

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
3	21/10/2002	ter	01/04/2025	09:40	Feminino	23	Usuário	Trauma de Segmentos	Moderado	Ponto X	0:02:00	Paciente encaminhada ao ambulatório pelos bombeiros, imobilizada, acompanhada do namorado, Samuel. Relata que estava no ponto X, praticando atividade física (pulando corda) sobre uma plataforma, quando perdeu o equilíbrio e sofreu entorse no pé direito. Refere algia intensa local. Nega comorbidades e alergias conhecidas. Avaliação médica: Examinada pelo Dr. Rafael Zanuto, que identificou trauma em 5º metatarso do pé direito. Orientada a procurar avaliação complementar em Pronto-Socorro (PS). Paciente optou por se dirigir à UPA por meios próprios. Liberada do ambulatório sem intercorrências.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento
4	25/06/1947	ter	01/04/2025	11:50	Feminino	78	Usuário	Queda Da Própria Altura	Moderado	Ponte De Ferro	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada pelos bombeiros. Refere que estava próxima à ponte de ferro, passeando com o cachorro, quando sofreu um puxão e teve uma queda da própria altura. Nega trauma craniano, tontura ou episódios de desmaio. Relata algia lombar no momento da avaliação. Região foi examinada, sem sinais de urgência. Aplicado Cataflam gel para alívio local. Estava acompanhada da filha, Candice, que se ausentou brevemente durante o atendimento. Histórico de comorbidades: Doença de Parkinson, hipertensão arterial sistêmica (HAS), arritmia, blefaroespasmos e síndrome das pernas inquietas. / Nega alergias Medicações em uso contínuo: Renitec, Pantoprazol, Clopidogrel, Ancoron, Motilium e Dramin. Sinais vitais aferidos:PA: 139x97 mmHg / FC: 84 bpm Paciente avaliada pelo Dr. Rafael Zanuto, que descartou fraturas aparentes. Foi orientada a procurar o Pronto-Socorro (PS) para avaliação mais detalhada do quadro clínico. Seguiu para o PS por meios próprios, acompanhada da filha, Candice.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
5	18/08/2006	ter	01/04/2025	21:02	Masculino	19	Usuário	Entorse / Torção / Luxação	Leve	Quadra Da Nike	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros refere que estava jogando basquete, quando pisou no pé do amigo, virando o tornozelo direito. Apresenta lesão com edema + dor a palpação, sem sinais de crepitação. SSVV PA 122x70 mmHg FC 101 bpm. Realizado imobilização com atadura elástica + spray diclofenaco, medicado com 1 cp diclofenaco vo. Oriente ida ao hospital e não movimentar o membro. Paciente optou em ida por meios próprios pois irá no Edmundo Vasconcelos.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento
6	18/02/2003	qua	02/04/2025	21:15	Feminino	22	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Corrego Do Sapateiro	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório trazida pela bombeira com mal estar, e cólica menstrual. Refere que estava comemorando aniversário da amiga quando começou a se sentir mal. Foi ficando fraca e acabou desmaiando. Nega ter batido a cabeça, nega sinais de alerta. SSVV PA 97 x 57 mmHg, FC 61 bpm, Dextro 110 mg/Dl. Ficou em observação em maca com MMII elevados. Adm 1 cp de ibuprofeno de 600 mg. Após melhoras. SSVV PA 110 x 68 mmHg, FC 70. Orientada e liberada.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
7	20/01/2001	qui	03/04/2025	12:40	Feminino	24	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente comparece ao ambulatório trazida pelos bombeiros com relato de crise de ansiedade. Encontra-se chorosa, com dificuldade em falar e trabalho a respiração 4-7-8 com a mesma. Relata diagnóstico de TAB e informa estar trabalhando no stand de corrida do parque próximo ao PACUBRA. Informa que está sem tomar suas medicações de uso contínuo (Lítio 300mg e Sertralina 50mg) pois veio a trabalho de SC e esqueceu as medicações, sem uso desde segunda (há 4 dias). Após, realizou aferição de SSVV PA 101x76mmHg, FC 82bpm. Alergia medicamentosa a Penicilina. Administro Dramin B6 e oferta ingestão hídrica associada a respiração para alívio dos sintomas. Mantenho no repouso e libero às 13:18h para retorno ao trabalho.	Orientações, Controle SSVV, Medicação

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
8	17/11/2018	sáb	05/04/2025	15:28	Feminino	7	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Restaurante Selvagem	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório por meios próprios, a mãe relata que a filha após almoçar saiu para andar de bicicleta e ao voltar começou a se queixar de pontadas na região do abdômen, mãe nega comorbidades e doenças de base da filha. Avaliada pela médica do plantão e não encontrada sinais de alerta, foi orientada sobre manter repouso e realizar uso de medicação, acompanhante recusa oferta de medicação realizada pela equipe e segue liberada para retornar ao passeio com a família sem mais intercorrências.	Orientações, Controle SSVV
9	15/06/1992	dom	06/04/2025	7:17	Feminino	33	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Praça Do Leão	0:00:10	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bobmeiros, refere desconforto abdominal devido gase; já tendo ocorrido o mesmo sintoma anteriormente. Tomou simeticona ontem e hoje. Avaliada, SSVV PA 125x81 mmHg FC 75 bpm, medicada com 1 cp buscopam simples + 1g dipirona VO. Sem sinais de alarme. Orientada ir ao medico especialista para realização de exames e tratamento adequado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
10	30/09/1998	dom	06/04/2025	10:54	Feminino	27	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Praça Das Cobras	0:01:00	Paciente da entrada em ambulatório trazido por bombeiro civil, refere cólica menstrual, refere também episódios anteriores de dor a ponto de desmaiar. SSVV 110/79 mmHg FC 71 BPM. Administado 1g de Dipirona (VO) e administrado 1 cp de 600mg ibuprofeno (VO), compressa quente em abdômen e repouso por 30 min.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
11	18/05/1997	dom	06/04/2025	11:33	Masculino	28	Usuário	Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Quadra Da Nike	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório deambulando sem auxilio, acompanhado da noiva, refere que recebeu cotovelada de outro munícipe enquanto corria, foi abaixar, e o munícipe não o viu. Apresenta corte contuso em labio superior com necessidade de sutura, sem sinais de alarme, nega outras queixas. Realizado asspesia + curativo e orientado ida ao hospital, paciente optou em ida por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
12	10/05/2017	dom	06/04/2025	12:43	Masculino	8	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ladeira Da Preguiça	0:00:30	Paciente da entrada em ambulatório trazido por bombeiro civil e acompanhado de mãe, refere crise de asma e esqueceu a bombinha, avaliado SSVV SAT 89 AA FC 115 administrado 6 pufs de sabutamol, mantido em repouso 20 min, realizado 3 ciclos, paciente mantido em cateter de O2 1L SAT 98%. Mantido em observação, as 13:57 SAT 97% AA FC 86 bpm, paciente refere melhora clinica, apresenta coriza + ausculta com sibilos. Orientado ida ao hospital, responsavel optou em ida por meios proprios	Orientações, Controle SSVV, Medicação
13	18/04/1962	dom	06/04/2025	14:40	Feminino	63	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 2	0:00:00	Paciente da entrada em ambulatório trazida por bombeiros civil acompanhada de marido, refere mal estar inespecifico com tontura e se sentou, paciente DM2, medicamentos em uso: Rybelsus 14mg 1-0-0 / Jardiance 25mg 1-0-0 / Glifage 500mg 1-0-1 / Rosuvastatina 10 mg 0-0-1, SSVV 168/74 mmHg, FC 92, Glicemia 75 Mg/Dl, a mesma se recusa tomar glicose (VO) refere que não tem necessidade pois já vai almoçar e nega qualquer outra queixa. Orientada em sinais de piora, e orientada sobre a importancia de verificar a P.A em outro momento.	Orientações, Controle SSVV
14	04/03/1965	seg	07/04/2025	6:40	Masculino	60	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório, refere cefaleia iniciada há 3 dias, não foi ao hospital e não tomou medicação. Avaliado, SSVV PA medicado com 1 cp paracetamol e liberado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
15	22/10/1954	seg	07/04/2025	7:35	Masculino	71	Usuário	Queda Da Própria Altura	Leve	Madureira	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório, acompanhado dos bombeiros, após tropeço e queda da propria altura. Paciente deambulando sem auxilio, nega nauseas, alteração visual, apresenta escoriação em zigomatico, escoriação em mao direita e joelho direito, refere tontura. Realizado assepsia + curativo. Avaliado SSVV PA 66X49 mmHg FC 57 bpm. Mantido em decubito dorsal, realizado 100 ml SF 0,9% EV + hidratação vo + observação. As 08:32 SSVV PA 105X75 mmHg FC 56 bpm. Paciente refere melhora da tontura e dor leve nao mao, movimentação do membro preservada, sem sinais de creptação. Medicado com 1 cp paracetamol vo e oriento ida ao hospital para realização de exames de imagem, paciente optou em ida por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antissepsia

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
16	28/08/1940	seg	07/04/2025	11:40	Feminino	85	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Cecco	0:00:00	Ambulatório acionada para ir ate o CECO, paciente sentada, refere tontura e apresenta sudorese. Paciente hipertensa, faz uso de losartana. SSVV PA 69X73 mmHg FC 49 bpm DEXTRO 112. Levada junto com os bombeiros ate o ambulatório, realizado hidratação VO + mantida em observação. As 12:30 SSVV PA 114X71 mmHg FC 54 bpm, paciente refere melhora clinica. Orientada ir ao cardiologista e acompanhamento da PA. Acompanhante optou em ida por meios próprios.	Orientações, Controle SSVV
17	08/04/1998	qua	09/04/2025	11:15	Masculino	27	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Arena Centauro	0:01:00	Paciente encaminhado ao ambulatório pelos bombeiros, o mesmo se apresenta deambulando, afebril, contactua e consciente. Paciente relata que na noite de ontem realizou a ingestão de soro hidrolizado. Paciente apresenta grande confusão ao se comunicar, aferidos ssvv p.a 120x83 fc 81, comunico caso ao enfermeiro da urbia Junio e o mesmo solicita uber para encaminhar o paciente acompanhado da tec enfermagem Giovanna, o mesmo segue ao cuidados da tec enfermagem sem mais intercorrências	Orientações, Controle SSVV
18	24/07/2013	qua	09/04/2025	14:39	Masculino	12	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Auditório	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros e da professora Ana refere que jogou bola a manha toda, esta com dores em MMII + fadiga. Avaliado SSVV PA 98X71 mmHg FC 97 bpm TEMP 37.1 DEXTRO 120. Em ligação telefonica com a mae medicação autorizada, medicado com 30 gotas dipirona, orientado quanto aos cuidados e ir ao hospital em caso de piora	Orientações, Controle SSVV, Medicação
19	28/10/1974	sex	11/04/2025	16:35	Masculino	51	Usuário	Queixa Clínica	Leve	EMA	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório refere estar preocupado pois esta sem noticias do amigo desde as 11:00 da manha. Avaliado SSVV PA 93X63 mmHg FC 82 bpm SAT 95%. Refere fazer uso de aerolin, mas a medicação acabou. Apresenta tosse seca, refere falta de ar. Medicado com 10 ml xarope de loratadina + 1 cp prednisona + 2 puffs aerolin. Mantido em observação no ambulatório, liberado apos melhora clinica, orientado ir ao hospital, paciente optou em ida por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
20	18/10/2007	sex	11/04/2025	17:28	Masculino	18	Usuário	Trauma Com Skate, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Pista De Skate	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório sem acompanhante, refere queda andando de skate. Avaliado, apresenta escoriação leve em labio superior, mandibula, mao esquerda e joelho esquerdo. Nega sinais de alame, sem alterações clinicas, movimentação dos membros preservadas. Realizado assepsia e curativo com band aid. Oriento quanto aos cuidados e ir ao hospital em caso de piora.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antissepsia
21	21/06/1967	sáb	12/04/2025	9:18	Feminino	58	Usuário	Queda Da Própria Altura	Moderado	Portão 10	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatorio protocolada em prancha e colar cervical após queda da propria altura. Acompanhante refere que a mesma estava caminhando, parou pra tirar foto e acabou tropeçando em um objeto e caiu, bravo Davi relata que a mesma teve concussão no local por alguns segundos. Avaliação cefalo podal em bloco, doloroso a palpação em cervical. Avaliação neurologica: Presença de estagmo bilateral. SSVV PA 143 x 86 mmHg, FC 90 bpm, FR 18 rpm, sat O2 98 % A.A, Dextro 92 mg/DI Removida para Upa vila mariana para avaliação da cirurgia.	Orientações, Controle SSVV, Remoção
22	05/08/1971	sáb	12/04/2025	11:26	Feminino	54	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Planetário	0:00:30	Paciente deu entrada no ambulatorio trazida pelo bombeiro com mal estar, refere ter recebido uma noticia ruim sobre a mãe, e muitas pessoas estão ligando para saber noticias, isso deixou mais preocupada, o que acabou desencadeando uma crise de ansiedade, refere tambem que esta com sintomas gripais a uma semana, com febre de 39°C, vem se automedicando com dipirona para febre. SSVV PA 100 x 70 mmHg, FC 96 bpm. Temp 35.9 ° C. Adm 1 cp de dramin B6 de 50 mg. Orientada e liberada.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
23	10/10/1943	sáb	12/04/2025	16:07	Masculino	82	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	P.A 126X73	Controle SSVV

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
24	28/06/2006	sáb	12/04/2025	19:17	Masculino	19	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Fonte Luminosa	0:00:00	Paciente comparece ao ambulatório deambulando acompanhado de uma colega/namorada. Relata que alugaram bicicletas Ibirabike, que apresentaram defeito no freio. Realizaram a troca das mesmas SIC, e ao andar pela redondeza da Fonte, a corrente de uma das bicicletas (Cauã) soltou enquanto utilizava e feriu seu MID. SIC informou a equipe Ibirabike do ocorrido e veio ao ambulatório. À avaliação, apresenta edema, hematoma no leito ungueal e corte na porção distal do hálux com sangramento moderado. Mobilidade preservada. Avaliado pelo Dr Rafael Zanuto, realizo higiene com clorexidina degermante e soro fisiológico, seco com gaze e finalizo com curativo local. Orientado sobre os cuidados em domicílio, uso de pomada local e higiene da ferida. Administrado Paracetamol VO e liberado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antissepsia
25	07/03/1989	dom	13/04/2025	14:38	Feminino	36	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Academia	0:00:00	Paciente comparece ao ambulatório acompanhada da amiga com queixa de picada de inseto na região interna do antebraço em MSD. Nega comorbidade ou alergia medicamentosa. Em uso de anticoncepcional continuamente. À avaliação, apresenta hiperemia, sem ferrão no local. Nega desconforto respiratório. Orientada sobre os sinais de alarme, administrado 1 cp Loratadina VO e aplicada Dexametasona tópica. Liberada para retorno ao parque.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
26	04/09/2021	dom	13/04/2025	15:54	Masculino	4	Usuário	Trauma Com Triciclo, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Ponto X	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros e da mae após queda do triciclo, refere que a sobrinha perdeu o equilíbrio do equipamento. Avaliado, paciente choroso, responsavel nega perda de consciencia ou emese do paciente, sem sinais de alarme, pele integra, paciente mantido em observação no ambulatório, sem alterações clinicas, orientado ir ao hospital em caso de sinais de alarme.	Orientações, Controle SSVV
27	27/12/1997	dom	13/04/2025	16:06	Masculino	28	Usuário	Trauma Com Skate, Entorse / Torção / Luxação	Moderado	Pista De Skate	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros após realizar manobra com skate, comentendo inversao de tornozelo esquerdo. SSVV PA 142X79 mmHg FC 78 bpm. Nega batida de cabeça, nega outras queixas, avaliado, apresenta lesao, realizado imobilização + encaminhado para UPA Vila Mariana via remoção.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
28	01/09/2005	dom	13/04/2025	19:47	Masculino	20	Usuário	Entorse / Torção / Luxação	Moderado	Serraria	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros e da amiga, refere que estava brincando quando recebeu uma batida em mandibula, comentendo flexao abrupta de pescoço. Avaliado refere dor em cervical, nega queda, nega perda de consciencia, sem sinais de alarme, nega outras queixas. SSVV PA 120X74 mmHg FC 109 bpm. Mantido em protocolo e encaminhado para hospital Beneficencia Portuguesa via remoção.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
29	18/02/2000	ter	15/04/2025	21:30	Masculino	25	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Pista De Skate	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado do amigo, deambulando sem auxilio, refere que estava realizando manobras de bicicleta, quando o guidao bateu no seu rosto. Apresenta corte contuso em supercilio direito, com necessidade de sutura + sangramento ativo. Nega tontura, nauseas, alteracao visual, sem demais queixas clinicas. SSVV PA 128X92 mmHg FC 86 bpm. Realizado assepsia + ponto falso + curativo oclusivo + medicado com 1 cp dipirona. Orientado ida ao hospital o mesmo optou em ida por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antissepsia, Ponto Falso
30	26/09/2000	qua	16/04/2025	14:00	Masculino	25	Usuário	Entorse / Torção / Luxação	Leve	Quadra Da Nike	0:02:00	Paciente veio ao ambulatório encaminhado pelo bombeiro, o mesmo relata que estava jogando bola quando acabou sofrendo uma pancada de outro jogador e com isso caou sofrendo uma torção no tornozelo esquerdo, refere tambem ter feiot uso de meio comprimido de LSD. Avaliado sme sinais de fratura, mantida imobilização feita pelos bombeiro	Orientações, Controle SSVV, Medicação
31	20/01/1980	qua	16/04/2025	17:45	Masculino	45	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Pista De Skate	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatorio trazido pelo bombeiro com crise de ansiedade, refere que iniciou a uns 30 min, achou que iria passar porem não melhorou. Em conversa o mesmo apresentou choro e uma boa melhora. SSVV PA 140 x 85 mmHg, FC 96 bpm. Adm 1 cp de prometazina de 25 mg. Orientado e liberado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
32	28/05/1970	sex	18/04/2025	13:12	Masculino	55	Usuário	Trauma No Basquete, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Moderado	Quadra De Basquete	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatorio protocolada em prancha e collar cervical após queda da propria altura. O mesmo relata que estava jogando basquete quando acabou se colidindo com outro jogador e ao cair pisou em falso o que acarretou em sua queda de costas batendo com a cabeça região da nuca no chão, gerando um corte cerca de 5cm parental, paciente relata ser esquizofrenico e que faz uso de medicamentos. Aferidos ssvv p.a 151x102 fc 102 dx 150, após avaliação da equipe mantido protocolado em prancha rígida, segue removido para hospital Upa Vila Mariana sem acompanhante	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
33	16/07/2014	sex	18/04/2025	13:27	Feminino	11	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Portão 6	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório pro meios próprios após queda de bicicleta, relata ter se desequilibrado o que acarretou sua queda, apresenta escoriação leve no anti-braço direito, realizada limpeza com sf 09% e logo após liberada para ir embora	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
34	27/12/1995	sex	18/04/2025	13:50	Masculino	30	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Quadra Da Renault	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório se queixando de dor nas costas, refere que ao tentar brincar com seu cachorro acabou sentiu uma leve fsgada na região dorsal lado direito, avaliado sem sinais de lesão, aplicado spray diclofenaco orientado e liberado para retornar ao trabalho	Orientações, Controle SSVV, Medicação
35	01/05/2000	sex	18/04/2025	13:55	Feminino	25	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Moderado	Pacubra	0:02:00	Paciente encaminhada ao ambulatório pelo bombeiros , a mesma se apresenta corada afebril, eupneica, contactuando, deambulando, consciente. A mesma relata que estava andando de bicicleta quando não notou um buraco na pista o que acabou acarretando em sua queda, vindo a bater a cabeça lateralmente contra o chão. No ambulatório passou por avaliação , apresenta dois pequenos cortes lateralmente na região parental esquerda, realizada limpeza + curativo, orientada sobre a necessidade de ir ao p.s para realização de sutura e possiveis exames de imagem, porem paciente opta por ir de meios próprios em um p.s próximo o da sua casa, como não apresenta sinais de alerta foi liberada para ir embora sem mais intercorrências	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
36	08/02/2014	sex	18/04/2025	14:15	Feminino	11	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Moderado	Ladeira Da Preguiça	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório pro meios próprios após queda de bicicleta, relata ter se desequilibrado o que acarretou sua queda, apresenta escoriação leve no anti-braço esquerdo, realizada limpeza com sf 09% e logo após liberada para ir embora	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
37	30/12/1965	sáb	19/04/2025	9:00	Feminino	60	Usuário	Queda Da Própria Altura	Leve	Fora Do Parque	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatorio com esposo Daniel, estava correndo proximo do parque quando tropeçou e caiu. Batendo o queixo no chão, comentado corte contuso leve, escoriação em joelho esquerdo e coxa direita. Sem sinais de alerta, nega náuseas nega tontura. Aferido SSVV P.a 126x 87 mmHg F.c 83 bpm. Necessidade de sutura, realizado ponto falso, assepsia e curativo oclusivo. Orientada a ida ao hospital optou por ir por meios próprios.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia, Ponto Falso
38	28/11/1969	sáb	19/04/2025	11:25	Feminino	56	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Quadra Da Nike	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros refere crise de panico e tontura, refere já ter acontecido anteriormente. Avaliada SSVV PA 94x82 mmHg FC 98 bpm. Mantida em observação no ambulatório, liberada após melhora clinica.	Orientações, Controle SSVV
39	20/07/1964	sáb	19/04/2025	12:56	Masculino	61	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório refere dor em cervical + costas. Nega queda. SSVV PA 124x99 mmHg FC 114 bpm. Medicado com 1 cp dipirona + spray diclofenaco local. Liberado	Orientações, Controle SSVV, Medicação

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
40	18/04/1998	sáb	19/04/2025	14:20	Feminino	27	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório por meios próprios, a mesma se queixa de colicas devido ao ciclo menstrual, refere muita dor na região abdominal, aferidos ssvv p.a 157x98 fc 57, medicada com 1 cp buscopan composto, orientada e liberada para retornar o trabalho	Orientações, Controle SSVV, Medicação
41	30/07/1988	sáb	19/04/2025	16:10	Feminino	37	Usuário	Queixa Clínica	Moderado	Ponto X	0:02:00	Paciente encaminhada ao ambulatório pelo bombeiro, a mesma se apresenta deambujando com auxilio, afebril, eupneica contactuando, corada mantendo beg. Paciente se queixa de dor pelvica intensa relata ter tido inicio 1 mês e meio atrás porem com piora do quadro na tarde de hoje enquanto passeava pelo parque com a familia. Paciente avaliada e presenta queixa de dor ao exame fisico, aferidos ssvv p.a 147x94 fc 87 dx 177, apos discussão do caso paciente foi acomodada em maca e logo após levada até ambulancia e segue encaminhada com a companhia da mãe até hospital Upa Vila Mariana para avaliação mais profunda e realização de exames clinicos e de imagem, segue sem mais intercorrencias.	Orientações, Controle SSVV, Remoção
42	14/11/1984	dom	20/04/2025	8:56	Masculino	41	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório refere coriza e dor de garganta iniciado ontem. Avaliado, SSVV PA 126X74 mmHg FC 93 bpm SAT 96% TEMP 37.0. Medicado com 1g dipirona + 1 cp ibuprofeno, orientado quanto aos cuidados e liberado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
43	03/02/1968	dom	20/04/2025	16:10	Masculino	57	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 7 - Banheiro	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatorio trazido pelo bombeiro. Refere que estava caminhando no parque começou a se sentir mal, melhorou e voltou a a caminhar, retornou a passar mal e sentou pra não desmaiar. SSVV PA 157 x 94 mmHg, FC 69, Dextro 217 mg/DI. Foi avaliado Orientado e liberado apos se sentir melhor.	Orientações, Controle SSVV
44	29/11/2003	dom	20/04/2025	17:24	Masculino	22	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Serraria	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatorio trazido pelo bombeiro. Refere que estava se exercitando no parque começou a passar mal e sentou pra não desmaiar. SSVV PA 93 x 70 mmHg, FC 87. Foi avaliado Orientado e liberado apos se sentir melhor.	Orientações, Controle SSVV
45	21/03/2015	seg	21/04/2025	10:05	Masculino	10	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Restaurante Sabiá	0:01:00	Paciente encaminhado ao ambulatório encmainhado pelos bombeiros, o mesmo relata que estava andando de bicicleta quando não notou a aproximação de outro ciclista acarretando em sua queda. No ambulatório o mesmo se apresenta deambulando, afebril, eupneica, contactuando, orientado, consciente mantendo beg, foi avaliado apresenta leve escoriação no primeiro quirodáctilo da mão direita, ralizado limpeza com sf 09% + band-aid, orientado e liberado para retornar ao passeio pelo parque.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
46	16/06/1990	seg	21/04/2025	10:06	Feminino	35	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Entorse / Torção / Luxação	Leve	Restaurante Sabiá	0:01:00	Paciente encaminhada ao ambulatório pelos bombeiros e acompanhada do esposo, a mesma se apresenta corada, afebril, eupneica, contactuando, orientada, consciente. Paciente relata que estava andando de bicicleta quando outro municipal e mirim não notou sua aproximação e acabou gerando uma colisão entre ambos. No ambulatório foi avaliada se queixa de dor no joelho esquerdo, neg ater batido a cabeça, avaliada apresenta leve edema próximo ao joelho, porem sem sinais visiveis de fratura, mantida em imobilização com tala rigida + atadura crepe, paciente recusa oferta de medicação feita pela equipe e informa que vai por meios próprios até hospital do convenio, orientada sobre a necessidade de realização de exames de imagem, segue sem mais intercorrencias.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento
47	04/01/2009	seg	21/04/2025	12:35	Masculino	16	Usuário	Entorse / Torção / Luxação	Leve	Quadra Da Nike	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório por meios próprios, o mesmo se apresenta deambulando sem auxilio, corado, afebril, eupneico, orientado, consciente mantendo beg. Paciente relata que eswtasva jogando bola quando em uma dividida com outro jogador acabou levando um empurrão se chocando contra a grade e logo após vindo a cair no chão, relata que ao tentar apoiar o corpo com o braço sentiu um leve estala no punho e após acabou batendo a cabeça região da nuca no chão. No ambulatório foi avaliado, nega dor na nuca, nega tontura ou nausea, queixa apenas de dor no punho, onde apresenta leve edema, aplicado spray diclofenaco + imobilização com tala rigida. Orientado sobre a necessidade de realização de exame de imagem, paciente relata que vai para o hospital junto com a mãe, segue sem mais intercorrencias.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
48	13/01/2003	seg	21/04/2025	15:20	Feminino	22	Usuário	Entorse / Torção / Luxação	Moderado	Portão 8 - Banheiro	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros e do namorado refere que estava caminhando quando virou o pe, nega queda. Avaliada SSVV PA 101X74 mmHg FC 107 bpm, dor 8/10, apresenta edema em tornozelo direito, sinais de creptação. Realizado imobilização com tala rígida + medicada com 1 cp ibuprofeno + 1 cp paracetamol, removida para UPA Vila Mariana para realização de exames de imagem.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
49	11/02/2004	seg	21/04/2025	16:10	Masculino	21	Usuário	Trauma Com Patinete, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Ladeira Da Preguiça	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado do pai e dos bombeiros após queda de patinete elétrico, refere que uma criança passou em sua frente, perdendo o equilíbrio. Avaliado, apresenta escríção em labio inferior, edema em maça do rosto e escoriação em mandíbula. Realizado assepsia + curativo com band aid, nega sinais de alarme, consciente, orientado, refere dor leve, movimentação preservada. SSVV PA 116X83 mmHg FC 80 bpm. Medicado com 1 cp paracetamol e orientado ir ao hospital para realização de exames de imagem. <u>optou em ida por meios próprios.</u>	Orientações, Controle SSVV, Medicação
50	01/12/2002	seg	21/04/2025	17:38	Masculino	23	Usuário	Trauma No Basquete, Entorse / Torção / Luxação	Moderado	Quadra Da Nike	0:03:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros e do amigo após virar o pe jogando basquete. Nega queda, apresenta edema em tornozelo direito + dor intensa. SSVV PA 133X73 mmHg FC 90 bpm. Realizado imobilização com tala rígida, medicado com 1 cp paracetamol + 1 cp ibuprofeno + removido para UPA Vila Mariana.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
51	16/05/1999	qua	23/04/2025	16:45	Masculino	26	Usuário	Escoriação / Ferimento / Hematoma	Moderado	Quadra De Society	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório, deambulando com dificuldade, não pediu ajuda, refere que estava jogando bola sem tenis, dobrando o dedo. Apresenta laceração em halux + sangramento ativo + dor moderada a movimentação. Realizado assepsia local + curativo + imobilização com tala rígida + medicado com 1 cp paracetamol. Orientado quanto a necessidade de ir ao hospital realizar sutura + exames de imagem, optou em ida por meios próprios.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antissepsia, Imobilização / Enfaixamento
52	15/04/2003	qua	23/04/2025	20:19	Masculino	22	Usuário	Trauma Com Skate, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Moderado	Pista De Skate	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros e dos amigos após queda de skate, refere que bateu no corrimao realizando manobra, estava sem capacete. Avaliado SSVV PA 133X69 mmHg FC 59 bpm DEXTRO 122. Apresenta laceração em regioao frontal com sangramento ativo e necessidade de sutura, consciente, com periodos de confusao, refere dor em cervical + dor intensa na cabeça. Realizado curativo compressivo + mantido o protocolo. Encaminhado de remoção basica para Hospital Oswaldo Cruz. Acionado as 20:29 chegada as 20:39 <u>sai da 20:58.</u>	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
53	18/03/1995	sex	25/04/2025	17:55	Masculino	30	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ponte de ferro	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório refere que estava sem luva, foi amarrar o barco, espetando a mao esquerda numa planta. Avaliado, sem espinho, dor leve, sem srangramento, pele integra. Realizado assepsia e medicado com 1 cp paracetamol, orientado quanto aos cuidados e liberado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
54	26/04/2000	sáb	26/04/2025	10:52	Feminino	25	Usuário	Queda Da Própria Altura	Leve	Restaurante Bottega	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatorio com dores no tornozelo direito. Refere que estava andando pisou em falso e acabou tarcendo. Nega ter batido a cabeça, nega sinais de alerta. Avaliação cefalo podal sem sianais de alerta. Leve escoriação na canela, mão. Avaliação do tornozelo: Movimentação preservada, doloroso a palapção, sem sinais de creptação ou fratura. Feito spray antiinflamatorio + imobilização co atadura elastica. Feito antissepsia + pomada de nebacetin em escoriações. Adm 1 cp de paracetamol de 750 mg + 1 cp de diclofenaco de 50 mg. <u>Orientada e liberada.</u>	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
55	03/11/2016	sáb	26/04/2025	15:05	Feminino	9	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ladeira Da Preguiça	0:00:00	Paciente pediátrica trazida ao ambulatório pelo bombeiro Salvador, acompanhada da genitora Lavinia e um homem (pai?). Mãe relata quadro de lipotímia, e paciente informa náusea. Nega demais sintomas, apresenta resposta neurológica preservada. Mãe informa que a filha teve quadro de êmese há aproximadamente 4 dias, onde precisou higienizar vômito até do nariz da paciente com lavagem nasal (?). Genitora refere que a filha possui Asma em TTT com vacinas, sem demais medicações; nega alergia medicamentosa. Informa ter se alimentado há pouco tempo e estava realizando atividade no parque quando apresentou sensação de desfalecimento e pediu que a mãe a levasse no bombeiro SIC. Dra Larissa avalia a mesma com exame físico, orienta uso de simeticona e ida ao PS em caso de piora, mas não desejam se direcionar ao serviço. Liberada após melhora da resposta da paciente. SSVV: FC 101bpm, SPO2 96-97%.	Orientações, Controle SSVV
56	22/07/1996	sáb	26/04/2025	15:30	Feminino	29	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 5	0:02:00	Paciente comparece ao ambulatório trazida pelo bombeiro Salvador. Queixa de dismenorrea e deseja medicação para alívio dos sintomas. Nega comorbidades e refere alergia medicamentosa à Penicilina. Paciente orientada sobre o uso de compressa quente no alívio da dor e administrado Buscopan composto VO 1 comp. Logo após, liberada para retorno ao <u>parque e agradece o atendimento.</u>	Orientações, Controle SSVV, Medicação
57	22/08/2014	sáb	26/04/2025	16:50	Masculino	11	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Ciclofaixa	0:00:00	Paciente comparece ao ambulatório deambulando acompanhado dos genitores, irmão e primo (que também se lesionou). Genitora informa que o filho estava andando em bicicleta própria, quando SIC o guido da mesma travou e ele caiu para o lado esquerdo, gerando lesão em face anterior da coxa em MIE, com escoriação e corte local. Nega queda com trauma na região da cabeça, funções motoras preservadas. Realizada antisepsia pelo tec Erick e curativo local com Nebacetin tópico + gaze + atadura. Administrado Dipirona 30gts VO para alívio da dor e liberado com a família para retorno ao parque.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antisepsia
58	28/10/2008	sáb	26/04/2025	16:51	Masculino	17	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Ciclofaixa	0:00:00	Paciente comparece ao ambulatório deambulando acompanhado dos tios e primos (um deles também se lesionou). Tia informa que o sobrinho foi levantar e guiar a bicicleta do primo após a queda, quando ao se direcionarem ao ambulatório estava andando na bicicleta do primo (própria), quando SIC o guidom da mesma travou novamente e ele caiu à frente da mesma. Apresenta lesão em joelhos bilateralmente, com piora de escoriação e corte em joelho do MIE. Além disso, possui escoriação em crista ilíaca do lado direito, e escoriações em cotovelo, antebraço e pulso de MSE. Nega trauma na região da cabeça, funções motoras preservadas, sem creptações observadas. Realizada antisepsia pelo tec Erick e curativo local com Nebacetin tópico + gaze + atadura. Administrado Dipirona 500mg VO para alívio da dor e liberado com a família para retorno ao parque.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antisepsia
59	10/10/1943	sáb	26/04/2025	17:40	Masculino	82	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente comparece para aferição da PA. SSVV: PA:132x83mmHg; FC 72bpm. Liberado para retorno ao parque.	Controle SSVV
60	19/09/1995	dom	27/04/2025	11:30	Masculino	30	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ponte De Ferro	0:02:00	Paciente trazido ao ambulatório pela bombeira Rosa, acompanhado dos dois colegas de faculdade. SIC estava jogando vôlei próximo à ponte de ferro, quando apresentou mal estar e informa ter quadrod e hipotensão. Relata sensação de síncope, associada a perda dos sentidos e sudorese. Apresenta-se hipocorado, com leve vertigem. Na tentativa de aferição da PA, hipotensão com erro no aparelho. Posicionado paciente na maca com os MMII elevados para melhora da PA e identificada probabilidade de Síndrome Vasovagal. Após tempo em repouso, <u>aferida PA em 119x81mmHg. FC 84bpm.</u>	Orientações, Controle SSVV

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
61	10/07/1966	dom	27/04/2025	13:15	Feminino	59	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Moderado	Portão 9A	0:04:00	Paciente deu entrada no ambulatorio protocolada em prancha e collar cervical após queda com tralma na cabeça. Refere que estava andando de bicicleta quando um usuário atravessou na frente na faixa de bicicleta, tentou desviar e acabou desequilibrando e caindo batendo com a cabeça no chão e a mesma estava sem EPI. Nega sinais de alerta. Avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. Avaliação neurológica pupilas isocóricas fotorreagentes. Avaliação em bloco de coluna cervical sem achados importantes. Avaliação de MMII, flexão e extensão sem sinais de fratura. Apresenta hematoma subgaleal em região temporal direita. Retirada do protocolo. Reclama de dores na região inguinal esquerda. Refere queda da própria altura em casa a 7 dias atrás, apresenta hematoma em coxa esquerda. SSVV PA 123 x 81 mmHg, FC 93. Removida para hospital Oswaldo Cruz para exames de imagem.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
62	21/12/1980	dom	27/04/2025	15:22	Masculino	45	Usuário	Queda Da Própria Altura	LEVE	Sabesp	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros refere que estava correndo, quando virou o pé. Avaliado, apresenta edema em tornozelo esquerdo + dificuldade em movimentação. SSVV PA 127x82 mmHg FC 87 bpm. Realizado compressa gelada local + spray diclofenaco + 1 cp dipirona + 1 cp diclofenaco V.O. + imobilização com atadura elástica, orientado quanto aos cuidados e ir ao hospital, paciente optou em ir por meios próprios.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento
63	23/11/1993	dom	27/04/2025	19:23	Masculino	32	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 8	0:04:00	Paciente trazido ao ambulatório pelo bombeiro em prancha, pois referia estar com vertigem intensa e identificado risco de queda. Relata estar sonolento, ter sentido muita fome no momento (SIC lhe deram algo para comer), sensação de síncope; nega ter chegado a desmaiar ou bater a cabeça. Quando questionado, informa que está com problemas pessoais, não conseguiu se alimentar adequadamente (última refeição 15h), assim como apresenta padrão de sono prejudicado, sem dormir há 1 dia. Informa que já realizou TTT ansiedade em 2020, no entanto não recorda a medicação. Não se sente à vontade para contar o que está afligindo. Paciente mantido no repouso por precaução, pois está sem acompanhante e nega possuir alguém para buscá-lo. Dra Larissa orienta medicação para casa para que o mesmo consiga dormir melhor. SSVV: HGT 140mg/dl; FC 120bpm; PA 132x80mmHg.	Orientações, Controle SSVV
64	02/10/1964	seg	28/04/2025	9:39	Masculino	61	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente encaminhado ao ambulatório pelos bombeiros, o mesmo relata que estava praticando atividades físicas quando começou a se sentir tonto e com náusea, refere que estava 2 meses sem treinar, aferidos SSVV p.a 88x67 fc 77 dx 95, paciente relata que o filho está vindo buscá-lo, realize orientações sobre manter repouso se hidratar e realizar uma alimentação leve, o mesmo relata que vai para casa descansar, liberado na posterior sem mais intercorrências	Orientações, Controle SSVV
65	17/01/1981	seg	28/04/2025	20:08	Masculino	44	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 6	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatorio trazido pela bombeira com queimação na nádega esquerda. Refere que estava caminhando no parque quando de repente colocou a mão no bolso da bermuda e viu uma aranha, retirou a mesma e jogou para longe, refere ser uma aranha marrom. Após o ocorrido começou a sentir a queimação no local. Nega alergia, sem sinais de alerta. Região hiperemecada sem sinais da picada da aranha. SSVV Sat 02 96 % A.A, FC 92 bpm. Adm 1 cp de loratadina de 10 mg + 1 cp de prednisona de 20 mg + 1 cp de paracetamol de 750 mg. Adm pomada de nebacetin no local. Orientado quando aos sinais de alerta e Liberado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
66	24/12/1968	ter	29/04/2025	15:08	Masculino	57	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Bambuzal	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros, foi encontrado por munícipes deitado acordado no chão. Deambulando sem auxílio, consciente, orientado, eupneico, calmo, refere que não soube informar o que aconteceu, apresenta edema em face (ferimento já com crosta), paciente refere que caiu, porém não foi hoje. Apresenta escoriação leve em antebraço direito. Paciente com odor etílico leve. Realizado aspiração local + pomada nebacetin, SSVV PA 140x74 mmHg FC 90 bpm. Paciente refer dor no braço, movimentação do membro preservada, sem sinais de crepitação. Medicado com 1 cp dipirona, paciente nega outras queixas, orientado ir ao hospital em caso de piora clínica.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antissepsia
67	14/09/1986	qui	01/05/2025	11:55	Feminino	39	Usuário	Queda Da Própria Altura	Leve	Museu Afro	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório trazida pelo bombeiro após queda da própria altura. Refere que trocou em um degrau que não viu e acabou caindo de lado, batendo com a cabeça, ocasionando leve escoriação na região da tempora esquerda, leve escoriação no cotovelo esquerdo, e leve escoriação em joelho esquerdo. Nega sinais de alerta. Avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. Avaliação neurológica sem alterações. SSVV PA 95 x 68 mmHg, FC 68 bpm. Feito antissepsia + pomada de nebacetin + curativo oclusivo. Orientada e liberada.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antissepsia
68	21/06/1986	qui	01/05/2025	12:15	Feminino	39	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 6	0:03:00	Paciente deu entrada no ambulatório após mal estar, devido a estresse. Refere que foi alugar a bicicleta, e não viu mais a filha que estava de patins, começou a bater o desespero se sentiu mal. Nega ter batido a cabeça, Nega sinais de alerta. Avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. SSVV PA 131 x 102 mmHg, FC 83 bpm. Orientada quanto aos sinais de alerta.	Orientações, Controle SSVV
69	22/06/2008	qui	01/05/2025	15:55	Masculino	17	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 6	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório trazido pelo bombeiro com dores no ombro direito. Refere que estava jogando vôlei, foi cortar e começou a sentir dores. Nega ter batido a cabeça, nega sinais de alerta. SSVV PA 125 x 75 mmHg, FC 78 bpm. Adm 1 cp de diclofenaco de 50 mg + 2 cp de dipirona de 500 mg. Adm spray de anti-inflamatório. Orientado a manter repouso e compressa gelada.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
70	02/11/1961	qui	01/05/2025	19:00	Feminino	64	Usuário	Queixa Clínica	Moderado	Portão 3	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório trazida pelo bombeiro protocolada em prancha para segurança da mesma. Refere que estava passeando no parque quando começou a se sentir mal. Histórico de AVCI a uma semana, cardiopata, faz uso de insulina NPH, E REGULAR. Não está fazendo acompanhamento médico. Filha refere que a mesma passou o dia comendo "besteira" e ingerindo refrigerante, sem beber água. SSVV PA 124 x 90 mmHg, FC 83 bpm, Dextro 541 Mg/dL. Removido para UPA Vila Mariana para exames e regularização da DM.	Orientações, Controle SSVV, Remoção
71	01/08/1988	qui	01/05/2025	19:28	Feminino	37	Usuário	Queixa Clínica	Moderado	Pacubra	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório com queixa de dores abdominais, refere não fazer tratamento e ter iniciado após o almoço. A mesma é recorrente aqui no ambulatório pelo mesmo sintoma. Adm 1 Dramin b6 50 mg + 1 cp de Omeprazol de 20 mg + 1 cp de Simeticona de 75 mg + Buscopam composto de 10 mg. SSVV PA 129 x 77 mmHg, FC 73 bpm. Removida para UPA Vila Mariana pois a mesma e o namorado estavam bastante poliquêso quanto a ir para hospital.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Remoção
72	30/09/1969	sex	02/05/2025	10:03	Feminino	56	Usuário	Queda Da Própria Altura	Moderado	Portão 8	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros e do esposo, protocolada, consciente, orientada, eupneica, refere que não viu a raiz de uma árvore, tropeçando. SSVV PA 156x95 mmHg FC 80 bpm. Cirurgia recente (3 semanas) coluna, paciente em uso de cinta. Refere dor intensa em torax, região costela direita. Nega batida de cabeça, apresenta escoriações em perna direita. Encaminhada via remoção para UPA Vila Mariana.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
73	18/03/1947	sex	02/05/2025	10:30	Feminino	78	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório refere cefaleia leve. Avaliada, sem sinais de alarme, medicada com 1 cp paracetamol e liberada	Orientações, Controle SSVV, Medicação

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
74	31/01/1975	sex	02/05/2025	11:41	Feminino	50	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Entorse / Torção / Luxação	Leve	Praça Do Porquinho	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada do namorado e dos bombeiros após queda de bicicleta, refere que o namorado foi desviar de uma criança, esbarrrou na bicicleta da paciente. Consciente, orientada, deambulando sem auxilio, nega batida de cabeça, apresenta escoriação em cotovelo esquerdo e refere dor em ombro esquerdo. SSVV PA 142X96 mmHg FC 100 bpm. Medicada com 1g dipirona vo + imobilização em membro. Orientada ir ao hospital, <u>paciente optou em ida por meios próprios.</u>	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento
75	18/07/1970	sex	02/05/2025	15:27	Feminino	55	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Museu Afro	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bobeiros após tontura, visao turva e fraqueza. Nega queda, nega perda de consciencia, refere fazer tratamento para CA mama + cirurgia na coluna recente. SSVV PA 104X87 mmHg FC 121 bpm DEXTRO 110. Mantida em repouso no ambulatório + aumento ingesta hidrica, liberada apos melhora clinica, orientada quanto aos cuidados.	Orientações, Controle SSVV
76	16/07/1990	sex	02/05/2025	15:57	Feminino	35	Usuário	Trauma Com Triciclo, Entorse / Torção / Luxação	Moderado	Ladeira Da Preguiça	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros e das filhas após queda do triciclo, paciente refere que o equipamento tombou. SSVV 136X82 mmHg FC 102 bpmAvaliada dor intensa em metatarso pe direito. Realizado imobilização com tala rigida + medicação com 1 cp dipirona + 1 cp diclofenaco VO. Orientada quanto a necessidade de ida ao hospital, paciente recusa, termo assinado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
77	17/08/2011	sex	02/05/2025	16:21	Masculino	14	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 4 - Banheiro	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros e da mae após emese. Refere que comeu um hamburger e foi andar de bicicleta, acometendo emese. SSVV PA 110X79 mmHg FC 115 bpm. Paciente refere melhora clinica, nega nauseas. Orientado repouso e alimentação mais leve, liberado.	Orientações, Controle SSVV
78	03/12/1988	sex	02/05/2025	19:24	Masculino	37	Usuário	Queixa Clínica	Moderado	Quadra Da Renault	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório refere não ter se alimentado o dia todo e ter ingerido apenas bebida alcoolica. Dembulando com dificuldade, consciente, orientado, apresenta tremores e fraqueza. SSVV PA 142X94 mmHg FC 88 bpm DEXTRO 56 TEMP 35.2 (afetido 2 vezes). Colocado manta termica + ofertado 10ml glicose VO. Encaminhado para UPA Vila Mariana via remoção. (a mae, que trabalha na barraca de coco, foi avisada pelos bombeiros e se recusou acompnhamento ao ambulatório)	Orientações, Controle SSVV, Remoção
79	06/06/2011	sáb	03/05/2025	13:00	Masculino	14	Usuário	Trauma Com Skate, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Pista De Skate	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado da mae, deambulando sem auxilio, refere queda de skate, o mesmo esta aprendendo. Avaliado, apresenta escoriações em braço esquerdo e joelho esquerdo. Nega perda de consciencia, nauseas, alteração visal. Realizado assepsia + curativo, orientado quanto aos cuidados e ida ao hospital em caso de piora clinica. <u>Medicado com 1 cp paracetamol.</u>	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
80	30/11/2009	sáb	03/05/2025	13:52	Feminino	16	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 6	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada do pai e dos bombeiros após mal estar, refere tontura, sem queda, após andar muito. Não se alimentou refere que " não gosta de comer". Avaliada SSVV PA 95X68 mmHg FC 81 bpm dextro 96. Orientada repouso + alimentação adequada + aumento ingesta hidrica. Paciente em observação, refere melhora clinica, liberada.	Orientações, Controle SSVV
81	09/07/2023	sáb	03/05/2025	16:29	Feminino	2	Usuário	Queda Da Própria Altura	Leve	Portão 5	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatorio acompanhada dos pais quando tropeçou e caiu batendo o joelho direito fazendo uma escoriação. Feito limpeza + curativo com baind aid.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
82	21/05/1975	sáb	03/05/2025	17:45	Masculino	50	Usuário	Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Pista De Skate	0:01:00	Paciente deu entrada em ambulatório trazido por bombeiros civil, refere que estava andando de skate onde teve uma colisão de homen x homen, o outro rapaz bateu a cabeça no nariz dele onde começou a sangrar e ele veio ao ambulatório, ao chegar no ambulatório o sangramento já havia cessado, paciente orientado em sinais de piora e utilização de gelo para diminuir endema, recusa a necessidade de medicamento para dor, colocamos equipe a disposição.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
83	24/02/1996	sáb	03/05/2025	17:47	Masculino	29	Usuário	Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Quadra Da Nike	0:00:00	Paciente deu entrada em ambulatório sozinho, deambulando, refere que estava jogando bola e outro jogador bateu a cabeça em sua boca, não apresenta sangramento ativo, o mesmo gostaria de saber se havia necessidade de tomar ponto, em avaliação da Dra Larissa orienta o mesmo que necessita de ponto, paciente refere que vai no PS ao caminho de casa.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
84	05/11/1986	sáb	03/05/2025	19:10	Feminino	39	Usuário	Trauma Com Patins, Entorse / Torção / Luxação	Moderado	Portão 7	0:02:00	Paciente da entrada em ambulatorio trazida por bombeiros civil, em maca, protocolada, refere que estava andando de patins e caiu, batendo o joelho, lobo frontal esquerdo, e nariz, Refere dor em regiões batidas, nega outras queixas. SSVV P.A 115/74 mmHg, FC 88 BPM, SAT 95%. Realizado remoção para melhor avaliação em Upa Vila Mariana.	Orientações, Controle SSVV, Remoção
85	28/09/2009	dom	04/05/2025	15:28	Feminino	16	Usuário	Entorse / Torção / Luxação	Leve	Parquinho	0:03:00	Paciente deu entrada no ambulatorio trazido pelos bombeiros com dores no joelho direito. Refere que estava andando, quando foi sentar o joelho saiu do lugar, refere ser recorrente e de familia. Refere que ao esticar para fazer a imobilização o mesmo voltou ao lugar. Nega ter batido a cabeça nega sianis de alerta. Avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. Avaliação do Joelho. Movimentação preservada, nega dor a palpação, refere apenas incomodo e não quer medicação que os pais estão vindo buscar para ir para hospital. SSVV PA 120 x 75 mmHg, FC 75 bpm. Orientada, Ficou aguardando chegada dos pais.	Orientações, Controle SSVV
86	15/11/2016	dom	04/05/2025	16:49	Feminino	9	Usuário	Escoriação / Ferimento / Hematoma	Moderado	Parquinho	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatorio trazida pelos bombeiros, protocolada em prancha após queda da propria altura. Tios Refere que estava no balaço quando caiu batendo forte com a cabeça, com sinais de emese + sonolencia. SSVV Sat O2 97 %A.A FC 88 bpm. Removida para Upa vila mariana para avaliação de imagem.	Orientações, Controle SSVV, Remoção
87	21/12/1999	seg	05/05/2025	10:02	Masculino	26	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório, refere cefaleia, refere que bateu a cabeça no sábado e não foi ao hospital, não esta em acompanhamento medico. Avaliado, ferimento com crosta, sem sinais de alarme, medicado com 1 cp paracetamol e oriento ir ao hospital para realização de exames de imagem.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
88	08/04/1986	ter	06/05/2025	13:40	Feminino	39	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Restaurante Bottega	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório se queixando de dorna perna direita, reere que ao chegar no restaurante para almoçar acabou sendo picada por uma abelha, onde no exato momento da picada a mesma sentiu uma dor muito intensa na região da perna. No ambulatório foi avaliada apresenta leve edema no local e presença do ferrão ainda na pele, realizo retirada do ferrão e limpeza com sf 09% + solução clorexidina + aplicação de pomana prometazina + 1 cp loratadina + 1 cp prednisona, aferidos ssvv p.a 111x72 fc 77, sem presença de mais sinais de alerta paciente foi liberada para retornar ao passeio	Orientações, Controle SSVV, Medicação
89	13/03/1956	qua	07/05/2025	15:20	Masculino	69	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 5	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório refere que algo caiu no olho direito, não soube informar o que. Avaliado, sem presença visual de corpo estranho. Realizado assepsia + colirio limpeza. Paciente refere melhora do incomodo. Orientado ir ao especialista, paciente optou em ida por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
90	22/11/2002	qua	07/05/2025	18:03	Masculino	23	Usuário	Escoriação / Ferimento / Hematoma	Moderado	Quadra Da Nike	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bobmeiros, refere que estava jogando basquete quando um colega trombou com mesmo, batendo a cabeça na parede. Avaliado SSVV PA 131X75 mmHg FC 83 bpm consciente, orientado, calmo, pupilas fotoreagentes, deambulando sem auxilio, nega tontura, neauseas ou perda de consciencia nega outras queixas clinicas. Apresenta corte contuso em regioao pariental, com necessidade de sutura. Paciente nega medicação, oriento ida ao hospital, refere que ira por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
91	21/03/1950	qui	08/05/2025	16:00	Masculino	75	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatorio com queixa de mal estar, refere ter iniciado hoje durante o dia. SSVV PA 100 x 68 mmHg, FC 76 bpm. Adm 1 cp de dramin B6 de 50 mg. Orientado e liberado a retornar as atividades.	Orientações, Controle SSVV, Medicação

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
92	05/02/2009	qui	08/05/2025	18:35	Feminino	16	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Pista De Cooper	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatorio trazido pelos bombeiros protocolada em prancha para segurança. A mesma estava embreagada, refere ter bebido gin. SSVV PA 120 x 75 mmHg, FC 74 bpm. Ficou em observação ate ficar melhor, teve varios epsodios de emese, feito hidratação, VO. Entro em contato com a mãe, que libera a mesma para ir embora com amigo João.	Orientações, Controle SSVV
93	27/12/1976	sex	09/05/2025	11:55	Feminino	49	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	PA 124 x 84 mmHg, FC 82 bpm	Controle SSVV
94	10/08/2015	sex	09/05/2025	13:05	Masculino	10	Usuário	Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Parquinho	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatorio com gelo na testa. Refere que estava brincando foi subir no brinquedo e acabou batendo com a cabeça ocasionando um hematoma subgaleal na região frontal. Nega sinais de alerta. Avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. Avaliação neurologica sem alteração. SSVV FC 88 bpm, Sat O2 98 % A.A. Orientado e liberado com consentimento da mãe.	Orientações, Controle SSVV
95	09/06/1957	sex	09/05/2025	14:50	Feminino	68	Usuário	Queda Da Própria Altura	Leve	Prox da Centauro	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório deambulando sem auxilio, refere que não viu um ferro no chao, tropeçando. Nega batida de cabeça, nega tontura, apresenta escoriação leve em antebraço direito. SSVV PA 133X83 mmHg FC 89 bpm. Realizado assepsia + curativo. Orientada quanto aos cuidados e ir ao hospital em caso de piora.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
96	07/02/2004	sex	09/05/2025	17:11	Masculino	21	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 2	0:02:00	Paciente deu entrada acompanhado dos bombeiros refere dor no corpo, fraqueza e calafrios. Avaliado SSVV 127X77 mmHg FC 125 bpm temp 37.5. Medicado com 1 g dipirona, orientado quanto aos cuidados e oriento ir ao hospital para continuidade no tratamento. Paciente optou em ida por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
97	23/07/2005	sex	09/05/2025	18:01	Masculino	20	Usuário	Entorse / Torção / Luxação	Leve	Praça Da Paz	0:02:00	Pacietne deu entrada no ambulatório, deambulando sem auxilio, refere que estava jogando redinha quando caiu sob o ombro esquerdo. Avaliado SSVV PA 144X95 mmHg FC 67 bpm. Refere dor em ombro. Luxação? Lesao. Medicado com 1 cp paracetamol + imobilização. Orientado ida ao hospital para realização de exames de imagem, pacietne optou em ida por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento
98	16/12/2002	sex	09/05/2025	22:20	Masculino	23	Usuário	Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Quadra Da Nike	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros, refere que estava jogando basquete, colidiu com outro municipe, batendo o rosto. Deambula sem auxilio, nega sinais de alarme, apresenta corte contuso em supercilio direitocom necessidade de sutura. SSVV PA 126X67 mmHg FC 76 bpm. Medicado com 1 cp paracetamol + assepsia e ponto falso no ferimento. Orientado ida ao hospital, paciente optou em ida por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antissepsia, Ponto Falso
99	21/12/1999	sáb	10/05/2025	8:26	Masculino	26	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 6 - Banheiro	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório se queixando de dor na região lombar, nega ter caído ou batido a região, aferidos ssvv p.a 104x68 fc 119. Paciente se apresenta orientado, afebril, eupneico, contactuando, orientado, deambulando sem auxilio, consciente e mantendo beg, medicado com 1 cp ibuprofeno + 1 cp prednisona + 1 cp paracetamol, orientado e liberado para retornar ao trabalho.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
100	09/01/2003	sáb	10/05/2025	14:38	Feminino	22	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Portão 6 - Banheiro	0:01:00	Paciente comparece ao ambulatório acompanhada do bombeiro Salvador, com relato de queda de bike, SIC Ibirabike, próximo ao banheiro 6 ao tentar desviar de transeunte. Nega TCE e testemunhas negam que a mesma tenha batido a cabeça. Apresenta escoriações em mama Direita, coxa do MID, associado a escoriação e hematoma em joelho do MID. Não apresenta creptações em membro, força muscular preservada. Ao ser acolhida apresentou tontura leve, nervosismo. Nega alergia medicamentosa ou comorbidades prévias. Realizo curativo local, após higiene com SF 0,9% e clorexidina degermante. Aplico nebacetin e realizo cobertura com gaze e atadura. Administrados 500mg Dipirona VO e Diclofenaco 50mg VO. Liberada acompanhada do pai Gustavo e irmã mais nova. Notificado no grupo sobre o ocorrido. SSVV: PA 110x72mmHg; FC 100bpm.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antissepsia

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
101	11/01/2009	sáb	10/05/2025	18:20	Masculino	16	Usuário	Queda Da Própria Altura	Leve	Quadra Da Nike	0:01:00	Paciente trazido pelos bombeiros protocolado em prancha com colar servical e headblock e acompanhado de seu colega Jonatan (16 anos). SIC, sofreu uma queda da própria altura, quando estava jogando basquete - tropeçou na própria perna caindo no chão e batendo a cabeça do lado direito, associado à perda de consciência durante alguns segundos. Aferido SSVV 129X75 mmHg Fc 76 bpm. Nega comorbidades, nega alergia medicamentosa. Avaliado pelo Dr Rafael e retirado do protocolo de TCE após confirmação da ausência de risco de lesão. Mantido no repouso até chegada dos responsáveis e liberado após chegada dos mesmos ao local. Liberado e orientado.	Orientações, Controle SSVV
102	23/08/2023	seg	12/05/2025	11:00	Feminino	2	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Serraria	0:01:00	Paciente encaminhada ao ambulatório pelos bombeiros e acopanhada da mãe. A mãe rwfwrw que estava brincando no balanço quando a filha começou a apresentar sonolencia segfunda a mesma algo fora do comum para a criança e que logo após isso a filha apresentou quadro convulsivo tendo durado cerca de 1 minuto, nega batida de cabeça e nega doenças de base, refere que a filha nunca apresentou esse quadro antes. No ambulatório foi avaliada, paciente se apresenta não responsivel, aferidos ssvv fc 134 sat 81 temp 38.1. Após alguns minutos paciente começa a se apresentar responsivel porem levemente sonolenta. Oriento os pais sobre a necessidade de levar a filha até o p.s mais próximo, tendo em vista que o convenio dos mesmo atende no hospital edmundo vasconcelos, porem a mãe entra em contato com a pediatra da criança onde a mesma orienta apenas levarem a filha para casa e manter repouso e observação. A mãe então relata que ira para casa conforme orientação pediátrica, segue liberada sem mais intercorrencias	Orientações, Controle SSVV
103	02/02/2005	ter	13/05/2025	22:50	Masculino	20	Usuário	Entorse / Torção / Luxação	Leve	Quadra Da Nike	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bobmeiros após bater o joelho direito jogando basquete. Avaliado SSVV PA 140X80 mmHg FC 102bpm, nega queda, sem sinais de creptação, dor moderada, deambula com dificuldade, estiramento? Rompimento de ligamento?, medicado com 1 cp diclofenaco + 1 cp paracetamol e oriento ir ao hospital e nao colocar mais o pe no chao. Paciente optou em ida por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
104	14/09/1984	qua	14/05/2025	19:50	Masculino	41	Usuário	Queda Da Própria Altura	Moderado	Banheiro - Não especificado	0:05:00	Paciente deu entrada no ambulatorio protocolado em precha e colar servical após queda da propria altura. Refere que veio de casa caminhando para se exercitar no parque, sentiu vontade de ir ao banheiro após o termino de sua necessidade e de se higienizar sentiu a PA "caindo", não sabe se desmaiou ou escorregou, porem bateu com a testa na batente da pia e acordou no chão levantou-se foi para fora do banheiro pedir ajuda. Nega sinais de alerta. Avaliação cefalo podal em bloco sem sinais de alerta, avaliação neurológica: pupilas isocóricas fotorreagentes, sem alteração no nível de conciencia. Retirado do protocolo. Apresenta escoriação com espaçamento da primeira camada da pele de aproximadamente 0,5 cm de espessura na região frontal esquerda + hematoma subgaleal em região temporal + eritema na região malar do olho esquerdo. Feito antisepsia + mais curativo oclusivo com ponto falso + band - aid. SSVV PA 127 x 90 mmHg, FC 65 bpm. Ficou em observação quanto aos sinais de alerta. Não teve nenhuma alteração. Orientado quanto aos sinais de alerta, e que se apresentasse qualquer alteração procurar um hospital para avaliação de imagem. O mesmo optou em chamar um serviço de app para ir embora e que se precisasse iria rapidamente.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia, Ponto Falso
105	01/08/1979	qui	15/05/2025	14:01	Feminino	46	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Madureira	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros e do amigo após queda de bicicleta, refere que o equipamento travou. Avaliada SSVV PA 99X76 mmHg FC 86 bpm, apresenta corte contuso em supercílio esquerdo + edema em labio superior. Consciente, orientada, calma, nega alteração visual, nega náuseas, emese. Realizado assepsia local + ponto falso + curativo + compressa gelada em labio. Nega medicação. Oriento ida ao hospital e repouso, paciente optou em ida por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Ponto Falso

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
106	20/07/1964	qui	15/05/2025	16:26	Masculino	61	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório refere dor em ombro, sem mais queixas, nega queda. Medicado com 1 cp paracetamol + pomada diclofenaco local. Liberado	Orientações, Controle SSVV, Medicação
107	17/04/2008	sex	16/05/2025	12:32	Feminino	17	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Corrego Do Sapateiro	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório encaminhada pela GCM e acompanhada do amigo. Paciente se apresenta deambulando sem auxílio, corada, febril, eupneica, orientada, contactuando, consciente e mantendo beg. A mesma relata que veio ao parque passear e com isso acabou fazendo uso de bebida alcoólica, se queixa de náusea e dor no corpo, nega comorbidades e doenças de base, aferidos ssvv p.a 130x77 fc 84, medicada com 1 cp dramin + 1 cp paracetamol, orientada e mantida em observação até a chegada da mãe da mesma, para então ser liberada.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
108	27/12/1981	sex	16/05/2025	16:05	Feminino	44	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 6	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório trazida pelo bombeiro com mal estar. Refere que esta sem se alimentar desde 9:00 da manhã que e costume, refere ter labirintite. SSVV PA 108 x 76 mmHg, FC 67 bpm, Dextro 76 mg/Dl. Adm 1 cp de dramin B6. Orientada quanto alimentação. Liberada após melhas.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
109	17/11/1954	dom	18/05/2025	11:32	Masculino	71	Usuário	Queda Da Própria Altura	Leve	Fora Do Parque	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório por meios próprios, se apresenta deambulando, febril, eupneico, contactuando, orientado mantendo beg. O mesmo relata que estava caminhando em direção ao parque quando acabou tropeçando na calçada vindo a bater com o joelho e o braço no chão. Avaliado apresenta escoriação leve escoriação no joelho, realizada avaliação sem sinais de fratura ou sinais de alerta, realizada limpeza + aferição ssvv p.a 104x77 fc 107, orientado e liberado na posterior	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
110	11/02/2020	dom	18/05/2025	13:10	Masculino	5	Usuário	Trauma Com Brinquedo, Trauma de Segmentos	Moderado	Parquinho	0:00:30	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos pais e dos bombeiros após queda do brinquedo. Estava pendurado, caindo batendo o rosto e o pé direito batendo em um ferro. Avaliado, Sat: 98%, FC: 90 bpm. Apresenta contusão em mandíbula e possível fratura em pé. Consciente, calmo, choroso, refere dor intensa. Realizado imobilização com tala rígida + encaminhado via remoção para UPA Vila Mariana.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
111	30/09/2020	dom	18/05/2025	14:34	Masculino	5	Usuário	Trauma Com Bicicleta Familiar	Leve	Portão 6	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório por meios próprios acompanhada do pai e da madrasta, a mesma relata que estavam andando de bicicleta quando a criança acabou prendendo o pé direito no pneu da bicicleta. Avaliada apresenta abrasão na sola do pé, realizada limpeza com sf 09% + curativo com pomada nebacetin + gaze + atadura crepe, orientado e liberado para retornar ao passeio com os pais.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento
112	31/12/1986	dom	18/05/2025	16:06	Masculino	39	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Praça Das Cobras	0:01:00	Paciente veio ao ambulatório encaminhado pelo bombeiro, o mesmo se apresenta corado, febril, eupneico, contactuando, deambulando, orientado, mantendo beg. Paciente relata que estava caminhando pelo parque quando começou a se sentir tonto, refere ter realizado alguns exames tendo sido orientado pelo seu médico sobre uma pré diabetes, relata ter se alimentado por volta das 13hrs+/-, aferidos ssvv p.a 145x90 fc 84 dx 92, orientado sobre manter repouso e manter alimentação leve, segue liberado na posterior sem mais intercorrências.	Orientações, Controle SSVV
113	23/08/2009	dom	18/05/2025	17:46	Feminino	16	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Praça Das Cobras	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório com mal estar. Refere que estava no parque para passear, e que veio com o dinheiro contado so tomou café da manhã, e esta sem se alimentar. Refere estar amamentando. SSVV PA 102 x 66 mmHg, FC 88 bpm, Dextro 92 mg/Dl. Adm 1 cp de dipirona de 500 mg. Orientada quanto a importância da alimentação correta na amamentação, liberada para retornar com os pais.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
114	14/10/1980	qua	21/05/2025	13:50	Feminino	45	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 3	0:01:00	Paciente encaminhada ao ambulatório pelos bombeiros, a mesma relata que estava indo para um compromisso de uber, quando notou o motorista jogar algo no ar do carro vindo a sentir no mesmo instante falta de ar. Refere ter descido do carro e pediu ajuda para os seguranças. No ambulatório foi avaliada e aferidos ssvv p.a 168x104 fc 131 sat 98%, medicada com 1 cp prednisona + 1 cp prometazina, mantida em observação até a chegada de algum familiar.	Orientações, Controle SSVV, Medicação

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
115	25/08/1989	qua	21/05/2025	14:19	Masculino	36	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Estacionamento 7	0:02:00	Paciente veio ao ambulatório acompanhado dos bombeiros se queixando de coriza e sensação de formigamento em face. Avaliado, deambula sem auxílio, nega falta de ar, sem sinais de alarme, refere gripe cerca de 3 dias. SSVV PA 132X93 mmHg FC 110 bpm SAT 99%. Paciente nega medicação, aparenta estar nervoso. Oriento ida ao hospital para realização de exames, <u>otpo em ida po r meios próprios.</u>	Orientações, Controle SSVV
116	17/12/1945	qui	22/05/2025	13:50	Feminino	80	Usuário	Queda Da Própria Altura	Leve	Restaurante Selvagem	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório encaminhado pelo bombeiro, a mesma refere que estava caminhando perto restaurante selvagem quando acabou caindo, nega ter batido a cabeça, nega doenças de base ou comorbidades, avaliada sem sinais de alerta, aferidos ssvv p.a 146x82 fc 66, orientada e liberada.	Orientações, Controle SSVV
117	24/06/2008	sáb	24/05/2025	11:00	Masculino	17	Usuário	Entorse / Torção / Luxação	Leve	Quadra De Basquete	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório trazido pelos bombeiros da quadra de basquete. SIC, estava jogando quando ao descer do salto, pisou em falso no pé de outro jogador e sofreu torção em inversão no tornozelo direito, com quadro de entorse grau 1 após avaliação médica do Dr Rafael Zanuto. Nega comorbidades, relata uso contínuo de Alektus 20mg. Nega alergias. Administro 1g Dipirona VO. Menor de idade, responsável Domingos busca o paciente no ambulatório com a mãe para levá-lo ao Albert Einstein para avaliação adequada. Liberado <u>com os pais para avaliação.</u>	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antissepsia, Imobilização / Enfaixamento
118	16/03/2014	sáb	24/05/2025	17:48	Masculino	11	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Praça Do Porquinho	0:00:30	Paciente deu entrada no ambulatório refere que estava andando pelo parque, sentiu dor intensa e queimação em ombro esquerdo, não soube informar o que aconteceu , que ocasionou a alergia. Apresenta vermelhidão local. Medicado com 1 cp loratadina + 1 cp prednisona + pomada prometazina local. Paciente apresneta melhoras dos sintomas, <u>orientado quanto aos cuidados e liberado</u>	Orientações, Controle SSVV, Medicação
119	13/03/1973	dom	25/05/2025	8:08	Feminino	52	Usuário	Queda Da Própria Altura	Moderado	Portão 5	0:00:00	Paciente comparece ao ambulatório deambulando sozinha, acompanhada das amigas de corrida. SIC, estava correndo pelo parque, próximo ao portão 5, quando tropeçou e caiu com o joelho do MID sobre uma pedra. Nega comorbidades, alergias ou MUC. Ao ser questionada, relata que caiu outras vezes, sem resposta álgica; apresenta veias varicosas calibrosas em MMII. Realizado exame físico direcionado, apresenta edema cáfico +4/+4 em joelho MID de aproximadamente 10cm de extensão, associado à crepitação local abaixo da patela durante mobilização, escoriação de aproximadamente 5 cm e sangramento local. PA: 127X96 mmHg FC: 79 bpm. Realizo higiene local com SF 0,9% e clorexidina degermante. Aplico com auxílio do Enf Thiago imobilização com tala e atadura em diamante no MID. Paciente não deseja remoção, mas informa morar em Santos e irá com as amigas no serviço de saúde local de Santos. Liberada após com o apoio das amigas e bombeira para levá-la ao estacionamento.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia, Imobilização / Enfaixamento
120	15/09/1976	dom	25/05/2025	11:05	Masculino	49	Usuário	Queda Da Própria Altura	Moderado	Portão 6	0:00:00	Paciente comparece ao ambulatório, acompanhado da esposa, deambulando sem auxílio. SIC, estava caminhando pelo parque próximo ao portão 7, quando tropeçou em uma pedra e sofreu queda da própria altura, apoiando com a mão do MSE. Ao exame direcionado, apresenta escoriações na palma da mão, dorso, assim como falanges medial e distal do dedo anelar do MSE apresentam possível fratura, com edema e hematoma associado. Paciente HAS em uso de Benicar 20mg (1-0-0). P.A. 138x95mmHg e FC 101bpm. Nega dor no momento ou alergia medicamentosa. Realizada higiene local com SF 0,9% e clorexidina degermante. Após, aplicada imobilização com tala metálica em dedo anelar e atadura. Paciente irá com a esposa ao pronto atendimento pelo plano de saúde que possuem para atendimento, por meios <u>próprios.</u>	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia, Imobilização / Enfaixamento

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
121	20/09/1954	dom	25/05/2025	11:55	Feminino	71	Usuário	Queda Da Própria Altura	Moderado	Portão 10	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatorio trazida pelo bombeiro protocolada em prancha e colar cervical, devido a queda da propria altura. Refere que estava caminhando no parque, tropeçou e caiu protegendo com as mão e apoiando com o joelho, pateu com a cabeça no chão ocasionando em um leve laceração em região temporal direita. Nega sinais de alerta. avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. Avaliação neurológica sem alterações. SSVV PA 140 x 99 mmHg, FC 71 bpm. Dextro 113 mg/dL. Apresenta escoriação em palma das mãos, e joelho esquerdo. Feito antissepsia + ponto falso. Retirada do protocolo, sem alterações. orientada quanto a necessidade de fazer sutura. Optaram ir por meios proprios para hospital. <u>Orientada quanto aos sinais de alerta.</u>	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia, Ponto Falso
122	06/07/2001	dom	25/05/2025	13:45	Feminino	24	Usuário	Trauma Com Patinete, Entorse / Torção / Luxação	Moderado	Portão 4	0:04:00	Paciente deu entrada no ambulatorio trazida pelos bombeiros. A mesma relata queda de patinete quando uma pessoa passou na frente fechando ela e fazendo assim com que tivesse uma queda, batendo no chão o joelho esquerdo. Aferido SSVV PA129x79 mmHg, FC: 93 bpm. MUC: Quetiapina 300mg/dia + Pregabalina 250mg/dia + Escitalopram 20mg/dia + Litio 600mg/dia. Feito imobilização e removida para o hospital bosque da saúde para demais avaliações.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
123	25/02/2010	dom	25/05/2025	14:24	Masculino	15	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Portão 5	0:00:00	Pacienete deu entrada no ambulatorio com queda de bicicleta (propria). Relata que estava andando quando uma crinaça fechou ele, provocando então uma queda, fazendo uma escoriação no joelho esquerdo e palma da mão esquerda. Aferido SSVV PA 122x64 mmHg, FC: 119 bpm. Realizado antissepsia e curativo com nebacetin. Orientado e avaliado.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
124	20/06/1972	dom	25/05/2025	15:45	Masculino	53	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Ibira Bike 4	0:01:00	Paciente deu entrada no Ambulatorio, protocolada em prancha para segurança do mesmo. Refere que estava caminhando no parque quando uma usaria acabou atropelando o mesmo, batendo com o guidão na região inguinal, aonde o mesmo possui um caroço de aproximadamente 10 cm, que ja estava doendo. Nega ter batido a cabeça, nega sinais de alerta. Avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. Região sem sinais de sangramento ou secreção. SSVV PA 120 x 73 mmHg, FC 85 bpm. Adm 1 cp de paracetamol de 750 mg + 1 cp de ibuprofeno de 600 mg. Orientado e liberado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
125	07/10/2004	dom	25/05/2025	18:09	Feminino	21	Usuário	Trauma Com Triciclo, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Ibira Bike 4	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatorio acompanhada do bombeiro com pancada no dedo. A mesma refere-se que estava andando no triculo e sua amiga na bicicleta. Relata que sua amiga foi desviar dos pedestre quando desequilibrou de sua bicicleta, a paciente por sua vez foi tentar ajudar porem o triculo onde estava acabou batendo de frente na bicicleta de sua amiga. Informou que na hora de tirar a bicicleta presa no triculo acabou prentendo a mão entre o banco e o freio da bicicleta, causando um leve corte no dedo mindinho. Medicada com 1cp de ibuprofeno + 1 cp de paracetamol. Avaliada Orientada e liberada.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antissepsia
126	24/07/2005	dom	25/05/2025	19:05	Feminino	20	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Praça Da Paz	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatorio trazida pelos bombeiros com crise de ansiedade, deambulando com auxilio de seu amigo. Relatou que estava brigada com sua mãe quando saiu de casa para vir ao parque teve crises de ansiedade e acabou desmaiando 3x na praça da paz. Paciente infromou que ja faz uso de algumas medicações controladas mas não se lembra o nome, relatou que faz um acompanhamento com psicologo e precisa trocas as medicações. Aferido SSVV P.A 128X101 mmhg F.C 114 bpm + Dextro 96. Avaliada Orientada e liberada.	Orientações, Controle SSVV

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
127	02/07/1997	ter	27/05/2025	16:53	Feminino	28	Usuário	Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Pacubra	0:00:30	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros e dos amigos, refere que subiu numa arvore de aproximadamente 4M de altura, quando foi descer, caiu sob o pe direito. Nega batida de cabeça, apresenta edema em todo o MMdireito, dor ao toque + perda de força, apresenta escoriação leve em testa e braço direito (refere que foi durante a descida) SSVV PA 98X67 mmHg FC 79 bpm, medicada com 1 cp diclofenaco + 1 cp paracetamol + diclofenaco spray local + imobilização com tala rígida. Oriento ida ao hospital para realização de exames, paciente optou em ida por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento
128	29/03/2003	ter	27/05/2025	13:25	Masculino	22	Usuário	Trauma Com Skate, Entorse / Torção / Luxação	Moderado	Pista De Skate	0:01:00	Paciente veio ao ambulatório encaminhado pelos bombeiros, o mesmo refere que estava ancando de skate quando acabou se desequilibrando após seu pé escorregar do equipamento e com isso acarretou em sua queda vindo a trocar o pe direito, nega ter batido a cabeça, nega doenças de base, refere apenas alergia a ibuprofeno.. Avaliado apresenta luxação possivel Grau 2, mantida imobilização feita pelos bombeiros, medicado com 2 cp dipirona + 1 cp diclofenaco.13:29 solicito remoção suporta basico Intensiva para encaminhar o paciente até hospital de convenio. Hospital 9 de julho.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Remoção
129	28/05/1988	qua	28/05/2025	10:45	Feminino	37	Usuário	TCE	Moderado	Bambuzal	0:01:00	Paciente veio ao ambulatório encaminhnhada pelo bombeiro, a mesma se apresenta consciente, orientada, contactuando, afebril, eupneica, corada, mentendo em protocolo pranchamento realizado pelos bombeiros. Paciente relata que estava acaminhando pelo bambuzal quando um galho caiu sobre sua caeça atingindo na região da próximo a nuca. Refere nausea leve e dor na região onde foi atingida pelo galho e na região do ombro direito. Segundo relatos da equipe dos bombeiros paciente apresentou perda de consciencia nocal por menos de 10 segundos. Avaliada sem sinais visiveis de lesão no ombro, apresenta fcc cerca de 1,5cm na região occipital direita sangramento leve ativo, realizada limpeza com sf 09% + clorexidina + curativo compressivo, mantida imobilização de cervical feita com colar e pranchamento com preto segundo protocolo. Solicito remoção suporte basico intensiva para encaminhar paciente até hospital Albert Einstein Morumbi, porém acompanhante da paciente também solicitou remoção do próprio Einstein. Chegada da equipe do Einstein, passo caso para equipe multi (Médico, Enfermeiro e Técnico), sem mais intercorrencias após avaliação prórpia deles paciente foi acomodada em maca e removida para Hospital no morumbi.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
130	05/10/1950	qua	28/05/2025	16:09	Feminino	75	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	PA 155 x 73 mmHg, FC 79 bpm	Controle SSVV
131	16/03/2019	sex	30/05/2025	10:10	Masculino	6	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Planetário	0:00:00	Paciente encaminhnhado ao ambulatório pelo bombeiro e aocmpanhado da professora, paciente se queixa de dor de cabeça e relata ter sentido febre durante a noite. Aferidos ssvv temp. 36,3, medicado com 20gts de paracetamol conforme solicitado pela mãe via ligação telefonica, orientado e liberado para retornar ao passeio da escola	Orientações, Controle SSVV, Medicação
132	27/08/2018	sáb	31/05/2025	11:46	Masculino	7	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Serraria	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatorio trazida pelo bombeiro com picada de marimbando. Mãe relatou que estava brincando com o avião quando pisou na casa de marimbondo. Imediatamente a mãe já deu um antialérgico em gotas levocetirizina + pomada de fernegan. Sat 95 Fr 57 bpm. Apresenta picada em labio, mao esquerda, perna direita e pe direito. Sem sinais de alarme, vermelhidao apenas local. Refere dor. Medicado com 20 gotas de paracetamol. Avaliado orientado e liberado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
133	07/12/2018	sáb	31/05/2025	13:13	Feminino	7	Usuário	Trauma Com Brinquedo, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Parquinho	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos pais, responsavel refere que a paciente estava no brinquedo quando bateu o nariz. Paciente calma, refere dor leve ao toque, sem sinais de alarme. Apresenta edema + escoriação + epistaxe em nariz. Realizado assepsia + compressa gelo local + pomada nebacetin. Oriento os pais ir ao hospital para realização de exames de imagem, optaram em ida por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
134	11/12/1988	sáb	31/05/2025	14:12	Feminino	37	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ladeira Da Preguiça	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatorio trazida pela bombeira, com queda de pressão. Relataou que estava caminhando e se sentiu tonta. A mesma relata que faz uso de medicação controlada para o quadro de depressão. Paciente se encontra um pouco confusa e desorientada Informou que estava no parque para acompanhar uns amigos. Aferido SSVV PA 09x05 mmHg. Solicitamos que chamasse um acompanhante para conversamos, após melhora a mesma refere não conseguir contato e pediu para ser liberada. Assina o termo de recusa. Paciente liberada.	Orientações, Controle SSVV
135	14/11/1990	sáb	31/05/2025	18:12	Feminino	35	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Entorse / Torção / Luxação	Leve	Ibira Bike 4	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros e do namorado refere que perdeu o equilíbrio ao apoiar o pe no chao. Nega batida de cabeça, apresenta dor intensa + edema em tornozelo direito. SSVV PA 132x98 mmHg FC 90. Medicada com 1 cp ibuprofeno + 1 g dipirona + spray diclofenaco + imobilização com tala rígida. Orientada ir ao hospital, paciente optou por meios proprios.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento
136	27/10/2019	sáb	31/05/2025	18:41	Masculino	6	Usuário	Trauma Com Skate, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Pista De Skate	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado do pai deambulando sem auxilio, refere queda de skate, batida leve de cabeça e regioa lombar. Sem sinais de alarme, o mesmo estava em uso de capacete, nega nauseas, nega perda de consciencia. Avaliado, apresenta escoriação leve em lombar. R ealizado assepsia + curativo com band aid, medicado com 18 gotas paracetamol. Orientado quanto aos cuidados e ir ao hospital em caso de sinias de alarme.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antissepsia
137	15/03/2001	sáb	31/05/2025	19:43	Feminino	24	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada do namorado refere emese e mal estar. SSVV PA 100x74 mmHg FC 131 TEMP 37. Medicada com 1 cp dipirona, paciente nega outras medicações. Orientada e liberada	Orientações, Controle SSVV, Medicação
138	11/06/1989	dom	01/06/2025	10:16	Masculino	36	Usuário	Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Quadra De Basquete	0:01:00	PACIENTE REFERE QUE SE ENVOLVEU EM BRIGA COM OUTRO MUNICIPE ENQUANTO JOGAVA BASQUETE, RECEBEU OFENSAS E SOFREU AGRESSÃO, SOCO NA LATERAL DIREITA DO LÁBIO. HP: TDAH. EF: BEG, GLASGOW 15, PIFR, PA: 146x105 mmhg, fc 145 bpm, APRESENTA LEVE ESCORIAÇÃO EM LÁBIO E MENTO DIREITO, CORTE EM REGIAO BUCAL EM PARTE INTERNA, ORIENTADO PROCURAR O PS PARA POSSÍVEL SUTURA AFIM DE EVITAR INFECÇÕES, RECUSA MEDICAMENTO PARA DOR E REFERE QUE VAI PROCURAR O PS AO SAIR DAQUI E ABRIR B.O CONTRA O AGRESSOR. EQUIPE GCM SUBESPETOR OLDIMAR E 3ª CL NATANAEL COMPARECERAM AO AMBULATÓRIO PARA VERIFICAR O OCORRIDO, NO ENTANTO RELATARAM QUE O PACIENTE EVADIU O LOCAL E DESISTIU DE REALIZAR O BO APÓS LIGAÇÃO COM FAMILIAR. INFORMO APENAS O NÚMERO DO PRONTUÁRIO SOLICITADO, NÃO DISPONIBILIZO DADOS SENSÍVEIS OU DE ATENDIMENTO DO PACIENTE CONTIDOS EM PRONTUÁRIO. EXPLICO FLUXO	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
139	18/05/1948	dom	01/06/2025	11:34	Feminino	77	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Restaurante Sabiá	0:00:00	PACIENTE TRAZIDO AO AMBULATORIO PELO BOMBEIRO SALVADOR, ACOMPANHADO DA FILHA E NETO. SIC, PACIENTE ESTAVA CAMINHANDO PELO PARQUE QUANDO SENTIU PERDA DE FORÇA NOS MMII E VERTIGEM, ASSOCIADO À SONOLÊNCIA. FILHA INFORMA QUE FOI ORIENTADA PELO MÉDICO A ADMINISTRAR 3 GOTAS DE CLONAZEPAM SOS, SE NECESSÁRIO E A MESMA O FEZ HÁ 30MIN APROXIMADAMENTE. HP DE PARKINSON, HAS, DM, DLP, EM USO DE JARDIANCE, GLIFAGE, LOSARTANA, METARZAPINA 30MG, PROLOPA (1-1-1), LABIRIN, DRAMIN, AAS, CLONAZEPAM SOS. SSVV: 108/64 mmHg, FC 52 Bpm, Glicemia: 125 Mg/Dl. ORIENTADO PELA EQUIPE SOBRE A NECESSIDADE DE FAZER USO ADEQUADO DAS MEDICAÇÕES, POIS SIC, NÃO FEZ USO DO LABIRIN HOJE, ALÉM DE REALIZAR O ATENDIMENTO COM OTORRINOLARINGOLOGISTA PARA DIAGNÓSTICO E CONDUTA APROPRIADOS. APRESENTA MELHORA EM REPOUSO, APÓS 30MIN SAI DO AMBULATÓRIO DEAMBULANDO JUNTO AOS ACOMPANHANTES PARA DOMICÍLIO VISTO QUE FORAM DESCARTADOS SINAIS DE GRAVIDADE. LIBERADO LIBER PARA ACESSO AO AMBULATÓRIO	Orientações, Controle SSVV

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
140	19/08/1980	dom	01/06/2025	16:45	Masculino	45	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 3	0:01:00	PACIENTE TRAZIDO AO AMBULATORIO PELO BOMBEIRO SALVADOR, SEM ACOMPANHANTE. AGITADO, DESCALÇO, COM MANIA DE PERSEGUIÇÃO, RELATA QUE FOI PARA UMA FESTA E DEPOIS PARA UMA CASA DE ENTRETENIMENTO ADULTO ONDE A PROFISSIONAL DO SEXO O COAGIU, DROGOU COM COCAÍNA (SUBSTÂNCIA QUE O PACIENTE RELATA JÁ SER USUÁRIO EM TTT) E ACREDITA QUE A MESMA O DOPOU COM QUETAMINA. REFERE QUE QUANDO CONSEGUIU SAIR, FICARAM COM SEU TELEFONE ONDE TINHA SEUS DOCUMENTOS, CARTÕES, DENTRE OUTROS. PACIENTE COM HEMATOMA ABAIXO DO OLHO DIREITO, LESÃO NO DEDO MÉDIO DO MID. NÃO PERMITE QUE A EQUIPE REALIZE AFERIÇÃO DOS SSVV, ARRANCA O MANGUITO DO ESFIGMO E NÃO ACEITA MEDICAÇÕES OU HIDRATAÇÃO ORAL OFERTADA PELA EQUIPE. DESEJA ENCONTRAR ALGUÉM CONHECIDO, ENCONTRAMOS ENDEREÇO DA FAMILIAR RECORDADO PELO PACIENTE, NO ENTANTO NÃO SE RECORDA COMO CHEGAR LÁ. CHAMAMOS A GCM, ONDE OS PROFISSIONAIS DE CARVALHO E SAULO BARBOSA COMPARECERAM AO AMBULATÓRIO PARA AJUDAR NO CASO. INFORMARAM QUE PODERIAM LEVÁ-LO AO PONTO DE ÔNIBUS MAIS PRÓXIMO PELA DISTÂNCIA DO ENDEREÇO (R. CACHOEIRA, 1270 - PARI, SP), MAS NÃO ACEITA, EVADE O AMBULATÓRIO E SAI ANDANDO PELO PARQUE	Orientações, Controle SSVV
141	19/12/1980	seg	02/06/2025	10:47	Masculino	45	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 6	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros refere ser morador de area livre, esta sem comer, ingeriu bebida alcoolica ontem. Deambulando sem auxilio, consciente, refere nauseas e fome. Medicado com 40 gotas de plasil e ofertado pao e maça. Liberado apos melhora clinica.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
142	01/04/1979	seg	02/06/2025	16:39	Feminino	46	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Praça Da Paz	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros e da namorada, refere ter alergia a diversos alimentos, incluindo corante amarelo e crustaceos. Comeu um cachoro quente, quando logo em seguida sentiu mal estar. Se automedicou com 1 cp prednisona + 1 cp alegra. Avaliada, sem sinais de alarme, SSVV PA 116X76 mmHg FC 67 SAT 99%. Refere prurido leve. Mantida em observação, paciente refere melhora clinica, orientada ir ao hospital em caso de piora.	Orientações, Controle SSVV
143	29/09/2008	ter	03/06/2025	15:30	Feminino	17	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Auditório	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatorio trazida pelo bombeiro com mal estar. Refere tontura e formigamento em MMII iniciadas a 30 min. Ultima alimentação as 13:20. Nega uso de medicação continua. SSVV PA 110 x 70 mmHg, FC 78 bpm, SAT 98 % A.A., Temp. 35° C, Dextro 107 mg/Dl. Orientada e liberada para retornar as atividades.	Orientações, Controle SSVV

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
144	12/06/1979	ter	03/06/2025	20:05	Masculino	46	Usuário	Escoriação / Ferimento / Hematoma	Moderado	Praça Da Paz	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatorio, trazido pela bombeira, assustado, e com bastante medo pois foi roubado e tentaram "mata-lo" . Refere que estava sentado no banco na praça da paz pra comer um salgadinho. Quando veio um Munícipe mirin pedir cigarro ao mesmo, que por sua vez refere não fazer uso, em seguida outros 4 vieram pelas costas e abordaram o mesmo mostrando uma suposta arma de fogo. Um dos munícipes segurou o mesmo pelo pescoço de forma e inforcar e prender a respiração do mesmo colocando a mão na boca, refere que em algum momento perdeu a conciencia, e quando acordou foi acolhido por outro munícipes que estavam correndo, que logo acionaram o acarro da segurança, que trouxeram para o ambulatorio. avaliação cefalo podal sem sinais de alerta, Pupilas isocoricas fotorreagentes a luz. refere terr levado socos na cabeça e no nariz. Corte contuso na região temporal esquerda de aproximadamente 1 cm por 0,5 mm de profundidade sem exposição de gordura com sangramento ativo. Feito estancamento com gaze. Feito antisepsia + ponto falso + curativo oclusivo com gaze. Nariz sem sianis de lesão, nega dores a palpação. Refere que a falange distal do 4º metacarpo da mão direita saiu do lugar e o mesmo colocou de volta. Avaliação; doloroso a palpação, mavimentação dolorosa, com sinais de luxação. Feito imobilização com atadura metalica e esparadrapagem + enfaixamento dos metacarpos 3 e 4. Chegada da GCM e do CCO no ambulatorio para acompanhar e averiguar . SSVV PA 139 x 87 mmHg, FC 100 bpm. Sat de O2 97 % A.A. Adm 2 cps de dipirona de 500 mg. Oriento quanto a procurar um serviço de saúde para avaliação de imagem e sutura na região da temporal. porem mesmo queria resolver outras pendencias para depois ir para hospital. O funcionario Mendes do CCO se disponibilizou para acompanhar o mesmo ate sua residencia para resolver as pendencias.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento
145	20/07/1987	qua	04/06/2025	10:45	Feminino	38	Usuário	Trauma Com Bicicleta Familiar, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Moderado	Ponte De Ferro	0:01:00	Paciente encaminhada ao ambulatório pelos bombeiros e acompanhada da amiga, nega comorbidades e doenças de base, se apresenta deambulando com auxilio, afebril, eupneica, contactuando, orientada consiente e mantendo beg. Paciente relata que estava andando de bike familia com a amiga quando ao realizar uma curva o equipamento perdeu o equilibrio vindo a cair sobre elas e acarretando em sua perna esquerda ficando presa na coroa da bicicleta, No ambulatório foi avaliada apresenta no lado externo da perna fcc cerca de 7cm profunda com exposição da hipoderme, realizada limpeza com sf 09% + curativo oclusivo, solicito ambulancia para encaminhar paciente até hospital de convenio para avaliação com cirurgião e realização de sutura. Aferidos ssvv p.a 107x86 fc 56 sat 98%. Chegada da equipe, passo caso para equipe, acomodo paciente em maca de transporte e paciente segue sem mais intercorrencias para hospital Beneficiencia Portuguesa	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia, Remoção
146	19/01/1995	qua	04/06/2025	14:41	Feminino	30	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 2	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos familiares e dos bombeiros refere colica menstrual + nauseas + tontura. SSVV PA 88X54 mmHg FC 69 DEXTRO 101, refere não ter comido nada durante o dia. Medicada com 1 cp ibuprofeno + 1 cp ondasetrona, mantida em repouso no ambulatório e liberada apos melhora clinica. PA 104X70 mmHg FC 63 bpm	Orientações, Controle SSVV, Medicação

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
147	03/04/1974	qui	05/06/2025	11:35	Feminino	51	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Museu Afro	0:01:00	Paciente encaminhada ao ambulatório pelo bombeiro e acompanhada do bombeiro do museu afro. Mesma relata que veio ao parque como responsável por uma excursão e que ao entrar dentro do museu começou a sentir crise de ansiedade, relata já ser a segunda vez que isso acontece e que da outra vez também teve início da crise após entrar no mesmo museu. Refere ter sentido uma sensação forte de desmaio, falta de ar e uma pressão como se algo estivesse pressionando seu peito. No ambulatório foram aferidos ssvv p.a 202x138 fc 73, medicada com 1 cp captopril + 1 cp furosemida + 1 cp prometazina, orientada e logo após a mesma relata que esta melhor e solicita retornar para o grupo de excursão para que possa ir emobrar, segue liberada sem mais intercorrências.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
148	11/12/1997	qui	05/06/2025	13:58	Feminino	28	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório se queixando de fortes colicas devido a periodo menstrual	Orientações, Controle SSVV, Medicação
149	13/06/2008	sáb	07/06/2025	10:14	Masculino	17	Usuário	Trauma Com Skate, Trauma de Segmentos	Moderado	Pista De Skate	0:01:00	Paciente veio ao ambulatório encaminhado pelo bombeiro e mesmo se apresenta consciente, orientado, afebril, eupneico contactuando, deambulando, afebril, nega ter . Paciente relata que estava andando de skate quando o mesmo acabou se desequilibrando vindo a cair sobre o braço direito. Segundo avaliação primaria dos bombeiros o mesmo apresenta possivel fratura em radio e ulna, após avaliação o mesmo foi medicado com 1 ampola dipirona + 1 cp ibuprofeno, paciente recusa remoção pois relata que o avo ja esta chegando para levalo até o hospital de convenio. Após chegada do responsável orientamos a necessidade de ir com ele até um p.s e logo após segue liberado sem mais intercorrências.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento
150	10/12/2001	sáb	07/06/2025	10:25	Feminino	24	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Restaurante Sabiá	0:01:00	Paciente veio ao ambulatório encaminhada pelo bombeiro, a mesma relata que estava correndo com uma amiga, quando começou a sentir leves pontadas no estomago vindo a vomitar logo em sequencia e apresentando sensação de desmaio porem nega ter chegado a perder a consciencia. No ambulatório se apresenta demabulando sem auxilio, afebril, eupneica, orientada, mantendo beg. Aferidos ssvv p.a 94x79 fc 94 temp 35,7 sat 97%. Paciente refere ja estar melhor do quadro recebe orientações e logo após liberada sem mais intercorrências.	Orientações, Controle SSVV
151	02/03/2015	sáb	07/06/2025	15:34	Masculino	10	Usuário	Trauma Com Skate, Entorse / Torção / Luxação	Leve	Pista De Skate	0:00:00	Paciente da entrada em ambulatório trazido por pai, refere que estava andando de skate e ao cair, caiu em cima do próprio punho, em avaliação nega sinais de possíveis fraturas, realizado imobilização, administrado 40 gotas de dipirona e orientado procurar um pronto socorro para exame de imagem e descarte preciso de fraturas.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento
152	22/12/1988	sáb	07/06/2025	17:45	Masculino	37	Usuário	Trauma Com Patins, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Portão 6	0:00:00	Paciente da entrada em ambulatorio, refere que estava andando de patins bateu o dedo em uma bicicleta em movimento, em avaliação não apresenta sinais de fratura, realizado imobilização, medicado com 1 cp de Dipirona e 1 Cp de diclofenaco VO. Orientado procurar o PS para avaliação de imagem para descarte de de possibilidade de fratura	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento
153	18/05/1981	sáb	07/06/2025	19:07	Feminino	44	Usuário	Trauma Com Skate, Trauma de Segmentos	Moderado	Pista De Skate	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros apso queda de skate. Consciente, orientado, nega batida de cabeça, nega nauseas, dor abdominal, sem sinais de alarme; refere que estava realizando manobra arriscada, o skate prendeu, batendo a perna esquerda. Apresenta lesao em tibia esquerda, com possivel fratura. SSVV PA 175X129 mmHg FC 94 bpm. Paciente hipertenso sem fazer uso continuo da medicação. Dor intensa no local da lesao. Mantido imobilização + pranchamento e encaminhado via remoção para hospital bosque da saude.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
154	05/10/1950	ter	10/06/2025	13:50	Feminino	75	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	P.A 165X75	Controle SSVV

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
155	21/03/2006	qui	12/06/2025	14:25	Masculino	19	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Quadra Da Gatorade	0:00:00	Paciente veio aos ambulatorio trazido pelos bombeiros, deambulando relatando sd gripal +dor de garganta+ febril desde ontem informa que não se alimentou hoje vindo com seu cunhado joga bola paciente nega alergia relata ter asma foi verificado ssvv T:38,3°C PA 93x40mmhg FC:115bpm paciente medicado com 1cp de paracetamol + 1cp de ibuprofeno paciente orientado e liberado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
156	04/05/2004	sáb	14/06/2025	15:27	Feminino	21	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 4	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório encaminhada ao ambulatório pelo bombeiro, a mesma se apresenta corada, afebril, eupneica, contactuando, orientado, consciente, mantendo beg. Paciente relata que estava andando de bicicleta durante 2 horas quando a mesma começou a sentir algumas pontadas na area central do peito, refere que ja sentiu isso algumas vezes. Aferidos ssvv p.a 114x66 fc 72, avaliada, não apresenta sinais de alerta, paciente recusa medicação, orientada e segue liberada na posterior sem mais intercorrencias.	Orientações, Controle SSVV
157	15/04/2010	sáb	14/06/2025	17:50	Masculino	15	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Praça Das Cobras	0:01:00	Paciente encaminhado ao ambulatório pelos bombeiros, o mesmo se apresenta corado, afebril, eupneico, contactuando com leve dificuldade, deambula com auxilio, consciente, levemente desorientado e acompanhado do colega. Segundo relato dos bombeiros civis o mesmo foi encontrado desacordado porém durante atendimento primario realizado pela equipe paciente foi recobrando a consciencia. No ambulatório paciente refer ter realizado uso de produto ilicito (maconha) e logo após comçou a se sentir mal vindo a desmaiar, porém o amigo informou que o paciente não chegou a bater com a cabeça. Aferidos ssvv p.a 105x87 fc 119 dx 89, mantido em observação até a chegada da mãe Sra. Rosana, segue em observação.	Orientações, Controle SSVV
158	24/07/1991	sáb	14/06/2025	22:40	Masculino	34	Usuário	Queixa Clínica	Moderado	Portão 8 - Banheiro	0:00:00	Ambulancia acionada devido mal estar após uso de droga, ao chegar no local, paciente consciente, orientado, deambulando, vomito presente, refere uso de "bala" apresenta agitacao e taquicardia, encaminhado para hospital edmundo vasconcelos via remoção	Orientações, Controle SSVV, Remoção
159	28/03/1994	sáb	14/06/2025	22:41	Feminino	31	Usuário	Queixa Clínica	Moderado	Portão 8 - Banheiro	0:00:00	Ambulancia acionada devido mal estar após uso de droga, ao chegar no local, paciente consciente, orientado, deambulando, refere uso de "bala" apresenta agitação e taquicardia, encaminhado para hospital edmundo vasconcelos via remoção	Orientações, Controle SSVV, Remoção
160	04/11/1993	sáb	14/06/2025	22:42	Feminino	32	Usuário	Queixa Clínica	Moderado	Portão 8 - Banheiro	0:00:00	Ambulancia acionada devido mal estar após uso de droga, ao chegar no local, paciente consciente, orientado, deambulando, refere uso de "bala" apresenta agitação e taquicardia, encaminhado para hospital edmundo vasconcelos via remoção	Orientações, Controle SSVV, Remoção
161	12/12/1991	sáb	14/06/2025	22:43	Masculino	34	Usuário	Queixa Clínica	Moderado	Portão 8 - Banheiro	0:00:00	Ambulancia acionada devido mal estar após uso de droga, ao chegar no local, paciente consciente, orientado, deambulando, refere uso de "bala" apresenta agitação e taquicardia, encaminhado para hospital edmundo vasconcelos via remoção	Orientações, Controle SSVV, Remoção
162	31/12/1960	dom	15/06/2025	10:06	Masculino	65	Usuário	Queda Da Própria Altura	Leve	Portão 6 - Trilha	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatorio após queda da propria altura. Refere que estava correndo tropeçou em um raiz, e caiu e protegeu com as mãos para não bater com o rosto e a cabeça teve leve escoriação no joelho esquerdo. Nega ter batido a cabeça. Avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. SSVV PA 130 x 85 mmHg, FC 85 bpm. Feito antisepsia + pomada de nebacetin. Orientado e liberado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Curativo / Antisepsia
163	06/02/1966	dom	15/06/2025	13:59	Feminino	59	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente veio ao ambulatorio com queixa de mal estar, cefaleia e dois episodios de emese. Refere ter ingerido apenas duas barrinhas de cereal + 1 maçã. SSVV PA 154 x 101 mmHg, FC 82 bpm, Dextro 114 mg/Dl. Adm 2 cp de dipirona de 500 mg. Ficou em observação em maca por 15 min ate melhoras dos sintomas.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
164	02/03/1964	seg	16/06/2025	14:45	Feminino	61	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente veio ao ambulatorio relata estar com dor de cabeça ,iniciado hoje pela manhã , nega trauma verifico ssvv PA 135x98mmhg FC:101bpm paciente nega comorbidade relata ser alergica bezetacil, foi medicada com 1cp dipirona 500mg paciente orientado e liberado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
165	19/03/2004	seg	16/06/2025	16:58	Feminino	21	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Auditório	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros refere pielonefrite, esta com náuseas, sem emese e dor leve local. Medicada com 40 gotas plasil + 1 cp dipirona. Orienta retornar em caso de piora.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
166	07/01/1955	ter	17/06/2025	14:40	Feminino	70	Usuário	Trauma Com Triciclo, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Restaurante Sabiá	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório protocolada em prancha e colar cervical após queda de triciclo. Refere que foram subir a rampa de acesso do restaurante sabiá, não tiveram força para ir até o final retornaram de ré, quando o pneu traseiro do triciclo travou na valeta impinando o veículo, levando os dois a cair de costas. Nega sinais de alerta. Avaliação cefalo podal em bloco sem sinais de alerta. Pupilas Isocóricas fotorreagentes, Avaliação neurológica sem alterações. Movimentação e força motora normais. SSVV PA 145 x 85 mmHg, FC 85 bpm. Retirada do protocolo. Orientada quanto aos sinais de alerta e a importância de procurar um serviço de saúde caso houver algum sinal de alerta.	Orientações, Controle SSVV
167	10/04/1945	qua	18/06/2025	7:52	Feminino	80	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório informando que uma pedrinha entrou no tênis da mesma ontem e hoje apresenta uma pequena escoriação em polegar do me. Nega alergia, nega comorbidade, realizado limpeza e curativo. Paciente orientada e liberada.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
168	06/03/2012	qua	18/06/2025	12:30	Masculino	13	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Entorse / Torção / Luxação	Leve	Planetário	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório trazido pelos bombeiros e acompanhado pela professora Zuleica, paciente sem protocolo mantém imobilização com tala rígida em MSD, paciente deambulando contactando orientado tempo e espaço gl 15. O mesmo informa que o paciente está pedalando e colidiu frontal com outra bicicleta próximo ao planetário, paciente nega queda, nega ter batido a cabeça. Avaliado cefalo podal sem sinal de alerta, em avaliação primária apresenta algia em punho do MSD, movimentação de extensão e flexão do punho com dificuldade e algia, perfusão periférica retornando 2ss, falanges com movimento preservado exceto o polegar. Realizado Sray fenafan, recolocado imobilização de tala com tipoia. Verifico SSVV PA 112x89mmHg FC:92bpm paciente relata nega comorbidade e alergia medicamentosa realizado consulta com a professora Zuleica para histórico da saúde do aluno a mesma autoriza médica o mesmo. Paciente medicado com 1cp de dipirona 500mg. Aluno e professora orientado a realizar exame de imagem devido a dificuldade de movimentação do MSD punho e polegar. A mesma informa que está em excursão com bastante alunos e os mesmos vieram de guarulhos e que irá ir embora somente por volta das 16:00hs. Aluno e professora orientado e reorientado paciente segue aos cuidados da professora Zuleica.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento
169	29/04/2003	qua	18/06/2025	15:44	Feminino	22	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Restaurante Sabiá	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros e dos familiares após queda de bicicleta, refere que está aprendendo, perdeu o equilíbrio, batendo na guia. Nega sinais de alarme, deambula sem auxílio SSVV PA 118x81 mmHg FC 100 bpm. Apresenta corte contuso em cotovelo esquerdo com necessidade de sutura + dor ao toque; movimentação preservada, sem sinais de crepitação. Realizado assepsia + curativo, nega medicação + dor leve em nariz, sem sinais de crepitação + apresenta edema leve. Orienta ida ao hospital, paciente <u>optou em ida por meios próprios.</u>	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
170	19/09/1967	qui	19/06/2025	9:00	Feminino	58	Usuário	Queda Da Própria Altura	Moderado	Pista de Cooper	0:00:00	Paciente trazido ao ambulatório, após queda da própria altura. Refere que estava correndo na pista de cooper, quando tropeçou em uma raiz e acabou caindo, refere ter protegido com a mão, porém chegou a bater com o queixo no chão, ocasionando em um fcc de aproximadamente, 1 cm sem exposição de gordura, com sangramento ativo. SSVV PA 118 x 70 mmHg, FC 87 bpm. Feito antissepsia + estancamento + ponto falso. Apresenta escoriação em mão direita. Feito antissepsia + curativo oclusivo. Orientada a procurar um serviço de saúde para sutura. A mesma optou por meios próprios para ir ao hospital.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia, Ponto Falso

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
171	30/04/1942	qui	19/06/2025	13:30	Feminino	83	Usuário	Queda Da Própria Altura	Moderado	Portão 10	0:02:00	Paciente trazida pelo bombeiro após queda da própria altura, acompanhada do filho que estava bastante agitado com ocorrido Indagando o porque de não ter cinto de segurança no carrinho, o pq de niguem olhar esse desnível na guia dentro de um parque desse tamanha. Refere que estava andando proximo ao P 10 Aonde encontra um desnível de guia, A mãe pisou de forma errada desequilibrando e caindo de frente, mostra sinais de proteção com o joelho e as mão. Sem sinais de alerta. Avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. Escoriação no rosto, dente quebrado. Refere dor em pulso direito. Sem força motrix no membro, dolorido a palpação, Movimentação prejudicada e dolorida. Feito imobilização com tala rígida. Acomodada em maca da ambulancia para ser encaminhada para hospital Oswaldo cruz para avaliação de imagem. SSVV PA 146 x 102 mmHg, FC 87 bpm, Sat O2 97 % A.A, Dextro 121 mg/Dl	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
172	24/01/2015	qui	19/06/2025	16:22	Masculino	10	Usuário	Queixa Clínica	Moderado	Serraria	0:00:00	Paciente encaminhado ao ambulatório pelos bombeiros e acompanhado da mãe, o mesmo se apresenta corada, afebril, eupneico, contactuando, deambulando, afebril, consciente e mantendo beg. Paciente refere que estava andando de patinete eletrico quando acabou se desequilibrando e ao cair apoiou o corpo coa a mão esquerda. Nega ter batido a cabeça, nega comorbidades, avaliado apresenta luzação no 5º quirodactilo da mão e possivel lesão sobre o escafóide. Realizada imobilização com tala P + atadura crepe. Orientamos sobre a necessidade de ir ao p.s para realização de exames de imagem e avaliação ortopédica porém a mãe recusa remoção de ambulancia e opta por ir de maais próprios (carro próprio) para hospital de convenio, segue liberados sem mais intercorrencias.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento
173	08/09/2001	qui	19/06/2025	19:20	Masculino	24	Usuário	Trauma No Vôlei, Entorse / Torção / Luxação	Moderado	Praça Da Paz	0:01:00	Paciente trazido pelas bombeiras com dores no joelho esquerdo. Refere que estava jogando volei quando acabou torcendo o joelho esquerdo. Nega ter batido a cabeça, nega sinais de alerta. Avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. Avaliação: Joelho dolorido a palpação em ligamento colateral leteral e colateral medial. Teste de gaveta anterior negativo, teste de lachman negativo. Sem sinais de creptação ou fratura. Feito imobilização + spray antiinflamatorio. SSVV 135 x 80 mmHg, FC 82 bpm, Sat O2 97% A.A. Removido para Upa vila mariana para avaliação de imagem.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
174	11/12/1997	sex	20/06/2025	8:30	Feminino	28	Usuário	Trauma No Tê	Leve	Quadra Da Renault	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros, deambulando sem auxilio, refere que estava na primeira aula de tenis, foi levantar o braço, comentendo luxação em ombro direito. SSVV PA 76X57 mmHg FC 71 bpm Nega queda, nega batida. Medicada com 1 g dipirona VO, realizado redução pela dra + imobilização com tipoia. orientada quanto aos cuidados e liberada	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento
175	12/09/1960	sex	20/06/2025	12:39	Masculino	65	Usuário	Queda Da Própria Altura	Leve	Portão 9A - Trilha	0:02:00	Paciente veio ao ambulatorio trazido pelos bombeiros sem protocolos mantendo imobilização em mse com tala e tipoia paciente relata que estava correndo na trilha proximo do portão P9A ,tropeçou no tronco e caiu e deu uma cambalhota , nega ter batido a cabeça, relata algia em mse ombro ,umero e cotovelo, foi avaliado pela Dr Ana Carolina realizado retirada de imobilização não apresenta fraturas apenas escoriações na qual foi realizado assepsia sem necessidade de curativo , verifico ssvv PA 160x98mmhg FC:62bpm paciente nega alergia nega doença de base recusa medicação foi orientado e liberado.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
176	12/10/1988	sex	20/06/2025	12:53	Masculino	37	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Portão 6	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros, deambulando sem auxilio, refere que bateu de bicicleta em outro municipe tambem de bicicleta. Nega batida de cabeça, nega queda, apresenta corte contuso leve em dedo mao esquerda, sem sangramento ativo, sem sinais de creptação, nega dor, movimentação preservada. SSVV PA 129X77 mmHg FC 73 bpm. Realizado assepsia local + pomada nebacetin + curativo. Nega medicação. Orientado quanto aos cuidados e liberado	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
177	26/11/2012	sex	20/06/2025	14:45	Masculino	13	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Centauro	0:00:00	Paciente menor de idade comparece acompanhado da genitora e do pai, deambulando sem auxílio. Relata que estava próximo à Centauro quando uma das rodas da bicicleta raspou em seu MIE na região da panturrilha, com escoriação leve, sem sangramento. Nega queixas, nega alergia medicamentosa. Realizada higiene e curativo local. Liberado para retorno ao parque, sai pedalando.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
178	18/07/1987	sex	20/06/2025	15:35	Masculino	38	Usuário	Trauma Raquimedular	Grave	Fonte Luminosa	0:01:00	(Trauma raquimedular) Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros e da namorada, protocolado, consciente, orientado, eupneico, refere que caiu de uma árvore, cerca de 6m de altura. Refere perda de consciência por segundos no local + batida de coluna. Refere dor ao respirar + formigamento em MMII (perda de movimentação, perda de sensibilidade), apresenta escoriação em antebraço direito. Torax simétrico sem alteração visual, sem emese ou náuseas. SSVV PA 134x80 mmHg FC 89 SAT 96 AA SAT 99 O2 1L DEXTRO 129. Mantido em protocolo + medicado com 1 amp dipirona EV + cateter O2 1L. Removido para hospital Santa Casa, estabilizado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Inalação / O2, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
179	03/04/2017	sex	20/06/2025	16:43	Masculino	8	Usuário	Queixa Clínica	Leve	EMA	0:01:00	Paciente pediátrico estava brincando no parque quando apresentou quadro respiratório e foi trazido pelos bombeiros junto à genitora, saturando 89%, história prévia de bronquite SIC pela mãe. Fazia uso de bombinha, no entanto não apresentava crise há algum tempo, sem uso. Nega alergia medicamentosa ou comorbidades além da relatada. Realizados 3 ciclos de salbutamol a cada 20min + cateter O2 a 2 litros, evoluindo a saturação a 98% após período dos ciclos e observação da equipe. Liberado após avaliação médica e conduta para casa.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Inalação / O2
180	29/06/2002	sex	20/06/2025	17:12	Masculino	23	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Entorse / Torção / Luxação	Moderado	Praça Da Paz	0:02:00	Paciente trazido ao ambulatório pelo bombeiro e acompanhado da namorada Luana. Relata que estava andando de bicicleta Ibirabike quando foi realizar uma manobra e torceu o pé de MID em inversão Sic. Relata ter forçado o membro e sentir um estalo intenso. Apresenta edema +4/+4 em maléolo de MID, associado à crepitação. Administro 1 g dipirona, protocolo de imobilização com tala refeito e removido para Bosque da Saúde, por plano Hapvida/Intermédica.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Remoção
181	21/12/1999	sex	20/06/2025	17:34	Masculino	26	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente relata que sofreu um acidente de carro em 09 de junho. Como seqüela, apresenta lesão de segunda intenção, com tecido fibinoso de aproximadamente 15cm em dorso da mão em MSD. Segundo relato, precisava realizar o curativo ontem, mas a unidade básica não funcionou e o paciente informa que estava com miase, arrancando o curativo e lavando com água corrente até retirar tudo. Realizo curativo local, com clorexidina degermante, soro fisiológico e realizo cobertura com pomada de neomicina, gaze e atadura. Administro 500mg Dipirona para alívio da dor. Liberado e orientado a procurar a unidade na segunda para curativo e cobertura adequados à lesão.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
182	18/04/1984	sáb	21/06/2025	11:30	Masculino	41	Usuário	Trauma No Basquete, Entorse / Torção / Luxação	Leve	Quadra De Basquete	0:01:00	Paciente trazido ao ambulatório com dores no ombro direito. Refere que estava jogando basquete quando foi tentar recuperar a bola o ombro saiu do lugar. Refere que aconteceu outras 3 vezes. Nega ter batido a cabeça, nega sinais de alerta. Avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. SSVV PA 145 x 85 mmHg, FC 86 bpm. Feito a redução no local. Feito imobilização com atadura tipo tipoia. Adm 2 cp de dipirona de 500 mg + 1 cp de diclofenaco de 50 mg. Orientado e liberado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
183	18/02/1965	sáb	21/06/2025	12:45	Masculino	60	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Restaurante Corona	0:00:00	Paciente veio ao ambulatório encmainhado pela equipe da Gcm, o mesmo se apresenta corado, afebril, eupneico, deambulando, consciente e orientado. Acompanhante relata que os mesmo estão separados cesca de 3 meses e que hoje foi a primeira vez que se encontraram para conversar e que logo o paciente começou a apresentar crise de ansiedade com sinais de falta de ar, dificuldade para respirar, choro e se queixa de dor lado esquerdo do diafragma. Paciente cardiaco ja tendo realizado cataterismo 1 ano atrás. Aferidos ssvv p.a 154x94 fc 79 dx 112, ofertada agua e mantido em observação até melhora do quadro.	Orientações, Controle SSVV
184	07/01/2019	sáb	21/06/2025	13:50	Masculino	6	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portão 6	0:00:00	Paciente trazido ao ambulatorio com 3 picadas de marimbomdo, na região do pescoço e na orelha direita. Nega Sinais de alerta. SSVV Sat O2 98 % A.A. Feito pomada de prometazina atopica + 5 ml de loratadina. Orientado e liberado.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
185	29/10/2016	sáb	21/06/2025	13:55	Feminino	9	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Museu Afro	0:00:00	Paciente trazida pelo bombeiro com queixa de mal estar iniciadas após tomar todinho. Refere que estava bem após ter injerido o todinho começou a sentir dores de barriga. Nega nauseaes, nega vomito. SSVV Sat O2 98 % A.A. Ficou em observação ate conseguir altorização dos pais para administrar a medicação. O educador não conseguiu contato com os pais preferiu ir para onibus para irem para casa. Orientado apos a paciente referer se sentir melhor.	Orientações, Controle SSVV
186	30/08/1969	dom	22/06/2025	15:50	Masculino	56	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Ambulatório	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros refere cefaleia desde a manha de hoje. É hipertenso, não faz uso da medicação diariamente, refere, ao sentir a dor, se automedicou com dipirona e captopril. SSVV PA 178X93 mmHg FC 66 bpm. Orientado quanto a importancia da medicação e ir ao medico para continuidade ao tratamento.	Orientações, Controle SSVV
187	23/08/1992	dom	22/06/2025	16:37	Feminino	33	Usuário	Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Portão 4	0:00:00	Paciente veio ao ambulatorio acompamhada pela amiga, relata que estava deambulando proximo ao portão 4 e bateu o polegar do pe direito em uma pedra a mesma não caiu, sem algia , sem creptação, movimento do polegar e pe sem algia apresenta apenas uma escoriação leve, realizado limpeza ,asepsia,realizado curativo oclusivo.verifico ssvv PA 105x81mmhg FC:88bpm paciente nega alergias nega comorbidade. Paciente foi orientado e liberada.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia
188	31/10/1959	dom	22/06/2025	17:01	Masculino	66	Usuário	Queda Da Própria Altura	Moderado	Fora Do Parque	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros, refere que estava fora do parque, quando foi asaltado, tentou correr, comentendo queda, sem batida de cabeça. Deambula sem auxilio, sem siansi de alarme, nega tontura nega nauseas, apresenta escoriação em cotovelo esquerdo + luxação e suspeita de fratura em ombro direito. SSVV PA 145x89 mmHg FC 100 dextro 141. Realizado imobilização e encaminhado via remoção para UPA Vila Mariana.	Orientações, Controle SSVV, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
189	13/04/2011	dom	22/06/2025	17:25	Masculino	14	Usuário	Trauma Com Bicicleta, Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Ambulatório	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhado dos bombeiros e dos familiares após queda de bicicleta. Refere que outro municipe, de patinete, colidiu com ele. Avaliado, conciente, orientado, calmo, deambulando sem auxilio, SSVV PA 103X68 mmHg FC 82 bpm, apresenta escoriação leve em regio parietal, sem sangramento ativo. Pupilas fotorregentes, isocoricas, sem sinais de alarme, nega dor abdominal, nauseas ou sincope. Realizado assepsia local + medicado com 30 gotas paracetamol, oriento a responsavel quanto aos cuidados e os sinais de alarme e ir ao hospital.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
190	03/05/1995	seg	23/06/2025	19:32	Feminino	30	Usuário	Queda Da Própria Altura	Leve	EMA	0:00:00	Paciente trazido ao ambulatorio com dores no tornozelo esquerdo, refere que estava caminhando quando pisou em falso e acabou torcendo o tornozelo. Nega ter batido a cabeça, nega sinais de alerta. Avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. Avaliação do tornozelo: Doloroso a palpação, movimentação dolorosa, sem sinais de creptação ou fratura. Feito spray antiinflamatório + imobilização com bandagem elastica + compressa gelada. Adm 2 cp de dipirona de 500 mg + 1 cp de ibuprofeno de 600 mg. SSVV PA 134 x 82 mmHg, FC 85 bpm. Orientado a procurar um serviço de saude para avaliação de imagem.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
191	14/03/1975	qua	25/06/2025	12:55	Feminino	50	Usuário	AVC	Grave	Portão 7 - Banheiro	0:01:00	Paciente encaminhada ao ambulatório pelos bombeiros, segundo equipe que realizou atendimento primario da mesma a paciente se encontrava contactuando levemente porem no caminho do ambulatório foi apresentando rebaixamneto do quadro clinico. No ambulatório foi avaliada se apresenta desorientada, fala letargica, pupilas anisocórica, liberação de esfínter, não deambula,devido a mesma se apresentar muito agitada não foi possivel aferir pressão arterial, porem foram aferiros outros ssvv como sat 98% fc 99 DX 137. Passo caso para médico coordenador Médico Dr Leandro o mesmo solicita que seja assionada ambulancia UTI para remoção da paciente e realização de exames de imagem, seguindo conduta médica solicito remoção UTI empresa Intensiva. Chegada da equipe passo caso para médico e enfermeiro da ambulancia. Paicente acomodade em maca de transporte e removida para hospital Santa Casa de misericórdia de São Paulo, segue sem mais alterações do quadro.	Orientações, Controle SSVV, Remoção
192	01/09/1971	qui	26/06/2025	16:22	Feminino	54	Usuário	Entorse / Torção / Luxação	Leve	Portão 6	0:01:00	Paciente trazida ao ambulatorio pelos bombeiros com dores na região do cotovelo direito. Refere que ao entrar no parque, o Guarda - sol da equipe de segurança, caiu em cima da mesma, que protegeu com o braço para não bater na cabeça. Avaliação; Doloroso a palpação, movimentação preservada, sem perca de força motora, sem sianis de creptação, leve escoriação. Feito antissepsia com dergemante + soro fisiologico, imobilizado com atadura elastica. SSVV PA 126 x 78 mmHg, FC 49 bpm. Oriento a importancia de procurar um serviço de saude para exames de imagem, Ofereço acionar a ambulancia para encaminhar a mesma para hospital de preferencia, porem a mesma nega a necessidade e informa que ira aguardar esposo que é medico vim buscar. Ofertado medicação para analgesia, porem a mesma refere que não tem necessidade.	Orientações, Controle SSVV, Curativo / Antissepsia, Imobilização / Enfaixamento
193	16/03/2011	sáb	28/06/2025	9:13	Feminino	14	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Auditório	0:01:00	Paciente deu entrada no ambulatório, acompanhada dos bombeiros e do pai após mal estar. Nega queda, nega síncope, refere tontura com melhora, não se alimentou hoje. SSVV Dextro 85 PA 120X73 mmHg FC 86 orientada fazer exames de rotina + aumento de ingesta hidrica e alimentação adequada. Mantida em repouso, liberada apos melhora clinica.	Orientações, Controle SSVV
194	01/05/2017	sáb	28/06/2025	10:56	Masculino	8	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Arena De Eventos	0:01:00	Paciente veio ao ambulatorio trazido pelos bombeiros acompanhado pela tia com relato de picada de inseto em região do pescoço na nuca lado esquerdo. Apresenta um pequeno edema foi avaliado pelo Dr Rafael Zanutto, paciente nega alergia nega comorbidade paciente medicado com pomada de prometazina no local, paciente e familia orientado e liberado para retornar a atividades.	Orientações, Controle SSVV, Medicação
195	07/01/2014	sáb	28/06/2025	14:03	Feminino	11	Usuário	Queda Da Própria Altura	Moderado	Pacubra	0:02:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros e dos professores da escola. Deambulando sem auxilio, consciente, orientada, chorosa, refere que estava correndo, desequilibrou, caindo sob o braço esquerdo. Nega batida de cabeça, nega nauseas. Dor intensa em antebraço. Avaliada SSVV PA 111X77 mmHg FC 115 bpm. Medicada com 40 gotas paracetamol + imobilização com tala rígida. Em contato telefonico com a mae, paciente encaminhada via remoção para UPA Vila Mariana acompnhada das professoras.	Orientações, Controle SSVV, Medicação, Imobilização / Enfaixamento, Remoção
196	13/11/1986	dom	29/06/2025	14:00	Feminino	39	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Portao 9	0:03:00	Paciente deu entrada no ambulatório acompanhada dos bombeiros, refere tontura após se automedicar com dorflex. SSVV PA 124X90 mmHg FC 81 bpm. Mantida em observação, liberada após melhora clinica	Orientações, Controle SSVV
197	15/06/1997	dom	29/06/2025	14:25	Feminino	28	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Restaurante Selvagem	0:00:00	Paciente deu entrada no ambulatório deambulando sem auxilio refere ingestao de bebida alcoolica na noite anterior, veio ao parque para correr e alomçar, passando mal. Avaliada, SSVV 120X81 mmHg FC 89 DEXTRO 100, refere dor estomacal, tontura e nauseas, medicada com 1 cp dramin + hidroxido de aluminio VO. Mantida em observação e liberada apos melhora clinica.	Orientações, Controle SSVV, Medicação

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Anexo I - Relatório das Ocorrências Ambulatoriais - 2T 2025 - Ibirapuera												
2	Data De Nascimento	Dia Da Semana	Data	Horário De Atend.	Gênero	Idade	Tipo De Ocorrência	Subtipo De Ocorrência	Severidade	Local	Tempo De Resposta (minutos)	Descrição Da Ocorrência	Medidas Tomadas
198	24/05/1998	dom	29/06/2025	15:20	Masculino	27	Usuário	Queda Da Própria Altura	Moderado	Portão 9A	0:03:00	Paciente trazido pelo bombeiro com dores no joelho esquerdo. Refere que estava correndo ao tentar desviar de um municipe, acabou rotacionando o joelho, ocadionando em torção do joelho esqueda. Nega sinais de alerta. Nega ter batido a cabeça. Avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. Avaliação do joelho. Dolorido a palpação na região posterior, movimentação dolorosa. SSVV PA 118 x 83 mmHg, FC 111 bpm. Removido para Hospital Edmundo Vasconcelos para avaliação de imagem.	Orientações, Controle SSVV, Remoção
199	27/01/1993	dom	29/06/2025	15:55	Masculino	32	Usuário	Queixa Clínica	Moderado	Portão 7	0:01:00	Paciente trazido pelo bombeiro com dor precordial. Refere que estava passeando no parque quando começou a sentir incomodo no peito, refere ter feito uso de quetamina + êxtase. SSVV PA 174 x 98 mmHg, FC 118 bpm, Dextro 148 mg/Dl, Temp 6.6 C°. O mesmo estava bastante agitado e queria de qualquer forma ir para hospital com medo de esta infartando, por aconteceu recentemente com o pai, que apartir de então ficou bastante assustado. Removido para upa vila mariana para exames.	Orientações, Controle SSVV, Remoção
200	03/07/2020	dom	29/06/2025	16:08	Feminino	5	Usuário	Escoriação / Ferimento / Hematoma	Leve	Portão 7 - Banheiro	0:02:00	Paciente trazida ao ambulatorio pelo bombeiro a pedido da avó que estava bastante assutado com ocorrido. Refere que estavam caminhando proximo ao banheiro 7 quando um pequeno galho caiu de uma arvore e bateu na cabeça da netinha, ocasionando em uma leve escoriação, sem sangramento ativo. Nega sinais de alerta. Avaliação cefalo podal sem sinais de alerta. Orientada quanto aos sinais de alerta e liberada.	Orientações, Controle SSVV
201	26/06/1984	dom	29/06/2025	17:26	Feminino	41	Usuário	Queixa Clínica	Leve	Planetário - Banheiro	0:03:00	Paciente comparece ao ambulatório trazida pela bombeira Lilian e acompanhada do filho Gabriel. Ambulante, informa que estava segurando suas necessidades fisiológicas quando não suportou mais e se direcionou ao banheiro mais próximo, no entanto o mesmo estava lotado. SIC, na fila, sentiu aumento da vontade de evacuar com pressão abdominal quando se agachou para segurar e apresentou síncope. Ao acordar, relata que foi ao banheiro, quando a bombeira a acolheu. No caminho, relata sensação de síncope novamente. Nega comorbidades ou alergia medicamentosa. Avaliada pelo Dr Julio e suspeita de quadro vasovagal. Orientada a observar sintomas, nega queixas no momento e liberada para retorno à sua residência. PA 120x79mmHg; FC 78 bpm; HGT 100mg/dl.	Orientações, Controle SSVV
202	02/08/1992	dom	29/06/2025	20:10	Masculino	33	Usuário	Entorse / Torção / Luxação	Moderado	Arena De Eventos	0:00:00	Paciente trazido ao ambulatório pela bombeira Renata, com tala rígida imobilizando MIE. Paciente com TAB em uso de Lítio, nega alergia medicamentosa. Relata que estava dançando quando estirou a musculatura da panturrilha em MIE e rotacionou o pé, apresentando suspeita de rompimento do tendão de Aquiles, após avaliação médica. No momento da avaliação, musculatura enrigecida em panturrilha esquerda, associada à edema, mobilidade prejudicada e não consegue sustentar o membro. Perfusão preservada. Removido para UPA Vila Mariana em ambulância suporte básico após avaliação, acompanhado do colega Matheus Diniz, visto que ambos são de Florianópolis e iriam retornar amanhã à cidade. Chegada na unidade, com acolhimento da UPA e direcionamento à equipe de Ortopedia para avaliação clínica. PA 152X94mmHg; FC 88bpm; FR 18rpm.	Orientações, Controle SSVV, Remoção