

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

<input checked="" type="checkbox"/> BÁSICA	<input type="checkbox"/> UTI ADULTO	<input type="checkbox"/> UTI INFANTIL	<input type="checkbox"/> UTI NEO	<input type="checkbox"/> UTI ÁREA	<input type="checkbox"/> EVENTOS	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> APH
<input type="checkbox"/> EXAMES	<input type="checkbox"/> TRASFERÊNCIA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> PET SCAM	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	<input type="checkbox"/> SIV - INT	

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

EMPRESA *Promed*

Solicitante

Centro Vagos

Data

03/10/25

Origem: *Hosp. Policial SJC x Hosp. Policial Guará / Hosp. Policial SJC*Nome: *Tereza Cristina mendes dos Santos* Idade *29* Contato:Sexo Masculino FemininoSUS / CONVENIO *Bradesco*

Nº CARTEIRINHA

773416113301006

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <i>74805</i>	km <i>74854</i>	km <i>74855</i>	km <i>74856</i>	km
	Hora Chegada <i>13:00</i>	Hora Chegada <i>14:00</i>	Hora Chegada <i>16:40</i>	

Hora	Hora Saída <i>13:50</i>	Hora Saída <i>16:30</i>	Hora Saída <i>16:50</i>	Hora
	Visto Origem <i>12:00</i>	Vista Destino <i>Diana Larissa Lima Cardoso COREN SP 9270257 ENF</i>	Vista Destino <i>Karoline Souza Coren-SP 927036 AE</i>	

Neurológica Lúcido Orientado consciente Confuso Comunicativo Não VerbalizaPupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É MaiorRespiratória Eupnéico Taquipneico Bradipneico Dispneico ApneiaCirculatório Normocárdico Tarquicardico Bradicardico FibriformeAbdomem Plano Globoso Protuberante Escavado Flácido Em Avental GravidicoMembros Superior Alterados Não Alterados Membros Inferiores Alterados Não Alterados

Sinais Vitais

HORA	PA	FC	FR	GLASGOW	TEMP	Sat O2	Hgt

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 Motora

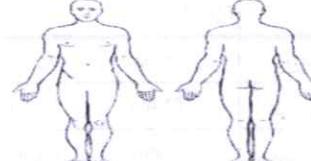
- Obdece comandos 6
- Localiza Dor 5
- Movimentos de retardia 4
- Flexão Anormal 3
- Extensão Anormal 2
- Nenhuma

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									

AUP
MJ(E)
J=22



Consentimento para transporte de Pacientes

Declaro que fui orientado pela equipe da ambulância 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

13:00h = Chego no hospital de Varginha paciente no leito, consciente, orientada, tufefil, egsneica, normocárdica, em A. A. mantendo A.V.P em M.S(E) J = 22 encaminho paciente para cambo-lânia de ~~oxigênio~~ mala, ~~oxigênio~~

14:00h = Chego no hospital da UFGM para realização de exame.

16:40h = Chego no hospital Varginha para Intervenção

Observação = Chegando no hospital de Varginha paciente estava fadiga, fiquei esperta e sendo administrado de antibióticos na via dicosa correspondendo mais de um dia no hospital de Varginha. O enfermeiro disse que fomos uns dias para cima, sendo assim ele estava tendo o ultimo dose de medicamentos e o sangue que veio para os procedimentos. Chegamos no hospital de Varginha paciente teve que fazer um teste no tomografia para realizar a ressonância.

Materiais Utilizados

REAL VIDAS

Pedagios	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

Data _____/_____/_____

Enfermagem Responsável

Aline C. M.
Caren: 871.076

Data 01/09/25

Condutor Socorrista

Data _____/_____/_____



Tereza Cristina Mendes Dos Santos Cruz
NASC.: 16/08/1985 29 ANOS - INTERNADO

NASC: 16/08/1995 29 ANOS - INTERNADO
HFMAT DT ATEND: 30/03/2025 16:17
COMU: BRADESCO

100

4305335

Solicito Ambulância Simples.



HOSPITAL
POLICLÍNICO
MATERNIDADE

MATERIAL DA

4305335

Solicito Ambulância Simples.

Irene Cristina Mendes dos Santos
NASC: 16/08/1995 - 29 ANOS - INTERMADÓ
HNPAT DT ATEND: 30/03/2025 16:17
CPMS: BRADESCO

4305335
CONV: BRADESCO

卷之三

卷之三

Solicito Ambulância Simples.



MÁDOL

335

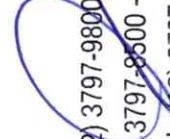
Solicito Ambulância Simples.

Dr(a):

CRM:

Dr(a):

CRM:

CRM: 

- *Av. Nove de Julho, 430 - Tel.: (12) 3797-9800 - SJCampos - SP
- *Av. Andrômeda, 1100 - Tel.: (12) 3197-8500 - SJCampos - SP
- *Av. Adhemar de Barros, 530 - Tel.: (12) 3797-9000 - SJCampos
- *Av. Edouard Slix, 80 - Tel.: (12) 3953-1044 - Jacareí - SP
- *Rua Cel. João Dias Guimarães, 266 - Tel.: (12) 3221-1000 - Caçapava
- *Rua Prof. Luis Augusto Silva, 87 - Tel.: (12) 2125-0333 - Taubaté

- *Av. Nove de Julho, 430 - Tel.: (12) 3797-9800 - SJCampos - SP
- *Av. Andrômeda, 1100 - Tel.: (12) 3797-8500 - SJCampos - SP
- *Av. Adhemar de Barros, 530 - Tel.: (12) 3797-9000 - SJCampos - SP
- *Av. Edouard Six, 80 - Tel.: (12) 3953-1044 - Jacareí - SP
- *Rua Cel. João Dias Guimarães, 266 - Tel.: (12) 3221-1000 - Caçapava - SP
- *Rua Prof. Luis Augusto Silva, 87 - Tel.: (12) 2125-0333 - Taubaté - SP