

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

☐ 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 Hospital Cepog Solicitante Ana Paula Monteiro Data 20/06/24

Origem: Hospital Cepog x Frei Galvão x Central de Urgência

Nome: Demétrio Galvão de Souza Neto Idade 83 Contato: _____

Sexo ☒ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO Unimed

Nº CARTEIRINHA 8004 55000 48001683

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
<u>45544</u>	<u>45585</u>	<u>45588</u>		<u>45625</u>
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
	<u>19:26</u>	<u>19:55</u>		
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	<u>19:50</u>	<u>20:20</u>		
<u>18h21</u>	Vista Origem	Vista Destino	Vista Destino	<u>21h09</u>
	<u>Juliana Maria da Silva</u> CORREN-SP 732776 - ENF	<u>Isabela Teixeira de Carvalho Frazão</u> CORREN-SP 79065 - ENF		

Neurológica ☐ Lúcido ☒ Orientado ☐ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

Pupilas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior Def. da visão

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

Circulatório ☒ Pulso normocardiaco ☐ Ritímico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquissfmgia ☐ Bradissfmgia ☐ 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>19:50</u>							
<u>20:</u>	<u>125/66</u>	<u>61</u>	<u>20</u>	<u>15</u>		<u>95</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

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

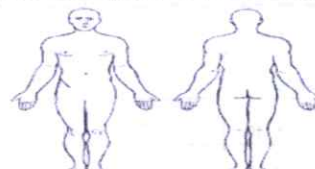
Resposta Motora

- ☐ 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 Terezinha Maria Jervaz de Souza

RG/CPF 106103768-24

assinatura

[Assinatura]

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente, 83 anos, deficiente visual, renal crônica, deu entrada no hospital de origem com quadro de fibrilação ventricular de alta frequência e ICC descompensada, os quais foram controlados porém paciente evoluiu p/ pneumonia e piora da função renal, com aumento metabólico nefrótico. Realizou 3 sessões de hemodialis, mas não houve melhora da função renal onde voltou apresentando dispnéia e ICC. Paciente recebeu conduta de transferência p/ hospital Frei Galvão p/ seguimento do quadro.

Dra. Maria Leticia Boveri Palmeira

CRP-SP: 252431

HD: ICC; Insuf. renal; pneumonia; paciente deu entrada no Hosp. Sepag por uma HA; progrediu com piora clínica renal; Diálise 3x; Apresenta-se orientado; q/s, deficiente visual, sem ar e rubor; Fe; DVO; ABD globoso, aumento de fígado; evacuações presentes; MMII com edemas, perfusos, normotensas; realizado Transfusão de sangue para o hosp. Frei Galvão, sem reações adversas. Negativa alergias; refere; HAS; Negativa DM.

Enfermeira,
COREN-SP: 800673

EQUIPE! CONDUCTOR: Wellington Oliveira
ENFERMEIRA: DANIELLE RAMOS
MÉDICA: Dra. MARIA LETICIA

Materiais Utilizados

Material utilizado: coberta, lençol de maca descartável; 03 pares de luvas de procedimento; 03 máscaras descartáveis.

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. Maria Leticia Boveri Palmeira

CRP-SP: 252431

Data 20/06/24

Enfermagem Responsável

Enfermeira

COREN-SP: 800673

Data 20/06/24

Condutor Socorrista

Wellington Oliveira

Data 20/06/24



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2- N° Guia no Prestador

0004390659

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Principal 0 0 0 4 3 9 0 6 5 9
3 5 5 7 7 5-Senha 2 4 0 0 9 1 2 4 6 5 6 - Data de Validade da Senha 19/08/2024 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 0 0 0 4 3 9 0 6 5 9
4 - Data da Autorização 20/06/2024 9 - Validade da Carteira 6 8 - 3 10 - Nome BENEDITO GALVAO DE FRANCA
Dados do Beneficiário 11 - Cartão Nacional do Saúde N
8 - Número da Carteira 0 0 4 5 5 0 0 0 4 8 0 0 1 6 8 - 3

Dados do Solicitante 12 - Atendimento a RN
13 - Código na Operadora 0 2 0 9 9 9 9 9 9 7 - 9 14 - Nome do Contratado PRESTADOR NAO COOPERADO
15 - Nome do Profissional Solicitante AILTON DE P NETO 16 - Conselho Profissional 06 17 - Número no Conselho 116696 18 - UF 35 19 - Código CBO 225125 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados de Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 21 - Caráter do 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica
Atendimento 20/06/2024
24-Tabela 25- Código do Procedimento ou Item Assistencial 26- Descrição 27-Qtd. Solic. 28-Qtd. Aut.
18 6 0 0 2 0 9 1 1 REMOCAO EM AMBULANCIA UTI ADULTO COM MEDICO E ENFERMAGEM PARA SADT NO MUNICIPIO POR KM 1,00 1,00

Dados do Contratado Executante 30 Nome do Contratado PEREIRA E MARCONDES REMOÇÕES LTDA 31- Código CHES 9 7 7 9 5 4
29 - Código na Operadora 020.00082627-2 32 Tipo de Atendimento 0,5 33 - Indicação da Acidente, incidente ou doença relacionada 9 34 - Tipo de Consulta 1 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados 36-Data 37-Hora Inicial 38-Hora Final 39-Tabela 40-Código do Procedimento 41-Descrição 42-Qtd. 43-Via 44-Tec. 45- Fator Red./Acresc. 46-Valor Unitário (R\$) 47-Valor Total (R\$)
1 20/06/2024 16:46 18:46 18 60020911 REMOCAO EM AMBULANCIA UTI ADULTO COM MEDIK 1,00 0,00 0,00
2 3 4 5
Identificação do(a) Profissional(is) Executante(s) 52 Conselho Profissional 53 Número no Conselho 54 UF 55 Código CBO
48-Seq Ref 49-Gran Part. 50-Código na Operadora/CPP 51 Nome do Profissional

56-Data de Realização da Procedimentos em Série 57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

58-Orçamento / Autorização BENEFICIÁRIO INTERNADO NO HOSPITAL CEPOG FOI REMOVIDO PARA HOSPITAL FG PARA CONTINUIDADE DE TRATAMENTO VALOR R\$1450,00 +R\$180,00 A HORA PARADA
59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Médicos (R\$) 65 - Total Geral (R\$)
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado