

Ficha de Acompanhamento

OS

☒ BÁSICA ☐ UTI ADULTO ☐ UTI INFANTIL ☐ UTI NEO ☐ UTI ÁREA ☐ EVENTOS ☐ PARTICULAR ☐ APH
☒ EXAMES ☐ TRASFERÊNCIA HOSPITALAR ☐ ALTA HOSPITALAR ☐ INTERNAÇÃO ☐ SIV - INT

Tipos de Exames ☐ CATE ☐ TOMO ☐ RX ☐ CPRS ☐ PET SCAM ☐ T. C. HIPER. ☐ Outros
☐ GTT ☐ TQT /TQM ☐ US ☐ RMN

EMPRESA V. Remocões Solicitante L. G. S. Data 23.05.23.

Origem: INSTITUTO CANCERES SRx X

Nome: Benedito Pereira dos Santos Idade Contato:

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO SUS Nº CARTEIRINHA SUS.

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
23732	23989			24258
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
	8:45			
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	12:45			
	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	
05:00				16:30

Neurológica ☒ Lúcido ☐ Orientado ☐ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

Pupilas ☒ Isocóricas ☐ Anisocórica ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior !

Respiratória ☒ Eupnéico ☐ Taquicardia ☐ Braquicardia ☐ Apnéia ☐ Cheyne Stokes ☐ Biot ☐ Kussmaul

Circulatório ☒ Pulso normocardiaco ☐ Ritímico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquisfmgia ☐ Brasisfmgia ☐ Filiforme

Abdomem ☒ Plano ☐ Globoso ☐ Protuberante ☐ Escavado ☐ Flácido ☐ Em Avental

Membros Superior ☐ Alterados ☒ Não Alterados Membros Inferiores ☐ Alterados ☒ Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt
08:00	132x93	83	20	15	36.4	98	
12:45	124x74	78	18	15	36.6	96	
15:30	123x73	81	18	15	36.6	96	

Abertura ocular

- ☒ Espontânea 4
☐ voz 3
☐ A dor 2
☐ Nenhuma 1

Resposta Verbal

- ☒ Orientada 5
☐ Confusa 4
☐ Palavras Improprias 3
☐ Palavras Incompreensivas 2
☐ Nenhuma 1

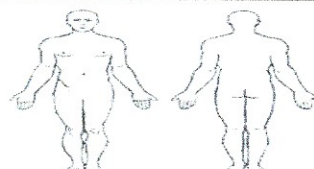
Resposta Motora

- ☒ Obedece comandos 6
☐ Localiza Dor 5
☐ Movimentos de retardia 4
☐ Flexão Anormal 3
☐ Extensão Anormal 2
☐ Nenhuma

TRAUMA	Descrição	Crâ	Face	Col	Tór	Bac	Msd	Mse	Mid	Mie
	Escoriação									
	Cont									
	Ferim									
	Luxa									
	Frat									
	Lace									
	Secç									

QUEIMADURAS

	Cab	Pesc	T Ant	Tpos	Perín	Msd	Mse	Mid	Mie
I									
II									
III									



Consentimento para transporte de Pacientes

Declaro que fui orientado pela equipe da ambulancia e médicos verbalmente sobre o quadro clínico do paciente.
 Estou ciente e orientado do quadro clínico do paciente para transporte e dos riscos envolvidos no transporte, podendo o paciente apresentar quadro clínico de instabilidade durante o percurso.
 Estou ciente das intervenções necessárias da equipe médica para a segurança do transporte, e dos eventuais riscos que envolvam a viagem que será realizada

Nome _____ assinatura _____
 RG/CPF _____

Observações Médicas / Enfermeiros

06:00 Recebo cliente em sua residência, deambulando, consciente, orientado e comunicativo. Pupilas iso(+), G-15. Corado, hidratado, afébril, eufórico em A.A. Acomodado em cadeira na ambulância, em caminhada ao Instituto do Câncer S.P.

Roberta Jaqueline M. Stele

Técnico de Enfermagem

COREN-SP 1317189

08:45 Chego ao Instituto do Câncer S.P. sem intercorrências, encaminho o cliente ao consultório médico.

Roberta Jaqueline M. Stele

Técnico de Enfermagem

COREN-SP 1317189

12:45 Término de consulta sem intercorrências, encaminho o cliente de volta a origem.

Roberta Jaqueline M. Stele

Técnico de Enfermagem

COREN-SP 1317189

15:30 Cliente entregue em sua residência, sem intercorrências.

Roberta Jaqueline M. Stele

Técnico de Enfermagem

COREN-SP 1317189

Materiais Utilizados

Oxigênio	01 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	
	02 - Grande	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	
	03 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	
	04 - Pequeno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	

Médico Responsável

Data

Enfermagem Responsável

Roberta Jaqueline M. Stele
Técnico de Enfermagem
COREN-SP 1317189

Data

23/05/23

Condutor Socorrista

Data