

Histórico de Internação

Paciente: RN DE ARLEIDES MARTINS DE PAULA

Solicitante: GESTOR CANAA DOS CARAJAS

Classificação de Risco: Emergência

Internação

Procedimento: 0303110040 - TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO

Caráter Internação: URGENCIA

Tipo de Leito: UTI Neonatal (Publica.)

Tipo: INGRESSO

Esp.Clinica: NEONATOLOGIA

Histórico

Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora
29/03/22 14:45	Solicitar		Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Rosenaide Medeiros Souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				

29/03/22 15:22	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA
Usuário:	Katuscia Liana L. Pinheiro - Médica Reguladora / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:	Leito-UTI Neonatal (Publica.)/NEONATOLOGIA - HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA				

29/03/22 15:43	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA
Usuário:	Enfª. Belissa Monique Guerreiro dos Santos / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:	Realizado contato com a unidade executora (94 9113-9833), solicitamos manifestação quanto ao direcionamento de leito.				

29/03/22 16:18	Recusar Reserva	Aguardando confirmação de reserva	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Rayssa Souza / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA				
Observação:	<p>Motivo: Negada pela Equipe Medica Local</p> <p>APÓS AVALIAÇÃO DO DR RENATO. NO MOMENTO ESTAMOS COM 5 GESTANTES ENTRE 28-35S INTERNADAS NA OBSTETRICIA. LEITO BLOQUEADO PARA O NASCIMENTO.</p>				

29/03/22 16:22	FollowUP	Em fila	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Irisneide Pereira / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Diante da gravidade solicito o direcionamento urgente para outro centro para analise do caso e possivel reserva de leito.				

29/03/22 16:30

FollowUP

Em fila

Em fila

CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)

Usuário: Irisneide Pereira / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS

Observação: RN segue instável, mantendo queda de SatO2 ao colocarem CPAP nasal , mais confortável em oxihood.
Ar: MV+ SRA. FR:82irpm
Ac: RCR 2T BRNF B2 metálica, sopro 4+/6+
Cianose importante quando retira O2

29/03/22 16:38

Regular

Em fila

Aguardando confirmação de reserva

CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)

HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA

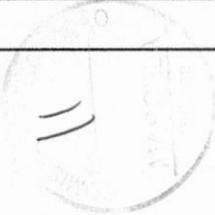
Usuário: Katiúscia Liana L. Pinheiro - Médica Reguladora / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)

Observação: Leito-UTI Neonatal (Publica.)/NEONATOLOGIA - HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA

e

29/03/22 16:40	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Rayssa Souza / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA				
Observação:	<p>Motivo: Negada pela Equipe Medica Local</p> <p>APÓS AVALIAÇÃO DO DR RENATO. NO MOMENTO ESTAMOS COM 5 GESTANTES ENTRE 28-35S INTERNADAS NA OBSTETRICIA. LEITO BLOQUEADO PARA O NASCIMENTO.</p>				

29/03/22 16:44	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI
Usuário:	Katiuscia Liana L. Pinheiro - Médica Reguladora / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:	Leito-UTI Neonatal (Publica.)/NEONATOLOGIA - HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI				

29/03/22 18:06	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Drª Fernanda Susy Bessa Menezes Cavalcante / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI				
Observação:	 <p>Motivo: Sem vaga no perfil do paciente ALTA TAXA DE OCUPAÇÃO. ESTAMOS COM GESTANTES INTERNADAS EM TPP COM NECESSIDADE DE RETAGUARDA.</p>				

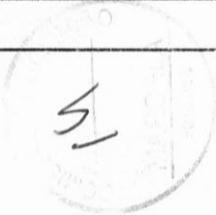
29/03/22 18:27	FollowUP	Em fila	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Marcelo Conceição / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Pedimos a central Estadual que realize a busca por leito nas outras regiões, direcionando o paciente para os Hospitais regionais de Transamazonica, Baixo Amazonas, Santo Antônio Maria Zacarias para análise do caso e verificacao de leito				

29/03/22 19:50	Regular	Em fila	Aguardando confirmação de reserva	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HOSPITAL SANTO ANTONIO MARIA ZACCARIA
Usuário:	Lena Prado - Médica Reguladora / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:	 Leito-UTI Neonatal (Publica.)/NEONATOLOGIA - HOSPITAL SANTO ANTONIO MARIA ZACCARIA				

29/03/22 21:58	Recusar Reserva	Aguardando confirmação de reserva	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Fabio Ramos / Unidade: HOSPITAL SANTO ANTONIO MARIA ZACCARIA				
Observação:	Motivo: Negada pela Equipe Medica Local ESTAMOS COM DIVERSAS DEMANDAS INTERNAS NO MOMENTO.				

29/03/22 22:46	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA
Usuário:	Lena Prado - Médica Reguladora / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:	 Leito-UTI Neonatal (Publica.)/NEONATOLOGIA - HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA				

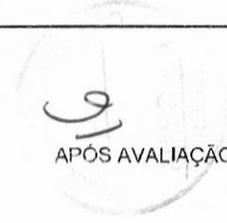
29/03/22 23:03	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Monica Campos Leal / Unidade: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA				
Observação:	Motivo: Sem vaga no perfil do paciente 29/03/2021 às 22:47h - sem leito disponível no momento - médico pediatra plantonista, Cristiane Monteiro.				

29/03/22 23:11	FollowUP	Em fila	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Lena Prado - Médica Reguladora / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:		*NO MOMENTO SEM LEITO DE UTI NEO NA REGIÃO OU EM OUTRO MUNICÍPIO COM LOGÍSTICA DE VOO. MANTER QUADRO CLÍNICO ATUALIZADO A CADA 24 HORAS. SEGUE EM BUSCA ATIVA DE LEITO.			

30/03/22 05:48	FollowUP	Em fila	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Marcelo Conceição / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Este NIR segue monitorando o cadastro e aguardamos o direcionamento				

30/03/22 09:47	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA
Usuário:	Mariana Alves - Médica Reguladora / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:	 Leito-UTI Neonatal (Publica.)/NEONATOLOGIA - HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA				

30/03/22 10:21	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA
Usuário:	Mayara Rodrigues / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA				
Observação:	APÓS AVALIAÇÃO DO DR. RENATO: NO MOMENTO ESTAMOS COM 5 GESTANTES ENTRE 28-35S INTERNADAS NA OBSTETRICIA. LEITO BLOQUEADO PARA O NASCIMENTO.				

30/03/22 10:22	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Mayara Rodrigues / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA				
Observação:	 <p>Motivo: Sem vaga no perfil do paciente APÓS AVALIAÇÃO DO DR. RENATO: NO MOMENTO ESTAMOS COM 5 GESTANTES ENTRE 28-35S INTERNADAS NA OBSTETRICIA. LEITO BLOQUEADO PARA O NASCIMENTO.</p>				

30/03/22 12:03	FollowUP	Em fila	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Irisneide Pereira / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	PACIENTE PRECISA SER DIRECIONADO PARA HOSPITAL COM SUPORTE DE CARDIOLOGIA.				

30/03/22 12:13	FollowUP	Em fila	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Rita Mendonça / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	<p>PACIENTE: RN DE ARLEIDES MARTINS DE PAULA DN: 29/03/2022</p> <p>RNTT, AIG, NACSIDO EM PARTO CESARIA, COM IG: 36 SEMANAS E 1 DIA (USG DOPLER SUGERINDO CENTRALIZAÇÃO FETAL), CHOROU AO NASCER, POREM EVOLUI COM BRADICARDIA, CIANOSE E HIPOTONIA. REALIZADO ASPIRAÇÃO, ESTIMULO TATIL E VPP COM BABY PUFF, EVOLUINDO COM MELHORA MANTENDO TAQUIDISPNEIA COM DESCONFORTO RESPIRATORIO (BAN/TSC). GEMENCIA IMPORTANTE E QUEDA SATO2. MANTIDO EM HOXIHOOOD PELO COLEGA QUE FEZ SALA DE PARTOAO CHEGAR TENTO COLOCAR EM CPAP NASAL, SEM SUCESSO EVOLUI COM DESSATURACÃO IMPORTANTE, MANTENDO HOXIHOOOD. MANTEM-SE GEMENTE AO LONGO DO DIA . ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES. SOG COMN SEGREÇÃO CLARA SEM ASPECTO BORRACEO .</p>				

30/03/22 12:14	FollowUP	Em fila	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Rita Mendonça / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	<p>P: 2.596G, PC: 35 CM, PA: 29 CM, EST: 47CM, APGAR: 6/7. AR: MV+SRA , FR: 119 IRPM. SATO2: 79-83 EM AR AMBIENTE E 92-97% EM O2 3 LMIN+ 5L AR EM HOXIHOOOD AC: RCR 2T BRNF SOPRO 4+/6+ EM FP E FC: 159 BPM.</p> <p>ABD: ALGO GLOBOSO, FLACIDO, HIPERTIMPÂNICO, SEM MEGAS. COTO UMBILICAL COM CATETERISMO (SONDA POR FALTA DE CATETER UMBILICAL) GENITALIA: TIPICA FEMININA</p> <p>INICIADO DIETA ZERO: COLOSTROTERAPIA, APORTE CALORICO COM HV DE 10 ML/KG/DIA, AMPICILINA (200MG/KG/DIA) E GENTAMICINA (4MG/KG/DIA)NO DIS 29/03/2022.</p> <p>RAIO X DE TORAX EVIDENCIADO AREA CARDIACA AUMENTGADA AVALIAÇÃO DE PARENQUIMA PULMONAR COMPROMETIDO PELA AREA CARDIACA E TIMO ABDOME COM DISTENÇÃO IMPORTANTE DE ALÇAS E ESPESAMENTO DE PAREDES,</p> <p>EXAMES LABORATORIAIS: HB: 16, HT: 48,7, PLAQUETAS 271.000, LEUCO: 12.400, B: 0, M : 3,6 S: 67,5 L: 27,1 PCR: 0,1 NA: 137 K: 3,9 COVID-19: IGM: NR IGG: NR. GASOMETRIA ARTERIAL: PH:7,22 PCO2: 53,3 SAO2: 83,6 CO2T: 23,7 HCO3:22 BE: 5,6</p>				

8

30/03/22 12:15	FollowUP	Em fila	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Rita Mendonça / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	<p style="text-align: center;">EVOLUÇÃO DIA 30/03/2022</p> <p>HOJE RN EVOLUI COMPIORA NA TAQUIDISPNEIA, PIORA NA SAT O2. CIANOSE DE EXTREMIDADES, CIANOSE DE FACE DE IMEDIATO BONS NIVEIS DE HGT, DIURESE E MECONIO PRESENTES. REALIZADO ECOCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA:</p> <p style="text-align: center;">*PCA DE 2,7</p> <p style="text-align: center;">*VALVA TRICUSPIDE ANOMAL/DISPLASICA COM REFLUXO MODERADO A IMPORTANTE HIPERTROFIA DE VD PRESSAOPULMONAR DE 43</p> <p>AO EXAME: REG; CORADO COM CIANOSE DE EXTREMIDADES, TAQUIDISPNEICO COM TSC TAQUICARDICO, ICTERICO ZONA IIV (1+/4+), normotermico.</p> <p style="text-align: center;">AR: MV+ RONCOS ESPARSSOS 4+/+ FP E FT FC: 145 ABD: ALGO GLOBOSO,FLACIDOS,HIPERTIMPANICO, RHA+SEM MEGAS. SOLICITO LEITODEUTI NEO COM SUPORTE DE CARDIOLOGISTA. DRA.MILLA FREITAS CRM-PA 12512</p>				

30/03/22 13:53	Editar	Em fila	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Rita Mendonça / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				

30/03/22 15:07	FollowUP	Em fila	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Irisneide Pereira / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	<p>ATENÇÃO ! PACENTE GRAVISSIMO COM RISCO DE MORTE FAVOR AGILIZAR O PROCESSO.</p>				

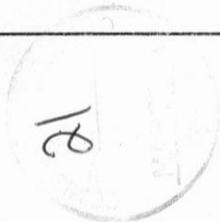
30/03/22 15:16	Regular	Em fila	Aguardando confirmação de reserva	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HC GASPAR VIANNA
Usuário:	Alayde Wanderley - Médica Reguladora / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:	<p>Leito-UTI Neonatal (Publica.)/CARDIOLOGIA - HC GASPAR VIANNA</p>				

30/03/22 16:02

30/03/22 16:02	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HC GASPAR VIANNA
Usuário:	Drª Fernanda De Paula Moreira / Unidade: HC GASPAR VIANNA				
Observação:	FAVOR ANEXAR ECOCARDIOGRAMA				

30/03/22 17:53

30/03/22 17:53	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HC GASPAR VIANNA
Usuário:	Op.Poliana Rodrigues / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:	Realizado contato com a unidade solicitante para que realize manifestação quanto a demanda registrada em follow up para que o paciente seja devidamente regulado.				

31/03/22 09:17	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HC GASPAR VIANNA
Usuário:	Irisneide Pereira / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	 <p>EXAME SOLICITADO ANEXADO DIA 30/03/2022</p>				

31/03/22 10:51	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HC GASPAR VIANNA
Usuário:	Enfª.Marcio Gonçalves / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:	REALIZADO CONTATO COM A OPERADORA ADRIANE MASSUD, NIR/FHCGV, SOLICITAMOS QUE ENCAMINHE O CASO PARA ANALISE DA REGULAÇÃO LOCAL.FICAREMOS NO AGUARDO DA MANIFESTAÇÃO DA EQUIPE DE REGULAÇÃO DO HOSPITAL.				

31/03/22 10:51	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HC GASPAR VIANNA
Usuário:	Drº Kayo Silva Gustavo / Unidade: HC GASPAR VIANNA				
Observação:	<p>LIBERADO O LEITO 04 DA UTI Neo PARA O PACIENTE. O LEITO FICARÁ DISPONÍVEL POR 24 HORAS, SE O PACIENTE NÃO CHEGAR NESSE PERÍODO SERÁ DEVOLVIDO PARA A FILA, EM VIRTUDE DA GRANDE DEMANDA EXISTENTE. O PACIENTE DEVERÁ TRAZER AIH ORIGINAL, LAUDO MÉDICO ATUALIZADO, CÓPIAS DA ÚLTIMA EVOLUÇÃO MÉDICA E PRESCRIÇÃO. TRAZER CÓPIAS DOS SEGUINTE DOCUMENTOS: RG OU CERTIDÃO NASCIMENTO, CARTÃO SUS E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA. ENTRAR EM CONTATO COM O NIR/HC PARA INFORMAR PREVISÃO DE CHEGADA DO PACIENTE. NIR/HC – 40052633 – nir.fhcgv@gmail.com/984754211</p> <p>ENTRAR EM CONTATO COM A UTI NEO (40052536) PARA PASSAGEM DE CASO DO PACIENTE AO MÉDICO.</p>				

31/03/22 10:51	Reservar	Aguardando confirmacao de reserva	Reservado	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HC GASPAR VIANNA
Usuário:	Drº Kayo Silva Gustavo / Unidade: HC GASPAR VIANNA				
Observação:	Reservado para				

31/03/22 11:06	Cancelar	Reservado	Em fila	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	HC GASPAR VIANNA
Usuário:	Milia Aparecida Rodrigues / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	 <p>Ação automática do sistema - Cancelamento da reserva</p>				

31/03/22 11:06	Cancelar	Em fila	Cancelada	CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)	
Usuário:	Milia Aparecida Rodrigues / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	<p>Motivo: Outros - PACIENTE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS GOVERNADOR OTÁVIO LAGE DE SIQUEIRA EM GOIÂNIA-GO.</p>				



RELATÓRIO

Considerando o disposto no artigo 196 da Constituição Federal, onde dispõe que a saúde é direito de todos e dever do Estado, devendo ser garantido o acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação. Considerando segundo a Constituição Federal, especificamente em seu artigo 198, inciso II, é dever do Estado propiciar o atendimento integral aos cidadãos e que o SUS tem a obrigatoriedade de efetuar a transferência de pacientes para hospitais de referência para que estes possam receber o tratamento adequado e conforme a gravidade do quadro clínico do paciente dentre outros princípios, o da universalidade de acesso aos serviços de saúde, o da integralidade de assistência e o da igualdade da assistência à saúde. Nesta eventualidade o paciente: **RN DE ARLEIDE MARTINS DE PAULA**, que necessitava de transferência para hospital referência urgente para dar sequência ao tratamento de doenças de alta complexidade, e com a negativa por parte do Estado que é considerada abusiva, ainda que sob a alegação de indisponibilidade de vagas destinadas ao SUS, a Secretaria Municipal de Saúde de Canaã dos Carajás através do Núcleo Interno de Regulação do Hospital Municipal Daniel Gonçalves – HMDG realizou uma busca por várias empresas de TÁXI Aéreo como SETE, PIQUIATUBA, e BRASIL VIDA para realizar a transferência do paciente para o Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage de Siqueira, sendo que a BRASIL VIDA foi a única que apresentou disponibilidade para realizar a transferência no dia solicitado da cidade de Canaã dos Carajás - PA para Goiânia-GO, uma vez que o paciente diante da gravidade apresentava risco eminente de morte, sendo contra indicado a transferência em transporte terrestre. No dia 30 de Março de 2022 o Hospital Municipal Daniel Gonçalves efetuou a transferência para a cidade de Goiânia do paciente em questão, a remoção aconteceu em transporte Aéreo pela empresa BRASIL VIDA contratada pela Secretaria Municipal de Saúde de Canaã dos Carajás, para atender a necessidade de transferência do paciente que encontrava-se em estado gravíssimo, não podendo esperar a remoção do dia seguinte, como foram apresentadas pelas as empresas SETE, PIQUIATUBA.



Sendo assim a Secretaria Municipal de Saúde atendeu o artigo 7º, incisos I, II e IV da Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, e lançando mão da organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, e fazendo o uso de suas atribuições legais na garantia de preservar e garantir a saúde em prol da vida do paciente.

Canaã dos Carajás (PA), 31 Março de 2022



MARCELO DA CONCEIÇÃO



CLIENTE



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Cuidando das pessoas. Construindo o amanhã

2300AV00280



SUS
SISTEMA
ÚNICO
DE SAÚDE

SECRETARIA
MUNICIPAL
DE SAÚDE

SEMSA

**EVOLUÇÃO
DE ENFERMAGEM**

NOME DO PACIENTE

RN de Arleides Martins de Paula

Nº REGISTRO

DATA ADMISSÃO

DATA	HORA	OBSERVAÇÕES	CLIENTE
29/03 2022	10:00	RN de sexo feminino, nascido às 09:03 de parto cesariano com IG: 36s. 1d (capuro) Apog 06/07, peso: 2596g, est: 47cm, PC: 35cm, PT: 31cm, PAD: 23cm, recebeu os primeiros cuidados do pediatra Dr. Geraldo, realizado cateterismo umbilical e mantido em berço aquecido e O2 3L/min em Hood.	26
	10:53	RN reavaliado pelo pediatra de plantão Dr. Miler. Taquicardia, taquipneia com discreto BAW, realizado nova prescrição médica, passado SOG, mantido em berço aquecido em O2 Hood e soroterapia em BIC. realizado R x de tórax e exames laboratoriais.	Antonia de Sousa noira PA
	13:45	Realizado tentativa de colocação em CEPAP pelo fisio João e pediatra sem sucesso. RN aguardando transferência —	Blas
30/03 2022	06:00	RN ativa, reativa, segue em berço aquecido, O2 em Hood. Sat: 98%, FC = 157bpm, T = 37.2°C, FR: 120 ipm, sendo oferecida colostrotaxia, diurese e medicação presentes. segue aguardando transferência —	Antonia de Sousa noira PA
30/03 2022	16:00	RN segue em berço aquecido mantendo quadros de taquicardia, taquipneia, camente, devida turvação em O2 Hood sat:	



FORMULARIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

DATA: 29/03/23

Nome: _____
 Prontuário: _____
 Data de Nascimento: _____ Data de Internação: _____
 Cor da Pupila: Azul Amarela Lila Rosa Vermelho
 Peso: _____ Altura: _____
 Observação: _____

HORA	T/C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE	DRENOS	Hipótese Diagnóstica:
								Quan. drenada	Quan. drenada	Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerosol () Entérico () Padrão () Outros Dieta: () Líquida () Blanda () Líquida () Zero () Outras Diurese: () Presente () Ausente Evacuação: () Presente () Ausente Quantidade Drenada (12h): _____ Acesso venoso: Periférico () Central () Local: _____ Validade Correlta (72 horas) Sim () Não () SSV alterados: Sim () Não ()
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM										
18:00		149		93%	102					ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
17:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
17:00		156		98%	95					ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
16:30		150		98%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
16:00		141		97%	85					ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
15:30		149		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
15:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
14:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
14:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
13:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
13:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
12:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
12:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
11:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
11:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
10:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
10:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
09:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
09:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
08:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
08:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
07:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
07:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
06:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
06:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
05:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
05:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
04:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
04:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
03:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
03:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
02:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
02:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
01:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
01:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
00:30		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
00:00		156		93%						ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO
 Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

EVOLUÇÃO MÉDICA

29/03/22

BN pré-termo 36 semanas nascido
por cesariana às 09:03h sexo feminino
filho do casal ACARA lot 7, apresenta
Amênia - peritônio e gástrico
logo após, mãe feita PPP de
aspiração, sem tubo feminino
sem malformação.

Peso: 2590g - Pt: 47 - PC: 35 - PT: 31 - PA: 24 cm

Feito exame físico completo,
instalação a parte caloricis
+ Oximetria.

Dr. Bruno Aquino + suporte O₂.

Isaldo Cesar Lima Filho
Pediatra
CRM - PA 8174

EVOLUÇÃO MÉDICA

22

RN de Arleides Martins de Paula

EVOLUÇÃO MÉDICA

29.03.2022 (cont) 18:45.
RN segue mantendo taquipneia,
gemucio, retardo 98 em O2
2L/min. Din(+). mec: (+) - 018:30 I
ed: Aguardo ECG

Aguardado Transfêrencia hospitalar

(30.03.2022) 7:10

RN segue mantendo
Taquicardie, gemucio, desaturação
de O2 importante sem O2 associada
a cianose de face e entumecimentos.

RA: MV+ SFA FR: 110, Ppm Sator 97/102
FC: 155 bpm. O2 2L/min

AE: PC27T BRNF sopio 4/6t F/P/AT
Abd: flácido, hiperfônico, RHA e
sem ruídos.

PCP 22S Fontanela normotensas.
Din e mec são presentes.

ed: Aguardo ECG
Aguardado transfêrencia hospitalar
laboratório genético Arterial
inicial mucosa bençosa em ROLB

Dra. Mila Freitas
Pediatra / Neonatologia
CRM-PA 12512

EVOLUÇÃO MÉDICA

di sendo 80. Realizado calorização
Dr. Mila Freitas
Pediatra / Neonatologia
CRM-PA 12512
RN não xega.

com solicito avaliação da fonocardiolo
(7:50) RN evolui com queda
de sator 88-90% sem manipulação
Tento ajustar o nitro e Hood.

(8:50) Realizado ECG R-DIO CRTMA
indicando algumas alterações car
dicas descritas acima. (aguardo laudo)
RA 2,7

Valva Tricúspide anômala / displa
sica com refluxo moderado a importante
hipertrofia de VD
Pressão Pulmonar de 43 B

RN pisca da toqui dispneia no baby
sult com PCP de 4. Retorno para
O2 Hood 3L/min + GLab, cêloco com
intercuspular e aspirio com grande quan
tidade de secreção. Evolui com melhora
no Sator 92-94/

Dr. Mila Freitas
Pediatra / Neonatologia
CRM-PA 12512
Ativa taquidispnea co car
face e entumecimentos, 94 abril. 2022
ARNV+ Tacos R: 110 bpm Sator 90-96/

EVOLUÇÃO MÉDICA

30.03.2022

(cent) 9:30

AC AC 22 + BRAV - somno 2+/6 + FP e FT
abd. flácido, hiper-turgência, sem
ruídos.

PCP 22/15 / Sintax e no cômico preterito
com aporte glicêmico

CD: Faço laudo para atualiza-
ção transferência, aguardo
aguardo laudo do ECW
Solicito laboratório e gase
met gas


Dra. Mila Freitas
Pediatra / Neonatologia
CRM-PA 12512

30.03.22 às 09:40 (Avaliação fonoaudiológica)

RN com desconforto respiratório, sem estabilidade
clínica, evidenciado apnéias parciais de vogues orais
Apresenta reflexo de búscas - sucção dentro dos padrões
normais


CRM-PA 12512

30.03.2022

14:30 RN com progressiva piora, mantendo
Sato₂ em torno de 82-94%. oscilando com pre-
quência. Aumento na taquidispnéia

EVOLUÇÃO MÉDICA

e DR. Outros dos mms com baque
teamento digital, cianose em pés, mãos
e discreta em face.

CD: Aguardo laudo do ECOCARDIOGRAMA

Aguardo laudo de transmissão

compro posição da Regulação


Dra. Mila Freitas
Pediatra / Neonatologia
CRM-PA 12512

Ate o momento laudo negado

pela Regional de Canceleiros do Projeto
central Estadual, Regional de Tucuruí

aguardo laboratório


Dra. Mila Freitas
Pediatra / Neonatologia
CRM-PA 12512

15:20: Gaseometria arterial:

pH 7,27 pCO₂ 42,9 pO₂ 51 SaO₂ 81%. CO₂ 21,3%
HCO₃ - 20 BE - 6,1

Teste do coraçãozinho:

MSD 92% MIE: 94% com oxigênio

MSD: 78% MIE: 80%

CD: Faço laudo para UTI aérea

30.03.2022 18:25

AN segue mantendo padrões respiratório e
cardíaco, ativa, taquipneica, mantendo

Sato₂ 94% estável, no momento. mantendo

Sato 94% FG: 159 bpm. FR: 89 irpm. dnat 72


Dra. Mila Freitas
Pediatra / Neonatologia
CRM-PA 12512

CD: Aguardo transferência
hospitalar. Laudo liberado
para mms de al 94/90

EVOLUÇÃO MÉDICA

23.03.2022 (10:53)

chego ao centro cirúrgico e encontro AN fisiológico, fisiológico importante com dióxido de carbono, gás. Sala de parto realizada pelo colega (Dr. Saldá), chega para avaliação.

REC, taquicárdico, taquípneo com O2 5AN (químico), corado, nasal posturado. amplexo, amplexo, algo duplo técnico, resíduo.

PR: HU + gases difusos FR: 119 bpm Satoz 98%

AC: RAZZ 5CF 5Bm 4HET em cri Hood 140z

Mel: algo opaco, ventriculopneumo, pericome

Fontes em ventriculos.

PCP > 2 neg. Copulatório: 36ma 1 dia

ed: Agudo frênico médico

Faço empunho uterino

Solicito Raio X no parto / laboratório

Solicito Raio X de UT neonatal.

Dra. Mila Freitas SOG aborto com coleta em

Pediatra / Neonatologia
CRM-PA-12512

EVOLUÇÃO MÉDICA

29.03.2022 (12:15)

Intervenção realizada:

07 curativos Pré natal

Grande Maternidade 43 anos.

Prétese de perde de LA com 09 res de sede

ITU (não há primar grande)

* USG (24.03.2022) sugere cistite aguda

perid.

Dra. Mila Freitas
Pediatra / Neonatologia
CRM-PA-12512

em tempo (13:30)

AN: Ventriculos taquicárdico e necessidade de Bz

la. 10 min. Ventriculos sacos CFA, neu

nesso, ebuli com grade de Satorago De

Ratomo para cri Hood. Suco Ampla e grade

Meio x torax radiocando área cardíaca

ouventido, hipertensão de arco costal

ed: ECO CARDIOGRAMA (Aguardado)

gaseartrio arterial

Aguardando transfusões hemáticas

Dra. Mila Freitas (15:00)

Pediatra / Neonatologia
CRM-PA-12512

AN: arde taquicárdico, mantendo base

aviso de Satoz O2 em cri Hood, novo do 1000 cm

00: Ague do 1000

Afuati 30 Cardiot

30/03/2022: 8:10

HOJE RN EVOLUI COM PIORA NA TAQUIDISPNEIA, PIORA NA SAT O2. CIANOSE DE EXTREMIDADES, CIANOSE DE FACE DE IMEDIATO AO RETIRAR O2. MANTENDO BONS NÍVEIS DE HGT, DIURESE E MECÔNIO PRESENTES. REALIZADO ECOCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA:

* PCA DE 2.7

* VALVA TRICÚSPIDE ANÔMALA/DISPLÁSICA COM REFLUXO MODERADO A IMPORTANTE.

* HIPERTROFIA DE VD

* PRESSÃO PULMONAR DE 43

AO EXAME: REG. CORADO COM CIANOSE DE EXTREMIDADES, TAQUIDISPNEICO COM TSC, TAQUICÁRDICO, ICTÉRICO ZONA IV (I+/4+), NORMOTÉRMICO

AR: MV+ RONCOS ESPARSSOS FR: 98IRPM SATO2: 90-96%

AC: RCR 2T BRNF SOPRO 4+/6+ FPE FT FC: 145-159BPM

ABD: ALGO GLOBOSO, FLÁCIDO, HIPERTIMPÂNICO, RHA+ SEM MEGAS

30/03/2022 15:25

RN EVOLUINDO COM PIORA PROGRESSIVA, MANTENDO TAQUIDISPNEIA EM O2 INALATÓRIO (OXIHOOD/ NÃO TOLERA CPAP), DESSATURACÃO A MANIPULAÇÃO MÍNIMA, COM SATURAÇÃO OSCILANTE AO LONGO DO DIA. CIANOSE DE EXTREMIDADES COM BAQUETEAMENTO DIGITAL. PERFUSÃO CAPILAR LENTIFICADA. SATURANDO 82/94% FC: 165BPM FR: 101RPM

RN GRAVE, INSTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, SEM CONDIÇÕES DE TRANSPORTE TERRESTRE POR RISCO DE ÓBITO. NECESSITA DE URGÊNCIA DE TRANSPORTE AÉREO PARA UNIDADE HOSPITALAR QUE POSSUA UNIDADE CARDIOPEDIÁTRICA.

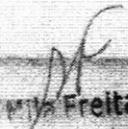
SÓLICITO LEITO DE UTI NEONATAL COM SUPORTE CARDIOLÓGICO DE URGÊNCIA

CANAÃ DOS CARAJÁS, 30 DE MARÇO DE 2022

DRA: MILA MIRANDA FREITAS

PEDIATRIA/ NEONATOLOGIA

CRM-PA: 12512


Dra. Mila Freitas
Pediatra / Neonatologia
CRM-PA 12512

 Dra. Mila Freitas
Pediatra / Neonatologia
CRM-PA 12512

f: 25969

Nome: Ru de Arleides Mourais de Paula
 N° Doc.:
 Responsável:
 Registro:
 Data de Nascimento:
 Categoria:
 Leito:
 Enfer.:

PREFEITURA
CANAA
 DOS CARAJÁS

SUS
 SAÚDE
 SEMSA

HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES

Ass. Médico:
Dra. Mila Freitas
 Pediatra / Neonatologia
 CRM-PA 12512

Ass. Médico:
 Ass. Médico:
 Ass. Médico:

PRESCRIÇÃO MÉDICA	DATA	DATA	DATA	DATA
1) SNG para prescrição médica				
1) 5 ml D / fórmula ml por lactação x hipoglicemia + SNG aberto				
2) SNG 5l - 200ml + glicose 5% 3x30				
3) SNG com leite materno 5ml CV 8h de onde				
4) SNG com leite materno 50/50				
5) AEM				
6) 02 L/min + 4l de oxigênio				
7) monitorar glicose continuamente				
8) Deitar a 15, 20, 4, 8 h de onde				
9) Deitar a 6/6h até 24h de onde				
10) monitorar e SNG 4/4h				
11) cuidados neonatais				
12) monitorar e SNG 4/4h				
SNG e leite				

Dra. Mila Freitas
 Pediatra / Neonatologia
 CRM-PA 12512

03



HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES

Nome: RN Arleides Santos de Paulo Data de Nascimento: _____

Nº Doc.: _____ Registro: _____ Categoria: _____ Leito: _____

Responsável: _____ Enfer.: _____

Ass. Médico:	Ass. Médico:	Ass. Médico:	DATA	DATA	DATA	DATA
<u>Dra. Mila Freitas</u> Pediatra / Neonatologia CRM-PA 12512	<u>Dra. Mila Freitas</u> Pediatra / Neonatologia CRM-PA 12512					
			<u>29.05.2027</u>	<u>30.03.2027</u>		
			<u>Aberta</u>			
			<u>sem sítio manter On Hood 3L/min + Gh A7</u>			
			<u>11:30</u>			
			<u>que com 5ml EV Bic 24h</u>			
			<u>(4) ampicilina 1g + 5ml AD, fsg</u>			
			<u>1,3ml + 8ml AD EV 12/12h</u>	<u>14</u>	<u>14</u>	
			<u>(5) gentamicina 20mg/ml</u>			
			<u>dar 9,5ml + 9,5ml AD EV 24/24h</u>	<u>14</u>	<u>15</u>	
			<u>(6) DENTRO 8/8h</u>	<u>14</u>	<u>16</u>	
			<u>(7) 5G 10/1. 5ml EV, N hipoglicemia SN</u>			
			<u>(8) ONIMETRIA 6/6h + 55V</u>	<u>18</u>	<u>18</u>	
			<u>(9) manter monitorização</u>	<u>Manter</u>		
			<u>(10) manter em berço aquecido</u>	<u>Manter</u>		
			<u>(11) rotina neonatal</u>	<u>Rotina</u>		
			<u>(12) Balança hidroscópica</u>			
			<u>(13) colostomia 8/8h</u>	<u>18</u>	<u>22</u>	

21



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS



Secretaria
Municipal de
Saúde
SEMSA

Nome: *RN de Arleides Martins de Paula*

Data de Nascimento:

Nº Doc.:

Registro:

Categoria:

Leito:

Responsável:

Enfer.:

Ass. Médico:-

Ass. Médico:

Ass. Médico:

Ass. Médico:

Ass. Médico:

3
30
Dra. Mila Freitas
Pediatría / Neonatología
CRM-PA 12512

HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES

PRESCRIÇÃO MÉDICA	DATA	DATA	DATA	DATA
1) Leite zero / SGO aberto				
2) eletrólitos terapia 8/8h	<i>30/03</i>	<i>22</i>	<i>06</i>	
3) SG 5l 160ml + G 50 / 3ml + gluc cor 5ml + Nacl 20 / 4ml GV 13l em 24h	<i>11:00</i>			
4) ampicilina 1g + 5ml AD, ta 307 1,3ml + 8,7ml AD GV 12/12h	<i>11:00</i>	<i>00</i>	<i>12</i>	
5) gentamicina 20mg / ml, ta 307 0,5ml + 9,5ml AD GV 24h	<i>11:00</i>	<i>00</i>	<i>12</i>	
(LENTO)				
6) oxitro 8/8h	<i>11:00</i>	<i>22</i>	<i>06</i>	
7) SG 10l 5ml GV bolus, se hipoglicemia SN				
8) O2 3l/min + 4l Ar em 5ml total contínuo				
9) monitorização contínuo	<i>Manter</i>			
10) Berço aquecido	<i>Manter</i>			
11) Balanço hídrico diário	<i>Alencar/Registros</i>			
12) Cofine neonatal	<i>Registros</i>			
	<i>Patrícia de Sousa</i>			
	<i>35-547-02</i>			

JP



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

SECRETARIA
MUNICIPAL
DE SAÚDE
SÊMSA



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

Nome: RN de Anídes (Martins de Paula) Data: 30/03/2022

Observação

Data de Nascimento: 29/03/2022
 Cor da Pulseira: Azul Amarelo Lilas Rosa Vermelho

HORA	TC	FC	FR	PO2	PA	HGT	BCF	DIURSE	DRENOS
								Quant drenada	Quant drenada
09:54	36.7	158	81	89%					
10:00		165		92%					
12:38		167		96%					
14:00					136				
15:36	36.1	165		92%				16 mL	
18:52	37.4	164		92%	120			+	1

SINAIS VITAIS/DÉBITO

Hipótese Diagnóstica:

Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerosol () Entero () Padrão () Outros
 Dieta: () Livre () Branda () Líquida () Zero () Outras
 Diurese: Presente () Ausente Evacuação: Presente () Ausente
 Quantidade Drenada (12h)
 Acesso venoso: () Periférico () Central
 Local:
 Validade Correta (72 horas) () Sim () Não
 SSVV alertados: () Sim () Não

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA 08:10 Hb, realizado exame ECG cardiograma pelo pro. Magael cardiologista, coletado exames laboratoriais incluindo urinal, diurese + mecânico +, Euroclio do teto umbilical, fazendo uso de H02, segue em Bico aquedro, foi realizada pela Jeno. ^{Amnydos S. Souza} ^{CPRENERM 001 680 578 - TE}
 11:15 Adglado J02 com dilatação e vesícula de infusão sempre ^{Amnydos S. Souza}
 12:35 Feito medicação de heparina e colostro terapêutico ^{Amnydos S. Souza}
 15:36 laboratório coletou sangue para exames laboratoriais, segue presente, realizou de Juti HGT no qual foi realizado de heparina ^{Amnydos S. Souza}
 18:52 Amido e SSVV realizado HGT, feita troca de bolsa, diurese e mecânico ^{Amnydos S. Souza}
 multipresente " " ^{Amnydos S. Souza}



Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNA

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNA



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

Nome: *Arnáide Martins de Paula*

DATA: *29.03.22*

Prontuário:

Observação:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

Cor da Pulseira: Azul Amarela Lilás Rosa Vermelho

Peso:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

Hipótese Diagnóstica:

HORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada	Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerosol () Entérico () Padrão () Outros	Dieta: () Livre () Branda () Líquida () Zero () Outras	Diurese: () Presente () Ausente	Evacuação: () Presente () Ausente
22:00	36.6	150	-	98	-	108	-	+					
00:00	37.5	146	-	99	-	-	-	+					
06:00	37.2	157	-	98	-	86	-	-					
07:00	35.3	164	-	89	-	-	-	+					
08:00	36.6	157	-	91	-	-	-	-					

Acesso venoso: Periférico () Central ()

Local: _____

Validade Correta (72 horas) Sim () Não ()

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
00:00	<i>RN em banco aquecido em uso de O2 3L no seroterapia em Banco de enfermeiros presentes SSVV estáveis, gemente receber visitas de sua genitora após escudado da equipe de enfermagem</i>
06:00	<i>RN em repouso dormiu pouco continua gemente muito irritado SSVV estáveis recebendo visitas de sua mãe após as cuidados</i>
07:00	<i>TRV em banco aquecido fazendo uso de O2 + AN comprimido em dose 42 com sonda nasogástrica drenando secreções em tubo traqueal, monitorizada, cateterizada, com seroterapia em curso em BIC. foi realizada a troca de fralda descartável, com presença de micção 16g, foi realizada a sucção de leite materno e refeição, passando com pouco na boca pela Rede Tra da mãe, no qual, recebeu e passou a sucção de leite materno e recebeu a refeição, no qual, estava no momento gemente, acompanhada da de sua genitora e da equipe de enfermagem</i>

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Araceli V. Henrique de Sousa
COREN-PA 781493-TE

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Michele R. P. de J.
COREN-PA 30460



30/03



PERDAS

HORA	DIURESES	EVACUAÇÕES	DRENOS	RESÍDUO GÁSTRICO	EXAMES DE SANGUE	ASSINATURA
07:00		16 G				Michelle
09:36	28 ml	-	-	-	COLGTA DO LABORATORIO	maici
13:21	32 ml	16	-	-	-	Aliny
15:30	16 ml	-	-	-	-	Maici
18:30	42 ml		-	-	-	Aliny
BALANÇO PARCIAL						

FECHAMENTO DO BALANÇO

TOTAL DE GANHOS:

DÉBITO TOTAL:

TOTAL DE PERDAS:



LAUDO MÉDICO PARA TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR



PACIENTE: RN DE ARLEIDES MARTINS DE PAULA

DN: 29/03/2022

RNTT ,AIG,NASCIDO DE PARTO CESÁREA ,COM IG:365 E 1 DIA (USG DOPLER SUGERINDO CENTRALIZAÇÃO FETAL). CHOROU AO NASCER,PORÉM EVOLUI COM BRADICARDIA,CIANOSE E HIPOTONIA. REALIZADO ASPIRAÇÃO,ESTÍMULO TÁTIL E VPP COM BABY PUFF. EVOLUINDO COM MELHORA.MANTENDO TAQUIDISPNEIA COM DESCONFORTO RESPIRATÓRIO (BAN/TSC) .GEMÊNCIA IMPORTANTE E QUEDA DE SATO2.MANTIDO EM OXIHOOOD PELO COLEGA QUE FEZ SALA DE PARTO.AO CHEGAR TENTO COLOCAR EM CPAP NASAL ,SEM SUCESSO, EVOLUI COM DESSATURAÇÃO IMPORTANTE. MANTENHO OXIHOOOD.MANTÊN-SE GEMENTE AO LONGO DO DIA. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES.SOG COM SECREÇÃO CLARA SEM ASPECTO BORRACEO.

P:2596G -PC:35CM PT:31CM PA:29CM EST:47CM APGAR:6/7

AR:MV+SRA FR:119IRPM SATO2:79-83 EM AR AMBIENTE E 92-97% EM O2 3LMIN + 5L AR EM OXI HOOD .

AC:RCR 2T BRNF SOPRO 4+/6+ EM FP E FT FC:159BPM

ABD: ALGO GLOBOSO.FLÁCIDO,HIPERTIMPÂNICO,SEM MEGAS. COTO UMBILICAL COM CATETERISMO (SONDA POR FALTA DE CATETER UMBILICAL)

GENITÁLIA: TÍPICA FEMININA

INICIADO DIETA ZERO,COLOSTROTERRAPIA,APORTE CALÓRICO COM HV DE 10ML/KG/DIA, AMPICILINA (200MG/KG/DIA) E GENTAMICINA (4MG/KG/DIA) NO DIA 29/03/2022.

RAI0 X DE TÓRAX EVIDENCIANDO ÁREA CARDÍACA AUMENTADA,AVALIAÇÃO DE PARÊNQUIMA PULMONAR COMPROMETIDO PELA ÁREA CARDÍACA E TIMO. ABDOME COM DISTENÃO IMPORTANTE DE ALÇAS E ESPESAMENTO DE PAREDES.

LABORATÓRIO: HB:16 HT:48,7 PLAQ:271.000 LEUCO:12.400 B:0 M:3,6 S:67,5 L:27,1

PCR:0,1 NA:137 K:3,9 COVID 19 IGM:NR IGG:REAGENTE

GASOMETRIA ARTERIAL :PH:7,22 PCO2:53,4 PO2:58,3 SAO2:83,6 CO2T:23,7 HCO3--22 BE:-5,6

Dr. Mila Freitas
Pediatra / Neonatologia
CRM-PA 17512

Código: 410758070

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**Unidade Solicitante:**

HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONCALVES (2677563)

Central Reguladora:

BELEM

DADOS DO PACIENTE**CNS:**

898006281289953

Nome do Paciente

RN ARLEIDES MARTINS DE PAULA

Nome da Mãe

ARLEIDES MARTINS DE PAULA

Sexo:

FEMININO

Data de Nascimento:

29/03/2022 (0 mes)

Tipo Logradouro:

FAZENDA

Número:

S/N

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):(94) 99144-4742 (*Exibir Lista Detalhada*)**DADOS DA SOLICITAÇÃO****CPF do Médico Solicitante:****Diagnóstico Inicial - CID:**

P229 - DESCONFORTO RESPIRATÓRIO NÃO ESPECIFICADO DO RECÉM-NASCIDO

Caráter

11 - Urgencia

Clínica:

COMPLEMENTAR - UTI NEONATAL - TIPO II

Procedimento Solicitado:

TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**Principais Sinais e Sintomas Clínicos:**

RN + TARDIO (IG: 36 SEMANAS + 1 DIA) COM HISTÓRIA GESTACIONAL DE CONTRA LIGAÇÃO FETAL. NASCIDO DE PARTO CESÁRIO, CHOROU AO NASCER, EVOLUINDO COM BRADICARDIA, CIANOSE, DESCONFORTO RESPIRATÓRIO, GEMÊNCIA E TAQUIPNEIA IMPORTANTE, TAQUICÁRDICO. MAL PERFUNDIDO. AR: MV+ RONCOS DIFUSOS FR: 119IRPM SATO2 98 EM O2. NÃO TOLERA AR AMBIENTE AC: RCR 2T BRNFSS FC:170BPM. ABD: ALGO GLOBOSO, NORMOTRUPÊNICO SEM MEGAS./td>

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

ANAMNESE + EXAME FÍSICO

Condições que Justificam a Internação:

AS ACIMAS CITADAS

PARECER**Motivo de Impedimento do Regulador:**

Negada dia 29/03/2022 - 15:48:25 por CLY CELICE

Não dispomos de prestador de serviço que atenda ao perfil solicitado (UTI NEONATAL). Oriento a realizar cadastro via Regulação Estadual (Sistema SER).

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)**Op. Solicitante:**

SOL-ROSEMEDEIROS

Unidade Desejada:

--- (---)

Data de Solicitação:

29.03.2022 - 15:43:50

Data Desejada:

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:

CANAA DOS CARAJAS - PA

Raça:

BRANCA

Tipo Sanguíneo:

A+

Logradouro:

MANACIAL

Bairro:

VILA OURO VERDE

Município de Residência:

CANAA DOS CARAJAS

Complemento:**CEP:**

68537-000

UF:

PA

Nome do Médico Solicitante:

MILA FREITAS

Status da Solicitação:

NEGADA

Classificação de Risco

Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

Clínica Complementar:

Nenhuma

Código:

0303160063



Data da Extração dos Dados: 06/04/2022 09:18:41



LAUDO MÉDICO PARA TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR



PACIENTE: RN DE ARLEIDES MARTINS DE PAULA

DN: 29/03/2022

RNTT ,AIG.NASCIDO DE PARTO CESÁREA ,COM IG:36S E 1 DIA (USG DOPLER SUGERINDO CENTRALIZAÇÃO FETAL). CHOROU AO NASCER,PORÉM EVOLUI COM BRADICARDIA,CIANOSE E HIPOTONIA. REALIZADO ASPIRAÇÃO,ESTÍMULO TÁTIL E VPP COM BABY PUFF. EVOLUINDO COM MELHORA.MANTENDO TAQUIDISPNEIA COM DESCONFORTO RESPIRATÓRIO (BAN/TSC) ,GEMÊNCIA IMPORTANTE E QUEDA DE SATO2.MANTIDO EM OXIHOOOD PELO COLEGA QUE FEZ SALA DE PARTO.AO CHEGAR TENTO COLOCAR EM CPAP NASAL ,SEM SUCESSO, EVOLUI COM DESSATURAÇÃO IMPORTANTE. MANTENHO OXIHOOOD.MANTÉN-SE GEMENTE AO LONGO DO DIA. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES.SOG COM SECREÇÃO CLARA SEM ASPECTO BORRÁCEO.

P:2596G PC:35CM PT:31CM PA:29CM EST:47CM APGAR:6/7

AR:MV+SRA FR:119IRPM SATO2:79-83 EM AR AMBIENTE E 92-97% EM O2 3LMIN + 5L AR EM OXI HOOD .

AC:RCR 2T BRNF SOPRO 4+/6+ EM FP E FT FC:159BPM

ABD: ALGO GLOBOSO,FLÁCIDO,HIPERTIMPÂNICO,SEM MEGAS. COTO UMBILICAL COM CATETERISMO (SONDA POR FALTA DE CATETER UMBILICAL)

GENITÁLIA: TÍPICA FEMININA

INICIADO DIETA ZERO,COLOSTROTERAPIA,APORTE CALÓRICO COM HV DE 10ML/KG/DIA, AMPICILINA (200MG/KG/DIA) E GENTAMICINA (4MG/KG/DIA) NO DIA 29/03/2022.

RAO X-DE TÓRAX EVIDENCIANDO ÁREA CARDÍACA AUMENTADA,AVALIAÇÃO DE PARÊNQUIMA PULMONAR COMPROMETIDO PELA ÁREA CARDÍACA E TIMO. ABDOME COM DISTENÃO IMPORTANTE DE ALÇAS E ESPESAMENTO DE PAREDES.

LABORATÓRIO: HB:16 HT:48,7 PLAQ:271.000 LEUCO:12.400 B:0 M:3,6 S:67,5 L:27,1

PCR:0,1 NA:137 K:3,9 COVID 19 IGM:NR IGG:REAGENTE

GASOMETRIA ARTERIAL :PH:7,22 PCO2:53,4 PO2:58,3 SAO2:83,6 CO2T:23,7 HCO3--22 BE:-5,6


Dra. Mila Freitas
Pedatria / Neonatologia
CRM-PA 12512

30/03/2022: 8:10

HOJE RN EVOLUI COM PIORA NA TAQUIDISPNEIA,PIORA NA SAT O2. CIANOSE DE EXTREMIDADES,CIANOSE DE FACE DE IMEDIATO AO RETIRAR O2. MANTENDO BONS NÍVEIS DE HGT,DIURESE E MECÔNIO PRESENTES. REALIZADO ECOCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA:



* PCA DE 2,7

*VALVA TRICÚSPIDE ANÔMALA/DISPLÁSICA COM REFLUXO MODERADO A IMPORTANTE.

*HIPERTROFIA DE VD

*PRESSÃO PULMONAR DE 43

AO EXAME: REG,CORADO COM CIANOSE DE EXTREMIDADES,TAQUIDISPNEICO COM TSC,TAQUICÁRDICO,ICTÉRICO ZONA IV (1+/4+), NORMOTÉRMICO

AR:MV+ RONCOS ESPARSSOS FR:98IRPM SATO2:90-96%

AC:RCR 2T BRNF SOPRO 4+/6+ FP E FT FC:145-159BPM

ABD: ALGO GLOBOSO,FLÁCIDO,HIPERTIMPÂNICO,RHA+ SEM MEGAS

30/03/2022 15:25

RN EVOLUINDO COM PIORA PROGRESSIVA,MANTENDO TAQUIDISPNEIA EM O2 INALATÓRIO (OXIHOOD/ NÃO TOLERA CPAP),DESSATURAÇÃO À MANIPULAÇÃO MÍNIMA,COM SATURAÇÃO OSCILANTE AO LONGO DO DIA.CIANOSE DE EXTREMIDADES COM BAQUETEAMENTO DIGITAL. PERFUSÃO CAPILAR LENTIFICADA. SATURANDO 82/94% FC:165BPM FR:101IRPM

RN GRAVE,INSTÁVEL HEMODINAMICAMENTE,SEM CONDIÇÕES DE TRANSPORTE TERRESTRE POR RISCO DE ÓBITO. NECESSITA DE URGÊNCIA DE TRANSPORTE AÉREO PARA UNIDADE HOSPITALAR QUE POSSUA UNIDADE CARDIOPEDIÁTRICA.

SOLICITO LEITO DE UTI NEONATAL COM SUPORTE CARDIOLÓGICO DE URGÊNCIA

CANAÃ DOS CARAJÁS,30 DE MARÇO DE 2022


Dra. Mila Freitas
Pediatría / Neonatología
CRM-PA 12512

DRA:MILA MIRANDA FREITAS

PEDIATRIA/ NEONATOLOGIA

CRM-PA:12512



OUTRAS INFORMAÇÕES

DADOS ADICIONAIS

30/03/2022 AS 14:29 POR MURILO PIRES FERREIRA DA SILVA (CRE - COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL / GOIANIA):
 PACIENTE ACEITO NO HUGOL HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS GOV OTAVIO LAGE DE SIQUEIRA / GOIANIA. FAVOR DAR CIÊNCIA.
 30/03/2022 ÀS 15:08 POR SERGIO LUIZ DE ALMEIDA JUNIOR (HOSPITAL MUNICIPAL DE HEITORAI / HEITORAI):
 ACEITO VAGA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

DATA	CID10	PRINCIPAL PROFISSIONAL
30/03/2022 12:19:00	I071 - INSUFICIÊNCIA TRICÚSPIDE	SIM CRM: 22160 - SERGIO LUIZ DE ALMEIDA JUNIOR

RECURSOS SOLICITADOS

TIPO DE RECURSO	RECURSO	JUSTIFICATIVA	DATA	USUÁRIO
PROCEDIMENTO	303 - 0303060034 TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) - TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA	RN TAQUIDISPNEICA, COM QUEDA NA SATURACAO, CIANOSE DE EXTREMIDADES, CIANOSE DE FACE IMEDIATA A RETIRADA DE O2, COM HIPERTROFIA DE VD E SOPRO CARDIACO 4+/6+, UNIDADE SEM SUPORTE.	30/03/2022 12:19:16	PADRÃO: GONZALO VILLA CASTRO
LEITO	8225214 - 107 CARDIOLOGIA - PEDIÁTRICOS	RN TAQUIDISPNEICA, COM QUEDA NA SATURACAO, CIANOSE DE EXTREMIDADES, CIANOSE DE FACE IMEDIATA A RETIRADA DE O2, COM HIPERTROFIA DE VD E SOPRO CARDIACO 4+/6+, UNIDADE SEM SUPORTE.	30/03/2022 12:19:16	PADRÃO: GONZALO VILLA CASTRO

BUSCA DE EXECUTANTES

UNIDADE EXECUTANTE	VAGA CEDIDA	DATA DE CONTATO	PROFISSIONAL EXECUTANTE
HEMU HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER / GOIANIA JUSTIFICATIVA/OBSERVAÇÃO	PENDENTE	30/03/2022 14:11:40	CRM 21190 - ASSUERO JOSE ROBERTO LUNA SEIXAS
HUGOL HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS GOV OTAVIO LAGE DE SIQUEIRA / GOIANIA JUSTIFICATIVA/OBSERVAÇÃO	ACEITO	30/03/2022 14:16:11	CRM 15233 - FABRICIO CARDOSO LEAO VAGA CEDIDA PELA DRA SHEILA - JTI CARDIO PED LT 08

DADOS DA REGULAÇÃO

NENHUM REGISTRO ENCONTRADO.

TRANSFERÊNCIAS

NENHUM REGISTRO ENCONTRADO.

INDICAÇÕES / ENCAMINHAMENTOS

NENHUM REGISTRO ENCONTRADO.

HISTÓRICO DO TIPO DE ATENDIMENTO



NENHUM REGISTRO ENCONTRADO.

HISTÓRICO DE PRIORIDADE DO ATENDIMENTO

DATA DE MODIFICAÇÃO	USUÁRIO	PRIORIDADE	JUSTIFICATIVA
30/03/2022 12:37	REGULADOR: MURILO PIRES FERREIRA DA SILVA	PRIORIDADE 1	
30/03/2022 12:24	REGULADOR: MURILO PIRES FERREIRA DA SILVA	NÃO CLASSIFICADO	ASSUMIU A FICHA

HISTÓRICO

DATA	USUÁRIO	DESCRIÇÃO
30/03/2022 12:19:18	PADRÃO - GONZALO VILLA CASTRO (2382415 - HOSPITAL MUNICIPAL DE HEITORAI)	ABRIU FICHA
30/03/2022 12:24:17	REGULADOR - MURILO PIRES FERREIRA DA SILVA (7208332 - CRE - COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL)	ASSUMIU A FICHA
30/03/2022 12:37:50	REGULADOR - MURILO PIRES FERREIRA DA SILVA (7208332 - CRE - COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL)	ALTEROU PRIORIDADE
30/03/2022 12:39:53	REGULADOR - MURILO PIRES FERREIRA DA SILVA (7208332 - CRE - COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL)	ENVIU SOLICITAÇÃO (2339196 - HEMU HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER)
30/03/2022 13:26:49	REGULADOR - MURILO PIRES FERREIRA DA SILVA (7208332 - CRE - COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL)	ENVIU SOLICITAÇÃO (7743068 - HUGOL HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS GOV OTAVIO LAGE DE SIQUEIRA)
30/03/2022 14:12:40	PADRÃO - REGIVANIA XAVIER GUIMARAES (2339196 - HEMU HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER)	MARCOU PENDENTE
30/03/2022 14:16:11	PADRÃO - PAOLLA NATHANA BORGINHO (7743068 - HUGOL HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS GOV OTAVIO LAGE DE SIQUEIRA)	ACEITOU SOLICITAÇÃO
30/03/2022 14:29:53	REGULADOR - MURILO PIRES FERREIRA DA SILVA (7208332 - CRE - COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL)	ENVIU ADENDO (2382415 - HOSPITAL MUNICIPAL DE HEITORAI)
30/03/2022 15:08:08	PADRÃO - SERGIO LUIZ DE ALMEIDA JUNIOR (2382415 - HOSPITAL MUNICIPAL DE HEITORAI)	VISUALIZOU ADENDO
30/03/2022 15:08:59	PADRÃO - SERGIO LUIZ DE ALMEIDA JUNIOR (2382415 - HOSPITAL MUNICIPAL DE HEITORAI)	ENVIU ADENDO (7208332 - CRE - COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL)

RESOLUÇÃO

UNIDADE REGULADORA (ATUAL)	MÉDICO REGULADOR ATUAL	CONSELHO
7208332 - CRE - COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL / GOIÂNIA	MURILO PIRES FERREIRA DA SILVA	CRM: 22132

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME	ASSINATURA/CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CTE-OS Nº DOCUMENTO: 2745
RG		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	SÉRIE: 1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BRASIL VIDA TÁXI AÉREO LTDA. 06.234.656/0001-55 / 103741950 Av Santos Dumont, S/N - Aeroporto Goiânia - GO - CEP: 74672-831 - FONE: (62)3933-9103</p>	DACTE OS Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços	MODAL Aéreo	 									
	<table border="1"> <tr> <th>MODELO</th> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>DATA E HORA DE EMISSÃO</th> <th>INSC. SUFRAMA DEST.</th> </tr> <tr> <td>67</td> <td>1</td> <td>2745</td> <td>05/04/2022 11:22:00</td> <td></td> </tr> </table> 	MODELO		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DEST.	67	1	2745	05/04/2022 11:22:00	
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DEST.								
67	1	2745	05/04/2022 11:22:00									

TIPO DO CTE 0 - CT-e Normal	Chave de acesso 5222.0406.2346.5600.0155.6700.1000.0027.4514.1978.2885
--------------------------------	---

TIPO DO SERVIÇO 6 - Transporte de Pessoas	Consulta em http://cte.fazenda.gov.br/portal
--	---

CÓD. FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES-NAT. DA OPERAÇÃO 6932 - FRETAMENTO	Protocolo de Autorização de Uso 352220015907562 05/04/2022 11:23:13
---	--

INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - Canaã dos Carajás	PERCURSO DO VEÍCULO null	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO GO - Goiânia
---	-----------------------------	--------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANAA DOS CARAJAS MUNICÍPIO: Canaã dos Carajás CEP: 68537-000

ENDEREÇO: RUA TANCREDO NEVES, SN - CENTRO UF: PA PAÍS: Brasil

CNPJ/CPF: 11.903.351/0001-29 IE: TELEFONE:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1.0000	FRETAMENTO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO R\$ 63.000,00
VALOR A RECEBER R\$ 63.000,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	CSLL	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% REDUÇÃO B. DE
90 - Outros	R\$ 0,00				
	PIS	COFINS	IR	INSS	VALOR CRÉDITO OUT./PRES.
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OBSERVAÇÕES GERAIS

FRETAMENTO DE AERONAVE PARA TRANSPORTE DO PACIENTE RN DE ALEIDES MARTINS DE PAULA | TRECHO: CANAA DOS CARAJAS - GOIANIA | VOO: 9756 | DATA DO VOO: 30/03/2022 | AERONAVE: PS-BVD | NÃO INCIDENCIA DE ICMS CONF. ADI1600/2001 E NAO INCIDENCIA DE ISSQN CONF. LEI 116/2003.

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
-------------	--------------------	-------------------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------	--------------------

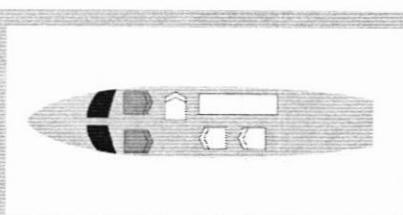
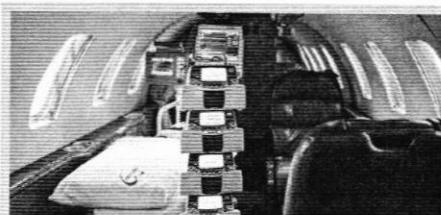


PROPOSTA COMERCIAL 112928

Data: 30/03/2022

Prezado(a) senhor(a),
Venho por meio desta cotação apresentar nossas opções para a sua solicitação

OPÇÃO: 1 MODELO: CITATION JET VELOCIDADE MÉDIA: 575 KM/H



CAPACIDADE: 01 PACIENTE + 01 ACOMPANHANTE(S)

*imagens meramente ilustrativas

DATA E HORA	ORIGEM	DESTINO	TEMPO ESTIMADO
30/03/2022 01:57	SNLA - FAZENDA LAGOA DAS ANTAS	SBGO - SANTA GENOVEVA	01:57

Valor Total : R\$ 63.000,00

Informações importantes

Disponibilidade: A disponibilidade da aeronave para a realização desta missão será fornecida na ocasião da confirmação deste voo pelo cliente, na qual será realizada uma triagem médica para verificar a condição de voo do paciente e garantia da vaga no hospital de destino.

Forma de pagamento: O pagamento total referente ao fretamento da aeronave deverá ser efetuado antecipadamente por meio de:

- 1) Transferência Bancária (TED): condicionada a crédito em nossa conta antes da realização do voo;
- 2) Cartão de Crédito;
- 3) Cartão de débito (Online e/ou presencial).

Bagagens: Para uma melhor e mais organizada experiência de voo, cada passageiro terá direito a 1 (uma) bagagem de mão, salvo situações excepcionais e previamente autorizadas. Havendo excedente a este limite e não havendo liberação previa, as bagagens excedentes deverão ser despachadas por inteira e exclusiva responsabilidade do Contratante.

Refeições de bordo (catering): Será disponibilizada opção de refeição aos passageiros. Caso seja de interesse do contratante, poderão ser acrescentados novos itens, mediante consulta prévia e disponibilidade, podendo, a depender, haver custos adicionais.

Hospital de Origem: É indispensável que o contratante previamente disponibilize os números e formas de contato do Hospital de Origem e do médico responsável pelo atendimento do paciente, com vistas a permitir a angariação de informações quanto ao quadro clínico e da possibilidade de transporte aéreo médico, sob pena de impossibilidade de realização do voo.



Hospital de Destino: Cabe exclusivamente ao contratante solucionar e custear questões relativas a reserva e confirmação de disponibilidade de leito no Hospital de Destino, antes da realização da missão, disponibilizando obrigatoriamente os números e formas de contato do Hospital de Destino e, se houver, do médico designado como responsável, para fins de confirmação das informações prestadas, sob pena de impossibilidade de realização do voo.

Transporte terrestre: O serviço de transporte médico terrestre (ambulância) será realizado em parceria com empresas atuantes no ramo.

Taxa de acionamento: O cancelamento de voo a ser realizado em território nacional deverá ser feito em até 2 (duas) horas de antecedência do horário previsto de decolagem, sob pena de, sendo em feito em prazo inferior, serem cobrados os valores pertinentes ao acionamento da tripulação, equipe médica, empresa de transporte terrestre e etc., ora definido em 20% (vinte por cento) da quantia acordada para realização da missão. Em sendo voo em território internacional, o percentual será de 15% (quinze por cento) sobre o valor acordado para realização da missão.

Taxa de cancelamento antes da missão para voos internacionais: Será cobrada uma taxa referente as permissões de operação no referido país, assim como, dos custos envolvidos na prévia coordenação de voo no valor de 15% do valor acordado para realização da missão.

Taxa de Cancelamento: Se por motivo alheio a vontade da Brasil Vida e/ou por solicitação da parte contratante for cancelada a prestação do serviço de transporte médico aéreo após a decolagem da aeronave, será devido o percurso voado até o momento da abordagem e também o de retorno da aeronave a base, tendo como valor mínimo o de 1.000 KM para Bimotor e Turbo Hélice e de 1.500 KM para Jato.

Situação de Impossibilidade: Chegando a aeronave no local solicitado e por qualquer motivo, alheio a vontade da Brasil Vida, o paciente não possa ser transportado, será devido o pagamento integral do valor acordado para realização da missão.

Emergências em voo: Em caso de emergência médica durante a realização do voo, as decisões quanto ao retorno, antecipação do pouso em outro aeroporto ou, ainda, prosseguimento, serão exclusivamente no médico a bordo. Em caso de falecimento do paciente durante a realização do voo, caberá ao acompanhante do mesmo decidir se dará sequência até o destino ou se retornará ao local de partida, podendo, a depender e se houver, serem aplicados custos adicionais.

Atendimento: Esta missão poderá ser compartilhada com empresas parceiras, a fim de agilizar o atendimento e cumprir com o regulamento de carga de trabalho das equipes. Contudo, toda a operação, comunicação e condução serão feitas pela Brasil Vida.

Legislação: No que tange a regulamentação de nossos tripulantes, trabalhamos de acordo com a lei do aeronauta nº 13.475/2017 do Código Brasileiro da Aeronáutica.

Prazos para Confirmação:

Voos dentro do território nacional: Após a confirmação da missão, a Brasil Vida Taxi Aéreo se compromete a providenciar a decolagem da aeronave contratada, de sua base operacional, em no máximo 02:00h (Duas horas).

Voos internacionais: Para realização de voos internacionais se faz necessária a obtenção de autorizações operacionais, respeitando as respectivas restrições de cada país.

Abaixo referenciamos um período mínimo para operação em cada região. Ressaltamos, porém, que este período pode ser minorado considerando os procedimentos internos de cada país.

AMÉRICA CENTRAL	MÍNIMO DE 24 HORAS DE ANTECEDÊNCIA À DECOLAGEM
AMÉRICA DO NORTE	MÍNIMO DE 24 HORAS DE ANTECEDÊNCIA À DECOLAGEM. EXCEÇÃO: MÉXICO (MEDIANTE CONSULTA PRÉVIA).
AMÉRICA DO SUL	MÍNIMO DE 48 HORAS DE ANTECEDÊNCIA À DECOLAGEM.
AMÉRICA DO SUL	MÍNIMO DE 48 HORAS DE ANTECEDÊNCIA À DECOLAGEM. EXCEÇÕES: BOLÍVIA, GUIANA E VENEZUELA (MEDIANTE CONSULTA PRÉVIA).
EUROPA	MÍNIMO DE 5 DIAS DE ANTECEDÊNCIA À DECOLAGEM.



EQUIPAMENTOS/MATERIAIS

- MONITOR MULTI PARÂMETROS INSTRAMED.
- DESFIBRILADOR-CARDIOVERSOR E MARCA-PASSO INSTRAMED.
- BOMBA DE INFUSÃO VOLUMAT AGILIA FRESENIUS.
- RESPIRADOR OXYMAG NEONATAL, PEDIÁTRICO E ADULTO
- CAPNÓGRAFO.
- EQUIPAMENTO DE VENTILAÇÃO COMPLETA: (CÂNULAS OROTRAQUEAL, MÁSCARA LARÍNGEA, E CÂNULAS DE TRAQUEOSTOMIA).
- MATERIAIS DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA.
- MAIS DE 50 TIPOS DE MEDICAÇÕES (COMUNS, EMERGÊNCIAS E PSICOTRÓPICOS).
- INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL.
- BERÇO EM ACRÍLICO PARA TRANSPORTE PEDIÁTRICO.
- KIT PARA IMOBILIZAÇÃO EM SITUAÇÕES DE TRAUMA.
- CILINDROS DE OXIGÊNIO PORTÁTIL.
- BATERIA ELÉTRICA INTERNA.

Observações importantes

Ambulância terrestre está inclusa na origem e no destino

Forma de pagamento

O pagamento do valor referente ao voo contido nesta proposta deve ser realizado antes do início da missão e pode ser efetuado via transferência bancária (TED) ou também por meio de cartão de débito (pagamento à vista) ou crédito, em até 3 vezes.

Atenciosamente,



JOAO PAULO DE SOUSA SILVA
EXECUTIVO DE VENDAS DE FRETAMENTO
fretamento@brasilvida.com.br
0800 602 5370 / +55 (62) 99971-5370
www.brasilvida.com.br



PROPOSTA DE TRANSPORTE AEROMÉDICO (UTI) TURBO-HÉLICE PRESSURIZADA - 30/03/2022

CLIENTE: Sr.(a) Arleides Martins de Paula
CONTATO: Sr.(a) Marcelo Miller
PERCURSO: Faz. Lagoa das Antas (SNLA) -> Goiânia (SBGO)
TEMPO ESTIMADO DE VOO: 02:23
DATA DA SAÍDA: a confirmar
HORÁRIO DA DECOLAGEM: a confirmar

**COMPOSIÇÃO DA U.T.I COMPLETA:**

Equipe composta por profissional médico e enfermagem, com formação em ACLS, PHTLS, RCP PEDIÁTRICA que contam com vários anos de experiência em atendimentos de urgência e que participam de reciclagens periódicas, conforme requisitos do RBHA 135 do Ministério da Aeronáutica. Além disto, os equipamentos de UTI montados a bordo possibilitam o monitoramento do quadro clínico do paciente com toda segurança

MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

- ✓ Maca especial - Oxigênio medicinal, Ar comprimido, Bomba de vácuo
- ✓ Ventilador de transporte e emergência portátil, controlado por volume e pressão para pacientes que necessitem de ventilação mandatória ou assistida. Disponível para assistência neonatal, pediátrica e adulta, bem como CPAP Adulto.
- ✓ Monitor multiparamétrico de sinais vitais, um canal de eletrocardiograma, 01 canal de pressão não-invasiva, 01 canal de temperatura, 01 canal de oximetria de pulso, impressora
- ✓ Desfibrilador / Marcapasso: Desfibrilador, cardioversor, marcapasso cardíaco não-invasivo
- ✓ Sistema de transporte neo-natal: controles precisos de temperatura, umidade e concentrações de oxigênio, câmara de isolamento com cúpula de parede dupla, sistema de circulação de ar e umidificação, certificado NBR IEC - 601.1/94
- ✓ Bombas de infusão
- ✓ Glicosímetro
- ✓ Capnógrafo
- ✓ Imobilização para adulto (KED ®)
- ✓ Imobilização infantil (KED ®)
- ✓ Tração para membros inferiores (Ferno ®)

AERONAVE: TURBO-HÉLICE

- ✓ Modelo: MITSUBISHI 60 - Pressurizada;
- ✓ Velocidade: 500 km/hora;

VALOR DO VOO: R\$ 46.500,00 (quarenta e seis mil, quinhentos reais)



PROPOSTA DE TRANSPORTE AEROMÉDICO (UTI) TURBO-HÉLICE PRESSURIZADA



CONDIÇÕES GERAIS:

1º - Chegando à aeronave ao local solicitado e, por qualquer motivo alheio a vontade da contratada, o paciente não possa ser transportado/removido, será devido o pagamento integral do valor acima ajustado.

2º - Caso haja a necessidade de espera do paciente, ocasionada por motivos exclusivos do mesmo, após 4 (quatro) horas, a contar do horário de pouso da aeronave, será devido o valor de R\$ 500,00 (Quinhentos Reais) por hora de espera. Ressaltando que será definido pela Contratada o tempo máximo para espera.

3º - Após a decolagem da aeronave, caso por qualquer motivo seja cancelada a prestação do serviço, será devido o trecho voado até o momento da interrupção e o retorno da aeronave para a base, garantindo-se o pagamento mínimo de 1.500 km voados.

4º - Havendo falecimento do paciente durante o trajeto contratado, é facultado aos familiares ou ao contratante, a opção pelo retorno da aeronave ao local de partida, sendo devido o pagamento integral do percurso até então voado mais o percurso do retorno da aeronave à sua base.

5º - Havendo mudança ou alteração de percurso, será cobrado a diferença afinal apurada entre a quilometragem contratada e a efetivamente voada.

6º - De acordo com a lei 13.475, informamos que a jornada de trabalho do Comandante e Co-Piloto é de 11 (onze) horas, e que para cumprimento da legislação poderá ocorrer pouso técnico para troca de tripulação. O pouso técnico também poderá ocorrer para abastecimento, por condições meteorológicas ou por qualquer outra situação que impeça o pouso no aeroporto de destino do paciente, nestes casos, havendo necessidade de ambulância terrestre para suporte ao paciente durante o tempo de solo, este serviço não está incluso no valor ora contratado e será de responsabilidade exclusiva do Contratante, devendo este reembolsar a Contratada o valor pago por este serviço.

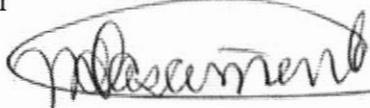
7º - Para remoção Internacional, segue abaixo o padrão de atendimento, respeitando as restrições operacionais de cada país. Ressaltamos que somente poderemos realizar remoções desta natureza, após confirmação e autorização para operação local:

América Central e Latina	mínimo 48 horas de antecedência à decolagem (com exceção à Venezuela, sendo este país sob consulta)
América do Norte	mínimo 76 horas de antecedência à decolagem

8º - Todas as questões eventualmente originadas do presente contrato serão resolvidas, de forma definitiva, via arbitral na 2ª CORTE DE CONCILIAÇÃO E ARBITRAGEM DE GOIÂNIA - GOIÁS, de acordo com as disposições do convênio que a criou, Decreto Judiciário nº 070/97, de 22 de janeiro de 1997, publicado no DJ-GO de 31/01/1997 e ditames da Lei nº 9.307, de 23/09/96, para isso as partes adotam a Cláusula Compromissória e renunciam a qualquer outro meio para resolver suas divergências, exceto a execução.

OBS.:

- Nossa empresa é homologada conforme COA 1998-07-0CAQ-01-02.
- **AERONAVE COM DISPONIBILIDADE A CONFIRMAR.**
- **Validade da proposta: 05 dias.**
- **Forma de pagamento: Transferência bancária ou cartão de crédito emitido no Brasil. Pagamento a ser feito antes da decolagem da aeronave para dar início ao voo.**
- **A ambulância terrestre no destino será por conta da Sete Táxi Aéreo Ltda. (Ressaltamos que o serviço de ambulância é terceirizado). Na origem ficará a carga da contratante do voo.**
- Aguardamos fax de confirmação, e-mail ou a retransmissão deste com o seu "de acordo" devidamente assinado



.....
Sete Taxi Aéreo Ltda.
MARLI APARECIDA MARIA VALERIANO DO
NASCIMENTO

.....
Contratante
Carimbo e Assinatura

			
+ De 40 Anos de Mercado	+ De 10.000 Voos Aeromédicos	+ De 100 Voos Internacionais	+ De 100 Colaboradores
			



Mitsubishi MU-2



Velocidade:
547 Km/h



Autonomia:
5 hs



Configuração
Aeromédica



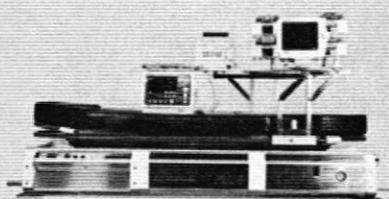
Acompanhamento
do Voo



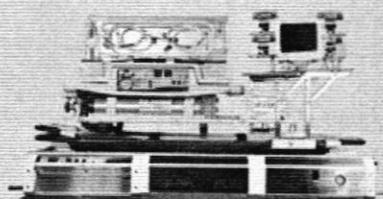
Carga:
652 Kg



Equipamentos de UTI Aérea



UTI Aérea Adulta



UTI Aérea RN (Neonatal)



Monitor



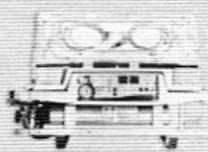
Desfibrilador



Ventilador Mecânico



Bombas de Infusão



Incubadora

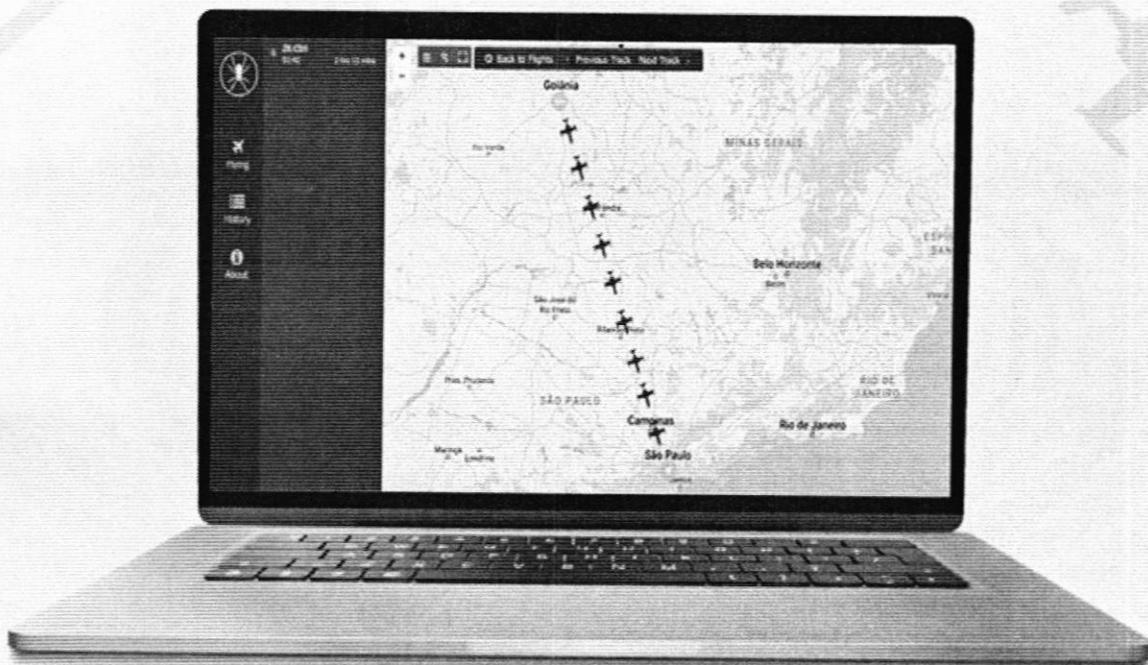


Misturador de Ar Blender



Kit de Medicamentos





ACOMPANHE SEU VOO, ONDE QUER QUE VOCÊ ESTEJA.

Nossas aeronaves estão equipadas com sistemas de GPS, que fornece a localização, direção, altitude e velocidade precisas, trazendo mais tranquilidade e segurança aos nossos clientes. Dessa forma, ao contratar os serviços de Táxi Aéreo e Aeromédico, você pode acompanhar o status do voo de forma simples. Basta solicitar seu login e senha na Central de Fretamentos Sete pelo site.