



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANAÃ DOS CARAJÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JK, Nº 80, CENTRO – CANAÃ DOS CARAJÁS – PA, CEP: 68537-000



JUSTIFICATIVA

A presente contratação motiva-se em decorrência da urgência no atendimento ao paciente Paulo Antônio Soares Mendes, que necessitava de internação hospitalar em unidade de terapia intensiva (UTI), relata-se que o paciente fora acometido pela Covid - 19, com comprometimento de 50% a 60 % de seu pulmão, saturação de O₂ 91% em ar ambiente, com sequela de lesão cerebral e prótese em quadril, sem tratamento prévio para Covid - 19 obteve agravo do seu quadro clínico, onde ele foi internado no Hospital de Campanha e aguardava transferência para leito clínico de enfermaria com retaguarda de UTI.

Cumprido observar que, devido à sua natureza fática do caso, o município através do Fundo Municipal de Saúde buscou os meios mais rápidos para eliminar toda e qualquer situação de risco do paciente, desta forma, foi contatado a empresa PIQUIATUBA TAXI AEREO LTDA, havendo a plena disponibilidade de Unidade aérea para o transporte do paciente, que foi realizado no dia 01 de abril de 2021.

Salienta-se que o valor total do transporte foi de R\$ 70.000,00 (setenta mil reais), conforme comprovante de transferência anexo aos autos.

Com o relato acima, vemos claramente que não havia forma mais rápida e eficaz para o atendimento do paciente que não fosse o processo de dispensa de licitação, inclusive invertendo a ordem dos fatores de qualquer processo de licitação, inclusive de procedimento de dispensa de licitação comum, onde no caso em tela, foi iniciado o procedimento pela prestação dos serviços e pagamento, por fim a formalização do procedimento de contratação emergencial, ordem totalmente inversa aos procedimentos burocráticos da administração pública, tudo isso pelo bem maior que é a vida do paciente.

É mister dizer que o estado de urgência no tratamento do paciente não poderia ficar atrelado a requisitos formais e ao rito comum dos processos de contratação da administração pública, e a medida tomada pela gestão pública salvou a vida do paciente, bem como aliviou seu sofrimento, amparada legalmente pelo Dispensa da licitação com base no artigo 24, IV, lei 8.666/1993 que é claro ao dizer que deve ser utilizado nos casos de emergência ou de calamidade pública, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas (grifo nosso).

No caso concreto a situação não somente traria prejuízo a segurança e ao conforto do paciente como poderia de fato causar a perda de órgãos ou de sua vida, o bem maior do ser humano que está acima de qualquer critério ou princípio que rege a administração pública, sendo cristalino o interesse público no caso em tela. Ressalta-se que, o Estado via SISREG, manteve-se inerte à solicitação de leito, e, devido a demora, o município se viu na obrigação de proceder a internação do paciente em hospital particular localizado no Município de Goiânia - GO.

Diante da urgência, fora verificado não haver prazo adequado para a realização de procedimento formal de licitação, tampouco prazos mínimos de procedimentos de dispensa de licitação "comuns", que permitem a administração pública a tomar medidas que amenize o risco até que se conclua a contratação dispensada para



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANAÃ DOS CARAJÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA JK, Nº 80, CENTRO – CANAÃ DOS CARAJÁS – PA, CEP: 68537-000



sanar todo e qualquer risco ainda existente, como podemos exemplificar casos de quedas de ponte ao qual a administração pública executa desvio provisório da via para amenizar os riscos e com isso detém maior prazo para buscar empresas que possuam expertise técnica para executar os serviços e com uma economicidade mínima, tal situação jamais adequa ao caso concreto que não permitia qualquer perda de tempo com o paciente, não havendo meios de amenizar o seu quadro clínico, dispensando não somente a contratação como também qualquer princípio ou formalidade.

Assim, coube a administração analisar a conveniência e a oportunidade de optar pela contratação direta por dispensa de licitação dentre as hipóteses previstas no art. 24 da Lei no 8.666/1993 evidentemente pautada pelo interesse público e pelo risco de morte do paciente, com isso, a contratação emergencial atendeu aos requisitos mínimos de **(I) existência de situação emergencial ou calamitosa; (II) necessidade de urgência de atendimento; (III) existência de risco de ocorrência de sérios danos a pessoas ou bens; (IV) prazo máximo de 180 dias**, ressaltando que o serviço fora executado em sete dias.

Face a todo o exposto, restou caracterizado plenamente a real necessidade de urgência, não sendo obra da administração pública, tratando-se de fato superveniente, imprevisível, onde em casos similares anteriores foi encontrado leitos em outros hospitais públicos o que não ocorrera no caso em comento, e a ação tomada foi imprescindível e eficaz na guarda da vida e restabelecimento da saúde do paciente, eliminando todo e qualquer risco que poderia existir.

A contratação será procedida em acordo aos requisitos estipulados na Lei 8.666/1993, observando os documentos de habilitação jurídica, fiscal e trabalhista, econômico-financeira e técnica, ressaltando que os serviços foram prestados com agilidade, eficácia e a qualidade técnica esperada, sendo no caso concreto claro a existência de qualificação técnica, haja vista a recuperação do paciente.

Em relação ao preço total gasto com o transporte do paciente, no total de R\$ 70.000,00 (setenta mil reais) entendemos que está dentro da realidade do mercado, acostado nos autos o comprovante de pagamento e nota fiscal, exemplificando todos os preços unitários e itens utilizados para o tratamento do paciente que ensejou no valor total da contratação.

Daiane Celestrini Oliveira
Secretária Municipal de Saúde
Port. 018/2021 - GP

Daiane Celestrini Oliveira
Portaria. Nº. 018/2021 - GP
Secretária Municipal de Saúde

01/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:14:40
415304153 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDO M S CANAA CARAJAS
AGENCIA: 4153-X CONTA: 26.955-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2021
NR. DOCUMENTO	554.247.000.008.062
VALOR TOTAL	70.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P TAXI AEREO LTDA
AGENCIA: 4247-1 CONTA: 8.062-4
NR. DOCUMENTO 554.153.000.026.955

=====

NR.AUTENTICACAO	9.A11.9D4.104.805.035
-----------------	-----------------------

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		ASSINATURA/CARIMBO	TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-e OS Nº: 000.001.885 Série: 1
RG			INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	

PIQUIATUBA TAXI AEREO LTDA  RODOVIA SANTARÉM CUIABÁ KM 13, SN CIPOAL, SANTAREM - PA CEP: 68.005-560 Fone: (93) 98808-0669 CNPJ: 07.326.869/0001-70 Inscrição Estadual: 152469249		DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços MODELO 67 SÉRIE 1 NÚMERO 000.001.885 FOLHA 1/1 DATA E HORA EMISSÃO 01/04/2021 16:18:44  Chave de Acesso 1521 0407 3268 6900 0170 6700 1000 0018 8510 0971 0775 Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal		MODAL AÉREO 
TIPO DO CTE CT-e Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210004431326 2021-04-01T16:21:05-03:00		
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte		INICIO DA PRESTAÇÃO CANAA DOS CARAJAS/PA		TERMINO DA PRESTAÇÃO GOIANIA/GO
TOMADOR SERVIÇO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANAA DOS CARAJAS ENDEREÇO: AVENIDA AMAZONAS, 317 - CENTRO CPF/CNPJ: 11.903.351/0001-29 INSC. EST.: FONE: (94) 3358-1261 EMAIL:		MUNICÍPIO/UF: CANAA DOS CARAJAS/PA		PAIS: BR CEP: 68537000

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
QUANTIDADE 1	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO FRETAMENTO DE AERONAVE

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO								
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 70.000,00
								VALOR A RECEBER 70.000,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO							
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 41 - ICMS não tributada	BASE DE CÁLCULO 0,00	ALIQ. ICMS (%) 0,00	VALOR ICMS 0,00	% RED.BC.CÁLC. 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VALOR INSS 0,00	

OBSERVAÇÕES							
FRETAMENTO DE AERONAVE (AEROMÉDICO) PARA ATENDER O PACIENTE: PAULO ANTONIO SOARES MENDES: TRECHO: CANAÃ DOS CARAJÁS/GOIANIA. NO DIA 01/04/2021							

SEGURO DA VIAGEM		
RESPONSÁVEL Remetente	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO					
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO 000000000000	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS			RESERVADO AO FISCO		



Central de Regulação

Histórico de Internação

Paciente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Solicitante: GESTOR CANAA DOS CARAJAS

Classificação de Risco: Emergência

Internação

Procedimento: 0303010223 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS – COVID 19

Caráter Internação: URGENCIA

Tipo de Leito: UTI Adulto

Tipo: INGRESSO

Esp.Clinica: INFECTOLOGIA

Histórico

Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora
31/03/21 14:18	Solicitar		Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				



31/03/21 14:46	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº Henrique de Lima Sousa / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	- No momento sem leito disponível para o perfil deste caso nas unidades reguladas diretamente pelo SER. - Manter quadro clínico atualizado diariamente: - anexar exames lab e covid				

31/03/21 17:48	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª Natalia Eugenio / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DISPONIVEL PARA O PERFIL NO MOMENTO SEGUE EM BUSCA DE LEITO MANTER QUADRO CLINICO ATUALIZADO A CADA 24HS TC DE TORAX COMPATIVEL COM COVID - ANEXADO - CHECADO ANEXAR QUANDO POSSIVEL TESTE COVID				



01/04/21 10:30	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Paciente relata dor em região de coxa direita, iniciou dispneia, relata piora da tosse seca, hemodinamicamente estável, piora da saturação com esforço. REG, LOTE, AAA, NORMOCORADO, EUPNEICO. PA: 110X70; SATO2 99% EM MASCARA DE ALTO FLUXO; FR: 28; FC: 60. AR: MV+ COM CREPTOS BIBASIAIS DIFUSOS E POUCA EXPANSANBILIDADE. ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GLASGOW= 15. HD: PNM/COVID-19/SRAG. Estável Hemodinamicamente, com hipótese de piora repentina.				

01/04/21 11:57	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª. Gabriella Pereira Alves / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	TC tórax (28/03/2021): Áreas de opacidade com atenuação em vidro fosco, difusas em ambos os campos pulmonares comprometendo de 50 a 60% da superfície pulmonar, relacionada a processo infeccioso / inflamatório em atividade ANEXAR QUANDO POSSIVEL TESTE COVID Anexar quando possível teste COVID. Anexar também demais exames laboratoriais realizados (hemograma, uréia, creatinina) Sem leito de UTI COVID disponível via SER no momento. Manter quadro clínico e exames atualizados diariamente, informando o suporte ventilatório oferecido, saturação e fluxo de O2. Seque busca ativa por leito.				



01/04/21 12:21	Editar	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				

01/04/21 15:56	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra. Marcia Lorene Goncalves da Fonseca / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Não há leito de UTI disponível no momento, devido alta demanda. Manter quadro clínico e exames atualizados diariamente, informando o suporte ventilatório oferecido, saturação e fluxo de O2. Seguiremos em busca ativa por leito.				



01/04/21 20:09	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra Lidia Carvalho / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	NO MOMENTO SEM LEITO DE UTI COVID DISPONÍVEL PARA O PERFIL, NESTA CRR. MANTER QUADRO CLÍNICO, EXAMES DE LABORATÓRIO E EXAMES DE IMAGENS, ATUALIZADOS A CADA 24 HORAS. SEGUE EM BUSCA ATIVA DE LEITO.				

02/04/21 10:14	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº. Walter José da Silva / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO VAGO DE UTI PARA O PERFIL SOLICITADO				



02/04/21 20:44	Cancelar	Em fila	Cancelada	CRR MARABA	
usuário:	marcelo conceicao / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Motivo: Outros - Cancelado-paciente transferido para o Hospital Particular Custeado pela prefeitura municipal de canaã dos carajás				

01/04/21 10:30	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Paciente relata dor em região de coxa direita, iniciou dispneia, relata piora da tosse seca, hemodinamicamente estável, piora da saturação com esforço. REG, LOTE, AAA, NORMOCORADO, EUPNEICO. PA: 110X70; SATO2 99% EM MASCARA DE ALTO FLUXO; FR: 28; FC: 60. AR; MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DIFUSOS E POUCA EXPANSANBILIDADE . ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GLASGOW= 15. HD: PNM/COVID-19/SRAG. Estável Hemodinamicamente, com hipótese de piora repentina.				

01/04/21 11:57	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª. Gabriella Pereira Alves / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	TC tórax (28/03/2021): Áreas de opacidade com atenuação em vidro fosco, difusas em ambos os campos pulmonares comprometendo de 50 a 60% da superfície pulmonar, relacionada a processo infeccioso / inflamatório em atividade ANEXAR QUANDO POSSIVEL TESTE COVID Anexar quando possível teste COVID. Anexar também demais exames laboratoriais realizados (hemograma, uréia, creatinina) Sem leito de UTI COVID disponível via SER no momento. Manter quadro clínico e exames atualizados diariamente, informando o suporte ventilatório oferecido, saturação e fluxo de O2. Segue busca ativa por leito.				



 Rubrica

01/04/21 12:21	Editar	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				

01/04/21 15:56	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra. Marcia Lorene Goncalves da Fonseca / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Não há leito de UTI disponível no momento, devido alta demanda. Manter quadro clínico e exames atualizados diariamente, informando o suporte ventilatório oferecido, saturação e fluxo de O2. Seguiremos em busca ativa por leito.				



01/04/21 20:09	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra Lidia Carvalho / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	NO MOMENTO SEM LEITO DE UTI COVID DISPONÍVEL PARA O PERFIL, NESTA CRR. MANTER QUADRO CLÍNICO, EXAMES DE LABORATÓRIO E EXAMES DE IMAGENS, ATUALIZADOS A CADA 24 HORAS. SEGUE EM BUSCA ATIVA DE LEITO.				

02/04/21 10:14	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº. Walter José da Silva / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO VAGO DE UTI PARA O PERFIL SOLICITADO				



02/04/21 20:44	Cancelar	Em fila	Cancelada	CRR MARABA	
Usuário:	marcelo conceicao / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Motivo: Outros - Cancelado-paciente transferido para o Hospital Particular Custeado pela prefeitura municipal de canaã dos carajás				

19/04/2021

Página 6 de 6



31/03/21 14:46	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº Henrique de Lima Sousa / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	- No momento sem leito disponível para o perfil deste caso nas unidades reguladas diretamente pelo SER. - Manter quadro clínico atualizado diariamente: - anexar exames lab e covid				

31/03/21 17:48	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª Natalia Eugenio / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DISPONIVEL PARA O PERFIL NO MOMENTO SEGUE EM BUSCA DE LEITO MANTER QUADRO CLINICO ATUALIZADO A CADA 24HS TC DE TORAX COMPATIVEL COM COVID - ANEXADO - CHECADO ANEXAR QUANDO POSSIVEL TESTE COVID				



Histórico de Internação

Paciente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES Solicitante: GESTOR CANAA DOS CARAJAS Classificação de Risco: Emergência

Internação

Procedimento: 0303010223 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS – COVID 19 Caráter Internação: URGENCIA
Tipo de Leito: UTI Adulto Tipo: INGRESSO Esp.Clínica: INFECTOLOGIA

Histórico

Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora
31/03/21 14:18	Solicitar		Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				





Código: 363590322

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:
HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONCALVES (2677563)
Central Reguladora:
BELEM

Op. Solicitante:
SOL-ROSEMEDEIROS
Unidade Desejada:
--- (---)

Data de Solicitação:
31.03.2021 - 14:15:53
Data Desejada:

DADOS DO PACIENTE

CNS:
704605125224822
Nome do Paciente
PAULO ANTONIO SOARES MENDES
Nome da Mãe
MERCEDES DE ABRADE SOARES MENDES
Sexo:
MASCULINO
Data de Nascimento:
09/04/1972 (49 anos)
Tipo Logradouro:
RUA
Número:
5/N
País de Residência:
BRASIL
Telefone(s):
(94) 99111-3634 • (94) 99295-4516 (*Exibir Lista Detalhada*)

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:
CANAA DOS CARAJAS - PA
Raça:
PARDA
Tipo Sanguíneo:

Logradouro:
AMAZONAS
Bairro:
CENTRO
Município de Residência:
CANAA DOS CARAJAS

Complemento:

CEP:
68537-000
UF:
PA

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:

Diagnóstico Inicial - CID:
B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA
Caráter
11 - Urgencia
Clínica:
COMPLEMENTAR - UTI ADULTO - TIPO II
Procedimento Solicitado:
TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS - COVID 19

Nome do Médico Solicitante:
ANANDA ROSSI
Status da Solicitação:
NEGADA
Classificação de Risco
Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato
Clínica Complementar:
Nenhuma
Código:
0303010223

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:
PACIENTE 49 ANOS, DEFICIT COGNITIVO, DEU ENTRADA NESTA UNIDADE COM QUADRO DE DISPNEIA, TOSSE SECA, SAT 90% EM AA; HMP: SEQUELA DE LESÃO CEREBRAL, HIPOTIREOIDISMO E PRÓTESE EM QUADRIL; TC TÓRAX 50-60% DE COMPROMETIMENTO DO PARÊNQUIMA PULMONAR EM VIDRO FOSCO. TESTE RÁPIDO COVID-19 iGM/ IgG NEGATIVO NA ADMISSÃO./td>
Principais Resultados de Provas Diagnósticas:
TC DE TÓRAX
Condições que Justificam a Internação:
AS ACIMAS CITADAS

PARECER

Motivo de Impedimento do Regulador:
Negada dia 31/03/2021 - 14:20:27 por CLI-ENF.REGINA
Considerando que a Rede Hospitalar de atendimento para COVID 19 está sob GESTÃO ESTADUAL , sugerimos cadastrar no Sistema Estadual de Regulação (SER), para transferência a hospitais dessa esfera.
Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)

CRM:

Data de Solicitação:
31.03.2021 - 14:15:53

Data da Extração dos Dados: 19/04/2021 15:28:27



PREFEITURA
MUNICIPAL



CANAÃ
DOS CARAJÁS
VOCÊ FAZENDO PARTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA
MUNICIPAL
DE SAÚDE

SEMSA



SUS
Sistema Único
de Saúde

da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

01 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES

2 - CNES

2 6 7 7 5 6 3

02 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES

4 - CNES

2 6 7 7 5 6 3

Identificação do Paciente

03 - NOME DO PACIENTE

Paulo Antonio Soares Mendes

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 0 4 6 0 5 3 2 5 2 2 4 8 2 2

8 - DATA DE NASCIMENTO

09-04-72

9 - IDADE

48

10 - SEXO

Masc ☒

Fem ☐

11 - RAÇA/COR

Branco

12 - NOME DA MÃE

Mercedes de Andrade S. Mendes

DDD

9 9 9 3 8 3 1 2 1 2

14 - NOME DO RESPONSÁVEL

Suntia

DDD

13 - TELEFONE DO CONTATO Nº DO TELEFONE

16 - Nº do Documento

Órgão Exp.

17 - Tipo de Documento

☐ PIS/PASEP

☐ RG

☐ R.N

☐ C.C

☒ CPF

Paciente

Responsável ☐

13 - SIS Pré-História

19 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Asdruba Bentes

20 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Canaã dos Carajás

21 - COD. IBGE MUNICÍPIO

22 - UF

23 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

24 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

resp. (sat. 89%) pele a 39. suppurativa
pele (pruriginosa), pruriginosa e/ou pruriginosa
quadros de frênula e/ou frênula
ap: mv + expir. em rubor pouco perfumado
rev: pcr + brx

25 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

quadros clínicos acima

26 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS)

8x psc + amniotico + fe foux

27 - DIAGNÓSTICO INICIAL

ceval 19

28 - CID 10 PRINCIPAL

B84.2

29 - CID 10 SECUNDÁRIO

30 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTOS SOLICITADO

32 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0803019343

33 - CLÍNICA

medica

34 - LEITO

35 - ENFERMARIA

36 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

planta

37 - DATA DA SOLICITAÇÃO

18/03/21

38 - ALTA HOSPITALAR

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

40 - Nº DO DOCUMENTO (CNS, CPF, DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE)

41 - OCORRÊNCIA

☐ CPF

☐ CNS

42 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

43 - CBO

Dr. Thiago de Deus Araújo
CRM: 13311-PA

44 - DOCUMENTO (CNS, CPF, DIRETOR CLÍNICO)

45 - ASSINATURA E CARIMBO DO Nº DO REGISTRO NO CONSELHO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

46 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

47 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

48 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

49 - Nº DA SEGURADORA

50 - Nº DO BILHETE

51 - SÉRIE

52 - Nº DO BILHETE

53 - CNES DA EMPRESA

54 - CBO

55 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

56 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

57 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

58 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

STAT PROFILE Prime

Full Panel

Resultados de Sangue

31-03-2021 11:37

ID do Analisador P07420050C

Analisado em 31-03-2021 11:34

ID do Paciente 1

Nome do Paciente

Soares mendes,

Paulo antonio

FIO % 20.9

Temperatura do Paciente 37.0

Seringa - Arterial

pH	7.435		
pCO ₂	32.5	mmHg	↓
pO ₂	60.6	mmHg	↓
Hct	28	%	↓
Na	146.7	mmol/L	↑
K	3.16	mmol/L	↓
Cl	Slope		
iCa	0.56	mmol/L	↓↓
Glu	106	mg/dL	
Lac	0.7	mmol/L	

Calculado

pH T	7.435	
pCO ₂ T	32.5	mmHg
pO ₂ T	60.6	mmHg
HCO ₃	22.0	mmol/L
TCO ₂	23.0	mmol/L
BE-ecf	-2.4	mmol/L
BE-b	-1.1	mmol/L
SBC	23.4	mmol/L
O ₂ Ct	12.1	mL/dL
O ₂ Cap	12.9	mL/dL
Alveolar O ₂	105.2	mmHg
AaDO ₂	44.7	mmHg
a/A	0.6	
RI	0.7	
P50	26.4	mmHg
PO ₂ /FIO ₂	289.7	mmHg
SO ₂ %	91.9	
Hb	9.3	g/dL
nCa	0.57	mmol/L

Referência

Alerta

	Baixo	Alto	Baixo	Alto
pH	7.380	7.440	7.210	7.590
pCO ₂	35.0	40.0	19.0	67.0
pO ₂	75.0	100.0	43.0	160.0
Hct	36	50	18	61
Na	136.0	142.0	120.0	158.0
K	3.80	5.00	2.80	6.20
Cl	95.0	103.0	75.0	126.0
iCa	1.12	1.32	0.82	1.55
Glu	70	110	46	484
Lac	0.6	2.2	0.5	3.4



Nome: PAULO ANTONIO S. MENDES
Data do Exame: 28/03/2021



TOMOGRAFIA DO TÓRAX

Exame realizado com técnica multislice demonstra:

Arcabouço costal íntegro.

Ausência de derrame pleural ou pericárdico.

Coração de dimensões normais.

Aorta e tronco da artéria pulmonar de calibre preservado.

Ausência de linfonodomegalias mediastinais ou hilares.

Traquéia e brônquios fontes púrvios.

Áreas de opacidade com atenuação em vidro fosco, difusas em ambos os campos pulmonares comprometendo de 50 a 60% da superfície pulmonar, relacionada a processo infeccioso / inflamatório em atividade.

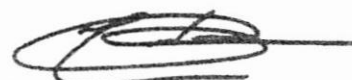
Existem áreas de espessamento dos septos interlobulares, de permeio às áreas de opacidade com atenuação em vidro fosco, caracterizando padrão de pavimentação mosaico.

Existem áreas de consolidação de permeio algumas áreas de opacidade com atenuação em vidro fosco.

Alteração fibroatelectásica no segmento basal posterior dos lobos inferiores

Impressão diagnóstica:

- processo infeccioso / inflamatório pulmonar, de provável origem viral devendo-se considerar covid-19 como primeira hipótese diagnóstica (Co-rads 5).



Dr. Mauro Carvalho Vieira
Médico Radiologista
Membro Titular CBR
CRM-PA 10084



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

Av. Ulisses Guimarães, S/N
Hospital Municipal - Centro



Cliente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Registro: 36445-01

Idade: 48a

CRM:

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:37:43

URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: 41 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

(*) Novos Valores de Referência e Método a partir de 10/08/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 0,6 mg/dL

Valores de Referência:

Adultos:

Homens: 0,7 a 1,2 mg/dL

Mulheres: 0,5 a 1,1 mg/dL

Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

(*) Novos Valores de Referência e Método a partir de 06/12/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

SÓDIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 140 mmol/L

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 4,0 mmol/L

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

Av. Ulisses Guimarães, S/N
Hospital Municipal - Centro



Cliente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:37:43

Registro: 36445-01

Idade: 48a

CRM:

TGO (AST)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 41 U/L

Valores de Referência:

Até 40 U/L

Obs.: Os valores de referência apresentados são pertinentes ao sexo do paciente.

(*) Novos Valores de Referência e Método a partir de 10/08/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

TU (ALT)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 15 U/L

Valores de Referência:

Até 41 U/L

Obs.: Os valores de referência apresentados são pertinentes ao sexo do paciente.

(*) Novos Valores de Referência e Método a partir de 05/08/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

GAMA-GT

Material: Soro

Método: Colorimétrico - Enzimático

Resultado: 26 U/L

Valores de Referência:

8 a 61 U/L

Obs.: Os valores de referência apresentados são pertinentes ao sexo do paciente.

(*) Novos Valores de Referência e Método a partir de 10/08/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

FOSFATASE ALCALINA

Material: Soro

Método: Colorimétrico

Resultado: 56 U/L

Valores de Referência:

40 a 130 U/L

(*) Valores de Referência para método colorimétrico IFCC - 2ª Geração DGKC, Cobas-1992, a partir de 16/12/2016, segundo a idade e sexo dos pacientes.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho

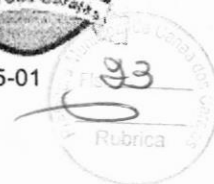


PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

Av. Ulisses Guimarães, S/N
Hospital Municipal - Centro



Cliente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Registro: 36445-01

Idade: 48a

CRM:

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:37:43

CK-TOTAL

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 208 U/L

Valores de Referência:

Inferior a 190 U/L

(*) Os valores de referência apresentados são pertinentes ao sexo do paciente.

NOTA: Ao avaliar resultados considerar a elevação significativa devido a exercícios físicos nas últimas 24-72 horas antes da coleta de sangue.

(*) Os Valores de Referência e Método a partir de 10/08/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho

Cliente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

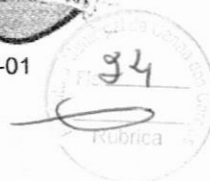
Coleta: 30/03/2021

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:37:43

Registro: 36445-01

Idade: 48a

CRM:



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,43
pCO ₂	30,2 mm Hg
pO ₂	67,6 mm Hg
SaO ₂	93,9 %
CO ₂ total	20,9 mEq/L
HCO ₃ ⁻	20,0 mEq/L
BE	-2,9 mEq/L

Valores de Referência:

[7,35 - 7,45]

[35 - 45]

[80 - 100]

[95 - 98]

[23 - 27]

[22 - 28]

[0 +/- 2]

Coleta não realizada no Laboratório.



Dr. Alessandro Fontenelle



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

Av. Ulisses Guimarães, S/N
Hospital Municipal - Centro



Cliente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:37:43

Registro: 36445-01

Idade: 48a

CRM:



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,24	milhões/ μ L
Hematócrito:	38,5	%
Hemoglobina:	12,3	g/dL
VCM:	91	fL
HCM:	29,0	pg
CHCM:	31,9	g/dL
RDW:	12,1	%

Valores de Referência

4,5 a 5,5 milhões/ μ L
40 a 50 %
13 a 17 g/dL
83 a 101 fL
27 a 32 pg
31,5 a 34,5 g/dL
até 15,0 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	8.600	/ μ L	4000 a 10000 / μ L
Blastos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Promielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Mielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Metamielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Bastões:	0,0 %	0 / μ L	0 a 700 / μ L
Segmentados:	94,8 %	8.153 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,3 %	26 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,0 %	0 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	1,5 %	129 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	3,4 %	292 / μ L	1000 a 4500 / μ L
Linf. Atípicos:	0,0	0,0 / μ L	
Eritroblastos:	0,0	0 / μ L	

Obs : Os valores de referência apresentados são pertinentes ao sexo e idade do paciente.

PLAQUETAS: 226.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Maria do Perpetuo Socorro
CRBM/PA N°494



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

Av. Ulisses Guimarães, S/N
Hospital Municipal - Centro



Registro: 36369-01
Idade: 48a
CRM: 2886

Cliente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CLAUDEMIR

Data atendimento: 29/03/2021

Coleta: 29/03/2021

Emissão do laudo: 29/03/2021 16:49:54

HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,36	milhões/ μ L
Hematócrito:	39,6	%
Hemoglobina:	12,5	g/dL
VCM:	91	fL
HCM:	28,7	pg
CHCM:	31,5	g/dL
RDW:	12,1	%

Valores de Referência

4,5 a 5,5 milhões/ μ L
40 a 50 %
13 a 17 g/dL
83 a 101 fL
27 a 32 pg
31,5 a 34,5 g/dL
até 15,0 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	6.000	/ μ L	4000 a 10000 / μ L
Blastos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Promielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Mielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Metamielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Bastões:	0,0 %	0 / μ L	0 a 700 / μ L
Segmentados:	90,9 %	5.454 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,8 %	48 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,0 %	0 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	0,5 %	30 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	7,8 %	468 / μ L	1000 a 4500 / μ L
Linf. Atípicos:	0,0	0,0 / μ L	
Eritroblastos:	0,0	0 / μ L	

Obs.: Os valores de referência apresentados são pertinentes ao sexo e idade do paciente.

PLAQUETAS: 185.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Cleibn Antonio Siqueira
CRBM/PA N° 4390



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

Av. Ulisses Guimarães, S/N
Hospital Municipal - Centro



Cliente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CLAUDEMIR

Data atendimento: 29/03/2021

Coleta: 29/03/2021

Registro: 36369-01

Idade: 48a

CRM: 2886



Emissão do laudo: 29/03/2021 16:49:54

[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,39
pCO ₂	35,6 mm Hg
pO ₂	83,3 mm Hg
SaO ₂	96,3 %
CO ₂ total	23,3 mEq/L
HCO ₃ ⁻	22,2 mEq/L
BE	-1,6 mEq/L

Valores de Referência:

[7,35 - 7,45]

[35 - 45]

[80 - 100]

[95 - 98]

[23 - 27]

[22 - 28]

[0 +/- 2]

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Alessandro Fontenelle



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

Av. Ulisses Guimarães, S/N
Hospital Municipal - Centro



Cliente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CLAUDEMIR

Data atendimento: 29/03/2021

Coleta: 29/03/2021

Registro: 36369-01

Idade: 48a

CRM: 2886

Emissão do laudo: 29/03/2021 16:49:54

PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES

Material: Soro

Método: Automatizado

Proteínas totais : 5,5 g/dL

Albumina : 3,4 g/dL

Globulinas : 2,1 g/dL

Relação Alb./Glob. : 1,62

Valores de Referência:

6,0 a 8,0 g/dL

3,5 a 5,5 g/dL

2,0 a 3,0 g/dL

0,90 a 1,80

(*) Os Valores de Referência a partir de 10/08/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

Av. Ulisses Guimarães, S/N
Hospital Municipal - Centro



Registro: 36369-01
Idade: 48a
CRM: 2886



Ciente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CLAUDEMIR

Data atendimento: 29/03/2021

Coleta: 29/03/2021

Emissão do laudo: 29/03/2021 16:49:54

TGO (AST)

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 41 U/L

Valores de Referência:

Até 40 U/L

Obs.: Os valores de referência apresentados são pertinentes ao sexo do paciente.

(*) Novos Valores de Referência e Método a partir de 10/08/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

TGP (ALT)

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 16 U/L

Valores de Referência:

Até 41 U/L

Obs.: Os valores de referência apresentados são pertinentes ao sexo do paciente.

(*) Novos Valores de Referência e Método a partir de 05/08/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

GAMA-GT

Material: Soro

Método : Colorimétrico - Enzimático

Resultado: 15 U/L

Valores de Referência:

8 a 61 U/L

Obs.: Os valores de referência apresentados são pertinentes ao sexo do paciente.

(*) Novos Valores de Referência e Método a partir de 10/08/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

FOSFATASE ALCALINA

Material: Soro

Método : Colorimétrico

Resultado: 60 U/L

Valores de Referência:

40 a 130 U/L

(*) Valores de Referência para método colorimétrico IFCC - 2ª Geração DGKC, Cobas-1992, a partir de 16/12/2016, segundo a idade e sexo dos pacientes.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

Av. Ulisses Guimarães, S/N
Hospital Municipal - Centro



Registro: 36369-01
Idade: 48a
CRM: 2886



Cliente: **PAULO ANTONIO SOARES MENDES**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) **CLAUDEMIR**

Data atendimento: 29/03/2021

Coleta: 29/03/2021

Emissão do laudo: 29/03/2021 16:49:54

URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: 48 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

(*) Novos Valores de Referência e Método a partir de 10/08/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 0,9 mg/dL

Valores de Referência:

Adultos:

Homens: 0,7 a 1,2 mg/dL

Mulheres: 0,5 a 1,1 mg/dL

Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

(*) Novos Valores de Referência e Método a partir de 06/12/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

SÓDIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 137 mmol/L

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 4,1 mmol/L

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho

CASO DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG-HOSPITALIZADO): Indivíduo com *SG que apresente dispnéia/desconforto respiratório OU pressão persistente no tórax OU saturação de O₂ menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada dos lábios ou rosto. (*SG: Indivíduo com quadro respiratório agudo caracterizado por pelo menos dois (2) dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, nariz, distúrbios olfativos ou gustativos).
Para efeito de notificação no Sivep-Gripe, devem ser considerados os casos de SRAG hospitalizados ou os óbitos por SRAG independente de hospitalização.

1	Data do preenchimento da ficha de notificação:	2	Data de 1ºs sintomas
3	UF: <u>PIA</u>	4	Município: <u>Canãa dos Carajás</u>
5	Unidade de Saúde:	6	Código (IBGE):
7	CPF do cidadão:	8	Código (CNES):
9	Nome: <u>Paulo Antenor Soares Mendes</u>	10	Sexo: <u>10</u> Masc. 2-Fem. 9-Ign
11	Data de nascimento: <u>09/04/72</u>	12	Gestante: <u>15</u>
13	(Ou) Idade: <u>48</u>	14	1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre
15	1-Dia 2-Mês 3-Ano	16	4-Idade Gestacional Ignorada 5-Não
17	Raça/Cor: <u>1</u> 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado	18	6-Não se aplica 9-Ignorado
19	Se indígena, qual etnia?	20	Escolaridade: <u>14</u> 0-Sem escolaridade/Analfabeto 1-Fundamental 1º ciclo (1ª a 5ª série) 2-Fundamental 2º ciclo (6ª a 9ª série) 3-Médio (1º ao 3º ano) 4-Superior 5-Não se aplica 9-Ignorado
21	Ocupação:	22	Nome da mãe: <u>Nezicles de Andrade S. Mendes</u>
23	CEP: <u>61813137-01010</u>	24	UF: <u>PIA</u>
25	18	26	Município: <u>Canãa dos Carajás</u>
27	UF: <u>PIA</u>	28	Código (IBGE):
29	Bairro: <u>centro</u>	30	Logradouro (Rua, Avenida, etc.): <u>R. Avelino Bentes</u>
31	Complemento (apto, casa, etc.):	32	Nº: <u>469</u>
33	(DDD) Telefone: <u>914-9118131121121</u>	34	Zona: <u>10</u> 1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado
35	25	36	País: (se residente fora do Brasil)
37	Paciente tem histórico de viagem internacional até 14 dias antes do início dos sintomas? <u>12</u> 1-Sim 2-Não 9-Ign	38	Se sim: Qual país?
39	Se sim: Qual local?	39	Data da viagem:
40	Data do retorno:	40	É caso proveniente de surto de SG que evoluiu para SRAG? <u>12</u> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado
41	Trata-se de caso nosocomial (infecção adquirida no hospital)? <u>12</u> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	41	Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos, ou outro animal? <u>12</u> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado
42	Sinais e Sintomas: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <u>11</u> Febre <u>11</u> Tosse <u>12</u> Dor de Garganta <u>15</u> Dispneia <u>11</u> Desconforto Respiratório <u>11</u> Saturação O ₂ < 95% <u>12</u> Diarreia <u>12</u> Vômito <u>12</u> Dor abdominal <u>11</u> Fadiga <u>12</u> Perda do olfato <u>12</u> Perda do paladar <u>11</u> Outros	42	Possui fatores de risco/comorbidades? <u>12</u> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se sim, qual(is)? (Marcar X)
43	Recebeu vacina contra Gripe na última campanha? <u>12</u> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	43	Data da vacinação:
44	Se < 6 meses: a mãe recebeu a vacina? <u>11</u> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se sim, data: <u>11</u>	44	a mãe amamenta a criança? <u>11</u> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado
45	Se >= 6 meses e <= 8 anos:	45	Data da dose única 1/1: <u>11</u> (dose única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores)
46	Data da 1ª dose: <u>11</u> (1ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez)	46	Data da 2ª dose: <u>11</u> (2ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez)

	FORMULÁRIO	
Avaliação Nutricional de Pacientes Internados		

NOME: Paulo Antônio Soares Mendes SEXO: F ☐ M ☒
 DATA DE NASCIMENTO: 09/04/1972 IDADE: 48 LEITO: _____
 DATA DA INTERNAÇÃO: 28/03/21 DATA DA AVALIAÇÃO: 29/03/21
 NÍVEL DE ATENÇÃO: 2

AValiação Nutricional Subjetiva Global (ANSg)

A. HISTÓRICO

1. PESO

Peso habitual _____ Kg

Perdeu peso nos últimos 6 meses: Sim () Não ()

Quantidade perdida: _____ Kg

% de perda de peso em relação ao peso habitual: _____

Nas últimas duas semanas: () continua perdendo () estável () ganhou peso

2. INGESTÃO ALIMENTAR EM RELAÇÃO AO HABITUAL

(X) Sem alterações () Houve alterações

Se houve alterações, há quanto tempo: _____ dias

Se houve, para que tipo de dieta:

() Sólida em menor quantidade

() Líquida completa

() Líquida restrita

() Jejum

3. SINTOMAS GASTROINTESTINAIS PRESENTES HÁ MAIS DE 15 DIAS

() Sim (X) Não

Se sim, quais:

() Vômitos () Náuseas () Diarreia () Inapetência

4. CAPACIDADE FUNCIONAL

() Sem disfunção (X) Disfunção

Se disfunção, há quanto tempo: 2 dias

Que tipo: () Trabalho sub-ótimo () Em tratamento ambulatorial () Acamado

5. DOENÇA PRINCIPAL E SUA CORRELAÇÃO COM NECESSIDADE NUTRICIONAIS

Diagnóstico principal: covid-19, PnE

Demanda metabólica:

() Baixo estresse (X) Stress moderado () Stress elevado



FOLHA DE EXAMES

NOME	Paulo Antonio Soares Mendes									
IDADE:	48 anos									
DATA	29/03/21	30/03/21								
HT/HB	125/39,6	12,3/38,5								
LEUCO	6000	8600								
SEG	90,9%	94,8%								
EOS	0,8%	0,3%								
LINF	7,8%	3,9%								
MON	0,5%	1,5%								
BAST										
MIEL										
PQ	185 000	226 000								
PCR	192									
LDH										
UF	48	41								
CR	0,9	0,6								
NA	137	140								
K	4,1	4,0								
CA										
MG										
CL										
TGO/TGP	41/16	41/15								
FA		56								
GGT		26								
BT										
BD/BI										
PT	5,5									
ALB	3,4									
INR	0,98									
TAP	10,8 seg									
TT	37 seg									
CPR		208								
CK/MB										
TROPONINA										
D DIMERO										
LACT.VENOSO										
PH	7,39	7,43								
PCO2	35,6	30,2								
HCO3	22,2	20								
BE	-1,6	-2,9								
PO2	83,3	67,6								
SAT.	96,3%	93,9%								
FIO2										
OUTROS										



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS



Hospital Municipal
Daniel Gonçalves

SEMSA
Secretaria Municipal de
Saúde



SUS
Sistema Único
de Saúde

34

Rubrica

PRONTUÁRIO DE ADMISSÃO HOSPITALAR

Data da Admissão: 28/03/2021 Hora: _____ N° PRONTUÁRIO: _____

NOME: Paulo Antonio Soares Mendes SEXO: M COR/RAÇA: Branco IDADE: 48

END.: _____ BAIRRO: _____ ZONA: Urbana

MUNICÍPIO: Canaã dos Carajás CEP: 68539-000 N° DOC. DO PACIENTE: _____ ORG. EXP.: _____ U.F.: _____

DATA DE NASCIMENTO: 09/04/72 NATURALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____ GRAU DE INSTRUÇÃO: _____

ESTADO NUTRICIONAL: _____ PESO Kg: _____ ALTURA cm: _____ IMC: _____

Ocupação: _____ INSTITUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA: ☐ Segurado ☐ Dependente ☐ Outros

FILIAÇÃO PAI: _____ N° DOC.: _____ ORG. EXP.: _____ U.F.: _____

FILIAÇÃO MÃE: Mercedes de Andrade S N° DOC.: _____ ORG. EXP.: _____ U.F.: _____

NOME RESPONSÁVEL: _____ VÍNCULO DE PARENTESCO: _____ N° DOC.: _____ ORG. EXP.: _____ U.F.: _____

DENOMINAÇÃO E ENDEREÇO DE TRABALHO: _____

ORIGEM DO ENCAMINHAMENTO:

1 ☐ Mesma Unidade Hospitalar 11 ☐ Ambulatório 12 ☐ Outra clínica do Mesmo Hospital

2 ☐ Outra Unidade Hospitalar 2.1 ☐ Ambulatório 2.2 ☐ Hospitalar

3 ☐ Entrada de Emergência 3.1 ☐ Ambulatório 3.2 ☐ Outra

Antecedentes Clínicos do Cliente: _____

Antecedentes Clínicos Familiares do Cliente: _____

HISTÓRIA CLÍNICA

Principais Provas Diagnósticas: _____

Diagnóstico de Admissão: _____ CID10: _____

OBSTETRÍCIA

Interrupção na gravidez: ☐ Sim ☐ Não

Qual? _____

Indicação para cesárea: ☐ Sim ☐ Não

Qual? _____

Dias de permanência Hospitalar: _____

N° de gestação ☐ 1ª ☐ 2ª ☐ ou mais

Tipo de gestação: ☐ Baixo Risco ☐ Médio Risco ☐ Alto Risco

Cesárea anterior: ☐ Sim ☐ Não

Tipo de Parto Atual: ☐ Cesáreo ☐ Normal

Realizado Episiotomia: ☐ Sim ☐ Não

Anestesia: ☐ Sim ☐ Não Tipo de Anestesia: ☐ Local ☐ Peridural ☐ Outras

Alojamento conjunto ☐ Unidade Neonatal ☐ Outros ☐

óbito: ☐ Natimorto ☐ Fetal ☐ Materno

Acompanhante: ☐ Trabalho Parto ☐ Parto ☐ Pós Parto

Diagnóstico Definitivo: _____ CID10: _____

Carimbo e Assinatura do Médico que Admite o Cliente



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANAÃ DOS CARAJÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
PRONTO ATENDIMENTO



Atende

Pronto

Nome: Paulo Antonio S. Muniz Sexo: ☐ 1. Masculino ☐ 2. Feminino DATA NASCIM: 10/01/1978

Pai:

Mãe:

RG:

CPF:

Estado Civil:

Naturalidade:

Responsável:

Telefone:

Endereço:

Numero:

Complemento:

Bairro:

Município:

Estado:

CEP:

Cartão Nacional de Saúde:

Telefone:

P.A:

Peso:

Altura:

Temperatura:

Obs:

Identificação do Profissional:

Motivo:

Diagnostico:

Tratamento:

CID Primario

CID Secundário

Procedimento 1

Procedimento 2

Saída

1

Alta

4

Enc. Externo

7

A Revelar

2

Internação

5

Enc. Interno

8

Outros

3

Enc. Ext.p/Urg./Emerg.

6

Óbito

2 Internação

3 Enc. Ext.p/Urg./Emerg

4 Enc. Externo

5 Enc. Interno

Clínica:

Clínica:

Clínica:

Clínica:

Data:

Sebastião S. Rocha
Coren-PA 204690
CBO 322-05

OK R. Rocha
20.1.2018

Thiago H. Dreus Araújo
Médico
CRM 13311-PA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

PEDRO MARCOS LUZ LEAL

23 ANOS

DATA ADMISSÃO 28/03/2021

Data: 30/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO		HORARIO	ENFERMAGEM
1	DIETA ORAL P/BRANDA	1	Eurenildes A. de Jesus Patr. COREN-PA: 000.254.338-7
2	SF 0,9% 1000 ML EV AS 8 SH E 16 HS	2	
3	CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
4	ACETILCISTEINA 600 MG XAROPE 30 ML VO 1 X AO DIA	6	
6	LEVOFLOXACINO 750 MG EV 1X DIA (D3/D7)	8	
7	Dexametasona 10 MG 2 AMP + SF 0,9% 100 ml IV 1X dia POR 5 DIAS ,DEPOIS 10 MG (D5/D10)	9	
8	COLCHICINA 0,5 MG 1CP VO 12/12 POR 3 DIAS ,DEPOIS 1 CP 1 X AO DIA POR 27 DIAS D3	10	
9	OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	11	
10	ZINCO 66 MG 1COMP VO 1X DIA	12	
11	CLEXANE 60 MG SC 12/12 HS	13	
12	DEKLOFENIRAMINA 10 ML VO 8/8 HS	14	
13	NB2- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF	15	
14	Saibutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	16	
15	Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	18	
16	Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	19	
17	Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	22	
18	Clonazepam 2,5mg/ml 5 gts VO às 22 horas	23	
23	Dextro 6/6h	28	
24	Insulina regular SC conforme dextro:	29	
25	180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	30	
26	Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV		
27	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA - FAZER TESTES! VNI		
28	OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%		
31	SV + CG 6/6 HS		
32	AVALIAÇÃO DA PSICÓLOGA CONTÍNUA		

João Paulo P. de Paula
Médico
CRM-PA: 14403

Dr. Marcos Oliveira
CRM-PA: 14403



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Pedro Marcos Luiz Leal DATA: 30-03-2021
Prontuário: _____

Data de Nascimento: _____ Data de Internação: 28-03-2021
Cor da Pulseira: Azul ☒ Amarela ☐ Lilás ☐ Rosa ☐ Vermelha ☐
Peso: _____ Altura: _____

Observação: _____

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

ORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada
2:00	35.9	120	23	92	130x40	92	-	+	-
8:00	36.7	115	-	90%	130x40	78	-	+	-

Hipótese Diagnóstica: Covid-19

Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerossol () Entérico () Padrão

Dieta: (x) Livre () Branda () líquida () Zero () Outras _____

Diurese: (x) Presente () Ausente Evacuação: (x) Presente () A

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico (x) Central: ()

Local: MSF

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

SSV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

ORA: 2:00 Paciente no leito calma não tem queixas, mas quando faz um pequeno esforço causa um pouco de fútil medicamentos. Sem presença médica e seguiu aos cuidados da enfermagem.
Paciente no leito em repouso calmamente orientado em terapêutica. Sem queixas físicas no momento fútil cuidados de enfermagem e SSV verificadas.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Enaldo Rodrigues dos Santos
COREN-PA 1236.557-TE

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

13/2
05
P.A.S.M segue em repouso no leito apresentando discreta tosse, em uso de oxigenoterapia. Mantendo monitorizado, calmo, consciente, orientado, sonolento, verbalizando, hipocorado, acianótico, anictérico, hidratado, afebril, normotenso, normocardico, eupneico em repouso no leito, utilizando oxigenoterapia 2 l/min em cateter nasal saturando 92%. Pupilas isofotorreativas, tórax simétrico com expansibilidade preservado, abdome normotenso com Rh presente. Mantendo acesso venoso periférico com boa perfusão sem presença de sinais flogísticos. Aceitando bem dieta via oral oferecida. Diurese presente em SVD e fezes ausentes. Segue aos cuidados da enfermagem. Pendente coleta de sangue para exames laboratoriais para próximo plantão.



10/3/21 (16:00) - Paciente restado no leito, apresentando características de crise neurológica (tremor) no membro superior esquerdo, em uso de oxigenoterapia por cateter nasal (6 l/min), mantendo SpO2 92%, em uso de SVD, monitorizada. AVP (+) baixo, monitorizado antes e depois, sendo comunicado ao plantão e plantão monitorizado com o intuito de preservar a vida. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

Henrique T. Coeli
COREN-PA 236961-EN

01/04/21 14:17 - Paciente pouco internado restado no leito, na sala vermelha, consciente, orientado, normotenso, normocardico, em oxigenoterapia MAF - 15 l/min. Sat - 98% segue monitorizado + oximetria de pulso sem queixas no período. Aguardando TFD. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

Aristela Ferreira da Silva
COREN-PA 34496 - EN

FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

Nome: Paula Anderson Soares Mendes

DATA:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

Cor da Pele:

Azul

Amarela

Lilás

Rosa

Vermelha

Sexo:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DEBITO

RA	TC	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE	DRENOSES	Hipótese Diagnóstica:
								Quant. drenada	Quant. drenada	
1	36.3	81	20	98	130x80	188	-	+	-	Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerosol () Entérico () Pacífico
2	35.8	63	20	86	110x70	128	-	-	700 ml	Dieta: () Líquida () Sólida () Zoro () Outras
										Diurese: () Presente () Ausente Evacuação: () Presente () Ausente
										Quantidade Drenada (12h):
										Acesso venoso: Periférico () Central: ()
										Local:
										Validade Correlata (72horas) Sim () Não ()
										SSV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

RA Paciente hígida em repouso no leito. Tem febre baixa, 38.3°C, com pico à noite. Oito dias de internação. Foi submetida a cirurgia de laparoscopia e drenagem de abscesso. A dor é controlada com analgésicos. A dieta é líquida. A diurese é positiva. A drenagem é de 700 ml. A evolução é satisfatória. A equipe de enfermagem está acompanhando a evolução da paciente.

Assinatura e Carimbo do técnico de enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de enfermagem - NOTURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de enfermagem - NOTURNO

FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NAME: Paulo Antonio Soares Natch

DATA: 30/03/20

Contenido:

data de Nascimento:

Data de Internação:

Cor da Pulseira: Azul ☐ Amarela ☐ Lilás ☐ Rosa ☐ Vermelha ☐

ISO:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

[illegible]

Observação:

Hipótese Diagnóstica:

Isolamento: () Contato () Gotículas () Aerossol () Entérico (X) Padrão

Dieta: () Livre () Branda () Ilíquida () Zero () Outras

Diuresi: () Presente () Ausente Evacuacio: () Presente () /

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico (2) Central: ()

Local: M.56

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

SSV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

[illegible]



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

Nome: Paulo Antonio Soares Mendes

DATA: 29/03/2021

Matrícula:

Observação:

Data de Nascimento: 09/04/1972 Data de Internação: 29/03/2021

IGG e JGM -

Cor da Pulseira: Azul ☒ Amarela ☐ Lilás ☐ Rosa ☐ Vermelha ☐

Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino Altura: 1,70

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

Hipótese Diagnóstica:

RA	TGC	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada
00	35.7	41	23	96	90x60	209	-	+	-
00	35.2	40	20	96	80x50	195	-	+	-

Isolamento: (☒) Contato (☐) Gotícula (☐) Aerosol (☐) Entérico (☐) Padrão

Dieta: (☒) Livre (☐) Branda (☐) Líquida (☐) Zero (☐) Outras _____

Diurese: (☐) Presente (☐) Ausente Evacuação: (☐) Presente (☐) A

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico (☐) Central: (☐)

Local: MSD

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

SBV alterados: Sim (☐) Não (☒)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

00 Recebemos paciente proveniente do ambulatório, trazido com cultura de todas as peças da enfermagem, medicado com dieta de sala para continuidade de tratamento, mantendo ventilação contínua em acesso pericárdico do MSD com boa perfusão, suspensa com auxílio de cateter nasal em 2L de O₂, verificando sua evolução em gráficos, segue sob cuidados da equipe de enfermagem.

00 Paciente em repouso no leito, calma, consciente, orientado, mantendo suporte contínuo, medicado conforme prescrição médica, mantendo-se estável durante todo o plantão. Segue sob cuidados da equipe de enfermagem.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO



PRESCRIÇÃO MÉDICA



PAULO ANTONIO SOARES MENDES

49 ANOS

DATA ADMISSÃO 28/03/2021

HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

Data: 01/04/2021

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO		HÓRARIO		ENFERMAGEM
1	DIETA ORAL HIPERCALÓRICA BRANDA	1	Welson SNO + ENF	COREN-PA 821165-TE Alma da Silva Pereira
2	SF 0,9% 1000 ML EV AS 8 HS E 1000 ML AS 16 HS	2	Welson	
3	CABECEIRA ELEVADA 30º	3	Welson	
4	CEFEPIMA 2G + SF 0,9% 100ML EV 12/12H (D1/D7)	4	Welson	Camila Rodrigues da Silva COREN-PA 801392-TE
5	Azitromicina 500mg 1cp VO 1 vez ao dia (D5/D5)	5	Welson	
6	COLCHICINA 0,5 MG 01CP VO 12/12H (D5/D7)	6	Welson	
7	METILPREDNISOLONA 80MG + SF 0,9% 100ML EV 24/24H (D1/D5)	7	Welson	Camila Rodrigues da Silva COREN-PA 801392-TE
8	ACETILCISTEINA 600 MG XAROPE 30 ML VO 1 X AO DIA	8	Welson	
9	OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H ÀS 07:00H	9	Welson	
10	ZINCO 66 MG- 1COMP-VO- 1X DIA APÓS O ALMOÇO	10	Welson	Camila Rodrigues da Silva COREN-PA 801392-TE
11	CLEXANE 40MG SC 24/24H	11	Welson	
12	NBZ - PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML- 12/12HS - (NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF)	12	Welson	
13	Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8H	13	Welson	Camila Rodrigues da Silva COREN-PA 801392-TE
14	LEVODROPROPIZINA XPE 10 ML VO 6/6H	14	Welson	
15	Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	15	Welson	
16	Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	16	Welson	Camila Rodrigues da Silva COREN-PA 801392-TE
17	Tramadol 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	17	Welson	
18	Clonazepam 2,5mg/ml 05 GTS VO às 21 horas	18	Welson	
19	NIFEDIPINO RETARD 20MG VO SE PA > 160X110MMHG	19	Welson	Camila Rodrigues da Silva COREN-PA 801392-TE
20	Insulina regular SC conforme dextro:	20	Welson	
21	180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	21	Welson	
22	Se dextro < 70mg/dl GH 50% 40ml IV	22	Welson	Camila Rodrigues da Silva COREN-PA 801392-TE
23	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA + VNI + MÁSCARA DE VENTURI OU ALTO FLUXO	23	Welson	
24	OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	24	Welson	
27	SSVV + CCGG 6/6H	27	Welson	Camila Rodrigues da Silva COREN-PA 801392-TE
28	AValiação da psicóloga CONTÍNUA	28	Welson	
29	PURANT 4 125 MCG VO EM JEJUM	29	Welson	
30		30	Welson	

NAME: Kaulo Antonio Soares Mendez

DATA: 31.03.2021

Idade do Nascimento:

Data de Intimação: 28-03-2021

Cor da Pulseira: Azul ☒ Amarela ☐ Lilás ☐ Rosa ☐ Vermelha ☐

180: Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

[illegible]

Observação:

01.04.2021

Hipótese Diagnóstica:

Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerossol () Entérico () Pêrtilo

Dieta: () Livre () Branda () líquida () Zero () Outras _____

Diurno: () Presente () Ausente Evacuación: () Presente () Ausente

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: _____

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

SSV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

JRA

(10) P. urticae m. luteo lota clippina aculeata. luteo. spinescentia, luteo
sub aliqua usque ad albam. in foliis. d. circa 1.5 ft. luteo
luteo torcular continencia. E. F. presentur usque luteo do de junc.
agras ent.

00 Tacante, muito to, de luto, com antena de natural, com colares de dentes
Tudo as plantas, com quinquas elicas, mantendo serotonicas e mais
contendo um ave, com base de purpura, com denticada com quinquas e mais
medica, com denticada de 5500, com denticada com quinquas e mais
200 Realizado medicado, com quinquas e mais, com denticada com quinquas e mais
15 lumps, com denticada de 5500, com denticada com quinquas e mais
- 8 lumps, com denticada de 5500, com denticada com quinquas e mais

500 Ochroma lucida, alta Heratiana ouste unipolar, scuto
non stensito long um Hospital de Kikunomachi

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Essa ficha é utilizada em 24h (Diurno e noturno), sendo necessária abertura de nova ficha todos os dias às 07:00 da manhã.

Carimbo do técnico

Isaque C. Coelho
COREN-PA 792146-TT



PREFEITURA
CANAA
DOS CARAJÁS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PAULO ANTONIO SOARES MENDES

49 ANOS

DATA ADMISSÃO 28/03/2021

Data: 31/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL HIPERCALORICA BRANDA	1 <i>Welson</i> SND + CNP	<i>Alinne de Jesus Peres</i> COREN-PA 821.165-TE <i>Michelle R. P. Jesus</i> COREN-PA 1120070-TE <i>UELTON DOS S. PAIVA BENEDITO</i> TÉCNICO DE ENFERMAGEM COREN-PA 1120070-TE <i>Isaque C. Coelho</i> COREN-PA 792146-TE
2 SF 0,9% 1000 ML EV AS 8 HS E 1000 ML AS 16 HS	2 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
4 CEFTRIAXONA 1G + SF 0,9% 100 ml IV 12/12h (D04/10)	4 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
5 Azitromicina 500mg 1cp VO 1 vez ao dia (D4/D5)	5 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
6 COLCHICINA 0,5 MG 1CP VO 12/12H POR 3 DIAS, DEPOIS 1 X AO DIA POR 27 DIAS D04	6 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
7 DEXAMETASONA 10 MG + SF 0,9% 100 ML EV 1 X AO DIA POR 5 DIAS, DEPOIS 16 MG 1X POR 5 DIAS	7 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
8 ACETILCISTEINA 600 MG XAROPE 30 ML VO 1 X AO DIA	8 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
9 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	9 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
10 ZINCO 66 MG- 1COMP-VO-1X DIA	10 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
11 CLEXANE 40MG SC 24/24H	11 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
12 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML- 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF	12 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
13 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8H	13 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
14 LEVODROPROPIZINA XPE 10 ML VO 6/6H	14 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
15 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	15 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
16 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	16 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
17 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	17 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
18 Clonazepam 2,5mg/ml 5 gts VO às 21 horas	18 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
19 NIFEDIPINO RETARD 20MG VO SE PA > 160X110MMHG	19 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
20 Insulina regular SC conforme dextro:	20 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
21 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251- 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	21 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
22 Se dextro < 70mg/dl GH 50% 40ml IV	22 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
23 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA + VNI	23 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
24 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	24 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
27 SSVV + CCGG 6/6H	27 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
28 AVALIAÇÃO DA PSICÓLOGA CONTÍNUA	28 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
29 PURAN T 4 125 MCG VO AS 8 HS	29 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	
30	30 <i>Welson</i> 16 <i>Michelle</i>	

Dr. Carlos Benício
CRM: 2438 - TO

45



PRESCRIÇÃO MÉDICA

PAULO ANTONIO SOARES MENDES

49 ANOS

DATA ADMISSÃO 28/03/2021

Data: 30/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL HIPERCALORICA BRANDA	1	<i>Carline</i> Carline dos Santos COREN-PA-001234 <i>Alinne de Jesus</i> Alinne de Jesus COREN-PA-021234
2 SF 0,9%1000 ML EV AS 8 HS E 1000 ML AS 16 HS	2	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
4 CEFTRIAXONA 1G + SF 0,9 % 100 ml IV 12/12h (D03/10)	4	
5 Azitromicina 500mg 1cp VO 1 vez ao dia (D3/D5)	5	
6 COLCHICINA 0,5 MG 1CP VO 12/12H POR 3 DIAS ,DEPOIS 1 X AO DIA POR 27 DIAS D03	6	
7 DEXAMETASONA 20 MG + SF 0,9 % 100 ML EV 1 X AO DIA POR 5 DIAS ,DEPOIS 10 MG 1X POR 5 DIAS	7	
8 ACETILCISTEINA 600 MG XAROPE 30 ML VO 1 X AO DIA	8	
9 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	9	
10 ZINCO 66 MG- 1COMP-VO-1X DIA	10	
11 CLEXANE 40MG SC 24/24H	11	
12 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML- 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF	12	
13 Salbutamol. 2 PUFFS Inalatório VO 8/8H	13	
14 LEVODROPRIZINA XPE 10 ML VO 6/6H	14	
15 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	15	
16 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	16	
17 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	17	
18 Clonazepam 2,5mg/ml 5 gts VO às 21 horas	18	
19 NIFEDIPINO RETARD 20MG VO SE PA > 160X110MMHG	19	
20 Insulina regular SC conforme dextro:	20	
21 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251- 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	21	
22 Se dextro < 70mg/dl GH 50% 40ml IV	22	
23 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA + VNI	23	
24 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	24	
27 SSVV + CCGG 6/6H	27	
28 AVALIAÇÃO DA PSICOLOGA CONTINUA	28	
29 PURAN T 4 125 MCG VO AS 8 HS	29	
30	30	

João Paulo P. de Faria
Médico
CRM-PA. 14403

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PAULO ANTONIO SOARES MENDES

49 ANOS

DATA ADMISSÃO 28/03/2021

Data: 29/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO		HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL HIPERCALORICA BRANDA	1	SND + ENF	
2 SF 0,9% 1000 ML EV AS 8 HS E 1000 ML AS 16 HS	2	Montes	
3 CABECEIRA ELEVADA 30°	3	10 João	
4 CEFTRIAXONA 1G + SF 0,9 % 100 ml IV 12/12h (D01/10).	4	10 João	
5 Azitromicina 500mg 1cp VO 1 vez ao dia (D1/D5) FIM	5	10 João	
6 COLCHICINA 0,5 MG 1CP VO 12/12H POR 3 DIAS ,DEPOIS 1 X AO DIA POR 27 DIAS D01	6	10 João	
7 DEXAMETASONA 20 MG + SF 0,9 % 100 ML EV 1 X AO DIA POR 5 DIAS ,DEPOIS 10 MG 1X POR 5 DIAS	7	10 João	
8 ACETILCISTEINA 600 MG XAROPE 30 ML VO 1 X AO DIA	8	10 João	
9 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	9	10 João	
10 ZINCO 66 MG- 1COMP-VO-1X DIA	10	10 João	
11 CLEXANE 40MG SC 24/24H	11	10 João	
12 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML- 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF	12	10 João	
13 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8H	13	10 João	
14 LEVODROPROPIZINA XPE 10 ML VO 6/6H	14	10 João	
15 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	15	10 João	
16 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	16	10 João	
17 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	17	10 João	
18 Clonazepam 2,5mg/ml 5 gts VO às 21 horas	18	10 João	
19 NIFEDIPINO RETARD 20MG VO SE PA > 160X110MMHG	19	10 João	
20 Insulina regular SC conforme dextro:	20		
21 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251- 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	21		
22 Se dextro < 70mg/dl GH 50% 40ml IV	22		
23 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA + VNI	23		
24 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	24		
27 SSVV + CCGG 6/6H	27		
28 AVALIAÇÃO DA PSICÓLOGA CONTÍNUA	28		
29 PURAN T 4 125 MCG VO AS 8 HS	29		
30	30		

Adriana de Jesus Pereira
COREN-PA 021.165-TE

Adriana de Jesus Silva
Téc. Enfermagem do Trabalho
COREN-PA - 688556
Diego dos Santos Araújo
COREN-PA - 1.439.338-TE

Dr. João Paulo Maia
Cardiologista SBC/AMB
CPM-PA 15508 - RQE 7287

Adila Cristina Pereira Cavalcante
Enfermeira
COREN-PA 100.128-TE

3L-SRL 1000ml EV ago

João Paulo F. de Silva
1.4493

FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

OME: Paula Antônia Soares Mendo

DATA: 29.03.21

Idade de Nascimento:

Data de Internação:

Cor da Pupilas:

Azul

Amarela

Lilas

Rosa

Vermelha

Sexo:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

RA	TC	FC	FR	SPO2	PA	HGT	ECF	DIURESE	DRENOS	Hipótese Diagnóstica:
								Quant. drenada	Quant. drenada	
0	38.9	54	19	90%	100x50	1.22	-	300ml		Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerosol () Entérico (x) Percutâneo
										Dietas: () Livre () Branda () Líquida () Zero () Outras
										Diurese: () Presente () Ausente Evacuação: () Presente () Ausente
										Quantidade Drenada (12h):
										Acesso Venoso: Periférico () Central: ()
										Local: <u>M.S.E.</u>
										Validade Correta (72horas) Sim () Não ()
										SSV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

RA 06:00 paciente calma, em boa evolução, sem queixas, em uso de O2 5LT em cabotina, monitorizada por oxímetro de pulso, saturação de 95%, temperatura 38.9 e pressão arterial 54/19 e diurese 300ml.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

29.03.21

aciente: **PAULO ANTONIO SOARES MENDES**

IDADE: 49 ANOS

ATA: 31/03/2021

Admissão: 28/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

aciente deu entrada no HCC, com queixa de dispneia, tosse seca, febre, saturação de O₂ 91% em ambiente, quadro com 5 dias de evolução. Possui sequela de lesão cerebral e prótese em quadril. faz uso crônico de puran, não fez tratamento prévio para covid, C de tórax com 50 a 60% de vidro, fosco e consolidação, r negativo

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

EXAMETASONA D4/D10

28/03/2021

ZITROMICINA D4/D5

28/03/2021

CEFTRIAXONE D4/D7

28/03/2021

INTERNAÇÃO

Últimas 24 h

VP D	Δ PA:	120-80	mmHg	BH	N/A
AVC	Δ FC:	49-54	bpm	DIURESE	+
	Δ temp:	36,5 TAX	°C	EVACUAÇÃO	AUSENTE
	Δ dextro:	135 PÓS PRAND	mg/dL		
	Δ FR	19-24	irpm		
	Δ SPO2	82-84%	CN 8L/MIN		

EVOLUÇÃO CLÍNICA:

09:00H

PACIENTE RELATA MELHORA PARCIAL DA MIALGIA E FADIGA, INICIOU DISPNEIA, RELATA PIORA DA TOSSE SECA, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, PIORA DA SATURAÇÃO COM ESFORÇO, SAT 84-86% EM AA.

EXAME FÍSICO GERAL

REG, LOTE, AAA, NORMOCORADO, EUPNEICO.
AR; MV+ COM CREPTOS BIBASIAIS DIFUSOS E POUCA EXPANSIBILIDADE.
ACV: RR/2T/SS/BNF;
ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO;
EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP.
NEURO: GLASGOW =15.

ANÁLISE

HD: PNM/COVID-19/SRAG.
PIORA NA EVOLUÇÃO, COM HIPÓTESE DE PIORA REPENTINA.
AGUARDO RESULTADO DOS EXAMES LAB SOLICITADOS + GASOMETRIA.

CONDUTAS:

- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG.
- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS + TESTE RÁPIDO AO ENFERMEIRO DO PLANTÃO (HENRIQUE).
- CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES.
- MANTENHO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA; SOLICITO AO FISIOTERAPEUTA RESPONSÁVEL MÁSCARA DE ALTO FLUXO, O MESMO ME ORIENTA QUE NÃO DISPOMOS DA MÁSCARA NESTA DATA. SOLICITO ENTÃO MÁSCARA VENTURI DISPONÍVEL NA UNIDADE E SOLICITO AO FISIOTERAPEUTA (JOÃO) QUE OTIMIZE OXIGENIOTERAPIA AO PACIENTE.
- OTIMIZO PRESCRIÇÃO + MANTENHO PCT EM VIGILÂNCIA ATIVA EM SALA VERMELHA;
- SOLICITO VAGA DE TRANSFERÊNCIA EM LEITO CLÍNICO ENFERMARIA COVID COM RETAGUARDA DE UTI - ENTREGO SOLICITAÇÃO NA REGULAÇÃO ÀS 09:40H.

às 11:34H gasometria sat O₂ 91,9% em CN 8L/min

Era. Ananias Rossi
Médico
CRM-PA 16141

paciente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

IDADE: 49 ANOS

ATA: 30/03/2021

Admissão: 28/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

paciente deu entrada no HCC, com queixa de dispneia, tosse seca, febre, saturação de O₂ 91% em ambiente, quadro com 5 dias de evolução. Possui sequela de lesão cerebral e prótese em quadril. faz uso crônico de puran, não fez tratamento prévio para covid, C de tórax com 50 a 60% de vidro, fosco e consolidação, r negativo

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

EXAMETASONA D3/D10

28/03/2021

ZITROMICINA D3/D5

28/03/2021

EFTRIAZONE D3/D7

28/03/2021

INTERNAÇÃO		Últimas 24 h			
OP D		Δ PA:	90-100 X 50	mmHg	BH
AVC		Δ FC:	49-54	bpm	DIURESE
		Δ temp:	36,3-38,9	°C	EVACUAÇÃO
		Δ dextro:	122-130	mg/dL	AUSENTE
		Δ FR	19-24	irpm	
		Δ SPO2	90-94%	AR AMBIENTE	

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	12:30h
	PACIENTE RELATA MELHORA PARCIAL DOS SINTOMAS, LEVE DISPNEIA, REALTA PIORA DA TOSSE SECA, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, PIORA DA SATURAÇÃO COM ESFORÇO.
EXAME FÍSICO GERAL	REG, LOTE, AAA, NORMOCORADO, EUPNEICO AR: MV+ COM CREPTOS BIBASIS DIFUSOS E MELHORA DA EXPANSIBILIDADE. ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GLASGOW =15.
ANÁLISE	HD: PNM/COVID-19/SRAG BOA EVOLUÇÃO, SEM DESCARTAR HIPÓTESE DE PIORA REPENTINA. AGUARDANDO RESULTADO DOS EXAMES LAB SOLICITADOS.
CONDUTAS:	- SUORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES. - MANTENHO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA; - MANTENHO PRESCRIÇÃO

João Paulo P de Faria
Médico
CRM-PA. 14403

Paciente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

IDADE: 49 ANOS

DATA: 29/03/2021

Admissão: 28/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Paciente deu entrada no HCC, com queixa de dispneia, tosse seca, febre, saturação de O₂ 91% em ar ambiente, quadro com 5 dias de evolução. Possui sequela de lesão cerebral e prótese em quadril. Faz uso crônico de puran, não fez tratamento prévio para covid, T de tórax com mais de 50% de vidro, fosco e consolidação, Rx negativo.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

CLOMEXON D2/D10

28/03/2021

CLINDAMICINA D2/D5

28/03/2021

CLINDAMICINA D2/D7

28/03/2021

INTERNAÇÃO

Últimas 24 h

VP D

Δ PA:

100 X 80

mmHg

BH

N/A

AVC

Δ FC:

104

bpm

DIURESE

+

Δ temp:

36,6l

°C

EVACUAÇÃO

+

Δ dextro:

209

mg/dL

Δ FR

20-24

irpm

Δ SPO2

91-94%

AR

AMBIENTE

EVOLUÇÃO CLÍNICA:

08:45h

PACIENTE RELATA MELHORA PARCIAL DOS SINTOMAS, LEVE DISPNEIA, TOSSE SECA ESPORADICA, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, PIORA DA SATURAÇÃO COM ESFORÇO.

EXAME FÍSICO GERAL

AR: MV+ COM CREPTOS BIBASIAIS DIFUSOS E MELHORA DA EXPANSIBILIDADE.

ACV: RR/2T/SS/BNF;

ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO;

EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP.

NEURO: GLASGOW = 15.

ANÁLISE

HD: PNM/COVID-19/SRAG.

BOA EVOLUÇÃO, SEM DESCARTAR HIPÓTESE DE PIORA REPENTINA.

AGUARDO RESULTADO DOS EXAMES LAB SOLICITADOS.

CONDUTAS:

- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG.

- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.

- CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES.

- INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA;

João Paulo P. de Faria
Médico
CRM-PA. 4402

Paciente: **PAULO ANTONIO SOARES MENDES**

IDADE: **49 ANOS**

DATA: **28/03/2021**

Admissão: **28/03/2021**

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Paciente deu entrada no HCC, com queixa de dispneia, tosse seca, febre, saturação de O₂ 91% em ar ambiente, quadro com 5 dias de evolução. Possui sequela de lesão cerebral e prótese em quadril. Em uso crônico de puran, não fez tratamento prévio para covid, exame de tórax com mais de 50% de vidro, fosco e consolidação, resultado negativo.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

DEXAMETASONA

28/03/2021

CLAVULANATO

28/03/2021

CEFTRIAXONE

28/03/2021

INTERNAÇÃO

Últimas 24 h

CVT	Δ PA:	110 X 65	mmHg	BH	N/A
AVC	Δ FC:	92	bpm	DIURESE	+
	Δ temp:	Afebril	°C		
	Δ dextro:	VARIADO	mg/dL		
	Δ FR	26	irpm		
	Δ SPO2	91%	AR		
			AMBIENTE		

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	08:45h
	PACIENTE LOTE, LEVE DISPNEIA, TOSSE SECA, FEBRE, SATURAÇÃO DE 91% EM REPOUSO, EM AR AMBIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, PIORA DA SATURAÇÃO COM ESFORÇO.
EXAME FÍSICO GERAL	AR: MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DIFUSOS E MELHORA DA EXPANSIBILIDADE. ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GLASGOW =15.
ANÁLISE	
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES. - INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA;

Dr. João Paulo Maia
Cardiologista SBCIAMB
CRM-PA 15718 - RQE 7287



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

ME: Raulo Antonio Soares Mendes

DATA: 28.03.21

Intuído:

Data de Nascimento: 09.04.72 Data de Internação: 28.03.21

Cor da Pulseira: Azul ☒ Amarela ☒ Lilás ☒ Rosa ☒ Vermelha ☒

Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Altura: 1,60m

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

RA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada
00	39,6	104	24	94	100x80				

Observação:

TR 1GG e 1GM -

Hipótese Diagnóstica:

Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerosol () Entérico () Padrão

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 alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

RA: 01
O paciente deu entrada no ambulatório acompanhado por uma mulher o mesmo e esposa usa protetor nos membros inferiores deu entrada querendo ali dispor-se e fez no momento de entrada no ambulatório estava com 39,6 de temperatura foi avaliado pelo médico plantonista onde solicitou exames laboratoriais, TC de tórax e teste rápido para covid o teste no qual deu uma reação 1GG e 1GM devido alterações nos exames o médico solicitou internação no hospital de companhia.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Silvestre Coren-PA 204690



PREFEITURA
CANAA
DOS CARAJÁS

Secretaria
Municipal de
Saúde

SEMSA



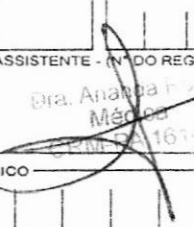
SUS
Sistema Único
de Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde	
01 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	02 - CNES
HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES	2 6 7 7 5 6 3
03 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	04 - CNES
HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES	2 6 7 7 5 6 3
Identificação do Paciente	
03 - NOME DO PACIENTE	06 - N° DO PRONTUÁRIO
Paulo Antonio Soares Mendes	
07 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	08 - DATA DE NASCIMENTO
1046051252248220910472	09/04/72
09 - IDADE	10 - SEXO
49	Masc. ☒ Fem. ☐
11 - RAÇA/COR	
12 - NOME DA MÃE	13 - TELEFONE DO CONTATO
Mercedes de Andrade S. Mendes	9491834212
14 - NOME DO RESPONSÁVEL	15 - TELEFONE DO CONTATO
16 - N° DO DOCUMENTO	17 - TIPO DE DOCUMENTO
6.610.511 / MG.	☐ DIS/PASEP ☒ RG ☐ RN ☐ CC ☐ CPF
18 - SIS PRÉ NATAL	Paciente ☐ Responsável ☐
19 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)	
R. Industrial Bento, n. 469, B. Centro	
20 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	21 - COD. IBGE MUNICÍPIO
Canaa dos Carajás	22 - UF
	23 - CEP
	14 68 53 000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
24 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	
At 49A, déficit cognitivo, deu entrada nesta Unidade com quadro de dispnéia, taquicardia, Sat 90% em AA; HMP = Sequela de lesão cerebral, hipertensão e prótese em quadril; TC tórax 50-60% de comprometimento do parênquima pulmonar em viduo falso. TR Covid-19 IgM/IgG negativos na admissão.	
25 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO	
Ae. clínica + TC tórax + potencial risco de pneumonia.	
26 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS)	
Isos acina.	
27 - DIAGNÓSTICO INICIAL	28 - CID 10 PRINCIPAL
DNM/Covid-19/5RAG.	B342
29 - CID 10 SECUNDÁRIO	30 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS	
31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	32 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
Internação Enf. Covid com retenção de UTI.	
33 - CLÍNICA	34 - LEITO
Enf. Covid/UTI.	
35 - ENFERMARIA	36 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
	Urgente
37 - DATA DA SOLICITAÇÃO	38 - ALTA HOSPITALAR
31/03/21	/ /
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	40 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
Ananda Rouse	
41 - DOCUMENTO	
42 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	43 - CBO
	
44 - DOCUMENTO (CNS/CPF) DIRETOR CLÍNICO	45 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO NO CONSELHO)

PREENCHIMENTO EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)	
46 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	49 - CNPJ DA SEGURADORA
47 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	50 - N° DO RILHETE
48 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRSJEITO	51 - SÉRIE
52 - CNPJ DA EMPRESA	53 - CNAE DA EMPRESA
54 - CBOR	
55 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA	
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO	

AUTORIZAÇÃO	
56 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	57 - COD. ORGÃO EMISSOR
58 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
59 - DOCUMENTO	60 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
() CNS () CPF	
61 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	62 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

paciente: **PAULO ANTONIO SOARES MENDES**

IDADE: 49 ANOS

ATA: 01/04/2021

Admissão: 28/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

paciente deu entrada no HCC, com queixa de dispneia, tosse seca, febre, saturação de O₂ 91% em ambiente, quadro com 5 dias de evolução. Possui sequela de lesão cerebral e prótese em quadril. faz uso crônico de Puran, não fez tratamento prévio para Covid. Exame de tórax com 50 a 60% de vidro, fosco e consolidação. R (01/04/2021):

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

DEXAMETASONA D5/D10

28/03/2021

ZITROMICINA D5/D5

28/03/2021

CEFTRIAXONE D5/D7

28/03/2021

°	INTERNAÇÃO	Últimas 24 h			
		Δ PA:	100-130X60-80	mmHg	BH
	VP D	Δ FC:	60-80	bpm	DIURESE
	AVC	Δ temp:	35,8 – 36,6 TAX	°C	EVACUAÇÃO
		Δ dextro:	98-160	mg/dL	
		Δ FR	22-26	irpm	
		Δ SPO2	84-99%	CN 8L/MIN	

08:00H

EVOLUÇÃO CLÍNICA:

PACIENTE RELATA DOR EM REGIÃO DE COXA DIREITA, INICIOU DISPNEIA, RELATA PIORA DA TOSSE SECA, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, PIORA DA SATURAÇÃO COM ESFORÇO.

EXAME FÍSICO GERAL

REG, LOTE, AAA, NORMOCORADO, EUPNEICO.
PA: 110X70; SATO2 99% EM MASCARA DE ALTO FLUXO; FR: 28; FC: 60.
AR; MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DIFUSOS E POUCA EXPANSIBILIDADE.
ACV: RR/2T/SS/BNF;
ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO;
EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP.
NEURO: GLASGOW =15.

ANÁLISE

HD: PNM/COVID-19/SRAG.
ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, COM HIPÓTESE DE PIORA REPENTINA.
AGUARDO RESULTADO DOS EXAMES LAB SOLICITADOS + GASOMETRIA.

CONDUTAS:

- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG.
- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS + TESTE RÁPIDO
- CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES.
- MANTENHO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA;
- OTIMIZO PRESCRIÇÃO + MANTENHO PCT EM VIGILÂNCIA ATIVA EM SALA VERMELHA;
- AGUARDO TRANSFERÊNCIA EM LEITO CLÍNICO ENFERMARIA COVID COM RETAGUARDA DE UTI

João Paulo R. de Faria
Médico
CRM-PA. 14483

Paciente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

IDADE: 49 ANOS

ATA: 01/04/2021

Admissão: 28/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Paciente deu entrada no HCC, com queixa de dispneia, tosse seca, febre, saturação de O₂ 91% em ambiente, quadro com 5 dias de evolução. Possui sequela de lesão cerebral e prótese em quadril. Faz uso crônico de puran, não fez tratamento prévio para covid, CX de tórax com 50 a 60% de vidro, fosco e consolidação, R negativo

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

EXAMETASONA D5/D10

28/03/2021

ZITROMICINA D5/D5

28/03/2021

EFTRIAXONE D5/D7

28/03/2021

INTERNAÇÃO	Últimas 24 h			
OP D	Δ PA:	100-130X60-80	mmHg	BH
AVC	Δ FC:	60-80	bpm	DIURESE
	Δ temp:	35,8 – 36,6 TAX	°C	EVACUAÇÃO
	Δ dextro:	98-160	mg/dL	
	Δ FR	22-26	irpm	
	Δ SPO2	84-99%	CN 8L/MIN	

08:00H

EVOLUÇÃO
CLÍNICA:

PACIENTE RELATA DOR EM REGIÃO DE COXA DIREITA, INICIOU DISPNEIA, RELATA PIORA DA TOSSE SECA, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, PIORA DA SATURAÇÃO COM ESFORÇO.

EXAME FÍSICO
GERAL

REG, LOTE, AAA, NORMOCORADO, EUPNEICO.
PA: 110X70; SATO2 99% EM MASCARA DE ALTO FLUXO; FR: 28; FC: 60.
AR; MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DIFUSOS E POUCA EXPANSIBILIDADE.
ACV: RR/2T/SS/BNF;
ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO;
EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP.
NEURO: GLASGOW =15.

ANÁLISE

HD: PNM/COVID-19/SRAG.
ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, COM HIPÓTESE DE PIORA REPENTINA.
AGUARDANDO RESULTADO DOS EXAMES LAB SOLICITADOS + GASOMETRIA.

CONDUTAS:

- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG.
- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS + TESTE RÁPIDO
- CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES.
- MANTENHO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA;
- OTIMIZO PRESCRIÇÃO + MANTENHO PCT EM VIGILÂNCIA ATIVA EM SALA VERMELHA;
- AGUARDANDO TRANSFERÊNCIA EM LEITO CLÍNICO ENFERMARIA COVID COM RETAGUARDA DE UTI

João Paulo P. de Faria
Médico
CRM-PA. 14493