

Ficha de Acompanhamento

<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 TOT/TOM US RMN T. C. HIPER. Outros

EMPRESA Unimed Guaratinguetá Solicitante Autônomo, Ana Rosa Data 08/05/25

Origem: JPA SUARÉ x Clínica CHVISJC x

Nome: THIAGO ANTHONY ROCHA Idade 20 Contato:

Sexo Masculino

Feminino

SUS / CONVENIO Unimed

Nº CARTEIRINHA 020.6403001530003.

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>42.261</u>	km <u>42.351</u>	km <u>42.351</u>	km
<u>42.228</u>	Hora Chegada <u>13:01</u>	Hora Chegada <u>21:00</u>	Hora Chegada <u>21:00</u>	<u>42.400.</u>
Hora	Hora Saída <u>20:00</u>	Hora Saída <u>21:57</u>	Hora Saída <u>21:57</u>	Hora
Visto <u>Thiago Tavares de Oliveira</u> <u>Enfermeiro</u> <u>REN-SP 769834</u>	Vista Destino	Vista Destino	Vista Destino	<u>22:30.</u>
<u>18:19</u>				

Neurológica Lúcido Orientado Conciente Desorientado Inconsciente

Pupilas Isocôricas Anisocorica Midriátrica Miotica D ou E É Maior

Respiratória Eupnêico Taquicardia Bradiacardia Apnéia Cheyne Stokes Biot Kussmaul

Circulatório Pulso normocadiaco Ritímico Arritmico Dicrotico Taquifgmia 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

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

Resposta Verbal

- Orientada 5
- Confusa 4
- Palavras Improórias 3
- Palavras Incomprêencivas 2
- Nenhuma 1

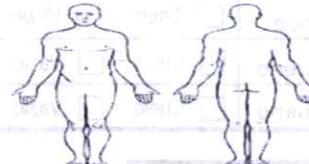
Resposta Motora

- 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									
	Seco									

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

Observações Médicas / Enfermeiros

Realizada todos os turnos do VPA de Guadalupe para clínica Sbi da Unimed SIC e P&D Exposito-

Será que chegar no BPM tiveram que ficar aguardando o hospital para a placa e aguardar o famílio chegar para entregar roupas e etc em -
dicidora. Na hospitalize a equipe negou pensar qual seria tipo de infecção da pto e as mes -
mas dizendo que era pneumonia. Fazendo
diagnóstico bacteriano fírica equinase e aí em si
resultado na combinação não deu veu n'intervalo
algum, fei se medicament de corante mais esti
infectabilidade. SSV Erroneus. Deve ser a Malaperistal.

D. 669657

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 - Pegueno	<input type="checkbox"/> Cheio	<input type="checkbox"/> Vazio	<input type="checkbox"/> Em uso	Quantos Bar Utilizou	

Médico Responsável

Enfermagem Responsável
AC 669.657
Data 08/05/99

Condutor Socorrista