



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 **Valdeir Pacheco de Sousa**, 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 75 % de seu pulmão, com o agravo do seu quadro clínico ele foi internado no Hospital Municipal Daniel Gonçalves.

Com a situação relatada o Ministério Público do Estado do Pará – MPPA no uso das suas atribuições por meio do promotor de justiça do município de Canaã dos Carajás, promoveu ação civil pública com pedido de tutela antecipada ao juiz de direito da comarca deste município (EM ANEXO), havendo por parte do magistrado o pleno deferimento do pleito no dia 19 de março de 2021 (EM ANEXO), determinando que o município proceda o transporte do paciente e que o estado do Pará arque com todos os tratamentos necessários, em hospital público ou particular, para o atendimento dos pacientes citados, ambos em estado crítico de saúde e risco de morte eminentes.

Diante da gravidade do caso, em cumprimento a decisão imposta pelo judiciário, fora solicitado em caráter de urgência a transferência do paciente para uma Unidade de Terapia Intensiva, sendo identificado leito particular disponível no Município de Primavera do Leste, com aeroporto mais próximo situado no Município Rondonópolis - MT, e, de imediato, o Município, diante da situação de urgência, encaminhou o paciente, mediante a contratação de empresa taxi aéreo, garantindo a sua internação.

Cumpre 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, em cumprimento a determinação judicial, desta forma, foi contatado a empresa PIQUIATUBA TAXI AEREO LTDA, havendo a plena disponibilidade de Unidade aérea para o transporte do paciente, que fora realizado no dia 20 de março de 2021.

Salienta-se que o valor total do transporte foi de R\$ 71.000,00 (setenta e um 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, fora 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.



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



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 perca 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 a ordem judicial não determinou que o Município se responsabilizasse pela internação dos pacientes, determinando somente que fosse realizado o transporte do mesmo, entretanto, o Estado via SISREG, informou a disponibilização de leito particular no Município de Primavera do Leste - MT.

Apesar da determinação judicial não descrever o meio pelo qual a administração pública deveria executa-la, o prazo de 24 (vinte e quatro) horas dado não adequa a nenhum procedimento formal de licitação, tampouco aos 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 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 perca 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



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



não ocorreria 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\$ 71.000,00 (setenta e um 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
Secretaria Municipal de Saúde
Port. 018/2021 - GP

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



PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

PLANTÃO JUDICIÁRIO

Processo: 0800436-07.2021.8.14.0136

Parte autora:

MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DO PARA - SUBSTITUINDO
processualmente:

VALDEIR PACHECO DE SOUSA.

Endereço: Rua João Diogo, 100, Campina, BELÉM - PA - CEP:
66015-165

Parte ré:

MUNICIPIO DE CANAA DOS CARAJAS

Endereço: RUA TANCREDO NEVES, S/N, CENTRO, CANAÃ DOS
CARAJÁS - PA - CEP: 68537-000

ESTADO DO PARÁ

Endereço: Rua dos Tamoios, 1671, Batista Campos, BELÉM - PA
- CEP: 66033-172

/1ª Vara Civil de Canaã Dos Carajás/1ª Vara Civil de Canaã Dos Carajás / Juiz de Direito
ACPCiv 0800436-07.2021.8.14.0136 - Decisão

Destinatário(s) MUNICIPIO DE CANAA DOS CARAJAS

Expedição 20/03/2021 02:00

Distribuição: 20/03/2021 02:04



Successfully created

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

PLANEJAMENTO JUDICIÁRIO

Processo: 00000000000000000000000000000000

Parte autora

MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PARÁ - PROSECUTORIA FISCAL DA JUSTIÇA

VALDEIR PACHECO DE SOUSA.

Endereço: Rua 10 de Novembro, Centro, Belém - PA - 66010-000

Parte ré:

MUNICÍPIO DE CANAÃ DOS CARAJÁS
Av. Presidente Jânio Quadros, S/N, Centro, CANAÃ DOS CARAJÁS - PA - 66040-000

ESTADO DO PARÁ

Endereço: Rua dos Tanques, Centro, Belém - PA - 66010-000

DECISÃO

Trata-se de **AÇÃO CIVIL PÚBLICA COM PEDIDO DE TUTELA ANTICIPADA** movida pelo MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PARÁ, representado pelo Procurador **VALDEIR PACHECO DE SOUSA**, em face do ESTADO DO PARÁ através da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA e MUNICÍPIO DE CANAÃ DOS CARAJÁS representado pela Prefeita **ROGENIRA PALMIRA DINIZ GOMES**.

Narra a exordial que **VALDEIR PACHECO DE SOUSA** se encontra atualmente no seu ingresso no Hospital de Campanha do Município em 11/03/2021, representando sintomas compatíveis com um quadro de contaminação por coronavírus (COVID-19).

Afirma que desde sua admissão na referida unidade hospitalar seu estado de saúde piorou rapidamente, encerrando-se no momento sedado + IGT, EM VENTILAÇÃO MECÂNICA e um quadro de pneumonia.

Segundo consta no laudo médico, o paciente estaria apresentando os sintomas típicos da contaminação pela infecção viral causada pelo COVID-19, há 7 (sete) dias, quais sejam: tosse seca, febre, desconforto para respirar, desaturação da oxigenação na corrente sanguínea (SPO2).

Diante da rápida pioria do quadro clínico do paciente, teria sido solicitado, no dia 18 de março de 2021, a transferência do paciente para uma UTI, por meio do DIRETÓRIO nº 362244120, para que recebesse o tratamento necessário ao competente à referida infecção viral.

Ocorre que, o Estado do Pará estaria recusando promover a referida transferência embasado em meras questões burocráticas, ao exigir o teste do tipo RT-PCR positivo para COVID-19.

Há ainda parecer emitido nos documentos de ID 24593570, p.3, em 18/03/2021 e resposta consignada no SISREG de nº 362244120., sob ID 24593570, p.3-6, onde consta informação: "Pacientes com suspeita de COVID-19 devem ser cadastrado via SER", bem como "Ainda sem leitos disponíveis para o perfil solicitado, manter quadro clínico atualizado com sinais vitais e exames realizados anexados. Segue em busca por leitos".



Esse é o relatório, passo a decidir.

Da análise do pedido liminar em plantão judicial:

A despeito do problema de saúde enfrentado pelo paciente ter origem antes do plantão judicial, os relatos da exordial, bem como o último laudo médico (ID 24593570, p.3) ratificam a necessidade de urgência na análise da presente demanda, sob pena de perda de eficácia da medida pela MORTE.

Assim, considerando que o(a) paciente necessita transferência, internação e tratamento em questão de horas, passo ao exame da causa em sede de plantão judicial, nos termos do art. 1º da Resolução nº 16/2016 do Egrégio Tribunal de Justiça do Pará.

Inexistindo questão preliminar ou de ordem a ser analisada, passo ao exame do cerne do pedido de antecipação de tutela.

A antecipação de tutela é no sentido de que seja providenciado ou custeado pelo poder público Estadual e Municipal, em solidariedade, o tratamento médico ao(a) paciente **VALDEIR PACHECO DE SOUSA**, que já se encontra internado(a) no Hospital de Campanha Municipal de Canaã dos Carajás com estado de saúde grave.

O(A) paciente, deu entrada no Hospital de Campanha Municipal em 17/03/2021 com sintomas de contaminação pelo Sars COV, e que, após o agravamento de saúde, teve solicitada a transferência com urgência para UTI em Hospital de Referência, sob pena de correr risco de morte.

Entretanto, a transferência foi negada, inicialmente por falta do exame PCR e depois por falta de vagas.

Atualmente, vivemos em um Estado Social e Democrático de Direito obrigado a atuar socialmente e de forma positiva, provendo políticas públicas para os administrados, esse Estado não pode retroceder para uma simples abstenção do já superado Estado Liberal.

Conforme dito acima, é imprescindível que o Estado cumpra a Lei e a Constituição Federal, contemplando a partir do recolhimento de fontes primárias e secundárias de receitas públicas, as condições necessárias para a vida digna dos cidadãos.

Ocorre que, dentro desse dever de agir legalmente imposto ao Estado, devem ser consideradas as dificuldades orçamentárias para se atender toda uma gama de prestações públicas, que se dividem no sistema público de saúde, educação, alimentação, habitação, segurança, meio ambiente equilibrado, dentre outras áreas em que o Estado deve atuar.

No caso em tela, se lida com o mais supremo direito garantido ao ser humano, que é o direito à vida/saúde, pois, conforme documentação médica acostada aos autos, há indicação médica para o tratamento requerido pelo MINISTÉRIO PÚBLICO para o paciente.

Conforme se observa da exordial, o Estado do Pará e o Município de Canaã dos Carajás, por intermédio da central de regulação (SISREG), não providenciaram a medida de urgência, pelo contrário, só protelam e aumentam o risco de vida do cidadão que se encontra em grave estado de saúde.

É bem verdade que não se pode desconsiderar a grave crise de saúde causada pela epidemia da doença COVID-19, sobretudo ao longo do corrente mês, e que tem gerado sobrecarga em todos os hospitais do Estado do Pará.

A situação da saúde pública não é diferente na maioria dos estados da federação, que em sua maioria estão com os leitos de UTI lotados, muitos até com pacientes em lista de espera.



Deve-se lembrar que o pedido de tutela não é respondido diretamente pelo juiz, mas sim pelo administrador público, que é quem responde ao pedido feito diretamente ao Poder Executivo, despejando para o Juiz tutela para todos que estejam sujeitos ao seu poder, ou seja, todos podendo os cidadãos sujeitos ao direito de tutela, que é direito fundamental garantido por lei, ou originado por lei.

Assim, é óbvio que muitas vezes o juiz faz o que o pôr a disposição, ou seja, o que?

Resposta: informar da demanda que esse magistrado aproximadamente 01 ano atrás, não respondeu ao pedido, realizando competente abuso (Estando a compreender que a matéria é de competência do Poder Executivo, ou seja, público e particular) de sua tutela.

Por que, embora a administração municipal tenha criado muitas vagas nesta rede, é comum que existe a falta de estrutura do governo do Estado do Rio em recuperar esta demanda e evista e anuncia há 01 ano, e certo que ainda existem muitas vagas de 072 milhares de estados da federação, principalmente quando considerados os hospitais particulares.

Neste diapasão, diante das notícias de que ainda existem, hoje, poucas vagas na rede privada e até na rede pública de alguns estados brasileiros, não se mostra impossível o pedido da parte autora.

No que tange aos requisitos da antecipação de tutela, a parte demandante fornece documentos que comprovam suas alegações e permitem formar um julgo de certa similitude nesse magistrado. Também resta demonstrado pela narrativa a urgência do provimento, que caso seja postergado, gerará risco de morte ao paciente.

Além disso, como constatado legal para a pretensão autoral, temos a previsão constitucional e legal, determinando que o sistema de saúde pública é obrigação conjunta e solidária de todas as esferas de governo (municipal, estadual e federal) - arts. 196 e 198 da CF/88; art. 1º da Lei 8.080/90.

Ementa: APELAÇÃO REEXAME NECESSÁRIO. DIREITO PÚBLICO NÃO ESPECIFICADO. CONSTITUCIONAL. REALIZAÇÃO DE CIRURGIA A NECESSITADO. LEGITIMIDADE PASSIVA DO MUNICÍPIO. O direito à saúde é assegurado a todos, devendo os necessitados receber do ente público a cirurgia necessária. Aplicação do artigo 196 da Constituição Federal. O Município possui legitimidade passiva na demanda visando à realização de cirurgia a necessitado, devendo responder pelo procedimento pleiteado no processo. Aplicação do artigo 196 da Constituição Federal. Posição do IIº Grupo Civil. Precedentes do TJRGS, STJ e STF. BLOQUEIO DE VALORES EM CONTA BANCÁRIA. CABIMENTO. Mostra-se adequada a determinação do alcance em dinheiro necessário para a aquisição dos medicamentos, tendo em vista que visa compelir o Estado a cumprir com a determinação judicial e ao mesmo tempo garantir a efetividade do provimento jurisdicional, observados os bens jurídicos constitucionalmente tutelados, no caso, o direito à vida e à saúde, numerário que não pode ser entregue diretamente à parte. VERBA HONORÁRIA. REDUÇÃO. Verba honorária reduzida, observado o caráter repetitivo e a singeleza da matéria, bem como o posicionamento desta Câmara. Inteligência do art. 20, § 4º, do CPC. Precedentes do TJRGS. Apelação parcialmente provida liminarmente. Sentença confirmada, no mais em reexame necessário. (Apelação e Reexame Necessário Nº 70054341888, Vigésima Segunda Câmara Cível, Tribunal de

Justiça do RS, Relator: Carlos Eduardo Zietlow Duro, Julgado em 30/04/2013.



EMENTA: APPELAÇÃO REEXAME NECESSÁRIO, DIREITO PÚBLICO ESPECIFICADO, CONSTITUCIONAL, FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS NECESSITADO, LEGITIMIDADE PASSIVA DO ESTADO E DO MUNICÍPIO.
 O direito à saúde é assegurado a todos, devendo o direito à saúde receber do ente público os medicamentos necessários. Aplicação do artigo 196 da Constituição Federal. O Estado e o Município possuem legitimidade passiva para a demanda visando o fornecimento de medicamentos a necessitado. Posição do 11º Grupo Civil. Precedentes do TJRS, STJ e STF. CONDENAÇÃO DO ENTE PÚBLICO AO PAGAMENTO DE CUSTAS E DESPESAS PROCESSUAIS. DESCABIMENTO. Tratando-se de pessoa jurídica de direito público, incabível a condenação no pagamento de custas e despesas processuais, observado o teor do art. 11 do Regimento de Custas, alterado pela Lei nº 13.471/2010. Apelação provida liminarmente. Sentença modificada, em parte, em reexame necessário. (Apelação Civil Nº 70053576005, Vigésima Segunda Câmara Civil, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Carlos Eduardo Zietlow Duro, Julgado em 30/04/2013).

Passando a analisar os pressupostos fáticos para a concessão da antecipação de tutela, temos que considerar que não há qualquer óbice legal no microssistema que tutela a fazenda pública, à concessão ou não de antecipação de tutela no caso descrito.

A antecipação de tutela na forma antecedente (art. 303 do NCPC) tem seus requisitos/presupostos do art. 300 do NCPC (probabilidade do direito e perigo de dano) demonstrados de forma satisfatória pelos documentos já apresentados com a exordial.

Por fim, a medida antecipatória é plenamente reversível, sobretudo pela possibilidade de conversão em perdas e danos.

Ante o exposto, DEFIRO A ANTECIPAÇÃO DE TUTELA de forma ANTECEDENTE para determinar que o ESTADO DO PARÁ E O MUNICÍPIO DE CANAÁ DOS CARAJÁS, solidariamente e em 24 horas, da efetiva intimação "de cada réu", transfiram para Hospital Público no qual possa ser realizada a indicação médica (Unidade de Tratamento Intensivo) na rede pública de outro Município, ou Estado da Federação, e subsidiariamente, em hospital privado, e que custeiem e providenciem o tratamento indicado pelo médico, além de todo o procedimento burocrático necessário ao TFD - Tratamento Fora de Domicílio, tudo à custa do Estado, à VALDEIR PACHECO DE SOUSA, sob pena de multa diária de R\$50.000,00 (dez mil reais), que poderá ser descontada, através do sistema SISBAJUD.

Da mesma forma, caso persista a inércia do poder público municipal/estadual por mais de 48h, converto, desde logo, a obrigação de fazer, em obrigação de pagar o valor do tratamento médico, devendo tal quantia ser bloqueada e entregue ao paciente para que procure cumprir sponte própria o a obrigação acima imposta.

Intimem-se, COM URGÊNCIA as partes desta decisão.

Citem-se as réis para ofertarem contestação no prazo de 60 (sessenta) dias, art. 229 do CPC.

Deve o Oficial de Justiça Plantonista intimar o Município de CANAÁ DOS CARAJÁS na pessoa de seu Prefeito Constitucional ou de qualquer dos Procuradores Municipais; quanto ao ESTADO DO PARÁ, nos termos do CPC, deve ser intimado também pessoalmente na pessoa de qualquer dos Procuradores do Estado, NA FORMA DO ART. 75, II E ART. 242, 53º do CPC.

Utilize-se do meio eletrônico (por e-mail com o recebimento certificado pela Secretaria deste Juízo, encaminhando-se ainda por malote digital) para intimação do Estado do Pará.

Many species of trees "are

A circular stamp with the text "Prefeitura Municipal de Canaã dos Carajás" around the top edge, "Fls. 08" in the center, and "Rubrica" at the bottom.

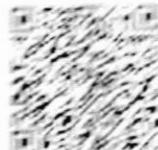
DANIEL GOMES *contd.*

DATE: 09 JANUARY 2010 BY: XANTHONI STRA

Assinado eletronicamente por DANIEL GOMES COELHO

第4章 2021年4月

<https://pge-consultas.pge.sp.gov.br/pge-p-consultas/Processo/ConsultarDocumento/frmView.seam>
ID do documento: 24645711



2005-09-28 15:19:12.1564

Introduction



20/03/2021

415304153

- BANCO DO BRASIL - 08:08:09
SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

CLIENTE: PMCC CEFEM

AGENCIA: 4153-X

CONTA: 8.756-4

DATA DA TRANSFERENCIA

22/03/2021

NR. DOCUMENTO

554.247.000.008.062

VALOR TOTAL

68.000,00

******* TRANSFERIDO PARA:**

CLIENTE: P TAXI AEREO LTDA

AGENCIA: 4247-1

CONTA: 8.062-4

NR. DOCUMENTO

554.153.000.008.756

NR. AUTENTICACAO

9.E44.517.9AF.1F0.61A

Valdeir Fácheras de Sousa



Emissão de comprovantes

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:40:02
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 22/03/2021
NR. DOCUMENTO 554.247.000.008.062
VALOR TOTAL 3.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 0.3A9.996.A61.120.8A6

Transação efetuada com sucesso por: JC292376 DAIANE C OLIVEIRA.



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

NOME:	ASSINATURA/CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA Fis. 01	Nº: 000.001.857 Série: 1
RG:		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA 02	

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 <table border="1"> <tr> <td>MODELO</td> <td>SÉRIE</td> <td>NÚMERO</td> <td>FOLHA</td> <td colspan="2">DATA E HORA EMISSÃO</td> </tr> <tr> <td>67</td> <td>1</td> <td>000.001.857</td> <td>1/1</td> <td colspan="2">23/03/2021 10:39:28</td> </tr> </table>  Chave de Acesso 1521 0307 3268 6900 0170 6700 1000 0018 5710 0957 8330 Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal				MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA EMISSÃO		67	1	000.001.857	1/1	23/03/2021 10:39:28		MODAL AÉREO
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA EMISSÃO														
67	1	000.001.857	1/1	23/03/2021 10:39:28														
TIPO DO CTE	TIPO DO SERVIÇO																	
CT-e Normal	Transporte de Pessoas																	
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210003914140 2021-03-23T10:47:41-03:00															
INÍCIO DA PRESTAÇÃO CANAA DOS CARAJAS/PA		PERCURSO DO VEÍCULO		TERMINO DA PRESTAÇÃO RONDONOPOLIS/MT														
TOMADOR SERVIÇO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANAA DOS CARAJAS ENDERECO: AVENIDA AMAZONAS, 317 - CENTRO CPF/CNPJ: 11.903.351/0001-29			MUNICÍPIO/UF: CANAA DOS CARAJAS/PA		PAÍS: 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	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 71.000,00												
						VALOR A RECEBER 71.000,00												
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.CALC. 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VALOR INSS 0,00										
OBSERVAÇÕES																		
FRETAMENTO DE AERONAVE (AEROMÉDICO) PARA ATENDER O PACIENTE: VALDIR PACHECO DE SOUSA. TRECHO: CANAA DOS CARAJÁS/RONDONOPOLIS. NO DIA 20/03/2021.																		
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														

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

CT-e OS

Nº: 000.001.857

Série: 1

NOME RG		ASSINATURA/CARIMBO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA INÍCIO 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			<p style="text-align: center;">DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços</p> <table border="1"><tr><td>MODELO</td><td>SÉRIE</td><td>NÚMERO</td><td>FOLHA</td><td>DATA E HORA EMISSÃO</td></tr><tr><td>67</td><td>1</td><td>000.001.857</td><td>1/1</td><td>23/03/2021 10:39:28</td></tr></table>  <p>Chave de Acesso 1521 0307 3268 6900 0170 6700 1000 0018 5710 0957 8330</p>				MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA EMISSÃO	67	1	000.001.857	1/1	23/03/2021 10:39:28
MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA EMISSÃO												
67	1	000.001.857	1/1	23/03/2021 10:39:28												
TIPO DO CTE CT-e Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas	Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal														
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357-Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210003914140 2021-03-23T10:47:41-03:00														
INÍCIO DA PRESTAÇÃO CANAA DOS CARAJAS/PA		PERCURSO DO VEÍCULO		TERMINO DA PRESTAÇÃO RONDONOPOLIS/MT												
TOMADOR SERVIÇO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANAA DOS CARAJAS ENDERECO: AVENIDA AMAZONAS, 317 - CENTRO CPF/CNPJ: 11.903.351/0001-29		MUNICÍPIO/UF: CANAA DOS CARAJAS/PA		PAÍS: 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 71.000,00								
						VALOR A RECEBER 71.000,00										
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.CALC. 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VALOR INSS 0,00								
OBSERVAÇÕES																
FRETAMENTO DE AERONAVE (AEROMÉDICO) PARA ATENDER O PACIENTE: VALDIR PACHECO DE SOUSA. TRECHO: CANAÃ DOS CARAJÁS/RONDONOPOLIS. NO DIA 20/03/2021.																
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

nte: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Solicitante: GESTOR CANAA DOS CARAJAS

Classificação de Risco: Urgência

Internação

Procedimento: 0303140151 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)

Caráter Internação: URGENCIA

Tipo de Leito: UTI Adulto

Tipo: INGRESSO

Esp.Clinica: PNEUMOLOGIA

Histórico

Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora
18/03/21 02:05	Solicitar		Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				





18/03/21 02:13	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI
usuário:	Dra. Mariana Alves / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Leito - Leito/CLINICA GERAL - HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI				

18/03/21 08:05	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CRR MARABA	
usuário:	Claudia Pires de Macedo R. de Vasconcelos / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI				
Observação:	Motivo: Sem vaga no perfil do paciente 100% TAXA DE OCUPAÇÃO				



18/03/21 08:42	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº Edmundo Lima / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Ainda sem leitos disponíveis para o perfil solicitado, manter quadro clínico atualizado com sinais vitais e exames realizados anexados. Segue em busca ativa por leitos.				

18/03/21 11:54	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	<p>Paciente proveniente do atendimento hospital com relato de inicio de sintomas gripais dia 11/03/2021 e com uso de medicações prescritas no ambulatório. Vem ao hospital com queixa de falta de ar, na entrada saturando 33% em ar ambiente. Sendo encaminhado para internação após melhora da saturação - 90% em uso de oxigênio, FC= 95BPM.</p> <p>Nega HAS e DM2; Nega alergia medicamentosos. AP: MV + COM ESTERTORES DIFUSOS; ACV: RCR 2T BNF SS; ABD: INOCENTE; TR COVID 19 17/03/2021 > IGG - IGM -</p> <p>Paciente mantém quadro hemodinamicamente estável, sem uso de DVA, sedado em uso de MIDAZOLAN e FENTANIL e ROCURÔNIO. SAT= 99%, FIO2= 44, PEEP= 12; FR=20; FC= 65 BPM. PA= 110X75 MMHG. DIURESE SATISFATÓRIO. AFEBRIL ULTIMAS 12HS.</p> <p>Paciente com risco de piora.</p>				



18/03/21 15:22	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª.Cintia Alves / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	<p>SEM LEITO DE UTI NO MOMENTO. MANTER QUADRO CLINICO ATUALIZADO. SEGUE NA BUSCA DE LEITOS</p>				

18/03/21 16:10	Editar	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				



18/03/21 16:11	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Exames laboratoriais anexados.				

18/03/21 21:36	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª Flavia Danielli Risuenho dos Santos / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	<p>Não há leito disponível no perfil solicitado. Manter o quadro clínico atualizado a cada 24h Permanecemos em busca ativa. REALIZOU RT-PCR ??</p>				



18/03/21 22:11	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	<p>Paciente NÃO REALIZOU RT-PCR. Somente teste rápido: IGG - / IGM - conforme consta em anexo.</p>				

19/03/21 05:01	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	marcelo conceicao / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Paciente grave com risco de morte, solicito o direcionamento do cadastro em caráter de urgência para avaliação de uma unidade que possa receber o paciente				



19/03/21 09:13	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
usuário:	Drº Henrique de Lima Sousa / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	<p>No momento sem leito disponível para o perfil deste caso nas unidades reguladas diretamente pelo SER.</p> <p>Mantener quadro clínico atualizado diariamente;</p> <p>favor descrever melhor quadro anterior do paciente ou informar escala androcov do paciente</p>				

19/03/21 09:16	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	<p>BOM DIA. PACIENTE MANTÉM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, SEM USO DE DVA, SEDADO EM USO DE MIDAZOLAN E FENTANIL E ATRACÚRIO. SAT = 99%, FIO2=50, PEEP = 15, FR = 20, FC = 63 BPM, PA = 122X75MMHG. DIURESE SATISFATÓRIO. AFEBRIL ULTIMAS 24 HORAS.</p> <p>AO EX REG/MUC/LOTE/AAAE/</p> <p>AR: MV+ COM CREPTOS BIBASais DISCRETOS E DIFUSOS, COM MELHORA DE EXPANSIBILIDADE PULMONAR.</p> <p>ACV: RR/2T/S/BNF</p> <p>ABD: FLÁCIDO, RHA +, INDOLOR A PALPAÇÃO, DB NEGATIVO.</p> <p>EXT: SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE VTP.</p> <p>NEURO: GW: RASS - 4.</p> <p>EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.</p>				



19/03/21 10:02	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº Henrique de Lima Sousa / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	ainda não respondido corretamente: Favor descrever melhor quadro anterior do paciente ou informar escala androcov do paciente				

19/03/21 16:47	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	marcelo conceicao / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	<p>PACIENTE MANTÉM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, SEM USO DE DVA, SEDADO EM USO DE MIDAZOLAN E FENTANIL E ATRACÚRIO. SAT = 99%, FIO2=50, PEEP = 15, FR = 20, FC = 63 BPM, PA = 122X75MMHG. DIURESE SATISFATÓRIO. AFEBRIL ÚLTIMAS 24 HORAS. AO EX REG/MUC/LOTE/AAAE/ AR: MV+ COM CREPTOS BIBASIS DISCRETOS E DIFUSOS, COM MELHORA DE EXPANSIBILIDADE PULMONAR. ACV: RR/2T/SS/BNF ABD: FLÁCIDO, RHA +, INDOLOR A PALPAÇÃO, DB NEGATIVO. EXT: SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE VTP. NEURO: GW: RASS - 4. EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.</p> <p>Escala de ANDROCIV PARA COVID-19 (5).</p> <p>PEÇO PRIORIDADE E AGILIDADE NA LIBERAÇÃO DO LEITO</p>				



19/03/21 17:19	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº Henrique de Lima Sousa / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	<ul style="list-style-type: none"> • No momento sem leito disponível para o perfil deste caso nas unidades reguladas diretamente pelo SER. • Manter quadro clínico atualizado diariamente; 				

19/03/21 18:56	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	PACIENTE MANTEM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, SEM USO DE DVA, SEDADO, EM USO DE MIDAZOLAN E FENTANIL E ATRACURIO, SAT 99%, FIO2=50 PEEP=15, FR = 20, FC 63BPM, PA: 122X75MMHG, DIURESE SATISFATORIO. AFEBRIL ULTIMAS 24HS. AO EX: REG/MUC/LOTE/AAAE/ AR: MV + COM CREPTOS BIBASAIS DISCRETOS E DIFUSOS, COM MELHORA DA EXPANSIBILIDADE PULMONAR. ACV: RR/2T/SS/BNF ABD: FLÁCIDO, RHA +, INDOLOR A PALPAÇÃO, DB NEGATIVO EXT: SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP NEURO GW RASS -4 ESCORE ANDROCIV POR COVID 19 - 5. RISCO DE PIORA.				



20/03/21 12:11	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA
Usuário:	Drº Jonas Karlem Angelim Viana / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Leito - Leito/CLINICA GERAL - HR DO SUDESTE DO PARA				

20/03/21 12:13	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA
Usuário:	marcelo conceicao / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Atenção usuário beneficiário de demanda judicial judicial, por favor aceite o paciente.				



20/03/21 12:13	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	BOM DIA! INFORMO QUE O PACIENTE ACIMA É BENEFICIÁRIO DA DEMANDA JUDICIAL DE Nº 0800436-07.2021.8.14.0136 QUE RECEBEMOS NESSE MOMENTO. POR ISSO PEDIMOS PRIORIDADE PARA ESSE PACIENTE. SEGUE EM ANEXO O DOCUMENTO.				

20/03/21 15:29	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA
Usuário:	Zelinda Lima Moraes / Operador da Central: CRR MARABA				
Observação:	CONVERSADO COM NIR DO HRSP, VIA WATSAPP(094) 981710302, PARA CIENCIA E MANIFESTAÇÃO DESTA DEMANDA JUDICIAL.				



20/03/21 17:10	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA
Usuário:	Dra. Maria Regina Guapindala / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:	ATENÇÃO: PACIENTE BENEFICIARIO DE DEMANDA JUDICIAL CONTRA O ESTADO				

20/03/21 17:36	Reservar	Aguardando confirmacao de reserva	Reservado	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA
Usuário:	Drº. Edison Miguel da Cruz Ferreira / Unidade: HR DO SUDESTE DO PARA				
Observação:	Reservado para				



20/03/21 20:15	FollowUP	Reservado	Reservado	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA
Usuário:	marcelo conceicao / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Olá boa noite, paciente transferido para hospital particular				

21/03/21 09:14	Recusar Reserva	Reservado	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº. Edison Miguel da Cruz Ferreira / Unidade: HR DO SUDESTE DO PARA				
Observação:	Motivo: A pedido da unidade solicitante registrado em follow-up 20/03/2021 - 20:15 FollowUP Reservado Reservado CRR MARABA HR DO SUDESTE DO PARA marcelo conceicao / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS paciente transferido para hospital particular				



21/03/21 09:24	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra. Maria Regina Guapindaia / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:	ATENÇÃO: PACIENTE BENEFICIARIO DE DEMANDA JUDICIAL CONTRA O ESTADO				

21/03/21 09:35	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº. Jayme Martins / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SOLICITO CONFIRMAÇÃO DA TRANSFERÊNCIA E INTERNAÇÃO EM HOSPITAL PARTICULAR.				



21/03/21 10:29	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	marcelo conceicao / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Olá bom dia, devido a demora na liberação do leito, na qual o usuário é beneficiário de demanda judicial, paciente e transferido para hospital particular.				

21/03/21 12:11	Cancelar	Em fila	Cancelada	CRR MARABA	
Usuário:	Drª Angela Cristina Ribeiro Guimarães / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Motivo: Outros - 21/03/2021 10:29 Em fila Em fila FOLLOWUP marcelo conceicao / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS Olá bom dia, devido a demora na liberação do leito, na qual o usuário é beneficiário de demanda judicial, paciente e transferido para hospital particular.				



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

- identificação do Estabelecimento de Saúde -

- CNES DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONCALVES

- CNES DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES

02 - CNES

2 | 6 | 7 | 7 | 5 | 6 | 3

Rubrica

04 - CNES

2 | 6 | 7 | 7 | 5 | 6 | 3

- identificação do Paciente

Volderen Pacheco de Souza

06-Nº DO PRONTUÁRIO

119-190

- CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 9 8 0 0 0 5 6 3 6 5 6 2 4 9 30.09.1970 50

Masc.

Fem.

10 - SEXO

Prato

- LOCAL DA AÇÃO

Tereza Pacheco de Souza

13 - TELEFONE DO CONTATO

DDD _____ N.º DO TELEFONE _____

- NOME DO RESPONSÁVEL

Paulo Henrique Pacheco de Souza

15 - TELEFONE DO CONTATO

DDD _____ N.º DO TELEFONE _____

- N.º DO DOCUMENTO

CPF/CARTÃO EXP.

17 - TIPO DE DOCUMENTO

DISPASEP RG R.N. C.C. CPF

Paciente

Responsável

18 - SIS PRE NATAL

- ENDERECO (RUA/AV/CEP)

Rua São Paulo, Bairro Park sholon N.º 33
Canaã dos Carajás

21 - COD. IBGE MUNICÍPIO

1502152

22 - UF

PA

23 - CEP

68537.000

- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Paciente apresentando Torse + febre + desidratação
respiratória intensa de 7 dias de evolução q/
peso: 70kg - 34% evoluindo p/ SOT + VMI.
Em Tejido: sedoso + SOT → SOT- 89% u CM
FC- 80 bpm
PA- 110x 80 mmHg
A. nos estômagos defensos
os excretes

- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVOS DIAGNÓSTICOS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS)

- CID 10 PRINCIPAL

26 - CID 10 PRINCIPAL

27 - CID 10 SECUNDARIO

28 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PNE

J.15.8

339.2

- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS

- CID 10-CODIGO

34 - LEITO

35 - ENFERMARIA

36 - PÁTIA DA INTERNACAO

37 - DATA DA SOLICITAÇÃO

38 - ALTA HOSPITALAR

UTE

Agente

12/03/21

/ /

- TÍTULO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

40 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

41 - DOCUMENTO

CRM 110

00014402196

CPF
CNS

- ASSINATURA E CRÉDITO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE - (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

43 - CBO

Diretor Clínico
000 182 23 222

45 - ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE NO CONSELHO

Caio Túlio Vale Fraz
Diretor Clínico HMCG
Portaria 062/2021 CP

- PREENCHIMENTO EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

79 - CNPJ DA SEGURADORA

50 - N.º DO BILHETE

51 - SÉRIE

80 - ACIDENTE DE TRÂNSITO

81 - ACIDENTE DE TRABALHO RISCO

82 - ACIDENTE DE TRABALHO RISCO/ESTO

52 - CNPJ DA EMPRESA

53 - CNAE DA EMPRESA

54 - CBOR

83 - ACIDENTE COM A PREVIDÊNCIA

84 - PREVIDÊNCIA

85 - EMPREGADOR

86 - AUTÔNOMO

87 - DESEMPREGADO

88 - APOSENTADO

89 - INSSOUGARADO

90 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

AUTORIZAÇÃO

58 - N.º DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNACAO HOSPITALAR

91 - DOCUMENTO

92 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

CRM 110

59 - N.º DO ÓRGÃO EMISOR

60 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

62 - ASS. NATURAL E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)



PREFEITURA
CANAÃ
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

Nome do Estabelecimento solicitante: **HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES**

02 - CNES
2 6 7 7 5 6 3

Nome do Estabelecimento Executante: **HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES**

04 - CNES
2 6 7 7 5 6 3

Identificação do Paciente

Nome do paciente: **Valdir Pedro de Souza**

05-Nº DO PRONTUÁRIO
119-190

07 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

898000363656249

08 - DATA DE NASCIMENTO

30-09-2059

09 - IDADE

59

10 - SEXO

Masculino

11 - RACA/COR

Feminino

12 - CÓDIGO IAB

1062- Pachos de Souza

13 - TELEFONE DO CONTATO

DDD N° DO TELEFONE

14 - NOME DO RESPONSÁVEL

Parque Shalon nº 33

15 - TELEFONE DO CONTATO

DDD N° DO TELEFONE

16 - ENDERECO RESIDENCIAL

Parque Shalon nº 33

20 - CID DE PESO DO PACIENTE

Conceição das Lagoas

21 - COD IRG/MUNICÍPIO

1502152

22 - UF **PA** 23 - CEP **68537000**

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

24 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente com quadro de tosse seca, dor no peito, dor no tórax e dor nas costas. Refere uso de azeite mineral, um medo, med na volta e muito micturitico; sem melhora do quadro.

AP: N/A exérteis em base respiratória.

SAT 32% em aa.

Paciente evolui com estabilização.

25 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Não ameaça

26 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES DIAGNÓSTICOS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS)

Infeccau por Caud 14

B34.2

27 - AGESTO DO PACIENTE

ambulatório

28 - CID 10 PRINCIPAL

29 - CID 10 SECUNDÁRIO

30 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

Juiz de

Dra. ANN K. Monteiro

Médica CRM PA 00076

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS

31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

ambulatório

32 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Dra. ANN K. Monteiro

Médica CRM PA 00076

35 - ENFERMARIA

36 - CARÁTER DA INTERNACAO

/ /

37 - DATA DA SOLICITAÇÃO

/ /

38 - ALTA HOSPITALAR

/ /

39 - CÓDIGO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

/ /

40 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

/ /

41 - DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

/ /

42 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE - (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

CRM PA 00076

43 - CBO

44 - DOCUMENTO (CNS/CPF) DIRETOR CLÍNICO

000 18223222

45 - ASSINATURA DO REGISTRO NO CONSELHO

Gaio Túlio Vale Faria

Diretor Clínico HNCC

Portaria 062/2017

46 - PREENCHIMENTO EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

47 - CNPJ DA SEGURADORA

50 - N° DO BILHETE

/ /

51 - SÉRIE

48 - ACIDENTE DE TRANSITO

49 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

50 - ACIDENTE DE TRABALHO TRISETO

51 - INSCRICAO COM A PREVIDÊNCIA

EMPREGADO

EMPREGADOR

AUTÔNOMO

DESEMPREGADO

APOSENTADO

NÃO SEGURO

52 - NOVO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

AUTORIZAÇÃO

53 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

58 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

54 - DOCUMENTO

55 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

CNS

CPF

RG

RG

RG

RG

56 - ASSINATURA E CARIMBO N° DO REGISTRO DO CONSELHO



PACIENTE: Valdir Paixão de Souza

DATA: 17/03/23

DATA DE ADMISSÃO: 17/03/23

IDADE: 50 anos

DIAGNÓSTICO: SRAO

II STAGEM DATA: 17/03/23

ESTADO HEMODINAMICO:

INÍCIO DOS SINTOMAS:

ALTURA: 1,78aprox.

IgM (+) / IgG (+)

PA: 120x80 FC: 67 bpm Fr: 20 bpm SpO₂: 98%

COMORBIDADES: -

PRESCRIÇÃO OXIGENOTERAPIA

VMI

AR AMBIENTE: -

VNI TOTAL FACE: -

FIO₂: -

PEEP: -

P.INSPI.: -

HME: -

ESTADO RESPIRATÓRIO: -

SpO₂: 96%

TERAPÉUTICO: -

AP: MV@ com
presença de RA
extintos difíceis.

AC: AP, ST
BNF: hiperox.



ESTADO NEUROLOGICO: Pct sedado

ANTIBIOTICO TERAPIA:

CLASSE ANTIBIOTICO: -

PACIENTE RESTRIÇO: Amada

PACIENTE DEAMBULANTE: -

POSIÇÃO/REINAMENTO TERAPÉUTICO: X

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMAGEM: -

LAB/DATA:

LACTATO: 23,4 mg/dl

HEMOGLOBINA: 138 g/dl

LEUCÓCITOS: 5.600 μl

DIEXTO: -

HEMATÓCRITO: 40,4%

PROTEÍNA C CREATIVA: 19,50 mg/l

CARDIOMETRIA: PR: 736 PeO₂: 94,6 DO₂: 146 HCO₃: 25,2 BE: 0,0 SpO₂: 99,3%

RESULTADO: Hiperoxemia respiratória

EVOLUÇÃO: Pct oriundo do ambulatório, já prestado atendimento do mesmo na observação, apresentando desvio de consciência, foi submetido a VMI com sucesso, assincônico, sob sedação b/ DVA'S, normotensivo e normocárdio, não houve PCA, sob ronda maxilofacial e vesical. Condutas finalizadas b/ interconexões.

Cássio de Rocha Cruz
Fisioterapeuta
CREFIITO: 294606 - F



FORMULÁRIO

Avaliação Nutricional de Pacientes Internados



NOME Valdeir Pacheco Soeza SEXO F M X
DATA DE NASCIMENTO: 30/09/1970 IDADE: 50 LEITO:
DATA DA INTERNAÇÃO: 17/03/21 DATA DA AVALIAÇÃO: 18/03/21
NÍVEL DE ATENÇÃO: 3

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

() 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 () Não

Se sim, quais:

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

4 CAPACIDADE FUNCIONAL

() Sem disfunção () 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: SRA G

Demandas metabólicas

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



FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SG SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 – COVID-19 (B34.2)

Definição de caso: Individuo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois (2) dos seguintes sintomas e/ou sintomas (que mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, disúrbios orais/nasais, ou distúrbios digestivos.

Em crianças: Ademais os itens anteriores considera-se também obstrução nasal, na ausência de critério diagnóstico específico.

Em idosos: Deve-se considerar também critérios específicos de agravamento como: ameaça à vida, imobilidade, incapacidade e excessiva fragilidade e impotência.

Observação: Na suspeita de COVID-19, a febre pode estar ausente e sintomas gastrointestinais e urinários podem estar presentes.

UF de notificação : Município de Notificação:
P/A CANAÃ DOS CARAJÁS

Tem CPF? (Marcar X)	Estrangeiro: (Marcar X)	É profissional de saúde (Marcar X)	É profissional de segurança (Marcar X)
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não

CBO: CPF: 61511513130124218

CNS: 71010161508156118616

Nome Completo: VALDEIR PACUECO DOS SANTOS

Nome Completo da Mãe: TEREZA PACUECO DE SANTOS

Data de nascimento: 30-01-1970 País de origem: BRASIL

Sexo: (Marcar X)	Raça/COR: (Marcar X)	Passaporte:
<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Branca <input checked="" type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> _____

CEP: 68537-000

Estado de residência: P/A Município de Residência: CANAÃ DOS CARAJÁS

Logradouro: São Paulo Número: 33 Bairro: P. S. H. A. L. o ~

Complemento:

Telefone Celular: 91-9112121617 Telefone de contato: _____

Data da Notificação: 10/07/2020

Sintomas: (Marcar X)

Febre Dor de Garganta
 Tosse Dispneia Outros

Data do início dos sintomas: _____

Condições: (Marcar X)

<input type="checkbox"/> Doenças respiratórias crônicas descompensadas	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Gestante
<input type="checkbox"/> Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5)	<input type="checkbox"/> Imunossupressão	
<input type="checkbox"/> Portador de doenças cromossômicas ou estado de fragilidade imunológica	<input type="checkbox"/> Doenças cardíacas crônicas	

Estado do Teste: (Marcar X)	Data da Coleta do Teste:	Tipo de Teste: (Marcar X)	Resultado do teste: (Marcar X)
<input type="checkbox"/> Solicitado		<input type="checkbox"/> RT - PCR	<input type="checkbox"/> Negativo
<input type="checkbox"/> Coletado		<input type="checkbox"/> Teste rápido – anticorpo	<input type="checkbox"/> Positivo
<input type="checkbox"/> Concluído		<input type="checkbox"/> Teste rápido – antígeno	
<input type="checkbox"/> Exame Não Solicitado	_____ _____ _____	<input type="checkbox"/> Enzimaimunoensaio-ELISA <input type="checkbox"/> Imunoensaio por Eletroquimioluminescência- ECLIA	

Classificação final: (Marcar X)	Evolução do caso: (Marcar X)
<input type="checkbox"/> Descartado	<input type="checkbox"/> Cancelado
<input type="checkbox"/> Confirmado Clínico-Epidemiológico	<input type="checkbox"/> Internado
<input type="checkbox"/> Confirmado Laboratorial	<input type="checkbox"/> Ignorado
<input type="checkbox"/> Síndrome Gripal Não Especificada	<input type="checkbox"/> Óbito
	<input type="checkbox"/> Em tratamento domiciliar
	<input type="checkbox"/> Cura
	<input type="checkbox"/> Internado em UTI

Data de encerramento: _____ | _____ | _____

Informações complementares e observações

CASO DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG-HOSPITALIZADO): Indivíduo com *SG que apresente: dispneia/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, coriza, 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: PIA	4	Município: CANAÁ DOS CARAJÁS	Código (IBGE): _____						
5	Unidade de Saúde: HOSPITAL CAMPANHA			Código (CNES): _____						
Dados do Paciente				6	CPF do cidadão: 6154145131302171811111					
				7	Nome: Valdemar Pacheco de Sousa			8	Sexo: ♂ 1- Masc. 2- Fem. 9- Ign	
				9	Data de nascimento: 30/09/1970	10	(Ou) Idade: 50	1-Dia	2-Mês	3-Ano
				12	Raça/Cor: 1-Branca	13	Se indígena, qual etnia?	4-Idade Gestacional Ignorada		
				14	É membro de povo ou comunidade tradicional? (Marcar X)			15	5-Não se aplica	
				16	1-Sim	2-Não	15	6-Não se aplica		9-Ignorado
				17	Ocupação:	18	Nome da mãe: TEREZA PACHECO DE SOUSA			
				19	CEP: 6181513170010	20	UF: PIA	21	Município: CANAÁ DOS CARAJÁS	Código (IBGE): _____
				22	Bairro: PARQUE SHALON	23	Logradouro (Rua, Avenida, etc.): SÃO PAULO	24	Nº: 33	
				25	Complemento (apto, casa, etc...):	26	(DDD) Telefone: 914-9191212191611617			
27	Zona: 1-Urbana	2-Rural	3-Periurbana	28	País: (se residente fora do Brasil)					
Dados de residência				29	Paciente tem histórico de viagem internacional até 14 dias antes do início dos sintomas? 1-Sim 2-Não 9-Ign					
				30	Se sim: Qual país?	31	Em qual local?			
				32	Data da viagem:	33	Data do retorno:			
				34	É caso proveniente de surto de SG que evoluiu para SRAG? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado					
				35	Trata-se de caso nosocomial (infecção adquirida no hospital)? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado					
				36	Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos, ou outro animal? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado					
				37	13- Outro, qual					
				Sinais e Sintomas: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado						
				38	Febre 1 Tosse 1 Dor de Garganta 1 Dispneia 1 Desconforto Respiratório 1 Saturação O ₂ < 95% 1 Diarreia 1 Vômito 1 Dor abdominal 1 Fadiga 1 Perda do olfato 1 Perda do paladar 1 Outros 1					
				39	Possui fatores de risco/comorbidades? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado					
Se sim, qual(is)? (Marcar X)										
1-Puerpera (até 45 dias do parto) 1-Doença Cardiovascular Crônica 1-Doença Hematológica Crônica										
2-Síndrome de Down 1-Doença Hepática Crônica 1-Aasma										
3-Diabetes mellitus 1-Doença Neurológica Crônica 1-Outra Pneumopatia Crônica										
4-Imunodeficiência/Imunodepressão 1-Doença Renal Crônica 1-Obesidade, IMC 1-										
5-Outros										
40	Recebeu vacina contra Gripe na última campanha? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado									
Data da vacinação: _____										
Se < 6 meses: a mãe recebeu a vacina? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado										
a mãe amamenta a criança? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado										
Se >= 6 meses e <= 8 anos:										
Data da dose única 1/1: _____ (dose única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores)										
Data da 1ª dose: _____ (1ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez)										
Data da 2ª dose: _____ (2ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez)										
Dados Clínicos e Epidemiológicos										

Dados de Atendimento	41	Usou antiviral para gripe? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	42	Qual antiviral? <input type="checkbox"/> 1-Oseltamivir <input type="checkbox"/> 2-Zanamivir <input type="checkbox"/> 3-Outro, especifique: _____	43	Data início do tratamento <input type="checkbox"/> 03/03/2021	
	44	Houve internação? <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	45	Data da internação por SRAG: <input type="checkbox"/> 17/03/2021	46	UF de internação: <input type="checkbox"/> RJ	
	47	Município de internação: <input type="checkbox"/> Comarca dos Goytacás		Código (IBGE): <input type="checkbox"/> _____			
	48	Unidade de Saúde de internação: <input type="checkbox"/> Hospital de Campanha		Código (CNES): <input type="checkbox"/> _____			
	49	Internado em UTI? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	50	Data da entrada na UTI: <input type="checkbox"/> _____	51	Data da saída da UTI: <input type="checkbox"/> _____	
	52	Uso de suporte ventilatório: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Sim, invasivo <input type="checkbox"/> 2-Sim, não invasivo <input type="checkbox"/> 3-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	53	Raio X de Tórax: <input type="checkbox"/> 1-Normal <input type="checkbox"/> 2-Infiltrado intersticial <input type="checkbox"/> 3-Consolidação <input type="checkbox"/> 4-Misto <input type="checkbox"/> 5-Outro: _____ <input type="checkbox"/> 6-Não realizado <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	54	Data do Raio X: <input type="checkbox"/> _____	
	55	Aspecto Tomografia <input type="checkbox"/> 1-Típico COVID-19 <input type="checkbox"/> 2-Indeterminado COVID-19 <input type="checkbox"/> 3-Atípico COVID-19 <input type="checkbox"/> 4-Negativo para Pneumonia <input type="checkbox"/> 5-Outro <input type="checkbox"/> 6-Não realizado <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	56	Data da tomografia: <input type="checkbox"/> _____			
	57	Coletou amostra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	58	Data da coleta: <input type="checkbox"/> _____	59	Tipo de amostra: <input type="checkbox"/> 1-Secreção de Naso-orofaringe <input type="checkbox"/> 2-Lavado Bronco-alveolar <input type="checkbox"/> 3-Tecido post-mortem <input type="checkbox"/> 4-Outra, qual? <input type="checkbox"/> 5-LCR <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	
		60	Nº Requisição do GAL: _____	61	Tipo do teste para pesquisa de抗igenos virais: <input type="checkbox"/> 1-Imunofluorescência (IF) <input type="checkbox"/> 2-Teste rápido antigênico		
	62	Data do resultado da pesquisa de抗igenos: <input type="checkbox"/> _____	63	Resultado da Teste antigênico: <input type="checkbox"/> 1-positivo 2-Negativo <input type="checkbox"/> 3-Inconclusivo <input type="checkbox"/> 4-Não realizado <input type="checkbox"/> 5-Aguardando resultado <input type="checkbox"/> 9-Ignorado			
	64	Laboratório que realizou o Teste antigênico: <input type="checkbox"/> _____		Código (CNES): <input type="checkbox"/> _____			
Dados Laboratoriais	65	Agente Etiológico - Teste antigênico: Positivo para Influenza? <input type="checkbox"/> Se sim, qual influenza? <input type="checkbox"/> 1-Influenza A <input type="checkbox"/> 2-Influenza B Se outros vírus respiratórios qual(is)? (marcar X) <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 <input type="checkbox"/> Vírus Sincicial Respiratório <input type="checkbox"/> Parainfluenza 1 <input type="checkbox"/> Parainfluenza 2 <input type="checkbox"/> Parainfluenza 3 <input type="checkbox"/> Adenovírus <input type="checkbox"/> Outro vírus respiratório, especifique: _____	66	Data do resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: <input type="checkbox"/> 1-Detectável <input type="checkbox"/> 2-Não Detectável <input type="checkbox"/> 3-Inconclusivo <input type="checkbox"/> 4-Não realizado <input type="checkbox"/> 5-Aguardando resultado <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	67	Data do resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: <input type="checkbox"/> _____	
	68	Agente Etiológico - RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para Influenza? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado Influenza A, qual subtipo? <input type="checkbox"/> 1-Influenza A(H1N1)pdm09 <input type="checkbox"/> 2-Influenza A/H3N2 <input type="checkbox"/> 3-Influenza A não subtipado <input type="checkbox"/> 4-Influenza A não subtipável <input type="checkbox"/> 5-Inconclusivo <input type="checkbox"/> 6-Outro, especifique: _____	69	Se sim, qual influenza? <input type="checkbox"/> 1-Influenza A <input type="checkbox"/> 2-Influenza B Se outros vírus respiratórios, qual(is)? (marcar X) <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 <input type="checkbox"/> Vírus Sincicial Respiratório <input type="checkbox"/> Parainfluenza 1 <input type="checkbox"/> Parainfluenza 2 <input type="checkbox"/> Parainfluenza 3 <input type="checkbox"/> Parainfluenza 4 <input type="checkbox"/> Adenovírus <input type="checkbox"/> Metapneumovírus <input type="checkbox"/> Bocávirus <input type="checkbox"/> Rinovírus <input type="checkbox"/> Outro vírus respiratório, especifique: _____	70		
	70	Tipo de amostra sorológica para SARS-CoV-2: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Sangue/plasma/soro <input type="checkbox"/> 2-Outra, qual? _____	71	Data da coleta: <input type="checkbox"/> 17/03/2021			
	72	Tipo de Sorologia para SARS-CoV-2: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Teste rápido <input type="checkbox"/> 2-Elisa <input type="checkbox"/> 3 Quimiluminescência <input type="checkbox"/> 4- Outro, qual? _____	73	Data do resultado: <input type="checkbox"/> 17/03/2021			
		Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2: <input checked="" type="checkbox"/> IgG <input checked="" type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> 1-Positivo <input type="checkbox"/> 2-Negativo <input type="checkbox"/> 3-Inconclusivo <input type="checkbox"/> 4-Não realizado <input type="checkbox"/> 5-Aguarda resultado <input type="checkbox"/> 9-Ignorado					
		74	Classificação final do caso: <input type="checkbox"/> 1-SRAG por influenza <input type="checkbox"/> 2-SRAG por outro vírus respiratório <input type="checkbox"/> 3-SRAG por outro agente etiológico, qual _____ <input type="checkbox"/> 4-SRAG não especificado <input type="checkbox"/> 5-SRAG por COVID-19	75	Critério de Encerramento: <input type="checkbox"/> 1- Laboratorial <input type="checkbox"/> 2- Clínico Epidemiológico <input type="checkbox"/> 3- Clínico <input type="checkbox"/> 4- Clínico-Imagem		
		76	Evolução do Caso: <input type="checkbox"/> 1-Cura <input type="checkbox"/> 2-Óbito <input type="checkbox"/> 3-Óbito por outras Causas <input type="checkbox"/> 9-Ignorado	77	Data da alta ou óbito: <input type="checkbox"/> _____	78	Data do Encerramento: <input type="checkbox"/> _____
		79	Número D.O: <input type="checkbox"/> _____				
		80	OBSERVAÇÕES:				
	81	Profissional de Saúde Responsável: <input type="checkbox"/> Fernando R. Rozn <input type="checkbox"/> COREN 630053 - Entr		82	Registro Conselho/Matrícula: <input type="checkbox"/> _____		



VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA



Crédito: João Faustino Neto
CREFI 012 - 264084, L.F.

Data/Hora: 17/03/21 23:30hs			
Nome: Valdeir Pacloco de Souza			
Sexo: M Idade: 50 anos	Altura 178cm		
M (A - 152,4) X 0,91 + 50 =			
P. Predito:	X 6	VC = 450 l/min	
F (A - 152,4) x 0,91 + 45,5 =			
Diagnóstico clínico: SNAO			
Diagnóstico cinético funcional: Relaxão V/A			
SSVV Start - Pa: 150 x 70	Fc: 60 bpm	Fr: 30 bpm	SpO ₂ : 98%
VMI - Parâmetros			
Modo Ventilatório: VCV			
Tipo de Intubação: IOT			
Diâmetro tubo (mm): 7,5cm			
Vc: 450 l/min			
T. Insp: 16			
Fio ₂ : 80%			
Cuff Pressure: —			
SpO ₂ : 98%			
Fr: 30 bpm			
P. Pico (cmH ₂ O): 22 cm H ₂ O			
P. Platô (cmH ₂ O): 22 cm H ₂ O			
Peep (cmH ₂ O): 15 cm H ₂ O			
Sensibilidade/Trigger (cmH ₂ O): 5 cm H ₂ O			
Gasometria			
18/03/21	Data/Hora		
pH: 7,36			
pCO ₂ : 44,6 mmHg			
PO ₂ : 106,1 mmHg			
SaO ₂ : 99,1%			
HCO ₃ (mEq/l): 25,2 mEq/l			
BE (mEq/l): 0,0 mEq/l			
Na ⁺ : 15,2			
K ⁺ : 2,70			
Cl ⁻ : 114,5			
Ânion GAP [AG = Na ⁺ - (Cl ⁻ + HCO ₃ ⁻)]: 16,1			
Hb: 12,7 g/dl			
Lac: 1,9			
RESULTADO: Hipoxemia respiratória			
CÁLCULOS PARA EVOLUÇÃO			
PaO ₂ ideal (109 - (0,43 x idade))	88		
Fio ₂ desejada (PaO ₂ desejada x FiO ₂ conhecida / PaO ₂ conhecida)	48%		
PaO ₂ / FiO ₂ 366			
Mechanical Power (0,098 x VC x Fr x (Ppico - 0,5 x DP) (J / min))			
Driving pressure: (P platô - Peep)	7		
Resistência de vias aéreas: Ppico - Pplat / Fluxo (L/s)	12,65		
Complacência estática: VC / Driving pressure (CmH ₂ O)	65		
Gás alveolar: PaO ₂ : FiO ₂ x (720 - 47) - (PaCO ₂ / 6,3) —			
Carreamento de O ₂ : CaO ₂ { [Hb x (SaO ₂ / 100) x 1,34] + (0,003 x PaO ₂) } —			

CARIMBO E ASSINATURA

Cássia da Rocha Cruz
Fisioterapeuta
CREFI 06: 294806 • F



	FORMULÁRIO BALANÇO HÍDRICO	
--	-------------------------------	--

Varvour Pacheco do Souza

DATA DE NASCIMENTO: _____

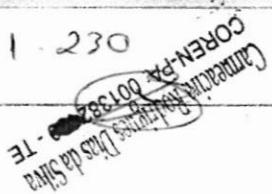
DATA DE ENTRADA: _____

DATA:	HORA DA ABERTURA:	PESO DO DIA:				
GANHOS						
HORA	SORO EV	MED EV	VIA ORAL	DIETA ENTERAL	HEMOCOMP.	ASSINATURA
10:00	300	-	-	120	-	<i>Omar</i>
10:00	300	-	-	100	-	<i>Omar</i>
1:00	250	-	-	-	-	<i>Carmo</i>
14:00	-	-	-	200	-	<i>Carmo</i>
<i>Carmo e André Luis da Silva</i>						
<i>COREN-PA 007382 - TE</i>						
BALANÇO PARCIAL: 870ml						

OBS: Se houver situações em que NÃO se consiga mensurar diurese e/ou vômitos usar: + (pouca quantidade) / ++ (média quantidade) / +++ (grande quantidade)

PERDAS						
HORA	DIURESE	EVACUAÇÃO	DRENOS	EXAME DE SANGUE	RESÍDUO GASTRICO	ASSINATURA
12:00	1.300	+ -	-	15ml	-	<i>Omar</i>
17:00	800	-	-	-	-	<i>Omar</i>
<i>Omar</i>						
<i>COREN-PA 007382 - TE</i>						
BALANÇO PARCIAL:						

FECHAMENTO DO BALANÇO						
TOTAL DE GANHO: 2.100			DÉBITO TOTAL: () - 1.230			
TOTAL DE PERDAS:						





LAUDO DE RESULTADO DE EXAMES

SERVIÇO DE SAÚDE: HOSPITAL CAMPANHA

NOME: Wldei Pacheco de Souza DN: 30.09.70

Corona vírus (COVID-19)

TESTE RÁPIDO IGG	(<input type="checkbox"/>) Reagente (<input checked="" type="checkbox"/>) Não Reagente
TESTE RÁPIDO IGM	(<input checked="" type="checkbox"/>) Reagente (<input type="checkbox"/>) Não Reagente

Referência: Não reagente: ausência de anticorpos/reagente: presença de anticorpos

Método: imunocromatografia Material: Sangue total

Observações:

- 1) Teste rápido para identificação do COVID-19, detecta anticorpos IgG e IgM.
- 2) NÃO pode ser considerado um teste confirmatório, mas de auxílio no diagnóstico;
- 3) Resultado positivo NÃO confirma 100% infecção por corona vírus;
- 4) Vale ressaltar que NÃO se deve aguardar resultado de teste rápido para tomar as medidas preventivas e/ou condutas de manejo clínico. Todos os casos de síndromes gripais devem seguir protocolo de isolamento e monitoramento de acordo com fluxograma elaborado;

Data da coleta: 18/09/20

Responsável: _____

VELTON DOS S. PAIVA BENEDITO
TECNICO DE ENFERMAGEM
(carimbo desse autor)
CORON-PA 1120070 - TE

10000

VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA

Creditor: João Faustino Neto
CRM/FIS: 12-264004,1-F

Data/Hora:	18.03.21				
Nome:	Valdir Adilson Soárez				
Sexo:	m	Idade:	50	Altura:	178
	M (A - 152,4) X 0,91 + 50 =	29.			
P. Predito:	X 6	VC = 535			
	F (A - 152,4) x 0,91 + 45,5 =				
Diagnóstico clínico:	SRAg				
Diagnóstico cinético funcional:	Défaib 4th				
SSVV Start - Pa:	128/90	Fr:	88	SpO ₂ :	75%
VMI – Parâmetros					
Modo Ventilatório:	VCV - auto flow				
Tipo de intubação:	IOT				
Diâmetro tubo (mm):	8,0 mm				
Vc:	460 ml				
T. Insp:	1.6 l				
Flx:	40%				
Cuff Pressure:	30 mmHg				
SpO ₂ :	95%				
Fr:	20 ipm				
P. Pico (cmH ₂ O):	23 cmH ₂ O				
P. Platô (cmH ₂ O):	22 cmH ₂ O				
Peep (cmH ₂ O):	12 cmH ₂ O				
Sensibilidade Trigger (cmH ₂ O):	6,0 cmH ₂ O				
Gasometria					
18.03.21		Data/Hora			
pH:	7.37				
pCO ₂ :	37.8				
PO ₂ :	182.9				
SaO ₂ :	99.5				
HCO ₃ (mEq/l):	17.8				
BE (mEq/l):	-7.5				
Na ⁺ :	16.8				
K ⁺ :	2.74				
Cl ⁻ :	101				
Amôn GAP [AG = Na ⁺ - (Cl ⁻ + HCO ₃)]:	49				
Hb:	6.7				
Lac:	2.2				
RESULTADO:	Acid. ligeiro c/ OAB.				
CÁLCULOS PARA EVOLUÇÃO					
PaO ₂ ideal (109 - (0,43 x idade))	88				
FiO ₂ desejada (PaO ₂ desejada x FiO ₂ conhecida / PaO ₂ conhecida)	17				
PaO ₂ / FiO ₂	45,5				
Mechanical Power (0,098 x VC x Fr x (Ppico - 0,5 x DP) (J / min))	16				
Driving pressure: (P platô - Peep)	22 - 12 = 10				
Resistência de vias aéreas: Ppico - Pplat / Fluxo (l/s)					
Compliance estática: VC / Driving pressure (cmH ₂ O)	46				
Gás alveolar: PaO ₂ : FiO ₂ x (720 - 47) - (PaCO ₂ / 0,8)					
Carreamento de O ₂ : CaO ₂ {[Hb x (SaO ₂ / 100) x 1,34] + (0,003 x PaO ₂)}					

CARIMBO E ASSINATURA

Dr. João Faustino Neto
Fisiologista
CRM/FIS: 12-264004,1-F



PREFEITURA DE CANAÃ DOS CARAJÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LAUDO DE RESULTADO DE EXAMES

SERVIÇO DE SAÚDE: HOSPITAL CAMPANHA

NOME: Valdir Pacheco de Souza

DN: 20/09/1970

Corona vírus (COVID-19)

TESTE RÁPIDO IGG	(<input type="checkbox"/>) Reagente <input checked="" type="checkbox"/> Não Reagente
TESTE RÁPIDO IGM	(<input type="checkbox"/>) Reagente <input checked="" type="checkbox"/> Não Reagente

Referência: Não reagente: ausência de anticorpos/reagente: presença de anticorpos

Método: Imunocromatografia Material: Sangue total

Observações:

- 1) Teste rápido para identificação do COVID-19, detecta anticorpos IgG e IgM.
- 2) NÃO pode ser considerado um teste confirmatório, mas de auxílio no diagnóstico;
- 3) Resultado positivo NÃO confirma 100% infecção por corona vírus;
- 4) Vale ressaltar que NÃO se deve aguardar resultado de teste rápido para tomar as medidas preventivas e/ou condutas de manejo clínico. Todos os casos de síndromes gripais devem seguir protocolo de isolamento e monitoramento de acordo com fluxograma elaborado;

Data da coleta: 17/03/21

Responsável: Ajalia

(carimbo e assinatura) *Mirtela Ferreira de J. Silva*
COREN-PA: 368846 - ENT



VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA



Crédito: João Faustino Neto
CREFI012 - 2640841-F

Data/Hora:	20/03/21 12:07		
Nome:	Valdir Rocha Soárez		
Sexo: M	Idade: 51	Altura 1,78	
M (A - 152,4) X 0,91 + 50 = 89			
P. Preditivo:	X 6	VC = 535	
F (A - 152,4) x 0,91 + 45,5 =			
Diagnóstico clínico:	SRAG		
Diagnóstico cinético funcional:			
SSVV Start - Pa:	Fc :	Fr:	SpO ₂ : 98%
VMI - Parâmetros			
Modo Ventilatório:	VCV - Auto Flow		
Tipo de Intubação:	JOT		
Diâmetro tubo (mm):	8,0 mm		
Vc:	460		
T. Insp:	1,6 s		
Fio ₂ :	40		
Cuff Pressure:	30 mm Hg		
SpO ₂ :	98%		
Fr:	20		
P. Pico (cmH ₂ O):	23 cm H ₂ O		
P. Platô (cmH ₂ O):	22 cm H ₂ O		
Peep (cmH ₂ O):	12 cm H ₂ O		
Sensibilidade/Trigger (cmH ₂ O):			
Gasometria			
Data/Hora 20/03/21 - 12:07			
pH:	7,36		
pCO ₂ :	36,9		
PO ₂ :	94,0		
SaO ₂ :	97,1		
HCO ₃ (mEq/l):	23,4 mEq/l		
BE (mEq/l):	-2,8 mEq/l		
Na ⁺ :	136,0		
K ⁺ :	3,80		
Cl ⁻ :	95,0		
Ânion GAP [AG = Na ⁺ - (Cl ⁻ + HCO ₃)]:			
Hb:			
Lac:			
RESULTADO:			
CÁLCULOS PARA EVOLUÇÃO			
PaO ₂ ideal (109 - (0,43 x idade))	87,07		
Fio ₂ desejada (PaO ₂ desejada x FiO ₂ conhecida / PaO ₂ conhecida)	37		
PaO ₂ / FiO ₂			
Mechanical Power (0,098 x VC x Fr x (Ppico - 0,5 x DP) (J / min)			
Driving pressure: (P platô - Peep)	30		
Resistência de vias aéreas: Ppico - Pplat / Fluxo (L/s)			
Complacência estática: VC / Driving pressure (cmH ₂ O)			
Gás alveolar: Pao2: FiO2 x (720 - 47) - (PaCo2 / 0,8)			
Carreamento de O ₂ : CaO ₂ { [Hb x (SaO ₂ / 100) x 1,34] + (0,003 x PaO ₂) }			

CARIMBO E ASSINATURA

Andréia Assis
Fisioterapeuta
CREFI012 129510



Laboratório Municipal Adão Ribeiro



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

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Endereço: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data Atendimento: 20/03/2021

Data saída: 20/03/2021

Emissão do laudo: 20/03/2021 12:07:43

Registro: 35676-01

Idade: 50a

CRM: 10710

[LABORATÓRIO]

ANALISE: ESGOTERIA ARTERIAL]

Resultado: pH

7,36

[7,35 - 7,45]

pCO₂

36,9 mm Hg

[35 - 45]

pO₂

94,0 mm Hg

[80 - 100]

SaO₂

97,1 %

[95 - 98]

CO₂ total

22,6 mEq/L

[23 - 27]

HCO₃⁻

21,4 mEq/L

[22 - 28]

BE

-2,8 mEq/L

[-3 a -2]

Valores de Referência:

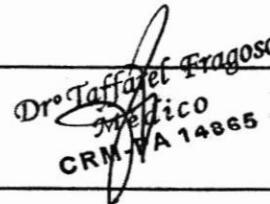
Coleta não realizada no laboratório.

Dr. José Wilker Lobo Braga

14:38

TRATAMENTO E OBSERVAÇÕES



Procedimentos Realizados	Horário	Responsável
Pacient em Salo de emergencia evolu com parada cardiorrespiratoria respondendo a RCP em 16 min Realizado protocolo para intubação apesar retenção de Sinais vitais. Solutado transferencia para hospital de comparto para continuidade com Superintendente		
 Dr. Taffarel Fragoso Médico CRM-PA 14865		
Promedozino		
em PCR		
Ademolinio 5cc Fenant + 10 ml Fisiol		
mudazidom 3ml		
Em Breve (Sobren. ltr.): 8cc mudazidom 4cc fentanil (100 mcg/ml) em 200ml de Soro.		
		 Dr. Taffarel Fragoso Médico CRM-PA 14865

LAUDO DE RESULTADO DE EXAMES

ICO DE SAÚDE: HOSPITAL CAMPANHA

E: Valdei Pacheco de Souza DN: 30/09/70

na vírus (COVID-19)

TE RÁPIDO	() Reagente <input checked="" type="checkbox"/> Não Reagente
TE RÁPIDO	<input checked="" type="checkbox"/> Reagente () Não Reagente

Indicado: Não reagente: ausência de anticorpos/reagente: presença de anticorpos
Método: Enzimocromatografia Material: Sangue total

Vacinações:

-) Teste rápido para identificação do COVID-19, detecta anticorpos IgG e IgM.
-) NÃO pode ser considerado um teste confirmatório, mas de auxílio no diagnóstico;
-) Resultado positivo NÃO confirma 100% infecção por corona vírus;
-) Vale ressaltar que NÃO se deve aguardar resultado de teste rápido para tomar as medidas preventivas e/ou condutas de manejo clínico. Todos os casos de síndromes gripais devem seguir protocolo de isolamento e monitoramento de acordo com fluxograma elaborado;

Data da coleta: 18/09/20

Responsável:

WILTON DOS S. PAIVA BENEDITO
TÉCNICO DE ENFERMAGEM
(carimbo suspenso)
COREN-PA 1120070-TE

VALDEI PACHECO DE SOUZA



Hospital Municipal
Daniel Gonçalves

STAT PROFILE Prime

Full Panel

Resultados de Sangue

18-03-2021 09:11

ID do Analisador P07420050C

Analizado em 18-03-2021 09:08

ID do Paciente 000354900104

Nome do Paciente

Valdeir, Pacheco

FIO % 20.9

Temperatura do Paciente 37.0

Seringa - Arterial

pH	7.277	↓
pCO ₂	37.8 mmHg	
pO ₂	182.9 mmHg	↑↑
Hct	20 %	↓
Na	168.0 mmol/L	↑↑
K	2.74 mmol/L	↑↑
Cl	101.5 mmol/L	
iCa	0.30 mmol/L	↑↑
Glu	196 mg/dL	↑
Lac	2.2 mmol/L	

Calculado

pH T	7.277	
pCO ₂ T	37.8 mmHg	
pO ₂ T	182.9 mmHg	
HCO ₃	17.8 mmol/L	
TCO ₂	19.0 mmol/L	
BE-ecf	-9.2 mmol/L	
BE-b	-7.5 mmol/L	
SBC	18.2 mmol/L	
O ₂ Cl	9.9 mL/dL	
O ₂ Cap	9.4 mL/dL	
AlveolarO ₂	99.0 mmHg	
a/A	1.8	
PO ₂ /FIO ₂	875.2 mmHg	
SO ₂ %	99.5	
Hb	6.7 g/dL	
AnionGap	51.4 mmol/L	
iCa	0.28 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	16	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	3.1



Cliente: VALDIR PACHECO DE SOUSA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 17/03/2021
Coleta: 17/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 01:33:40

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35471-01
Idade: 50a
CRM: 10710

HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	5,19	milhões/ μ L
Hematórito:	42,3	%
Hemoglobina:	14,6	g/dL
VCM:	82	fL
HCM:	28,1	pg
CHCM:	34,5	g/dL
RDW:	11,6	%

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:	10.000/ μ L	4000 a 10000 / μ L
Blastos:	0,0 %	0 / μ L
Promielócitos:	0,0 %	0 / μ L
Mielócitos:	0,0 %	0 / μ L
Metamielócitos:	0,0 %	0 / μ L
Bastões:	0,0 %	0 / μ L
Segmentados:	92,3 %	9.230 / μ L
Eosinófilos:	0,8 %	80 / μ L
Basófilos:	0,1 %	10 / μ L
Monócitos:	2,7 %	270 / μ L
Linfócitos	4,1 %	410 / μ L
Linf. Atípicos:	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: 201.000 / μ L 150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 18/03/2021
Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 15:17:57

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01
Idade: 50a
CRM: 10710



PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES

Material: Soro
Método: Automatizado

Proteínas totais	: 5,4 g/dL	Valores de Referência: 6,0 a 8,0 g/dL
Albumina	: 3,2 g/dL	3,5 a 5,5 g/dL
Globulinas	: 2,2 g/dL	2,0 a 3,0 g/dL
Relação Alb./Glob.	: 1,45	0,90 a 1,80

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

Coleta não realizada no Laboratório.

PROTEÍNA C REATIVA

Material: Soro
Método : Turbidimetria

Resultado: 195,0 mg/L

Coleta não realizada no Laboratório.

Valores de Referência:
Inferior a 8,0 mg/L

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 18/03/2021

Coleta: 18/03/2021

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01

Idade: 50a

CRM: 10710

Emissão do laudo: 18/03/2021 15:17:57



FOSFATASE ALCALINA

Material: Soro

Método : Colorimétrico

Resultado: 106 U/L

Valores de Referência:

40 a 130 U/L

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

Coleta não realizada no Laboratório.

DHL-DESIDROGENASE LÁCTICA

Material: Soro

Método : Cinético UV piruvato

Resultado: 1.172 U/L

Valores de Referência:

200 a 480 U/L

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CK-TOTAL

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 35 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.

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

Coleta não realizada no Laboratório.

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



Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 18/03/2021
Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 15:17:57

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01
Idade: 50a
CRM: 10710



TGP (ALT)

Material: Soro
Método : Cinético

Resultado: 26 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: 124 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.

[Lactato]

Material: Plasma Fluoretado
Método : [Colorimétrico]

Resultado: 23,4 mg/dL

Valores de Referência:

Plasma Fluoretado: 4,5 a 19,8 mg/dL

Coleta não realizada no Laboratório.

BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES

Material: Soro
Método : Colorimétrico

Bilirrubina total : 0,3 mg/dL

Valores de Referência:

Até 1,2 mg/dL

Bilirrubina direta : 0,2 mg/dL

Até 0,3 mg/dL

Bilirrubina indireta : 0,1 mg/dL

Até 0,8 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

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



Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 18/03/2021
Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 15:17:57

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01
Idade: 50a
CRM: 10710



GLICOSE

Material: Soro
Método : Enzimático

Resultado: 203 mg/dL

Valores de Referência:

Inferior a 100 mg/dL

* Níveis ótimos segundo AADM>IDF

Coleta não realizada no Laboratório.

URÉIA

Material: Soro
Método : Cinético-enzimático

Resultado: 47 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: 1,4 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.

TGO (AST)

Material: Soro
Método : Cinético

Resultado: 54 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.

Dra. Maria do Perpetuo Socorro
CRBM/PA Nº 494



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 18/03/2021

Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 15:17:57

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01

Idade: 50a

CRM: 10710



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado:
pH
pCO₂
pO₂
SaO₂
CO₂ total
HCO₃-
BE

7,28
37,8 mm Hg
182,9 mm Hg
99,5 %
19,0 mEq/L
17,8 mEq/L
-7,5 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.

Dra. Cecianne Reis de Carvalho



Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 18/03/2021

Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 15:17:57

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01

Idade: 50a

CRM: 10710



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,79	milhões/ μ L
Hematócrito:	40,4	%
Hemoglobina:	13,8	g/dL
VCM:	84	fL
HCM:	28,8	pg
CHCM:	34,2	g/dL
RDW:	12,3	%

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:	5.600	/ 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:	84,5 %	4.732 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	1,5 %	84 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,3 %	17 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	2,9 %	162 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	10,8 %	605 / 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: 164.000 / μ L 150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Cleibh Antonio Siqueira
CRBM/PA N°4390



Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 18/03/2021
Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 15:17:57

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01
Idade: 50a
CRM: 10710



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 164.000 / μ L

Valores de Referência:
140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 14,0 seg

Resultado: 13,00 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 93 %

Valores de Referência:

I.N.R

2,0 a 3,0)
4,0)

Resultado: 1,08

Pessoas sadias: 1,0 e 1,08
Trombose Venosa (profilaxia): Valor alvo 2,5 (Variação
Trombose Venosa (ativa): Valor alvo 3,0 (variação 2,0 a
Trombose arterial: Valor alvo 3,5 (variação 3,0 a 4,5)

ISI:

TEMPO DE TROMBOPLASTINA

Resultado: 1,20

Resultado: 40

Valores de Referência:

Idade	Intervalo
Até 2 meses	26 a 47 seg
Até 5 meses	26 a 46 seg
Acima de 6 meses	27 a 38 seg

Coleta não realizada no Laboratório.

VSG - HEMOSSEDIMENTAÇÃO

Material: Sangue Total
Método : Automatizado

36 mm

Valores de Referência:
Homens - até 15 mm
Mulheres - até 20 mm

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Cleibh Antonio Siqueira
CRBM/PA N°4390



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 18/03/2021

Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 15:17:57

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01

Idade: 50a

CRM: 10710



TROPONINA I - US

Material: Soro

Método : Imunocromatográfico

Resultado: **NÃO REAGENTE µg/L**

Valores de Referência:

Negativo

Obs: Pacientes em uso de suplementos de Biotina (B7) em concentração maior que 10 ng/mL, podem aumentar em mais de 10% os resultados de Troponina I no soro.

* Novo método e valores de referência a partir de 31/08/2017.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Garianne Reis da Cunha



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 18/03/2021

Coleta: 18/03/2021

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01

Idade: 50a

CRM: 10710

Emissão do laudo: 18/03/2021 17:14:42



TROPONINA I - US

Material: Soro

Método : Imunocromatográfico

Resultado: **NÃO REAGENTE µg/L**

Valores de Referência:

Negativo

Obs: Pacientes em uso de suplementos de Biotina (B7) em concentração maior que 10 ng/mL, podem aumentar em mais de 10% os resultados de Troponina I no soro.

Novo método e valores de referência a partir de 31/08/2017.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gessianne Reis de Carvalho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 18/03/2021
Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 17:14:42

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01
Idade: 50a
CRM: 10710



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 164.000 / μL

Valores de Referência:
140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 14,0 seg

Resultado: 13,00 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 93 %

Valores de Referência:

I.N.R

Resultado: 1,08

Pessoas sadias: 1,0 e 1,08
Trombose Venosa (profilaxia): Valor alvo 2,5 (Variação
Trombose Venosa (ativa): Valor alvo 3,0 (variação 2,0 a
Trombose arterial: Valor alvo 3,5 (variação 3,0 a 4,5)

2,0 a 3,0)

4,0)

ISI:
I.)

Resultado: 1,20

Valores de Referência:

TEMPO DE TROMBOPLASTINA

Resultado: 40

Idade	Intervalo
Até 2 meses	26 a 47 seg
Até 5 meses	26 a 46 seg
Acima de 6 meses	27 a 38 seg

Coleta não realizada no Laboratório.

VSG - HEMOSSEDIMENTAÇÃO

Material: Sangue Total
Método : Automatizado

36 mm

Valores de Referência:
Homens - até 15 mm
Mulheres - até 20 mm

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Cleibh Antonio Siqueira
CRBM/PA N°4390



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 18/03/2021
Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 17:14:42

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01
Idade: 50a
CRM: 10710



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,79	milhões/ μ L
Hematórito:	40,4	%
Hemoglobina:	13,8	g/dL
VCM:	84	fL
HCM:	28,8	pg
CHCM:	34,2	g/dL
RDW:	12,3	%

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:	5.600	/ 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:	84,5 %	4.732 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	1,5 %	84 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,3 %	17 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	2,9 %	162 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	10,8 %	605 / 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:

164.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Cleibh Antonio Siqueira
CRBM/PA N° 4390



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 18/03/2021

Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 17:14:42

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01

Idade: 50a

CRM: 10710



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH
pCO₂
pO₂
SaO₂
CO₂ total
HCO₃⁻
BE

7,28
37,8 mm Hg
182,9 mm Hg
99,5 %
19,0 mEq/L
17,8 mEq/L
-7,5 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.

Dra. Gessianne Reis de Carvalho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

**Laboratório Municipal
Adão Ribeiro**

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



Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 18/03/2021

Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 17:14:42

Registro: 35490-01

Idade: 50a

CRM: 10710



PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES

Material: Soro

Método: Automatizado

Proteínas totais	: 5,4 g/dL	Valores de Referência: 6,0 a 8,0 g/dL
Albumina	: 3,2 g/dL	3,5 a 5,5 g/dL
Globulinas	: 2,2 g/dL	2,0 a 3,0 g/dL
Relação Alb./Glob.	: 1,45	0,90 a 1,80

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

Coleta não realizada no Laboratório.

PROTEÍNA C REATIVA

Material: Soro

Método : Turbidimetria

Resultado: 195,0 mg/L

Valores de Referência:

Inferior a 8,0 mg/L

Coleta não realizada no Laboratório.

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 18/03/2021
Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 17:14:42

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01
Idade: 50a
CRM: 10710



GLICOSE

Material: Soro
Método : Enzimático

Resultado: 203 mg/dL

Valores de Referência:
Inferior a 100 mg/dL

* Níveis ótimos segundo AADM/IDF

Coleta não realizada no Laboratório.

URÉIA

Material: Soro
Método : Cinético-enzimático

Resultado: 47 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: 1,4 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.

TGO (AST)

Material: Soro
Método : Cinético

Resultado: 54 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.

Dra. Maria do Perpetuo Socorro
CRBM/PA Nº 494



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 18/03/2021
Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 17:14:42

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35490-01
Idade: 50a
CRM: 10710



TGP (ALT)

Material: Soro
Método : Cinético

Resultado: 26 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: 124 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.

[Lactato]

Material: Plasma Fluoretado
Método :[Colorimétrico]

Resultado: 23,4 mg/dL

Valores de Referência:
Plasma Fluoretado: 4,5 a 19,8 mg/dL

Coleta não realizada no Laboratório.

BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES

Material: Soro
Método : Colorimétrico

Valores de Referência:

Bilirrubina total : 0,3 mg/dL

Até 1,2 mg/dL

Bilirrubina direta : 0,2 mg/dL

Até 0,3 mg/dL

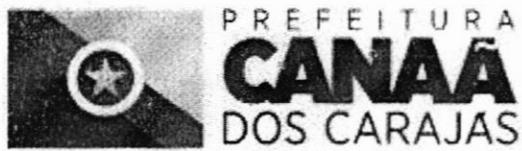
Bilirrubina indireta : 0,1 mg/dL

Até 0,8 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Maria do Perpetuo Socorro
CRBM/PA Nº494



Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 17/03/2021

Coleta: 17/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 01:33:40

Registro: 35471-01

Idade: 50a

CRM: 10710



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado:
pH
pCO₂
pO₂
SaO₂
CO₂ total
HCO₃-
BE

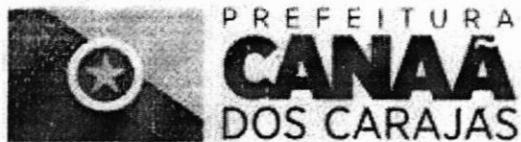
7,38
40,8 mm Hg
155,1 mm Hg
99,3 %
25,9 mEq/L
24,6 mEq/L
0,1 mEq/L

Valores de Referência:

[7,35 - 7,45]
[35 - 45]
[80 - 100]
[95 - 98]
[23 - 27]
[22 - 28]
[0 +/- 2]

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 18/03/2021

Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 22:05:42

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35547-01

Idade: 50a

CRM: 10710



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado:	Valores de Referência:
pH	[7,35 - 7,45]
pCO ₂	[35 - 45]
pO ₂	[80 - 100]
SaO ₂	[95 - 98]
CO ₂ total	[23 - 27]
HCO ₃ -	[22 - 28]
BE	[0 +/- 2]

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Cleibh Antonio Siqueira
CRBM/PA N° 4390

18/03/2021



Hospital Municipal
Daniel Gonçalves

STAT PROFILE Prime

Full Panel

Resultados de Sangue

18-03-2021 21:58

ID do Analisador P07420050C

Analizado em: 18-03-2021 21:56

ID do Paciente 000355470101

Nome do Paciente

Sousa, Valdeir

FIO % 20.9

Temperatura do Paciente 37.0

Seringa - Arterial

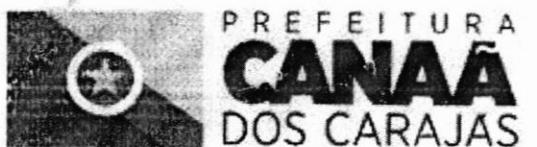
pH	7.356	↓
pCO ₂	44.6	mmHg ↑
pO ₂	146.1	mmHg ↑
Hct	38	%
Na	152.6	mmol/L ↑
K	3.70	mmol/L ↓
Cl	114.5	mmol/L ↑
iCa	0.48	mmol/L ↓↓
Glu	233	mg/dL ↑
Lac	1.9	mmol/L

Calculado

pH T	7.356
pCO ₂ T	44.6 mmHg
pO ₂ T	146.1 mmHg
HCO ₃	25.2 mmol/L
TCO ₂	26.6 mmol/L
BE-act	-0.5 mmol/L
BE-b	0.0 mmol/L
SBC	24.5 mmol/L
O ₂ Ct	17.9 mL/dL
O ₂ Cap	17.6 mL/dL
AlveolarO ₂	90.8 mmHg
a/A	1.6
PO ₂ /FIO ₂	699.0 mmHg
SO ₂ %	99.1
Hb	12.7 g/dL
AnionGep	16.1 mmol/L
iCa	0.47 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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 19/03/2021

Coleta: 19/03/2021

Emissão do laudo: 19/03/2021 17:00:35

Registro: 35580-01

Idade: 50a

CRM:



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 186.000 / µL

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 15,5 seg

Resultado: 13,50 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 87 %

Valores de Referência:

I.N.R

2,0 a 3,0)

4,0)

Resultado: 1,18

Pessoas sadias: 1,0 e 1,08

Trombose Venosa (profilaxia): Valor alvo 2,5 (Variação

Trombose Venosa (ativa): Valor alvo 3,0 (variação 2,0 a

Trombose arterial: Valor alvo 3,5 (variação 3,0 a 4,5)

ISI:
I.)

Resultado: 1,20

Quick em um estágio, utilizando reagente padronizado com a Tromboplastina de referência Internacional para a obtenção de Relação Normatizada Internacional (R. N.

TEMPO DE TROMBOPLASTINA

Resultado: 39

Valores de Referência:

Idade	Intervalo
Até 2 meses	26 a 47 seg
Até 5 meses	26 a 46 seg
Acima de 6 meses	27 a 38 seg

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gerianne Reis de Carvalho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 19/03/2021

Coleta: 19/03/2021

Emissão do laudo: 19/03/2021 17:00:35

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35580-01

Idade: 50a

CRM:



PROTEÍNA C REATIVA

Material: Soro

Método : Turbidimetria

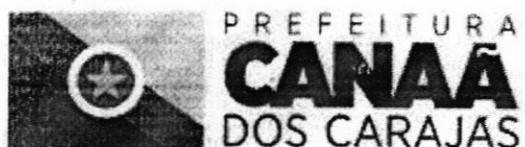
Resultado: 148,1 mg/L

Valores de Referência:

Inferior a 8,0 mg/L

Coleta não realizada no Laboratório.

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



Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 19/03/2021

Coleta: 19/03/2021

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35580-01

Idade: 50a

CRM:

Emissão do laudo: 19/03/2021 17:00:35



FOSFATASE ALCALINA

Material: Soro

Método : Colorimétrico

Resultado: 109 U/L

Valores de Referência:

40 a 130 U/L

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

Coleta não realizada no Laboratório.



DHL-DESIDROGENASE LÁCTICA

Material: Soro

Método : Cinético UV piruvato

Resultado: 1.142 U/L

Valores de Referência:

200 a 480 U/L

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CK-TOTAL

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 35 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.

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CK - MB, ISOENZIMA

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 24 U/L

Valores de Referência:

Inferior a 25 U/L

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

Coleta não realizada no Laboratório.

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 19/03/2021

Coleta: 19/03/2021

Emissão do laudo: 19/03/2021 17:00:35

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35580-01

Idade: 50a

CRM:



TGP (ALT)

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 25 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: 119 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.

[Lactato]

Material: Plasma Fluoretado

Método : [Colorimétrico]

Resultado: 20,8 mg/dL

Valores de Referência:

Plasma Fluoretado: 4,5 a 19,8 mg/dL

Coleta não realizada no Laboratório.

BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES

Material: Soro

Método : Colorimétrico

Valores de Referência:

Bilirrubina total : 0,3 mg/dL Até 1,2 mg/dL

Bilirrubina direta : 0,1 mg/dL Até 0,3 mg/dL

Bilirrubina indireta : 0,2 mg/dL Até 0,8 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Maria do Perpetuo Socorro
CRBM/PA Nº494



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 19/03/2021

Coleta: 19/03/2021

Emissão do laudo: 19/03/2021 17:00:35

Registro: 35580-01

Idade: 50a

CRM:



GLICOSE

Material: Soro

Método : Enzimático

Resultado: 165 mg/dL

Valores de Referência:

Inferior a 100 mg/dL

* Níveis ótimos segundo AADM/IDF

Coleta não realizada no Laboratório.

URÉIA

Material: Soro

Método : Cinético-enzimático

Resultado: 69 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: 1,5 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.

TGO (AST)

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 47 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.

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 19/03/2021

Coleta: 19/03/2021

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35580-01

Idade: 50a

CRM:

Emissão do laudo: 19/03/2021 17:00:35



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH
pCO₂
pO₂
SaO₂
CO₂ total
HCO₃⁻
BE

7,37
39,1 mm Hg
100,3 mm Hg
97,6 %
24,1 mEq/L
22,9 mEq/L
-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.

Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Cliente: VALDEIR PACHECO DE SOUSA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 19/03/2021

Coleta: 19/03/2021

Emissão do laudo: 19/03/2021 17:00:35

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35580-01

Idade: 50a

CRM:



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,87	milhões/ μ L
Hematórito:	42,3	%
Hemoglobina:	13,8	g/dL
VCM:	87	fL
HCM:	28,3	pg
CHCM:	32,6	g/dL
RDW:	13,2	%

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:	9.300	/ 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:	87,9 %	8.175	/ μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,7 %	65	/ μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,2 %	19	/ μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	5,6 %	521	/ μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	5,6 %	521	/ 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: 186.000 / μ L 150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gessianne Reis de Carvalho

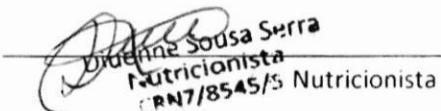


PREFEITURA MUNICIPAL DE CANAÃ DOS CARAJÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES / HCAMP



PRESCRIÇÃO DIETÉTICA

Nome: Valdeir Pacheco Sousa	Leito:	1	Dias TNE:	2
Idade: 50	Data:	19/03/2021		
Descrição				Horários
1. Dieta via SNG polimérica, normocalórica e normoproteica, em 4 etapas de 220 ml infundida gravitacionalmente a 24 gotas por minuto				16 h- 20h-9h-12h
2. Água em 4 etapas de 100 ml				16 h- 20h-9h-12h
3. Volume total: 1280 ml				
Oferta calórica : 1540 Kcal	Kcal/Kg:	19,49	Oferta proteica: 86 g	Ptn/Kg: 1,09
Necessidade calórica total : 1501 Kcal			Necessidade proteica total: 118,5 g	
Necessidade calórica: 19 Kcal/Kg			Necessidade protéica: 1,5 g/Kg	
% Adequação calórica: 102,60			% Adequação proteica: 72,57	
Peso: 79 Kg	Estatura: 1,71 m		IMC	27,02 Kg/m ²


Valdeir Pacheco Sousa Souza
Nutricionista
CRN7/8545/S Nutricionista

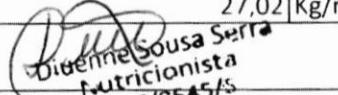




PREFEITURA MUNICIPAL DE CANAÃ DOS CARAJÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES / HCAMP



PRESCRIÇÃO DIETÉTICA

Nome:	Valdeir Pacheco Sousa			Leito:	1				Dias TNE:	1
Idade:	50			Data:	18/03/2021					
Descrição										Horários
1. Dieta via SNG polimérica, hipercalórica e hiperproteica, em 1 etapa de 1000 ml infundida gravitacionalmente a 16 gotas por minuto										16 h
2. Água em 2 etapas de 100 ml										16 h -09 h
3. Volume total: 1200 ml										
Oferta calórica :	1500	Kcal	Kcal/Kg:	18,99	Oferta proteica:	75	g	Ptn/Kg:	0,95	
Necessidade calórica total :	1422	Kcal	Necessidade proteica total:				118,5	g		
Necessidade calórica:	18	Kcal/Kg	Necessidade protéica:	1,5	g/Kg					
% Adequação calórica:	105,49		% Adequação proteica:			63,29				
Peso:	79	Kg	Estatura:	1,71 m		IMC		27,02 Kg/m ²		
 Valdeir Pacheco Sousa Nutricionista CRN7/8545/S										Nutricionista



VALDEIR SÁCHAGO DE SOUSA

50a

DATA ADMISSÃO: 17/03/2011

Data: 18/03/2011

HISTÓRICO MÉDICO

HOSPITAL DE CAMPANHA
Convênio: SUS

LEITO: 31

REC/AD PS COTÓPICOS	HORÁRIO	REC/AD PS COTÓPICOS	HORÁRIO	REC/AD PS COTÓPICOS	HORÁRIO
1 DE SÍC. E.		2 SIND + ENF.		3	
4 SF 0.9% 500 ml IV 8:45		5		6	
7 CABOTERAP. 100 mg 10:30		8		9	
10 MIDAGLICAN 400mg + FENFLUAM 30 mg - IF 0.9% 50 ml EVEM BICACM		11		12	
13 ROLURGONO 300mg + 70 MG/500 ml I.V. BICACM		14		15	
16 CEFAZONA 3g - IF 0.9% 1000 mg 10:245 (D1/D7)		17		18	
19 REVOLKAC 200 MG E.C. 2X100 mg (D1/D7)		20		21	
22 METILOPENT 1.5G 15% G + SF 100 ml LEV (D1/D5)		23		24	
25 COMEPRAZOL 40 MG IV 10:00		26		27	
28 CEFALASE 2G 1SC 12/2 HS		29		30	
31 INB - PHENICORT 2 PLACODETE + SF 0.9% 5 ML 12/2HS		32		33	
34 Sulfatamol 200 mg 10ml 10:00/08:05		35		36	
37 Clindastrof 100 mg 10:00/08:00 se manteve 10:00		38		39	
40 Dipinidol 500 mg 10:00/08:00 se manteve 10:00		41		42	
43 Fratadil 100 mg 10:00/08:00 se manteve 10:00		44		45	
46 Detran 600 mg		47		48	
49 Insufra regular 500 mg conforme destr		50		51	
52 Salbutamol 200 mg 10:00/08:00		53		54	
55 Cetoretrof 100 mg 10:00/08:00 se manteve 10:00		56		57	
58 Dipinidol 500 mg 10:00/08:00 se manteve 10:00		59		60	
61 Fratadil 100 mg 10:00/08:00 se manteve 10:00		62		63	
64 Detran 600 mg		65		66	
67 Salbutamol 200 mg 10:00/08:00		68		69	
70 Cetoretrof 100 mg 10:00/08:00 se manteve 10:00		71		72	
73 Dipinidol 500 mg 10:00/08:00 se manteve 10:00		74		75	
76 Fratadil 100 mg 10:00/08:00 se manteve 10:00		77		78	
79 Detran 600 mg		80		81	
82 MONITORIA C. OXIMERO		83		84	
85 SV 05/06/15		86		87	
88 Biocadex de bolos 840 mg 8:00		89		90	
91 Biocadex de bolos 840 mg 8:00		92		93	
94 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		95		96	
97 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		98		99	
100 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		101		102	
103 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		104		105	
106 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		107		108	
109 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		110		111	
112 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		113		114	
115 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		116		117	
118 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		119		120	
121 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		122		123	
124 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		125		126	
127 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		128		129	
128 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		130		131	
129 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		132		133	
130 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		134		135	
131 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		136		137	
132 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		138		139	
133 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		140		141	
134 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		142		143	
135 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		144		145	
136 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		146		147	
137 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		148		149	
138 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		150		151	
139 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		152		153	
140 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		154		155	
141 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		156		157	
142 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		158		159	
143 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		160		161	
144 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		162		163	
145 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		164		165	
146 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		166		167	
147 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		168		169	
148 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		170		171	
149 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		172		173	
150 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		174		175	
151 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		176		177	
152 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		178		179	
153 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		180		181	
154 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		182		183	
155 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		184		185	
156 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		186		187	
157 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		188		189	
158 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		190		191	
159 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		192		193	
160 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		194		195	
161 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		196		197	
162 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		198		199	
163 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		200		201	
164 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		202		203	
165 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		204		205	
166 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		206		207	
167 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		208		209	
168 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		210		211	
169 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		212		213	
170 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		214		215	
171 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		216		217	
172 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		218		219	
173 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		220		221	
174 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		222		223	
175 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		224		225	
176 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		226		227	
177 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		228		229	
178 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		230		231	
179 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		232		233	
180 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		234		235	
181 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		236		237	
182 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		238		239	
183 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		240		241	
184 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		242		243	
185 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		244		245	
186 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		246		247	
187 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		248		249	
188 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		250		251	
189 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		252		253	
190 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		254		255	
191 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		256		257	
192 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		258		259	
193 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		260		261	
194 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		262		263	
195 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		264		265	
196 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		266		267	
197 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		268		269	
198 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		270		271	
199 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		272		273	
200 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		274		275	
201 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		276		277	
202 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		278		279	
203 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		280		281	
204 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		282		283	
205 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		284		285	
206 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		286		287	
207 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		288		289	
208 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		290		291	
209 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		292		293	
210 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		294		295	
211 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		296		297	
212 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		298		299	
213 SP 0.9% 250 ml 10:00 8:00		300		301	



Dr. João Bastião Neto
Fisiologista

CREFI 012-264084.1.F

Cananéia

VALDEIR PACHECO GOMES

50a

DATA ADMISSÃO 17/03/2021

Data: 20/03/2021

Pront. Clínico Módica

HOSPTAL DE CAMPANHA
Convênio: SUS

LEITO: 22

	FEITA VERSO BRANCO	DATA AP	DATA	FESE	HC	FEITA VERSO BRANCO	DATA AP	DATA	FESE	HC	FEITA VERSO BRANCO	DATA AP	DATA	FESE	HC
X	2 SF 0,9% 500ML EV					5 SD / Lact					11 Insu. regular SC				
1	3 TABACARIA ELEVAD					6 MUDAZCLAN 40 ML + TENTANOL 10 ML					12 Insu. regular SC				
2	4 MUDAZCLAN 40 ML + TENTANOL 10 ML					5 0,9% 30ML EV EM BICAM					13 Insu. regular SC				
3	5 AFRACANO 10 ML + 50 KET. SF 0,9% EV EM BICAM					6 10m Agua					14 Insu. regular SC				
4	6 CEFTRIAONA 2G					7 10m Agua					15 Insu. regular SC				
5	7 CEFLOACRO 5G					8 10m Agua					16 Insu. regular SC				
6	8 CEFLOACRO 5G					9 10m Agua					17 Insu. regular SC				
7	9 CEFLOACRO 5G					10 10m Agua					18 Insu. regular SC				
8	10 CEFLOACRO 5G					11 10m Agua					19 Insu. regular SC				
9	11 CEFLOACRO 5G					12 10m Agua					20 Insu. regular SC				
10	12 CEFLOACRO 5G					13 10m Agua					21 Insu. regular SC				
11	13 CEFLOACRO 5G					14 10m Agua					22 Insu. regular SC				
12	15 CEFLOACRO 5G					15 10m Agua					23 Insu. regular SC				
13	16 CEFLOACRO 5G					16 10m Agua					24 Insu. regular SC				
14	17 CEFLOACRO 5G					17 10m Agua					25 Insu. regular SC				
15	18 CEFLOACRO 5G					19 10m Agua					26 Insu. regular SC				
16	19 Dextro 6 g					20 10m Agua					27 Insu. regular SC				
17	20 Insu. regular SC					21 10m Agua					28 Insu. regular SC				
18	21 10m Agua					22 10m Agua					29 Insu. regular SC				
19	23 10m Agua					24 10m Agua					30 Insu. regular SC				
20	25 FISIOTERAPIA RESP. MÁSCARA					26 10m Agua									
21	27 MONITORIZAÇÃO + OXÍMETRO					28 10m Agua									
22	29 LOSARTANA 50 MG VO SE PA < 100/100M / HC					30 10m Agua									
23	31 SU + CC 6/6 HS														
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															





Hospital de Campanha



Paciente: VALDEIR PACHECO

IDADE: 50 ANOS

DATA: 18/03/2021

Admissão: 17/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 21:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de inicio de sintomas gripais dia 11/03/2021 e com uso de medicações prescritas no ambulatório . Vem ao hospital com queixa de falta de ar, na entrada saturando 33% em ar ambiente. Sendo encaminhado pra internação após melhora da saturação – 90% em uso de oxigênio. FC= 95BPM.

Nega HAS e DM2;

Nega alergia medicamentosa.

AP: MV+ COM ESTERTORES DIFUSOS

ACV: RCR 2T BNF SS

ABD: INOCENTE

COVID 19 17/03/2021 → IGG - IGM -

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

2- LEVOFLOXACINO

17/03/2021

2- CEFTRIAXONE

17/03/2021

2º	INTERNAÇÃO
S	AVP D
E	AVC

Últimas 24 h				
Δ PA:	110x75	mmHg	BH	N/A
Δ FC:	65	bpm	DIURESE	+
Δ temp:	Afebril	°C		
Δ dextro:	VARIADO	mg/dL		
Δ FR	20	irpm		
Δ SPO2	99%	IOT		

9:30h

PACIENTE MANTEM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL , SEM USO DE DVA, SEDADO EM USO DE MIDAZOLAN E FENTANIL E ROCURONIO. SAT= 99%. FIO2= 44. PEEP=12. FR= 20 . FC= 65 BPM. PA= 110X75MMHG. DIURESE SATISFACTORIO. AFEBRIL UTIMAS 12HS.

EVOLUÇÃO CLÍNICA

EXAME FÍSICO GERAL

AO EX: REG/MUC/LOTE/AAAE/ AR: MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DISCRETOS E DIFUSOS, COM MELHORA DA EXPANSIBILIDADE PULMONAR . ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GW: RASS - 4

ANÁLISE

EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.

- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG.
- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS
- CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES.
- AGUARDANDO LEITO DE UTI.

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PA 10.710



Hospital de Campanha



Paciente: VALDEIR PACHECO

IDADE: 50 ANOS

DATA: 17/03/2021

Admissão: 17/03/2021

Evolução Médica:

AS 21:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de inicio de sintomas gripais dia 11/03/2021 e com uso de medicações prescritas no ambulatório. Vem ao hospital com queixa de falta de ar, na entrada saturando 33% em ar ambiente. Sendo encaminhado pra internação após melhora da saturação – 90% em uso de oxigênio. FC= 95BPM.

Nega HAS e DM2;

Nega alergia medicamentosa.

AP : MV+ COM ESTERTORES DIFUSOS

ACV: RCR 2T BNF SS

ABD: INOCENTE

TCOVID 19 17/03/2021 → IGG - IGM -

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

17/03/2021

17/03/2021

INTERRAÇÃO

Últimas 24 h

AVP D

Δ PA: 112x80

mmHg

BH

N/A

AVC

Δ FC:

84

bpm

DIURESE

+

INTUBADA

Δ temp:

Afebril

°C

INTUBADA

Δ dextro:

VARIADO

mg/dL

INTUBADA

Δ FR:

30

irpm

INTUBADA

Δ SPO2:

85%

15L/MIN

23:30h

PACIENTE EVOLUINDO COM DESCONFORTO RESPIRATÓRIO INTENSO – DESATURAÇÃO – 90%. MANTENDO ESFORÇO OPTO POR INTUBAÇÃO OROTRÁQUEAL. APÓS MANTENDO SATURAÇÃO 100%. FC= 80 BPM. PA= 110X78 MMHG HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL SEM USO DE FIOA.

AO EX: REG/MUC/LOTE/AAAE/

EVAMO FÍSICO AR: MV+ COM CREPTOS BIBASIAIS DISCRETOS E DIFUSOS. COM MELHORA DA SENSIBILIDADE PULMONAR.

ACV: RR/2T/SS/BNF;

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

EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP.

NEURO: GW RASS - 4

ANÁLISE

EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.

CONDUTAS

- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG
- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.
- CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES
- SOLICITO LEVADURA

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PA 10.710



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Hospital de Campanha



Paciente: VALDEIR PACHECO

IDADE: 50 ANOS

DATA: 19/03/2021

Admissão: 17/03/2021

Evolução Médica:

AS 21:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de inicio de sintomas gripais dia 11/03/2021 e com uso de medicações prescritas no ambulatório. Vem ao hospital com queixa de falta de ar, na entrada saturando 33% em ar ambiente. Sendo encaminhado pra internação após melhora da saturação – 90% em uso de oxigênio. FC= 95BPM.

Nega HAS e DM2;

Nega alergia medicamentosa.

AP : MV+ COM ESTERTORES DIFUSOS

ACV: RCR 2T BNF SS

ABD: INOCENTE

T COVID 19 17/03/2021 → IGG - IGM -

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

3- LEVOFLOXACINO

17/03/2021

3- CEFTRIAXONE

17/03/2021

3º	INTERNAÇÃO	Últimas 24 h			
		Δ PA:	122x75 mmHg	BH	N/A
S	AVP D	Δ FC:	63 bpm	DIURESE	+
N	AVC	Δ temp:	Afebril °C		
		Δ dextro:	VARIADO mg/dL		
		Δ FR	20 irpm		
		Δ SPO2	97% IOT		

EVOLUÇÃO CLINICA:	9:00h
	PACIENTE MANTEM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL , SEM USO DE DVA, SEDADO EM USO DE MIDAZOLAN E FENTANIL E ATRACURIO. SAT= 99%. FIO2= 50. PEEP=15. FR= 20 . FC= 63 BPM. PA= 122X75MMHG. DIURESE SATISFATORIO. AFEBRIL UTLIMAS 24HS. IGG+ IGM +

EXAME FÍSICO GERAL	AO EX: REG/MUC/LOTE/AAAE/ AR; MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DISCRETOS E DIFUSOS, COM MELHORA DA EXPANSIBILIDADE PULMONAR . ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GW: RASS - 4

ANÁLISE	EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.
---------	--

CONDUTAS:	<ul style="list-style-type: none"> - SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES. - AGUARDANDO LEITO DE UTI;
-----------	---

NOME DO PACIENTE

Nº REGISTRO

DATA ADMISSÃO

Valdeir Pacheco de Souza

DATA	HORA	OBSERVAÇÕES	CLIENTE
21/30 - 17/03/21		<p>Admitido paciente do ambulatório hospital comparsa, encaminhado sala vermelha com desaturação 78%, dispneico, taquipneico, em oligometria 15 l/min. Além melhora do quadro clínico evolui com intubação. O mesmo permanece em VM com os parâmetros: PEEP: 12 FR: 24 VT: 460 FiO₂: 65. Sigue monitorização + oximetria de pulso, sat: 99%. normotensão normocapnia. Sedacão em BIC Midazolam + Fentanil e Rocuronio Passado 5N G + SUD. Sigue aos cuidados da equipe de enfermagem. Aguardando TFD.</p>	
16:34/18/03		<p>Paciente segue intubado em VM + IOT em monitorização contínua + oximetria de pulso - Sat: 95%, PEEP: 12 - FR: 20 VT: 460 - FC 58. Sedacão em BIC Midazolam + Fentanil e Rocuronio apresentou hipotensão T: 34, + edoado manta térmica. Duta enteral SNG. Dures presente em SUD. Aguardando transferência. Sigue aos cuidados da equipe de enfermagem.</p>	<p>Brigida Ferreira de J. S/N. COREN-PA 358846-ENF</p>



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Waldemir Pachico de Souza

DATA:

Prontuário:

Data de Nascimento: 30.09.70 Data de Internação: 17.03.2024

Cor da Pulseira: Azul Amarela Lilás Rosa Vermelha

Peso:

Altura:

Observação:

Suspeito
corrida-19

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

HORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE	DRENOS
23:21	36.7	94	24	100%	115/93	225	-	Quan. drenada	Quan. drenada
01:00	-	78	24	98%	91/66	-	-	500	
06:00	33.7	58	24	100%	100/70	241		500	

Hipótese Diagnóstica:

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

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

Diurese: () Presente () Ausente Evacuação: () Presente () Ausente

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: M5E → M5D 18.22.20 jatos

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	Paciente encaminhado do ambulatório para sala vermelha, realizando procedimento de intubação, dispneia, tontura, respiração alterada, no momento, em ventilação mecânica, com bomba de fúso, + sedativos com sonda (sondagem) nádegastica + sonda de demora, + monitorização cardíaca e oxigenometria de pulso. Segue o cuidado da equipe de enfermagem Cledus
06:00	Paciente segue na sala vermelha, intubado, + monitorização cardíaca + sonda nádegastica + sonda de demora, com BIE + medicação gpm. Segue o cuidado da equipe de enfermagem Chave

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO



Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Chave

685-526



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: JADEIR Pacheco de Sousa DATA: _____

Prontuário:

Data de Nascimento: Data de Internação:

Cor da Pulseira: Azul Amarela Lilás Rosa Vermelha

Peso: Altura:

Observação:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

HORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE	DRENOS
12:00	35,1	86	19	99,1	120/70	122	-	1300	Quan. drenada
18:00	35,0	76	16	99,1	110/70	-	-		Quan. drenada

Hipótese Diagnóstica:

Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerossol () Entérico () Padrão
 Dieta: () Livre () Branda () líquida () Zero () Outras _____
 Diurese: () Presente () Ausente Evacuação: () Presente () Al
 Quantidade Drenada (12h): _____
 Acesso venoso: Periférico () Central: ()
 Local: _____
 Validade Correta (72horas) Sim () Não ()
 SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA 12:00 Observado sputo no Leito nos contatos do corpo de enfermagem sofre hemorragia. Requisitado PR para ecocardiograma. Conforme prescrição médica, Obrato 5000 com Entubação, com uso de SNG + SUD, Afinsalado BOR diariamente. Abertura e transference.

HORA 18:00 Obrato transfezido para UTI onde dando continuidade ao seu tratamento, transferido para COVID-19, foi fumado com apoio da equipe de enfermagem.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Carneirinha Rodrigues Dias da Silva
Carneirinha Rodrigues Dias da Silva - TE

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO





FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: *Wellinton Pacheco de Souza*DATA: *18/03/21*

Prontuário:

Data de Nascimento: *17/03/21*Data de Internação: *17/03/21*Cor da Pulseira: Azul Amarela Lilás Rosa Vermelha Peso: Altura:

Observação:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

HORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE	DRENOS
					Quan. drenada			Quan. drenada	
08:00	33,6	52	16	99	110x70	236	-	+	-
12:00	36,6	50	20	97	110x80	242	-	+	-
18	35,5	64	20	96	110x70	248	-	1100	-
24	36,4	61	20	94	110x70	251	-	+	-
06	36,6	63	20	91	120x70	205	-	950	-

Hipótese Diagnóstica:

Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerossol () Entérico () PadrãoDieta: () Livre () Branda () líquida () Zero () Outras _____Diurese: () Presente () Ausente Evacuação: () Presente () Ausente

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: _____

Validade Correta (72horas) Sim () Não ()SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

08:00	Os 07h. recebo paciente em sala vermelha entubado em respirador. Ocorre sotaq 99%. hipotermico, hipoacordico, hipotensione, celioconite, manto termico, SSVV com alteracao normotensao, supnico. FF. ausente. Dtoz zero em posicao recubito dorsal com medicacoes em manutencao no hidrocloride de infusao.
12:00	Segue os cuidados da equipe de enfermagem.
18	Paciente debole em decubito frontal entubado com melhora respiratoria, pta na temoperatura, com alteracao no HGT 248mg/dl feita a correcao com insulina. paciente com SUD com oliguressa presente. Segue os cuidados da enfermagem.
24	Paciente entubado. hipotermico em manutencao SSVV com alteracao no HGT 251mg/dl feita a correcao com insulina, com oliguressa. Pto SNG diurese presente SUD manutencao.
06	Segue os cuidados _____

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura dos Enfermeiros PA 120079-TE

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO