

# Ficha de Acompanhamento

OS

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 Prof. SJC Solicitante REGIS/cimy/Abel Data 26/06/14

Origem: PRACA AFONSO PENA x

Nome: FESTA DA BONDADÉ Idade Contato:

Sexo ☐ Masculino ☐ Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km	km	km	km
156237	156278	156280		156354
Hora	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora Chegada	Hora
	21:30	22:05		
08:56	Visto Origem	Vista Destino	Vista Destino	23:29
		Amanda Severo do Nascimento Martins COREN-SP: 1.279.645-1		

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 ☐ Taquissfmgia ☐ 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

### Abertura ocular

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

### Resposta Verbal

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

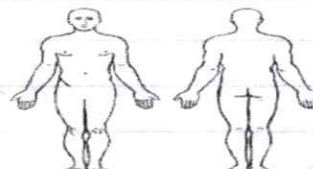
### Resposta Motora

- ☐ 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

RG/CPF

assinatura



# Observações Médicas / Enfermeiros

James Domingos - 336 756 628 45

Realizada a descompressão de verificação de 55V apenas a pressão arterial 51 mmHg e muita melhora 51 intercorrências

Jessica de Moura Viana  
Enfermeira  
COREN-SP 669.65.7

Nome: Luiz Fernando Bundo aos 5 D.N 27/05/80

Idade: 44

PA: 137/80

FC: 144 a 160

FR: 17

SAT: 97

Paciente foi levado pelo transporte de Bombeira, e relato de Desmaio. Foi apresentado sudorese, palidez. Foi apresentado com náuseas e vômitos em idêntica intensidade. Foi levado para urgência por falta de oxigênio. Relato de que não teve ingesta de álcool por dois dias. Apresenta hematoqueia intensa (aspecto marrom escuro (espessa) (+++ K+)). Relato de ter tomado 1 infarto no dia 27/05. Negro D.B. Negro. Alguns medicamentos: papaverina, metil. Foi usado de clonazepam. Diagnóstico de supraventricular e foi tratado com aprofundamento. Foi encontrada na UPA Central, onde foi feita ECG e apresentava uma taquicardia 55T e 1 infarto de parede T (K.D.). Infarto Agudo do miocárdio

Jessica de Moura Viana  
Enfermeira  
COREN-SP 669.65.7

## Materiais Utilizados

REALVIDAS

Pedágios	Qual	Refeição / Lanche	Sim	Não
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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Enfermeira Responsável

Jessica de Moura Viana  
Enfermeira  
COREN-SP 669.65.7

Data 26/06/24

Condutor Socorrista

Luiz Fernando

Data 26/06/24