

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR 318

|                                 |  |  |                                  |                                   |   |                                     |                              |
|---------------------------------|--|--|----------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BÁSICA | <input checked="" type="checkbox"/> UTI ADULTO   | <input type="checkbox"/> UTI INFANTIL    | <input type="checkbox"/> UTI NEO | <input type="checkbox"/> UTI ÁREA | <input checked="" 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 | <input type="checkbox"/> CATE | <input type="checkbox"/> TOMO    | <input type="checkbox"/> RX | <input type="checkbox"/> CPRS | <input type="checkbox"/> PET SCAM     |        |
|                 | <input type="checkbox"/> GTT  | <input type="checkbox"/> TOT/TQM | <input type="checkbox"/> US | <input type="checkbox"/> RMN  | <input type="checkbox"/> T. C. HIPER. | Outros |

EMPRESA Rolan Solicitante Gustavo Data 21/06/24

Origem: Campo Fazenda Pinheiros x

Nome: Fábio - Feminino Idade \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Sexo  Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

| Saída Base    | Origem                     | Destino   | Destino       | Chegada Base  |
|---------------|----------------------------|---|---------------|---------------|
| km            | km <u>155693</u>           | km <u>155696</u>  | km            | km            |
| <u>155691</u> | Hora Chegada <u>13:00</u>  | Hora Chegada <u>17:32</u>   | Hora Chegada  | <u>155699</u> |
| Hora          | Hora Saída <u>17:20</u>    | Hora Saída <u>17:47</u>   | Hora Saída    | Hora          |
| <u>12:50</u>  | Visto Origem <u>155693</u> | Vista Destino <u>Anderson F. do Prado Pinto</u><br>Enfermeiro COREN-SP 575096 | Vista Destino | <u>17:59</u>  |

Neurológica  Lúcido  Orientado  Conciente  Desorientado  Inconsciente

Pupilas  Isocôricas  Anisocorica  Midriátrica  Miotica  D ou E  É Maior

Respiratória  Eupnêico  Taquicardia  Braquicardia  Apnéia  Cheyne Stokes  Biot  Kussmaul

Circulatório  Pulso normocadiaco  Ritímico  Arritmico  Dicrotico  Taquisfmgia  Brasifgmia  Filiforme

Abdomem  Plano  Globoso  Protuberante  Escavado  Flácido  Em Avental

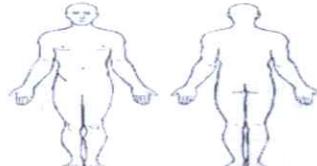
Membros Superior  Alterados  Não Alterados Membros Inferiores  Alterados  Não Alterados

## Sinais Vitais

| HORA | PA | FC | FR | GLASGOW | TEMP | Sat O2 | Hgt |
|------|----|----|----|---------|------|--------|-----|
|      |    |    |    |         |      |        |     |
|      |    |    |    |         |      |        |     |
|      |    |    |    |         |      |        |     |

| Abertura ocular  | Resposta Verbal  | Resposta Motora   |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea 4<br><input type="checkbox"/> voz 3<br><input type="checkbox"/> A dor 2<br><input type="checkbox"/> Nenhuma 1 | <input checked="" type="checkbox"/> Orientada 5<br><input type="checkbox"/> Confusa 4<br><input type="checkbox"/> Palavras Improórias 3<br><input type="checkbox"/> Palavras Incomprêencivas 2<br><input type="checkbox"/> Nenhuma 1 | <input checked="" type="checkbox"/> Obdece comandos 6<br><input type="checkbox"/> Localiza Dor 5<br><input type="checkbox"/> Movimentos de retardia 4<br><input type="checkbox"/> Flexão Anormal 3<br><input type="checkbox"/> Extensão Anormal 2<br><input type="checkbox"/> Nenhuma |
| Escoriação   |  |   |
| Cont   |  |   |
| Ferim  |  |   |
| Luxa   |  |   |
| Frat   |  |   |
| Lace   |  |   |
| Secç   |  |   |

| TRAUMA | 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 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 | DIRECIONAL 837235-A |

# Observações Médicas / Enfermeiros

Rodrigo Roberto Fernandes

292.868.462-94

Nome Atento Héder Sallte Idade: 23. Foi realizada dendrena, deu do pé uma torção em compa. foi tratado por moco p/ relaxar e 1 molo de zocar im m2(D). Foi drenado p/ Dr. Lídia e mandou virem o médico e compa se deslocar de medicar e deslocar p/ Ps. Foi realizada a artelizocar de pé e atendido p/ 1 molo de zocar. Ele se apresentava muito doloroso m2(D) e não conseguia caminhar o pé no chão sem de voltarmos de p/ o banco de reservas da prancha.

Jessica de Moura Viana  
Enfermeira  
COREN-SP 669.65.7

- O paciente veio relata em relação a queimadura p/ 75 p/ realizar exame de imagem p/ encorajar o quadro e seguimento, porém medico do time veio mega a conduta de queimadura e guarda a orientação da fisioterapeuta do time. Oferece orientações, mas paciente recusa.)

Maria Letícia B. Palmeira  
CRM-SP 95943)

- 16:30 - Realizou punção venosa em fuso aberto (p/ gelco 22, instalação hidroterapia 500 ml + sanguinolento, 01 amp peixe, 01 amp profenia conforme orientação de enfermeira) para de líquido.

Enfermeira  
COREN-SP 673610

~~Atendeu o atleta dentro das condições de competição~~

## Materiais Utilizados

1 - Tala M  
1 - Alcanca 30cm  
Oberto Balde de Trauma (p/15-08-50)  
01 - SF 0.91. 500ml  
01 - equipa  
01 - ampolas via  
01 - gelco 22

01 - seringa 50ml  
01 - aquellite 40x12  
01 - shing 5ml  
01 - floconde cloroflo 91. sono  
aberto bolso neva (015-08-84)

|          |              |                                |                                |  |                      |    |
|----------|--------------|--------------------------------|--------------------------------|--|----------------------|----|
| Oxigênio | 01 - Grande  | <input type="checkbox"/> Cheio | <input type="checkbox"/> Vazio | <input checked="" type="checkbox"/> Em uso | Quantos Bar Utilizou | 40 |
|          | 02 - Grande  | <input type="checkbox"/> Cheio | <input type="checkbox"/> Vazio | <input checked="" type="checkbox"/> Em uso | Quantos Bar Utilizou | 90 |
|          | 03 - Pequeno | <input type="checkbox"/> Cheio | <input type="checkbox"/> Vazio | <input checked="" type="checkbox"/> Em uso | Quantos Bar Utilizou | 60 |
|          | 04 - Pequeno | <input type="checkbox"/> Cheio | <input type="checkbox"/> Vazio | <input type="checkbox"/> Em uso            | Quantos Bar Utilizou |    |

### Médico Responsável

CRM-SP 95943)

Maria Letícia B. Palmeira

Data 21/06/24

### Enfermagem Responsável

Bianca Apaixona Ramas

Enfermeira

Data 21/06/24

### Condutor Socorrista

Rafael

Data 21/06/24

Jessica de Moura Viana  
Enfermeira  
COREN-SP 669.65.7

## Observações Médicas / Enfermeiros

16:30 - Conversa com paciente que relata indisposição. Prescreve SF 0,9/100ml + tramadol + profenid + Plagil. Dá conta remoção ambulânciar. Nota qd argumento do quadro em PS. Paciente relata e entende conduta.

Maria Letícia B. Palmeira CRM-SP 252431

17:00 - Relembra da ~~PS~~ time volta a paciente e indica conduta conservadora e ambulatorial do quadro.

Maria Letícia B. Palmeira CRM-SP 252431

17:20 Alerc fai encontro pr PS Central, no acordo clínico médica ret. compo. fonoaudiop. e o Dr. Mário de Souza. Foi removido pr Intubac. —

Jéssica de Moura Viana  
Enfermeira  
COREN-SP 669.667

## 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

CRM-SP 252432

Maria Letícia B. Palmeira

Data 21/06/24

Enfermagem Responsável

Bianca Apparecida Sálimos

Enfermeira

COREN-SP 673640

Data 21/06/24

Condutor Socorrista

Rafael

Data 21/06/24