

TERMO DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA

Código: F.HEC.946

Versão: 00

Elaboração: 05/02/2023

PREENCHER QUANDO NÃO HOUVER ETIQUETA DISPONÍVEL:

RA: _____

PACIENTE: _____

NOMA DA MÃE: _____

NASC: ____/____/____ IDADE: _____ SEXO: []M []F

DATA: ____/____/____

SETOR DE ORIGEM: _____

SETOR DE DESTINO: _____

TIPO DE REMOÇÃO: [] BÁSICA [] AVANÇADA UTI

DIAGNÓSTICO: _____ MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: _____

INTERCORRÊNCIAS: () NÃO () SIM. QUAL: _____

EVOLUÇÃO CLÍNICA:

HORÁRIO DA SAÍDA DO PACIENTE: _____ SINAIS VITAIS: PA: ____/____ MMHG, FC: ____ BPM, FR: ____ RPM, TAX: ____ °C

SAT: ____ % E DOR: ____ (0 A 10)

ALERGIA: [] NÃO [] SIM. QUAL: _____

PRECAUÇÃO: [] PADRÃO [] CONTATO [] RESPIRATORIO POR AEROSSÓIS [] RESPIRATORIO POR GOTÍCULAS

NIVEL DE CONCIÊNCIA: [] CONSCIENTE [] CONFUSO [] COMATOSO [] ORIENTADO [] TORPOROSO [] DESORIENTADO

NEUROMOTOR: [] DEAMBULA [] DEAMBULA C/ AUXÍLIO [] ACAMADO [] HEMIPLEGIA [] HEMIPARESIA

OXIGENOTERAPIA: [] NÃO [] O2 NASAL ____ L/MIN [] AVM/TOT [] AVM/TRAQUEOSTOMIA [] MACRONEBULIZAÇÃO
____ L/MIN [] BIPAP INTERMITENTE [] BIPAP/TRAQUEOSTOMIA [] MASC. NÃO REINALANTE C/ RESERVATÓRIO ____ L/MIN

PUNÇÃO: [] NÃO [] SIM. QUAL: [] PERIFÉRICO [] PROFUNDO. LOCAL DO ACESSO: _____ CALIBRE: _____

DATA DO ACESSO: ____/____/____ CARACTERÍSTICAS DO ACESSO: _____

GENITO-URINÁRIO: [] ESPONTÂNEO [] SVD [] SVA. FREQUÊNCIA: _____

LESÃO DE PELE: [] LP [] DAI [] DAU. OUTROS: _____ ESTAGIO: _____

LOCAL: _____

DRENOS: [] NÃO [] SIM. LOCAL: _____ QUAL: _____

COLAR CERVICAL: [] NÃO [] SIM FIXADOR DE FRATURA: [] NÃO [] SIM. LOCAL: _____

CÓPIA DO DOCUMENTO DO PACIENTE COM FOTO/ CÓPIA DA PRESCRIÇÃO/ EVOLUÇÃO MÉDICA E DOS ÚLTIMOS EXAMES
LABORATORIAIS/ EXAMES DE IMAGENS E LAUDOS:

[] SIM. ENTREGUE AO FUNCIONARIO DA REMOÇÃO-NOME: _____ OBS: _____

PERTENCES PESSOAIS DO PACIENTE ENTREGUE: [] NÃO [] SIM. QUAIS: _____

ENTREGUE AO FUNCIONARIO DA REMOÇÃO-NOME: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE
(Nome completo ou carimbo)

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DO PACIENTE
(Nome completo ou carimbo)