

# 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. HIRER.

EMPRESA VALE HOMECARE   Solicitante ENT. PLANTÃO   Data 03.11.23

Origem: H. SCS JOSÉ x P.P. NIZ   X

Nome: Nicolay guedes leme   Idade 14   Contato:

Sexo ☐ Masculino   ☒ Feminino  
 SUS / CONVENIO   pp   142603   Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>142487</u>	<u>A 142 546</u>	<u>142 250</u>	<u>x 142613</u>	
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
	<u>16h 05</u>	<u>18:00</u>	<u>18:35</u>	
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	<u>17:00</u>	<u>17:00 18:00</u>		
	Visto Origem	Visto Destino	Visto Destino	
<u>15:30</u>	<u>Shyoma Liguendo</u>	<u>Liguendo</u>		

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   ☐ Ritimico   ☐ 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>14</u>			

### Abertura ocular

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

### Resposta Verbal

- ☒ Orientada 5  
☐ Confusa 4  
☐ Palavras Improórias 3  
☐ Palavras Incomprêensivas 2  
☐ Nenhuma 1

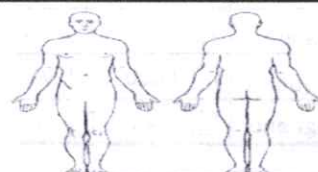
### Resposta Motora

- ☒ 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  
 RG/CPF

assinatura



## Observações Médicas / Enfermeiros

15h30 Realizado remanejamento de paciente com diagnóstico de base em Músculo da perna direita e ser tipo O sangue tipo A hospital São João.

17h10 Realizado remanejamento de alto de paciente, encontra-se em G.W. 14, expulso em RS, normalidade, hemodinâmica estável, saturação global e local da oxigenação, não houve alteração no sistema. A seguir, avaliação da enfermagem realizada, segue em observação no ato do exame.

Alex. 16  
R 93760

## Materiais Utilizados

REALVIDAS

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

Data

Condutor Socorrista

Data