

# Ficha de Acompanhamento

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  Outros  
 GTT  TQT/TQM  US  RMN  T.C. HIPER.

EMPRESA Med Salvat

Solicitante O.P. Ferreiro.

Data 11/08/23

Origem: H. Antônio Afonso x

H. Juvá x H. Antônio Afonso.

Nome: Marina Oliveira Souza Lixim

Idade 34

Contato:

Sexo  Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO SUL AURORA

Nº CARTEIRINHA 5820178004190800029

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>139.037</u>	km <u>139.056</u>	km <u>139.073</u>	km
<u>138.960</u>	Hora Chegada <u>22:40</u>	Hora Chegada <u>23:42</u>	Hora Chegada <u>02:06</u>	<u>139.731</u>
Hora	Hora Saida <u>23:10</u>	Hora Saida <u>01:46</u>	Hora Saida <u>02:15</u>	Hora
<u>21:30</u>	Visto Origem <u>Juliana Carolina Souza</u> <u>COREN 03599160 - ENF</u>	Vista Destino <u>Tamara Maria Pereira</u> <u>LICENCIADA ENFERMEIRA</u> <u>COREN 03599160 - ENF</u>	Vista Destino <u>Juliana Carolina Souza</u> <u>LICENCIADA ENFERMEIRA</u> <u>COREN 03599160 - ENF</u>	<u>03:02</u>

Neurológica  Lúcido  Orientado  Conciente  Desorientado  Inconsciente

Pupilas  Isocóricas  Anisocorica  Midriátrica  Miotica  D ou E  É Maior

Respiratória  Eupnético  Taquicardia  Braquicardia  Apnéia  Cheyne Stokes  Biot  Kussmaul

Circulatório  Pulso normocadiaco  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
<u>9axx08</u>	<u>65</u>	<u>78</u>	<u>15</u>	<u>10</u>	<u>30.6</u>	<u>100%</u>	

## Abertura ocular

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

## Resposta Verbal

- Orientada 5
- Confusa 4
- Palavras Improórias 3
- Palavras Incomprêencivas 2
- Nenhuma 1

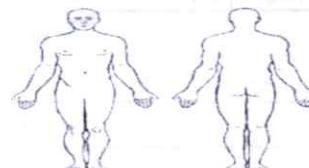
## Resposta Motoria

- Obdece 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									



## 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

RG/CPF

assinatura

# Observações Médicas / Enfermeiros

Triage para o caso de infarto

00010000

Realizadas Transporte da vítima com sintoma comutativo, suspeita AA, acordada na rota, realizados o transporte ao hospital Antônio Coutinho para hospital Vila Velha para realizar Rx, após retornamos para o hospital de origem sem intromissão → dnf.

## Materiais Utilizados

REAL VIDAS

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

Eduardo

Data

/ /

Enfermagem Responsável

Larissa

Data

11 / 08 / 23

Condutor Socorrista

Tiago

Data

/ /