



CHAMADO - 10:58h
CHEGADA - 11:19h
TÉRMINO - 11:40h

BOLETIM Nº 13336

CHAMADO Nº

106401

NOME COMPLETO

Prince Bitten Court

IDADE

20

SEXO

☐ M ☒ F

ALERGIA

☐ SIM ☒ NÃO

QUAL?

DATA/HORA

03/10/23 11:07

MEDICO REGULADOR

Dr. Vaxi Alves

LOCAL

☐ URG ☒ AMB

ENDEREÇO

Rua Sacramento k.c. 295

TIPO DE ATENDIMENTO

☒ URG ☐ AMB

Der ao Reto

	HORA	PACIENTE	PC (BPM)	FR (BPM)	TAX (C)	SAT O2 (%)	HGT (mmHg)	CLASSOW
INICIAL	11:19	170/90	121	22	-	99	75	15
TERMINAL	11:00	140/90	98	18		99		15

MEDICAÇÃO DE USO ATUAL

COMORBIDADES

HISTÓRICO: operatório de abdômen, com queixa de dor e pontada em umbilical inferior e região superior, náusea/vômito em parte e politerapia. Não altera de hemodinâmica, nem de vitalidade. Sem distúrbio de PIR. Sem alteração de peso ou volume. VAS e fômites hemodinamicamente. Lúmen e eventrodo lúmen. @ 15:15. Tratamento atual: sem ajuste, sem uso de medicação sintomática.

Uso de insulina com insulina com insulina de longa duração, insulina de ação rápida. ECG: Alterações de ritmo. Sinais de 10 goteiros de Glicosol - 100mg/100ml. monitorização de glicemia em 1h de início.

TRANSPORTE

☐ URG ☒ AMB

ORIGEM

UF/CSPA

FLUXO

DESTINO

ASSINATURA

CONTATO

☐ RETA VAS/CSA

☐ TRANSFERÊNCIA

☐ PROCEDIMENTO/EXAME

☐ SO RIA

☒ DA VOLTA

☐ RETORNO

☐ DERIVADO

☐ PARTICULAR

☐ CORRER

☐ RS

☐ DESFECHO

☐ ERRORES

☐ RECUSOU ATEND

☐ NÃO ENCONTRADO

☐ CANCELADO

☐ RECUSOU HOSP

05 59584 11:00 40 106401

CHAMADO - 13155
 CHEGADA - 14:13
 TÉRMINO - 14:50

BOLETIM Nº 8508

CHAMADO Nº **106 732**

NOME COMPLETO **Anna Carla** SOBRENOME **SOBRENOME** IDADE **40A**

GÊNERO ☒ M ☐ F ALERGIA ☒ S ☐ N QUAL? **Tramadol**

DATA/HORA **05/10/23 - 14:02** MM MÉDICO REGULADOR **Dra. Inês Pêra**

LOCAL ☒ RES. ☐ A.P. ENDEREÇO **UFCSA - Rua Sarmiento, 245**

TIPO DE ATENDIMENTO ☒ URG ☐ PRO **Mal-estar - Cefaleia e fraqueza em membros**

	HORA	PA (mmHg)	FC (bpm)	FR (mrpm)	TAX (°C)	SAT O2 (%)	HGT (mg/dl)	GLASGOW
INICIAL		130/90	66		36	99	97	15
TERMINAL								

MEDICAÇÃO DE USO ATUAL **Losartana, Atenolol**

COMORBIDADES **HAS**

EVOLUÇÃO Paciente referindo início de mal-estar após sair de casa para o trabalho. Nega síncope. Nega dor torácica. Queixou-se de preocupações excessivas com demandas pessoais. Apresentando tremor incoerente de membros com dificuldade para deambulação. Eupneica em ar ambiente. Sinais estáveis. Nega ideação suicida - Nega vontade de autoagressão.

CONDUTA Prescrevo 5 gotas de clonazepam - 0,5 mg. Reavaliado após, paciente sem tremor. Oriento repouso, afastamento de suas atividades laborais na data de hoje, ir para casa somente acompanhado por familiar.

TRANSPORTE ☒ SB ☐ X ORIGEM **106 732** FLUXO **106 732**

DESTINO **ASSINATURA** **ASSINATURA** **CARIMBO**

CONTATO **ASSINATURA** **CARIMBO**

☐ ALTA PARA CASA ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ PROCEDIMENTO / EXAME ☒ SÓ IDA ☒ IDA E VOLTA ☐ RETORNO

☐ CONVÊNIO ☐ QUAL? ☐ PARTICULAR ☐ COBRAR **R\$** **VALOR**

DESECHO: ☐ EXITOSO ☐ RECUSOU ATEND. ☐ NÃO ENCONTRADO ☐ CANCELADO ☐ RECUSOU HOSP.

OBSERVAÇÕES DO TRANSPORTE

SB ☒ **Y** **VR** ☐

05 **05** **05**

54576 **575263** **575263**

Daniel Miranda
 COREN-RS 575.263-ENF

FICO CIENTE DE QUE ESTE ATENDIMENTO SE TRATA DE PRÉ-HOSPITALAR E QUE DEVO PROCURAR O MÉDICO ASSISTENTE PARA ACOMPANHAMENTO DO MEU QUADRO E ISENTA A TRANSUL CASO EU NÃO DÊ CONTINUIDADE AO MEU TRATAMENTO.

ASSINATURA RESPONSÁVEL



Chamado - 19:45.



BOLETIM Nº 7744

CHAMADO Nº

NOME COMPLETO

Silvane Rodrigues Pires

SOBRENOME

IDADE

56

GÊNERO

☒ M

☒ F

ALERGIA

☒ S

☒ N

QUAL?

DATA/HORA

26/10/2023

19:45

MÉDICO REGULADOR

Dr. Alexandre

LOCAL

☒ RES.

☐ A.P.

ENDEREÇO

UFGSPA

COMPLEMENTO

TIPO DE ATENDIMENTO

☒ URG

☐ PRQ

Descrição da Urgência ou Procedimento

	HORA	PA (mmHg)	FC (bpm)	FR (mrpm)	TAX (°C)	SAT O2 (%)	HGT (mg/dl)	GLASGOW
INICIAL	20:22	135/80	67	20	35,5	99	-	15
TERMINAL	-	-	-	-	-	-	-	-

MEDICAÇÃO DE USO ATUAL

NOME DO MEDICAMENTO E DOSAGEM

COMORBIDADES

COMORBIDADES

⑤ Paciente acutiza quadro de disritmia em pé, nega quadro de prapir alter VAA, comunicação alter e palpitação em 12 paladação de ventriculares de hemostase, diambula com auxílio.

⑥ Realizar aplicação das siringas vitais, aplicação de duchyenne Tapies e Transportar ao Cruz Azul via flúide.

TRANSPORTE

☒ S

☒ SA

ORIGEM

UFGSPA

FLUXO

DESTINO

Cruz Azul

ASSINATURA

ASSINATURA

CARIMBO

CONTATO

Via Flúide

☐

ALTA PARA CASA

☐

TRANSFERÊNCIA

☐

PROCEDIMENTO / EXAME

☒

SÓ IDA

☒

IDA E VOLTA

☒

RETORNO

☒

CONVÊNIO

QUAL?

☐

PARTICULAR

☐

COBRAR

R\$

VALOR

DESEFECHO:

☐

EXITOSO

☐

RECUSOU ATEND.

☐

NÃO ENCONTRADO

☐

CANCELADO

☐

RECUSOU HOSP.

OBSERVAÇÕES DO TRANSPORTE

☒ SK

☒ SA

☒ VA

NÚMERO

CONDUTOR

MÉDICO

CRM

TÉCNICO OU ENFERMEIRO

COREN

FICO CIENTE DE QUE ESTE ATENDIMENTO SE TRATA DE PRÉ-HOSPITALAR E QUE DEVO PROCURAR O MÉDICO ASSISTENTE PARA ACOMPANHAMENTO DO MEU QUADRO E ISENTO A TRANSUL CASO EU NÃO DÊ CONTINUIDADE AO MEU TRATAMENTO.

ASSINATURA RESPONSÁVEL

