

# Ficha de Acompanhamento

OS

VTR

798

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 P. PINDA

Solicitante

AndreaData 15.06.24Origem: JUCA MOREIRA

X

X

Nome: JÓZEI AD.

Idade

Contato:

Sexo  Masculino Feminino

SUS / CONVENIO

Nº CARTEIRINHA

Saída Base	Origem	Destino	Destino	Chegada Base
km	km <u>44718</u>	km <u>44721</u>	km	km
<u>44714</u>	Hora Chegada <u>08:05</u>	Hora Chegada <u>18:10</u>	Hora Chegada	
Hora	Hora Saida <u>18:00</u>	Hora Saida	Hora Saida	Hora
	Visto Origem <u>04:50</u>	Vista Destino	Vista Destino	

Neurológica  Lúcido  Orientado  Conciente  Desorientado  InconscientePupilas  Isocôricas  Anisocorica  Midriátrica  Miotica  D ou.E  É MaiorRespiratória  Eupnéico  Taquicardia  Braquicardia  Apnéia  Cheyne Stokes  Biot  KussmaulCirculatório  Pulso normocadiaco  Ritímico  Arritmico  Dicrotico  Taquisfmgia  Brasisfgmia  FiliformeAbdomem  Plano  Globoso  Protuberante  Escavado  Flácido  Em AventalMembros 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

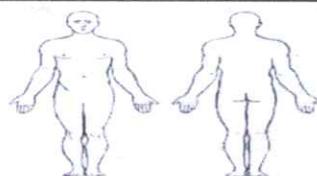
## Resposta Motoria

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										
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 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

Informo que a equipe da Ambulância Real Vidas compareceu no local Volvi AD no Juco Moreira no dia 15/06/24.

Rafael de Oliveira Ribeiro RG: 324258495

Elisângela de Lima Faria  
Técnica Enfermagem  
COREN-SP 439793

\* Realizados Bandagens no pulso da jogadora Lorenor.

\* Limpeza de PA - Jogadoras do Parauapebas

\* Jogadoras Do time de Pinda PA = 130x80 não se situam dentro das regras das técnicas.

EF  
Elisângela de Lima Faria  
Técnica Enfermagem  
COREN-SP 439793

troca do laço da Bolsa Venelha N° 0150858

novo laço: Bolsa Venelha N° \_\_\_\_\_

Abertura da Bolsa de PA - laço - N° 0150854.

novo - N° \_\_\_\_\_

### Materiais Utilizados

1 Atadura N° 6 cm.

EF  
Elisângela de Lima Faria  
Técnica Enfermagem  
COREN-SP 439793

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

Elisângela de Lima Faria  
Técnica Enfermagem  
COREN-SP 439793  
Data 25/06/24

Condutor Socorrista

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_