

Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

788

☐ BÁSICA ☒ UTI ADULTO ☐ UTI INFANTIL ☐ UTI NEO ☐ UTI ÁREA ☐ EVENTOS ☐ PARTICULAR ☐ APH
☐ EXAMES ☒ TRANSFERÊNCIA 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 ACL normal Solicitante Central de Vagos Data 09.10.24

Origem: Hosp. Cardoso Fontes x Hosp. Viralle x

Nome: Maria Shizue Inês Garcia Idade 87 Contato: _____

Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino

SUS / CONVENIO Sul Ambrice Nº CARTEIRINHA 888884620563 P0012

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km <u>55410</u>	km <u>55522</u>	km <u>55617</u>	km	km <u>55685</u>
	Hora Chegada <u>15:50h</u>	Hora Chegada <u>17:40h</u>	Hora Chegada	
	Hora Saída <u>16:02</u>	Hora Saída <u>17:53h</u>	Hora Saída	
Hora <u>14:40</u>	Visto Origem <u>Ewerton A. Silva</u> <u>Enfermeiro</u> <u>COREN-SP 776728</u>	Visto Destino <u>Elaine Cristina A Gomes</u> <u>Enfermeira</u> <u>COREN SP 000.759 172</u>	Visto Destino	Hora <u>18:45</u>

Neurológica ☒ Lúcido ☒ Orientado ☒ Conciente ☐ Desorientado ☒ Inconsciente

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

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

Circulatório ☒ Pulso normocadiaco ☐ 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
<u>16:13h</u>		<u>62</u>		<u>15</u>		<u>90%</u>	

Abertura ocular

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

Resposta Verbal

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

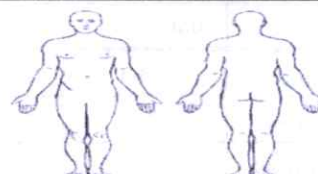
Resposta Motora

- ☒ 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

assinatura

RG/CPF

Observações Médicas / Enfermeiros

Paciente idoso com 87 anos, queda da própria altura com fratura de fêmur e base de crânio, acometida da filha mantendo odo e c/sinal de Guariniem, hematoma e edema facial, hematoma e escoriação em MSE e MIE, AVP de dor da mão E, me de falda

Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Ackel
COREN-SP-279878-ENF

Materiais Utilizados

REALVIDAS

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

Luciene Aparecida dos Santos Cardoso Ackel
COREN-SP-279878-ENF

Data

09/10/24

Condutor Socorrista

Data

CHAMADO



ATENDIMENTO (316094)

SOLICITANTE:

SULAMERICA FLAVIA PEREIRA DE SOUZA MENDES

TEL. SOLICITANTE:

(11) 4004-6557

TIPO DE SOLICITANTE:

DATA/HORA REGISTRO:

09/10/2024 13:32

TIPO DA OCORRÊNCIA:

ATENDIMENTO

UNIDADE DE ATENDIMENTO:

REDE D'OR

ARM:

REDE DOR 1

ESTAB. ORIGEM:

HOSP LEONOR MENDES DE BARROS CAMPOS DE JORDAO Tel.:Comercial - (12) 3668-9000,

ESTAB. DESTINO:

HOSP VIVALLE Tel.:Comercial - (12) 3924-4900,

PACIENTE: MARIA SHIZUE IREJO CURCIO

CLIENTE:

RDSL REMOÇÕES LTDA (CNPJ: 40203244000196)

CONTRATO:

REDE DOR - ARP

MATRÍCULA CONTRATO:

88888462056380012

CPF:

03078344843

IDADE:

87 Ano(s)

DT. NASCIMENTO:

20/08/1937

SEXO:

Feminino

REMOÇÃO

TIPO REMOÇÃO:

INTER-HOSPITALAR

TIPO PERCURSO:

IDA

PRIORIDADE:

MARROM

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

TRANSFERÊNCIA INTER-HOSPITALAR

AGENDAMENTO:

Imediato

VEÍCULO:

TIPO VEÍCULO:

USA

INÍCIO:

09/10/2024 13:32

DATA/HORA:

09/10/2024 13:32

FIM:

09/10/2024 14:32

QUESTIONÁRIO:

PACIENTE ESTÁ ENTUBADO?: NÃO

PACIENTE FAZ USO DE O2?: NÃO

PACIENTE TRAQUEOSTOMIZADO?: NÃO

PACIENTE ESTÁ EM ISOLAMENTO?: NÃO

MACA DE OBESO: NÃO

PACIENTE FAZ USO DE BOMBA DE INFUSÃO? QUANTAS?: NÃO

ENTUBADO? NÃO

TRAQUESTOMIZADO? NÃO

OXIGÊNIO? NÃO

PROTOCOLO:

ENDEREÇO

ORIGEM

ESTADO:

SÃO PAULO

CIDADE:

CAMPOS DO JORDÃO

BAIRRO:

VILA MATILDE

LOGRADOURO:

RUA VEREADOR AGRIPINO LOPES DE MORAES

Nº:

101

SETOR:

PRONTO SOCORRO

RESPONSAVEL:

PS

DESTINO (CEP: 12244380)

ESTADO:

SÃO PAULO

CIDADE:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

BAIRRO:

URBANOVA

LOGRADOURO:

AVENIDA LINEU DE MOURA

Nº:

995

SETOR:

UTI-221.

RESPONSAVEL:

DR GUILHERME PARO DE TOLEDO BARROS

LATITUDE:

-23,19282

LONGITUDE:

-45,92177