

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

310

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

EMPRESA med SALVA Solicitante operador de Tráfego Data 03/07/24

Origem: HOSP. SANTA GÁBRIEL CRUZEIRO X HOSP. SAMUEL X

Nome: ANNA CLARA MARCAL OLIVEIRA Idade 07a Contato: 11 99102.3453

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO SUB AMERICA Nº CARTEIRINHA 582 01359 003034/30102

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>156575</u>	<u>156659</u>	<u>156718</u>	<u>156850</u>	
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
	<u>20:24</u>	<u>21:38</u>	<u>00:00</u>	
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	<u>20:39</u>	<u>21:11</u>		
	Visto Origem	Visto Destino	Visto Destino	
<u>18:42</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 ☐ Rítmico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquissfmgia ☐ 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>20:42</u>	<u>112/60</u>	<u>112</u>	<u>20</u>	<u>15</u>	<u>36.9</u>	<u>99</u>	
<u>21:38</u>	<u>125/65</u>	<u>121</u>	<u>20</u>	<u>15</u>		<u>98</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

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

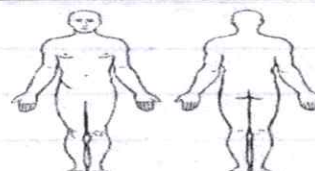
Resposta Motora

- ☒ 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									
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 CAMILA ANDREZA CARDOSO MARCAL
 RG/CPF 924.190.788.10

assinatura

Observações Médicas / Enfermeiros

20:04 Recebido por na Hosp. Santa Casa de Cruzes, no
 e transferido para Hospital Sonar. Deu entrada no
 PA em 02/07 às 22:07 e sintomas de dor abdominal,
 hipotensão, vômito e alteração pl. de urina. A 01 de 02
 Foi Realizada USG + tomografia abdominal e evidên-
 cia de pequena ínter mural para útero malio (E) C 4 D.
 Apresenta linfadenite mesentérica e pedículo pl. linf-
 gic. Moç. relatou queda de dor abdominal há 4 dias.
 Fez USG escala para 5 mg/ml + D. para 500 mg/ml +
 metoclopramida 10 mg 12 ml + SF 9,3500 ml e infu-
 são pl 3 hrs e dieta líquida desde então. Mantém em AVE em
 ms (D) e SF 0,3% pl hidratação. Neg. exames de Ex. Uro-
 g. med. comentes. Mantém estável, 5155VV, 5155VV, 5155V-
 r. c. a. s. durante a Pericula.

Jéssica de Moura Viana
 Enfermeira
 COREN-SP 669.657

Orçanca com quadro de dor abdominal asso-
 ciada com náuseas e vômito e posteriormente diarreia. O abdome demonstrava induracão
 cefalo individual mas confirmada pelo USG abdome
 e em BCG simétrica em PA, torada, hidratada,
 orientada, comunicativa
 (abdome inocente)

[Assinatura]

Dr. Rizia Borges
 Cardiologista
 CRM-SP 93229

Materiais Utilizados

REALVIDAS

Pedágios	Qual	Refeição / Lanche	Sim	Não
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
 Dra. Rizia
 Data 03/07/24

Enfermagem Responsável
 Jéssica de Moura Viana
 Enfermeira
 COREN-SP 669.657
 Data 03/07/24

Condutor Socorrista
[Assinatura]
 Data / /

CHAMADO



ATENDIMENTO (292904)

SOLICITANTE: HOSP SANTA CASA DE CRUZEIRO
TEL. SOLICITANTE: (12) 3184-7000 TIPO DE SOLICITANTE:
DATA/HORA REGISTRO: 03/07/2024 18:23 TIPO DA OCORRÊNCIA: ATENDIMENTO
UNIDADE DE ATENDIMENTO: PRESTADORES CONTINGENCIA ARM: HELENA MIEKO PANDOLFI (COREN -)

ESTAB. ORIGEM: HOSP SANTA CASA DE CRUZEIRO Tel.:Comercial - (12) 3184-7000,
ESTAB. DESTINO: HOSP SAMER Tel.:Comercial - (24) 3358-9000,

PACIENTE: ANNA CLARA MARCAL OLIVEIRA

CLIENTE: SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAUDE (CNPJ: 01685053000156) CONTRATO: SUL AMERICA - TIT/TAT
MATRÍCULA CONTRATO: 01349003034130107 CPF: Não informado
IDADE: 7 Ano(s) DT. NASCIMENTO: 25/01/2017
SEXO: Feminino

REMOÇÃO

TIPO REMOÇÃO: INTER-HOSPITALAR TIPO PERCURSO: IDA
PRIORIDADE: MARROM
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: TRANSFERÊNCIA INTER-HOSPITALAR AGENDAMENTO: Imediato
VEÍCULO: TIPO VEÍCULO: USA PEDIÁTRICA
INÍCIO: 03/07/2024 18:23 DATA/HORA: 03/07/2024 18:23
FIM: 03/07/2024 19:23

ENDEREÇO

ORIGEM (CEP: 12701330)
ESTADO: SÃO PAULO CIDADE: CRUZEIRO
BAIRRO: CENTRO LOGRADOURO: AVENIDA MAJOR NOVAES
Nº: 715
LOCAL DO PACIENTE: NAO INFORMADO
SETOR: NAO INFORMADO RESPONSÁVEL: Não Cadastrado (CRM: -1)
LATITUDE: -22,57526 LONGITUDE: -44,96447
DESTINO (CEP: 27541060)
ESTADO: RIO DE JANEIRO CIDADE: RESENDE
BAIRRO: MONTESE LOGRADOURO: RUA CADETE EDSON
Nº: 38
LOCAL DO PACIENTE: NAO INFORMADO
SETOR: NAO INFORMADO RESPONSÁVEL: (CRM:)