

# Ficha de Acompanhamento

OS

1030

VTR

318

☐ 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 CEPOG GUARÁ Solicitante CENTRAL DE VAGAS Data 28/06/24

Origem: CEPOG GUARÁ x CLÍNICA SANTA ROSA x

Nome: ALICE MARIA SANTOS PINO Idade 86 Contato: 1121982284232

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO UNIMED CEPOG

Nº CARTEIRINHA 0020 9363001667000

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
156423	156466	156467	156468	156505
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
	14:30	15:12	17:06	
	Hora Saída	Hora Saída	Hora Saída	
	15:05	17:01	17:19	
	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	
13:55	Michelle Fernanda dos Santos COREN-SP 000407095-1/ME	Melissa Fátima Alves COREN-SP 133584-TE	Michelle Fernanda dos Santos COREN-SP 000417905-PNE	18:03

Neurológica ☒ Lúcido ☐ Orientado ☒ Conciente ☐ Desorientado ☐ Inconsciente

Pupilas ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midriática ☐ Miotica ☐ D ou E ☐ É Maior

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

Circulatório ☒ Pulso normocardiaco ☐ Ritímico ☐ Arritmico ☐ Dicrotico ☐ Taquisfmgia ☒ 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
15:07	130/80	71	15	15	—	95%	—
17:02	97/81	79	15	15	—	92%	—

## 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

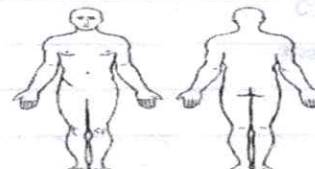
## Resposta Motora

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

TRAUMA	Descrição	Crã	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 Sergio Augusto Ferreira dos Santos

assinatura

RG/CPF 20.697.774



## Observações Médicas / Enfermeiros

15:06 Recibo por ida hospital CEPG p/ realização de exame Angiografia tomográfica de artéria torácica abdominal anterior + pulmão + laringe p/ protocolo de TAV. Pde r. UT. Exame físico: fígado - Pde relato de melhora de 03 anos. Nega sintomas de Bex - Nega sintomas medicamentosos. Tem cateterismo distal da artéria - Ex. lúmen de 3mm + 1455. Pde relato de episódios. Normotensão. Normotensão. Salmo. Condição: 55VU. História - Jéssica de Moura Viana, Enfermeira, COREN-SP 669.65.7.

HD hospitalar: Disfunção ventricular significativamente tratada. História de complicações pulmonares, na ausência de tratamento clínico. 11 h. História de presença de TBC.

15:12 Ao chegar na clínica foi verificada que a acompanhante era menor de idade e não tendo seu nome no formulário a menor de idade p/ apresentar e explicar as regras da triagem.

12:00 Duvida por e as imagens da equipe de enfermagem: Opção a imagem si da tela

Jéssica de Moura Viana, Enfermeira, COREN-SP 669.65.7.

Michelle Fernandes dos Santos, Enfermeira, COREN-SP 000.437.925 - ENF

## Materiais Utilizados

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

Maria Lúcia Roberti Palmeira

Data 28/06/24

Enfermagem Responsável

Jéssica de Moura Viana  
Enfermeira  
COREN-SP 669.65.7

Data 28/06/24

Condutor Socorrista

Data 28/06/24





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

2- Nº Guia no Prestador

0004391433

1 - Registro ANS  
3 5 5 7 7

3 - Número da Guia Principal  
0 0 0 4 3 9 1 4 3 3

5 - Sanha  
0 0 0 4 3 9 1 4 3 3

4 - Data da Autorização  
02/07/2024

6 - Data de Validade da Senha  
31/08/2024

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora  
0 0 0 4 3 9 1 4 3 3

8 - Número da Carteira  
0 2 0 0 1 6 3 0 0 1 6 6 7 0 0 0 - 0

9 - Validade da Carteira  
31/12/2024

10 - Nome  
ALICE MARIA DOS SANTOS PINTO

11 - Cartão Nacional de Saúde  
7 0 0 5 0 8 7 9 2 1 5 4 3 5 2

12 - Atendimento a RN  
N

13 - Código na Operadora  
0 2 0 0 9 9 9 9 9 9 7 - 9

14 - Nome do Contratado  
PRESTADOR NAO COOPERADO

15 - Nome do Profissional Solicitante  
ALITON D EPAIVA NETO

16 - Conselho Profissional  
06

17 - Número no Conselho  
116696

18 - UF  
35

19 - Código CBO  
225125

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caracter do Atendimento  
22 - Data da Solicitação  
02/07/2024

23 - Indicação Clínica  
ESTENOSE AORTICA GRAVE

24 - Tabela  
25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  
18 6 0 0 2 0 9 1 1

26 - Descrição  
REMOCAO EM AMBULANCIA UTI ADULTO COM MEDICO E ENFERMAGEM PARA SADT NO MUNICIPIO POR KM

27 - Qtd. Solic.  
1,00

28 - Qtd. Aut.  
1,00

29 - Código na Operadora  
020.00082627-2

30 - Nome do Contratado  
PEREIRA E MARCONDES REMOÇÕES LTDA

31 - Código CNES  
9 7 7 9 5 4

32 - Tipo de Atendimento  
0 5

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  
9

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento  
1

36 - Data  
02/07/2024

37 - Hora Inicial  
16:13

38 - Hora Final  
18:15

39 - Tabela  
18 60020911

40 - Código do Procedimento  
REMOCAO EM AMBULANCIA UTI ADULTO COM MEDIC

41 - Descrição  
REMOCAO EM AMBULANCIA UTI ADULTO COM MEDIC

42 - Qtd.  
1,00

43 - Via  
44 - Tec.  
45 - Fator Red./Acresc.  
0,00

46 - Valor Unitário (R\$)  
0,00

47 - Valor Total (R\$)  
0,00

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa  
BENEFICIARIA HOSP CEPOG FOI REMOVIDO PARA SANTA ROSA PARA REALIZAR PROCEDIMENTO

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 Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura de Responsável - pois Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado