



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 de paciente que necessitava de internação hospitalar em unidade de terapia intensiva (UTI), relata-se que o paciente fora diagnosticado com insuficiência cardíaca, fibrilação atrial, doença pulmonar obstrutiva crônica, infarto cerebral e infarto agudo do miocárdio.

Cumprir observar que, devido à sua natureza fática dos casos, e diante da negativa/inércia do Estado, o município, através do Fundo Municipal de Saúde, buscou os meios mais rápidos para eliminar toda e qualquer situação de risco dos pacientes, desta forma, foi contatado o INSTITUTO DE TERAPIA INTENSIVA DOS CARAJAS LTDA., unidade munida de médicos especializados para o caso, Hospital esse situado no município de Parauapebas, Município mais próximo de Canaã dos Carajás, com plena disponibilidade de UTI e para o tratamento total do paciente.

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, onde no caso em tela, fora iniciado o procedimento pela execução dos serviços com a posterior formalização do procedimento de contratação emergencial, ordem totalmente inversa aos procedimentos burocráticos da administração pública, tudo isso pelo bem maior que é a vida do paciente.

É mister dizer que o estado de urgência no tratamento do paciente não poderia ficar atrelado a requisitos formais e ao rito comum dos processos de contratação da administração pública, e a medida tomada pela gestão pública salvou a vida do paciente, bem como aliviou seus sofrimentos, 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).



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



No caso concreto as situações não somente trariam prejuízo a segurança e ao conforto do paciente como poderia de fato causar a perda 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.

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.**

Face a todo o exposto, restou caracterizado plenamente a real necessidade de urgência, tratando-se de fato superveniente, imprevisível, onde em casos similares anteriores sempre foi encontrado leitos em outros hospitais públicos o que não ocorrera no caso em comento, também em razão da pandemia do novo coronavírus que assola toda a sociedade, que vem demandando bastantes leitos públicos, 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 dos gastos com os tratamentos e internações, o tratamento do paciente restou custeado no valor total de R\$ 126.840,00 (cento e vinte e seis mil, oitocentos e quarenta reais), valor esse que entendemos estar dentro da realidade do mercado, haja vista que o paciente ficou internada no leito de UTI por 19 (dezenove) dias, conforme acostado nos autos o resumo das contas hospitalares, exemplificando todos os



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



preços unitários e itens utilizados para o tratamento do paciente que ensejou no valor total da contratação.


Daiane Celestrini Oliveira
Portaria nº 076/2018 - GP

Daiane Celestrini Oliveira
Portaria. Nº. 076/2018 - GP
Secretária Municipal de Saúde



CENTRAL DE REGULAÇÃO E AVALIAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JOSE PEREIRA DA COSTA (94)99155-4930

Data de Nascimento: 04/06/1942 (78 ANOS) Sexo: MASCULINO

Data da Internação: 04/10/2020

1500 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA



IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE SOLICITANTE

Nome da Unidade Hospitalar: HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES

Município: Canaã dos Carajás Tel. de Contato: (94) 3358-1671/3358-1264 99273-080

Data do cadastro: 04/10/2020 Sistemas Cadastrados (X) SER (X) SISREG (X) E-MED

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DE DESTINO

Nome da Unidade Hospitalar: _____

Tel. de Contato: (94) _____



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Secretaria
Municipal de
Saúde

SEMSA



Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

01 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES

02 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES

Identificação do Paciente

03 - NOME DO PACIENTE

JOSE DEILMA DA COSTA

04 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

05 - DATA DE NASCIMENTO

06 - IDADE

07 - SEXO

08 - FAMILIAR

09 - RACIA

10 - COD

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - NOME DA MÃE

Rosa Perinadifresno

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

O mesmo

14 - N° DO DOCUMENTO

15 - ORGÃO EXP.

16 - TIPO DE DOCUMENTO

☐ DIS/PASEP

☐ RG

☐ R.N

☐ C.C

☐ CPF

Paciente

Responsável

17 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)

Rua Rio das montes Castelo

18 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Canas dos Carajás

19 - COD. IBGE MUNICÍPIO

20 - UF

21 - CEP

PA 88334-000

22 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Paciente JOSE DEILMA DA COSTA, HISTÓRICO DE DPOC L
CHEGO EM DIÁFROSE, AGITADO, COM 200, 340mm
SGZ. PA. AR. ESTEROTIPES CRISTIANA, EM BASE
PL. MARRAS. PA 150x100x115, IC 118
EM 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 2681, 2682, 2683, 2684, 2685, 2686, 2687, 2688, 2689, 2690, 2691, 2692, 2693, 2694, 2695, 2696, 2697, 2698, 2699, 2700, 2701, 2702, 2703, 2704, 2705, 2706, 2707, 2708, 2709, 2710, 2711, 2712, 2713, 2714, 2715, 2716, 2717, 2718, 2719, 2720, 2721, 2722, 2723, 2724, 2725, 2726, 2727, 2728, 2729, 2730, 2731, 2732, 2733, 2734, 2735, 2736, 2737, 2738, 2739, 2740, 2741, 2742, 2743, 2744, 2745, 2746, 2747, 2748, 2749, 2750, 2751, 2752, 2753, 2754, 2755, 2756, 2757, 2758, 2759, 2760, 2761, 2762, 2763, 2764, 2765, 2766, 2767, 2768, 2769, 2770, 2771, 2772, 2773, 2774, 2775, 2776, 2777, 2778, 2779, 2780, 2781, 2782, 2783, 2784, 2785, 2786, 2787, 2788, 2789, 2790, 2791, 2792, 2793, 2794, 2795, 2796, 2797, 2798, 2799, 2800, 2801, 2802, 2803, 2804, 2805, 2806, 2807, 2808, 2809, 2810, 2811, 2812, 2813, 2814, 2815, 2816, 2817, 2818, 2819, 2820, 2821, 2822, 2823, 2824, 2825, 2826, 2827, 2828, 2829, 2830, 2831, 2832, 2833, 2834, 2835, 2836, 2837, 2838, 2839, 2840, 2841, 2842, 2843, 2844, 2845, 2846, 2847, 2848, 2849, 2850, 2851, 2852, 2853, 2854, 2855, 2856, 2857, 2858, 2859, 2860, 2861, 2862, 2863, 2864, 2865, 2866, 2867, 2868, 2869, 2870, 2871, 2872, 2873, 2874, 2875, 2876, 2877, 2878, 2879, 2880, 2881, 2882, 2883, 2884, 2885, 2886, 2887, 2888, 2889, 2890, 2891, 2892, 2893, 2894, 2895, 2896, 2897, 2898, 2899, 2900, 2901, 2902, 2903, 2904, 2905, 2906, 2907, 2908, 2909, 2910, 2911, 2912, 2913, 2914, 2915, 2916, 2917, 2918, 2919, 2920, 2921, 2922, 2923, 2924, 2925, 2926, 2927, 2928, 2929, 2930, 2931, 2932, 2933, 2934, 2935, 2936, 2937, 2938, 2939, 2940, 2941, 2942, 2943, 2944, 2945, 2946, 2947, 2948, 2949, 2950, 2951, 2952, 2953, 2954, 2955, 2956, 2957, 2958, 2959, 2960, 2961, 2962, 2963, 2964, 2965, 2966, 2967, 2968, 2969, 2970, 2971, 2972, 2973, 2974, 2975, 2976, 2977, 2978, 2979, 2980, 2981, 2982, 2983, 2984, 2985, 2986, 2987, 2988, 2989, 2990, 2991, 2992, 2993, 2994, 2995, 2996, 2997, 2998, 2999, 3000, 3001, 3002, 3003, 3004, 3005, 3006, 3007, 3008, 3009, 3010, 3011, 3012, 3013, 3014, 3015, 3016, 3017, 3018, 3019, 3020, 3021, 3022, 3023, 3024, 3025, 3026, 3027, 3028, 3029, 3030, 3031, 3032, 3033, 3034, 3035, 3036, 3037, 3038, 3039, 3040, 3041, 3042, 3043, 3044, 3045, 3046, 3047, 3048, 3049, 3050, 3051, 3052, 3053, 3054, 3055, 3056, 3057, 3058, 3059, 3060, 3061, 3062, 3063, 3064, 3065, 3066, 3067, 3068, 3069, 3070, 3071, 3072, 3073, 3074, 3075, 3076, 3077, 3078, 3079, 3080, 3081, 3082, 3083, 3084, 3085, 3086, 3087, 3088, 3089, 3090, 3091, 3092, 3093, 3094, 3095, 3096, 3097, 3098, 3099, 3100, 3101, 3102, 3103, 3104, 3105, 3106, 3107, 3108, 3109, 3110, 3111, 3112, 3113, 3114, 3115, 3116, 3117, 3118, 3119, 3120, 3121, 3122, 3123, 3124, 3125, 3126, 3127, 3128, 3129, 3130, 3131, 3132, 3133, 3134, 3135, 3136, 3137, 3138, 3139, 3140, 3141, 3142, 3143, 3144, 3145, 3146, 3147, 3148, 3149, 3150, 3151, 3152, 3153, 3154, 3155, 3156, 3157, 3158, 3159, 3160, 3161, 3162, 3163, 3164, 3165, 3166, 3167, 3168, 3169, 3170, 3171, 3172, 3173, 3174, 3175, 3176, 3177, 3178, 3179, 3180, 3181, 3182, 3183, 3184, 3185, 3186, 3187, 3188, 3189, 3190, 3191, 3192, 3193, 3194, 3195, 3196, 3197, 3198, 3199, 3200, 3201, 3202, 3203, 3204, 3205, 3206, 3207, 3208, 3209, 3210, 3211, 3212, 3213, 3214, 3215, 3216, 3217, 3218, 3219, 3220, 3221, 3222, 3223, 3224, 3225, 3226, 3227, 3228, 3229, 3230, 3231, 3232, 3233, 3234, 3235, 3236, 3237, 3238, 3239, 3240, 3241, 3242, 3243, 3244, 3245, 3246, 3247, 3248, 3249, 3250, 3251, 3252, 3253, 3254, 3255, 3256, 3257, 3258, 3259, 3260, 3261, 3262, 3263, 3264, 3265, 3266, 3267, 3268, 3269, 3270, 3271, 3272, 3273, 3274, 3275, 3276, 3277, 3278, 3279, 3280, 3281, 3282, 3283, 3284, 3285, 3286, 3287, 3288, 3289, 3290, 3291, 3292, 3293, 3294, 3295, 3296, 3297, 3298, 3299, 3300, 3301, 3302, 3303, 3304, 3305, 3306, 3307, 3308, 3309, 3310, 3311, 3312, 3313, 3314, 3315, 3316, 3317, 3318, 3319, 3320, 3321, 3322, 3323, 3324, 3325, 3326, 3327, 3328, 3329, 3330, 3331, 3332, 3333, 3334, 3335, 3336, 3337, 3338, 3339, 3340, 3341, 3342, 3343, 3344, 3345, 3346, 3347, 3348, 3349, 3350, 3351, 3352, 3353, 3354, 3355, 3356, 3357, 3358, 3359, 3360, 3361, 3362, 3363, 3364, 3365, 3366, 3367, 3368, 3369, 3370, 3371, 3372, 3373, 3374, 3375, 3376, 3377, 3378, 3379, 3380, 3381, 3382, 3383, 3384, 3385, 3386, 3387, 3388, 3389, 3390, 3391, 3392, 3393, 3394, 3395, 3396, 3397, 3398, 3399, 3400, 3401, 3402, 3403, 3404, 3405, 3406, 3407, 3408, 3409, 3410, 3411, 3412, 3413, 3414, 3415, 3416, 3417, 3418, 3419, 3420, 3421, 3422, 3423, 3424, 3425, 3426, 3427, 3428, 3429, 3430, 3431, 3432, 3433, 3434, 3435, 3436, 3437, 3438, 3439, 3440, 3441, 3442, 3443, 3444, 3445, 3446, 3447, 3448, 3449, 3450, 3451, 3452, 3453, 3454, 3455, 3456, 3457, 3458, 3459, 3460, 3461, 3462, 3463, 3464, 3465, 3466, 3467, 3468, 3469, 3470, 3471, 3472, 3473, 3474, 3475, 3476, 3477, 3478, 3479, 3480, 3481, 3482, 3483, 3484, 3485, 3486, 3487, 3488, 3489, 3490, 3491, 3492, 3493, 3494, 3495, 3496, 3497, 3498, 3499, 3500, 3501, 3502, 3503, 3504, 3505, 3506, 3507, 3508, 3509, 3510, 3511, 3512, 3513, 3514, 3515, 3516, 3517, 3518, 3519, 3520, 3521, 3522, 3523, 3524, 3525, 3526, 3527, 3528, 3529, 3530, 3531, 3532, 3533, 3534, 3535, 3536, 3537, 3538, 3539, 3540, 3541, 3542, 3543, 3544, 3545, 3546, 3547, 3548, 3549, 3550, 3551, 3552, 3553, 3554, 3555, 3556, 3557, 3558, 3559, 3560, 3561, 3562, 3563, 3564, 3565, 3566, 3567, 3568, 3569, 3570, 3571, 3572, 3573, 3574, 3575, 3576, 3577, 3578, 3579, 3580, 3581, 3582, 3583, 3584, 3585, 3586, 3587, 3588, 3589, 3590, 3591, 3592, 3593, 3594, 3595, 3596, 3597, 3598, 3599, 3600, 3601, 3602, 3603, 3604, 3605, 3606, 3607, 3608, 3609, 3610, 3611, 3612, 3613, 3614, 3615, 3616, 3617, 3618, 3619, 3620, 3621, 3622, 3623, 3624, 3625, 3626, 3627, 3628, 3629, 3630, 3631, 3632, 3633, 3634, 3635, 3636, 3637, 3638, 3639, 3640, 3641, 3642, 3643, 3644, 3645, 3646, 3647, 3648, 3649, 3650, 3651, 3652, 3653, 3654, 3655, 3656, 3657, 3658, 3659, 3660, 3661, 3662, 3663, 3664, 3665, 3666, 3667, 3668, 3669, 3670, 3671, 3672, 3673, 3674, 3675, 3676, 3677, 3678, 3679, 3680, 3681, 3682, 3683, 3684, 3685, 3686, 3687, 3688, 3689, 3690, 3691, 3692, 3693, 3694, 3695, 3696, 3697, 3698, 3699, 3700, 3701, 3702, 3703, 3704,

344668890

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

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

Op. Solicitante:
SOL-RITAX
Unidade Desejada:

Data de Solicitação:
04.10.2020 - 17:23:23
Data Desejada:
04.10.2020



DADOS DO PACIENTE

CNS:
710403958101640
Nome do Paciente
JOSE PEREIRA DA COSTA
Nome da Mãe
ROSA PEREIRA DE JESUS
Sexo:
MASCULINO
Data de Nascimento:
04/06/1942 (78 anos)
Tipo Logradouro:
RUA
Número:
34
País de Residência:
BRASIL
Telefone(s):
(61) 8615-6302 • (61) 9216-8978 (Exibir Lista Detalhada)

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:
CALDAS NOVAS - GO

Raça:
AMARELA

Tipo Sanguíneo:

Logradouro:
RUA 18 CASA 34

Bairro:
CENTRO

Município de Residência:
GOIANÉSIA

Complemento:

CEP:
76380-000

UF:
GO

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:

Nome do Médico Solicitante:
elizeu da s. barreto CRM PA 14571

Status da Solicitação:
PENDENTE

Diagnóstico Inicial - CID:

I50.0 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA

Caráter

II - Urgência

Clinica:

COMPLEMENTAR - UTI ADULTO - TIPO II

Procedimento Solicitado:

TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMÃO

Classificação de Risco

Proximidade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

Clinica Complementar:

Nenhuma

Código:

0303060131

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

PACIENTE IDOSO CARDIOPATA, ASTÊNICO DE DPOC CHEGOU EM DIAFOSE, AGITADO, CONFUSO, SATURANDO 56%, EM AR AMBIENTE, ESTERTORES CREPITANTES EM BASE PULMONARES, PA 150X70 MMHG, FC: 118 GLASGOW 8, EM TOT SEDAÇÃO MIDAZOLAM + FENTANIL + ROCUROM /td>

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

EXAME FÍSICO + E LABORATORIAIS

Condições que Justificam a Internação:

QUADRO ACIMA

Motivo de Impedimento do Regulador:

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)

CRM:

Data de Solicitação:
04.10.2020 - 17:23:23

Data da Extração dos Dados: 04/10/2020 17:31:47

Relatório Médico

Paciente: José Pereira da Costa

DN: 04/06/1942

Data da admissão em CTI: 06/10/2020 às 18:00 horas

Diagnósticos prévios: Insuficiência Cardíaca; Fibrilação Atrial; Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica; Infarto Cerebral; Infarto Agudo do Miocárdio.

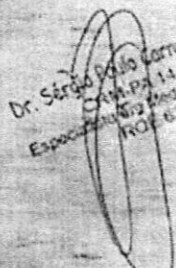
História progressa: ICC, Fibrilação Atrial, DPOC, sequela neurológica por AVE-I, IAM prévio; ecocardiograma transtorácico: FEVE 41% + alteração de contratilidade segmentar de VE (hipocinesia posterior de VE) + Insuficiência Mitral, Tricúspide e Aórtica + derrame pericárdico (28/09/2020); CT de tórax: enfisema perisseptal + derrame pleural bilateral + derrame pericárdico (25/09/2020); deu entrada no Hospital Municipal em Canaã dos Carajás-PA no dia 04/10/2020 com rebaixamento do sensório (Glasgow 8), queda na saturação (56%) e dispneia; foi intubado e acoplado à ventilação mecânica; há relato de broncoaspiração; realizado teste para COVID-19 com resultado negativo; evoluiu com leucocitose importante, sendo iniciado Meropenem + Vancomicina (06/10/2020); encaminhado a este CTI para cuidados intensivos.

Evolução na UTI: recebido em estado gravíssimo, hemodinamicamente instável, em uso de dobutamina e noradrenalina em BIC; intubado, sob ventilação mecânica, parâmetros elevados; cateter venoso central em veia subclávia direita com exteriorização de 2/3 do seu comprimento total, acesso venoso em jugular direita com sinais flogísticos e secreção; realizada cateterização venosa central em subclávia esquerda e cateterização arterial em femoral direita; iniciada monitorização invasiva; mantida sedação contínua com midazolam e fentanil em BIC, tituladas doses de noradrenalina e dobutamina em BIC conforme PA invasiva; iniciado amiodarona em BIC devido à fibrilação atrial de alta resposta ventricular; mantida terapia para insuficiência cardíaca; mantidos antimicrobianos; observada piora da função renal; solicitada CT de crânio para excluir a possibilidade de novo insulto vascular isquêmico cerebral; paciente fazia uso de anticoagulantes devido à fibrilação atrial com fenômeno tromboembólico grave prévio, mas a medicação foi suspensa pela cardiologia.

No momento, paciente permanece em estado grave, ainda dependente de amiodarona em BIC, apresentando fibrilação atrial com boa resposta ventricular; hemodinâmica estável, com tendência à hipotensão, sem aminas vasoativas; intubado, sob ventilação mecânica, parâmetros baixos, sem sensório para desmame; sedado com fentanil em BIC, doses baixas, mantendo SAS 1; diurese presente, escórias em elevação; afebril, em uso de Meropenem + Vancomicina; dieta enteral com boa assimilação; devido à melhora hemodinâmica, será realizada CT de crânio; deverá permanecer sob cuidados intensivos, devido à gravidade do quadro.

Exames laboratoriais: Hb 13,1g/dL; Ht 39,6% Plaq 224.000/mm³, Leuco 17.300/mm³, Bast 1%; Segm 81%; PCR 104,2; Lactato 16,5; Ureia 86; Creat 1,8; Na 148; K 3,2.

Parauapebas (PA), 9 de outubro de 2020



Dr. Sérgio Paulo Carneiro Júnior
CRM-PA 14.960
Especialista em Medicina Intensiva
RQE 6.382

Dr. Sérgio Paulo Carneiro Júnior
CRM-PA 14.960
Especialista em Medicina Intensiva
RQE 6.382

Relatório Médico



Paciente: **José Pereira da Costa**

DN: **04/06/1942**

Data da admissão em CTI: **06/10/2020 às 18:00 horas**

Diagnósticos prévios: Insuficiência Cardíaca; Fibrilação Atrial; Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica; Infarto Cerebral; Infarto Agudo do Miocárdio.

História pregressa: ICC, Fibrilação Atrial, DPOC, seqüela neurológica por AVE-I, IAM prévio; ecocardiograma transtorácico: FEVE 41% + alteração de contratilidade segmentar de VE (hipocinesia posterior de VE) + Insuficiência Mitral, Tricúspide e Aórtica + derrame pericárdico (28/09/2020); CT de tórax: enfisema perisseptal, derrame pleural bilateral + derrame pericárdico (25/09/2020); deu entrada no Hospital Municipal em Canaã dos Carajás-PA no dia 04/10/2020 com rebaixamento do sensório (Glasgow 8), queda na saturação (56%) e dispnéia; foi intubado e acoplado à ventilação mecânica; há relato de broncoaspiração; realizado teste para COVID-19 com resultado negativo; evoluiu com leucocitose importante, sendo iniciado Meropenem + Vancomicina (06/10/2020); encaminhado a este CTI para cuidados intensivos.

Evolução na UTI: recebido em estado gravíssimo, hemodinamicamente instável, em uso de dobutamina e noradrenalina em BIC; intubado, sob ventilação mecânica, parâmetros elevados; cateter venoso central em veia subclávia direita com exteriorização de 2/3 do seu comprimento total; acesso venoso em jugular direita com sinais flogísticos e secreção; realizada cateterização venosa central em subclávia esquerda e cateterização arterial em femoral direita; iniciada monitorização invasiva; mantida sedação contínua com midazolam e fentanil em BIC; tituladas doses de noradrenalina e dobutamina em BIC conforme PA invasiva; iniciado amiodarona em BIC devido à fibrilação atrial de alta resposta ventricular; mantida terapia para insuficiência cardíaca; mantidos antimicrobianos; observada piora da função renal; solicitada CT de crânio para excluir a possibilidade de novo insulto vascular isquêmico cerebral; paciente fazia uso de anticoagulantes devido à fibrilação atrial com fenômeno tromboembólico grave prévio, mas a medicação foi suspensa pela cardiologia.

No momento, paciente permanece em estado grave, ainda dependente de amiodarona em BIC; apresentando fibrilação atrial com boa resposta ventricular; hemodinâmica instável, com tendência à hipotensão, em uso de aminas vasoativas (vasopressina e noradrenalina); intubado, sob ventilação mecânica, parâmetros baixos, sem sensório para desmame; sedado com fentanil em BIC, doses baixas, mantendo SAS 1; diurese presente, escórias elevadas, realizando hemodiálise há 4 dias; afebril, em uso de Meropenem + Vancomicina + Bedfordpoly + Fluconazol, dieta enteral com boa assimilação; permanece sob cuidados intensivos, devido à gravidade do quadro. Há alterações laboratoriais nesta data que demandam intervenções.

Exames laboratoriais desta data: Hb 6,9g/dL, Ht 21,8%, Pla 161.000/mm³, Leuco 24.300/mm³, Bast 1%, Segm 83%, PCR 12, Lactato 15,9, Ureia 229,7, Creat 3,7, Na 143, K 3,0.

Parauapebas (PA), 20 de outubro de 2020


Dr. Maryel Vieira Mendes
CRM-PA 13.136

Relatório Médico

Paciente: **Liomar Borges Ribeiro**

DN: **10/02/1966**

Data da admissão em CTI: **20/10/2020 às 10:00 horas**



Diagnósticos prévios: sem comorbidades conhecidas.

História progressa: queda da própria altura há 03 meses; realizou CT de crânio naquela ocasião que não evidenciou sangramentos intracranianos; evoluiu com cefaleia recorrente desde então; houve piora importante do quadro álgico e estado confusional flutuante há 24 horas da admissão; realizada nova CT de crânio que mostrou hematoma subdural crônico bilateralmente, sendo encaminhado ao CTI.

Evolução na UTI: admitido em estado grave, mas hemodinamicamente estável, com tendência à hipertensão; respiração espontânea, padrão respiratório regular, proteção de vias aéreas eficaz; afebril, sem foco infeccioso aparente; diurese presente, função renal normal; sem sedação, algo confuso e desorientado, períodos de sonolência, GCS 14, sem déficits focais aparentes; dieta oral conforme aceitação; controle glicêmico adequado; recebemos laudo da CT de crânio que mostrou hematoma subdural crônico bilateralmente nas regiões fronto-temporo-parietais, mais pronunciado à direita, com desvio de linha média de 0,9cm para esquerda; há focos hiperdensos compatíveis com sangramento recente nas áreas dos hematomas; avaliado remotamente pela neurocirurgia que orientou manter analgesia potente, restrição ao leito, vigilância neurológica rigorosa e realização de CT de crânio de controle; foi realizada nova CT de crânio após 3 dias que mostrou, além das lesões anteriores, apagamento do corno posterior do ventrículo lateral direito; também percebemos que o paciente vem apresentando maior sonolência, o que pode corresponder à deterioração neurológica progressiva; diante do quadro apresentado, e considerando-se a possibilidade de intervenção cirúrgica de urgência, solicitamos transferência para serviço de neurocirurgia devido à indisponibilidade local.

Exames laboratoriais desta data: Hb 16,4g/dL; Ht 48,2% PlaQ 208.000/mm³; Leuco 13.400/mm³; Bast 1%; Segm 75%; PCR:7,2; Lactato 6,8; Ureia 33; Creat 0,9; Na 136; K 4,0; Mg 2,4.

Parauapebas (PA), 22 de outubro de 2020

Dr. Sérgio Paulo Carneiro Júnior
CRM-PA 14.960
Especialista em Medicina Intensiva
RQE 6.382

Dr. Sérgio Paulo Carneiro Júnior
CRM-PA 14.960
Especialista em Medicina Intensiva
RQE 6.382

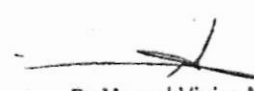
Relatório Médico

Paciente: José Pereira da Costa
Data de Nascimento: 04/06/1942
Data de Admissão: 06/10/2020



Paciente cardiopata, portador de DPOC e com antecedente de AVE há 3 meses, com hemiparesia à direita e disartria como sequela, iniciou quadro súbito de dispneia intensa, sendo atendido no Hospital Municipal Daniel Gonçalves, em Canaã dos Carajás (PA), onde deu entrada em 04/10/2020, saturando 56% em ar ambiente, com rebaixamento do nível de consciência, Glasgow 8, sendo prontamente intubado e recebendo suporte inicial. Há relato de êmese e broncoaspiração durante IOT. Paciente apresentou leucocitose considerável, tendo iniciado, ainda no hospital de origem, Meropenem e Vancomicina em (06/10), e em seguida (na mesma data) foi encaminhado a esta UTI para cuidados intensivos, sendo recebido sedado, intubado, em VM, em uso de aminas vasoativas, com acesso central em subclávia direita, com exposição de aproximadamente dois terços do cateter, além de acesso em jugular direita. Puncionado novo Acesso Venoso Central em subclávia esquerda e dispositivo de Pressão Arterial Invasiva em artéria femoral direita. Ao retirar acesso jugular, percebeu-se considerável quantidade de secreção purulenta. Em documentação apresentada, não havia registro de exames de imagem pós-internação. Ecocardiograma de 28/09 (prévio à internação) demonstrou hipertrofia excêntrica e alterações de contratilidade segmentar em VE, hipocinesia em septo interventricular em parede posterior do VE, insuficiência de valvas tricúspide, mitral e aórtica, com espessamento nesta última, além de derrame pericárdico. TC de tórax de 25/09 (também prévio à internação) demonstrou aumento da área cardíaca, áreas de enfisema parasseptal do lobo superior direito e derrames pleural bilateralmente) e pericárdico. Após admissão nesta Unidade, foi constatada Fibrilação Atrial de Alta Resposta, com reversão após tratamento, bem como acidose grave, também revertida após intervenção. Paciente evoluiu com melhora clínica, permitindo suspensão total de sedação e de drogas vasoativas, sendo colocado em ventilação mecânica em modo de suporte. Dias depois, apresentou quadro de Edema Agudo de Pulmão e novo episódio de Fibrilação Atrial de Alta Resposta, demandando modificação da conduta, a fim de sanar intercorrências. Realizou TC de crânio, a qual evidenciou ampla área isquêmica em regiões frontal, parietal e temporal à direita e área de lesão compatível com conversão hemorrágica à esquerda. Apesar de relativa melhora, paciente segue em estado grave, sem sedação, em ventilação mecânica em modo PCV, com abertura ocular espontânea, mas sem contactar adequadamente com o examinador, em uso de dobutamida, amiodarona, meropenem e vancomicina, além de sintomáticos e outras drogas de rotina. Aguarda traqueostomia.

Parauapebas (PA), 14 de outubro de 2020


Dr Maryel Vieira Mendes
CRM PA 13.136

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.060.725 DATA DE EXPEDIÇÃO 30-03-2009

NOME JOSÉ PEREIRA DA COSTA

FILIAÇÃO Hilário Pereira da Costa
Rosa Pereira de Jesus

NATURALIDADE Caldas Novas-GO DATA DE NASCIMENTO 04-06-1942

DCC ORIGEM C.Cas. Nº 2990, Fls. 251, Liv. B-007, Goianésia-GO

032.707.262-87

Lei Nº 7.116 DE 29-08-83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

DISTRITO FEDERAL - SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DPT - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAIOR DE 65 ANOS

Assinatura do Titular: José Pereira da Costa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

898 0004 7907 2983

Nome: JOSE PEREIRA COSTA

Data de Nascimento: 04/06/1942

Sexo: M Data de emissão: 28/10/09 10:05

Município de residência: GOIANESIA UF: GO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA

PRONTO ATENDIMENTO



Prontuário

52

Nome:

José Pereira DA COSTA

Sexo:

1. Masculino

2. Feminino

DATA NASCIMENTO

04/06/42

Pai:

Nilton Pereira DA COSTA

Mãe:

Rosa Pereira de Jesus

RG:

3.060.725

CPF: -

Estado Civil:

CASADO

Naturalidade:

Caldas Novas-GO

Responsável:

Telefone:

1941-99262-7339

Endereço:

R. Rio Doce

Número:

443

Complemento:

Bairro:

Monte Castelo

Município:

Canaã dos Carajás

Estado:

PA

CEP:

68637-000

Cartão Nacional de Saúde:

0180010471910172983

Telefone:

P.A:

170x76

Peso:

Altura:

Temperatura:

Obs:

NPT

SpO2 91

HGT: 148 mg/dl

P 82

Identificação do Profissional:

Motivo:

Diagnóstico:

Tratamento:

Furosemida 40mg + 10ml AD

Hidrocortisona 500mg EV 0800

Patrici dos Santos
CREN-PA 1291005Morfina 10mg + 3ml SFOS/
FARM 3ml

13:00

CID Primário

CID Secundário

Procedimento 1

Procedimento 2

Saída

1

Alta

4

Enc. Externo

7

A Revelia

2

Internação

5

Enc. Interno

8

Outros

3

Enc. Ext.p/Urg./Emerg.

6

Óbito

2 Internação

3 Enc. Ext.p/Urg./Emerg

4 Enc. Externo

5 Enc. Interno

Clínica:

Clínica:

Clínica:

Clínica:
Dr. Nilton W. S. Medeiros
Médico
Protocolo CRM-PA 6884

Data:

04/10/26

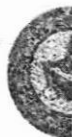
Carimbo/Rubrica do Prof.:

[illegible]



Hospital Municipal
DANIEL GONÇALVES

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



Nome: _____ N Prontuário: _____

Data Nascimento: ____/____/____

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO



Eu, _____, fui devidamente esclarecida da importância de saber do resultado do meu exame de HIV e/ou do benefício de iniciar ou continuidade ao tratamento prescrito.

Declaro que se por algum motivo deixar de comparecer ao tratamento nas datas agendadas:

- ☐ Não autorizo que este serviço de saúde entre em contato comigo;
- ☐ Autorizo e permito que este serviço de saúde entre em contato comigo, por meio de:

Telefone: _____

Visita Domiciliar: _____

Desde que respeitados os meus direitos à privacidade e sigilo das informações. Assino esse termo, em 2 (duas) vias, ficando uma cópia retida no serviço e outra comigo.

Assinatura do Usuário ou Impressão Digital: _____

LAUDO DE RESULTADO

Anti-HIV

TESTE RÁPIDO 1 (Bioeasy)	☐ Reagente P/ HIV	☐ Não Reagente P/ HIV	☐ Não Realizado
TESTE RÁPIDO 2 (Abom)	☐ Reagente P/ HIV	☐ Não Reagente P/ HIV	☐ Não Realizado

RESULTADO: ☐ AMOSTRA NÃO REAGENTE P HIV
☐ AMOSTRA REAGENTE P HIV

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

Métodos: Imonocromatografia

Material: Sangue total

Observações:

- 1) A detecção de anticorpos anti-HIV em crianças com idade inferior a dezoito meses (18 meses), não caracteriza infecção devido à transferência de anticorpos maternos anti-HIV através da placenta, sendo necessária a realização de outros complementares para confirmação do diagnóstico.
- 2) Amostra com resultados Não reagente no teste rápido 1 (TR-1), havendo caso de suspeita de infecção pelo HIV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra.
- 3) Amostra com resultado Reagente no teste rápido 1 (TR-1), deverá ser submetida ao teste rápido ao teste rápido 2 (TR-2).

Local e Data da Coleta: **Hospital Municipal Daniel Gonçalves** ____/____/____

Responsável: _____
(carimbo e assinatura)



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS



Secretaria Municipal de Saúde
SEMSA

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

RUA DOS PIONEIROS, Nº 106 - CENTRO - CEP: 68.537-000 - TEL: (94) 3358-1691 - CANAÃ DOS CARAJÁS - PA

NOME DO PACIENTE

Jose Pereira Costa

Nº REGISTRO

DATA ADMISSÃO

04/10/2020

DATA	HORA	OBSERVAÇÕES	CLIENTE
04/10/2020	14:00	Idoso, 78 a, deu entrada no P.S. trazido pelo resgate com quadro de insuficiência respiratória grave, saturação $\downarrow$ 76%, sudorese, pele fria, foi submetido a oxigenio-tropia, monitorização contínua em UTI. Suspensão de IOT com V.M., hipertensão, sedado com 50 ml de midazolam + 50 mg fentanila em BIC + 10 ml de rocurônio em BIC 5 ml/h. Realizado CVD com retorno diurese $\pm$ 20 ml, (limpo), diólio controlado. Encaminhado a internação na enfermaria médica. Apoiado no leito de UTI, segue em cuidados.	Enf.ª Tânia em PA 2134
04/10/2020	23:30	Recebe o paciente vindo do P.S. em via do f. l. no IOT em VM hipertensão em sedação contínua realizado Curo Veno Central segue aos cuidados da enfermagem	
		Janaina Silva Sá COREN-PA 33528 - Enf.	
05/10	17:00	Cliente idoso de 78 anos, em IOT, Com acesso venoso central, sonda vesical de demora, com PA: $\downarrow$ 90 x 40 mmHg, Comunicado Dr. Caio, aumentado a noradrenalina pra 5 ml/h, após a PA foi pra 117 x 40, realizado banho de leito, curativo em acesso venoso central, diurese de cor amarelo escuro, segue com sedação contínua, aos cuidados de enfermagem	Chaves



Hospital Municipal Daniel Gonçalves
Clínica Médica



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

NOME:		ASSINATURA MÉDICO		ASSINATURA MÉDICO		ASSINATURA MÉDICO	
IDADE:	Anos			ASSINATURA MÉDICO		ASSINATURA MÉDICO	
Data Internação		Prescrição		Data		Data	
04/10/2020		06/10/2020		12:00		12:00	
1	DIETA ORAL ZERO	Via	Posologia	12:00		12:00	
2	CABECEIRA ELEVADA 30°	SNG	ATENÇÃO	12:00		12:00	
3	ACESSO VENOSO SALINIZADO (2. H ² O + 100ml S)	S	ATENÇÃO	12:00		12:00	
4	MEROPENEM IG + SF 20ML (06/10/2020)	EV	8/8H	12:00		12:00	
5	VANCOMICINA 1000MG + SF 100ML (06/10/20)	EV	12/12H	12:00		12:00	
7	OMEPRAZOL 40MG + AD	EV	24/24H	12:00		12:00	
8	FLUROSEMIDA 20MG + AD	EV	12/12H	12:00		12:00	
9	DIPIRONA AMP + AD, SE DOR OU FEBRE	EV	6/6H	12:00		12:00	
10	CLENANE 60MG AMP	SC	24/24H	12:00		12:00	
11	METOPROLOL 50 MG	SNG	12/12H	12:00		12:00	
12	LEVOID 38MG 1 COMP	SNG	MANHÃ	12:00		12:00	
13	ROSL VASISTATINA 20 MG	SNG	NOITE	12:00		12:00	
14	GLICEMIA CAPILAR 6/6H	S	6/6H	12:00		12:00	
15	INSULINA R (CONFORME ESQUEMA ABAIXO)			12:00		12:00	
16	<200MG (0); 201-250 2UI; 251-300 4UI	SC	(S/N)	12:00		12:00	
	301-350 6UI; 351-400 8UI; >= 401 10UI	SC	(S/N)	12:00		12:00	
	GLICOSE 50% 4 AMP EV SE HGT <70MG/DL	SC	(S/N)	12:00		12:00	
SEDACÃO:				12:00		12:00	
17	SFO 9% 50ML + MIDAZOL AM 30ML +	EV	5ML/H	12:00		12:00	
	FENIANYL 20ML + 5ML/H-EM BIC			12:00		12:00	
VASOATIVOS EM BIC:				12:00		12:00	
18	NORADRENALINA 10ML + SG 5% 234ML	EV	5ML/H	12:00		12:00	
19	DOBUTAMINA 20ML + 230ML SFO 9%	EV	5ML/H	12:00		12:00	
20	MONITORAMENTO CONTINUO	S	ATENÇÃO	12:00		12:00	
21	CONTROLE DE DIURESE P/ 24H (ANOTAR)	S	ATENÇÃO	12:00		12:00	
22				12:00		12:00	
23				12:00		12:00	



SUS
Sistema Único
de Saúde

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Registro:	Categoria:	Letor:
		Enfer:

Leito:	
Enferm.	

Ass. Médico:

PRESCRIÇÃO MÉDICA	DATA	DATA	DATA	DATA
1) Atena 2000	SN 0	05.10.2020		
2) SG 250 ml + Feridol 50 mg / 7 ml ^{PR} PR ^{continua}	PR ^{continua}	Continua		
SG 250 up + Midazolam 50 mg	PR ^{continua}	Continua		
3) Gemtazon 3g EV 24/24 hrs	PR ^{continua}	Continua		
4) Clonidine 600ug EV 8/8 hrs.	PR ^{continua}	Continua		
5) Midazolam 0.1 mg EV 6/6 hrs SN	PR ^{continua}	Continua		
6) Omeprazol 40mg EV 24/24 hrs	PR ^{continua}	Continua		
7) Furosemida 20 mg EV 8/8 hrs	PR ^{continua}	Continua		
8) SG 200 ml / 5ml/litrs	PR ^{continua}	Continua		
9) Ondansetron 0.4 mg EV 5x PR 60x60 mins.	PR ^{continua}	Continua		
10) Dextro 4/4 ltrs.	PR ^{continua}	Continua		
11) Metoprolol 50 mg 12/12 hrs up	PR ^{continua}	Continua		
12) UMSartana 320 mg PR 12/12 hrs	PR ^{continua}	Continua		
13) SS 20	PR ^{continua}	Continua		
14) Soma 1400 mg	PR ^{continua}	Continua		
15) Celest 60 mg SC 24/24 hrs	PR ^{continua}	Continua		
16) ASA 300 mg U.O 12/12 hrs	PR ^{continua}	Continua		
17) Clonidine 300 mg 12/12 hrs	PR ^{continua}	Continua		
18) EC 3/3 ltrs. E 24/24 hrs	PR ^{continua}	Continua		
19) Furosemida 20 mg 12/12 hrs	PR ^{continua}	Continua		
20) SG 200 ml / 5ml/litrs	PR ^{continua}	Continua		

18 SE 2002
 DOJ-DOJ-0144
 19 11/11/2002, 1004
 20 11/11/2002, 1004
 21 11/11/2002, 1004
 22 11/11/2002, 1004
 23 11/11/2002, 1004
 24 11/11/2002, 1004
 25 11/11/2002, 1004
 26 11/11/2002, 1004
 27 11/11/2002, 1004
 28 11/11/2002, 1004
 29 11/11/2002, 1004
 30 11/11/2002, 1004
 31 11/11/2002, 1004
 32 11/11/2002, 1004
 33 11/11/2002, 1004
 34 11/11/2002, 1004
 35 11/11/2002, 1004
 36 11/11/2002, 1004
 37 11/11/2002, 1004
 38 11/11/2002, 1004
 39 11/11/2002, 1004
 40 11/11/2002, 1004
 41 11/11/2002, 1004
 42 11/11/2002, 1004
 43 11/11/2002, 1004
 44 11/11/2002, 1004
 45 11/11/2002, 1004
 46 11/11/2002, 1004
 47 11/11/2002, 1004
 48 11/11/2002, 1004
 49 11/11/2002, 1004
 50 11/11/2002, 1004
 51 11/11/2002, 1004
 52 11/11/2002, 1004
 53 11/11/2002, 1004
 54 11/11/2002, 1004
 55 11/11/2002, 1004
 56 11/11/2002, 1004
 57 11/11/2002, 1004
 58 11/11/2002, 1004
 59 11/11/2002, 1004
 60 11/11/2002, 1004
 61 11/11/2002, 1004
 62 11/11/2002, 1004
 63 11/11/2002, 1004
 64 11/11/2002, 1004
 65 11/11/2002, 1004
 66 11/11/2002, 1004
 67 11/11/2002, 1004
 68 11/11/2002, 1004
 69 11/11/2002, 1004
 70 11/11/2002, 1004
 71 11/11/2002, 1004
 72 11/11/2002, 1004
 73 11/11/2002, 1004
 74 11/11/2002, 1004
 75 11/11/2002, 1004
 76 11/11/2002, 1004
 77 11/11/2002, 1004
 78 11/11/2002, 1004
 79 11/11/2002, 1004
 80 11/11/2002, 1004
 81 11/11/2002, 1004
 82 11/11/2002, 1004
 83 11/11/2002, 1004
 84 11/11/2002, 1004
 85 11/11/2002, 1004
 86 11/11/2002, 1004
 87 11/11/2002, 1004
 88 11/11/2002, 1004
 89 11/11/2002, 1004
 90 11/11/2002, 1004
 91 11/11/2002, 1004
 92 11/11/2002, 1004
 93 11/11/2002, 1004
 94 11/11/2002, 1004
 95 11/11/2002, 1004
 96 11/11/2002, 1004
 97 11/11/2002, 1004
 98 11/11/2002, 1004
 99 11/11/2002, 1004
 100 11/11/2002, 1004

**FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM / SINAIS VITAIS**

NOME: LEONARDO PEREIRA DA COSTA

DATA: 06.11.2020

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data de Internação: 04-10-2020

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

Peso:

Altura:

SINAIS VITAIS / DÉBITO

[illegible]

Observação:

Paciente no tubo

Hipótese Diagnóstica: T.R.G.

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

Dieta: () Livre () Branda () Liquida () 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

[illegible]



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM / SINAIS VITAIS

NOME: Jose Pereira da Costa

DATA: 04.10.2020

Prontuário:

Observação:

Data de Nascimento:

Data de Internação: 04.10.2020

Cor da Pulseira:

☒ Azul

☐ Amarela

☐ Lilás

☐ Rosa

☐ Vermelha

Peso:

Altura:

SINAIS VITAIS / DÉBITO

HORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada
15:00	—	70	18	79%	153/72	—	—	—	—
17:15	—	60	19	100%	111/51	142	—	—	—
18:45	—	60	26	100%	128/56	—	—	—	—
24:00	—	61	20	98%	100/43	—	—	—	—
06:00	36	61	18	100	98x44	152	—	700	—

Hipótese Diagnóstica: Insuficiência respiratória crônica

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

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

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

Quantidade Drenada (12h):

Acesso venoso: Periférico ☒ Central: ()

Local: MSE, MSD e Jugular

Validade Correta (72 horas) Sim ☒ Não ()

SSVV alterados. Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	14:00 - Paciente intubado, mantendo sedação ultrarapida em BIC, monitorizado SVD.
18:40	Paciente foi passado SNG e feita medicação. 18:50 - Encaminhado paciente para clínica médica em via do filho mantendo monitorizado e sedação em BIC. Segui aos cuidados da equipe de enfermagem.
21:30	T = 35.8°C HGT 157
24:00	Paciente segue no leito intubado mantendo ventilação, foi realizado acesso central pelo Dr. Elizeu, realizadas todas as medicações de horário VCM e SSVV seguiu aos cuidados da equipe.
02:00	HGT 160
06:00	Paciente segue no leito intubado com ventilação contínua em BIC, foi realizada as medicações de horário VCM e SSVV.

Sâmara Costa Vinhas
COREN-PA 967.825-TE

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO



FÓRMULÁRIO

Avaliação Nutricional de Pacientes Internados



B. EXAME FÍSICO:

- ☐ Perda de gordura subcutânea
☐ Perda de massa muscular
☐ Edema tornozelo
☒ Edema sacral
☐ Ascite

C. AVALIAÇÃO SUBJETIVA

- ☒ Nutrido
☐ Moderadamente desnutrido
☐ Gravemente desnutrido

Doenças crônicas: HAS

Alergias alimentares / Intolerâncias: lupa

Restrições alimentares: lupa

Hábito intestinal: Pré-misturado

Peso: 64 Kg Estatura: 1,74 m IMC: 21,1 Kg/m²

CB: _____ cm %Adequação CB: _____ CP: _____ cm AJ: _____ cm

Diagnóstico nutricional: Baixo peso

Necessidades nutricionais: Kcal 1280 (20 Kcal/Kg) Ptn: 96 (1,5 g/Kg)

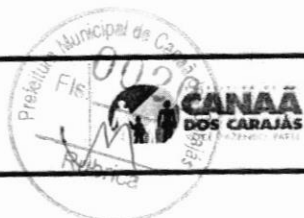
Conduta Nutricional:

- Paciente grave estado geral, TGT, medicação, sem uso DVA;
- SNG subada;
- Dieta zero;

Karina Oliveira
Nutricionista em Intenção, J
CRN 7-10800



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



EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

NOME PACIENTE: João Pereira

DATA ADMISSÃO: 01/10/20

DATA	REGISTRO PRONTUÁRIO
01/10/20 20:00hs	Pct sob IOT, tubo 7,5 fixo 23cm, vedado com uso de Sen- tonil e Bucasom 5mlhs, com OVA's. Pct idoso 78 anos, foi em tratamento com cardiologista devido Insuficiência Cardíaca Con- gestiva, informado por o filho que acompanha. Admitido no PS, chegou no resgate, taquidispneia Sat: 76%, sudorese, hipotérmico, queixando de falta de ar, com desconforto res- piratório. Submetido a intubação às 14:00hs aproximadamente; Equipe de Enfermagem informou que pct estava sincronizado com VM assim que foi submetido ao tubo orotraqueal, medicação informo que a medicação da sedação ainda estava sendo aplicada logo depois estabilizou; Pct estava no VM Sleistung com FR: 26 rpm, FiO2: 50%, VC: 400 Lt/min, PEEP: 8 cm H2O, Sat: 100% às 19:30hs foi transferido para Dräger, manteve estável sincronizado com VM Ajusta nos parâmetros; VC: 320 Lt/min PEEP: 6 cm H2O FR: 18 rpm FiO2: 55% Flow: 30 Ti: 16s Pct afebril, normocorado, normocárdico, apresentava hipotensão PA: 70 40 mmHg, foi normotenso PA: 120x80 mmHg após ser administrado noradrenalina em bomba de infusão, Sat: 99%, sob monitoria tis- sular, Glasgow 3 exceto. Condutas finalizadas w intercorrências CREDITO 294606 E Cássia da Rocha C
05/10/20 06:30hs	Pct sedado comala de Glasgow 3 exceto, w alterações no quadro clínico HDM estável, w intercorrências anteriormente, afebril normocorado, hipotenso, normocorado, pele íntegra, sincronizado VM, foi realizada mobilizações articulares de punho e tornoz- elo. Condutas finalizadas w intercorrências. CREDITO 294606 E Cássia da Rocha C



FORMULÁRIO

Avaliação Nutricional de Pacientes Internados



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

NOME: João Pereira Costa SEXO: F ☐ M ☒
DATA DE NASCIMENTO: 04/06/42 IDADE: 78 LEITO: 38
DATA DA INTERNAÇÃO: 04/10/20 DATA DA AVALIAÇÃO: 05/10/20
NÍVEL DE ATENÇÃO: 2



AVALIAÇÃO NUTRICIONAL SUBJETIVA GLOBAL (ANSO)

A. HISTÓRICO

1. PESO

Peso habitual 64 Kg

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

Quantidade perdida: — Kg

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

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

2. INGESTÃO ALIMENTAR EM RELAÇÃO AO HABITUAL

(x) Sem alterações () Houve alterações

Se houve alterações, há quanto tempo: — dias

Se houve, para que tipo de dieta:

() Sólida em menor quantidade

() Líquida completa

() Líquida restrita

() Jejum

3. SINTOMAS GASTROINTESTINAIS PRESENTES HÁ MAIS DE 15 DIAS

() Sim (x) Não

Se sim, quais:

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

4. CAPACIDADE FUNCIONAL

() Sem disfunção (x) Disfunção

Se disfunção, há quanto tempo: 90 dias

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

5. DOENÇA PRINCIPAL E SUA CORRELAÇÃO COM NECESSIDADE NUTRICIONAIS

Diagnóstico principal: ICC

Demanda metabólica:

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



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Yose Pereira do Costa

DATA: 05-10-2020

Prontuário:

Data de Nascimento: Data de Internação: 04-10-2020

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

Peso: Altura:

Observação:

Paciente no leito

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

HORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada
12:00	35.8	58	18	98%	100x50				
18:00	36.6	64	18	100%	120x50	58.5	—	500 ml	
24:00	35.2	—	—	—	130x80	—	—	—	
06:00	36.1	—	—	99%	140x60	—	—	500 ml	

Hipótese Diagnóstica:

Insuficiência Respiratória grave

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

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

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

Quantidade Drenada (12h):

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: MSD, MSE + fulgurar.

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

SSV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
12:00	Paciente no leito intubado na CIA de seu filho, após banho no leito e medicação conforme prescrição médica, mantendo sedação contínua, segue sob cuidados da equipe de enfermagem.
18:00	Paciente no leito, após medicação conforme prescrição médica, foi feita o aumento de noradrenalina para a PA de 50 mmHg. Baixa, e colheido exames para gasometria. Paciente referenciado aguardando transferência para o Bloco Cirúrgico para a PA estar Baixa.
20:00	Paciente medicado CPM
22:00	Paciente medicado CPM
24:00	Paciente intubado, monitorado, medicado CPM, SSV no leito.
06:00	Paciente no leito, monitorado, aguardando transferência, medicado CPM, em leito de enfermaria, Ventilador mecânico, SVD, SNG, em CIA de Pomeleto.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA COSTA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 05/10/2020

Coleta: 05/10/2020

Emissão do laudo: 05/10/2020 18:52:18

Registro: 20629-01

Idade: 78a

CRM:



SÓDIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: **139 mmol/L**

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: **4,4 mmol/L**

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

Dra. Alessandra Fontenelle
CRBM/PA N°735



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal
Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA COSTA
Sexo: M
Solicitante:
Data atendimento: 05/10/2020
Coleta: 05/10/2020

Emissão do laudo: 05/10/2020 18:52:18

Registro: 20629-01

Idade: 78a

CRM:



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,31	milhões/ μ L
Hematócrito:	38,8	%
Hemoglobina:	12,2	g/dL
VCM:	90	fL
HCM:	28,3	pg
CHCM:	31,5	g/dL
RDW:	14,5	%

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:	$\uparrow$ 21.800/ 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 a 700 / μ L
Segmentados:	91,2 %	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	1,7 %	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,2 %	0 a 200 / μ L
Monócitos:	4,0 %	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	2,9 %	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: 212.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Dra. Alessandra Fontenelle
CRBM/PA N°735



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) ELIZEU DA S. BARRETO

Data atendimento: 04/10/2020

Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 15:38:29

Registro: 20581-01

Idade: 78a

CRM: 14571

Covid-19

Material: Soro

Método: Imunocromatográfico (Teste rápido)

Resultado: Não Reagente

Valores de Referência:

Não Reagente

OBS: 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% de infecção por coronavírus, sendo necessária avaliação clínica e demais exames

Coleta não realizada no Laboratório.



Dra. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321

Paciente : JOSE PEREIRA DA COSTA
Médico : CAIO TÚLIO VALE
Convênio : PREF.DA CIDADE

Registro : 008586
Idade : 78A e 3M
Data : 28/09/2020

ECODOPPLER CARDIOGRAMA

CONCLUSÃO:

Disfunção sistólica do VE de grau moderada;(Fração de ejeção pelo metodo de simpson de 36,3%/Strain globla de -7,5%/ FE Bi-plane de 39%).

Disfunção diastólica do VE de grau importante;(Tipo restritiva).

Hipertrofia excêntrica do VE de grau moderada;(Fração de encurtamento de 20,3% e indice de massa do VE ao "CUBO" de 206

Hipocinesia septo-apical, ântero-latero-apical e ínfero-apical VE /Hipocinesia ântero-lateral médio e basal do VE.

Insuficiência mitral importante, secúndaria ao aumento de câmaras esquerdas e diminuição do mobilidade do folheto posterior.

Insuficiência tricúspide moderada com hipertensão plumonar moderada com PSVD de 53 mmHg.

Cúspide aórtica espessada, apresentando insufuciência aórtica moderada comPHT de 336 m/s.

Aumento importante de átrio esquerdo;(Volume AE de 77,3 ml/m²).

Derrame pericardico moderado.

(Handwritten signature and stamp)
Dr. Felipe Augusto Borges
Cardiologista RQE 6200
CRM 1041-PA

FELIPE AUGUSTO FRANCISCO BORGES
CRM-PA 10381 TITULO EM CARDIOLOGIA-RQE:6200



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA COSTA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 06/10/2020

Coleta: 06/10/2020

Emissão do laudo: 06/10/2020 16:03:08

Registro: 20732-01

Idade: 78a

CRM: 460920



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,37	Valores de Referência:	[7,35 - 7,45]
pCO ₂	57,7 mm Hg		[35 - 45]
pO ₂	105,3 mm Hg		[80 - 100]
SaO ₂	97,7 %		[95 - 98]
CO ₂ total	35,8 mEq/L		[23 - 27]
HCO ₃ ⁻	34,0 mEq/L		[22 - 28]
BE	7,9 mEq/L		[0 +/- 2]

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GENTIL AUGUSTO FRAZAO JUNIOR

Data atendimento: 06/10/2020

Coleta: 06/10/2020

Emissão do laudo: 06/10/2020 11:38:54

Registro: 20713-01

Idade: 78a

CRM: 10492



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado:		Valores de Referência:
pH	7,39	[7,35 - 7,45]
pCO ₂	52,8 mm Hg	[35 - 45]
pO ₂	141,2 mm Hg	[80 - 100]
SaO ₂	99,1 %	[95 - 98]
CO ₂ total	34,6 mEq/L	[23 - 27]
HCO ₃ ⁻	32,9 mEq/L	[22 - 28]
BE	7,5 mEq/L	[0 +/- 2]

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 04/10/2020

Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 14:40:58

Registro: 20580-01

Idade: 78a

CRM:



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,18
pCO ₂	57,6 mm Hg
pO ₂	75,1 mm Hg
SaO ₂	90,4 %
CO ₂ total	23,6 mEq/L
HCO ₃ ⁻	21,9 mEq/L
BE	-6,4 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. Gesianne Reis de Carvalho
CRM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA
Sexo: M
Solicitante:
Data atendimento: 30/09/2020
Coleta: 30/09/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:50:56

Registro: 20359-01
Idade: 73a
CRM:



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,11	milhões/ μ L
Hematócrito:	34,4	%
Hemoglobina:	11,3	g/dL
VCM:	84	fL
HCM:	27,5	pg
CHCM:	32,8	g/dL
RDW:	13,5	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	6.200	/ 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:	57,9 %	3.590 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	7,4 %	459 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,3 %	19 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	4,3 %	267 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	30,1 %	1.866 / 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:	212.000 / μ L	150000 a 450000
------------	-------------------	-----------------

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Dra. Alessandra Fontenelle
CRBM/PA N°735

Cliente: JOSE PEREIRA COSTA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 05/10/2020

Coleta: 05/10/2020

Emissão do laudo: 05/10/2020 16:15:00

Registro: 20624-01

Idade: 78a

CRM:



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,32
pCO ₂	64,1 mm Hg
pO ₂	118,6 mm Hg
SaO ₂	98,1 %
CO ₂ total	35,4 mEq/L
HCO ₃ ⁻	33,5 mEq/L
BE	6,4 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. Alessandra Fontenelle
CRBM/PA N°735



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA
Sexo: M
Solicitante:
Data atendimento: 30/09/2020
Coleta: 30/09/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:50:56

Registro: 20359-01
Idade: 73a
CRM:



URÉIA

Material: Soro
Método: Cinético-enzimático

Resultado: 51 mg/dL

Valores de Referência:
16 a 49 mg/dL

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

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.

SÓDIO

Material: Soro
Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 138 mmol/L

Valores de Referência:
135 a 147 mmol/L

POTÁSSIO

Material: Soro
Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 4,7 mmol/L

Valores de Referência:
3,5 a 5,5 mmol/L

CÁLCIO

Material: Soro
Método: Colorimétrico

Resultado: 9,0 mg/dL

Valores de Referência:
8,8 a 11,0 mg/dL

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

Dr. José Wilker Lira Braga
CRF/PA N°1990



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 28/09/2020

Coleta: 28/09/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:51:13

Registro: 20182-01

Idade: 73a

CRM:



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	3,67	milhões/ μ L
Hematócrito:	30,5	%
Hemoglobina:	10,0	g/dL
VCM:	83	fL
HCM:	27,2	pg
CHCM:	32,8	g/dL
RDW:	13,3	%

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:	8.200	/ 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:	67,6 %	5.543 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	5,2 %	426 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,1 %	8 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	3,4 %	279 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	23,7 %	1.943 / 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: 182.000 / μ L 150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 28/09/2020

Coleta: 28/09/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:51:13

Registro: 20182-01

Idade: 73a

CRM:



URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: 50 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

CREATININA

Material: Soro

Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 1,7 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.

SÓDIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 126 mmol/L

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 4,7 mmol/L

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

CÁLCIO

Material: Soro

Método: Colorimétrico

Resultado: 6,1 mg/dL

Valores de Referência:

8,8 a 11,0 mg/dL

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

Dra. Daniela Almeida Costa



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA
Sexo: M
Solicitante:
Data atendimento: 09/09/2020
Coleta: 09/09/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:52:50

Registro: 18618-01
Idade: 73a
CRM:



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	3,92	milhões/ μ L
Hematócrito:	32,2	%
Hemoglobina:	10,6	g/dL
VCM:	82	fL
HCM:	27,0	pg
CHCM:	32,9	g/dL
RDW:	13,2	%

Valores de Referência

4,5 a 6,1 milhões/ μ L
37 a 53 %
12,8 a 17,8 g/dL
80 a 99 fL
28 a 32 pg
31 a 35,5 g/dL
até 15,0 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	5.000	/ μ L	3600 a 11000 / 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:	57,3 %	2.865 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	4,2 %	210 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,4 %	20 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	2,9 %	145 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos:	35,2 %	1.760 / 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: 225.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Dra. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal
Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 28/09/2020

Coleta: 28/09/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:51:13

Registro: 20182-01

Idade: 73a

CRM:



TGO (AST)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 23 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.

TGP (ALT)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 15 U/L

Valores de Referência:

Até 41 U/L

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

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

Dra. Daniela Almeida Costa



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 09/09/2020

Coleta: 09/09/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:52:50

Registro: 18618-01

Idade: 73a

CRM:

SÓDIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: **132 mmol/L**

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: **4,3 mmol/L**

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

PERFIL LIPÍDICO (LIPIDOGRAMA)

Material: Soro

Método: Enzimático Automatizado

Resultados:

Colesterol Total: **129 mg/dL**

Triglicerídeos: **69 mg/dL**

Colesterol Não HDL: **92 mg/dL**

HDL Colesterol: **37 mg/dL**

LDL Colesterol: **78 mg/dL**

VLDL Colesterol: **14 mg/dL**

Valores de Referência Desejáveis

Adultos com jejum de 12h: (*)

Inferior a 190 mg/dL

Inferior a 150 mg/dL

Inferior a 160 mg/dL

Desejável: Superior a 40 mg/dL

Inferior a 130 mg/dL

Inferior a 40 mg/dL

(*) Valores de Referência em conformidade com Normatização do Perfil Lipídico, de acordo com o Consenso das Sociedades Brasileiras Científicas e Diretriz da SBC (Arq. Bras. Cardiol; 2017, 109 Supl. 1), a partir de Julho/2017.

(**) "A interpretação clínica dos resultados deverá levar em consideração o motivo da indicação do exame, o estado metabólico do paciente e estratificação do risco para estabelecimento das metas terapêuticas quando necessários."

CÁLCIO

Material: Soro

Método: Colorimétrico

Resultado: **8,4 mg/dL**

Valores de Referência:

8,8 a 11,0 mg/dL

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

Dra. Daniela Almeida Costa



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA
Sexo: M
Solicitante:
Data atendimento: 09/09/2020
Coleta: 09/09/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:52:50

Registro: 18618-01
Idade: 73a
CRM:



GLICOSE

Material: Soro
Método: Enzimático

Resultado: 79 mg/dL

Valores de Referência:
Inferior a 100 mg/dL

* Níveis ótimos segundo AADM/IDF

HEMOGLOBINA GLICADA (A1C) 5,8 %

Material: Sangue Total
Método: HPLC com coluna de afinidade iônica (*)

Valores de Referência:
4,5% a 7,0%

(*) Metodologia sensível e precisa por HPLC com coluna de alta afinidade iônica.
Método certificado pela NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program).

(**) Nota: Segundo a Associação Americana de Diabetes (ADA) para "Standards of Medical Care in Diabetes", o risco de desenvolvimento de Diabetes mellitus considera-se:

- 4,5% a 7,0% - Pessoas com metabolismo saudável ou diabetes controlada.
- 7,0% a 8,5% - Tratamento inadequado ou diabetes subclínica com valor normal de glicose mas com teste de tolerância alterado.
- > 8,5% - Diabéticos sem controle.

O valor de A1c reflete o controle glicêmico das últimas 8 a 12 semanas. Segundo consensos Nacionais e Internacionais, a manutenção de níveis de A1c abaixo de 7,0% encontra-se adequada para manter controladas complicações decorrentes da Diabetes.

URÉIA

Material: Soro
Método: Cinético-enzimático

Resultado: 50 mg/dL

Valores de Referência:
16 a 49 mg/dL

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

CREATININA

Material: Soro
Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 1,6 mg/dL

Valores de Referência:

Adultos:
Homens: 0,7 a 1,2 mg/dL
Mulheres: 0,5 a 1,1 mg/dL
Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

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

Dra. Daniela Almeida Costa



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 09/09/2020

Coleta: 09/09/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:52:50

Registro: 18618-01

Idade: 73a

CRM:

TGO (AST)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 15 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.

TGP (ALT)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 10 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.

Valores de Referência:

Até 40 U/L



Valores de Referência:

Até 41 U/L

Dra. Daniela Almeida Costa

Cliente: JOSE PEREIRA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GENTIL AUGUSTO FRAZAO JUNIOR

Data atendimento: 19/06/2020

Coleta: 19/06/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:49:15

Registro: 12631-01

Idade: 78a

CRM: 10492



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	5,18	milhões/ μ L
Hematócrito:	44,2	%
Hemoglobina:	15,1	g/dL
VCM:	85	fL
HCM:	29,2	pg
CHCM:	34,1	g/dL
RDW:	13,4	%

Valores de Referência

4,5 a 6,1 milhões/ μ L
37 a 53 %
12,8 a 17,8 g/dL
80 a 99 fL
28 a 32 pg
31 a 35,5 g/dL
até 15,0 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	12.200/ μ L	3600 a 11000 / 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 a 700 / μ L
Segmentados:	83,1 %	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,6 %	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,3 %	0 a 200 / μ L
Monócitos:	2,8 %	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	13,2 %	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: 239.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.



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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GENTIL AUGUSTO FRAZAO JUNIOR

Data atendimento: 19/06/2020

Coleta: 19/06/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:49:15

Registro: 12631-01

Idade: 78a

CRM: 10492



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 239.000 / μ L

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Resultado: 15,9 seg

Tempo controle:

Resultado: 13,00 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 82 %

Valores de Referência:

I.N.R

Resultado: 1,27

Pessoas sadias: 1,0 e 1,08

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

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

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

2,0 a 3,0)

4,0)

Quick em um estágio, utilizando reagente padroniza
com a Tromboplastina de referência Internacional pa
a obtenção de Relação Normalizada Internacional (F

ISI:

Resultado: 1,17

N. I.)

Valores de Referência:

TEMPO DE TROMBOPLASTINA

Resultado: 25

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

FATOR Rh (D)

Material: Sangue Total

Método: Hemaglutinação em microplaca com
anticorpos monoclonais IgM/IgG

ABO

FATOR RH

"AB"

Negativo

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA
Sexo: M
Solicitante:
Data atendimento: 09/09/2020
Coleta: 09/09/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:52:50

Registro: 18618-01
Idade: 73a
CRM:



EQU - QUALITATIVO DE URINA

EXAME FÍSICO-QUÍMICO

Método : Microscopia Óptica

Valores de Referência:

Cor:	A. Claro	
pH:	6,0	5,0 - 8,5
Densidade:	1010	1005 - 1030
Esterase Leucocitária:	+++	Negativo
Nitrito:	Negativo	Negativo
Proteína:	Negativo	Negativo
Glicose:	Negativo	Negativo
Corpos Cetônicos:	Negativo	Negativo
Urobilinogênio:	Normal	Normal
Bilirrubinas:	Negativo	Negativo
Hemoglobina:	Traços	Negativo

MICROSCOPIA SEDIMENTO

Células:	Raras	Raras
Leucócitos:	30-35 / campo	Até 5 / campo
Hemácias:	03-04 / campo	Até 3 / campo
Flora Bacteriana:	Aumentadas	Ausente
Muco:	Ausente	Ausente
Cilindros:	Ausente	Ausente
Cristais:	Uratos Amorfos +	Ausente

Dr. Cleibh Antonio Siqueira
CRBM/PA N°4390



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO PEREIRA DE FARIAS

Data atendimento: 16/01/2020

Coleta: 16/01/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:50:34

Registro: 2048-01

Idade: 72a

CRM: 14403



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,21	milhões/ μ L
Hematócrito:	40,3	%
Hemoglobina:	13,3	g/dL
VCM:	96	fL
HCM:	31,6	pg
CHCM:	33,0	g/dL
RDW:	13,1	%

Valores de Referência

4,5 a 6,1 milhões/ μ L
37 a 53 %
12,8 a 17,8 g/dL
80 a 99 fL
28 a 32 pg
31 a 35,5 g/dL
até 15,0 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos:		12.900/ μ L	3600 a 11000 / 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:	82,4 %	10.630 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,4 %	52 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,1 %	13 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	4,6 %	593 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	12,5 %	1.613 / 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: 203.000 / μ L 150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO PEREIRA DE FÁRIAS

Data atendimento: 16/01/2020

Coleta: 16/01/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:50:34

Registro: 2048-01

Idade: 72a

CRM: 14403

GLICOSE

Material: Soro

Método: Enzimático

Resultado: 239 mg/dL

Valores de Referência:

Inferior a 100 mg/dL

* Níveis ótimos segundo AADM/IDF

URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: 67 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

CREATININA

Material: Soro

Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 1,7 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.

SÓDIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 140 mmol/L

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 4,8 mmol/L

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L



Dra. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



Cliente: JOSE PEREIRA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO PEREIRA DE FARIAS

Data atendimento: 16/01/2020

Coleta: 16/01/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:50:34

Registro: 2048-01

Idade: 72a

CRM: 14403



PROTEÍNA C REATIVA

Material: Soro

Método : Turbidimetria

Resultado: 15,1 mg/L

Valores de Referência:

Inferior a 8,0 mg/L

Dra. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GENTIL AUGUSTO FRAZAO JUNIOR

Data atendimento: 19/06/2020

Coleta: 19/06/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:49:15

Registro: 12631-01

Idade: 78a

CRM: 10492

URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: 31 mg/dL

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

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL



CREATININA

Material: Soro

Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 1,4 mg/dL

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

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

TGO (AST)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 63 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.

Valores de Referência:

Até 40 U/L

TGP (ALT)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 25 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.

Valores de Referência:

Até 41 U/L

PROTEÍNA C REATIVA

Material: Soro

Método: Turbidimetria

Resultado: 15,4 mg/L

Valores de Referência:

Inferior a 8,0 mg/L

Dr. José Wilker Lira Braga
CRF/PA N°1990



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO

Data atendimento: 25/06/2020

Coleta: 25/06/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:49:40

Registro: 12929-01

Idade: 78a

CRM: 15007



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,43	milhões/ μ L
Hematócrito:	37,7	%
Hemoglobina:	13,2	g/dL
VCM:	85	fL
HCM:	29,8	pg
CHCM:	35,1	g/dL
RDW:	13,3	%

Valores de Referência

4,5 a 6,1 milhões/ μ L
37 a 53 %
12,8 a 17,8 g/dL
80 a 99 fL
28 a 32 pg
31 a 35,5 g/dL
até 15,0 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	9.400	μ L	3600 a 11000 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:	78,0 %	7.332 μ L	1500 a 7000 μ L
Eosinófilos:	2,0 %	188 μ L	0 a 500 μ L
Basófilos:	0,0 %	0 μ L	0 a 200 μ L
Monócitos:	7,0 %	658 μ L	100 a 1000 μ L
Linfócitos:	13,0 %	1.222 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: 192.000 μ L 150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO

Data atendimento: 25/06/2020

Coleta: 25/06/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:49:40

Registro: 12929-01

Idade: 78a

CRM: 15007



URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: **45 mg/dL**

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

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

CREATININA

Material: Soro

Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: **1,3 mg/dL**

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

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

SÓDIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: **137 mmol/L**

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: **3,5 mmol/L**

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

CÁLCIO

Material: Soro

Método: Colorimétrico

Resultado: **8,0 mg/dL**

Valores de Referência:

8,8 a 11,0 mg/dL

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

Dr. Cleibh Antonio Siqueira
CRBM/PA N°4390



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO

Data atendimento: 25/06/2020

Coleta: 25/06/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:49:40

Registro: 12929-01

Idade: 78a

CRM: 15007



EQU - QUALITATIVO DE URINA

EXAME FÍSICO-QUÍMICO

Método : Automatizado/Microscopia

Valores de Referência:

Cor:	A. Citrino	
pH:	6,0	5,0 - 8,5
Densidade:	1020	1005 - 1030
Esterase Leucocitária:	Negativo	Negativo
Nitrito:	Negativo	Negativo
Proteína:	Negativo	Negativo
Glicose:	Negativo	Negativo
Corpos Cetônicos:	Negativo	Negativo
Urobilinogênio:	Normal	Normal
Bilirrubinas:	Negativo	Negativo
Hemoglobina:	Traços	Negativo

MICROSCOPIA SEDIMENTO

Células:	Raras	Raras
Leucócitos:	00-01 / campo	Até 5 / campo
Hemácias:	04-06 / campo	Até 3 / campo
Flora Bacteriana:	Discreta	Ausente
Muco:	+	Ausente
Cilindros:	Ausente	Ausente
Cristais:	Ausente	Ausente

Dra. Daniela Almeida Costa



Cliente: JOSE PEREIRA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO PEREIRA DE FARIAS

Data atendimento: 16/01/2020

Coleta: 16/01/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 19:50:34

Registro: 2048-01

Idade: 72a

CRM: 14403



TRIGLICERÍDIOS

Material: Soro

Método: Colorimétrico - Enzimático

Resultado: 358 mg/dL

Valores de Referência Desejáveis: (*)

	Com jejum 12h	Sem jejum 12h
Acima 20 anos (adultos):	Inferior a 150 mg/dL	Inferior a 175 mg/dL
De 0 a 9 anos (crianças):	Inferior a 75 mg/dL	Inferior a 85 mg/dL
De 10 a 19 anos (adolescentes):	Inferior a 90 mg/dL	Inferior a 100 mg/dL

(*) Esta determinação laboratorial apresenta grande variabilidade biológica e pré-analítica.

(**) Valores de Referência em conformidade com Normatização do Perfil Lipídico, de acordo com o Consenso das Sociedades Brasileiras Científicas e Diretriz da SBC (Arq. Bras. Cardiol. 2017, 109 Supl. 1), a partir de Julho/2017.

LIPÍDIOS TOTAIS

Material: Soro

Método: Colorimétrico - Enzimático

Resultado: 986 mg/dL

Valores de Referência:

400 a 800 mg/dL

(*) Novo Método a partir de 10/08/2016

CÁLCIO

Material: Soro

Método: Colorimétrico

Resultado: 8,9 mg/dL

Valores de Referência:

8,6 a 10,0 mg/dL

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

TGO (AST)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 89 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.

TGP (ALT)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 16 U/L

Valores de Referência:

Até 41 U/L

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

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

Dra. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA COSTA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 04/10/2020

Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 23:34:31

Registro: 20596-01

Idade: 78a

CRM:

[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,31	Valores de Referência:
pCO ₂	63,1 mm Hg	[7,35 - 7,45]
pO ₂	51,3 mm Hg	[35 - 45]
SaO ₂	81,3 %	[80 - 100]
CO ₂ total	34,2 mEq/L	[95 - 98]
HCO ₃ ⁻	32,2 mEq/L	[23 - 27]
BE	5,0 mEq/L	[22 - 28]
		[0 +/- 2]



Dra. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) ELIZEU DA S. BARRETO

Data atendimento: 04/10/2020

Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 20:23:07

Registro: 20581-01

Idade: 78a

CRM: 14571



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,82	milhões/ μ L
Hematócrito:	43,2	%
Hemoglobina:	13,7	g/dL
VCM:	90	fL
HCM:	28,4	pg
CHCM:	31,7	g/dL
RDW:	14,4	%

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:	16.100/ 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 a 700 / μ L
Segmentados:	87,2 %	14.039 / μ L
Eosinófilos:	1,2 %	193 / μ L
Basófilos:	0,3 %	48 / μ L
Monócitos:	2,2 %	354 / μ L
Linfócitos	9,1 %	1.465 / 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: 278.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) ELIZEU DA S. BARRETO

Data atendimento: 04/10/2020

Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 20:23:07

Registro: 20581-01

Idade: 78a

CRM: 14571

Covid-19

Material: Soro

Método: Imunocromatográfico (Teste rápido)



Valores de Referência:

Resultado: Não Reagente

Não Reagente

OBS: 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% de infecção por coronavírus, sendo necessário avaliação clínica e demais exames

- Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) ELIZEU DA S. BARRETO

Data atendimento: 04/10/2020

Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 20:23:07

Registro: 20581-01

Idade: 78a

CRM: 14571



URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: 55 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

CREATININA

Material: Soro

Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 1,2 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório

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

SÓDIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 140 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 3,9 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

CK-TOTAL

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 116 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.

Valores de Referência:

Inferior a 190 U/L

Dra. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) ELIZEU DA S. BARRETO

Data atendimento: 04/10/2020

Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 20:23:07

Registro: 20581-01

Idade: 78a

CRM: 14571



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. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal
Adão Ribeiro

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



Registro: 20581-01
Idade: 78a
CRM: 14571

Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) ELIZEU DA S. BARRETO

Data atendimento: 04/10/2020

Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 20:23:07



CK - MB, ISOENZIMA

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 27 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. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 04/10/2020

Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 20:25:02

Registro: 20580-01

Idade: 78a

CRM:



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,18	Valores de Referência:	[7,35 - 7,45]
pCO ₂	57,6 mm Hg		[35 - 45]
pO ₂	75,1 mm Hg		[80 - 100]
SaO ₂	90,4 %		[95 - 98]
CO ₂ total	23,6 mEq/L		[23 - 27]
HCO ₃ ⁻	21,9 mEq/L		[22 - 28]
BE	-6,4 mEq/L		[0 +/- 2]

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 04/10/2020

Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 20:23:55

Registro: 20584-01

Idade: 78a

CRM:

0,

2



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,40
pCO ₂	41,0 mm Hg
pO ₂	128,5 mm Hg
SaO ₂	98,9 %
CO ₂ total	26,7 mEq/L
HCO ₃ ⁻	25,4 mEq/L
BE	1,1 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. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321

20/10-04 17:00:09

Relatório de 12 Canais

Hospital

Conflicto de Jure

FC: 60bpm

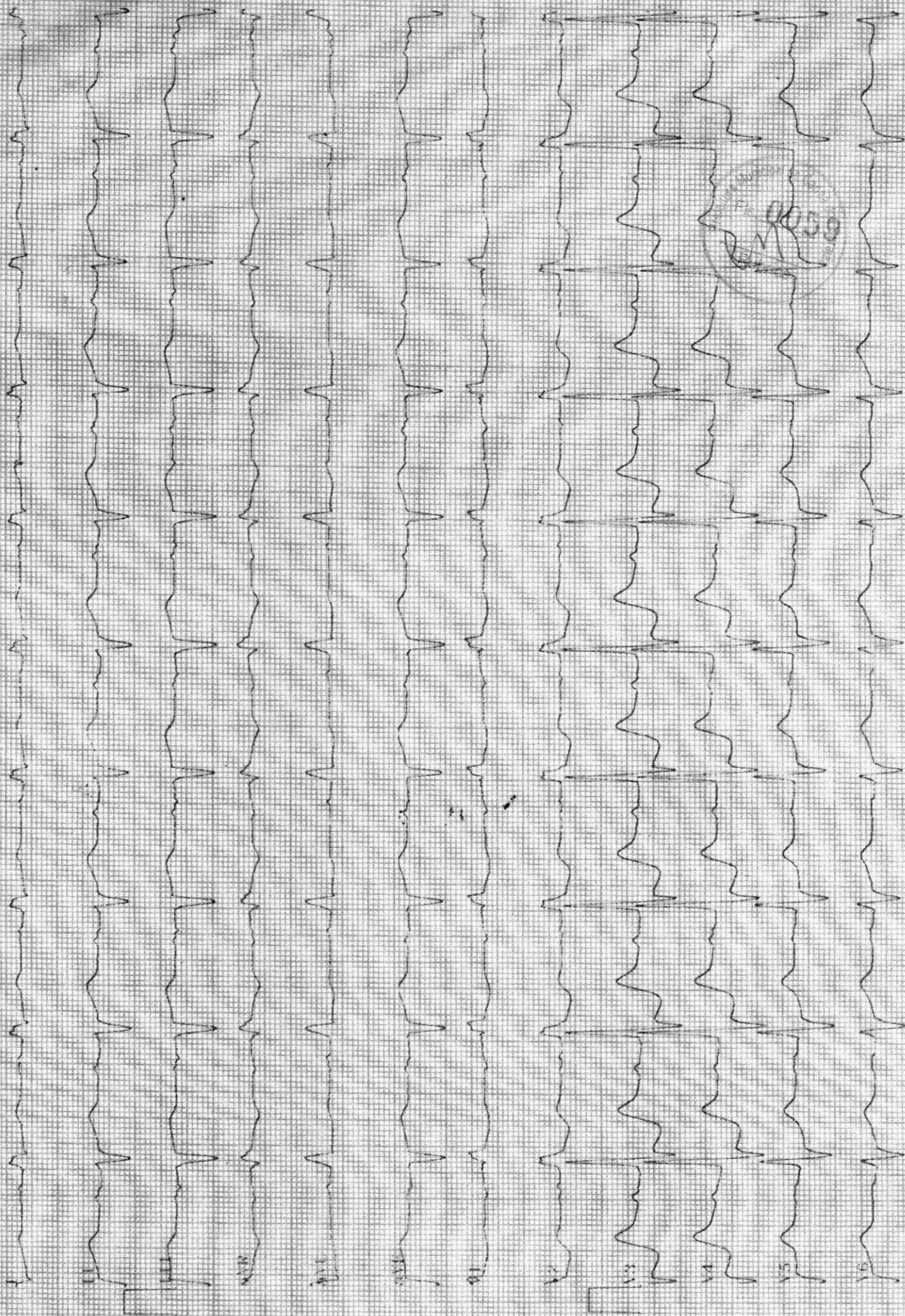
23 Resultado da Análise 23

Ritmo Ventricular

1 Alterações Normais do ECG

ID :

Nome:





PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) ELIZEU DA S. BARRETO

Data atendimento: 04/10/2020

Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 15:38:29

Registro: 20581-01

Idade: 78a

CRM: 14571

HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,82	milhões/ μ L
Hematócrito:	43,2	%
Hemoglobina:	13,7	g/dL
VCM:	90	fL
HCM:	28,4	pg
CHCM:	31,7	g/dL
RDW:	14,4	%

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:		<u>16.100/μL</u> †	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:	87,2 %	14.039 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	1,2 %	193 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,3 %	48 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	2,2 %	354 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	9,1 %	1.465 / 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:

278.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA
Sexo: M
Solicitante:
Data atendimento: 04/10/2020
Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 17:06:19

Registro: 20584-01
Idade: 78a
CRM:



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH
pCO₂
pO₂
SaO₂
CO₂ total
HCO₃⁻
BE

7,40
41,0 mm Hg
128,5 mm Hg
98,9 %
26,7 mEq/L
25,4 mEq/L
1,1 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. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N° 3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) ELIZEU DA S. BARRETO

Data atendimento: 04/10/2020

Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 15:38:29

Registro: 20581-01

Idade: 78a

CRM: 14571



URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: **55 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: **1,2 mg/dL**

Valores de Referência:

Adultos:

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

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

Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

SÓDIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: **140 mmol/L**

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: **3,9 mmol/L**

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

CK-TOTAL

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: **116 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. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal
Adão Ribeiro

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



Cliente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) ELIZEU DA S. BARRETO

Data atendimento: 04/10/2020

Coleta: 04/10/2020

Emissão do laudo: 04/10/2020 15:38:29

Registro: 20581-01

Idade: 78a

CRM: 14571

CK - MB, ISOENZIMA

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 27 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. Gesianne Reis de Carvalho
CRBM/PA N°3321

Paciente : JOSE PEREIRA DA COSTA
Médico : CAIO TÚLIO VALE
Convênio : PREF.DA CIDADE

Registro : 008586
Idade : 78A e 3M
Data : 28/09/2020

ECODOPPLER CARDIOGRAMA

DADOS DO(A) PACIENTE:

Altura: 172 cm

Peso: 64,00 Kg

Superfície Corporal: 1,757 m²

PARÂMETROS ESTRUTURAIS:

		Referência
Aorta (Diâmetro da Raiz)	: 37 mm	20 a 37 mm
Átrio Esquerdo	: 54 mm	20 a 40 mm
Diâmetro Ventricular Direito	: 25 mm	07 a 26 mm
Diâmetro Diastólico Final do VE	: 64 mm	35 a 58 mm
Diâmetro Sistólico Final do VE	: 51 mm	25 a 40 mm
Espessura Diastólica do Septo	: 14 mm	07 a 11 mm
Espessura Diastólica da PPVE	: 12 mm	07 a 11 mm

RELAÇÕES E FUNÇÕES VENTRICULARES:

		Referência
Relação Átrio Esquerdo / Aorta	: 1,46	1,0 ± 0,5
Fração de Ejeção (Teicholz)	: 41 %	> 58%
Massa Ventricular Esquerda	: 490 g	94 a 276 g
Índice de Massa	: 278,88 g/m ²	
Percent. de Encurtamento da Cavidade	: 20 %	> 20%
Relação Septo / PPVE	: 1,17	< 1,3
Volume Diastólico Final	: 209 ml	73 a 158 ml
Volume Sistólico	: 85 ml	54 a 99 ml
Relação Volume / Massa	: 0,43 ml/g	> 0,42 ml/g
Volume Sistólico Final	: 124 ml	18 a 57 ml

COMENTÁRIOS ECOCARDIOGRÁFICOS:

Exame de satisfatória qualidade técnica.

Ritmo cardíaco regular.

Função sistólica do VE corrigida pela fórmula de Teicholz encontra-se diminuída.

Contratilidade segmentar alterada em repouso.

SEPTO INTERVENTRICULAR: Hipocinesia.

PAREDE POSTERIOR DO VE: Hipocinesia..

VENTRÍCULO DIREITO: Normal.

VENTRÍCULO ESQUERDO: Hipertrofia excêntrica/Alteração da contração segmentar.

ÁTRIO DIREITO: Normal.

AORTA: Normal.

VALVA MITRAL: Insuficiente.

VALVA TRICÚSPIDE: Insuficiente.

VALVA AÓRTICA: Espessada/Insuficiente.

VALVA PULMONAR: Normal.

PERICÁRDIO: Derrame.

----- Laudo Continua -----

CMI - Centro Médico Integrado
Rua D N° 478 Bairro - Cidade Nova Parauapebas - PA
Fone - (94) 3346-0233 - (94) 3346-6833 - (94) 9 9944-1440 - (94) 9 9974-0709



VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA FISIOTERAPIA



Data/Hora: 06 out 2020 / 09:41	
Nome: <u>Dora Pereira Costa</u>	
Sexo: <u>M</u>	Idade: <u>78</u> Altura: <u>175</u>
$M (A - 152,4) \times 0,91 + 50 = 70,5$ $F (A - 152,4) \times 0,91 + 45,5 =$	
P. Predito: <u>X6</u>	VC = <u>420 ml</u>
Diagnóstico clínico: <u>choque cardiogênico</u>	
Diagnóstico cinético funcional: <u>Dific. V/Q</u>	
PA: <u>146/56</u>	FC: <u>63</u> Fr: <u>21</u>
VMI - Parâmetros	
Modo Ventilatório: <u>VC - VME</u>	
Tipo de Intubação: <u>7.5</u>	
Diâmetro tubo (mm): <u>7.5 mm</u>	
VC: <u>320</u>	
T. Insp: <u>1.6</u>	
Fio ₂ : <u>47%</u>	
Fluxo (l/min) / onda de fluxo: <u>1 1 1</u>	
Fr: <u>22</u>	
SpO ₂ : <u>100%</u>	
P. Pico (cmH ₂ O): <u>14 cmH₂O</u>	
P. Platô (cmH ₂ O): <u>13 cmH₂O</u>	
Peep (cmH ₂ O): <u>6 cmH₂O</u>	
Sensibilidade/Trigger (cmH ₂ O):	
Gasometria	
1º Data/Hora <u>05/10 15:00</u> 2º Data/Hora	
pH: <u>7.32</u>	
pCO ₂ : <u>64</u>	
PO ₂ : <u>118</u>	
SaO ₂ : <u>98</u>	
HCO ₃ (mEq/l): <u>33.5</u>	
BE (mEq/l): <u>6.4</u>	
Na ⁺ :	
K ⁺ :	
Cl ⁻ :	
Anion GAP [AG = Na ⁺ - (Cl ⁻ + HCO ₃ ⁻)]:	
RESULTADO: <u>Acidose Respir. parcialmente compensada por aumento metabólico hipernatremia e hipocloremia</u>	
CÁLCULOS PARA EVOLUÇÃO	
PaO ₂ ideal (109 - (0,43 x idade))	<u>75.5</u>
Fio ₂ desejada (PaO ₂ desejada x Fio ₂ conhecida / PaO ₂ conhecida)	<u>30</u>
PaO ₂ / Fio ₂	<u>236</u>
Volume Minuto: VE = FR x VC	<u>6.60</u>
Driving pressure: (P platô - Peep)	<u>7</u>
Resistência de vias aéreas: Ppico - Pplat / Fluxo (L/s)	<u>40</u>
Complacência estática: VC / Driving pressure (CmH ₂ O)	<u>40</u>
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 N.
Fisiologista
CRM 12-264084.1.F



Alcalose Respiratória Crônica: $\text{HCO}_3^- \text{ Esperado} = (40 - \text{PaCO}_2) / 2 + 24$

Dr. João Faustino N.
Fisiologista
CREFITO 12-264084.1.F

per Rivera
48



Paciente: JOSE PEREIRA DA COSTA

Solicitante: GESTOR CANAA DOS CARAJAS

Procedimento: 0303060131 - TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO

Caráter Internação: URGENCIA

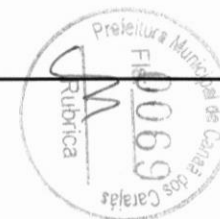
Tipo de Leito: UTI Adulto

Tipo: INGRESSO

Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
04/10/20 17:44	Solicitar		Em fila	CRR MARABA		rita mendonca / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	Edição da Solicitação
04/10/20 18:01	Editar	Em fila	Em fila	CRR MARABA		rita mendonca / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	Edição da Solicitação



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
04/10/20 18:29	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA		Paulo Farias / Regulador da Central: CRR MARABA	SEM LEITO DE UTI DISPONIVEL NO MOMENTO
04/10/20 18:43	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA		rita mendonca / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	PACIENTE EM ESTADO GRAVÍSSIMO, ENCONTRA-SE EM TOT + VENTILAÇÃO MECÂNICA ASSISTIDA AGUARDANDO LIBERAÇÃO DE LEITO EM CARÁTER DE URGÊNCIA PARA SER TRANSFERIDO. SOLICITO DIRECIONAMENTO PARA UNIDADE DE REFERENCIA.
04/10/20 19:28	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA		Henrique Sousa / Regulador da Central: CRR MARABA	- No momento sem leito disponível para o perfil deste caso nas unidades reguladas diretamente pelo SER. - Necessárias informações a cada 24h: qual a descrição clínica atual do paciente (sinais/sintomas)? Qual a escala de coma de



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							Glasgow? Quais os sinais vitais (FR, FC, PA e SPO2 com e/ou sem suporte de O2)? Quais medicações em uso atual? Tem exames atuais de hemograma, uréia e creatinina (com data de realização)? Anexar exames de imagens (TC, RX, USG...), que tiverem sido realizados. Informações acima são necessárias para a busca ativa de leitos.
04/10/20 20:20	Editar	Em fila	Em fila	CRR MARABA		rita mendonca / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	Edição da Solicitação
04/10/20 20:21	Editar	Em fila	Em fila	CRR MARABA		rita mendonca / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS 	Edição da Solicitação

Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
04/10/20 20:47	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA		rita mendonca / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	SEGUE EM ANEXO NO CADASTROS OS EXAMES DE LABORATÓRIO E IMAGEM.
04/10/20 22:44	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA		Henrique Sousa / Regulador da Central: CRR MARABA	- No momento sem leito disponível para o perfil deste caso nas unidades reguladas diretamente pelo SER. - Necessárias informações a cada 24h: qual a descrição clínica atual do paciente (sinais/sintomas)? Qual a escala de coma de Glasgow? Quais os sinais vitais (FR, FC, PA e SPO2 com e/ou sem suporte de O2)? Quais medicações em uso atual? Tem exames atuais de hemograma, uréia e creatinina (com data de realização)? Anexar exames de imagens (TC, RX, USG...), que tiverem sido realizados. Informações acima são necessárias para a



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							busca ativa de leitos.
05/10/20 10:32	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dr Walter Silva / Regulador da Central: CRR MARABA	Leito - Leito/CLINICA GERAL - HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI
05/10/20 12:04	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	PACIENTE COM INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, INTUBADO, MANTENDO SEDAÇÃO VENOSA EM BIC COM FENTANIL E MIDZOLAM, MONITORIZADO, ESCALA DE COMA DE GLASGOW 3 COM ACESSO VENOSO CENTRAL E SONDA NASOGASTRICA, BRADICARDICO EM USO DE NORIEPINEFRINA E



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							DOBUTAMINA, FC 61,FR 18, ST02 100% COM SUPORTE DE O2, PA 98X44, HGT 152, DIURESE 700, ECG COM DESVIO DO EIXO ESQUERDO E ATRSO NA CONDUÇÃO INTRAVENTRICULAR. GASOMETRIA PH 7,4; PCO2 41, PO2 128,5, HCO3 25,4 HT 43,2 HB 13,7 L 16100 SEGM 14039 PL 278000 UR 55 CR 1,2 SODIO 140 POTSSIO 3,9 CK-TOTAL 116 CK-MB 27 COVID-19 NAO REAGENTE TROPONIN NAO REAGENTE NECESSITA TRANSFERÊNCIA EM CARÁTER DE URGÊNCIA.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
06/10/20 07:36	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	DR. PAULO ROBERTO DE PAULA / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Motivo: Sem vaga Não há leito disponível que atenda o perfil solicitado
06/10/20 13:53	Transferir	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dr Walter Silva / Regulador da Central: CRR MARABA	Solicitação transferida para CRR BELÉM. Justificativa: SEM LEITO NO HRSP. SEM CARDIOLOGISTA NO HRT; CONFORME FOLLOWUP
06/10/20 13:55	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR BELÉM	HOSPITAL PUBLICO ESTADUAL GALILEU	WALTER JOSÉ DA SILVA / Regulador da Central: CRR BELÉM	Leito - Leito/CLINICA GERAL - HOSPITAL PUBLICO ESTADUAL GALILEU



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
07/10/20 10:37	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR BELÉM	HOSPITAL PUBLICO ESTADUAL GALILEU	Marcio Gonçalves / Regulador da Central: CRR BELÉM	REALIZADO CONTATO COM A ENFª. KAMILA (91 8808-2189), HOSPITAL PÚBLICO GALILEU, QUANTO A ANALISE E MANIFESTAÇÃO DO DIRECIONAMENTO.
07/10/20 11:50	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CRR BELÉM	HOSPITAL PUBLICO ESTADUAL GALILEU	KAMILA KELLY PANTOJA VIEIRA / Unidade: HOSPITAL PUBLICO ESTADUAL GALILEU	Motivo: Outros paciente fora do perfil HPEG.
07/10/20 15:06	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HOSPITAL PUBLICO ESTADUAL GALILEU	rita mendonca / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	BOA TARDE! PACIENTE JOSE PEREIRA DA COSTA ENCONTRA-SE INTERNADO EM UM HOSPITAL PARTICULAR, AGUARDANDO A LIBERAÇÃO DO LEITO DE UTI PARA SUA TRANSFERÊNCIA, POIS ATE O PRESENTE MOMENTO O ESTADO NÃO CONCEDEU A LIBERAÇÃO DEVIDA DE UM LEITO DE UTI



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							PARA O MESMO. O PACIENTE ESTA GRAVE E NECESSITANDO O MAIS RÁPIDO POSSÍVEL DE SUA TRANSFERÊNCIA PARA ONDE TENHA SUPORTE NECESSÁRIO PARA SEU TRATAMENTO.
07/10/20 18:00	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR BELÉM	SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	Dra. Cintia Alves / Regulador da Central: CRR BELÉM	Leito - Leito/CLINICA GERAL RETAGUARDA - SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA
07/10/20 18:29	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CRR BELÉM	SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	Gizelle Pantoja / Unidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	Motivo: Sem vaga SEM LEITO D ETERAPIA INTENSIVA ADULTO DISPONIVEL, SISTEMA EM ATUALIZAÇÃO PELOS OPERADORES DA ECO



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
07/10/20 21:49	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	Dra. Cintia Alves / Regulador da Central: CRR BELÉM	no momento sem leito disponível que atenda o peril do paciente
08/10/20 08:54	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	Dra Nazare de Fatima S. Martins / Regulador da Central: CRR BELÉM	SEM LEITO DE UTI DISPONIVEL NO MOMENTO ORIENTO CORRECAO SISREG - EM 04/10/20 NEGADO - CID E PROCEDIMENTO INCOMPATIEIS
08/10/20 20:24	Cancelar Transferência	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	Dra Maria Regina Guapindaia / Regulador da Central: CRR BELÉM	Transferência cancelada. Justificativa: SEM LEITO DE UTI DISPONIVEL NA CRR BELEM POR ALTA DEMANDA , RETORNO A CRR MARAB'A NA TENTATIVA DE LEITO NA REGIAO



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
08/10/20 20:33	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	Dra Natalia Eugenio / Regulador da Central: CRR MARABA	SEM LEITO DISPONIVEL, NO MOMENTO MANTER QUADRO CLINICO ATUALIZADO SEGUE EM BUSCA DE LEITOS
09/10/20 10:45	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	DRA FLAVIA DANIELLI RISUENHO DOS SANTOS / Regulador da Central: CRR MARABA	SEM LEITO DISPONIVEL, NO MOMENTO MANTER QUADRO CLINICO ATUALIZADO SEGUE EM BUSCA DE LEITOS
09/10/20 10:54	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	DRA FLAVIA DANIELLI RISUENHO DOS SANTOS / Regulador da Central: CRR MARABA	SEM LEITO DISPONIVEL, NO MOMENTO MANTER QUADRO CLINICO ATUALIZADO SEGUE EM BUSCA DE LEITOS



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
09/10/20 15:52	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	DIAG PRÉVIO: INSUFICIÊNCIA CARDÍACA, FIBRILAÇÃO ATRIAL, DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA, INFARTO CELEBRAL, INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO. HISTÓRIA PREGRESSA: ICC, FIBRILAÇÃO ATRIAL, DPOC, SEQUELA NEUROLÓGICA POR AVE-I, IAM PRÉVIO, ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO. FEVE 41% + ALTERAÇÃO DE CONTRATILIDADE SEGMENTAR DE VE (HIPOCINESIA POSTERIOR DE VE)+INSUFICIÊNCIA MITRAL, TRICÚSPIDE E AÓRTICA+DERRAME PERICÁRDICO (28/09/2020); CT DE TÓRAX: ENFISEMA PERISSEPTAL + DERRAME PLEURAL BILATERAL + DERRAME PERICÁRDICO (25/09/2020), DEU



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							ENTRADA NO HOSPITAL MUNICIPAL EM CANAÃ DOS CARAJÁS NO DIA 04/10/2020 COM REBAIXAMENTO DO SENSÓRIO (GLASCOW 8), QUEDA NA SATURAÇÃO (56%) e DISPNEIA, FOI ENTUBADO E ACOPLADO A VENTILAÇÃO MECÂNICA, HÁ RELATO DE BRONCOASPIRAÇÃO, REALIZADO TESTE PARA COVID19 COM RESULTADO NEGATIVO, EVOLUIU COM LEUCOCITOSE IMPORTANTE, SENDO INICIADO MEROPENEM+VANCO MICINA (06/10/2020), ENCAMINHADO A ESTE CTI PARA CUIDADOS INTENSIVOS.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
09/10/20 15:53	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	EVOLUÇÃO NA CTI: RECEBIDO EM ESTADO GRAVÍSSIMO, HEMODINAMICAMENTE INSTÁVEL, EM USO DE DOBUTAMINA E NORADRENALINA EM BIC, INTUBADO, SOB VENTILAÇÃO MECÂNICA, PARÂMETROS ELEVADOS, CARACTER VENOSO CENTRAL EM VEIA SUBCLÁVIA DIREITA COM EXTERIORIZAÇÃO DE 2/3 DO SEU COMPRIMENTO TOTAL, ACESSO VENOSO EM JUGULAR DIREITA COM SINAIS FLOGÍSTICOS E SECREÇÃO, REALIZADA CATETERIZAÇÃO VENOSA CENTRAL EM SUBCLÁVIA ESQUERDA E CATETERIZAÇÃO ARTERIAL EM FEMURAL DIREITA, INICIADA MONITORIZAÇÃO INVASIVA, MANTIDA SEDAÇÃO CONTINUA COM MIDAZOLAM E



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							FENTANIL EM BIC, TITULADAS DOSES DE NORADRENALINA E DOBUTAMINA EM BIC CONFORME PA INVASIVA, INICIADO IMIADORANA EM BIC DEVIDO A FIBRILAÇÃO ARTERIAL DE ALTA RESPOSTA VENTRICULAR, MANTIDA TERAPIA PARA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA, MANTIDOS ANTIMICROBIANOS, OBSERVADA PIORA DA FUNÇÃO RENAL, SOLICITADA CT DE CRÂNIO PARA EXCLUIR A POSSIBILIDADE DE NOVO INSULTO VASCULAR ISQUEMICO CEREBRAL.
09/10/20 15:53	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	PACIENTE FAZIA USO DE ANTICOAGULANTES DEVIDO A FIBRILAÇÃO ATRIAL COM FENÔMENO TROMBOEMBÓLICO GRAVE PRÉVIO, MAS A MEDICAÇÃO FOI SUSPENSA PELA CARDIOLOGIA.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							NO MOMENTO, PACIENTE PERMANECE EM ESTADO GRAVE, AINDA DEPENDENTE DE AMIODARONA EM BIC, APRESENTADO FIBRILAÇÃO ATRIAL COM BOA RESPOSTA AVENTRICULAR, HEMODINÂMICA ESTÁVEL, COM TENDÊNCIA A HIPOTENSÃO, SEM AMINAS VASOATIVAS, INTUBADO, SOB VENTILAÇÃO MECÂNICA, PARÂMETROS BAIXOS, SEM SENSÓRIO PARA DESMAME, SEDADO COM FENTANIL EM BIC, DOSES BAIXAS, MANTENDO SAS 1, DIURESE PRESENTE, ESCÓRIAS EM EVELAÇÃO, AFEBRIL, EM USO DE MEROPENEM + VANCOMICINA, DIETA ENTERAL COM BOA ASSIMILAÇÃO, DEVIDO A MELHORA HEMODINÂMICA, SERÁ REALIZADA CT DE



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							CRÂNIO, DEVERÁ PERMANECER SOB CUIDADOS INTENSIVOS, DEVIDO A GRAVIDADE DO QUADRO. EXAMES LAB: HB 13,1G/GL, HT 38,6%, PLAQ: 224.000, LEUCO: 17.300, BAST 1%, SEGM 81%, PCR 104,2, LACTATO 16,5, UREIA 86, CRE: 1,8, NA 148, K 3,2.
09/10/20 20:51	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DO PARA	Dra Laudreisa da Costa Pantoja / Regulador da Central: CRR MARABA	SEM LEITO DISPONIVEL NO MOMENTO. SEGUE BUSCA ATIVA DE LEITO. MANTER QUADRO CLINICO ATUALIZADO.
10/10/20 08:17	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	DR. JAYME MARTINS / Regulador da Central: CRR MARABA	Leito - Leito/COVID 19 - HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
10/10/20 11:54	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Lucas Batista Leão / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Motivo: Sem vaga MOTIVO: SEM DISPONIBILIDADE DE LEITOS EM UTI
10/10/20 21:35	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dr Walter Silva / Regulador da Central: CRR MARABA	SEM LEITO VAGO NO HRSP E NO HRT. RETIFICAR PROCEDIMENTO , CONFORME CID. VER SISREG
10/10/20 21:40	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dr Walter Silva / Regulador da Central: CRR MARABA	SISREG :Negada dia 04/10/2020 - 17:45:43 por ENF- RAPHASOBRAL CID e procedimento incompatíveis. CORRIGIR. ATUALIZAR QC E EXAMES NO SISREG PARA AMPLIAR A BUSCA DE LEITO.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
11/10/20 12:08	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	DRA ANGELA CRISTINA RIBEIRO GUIMARAES / Regulador da Central: CRR MARABA	Sem leito de UTI disponível
11/10/20 15:51	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra. Cintia Alves / Regulador da Central: CRR MARABA	sem leito disponível pelo SER
11/10/20 21:48	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra. Cintia Alves / Regulador da Central: CRR MARABA	sem leito disponível que atenda o perfil do paciente. manter busca ativa de leito



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
12/10/20 08:10	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	DRA ALAYDE WANDERLEY / Regulador da Central: CRR MARABA	Leito - Leito/CLINICA GERAL - HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI
12/10/20 10:13	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Lucas Batista Leão / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	ATUALIZAR EXAMES LABORATÓRIO RECENTE, E RATIFICAR SE COVID + OU - POIS EM FOLLOW-UP EXISTE BUSCA POR LEITO COVID E POSSUI TESTE NÃO REAGENTE
12/10/20 11:57	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	rita mendonca / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	PACIENTE ESTÁVEL SEM SEDAÇÃO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA POR PRESSÃO. PA: 130/80; FC: 89; SAT: 98% HEMOGLOBINA 14 LEUCÓCITOS: 19.000 UREIA: 120 CREATININA: 1.4 TESTE RÁPIDO COVID-19: NEGATIVO SEGUE AGUARDANDO TRANSFERÊNCIA



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
12/10/20 13:58	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Lucas Batista Leão / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Motivo: Outros MOTIVO 1. FALTA DE DISPONIBILIDADE DE LEITOS NA UTI 2. SEM SERVIÇO DE HEMODINÂMICA NO MUNICÍPIO 3. PROGRESSIVA PIORA DE RENAL, NÃO DISPOMOS DE NEFROLOGIA E HEMODIÁLISE 4. SEM SERVIÇO DE CARDIOLOGIA, ESPECIALIDADE REQUERIDA
12/10/20 21:11	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra Glaucia Moura / Regulador da Central: CRR MARABA	SEM LEITO DE UTI DISPONÍVEL VIA SER NO MOMENTO PARA O PERFIL. FAVOR MANTAR QUADRO CLÍNICO E LABORATORIAL ATUALIZADO DIARIAMENTE. MANTEREMOS BUSCA ATIVA DE LEITO.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
13/10/20 11:17	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra Gianna Lima / Regulador da Central: CRR MARABA	No momento sem leito disponível nas unidades de referência reguladas por essa CER, com suporte e especialidade para o caso. Mantida em busca ativa de leito. SISREG: reenviado.
14/10/20 07:57	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra Laudreisa da Costa Pantoja / Regulador da Central: CRR MARABA	SEM LEITO DISPONIVEL NO MOMENTO. SEGUE BUSCA ATIVA DE LEITO. IMPORTANTE MANTER QUADRO CLINICO E LABORATORIAL ATUALIZADO A CADA 24HORAS
14/10/20 14:35	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	Paciente cardiopata, portador de DPOC e com antecedente de AVE há 3 meses, com hemiparesia á direita e disartria como sequela, iniciou quadro súbito de dispneia intensa, sendo atendido no Hospital Municipal Daniel Gonçalves, em Canaã dos Carajás (PA), onde deu entrada em 04/10/2020, saturando 56% em ar ambiente, com rebaixamento do



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							nível de consciência, glasgow 8, sendo prontamente intubado e recebendo suporte inicial. há relato de êmese e bronco aspiração durante a IOT. paciente apresentou leucocitósica considerável, tendo iniciado Meropenem e vancomicina em (06/10), e em seguida (na mesma data) foi encaminhado para esta UTI para cuidados intensivos, sendo recebido sedado, intubado, em VM, em uso de amins vasoativas, com acesso central em subclávia direita, com exposição de aproximadamente dois terço do cateter, além de acesso jugular direita. Puncionado novo Acesso Venoso Central em subclávia esquerda e dispositivo de Pressão Arterial Invasiva em artéria femoral direita.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
14/10/20 14:52	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra. Cintia Alves / Regulador da Central: CRR MARABA	Leito - Leito/CLINICA GERAL - HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI
14/10/20 14:52	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	Ao retirar acesso jugular, percebeu-se considerável quantidade de secreção purulenta. Em documentação apresentada, não havia registro de exame de imagem pós-internação. Ecocardiograma de 28/09 (prévio a internação) demonstrou hipertrofia excêntrica e alterações de contratilidade segmentar em VE, hipocinesia em septo interventricular em parede posterior do VE, insuficiência de valvas tricúspide, mitral e aórtica, com espessamento nesta ultima , além de derrame pericárdico. TC de tórax de 25/09 (também prévio a internação) demonstrou aumento da



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							área cardíaca , área de enfisema parasseptal do lobo superior direito e derrames pleural bilateralmente e pericárdio. após admissão nesta Unidade, foi constatada Fibrilação Atrial de Alta Resposta, com reversão após tratamento, bem como acidose grave, também revertida após internação.
14/10/20 15:05	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	paciente evolui com melhora clínica, permitindo suspensão total de sedação e drogas vasoativas, sendo colocado em ventilação mecânica em modo de suporte. Dias depois, apresentou quadro de Edema Agudo de Pulmão e novo episodio de Fibrilação Atrial de Alta Resposta, demandando modificação de conduta, afim de sanar intercorrências. realizou TC de cranio, a qual evidenciou ampla área isquêmica em regiões frontal, parietal e temporal á direita e área



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							de lesão compatível com conversão hemorrágica à esquerda. apesar de relativa melhora, paciente segue em estado grave, sem sedação, em ventilação mecânica em modo PCV, com abertura ocular espontânea, mas sem contactar adequadamente com o examinador, em uso de dobutamida, amiodarona, meropenem e vancomicina, além de sintomático e outras drogas de rotina. aguarda traqueostomia.
14/10/20 20:03	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Lucas Batista Leão / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Motivo: Outros MOTIVO 1. NECESSIDADE DE CARDIOLOGIA 2. SEM DISPONIBILIDADE DE LEITO UTI



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
15/10/20 08:10	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra. Marcia Lorene Goncalves da Fonseca / Regulador da Central: CRR MARABA	Sem leito disponível no momento pelo sistema SER.Continuará na busca ativa de leito para o perfil.Manter quadro clínico,sinais vitais,exames laboratoriais(incluindo hemograma, uréia e creatinina) e de imagem(TC,USG,RX) atualizados.
15/10/20 20:51	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Henrique Sousa / Regulador da Central: CRR MARABA	- No momento sem leito disponível para o perfil deste caso nas unidades reguladas diretamente pelo SER. - Necessárias informações a cada 24h: qual a descrição clínica atual do paciente (sinais/sintomas)? Qual a escala de coma de Glasgow? Quais os sinais vitais (FR, FC, PA e SPO2 com e/ou sem suporte de O2)? Quais medicações em uso atual? Tem exames atuais de hemograma, uréia e creatinina (com data de realização)? Anexar exames de imagens (TC, RX, USG...), que tiverem sido realizados.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							Informações acima são necessárias para a busca ativa de leitos.
16/10/20 08:24	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra Laudreisa da Costa Pantoja / Regulador da Central: CRR MARABA	SEM LEITO DISPONIVEL NO MOMENTO PARA O PERFIL DO PACIENTE. SEGUE BUSCA ATIVA DE LEITO. MANTER QUADRO CLÍNICO ATUALIZADO
16/10/20 19:45	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	DRA ANGELA CRISTINA RIBEIRO GUIMARAES / Regulador da Central: CRR MARABA	Leito - Leito/CLINICA GERAL - HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
16/10/20 20:47	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Lucas Batista Leão / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Motivo: Outros NÃO DISPOMOS DA ESPECIALIDADE REFERIDA
16/10/20 21:09	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dr. Edmundo Lima / Regulador da Central: CRR MARABA	Sem leitos disponíveis para o perfil solicitado, Manter quadro clínico atualizado com sinais vitais, além de laboratório e exames de imagens, Segue busca ativa de leitos.
17/10/20 01:17	Transferir	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	DRA FLAVIA DANIELLI RISUENHO DOS SANTOS / Regulador da Central: CRR MARABA	Solicitação transferida para CRR BELÉM. Justificativa: EM BUSCA ATIVA DE LEITO PARA O PERFIL.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
17/10/20 10:17	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra Monica Cristina S. Yanaguibashi / Regulador da Central: CRR BELÉM	SEM LEITO DE UTI VIA CER PARA INTERNAÇÃO.
17/10/20 15:18	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra Monica Cristina S. Yanaguibashi / Regulador da Central: CRR BELÉM	SEGUE, SEM LEITO DE UTI PARA INTERNAR.
17/10/20 20:06	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra Monica Cristina S. Yanaguibashi / Regulador da Central: CRR BELÉM	SEM LEITO DE UTI VIA CER PARA TRANSFERIR.FAVOR ATUALIZAR QUADRO CLÍNICO.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
18/10/20 08:39	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra. Marcia Lorene Goncalves da Fonseca / Regulador da Central: CRR BELÉM	Sem leito disponível no momento pelo sistema SER.Continuará na busca ativa de leito para o perfil.Manter quadro clínico,sinais vitais,exames laboratoriais(incluindo hemograma, uréia e creatinina) e de imagem(TC,USG,RX) atualizados.
18/10/20 16:30	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra. Marcia Lorene Goncalves da Fonseca / Regulador da Central: CRR BELÉM	No momento sem leito disponível nas unidades reguladas diretamente pelo SER na região, com especialidade e suporte necessários para o caso. Atualizar quadro clínico a cada 24/48h, com exame físico (incluindo Glasgow, FR, saturação, FC, PA) e anexar resultado de exames laboratoriais (incluindo ureia e creatinina) e de imagem. Mantido em busca ativa de leito. SISREG DEVOLVIDA.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
19/10/20 08:38	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI	Dra Nazare de Fatima S. Martins / Regulador da Central: CRR BELÉM	no momento sem leito disponível que atenda o perfil do paciente manter busca ativa de leitos
19/10/20 15:45	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR BELÉM	HC GASPAR VIANNA	Dra. Gianna Claudia G. de Lima / Regulador da Central: CRR BELÉM	Leito - Leito/EMERGÊNCIA CARDIOLÓGICA - HC GASPAR VIANNA
19/10/20 15:55	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CRR BELÉM	HC GASPAR VIANNA	DRA ADAIR ELLERES / Unidade: HC GASPAR VIANNA	Motivo: Sem vaga Indisponibilidade de leito.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
19/10/20 20:31	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HC GASPAR VIANNA	Dra Lidia de F. V. da S. Carvalho / Regulador da Central: CRR BELÉM	SEM LEITO DE UTI ADULTO PARA ATENDER O PERFIL NO MOMENTO.MANTER QUADRO CLÍNICO E LABORATORIAL ATUALIZADOS.SEGUIREMOS EM BUSCA ATIVA DE LEITO
20/10/20 09:21	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HC GASPAR VIANNA	DRA FLAVIA DANIELLI RISUENHO DOS SANTOS / Regulador da Central: CRR BELÉM	No momento sem leito disponível nas unidades reguladas diretamente pelo SER na região, com especialidade e suporte necessários para o caso. Atualizar quadro clínico a cada 24/48h, com exame físico (incluindo Glasgow, FR, saturação, FC, PA) e anexar resultado de exames laboratoriais (incluindo ureia e creatinina) e de imagem. Mantido em busca ativa de leito. SISREG :Delvolvida .



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
20/10/20 15:43	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HC GASPAR VIANNA	Dra. Marcia Lorene Goncalves da Fonseca / Regulador da Central: CRR BELÉM	No momento sem leito disponível nas unidades reguladas diretamente pelo SER na região, com suporte e especialidade para o caso. Mantido busca ativa de leitos. Atualizar quadro clínico e anexar resultado de exames laboratoriais e de imagem.
21/10/20 10:02	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HC GASPAR VIANNA	Dra Stela Maria Rocha de Lima / Regulador da Central: CRR BELÉM	Não há leito disponível nos hospitais regulados por esta central. Manter quadro clínico atualizado, com escala de Glasgow, sinais vitais, saturação de O2 e exames realizados. Permanecemos em busca ativa.
21/10/20 11:51	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HC GASPAR VIANNA	rita mendonca / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	DIAGNOSTICO PREVIOS INSUFICIENCIA CARDIACA; FIBRILAÇÃO ATRIAL; DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA INFARTO CEREBRAL; INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO. HISTORIA PROGRESSIVA: ICC, FIBRILAÇÃO, DPOC, SEQUELA



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							NEUROLOGICA POR AVE-I, IAM PREVIO; ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO: FEVE 41%+ ALTERAÇÃO DE CONTRATILIDADE SEGMENTAR DE VE (HIPOCINECIA POSTERIOR DE VE)+ INSUFICIENCIA MITRAL, TRICUSPIDE E AÓRTICA+ DERRAME PERICÁRDIO (25/09/2020); DEU ENTRADA NO HOSPITAL MUNICIPAL EM CANAÃ DOS CARAJAS –PA NO DIA 04/10/2020 COM REBAIXAMENTO DO SENSÓRIO (GLASGOW 8), QUEDA NA SATURAÇÃO (56%) E DISPNEIA FOI INTUBADO E ACOPLADO Á VENTILAÇÃO MECANICA; HÁ RELATO DE BRONCOASPIRAÇÃO; REALIZADO TESTE PARA COVID-19 COM RESULTADO NEGATIVO; EVOLUIU



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							COM LEUCOCITOSE IMPORTANTE, SENDO INICIANDO MEROPENEM + VANCOMICINA (06/10/2020); ENCAMINHADO A ESTE CTI PARA CUIDADOS INTENSIVOS.
21/10/20 11:52	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HC GASPAR VIANNA	rita mendonca / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	EVOLUÇÃO NA UTI: RECEBIDO EM ESTADO GRAVISSIMO, HEMODINAMICAMENT E INSTÁVEL, EM USO DE DOBUTAMINA E NORADRENALINA EM BIC; INTUBADO, SOB VENTILAÇÃO MECÂNICA, PARAMENTROS ELEVADOS; CATETER VENOSO CENTRAL EM VEIA SUBCLÁVIA DIREITA COM EXTERIORIZAÇÃO DE 2/3 DO SEU COMPRIMENTO TOTAL ACESSO VENOSO EM JUGULAR DIREITA COM SINAIS FLOGISTICOS E SECREÇÃO; REALIZADA CATETERIZAÇÃO



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							VENOSA CENTRAL EM SUBCLÁVIA ESQUERDA E CATETERIZAÇÃO ARTERIAL EM FEMURAL DIREITA; INICIADA MONITORIZAÇÃO INVASIVA; MANTIDA SEDAÇÃO CONTINUA COM MIDAZOLAM E FENTANIL EM BIC; TITULADAS ATRIAL DE ALTA RESPOSTA VENTRICULA; MANTTIDA TERAPIA PARA INSUFICIÊNCIA CARDIACA; MANTIDOS ANTIMICROBIANOS; OBSERVADA PIORA DA FUNÇÃO RENAL; SOLICITADA CT DE CRÂNIO PARA EXCLUIR A POSSIBILIDADE DE NOVO INSULTO VASCULARISQUÊMICO CEREBRAL; CEREBRAL PACIENTE FAZIA USO DE ANTICOAGULANTES DEVIDO Á FIBRILÃO ATRIAL COM FENÔMENO TROMBOEMBÓLICO GRAVE PRÉVIO, MAS



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							A MEDICAÇÃO FOI SUSPENSA PELA CARDIOLOGIA.
21/10/20 11:52	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HC GASPAR VIANNA	rita mendonca / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	NO MOMENTO PACIENTE PERMANECE EM ESTADO GRAVE, AINDA DEPENDE DE AMIODARONA EM BIC; APRESENTANDO FIBRILAÇÃO ATRIAL COM BOA RESPOSTA VENTRICULAR; HEMODINÂMICA INSTÁVEL, COM TENDÊNCIA A HIPOTENSÃO, EM USO DE AMINAS VASOATIVAS (VASOPRESSIVA E NORADRENALINA); INTUBO, SOB VENTILAÇÃO MECÂNICA, PARÂMENTOS BAIXOS, SEM SENSÓRIO PARA DESMAME; SEDADO COM FENTANIL EM



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							BIC, DOSES BAIXAS, MANTENDO SAS 1 DIURESE PRESENTE, ESCÓRIAS ELEVADAS REALIZANDO HEMODIÁLISE HÁ 4 DIAS; AFEBRIL, EM USO DE MEROPENEM+ VANCOMICINA+ BEDFORFDPOLY+ FLUCONAZOL; DIETA ENTERAL COM BOA ASSIMILAÇÃO; PERMANECE SOB CUIDADOS INTENSIVOS, DEVIDO À GRAVIDADE DO QUADRO. HÁ ALTERAÇÕES LABORATORIAIS NESTA DATA QUE DEMANDAM INTERVENÇÕES. EXAMES LABORATORIAS DESTA DATA: HB 6,9 HT 21,8% PLAQ : 161.000 LOEUCO 24,300, BAST 1%. SEGM 83% PCR 12; LACTADO 15,9 UREIA 229,7; CREAT 3,7; NA 143; K 3,0.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
21/10/20 19:32	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	HC GASPAR VIANNA	Dra Glaucia Moura / Regulador da Central: CRR BELÉM	SEM LEITO DE UTI DISPONÍVEL NO MOMENTO PARA O PERFIL, FAVOR ATUALIZAR QUADRO CLÍNICO E LABORATORIAL DIARIAMENTE. PERMANECEMOS EM BUSCA ATIVA DE LEITO
22/10/20 09:08	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS	Dra. Karen Santos / Regulador da Central: CRR BELÉM	Leito - Leito/CLINICA GERAL - HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS
22/10/20 09:49	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS	Sabrina Rocha / Unidade: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS	MANTER QUADRO CLINICO ATUALIZADO ENQUANTO VERIFICAMOS POSSIBILIDADE DE ACEITE



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
22/10/20 12:31	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS	Sabrina Rocha / Unidade: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS	Motivo: Sem vaga SEM LEITO DE UTI DISPONÍVEL NO MOMENTO
22/10/20 20:39	Pendenciar	Em fila	Pendente	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS	DRA ANGELA CRISTINA RIBEIRO GUIMARAES / Regulador da Central: CRR BELÉM	Paciente instável hemodinamicamente, portanto sem condições de transporte. Solicito dose de noradrenalina e dobuta que o mesmo está recebendo para poder avaliar transferência
23/10/20 11:24	FollowUP	Pendente	Pendente	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	PACIENTE JOSÉ PEREIRA DA COSTA: DIAGNÓSTICOS PRÉVIOS: SEM COMORBIDADES CONHECIDAS. HISTÓRIA PREGRESSA: QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA HÁ 03 MESES; REALIZOU TC DE CRÂNIO NAQUELA OCASIÃO QUE NÃO EVIDENCIOU SANGRAMENTOS INTRACRANIANOS; EVOLUIU COM



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							CEFALEIA RECORRENTE DESDE ENTÃO; HOVE PIORA IMPORTANTE DO QUADRO ÁLGICO E ESTADO CONFUSIONAL FLUTUANTE HÁ 24 HORAS DA ADMISSÃO; REALIZADA NOVA TC DE CRÂNIO QUE MOSTROU HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO BILATERALMENTE, SENDO ENCAMINHADO AO CTI PARTICULAR. EVOLUÇÃO NA UTI: ADMITIDO EM ESTADO GRAVE, MAS HEMODINAMICAMENTE E ESTÁVEL, COM TENDÊNCIA À HIPERTENSÃO; RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, PADRÃO RESPIRATÓRIO REGULAR, PROTEÇÃO DE VIAS AÉREAS EFICAZ; AFEBRIL; SEM FOCO INFECCIOSO APARENTE; DIURESE PRESENTE, FUNÇÃO RENAL NORMAL; SEM



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							SEDAÇÃO, ALGO CONFUSO E DESORIENTADO, PERÍODOS DE SONOLÊNCIA,
23/10/20 11:46	FollowUP	Pendente	Pendente	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	CGS 14, SEM DÉFICITS FOCAIS APARENTES; DIETA ORAL CONFORME ACEITAÇÃO; CONTROLE GLICÊMICO ADEQUADO; RECEBEMOS LAUDO DA TC DE CRÂNIO QUE MOSTROU HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO BILATERALMENTE NAS REGIÕES FRONTO-TEMPORO-PARIETAIS, MAS PRONUNCIADO Á DIREITA, COM DESVIO DE LINHA MÉDIA DE 0,9cm PARA A ESQUERDA; HÁ FOCOS DE HIPER DENSOS COMPATÍVEIS COM SANGRAMENTO



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							RECENTE NAS ÁREAS DOS HEMATOMAS, AVALIADO REMOTAMENTE PELO NEUROCIRURGIA QUE ORIENTOU MANTER ANALGESIA POTENTE, RESTRIÇÃO AO LEITO, VIGILÂNCIA NEUROLÓGICA RIGOROSA E REALIZAÇÃO DE TC DE CRÂNIO DE CONTROLE. FOI REALIZADA TC DE CRÂNIO APOS 3 DIAS QUE MOSTROU, ALÉM DAS LESÕES ANTERIORES, APAGAMENTO DO CORNO POSTERIOR DO VENTRÍCULO LATERAL DIREITO; TAMBÉM PERCEBEMOS QUE O PACIENTE VEM APRESENTANDO MAIOR SONOLÊNCIA, O QUE PODE CORRESPONDER À DETERIORAÇÃO NEUROLÓGICA PROGRESSIVA; DIANTE DO QUADRO APRESENTADO, E CONSIDERANDO-SE A



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
							POSSIBILIDADE DE INTERVENÇÃO CIRÚRGICA DE URGÊNCIA, SOLICITAMOS TRANSFERÊNCIA PARA SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA DEVIDO À INDISPONIBILIDADE LOCAL
23/10/20 12:15	Editar	Pendente	Em fila	CRR MARABA	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS	FOI FEITO A ATUALIZAÇÃO DO QUADRO CLÍNICO DO PACIENTE.
23/10/20 19:23	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA	Henrique Sousa / Regulador da Central: CRR MARABA	Leito - Leito/CLINICA GERAL - HR DO SUDESTE DO PARA



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
24/10/20 09:36	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA	Ana Rosa Paz / Unidade: HR DO SUDESTE DO PARA	SOLICITO O ENVIO DO TESTE COVID PARA O E-MAIL crr11crs@gmail.com
25/10/20 09:07	Reservar	Aguardando confirmacao de reserva	Reservado	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA	Jeane Dourado / Unidade: HR DO SUDESTE DO PARA	Reservado para
25/10/20 09:11	FollowUP	Reservado	Reservado	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA	Jeane Dourado / Unidade: HR DO SUDESTE DO PARA	LEITO 14 - UTI ADULTO.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
25/10/20 18:01	Internar	Reservado	Internado	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA	Jeane Dourado / Unidade: HR DO SUDESTE DO PARA	data da internação : 25/10/2020 17:10:00
25/10/20 18:45	FollowUP	Internado	Internado	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA	Jeane Dourado / Unidade: HR DO SUDESTE DO PARA	PACIENTE EVOLUIU A OBITO EM LEITO DE UTI ADULTO, EM 25/10/20 AS 17:42HS. CAUSA MORTIS: INSUFICIENCIA CARDIOCONGESTIVA; FIBRILAÇÃO ATRIAL; SOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA; ACIDENTE VASCULAR ENCEFALICO ISQUEMICO; INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO. DO Nº294779345 - DR. EDISON FERREIRA.



Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Observação
25/10/20 18:46	Dar Alta	Internado	Alta	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA	Jeane Dourado / Unidade: HR DO SUDESTE DO PARA	Data da alta: 25/10/2020 17:42:00 - motivo: POR ÓBITO - Com declaração de óbito fornecida pelo médico assistente - observação: PACIENTE EVOLUIU A ÓBITO EM LEITO DE UTI ADULTO, EM 25/10/20 AS 17:42HS. CAUSA MORTIS: INSUFICIENCIA CARDIOCONGESTIVA; FIBRILAÇÃO ATRIAL; SOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA; ACIDENTE VASCULAR ENCEFALICO ISQUEMICO; INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO. DO Nº294779345 - DR. EDISON FERREIRA.





Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Nº Atend: 196.454
Nº IC: 457.404

Dt.Inicial: 06/10/2020 Dt.Final: 25/10/2020
Prontuário: 121448 Data Entrada: 06/10/2020 18:00:00 Data Saída: 25/10/2020 14:30:00 Motivo Alta: Alta a pedido
CID Princ.: J449 DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO
Guia: Não Informada Senha: Val. Carteira:

Diárias						
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI. Unit	VI Total
UTI - CARAJAS						
1	06/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
2	07/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
3	08/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
4	09/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
5	10/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
6	11/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
7	12/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
8	13/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
9	14/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
10	15/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
11	16/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
12	17/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
13	18/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
14	19/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
15	20/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
16	21/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
17	22/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
18	23/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
19	24/10/2020	60001038	Diária De Uti Adulto Geral	1	625,41	625,41
Total - UTI - CARAJAS -				19		11.882,79
Total de Diárias				19		11.882,79

Gases Medicinais						
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Unit.	VI Total
UTI - CARAJAS						
1	06/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
2	07/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
3	08/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
4	09/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
5	10/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
6	11/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
7	12/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
8	13/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
9	14/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
10	15/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
11	16/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
12	17/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
13	18/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
14	19/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
15	20/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
16	21/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		



Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Gases Medicinais

Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Unit.	VI Total
17	22/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
18	23/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
19	24/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
20	25/10/2020	60028599	Oxigênio No Respirador/Ventilador, Por Hora	24	36,60	878,35
Total - UTI - CARAJAS -				4.80		17.567,00
Total de Gases Medicinais				4.80		17.567,00

Taxas

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Unit.	VI Total
UTI - CARAJAS					
06/10/2020					
1	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	1	3,70	3,70
2	60023678	Taxa Por Uso/Sessão De Sondagem / Cateterismo Vesical Na Uti/Semi-Uti	1	21,68	21,68
3	60023880	Utilização De Bandeja Para Punção Em Geral	1	36,13	36,13
4	60027843	Respirador, Por Hora	18	19,46	350,20
5	60033568	Taxa De Registro De Internação	1	69,49	69,49
6	60034025	Taxa Por Unidade De Curativo Pequeno	1	21,77	21,77
7	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 06/10/2020 -			47		969,91
07/10/2020					
8	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	1	3,70	3,70
9	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
10	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
11	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
12	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 07/10/2020 -			74		1.165,98
08/10/2020					
13	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	1	3,70	3,70
14	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
15	60026332	Aluguel / Taxa De Colchão De Ar, Por Dia	2	12,04	24,08
16	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
17	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
18	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 08/10/2020 -			76		1.190,06
09/10/2020					
19	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	1	3,70	3,70
20	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
21	60026332	Aluguel / Taxa De Colchão De Ar, Por Dia	1	12,04	12,04
22	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
23	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
24	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 09/10/2020 -			75		1.178,02



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Taxas					
Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Unit.	VI Total
10/10/2020					
25	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	1	3,70	3,70
26	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
27	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
28	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
29	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 10/10/2020 -			74		1.165,98
11/10/2020					
30	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	1	3,70	3,70
31	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
32	60026332	Aluguel / Taxa De Colchão De Ar, Por Dia	1	12,04	12,04
33	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
34	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
35	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 11/10/2020 -			75		1.178,02
12/10/2020					
36	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	1	3,70	3,70
37	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
38	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
39	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
40	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 12/10/2020 -			74		1.165,98
13/10/2020					
41	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	1	3,70	3,70
42	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
43	60026332	Aluguel / Taxa De Colchão De Ar, Por Dia	1	12,04	12,04
44	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
45	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
46	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 13/10/2020 -			75		1.178,02
14/10/2020					
47	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	1	3,70	3,70
48	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
49	60026332	Aluguel / Taxa De Colchão De Ar, Por Dia	2	12,04	24,08
50	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
51	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
52	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 14/10/2020 -			76		1.190,06
15/10/2020					
53	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	1	3,70	3,70
54	60023880	Utilização De Bandeja Para Punção Em Geral	2	36,13	72,26



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Taxas					
Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Unit.	VI Total
55	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
56	60026332	Aluguel / Taxa De Colchão De Ar, Por Dia	1	12,04	12,04
57	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
58	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
59	60034025	Taxa Por Unidade De Curativo Pequeno	2	21,77	43,54
60	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 15/10/2020 -			79		1.293,82
16/10/2020					
61	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	1	3,70	3,70
62	60023880	Utilização De Bandeja Para Punção Em Geral	2	36,13	72,26
63	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
64	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
65	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
66	60034025	Taxa Por Unidade De Curativo Pequeno	2	21,77	43,54
67	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 16/10/2020 -			78		1.281,78
17/10/2020					
68	60023880	Utilização De Bandeja Para Punção Em Geral	2	36,13	72,26
69	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
70	60026332	Aluguel / Taxa De Colchão De Ar, Por Dia	1	12,04	12,04
71	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
72	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
73	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 17/10/2020 -			76		1.246,58
18/10/2020					
74	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
75	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
76	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
77	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 18/10/2020 -			73		1.162,28
19/10/2020					
78	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	3	3,70	11,10
79	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
80	60026332	Aluguel / Taxa De Colchão De Ar, Por Dia	1	12,04	12,04
81	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
82	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
83	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 19/10/2020 -			77		1.185,42
20/10/2020					
84	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	3	3,70	11,10
85	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020 Dt.Final: 25/10/2020

Taxas					
Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Unit.	VI Total
86	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
87	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
88	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 20/10/2020 -			76		1.173,38
21/10/2020					
89	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	3	3,70	11,10
90	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
91	60026332	Aluguel / Taxa De Colchão De Ar, Por Dia	1	12,04	12,04
92	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
93	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
94	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 21/10/2020 -			77		1.185,42
22/10/2020					
95	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	3	3,70	11,10
96	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
97	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
98	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
99	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 22/10/2020 -			76		1.173,38
23/10/2020					
100	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	1	3,70	3,70
101	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
102	60026332	Aluguel / Taxa De Colchão De Ar, Por Dia	1	12,04	12,04
103	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
104	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
105	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 23/10/2020 -			75		1.178,02
24/10/2020					
106	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	2	3,70	7,40
107	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
108	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
109	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
110	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94
Total - 24/10/2020 -			75		1.169,68
25/10/2020					
111	60021900	Taxa De Aspiração Oro/Traqueal Intermitente/Sessão, À Vácuo, Na Uti/Semi-Uti	1	3,70	3,70
112	60025662	Bomba De Infusão, Por Dia	1	50,50	50,50
113	60026332	Aluguel / Taxa De Colchão De Ar, Por Dia	1	12,04	12,04
114	60027843	Respirador, Por Hora	24	19,46	466,94
115	60029862	Taxa De Monitor / Monitorização Multiparâmetro, Por Hora	24	7,41	177,90
116	60034122	Ar comprimido - hora	24	19,46	466,94



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Taxas	Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Unit.	VI Total
			Total - 25/10/2020 -	75		1.178,02
			Total - UTI - CARAJAS -	14.83		23.609,81
			Total de Taxas	14.83		23.609,81

Medicamentos								
Seq.	Cod Conv	Código	Descrição Medicamento	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
06/10/2020								
UTI - CARAJAS								
1	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	8,00	0,82	2,66
2	0000070636	36732	Citrato de Fentanila 50mcg/ml Inj. Ampola	HIPOLABOR	amp	5,00	7,29	14,83
3	0000041888	51899	Cloridrato de Lidocaina 2% S / V Fa 20ml	HYPOFARMA	FA	1,00	5,75	2,34
4	0000060850	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	BLAU FARM.	FA	4,00	32,28	52,50
5	0000069834	57596	Cutenox 40mg Ser 0,4ml	MYLAN	ser	1,00	60,70	24,68
6	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	12,00	1,40	6,84
7	0000037596	51150	Hemitartarato De Norepinefrina 2mg/ml	NOVAFARMA	amp	5,00	14,66	29,80
8	0000033591	51574	Hepamax S 25000ui/05ml	BLAU FARM.	FA	1,00	29,63	12,05
9	0000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/mL	100,00	0,06	2,55
10	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	2,00	253,28	205,96
11	0000070680	11833	Midazolam 5mg/ml Amp 10ml	HIPOLABOR	amp	10,00	32,80	133,38
12	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
13	0000042927	57338	Riohex 2% Degermante 1000ml	B.BRAUN	ml	2.000,00	0,27	216,64
14	0000045323	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	GEN LEGRAND	cp	1,00	3,22	1,31
15	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	12,00	1,00	4,88
16	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	4,00	8,17	13,28
17	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	4,00	6,97	11,32
18	0000032276	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	6,00	8,20	19,98
19	0000039723	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	FARMACE	Bs	3,00	8,52	10,39
20	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	2,00	4,57	3,72
21	0000017235	51579	Xylocaina Geleia 2% Tub 30g	ASTRAZENECA	g	15,00	1,17	7,14
Total - UTI - CARAJAS -						2.197,00		835,00
Total - 06/10/2020 -						2.197,00		835,00

07/10/2020

UTI - CARAJAS

22	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	10,00	0,82	3,34
23	0000033632	353	Brometo De Pancuronio 4mg Amp 2ml	NOVAFARMA	amp	5,00	6,98	14,18
24	0000070636	36732	Citrato de Fentanila 50mcg/ml Inj. Ampola	HIPOLABOR	amp	5,00	7,29	14,83
25	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	11,00	2,39	10,67
26	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	3,00	32,72	39,91
27	0000060850	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	BLAU FARM.	FA	4,00	32,28	52,50
28	0000069834	57596	Cutenox 40mg Ser 0,4ml	MYLAN	ser	1,00	60,70	24,68
29	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	2,00	163,50	132,96
30	0000037596	51150	Hemitartarato De Norepinefrina 2mg/ml	NOVAFARMA	amp	5,00	14,66	29,80
31	0000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/mL	200,00	0,06	5,10



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Medicamentos								
Seq.	Cod Conv	Código	Descrição Medicamento	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
32	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	5,00	253,28	514,92
33	0000070680	11833	Midazolam 5mg/ml Amp 10ml	HIPOLABOR	amp	5,00	32,80	66,69
34	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
35	0000045323	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	GEN LEGRAND	cp	1,00	3,22	1,31
36	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	24,00	1,00	9,76
37	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	6,00	8,17	19,92
38	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	4,00	6,97	11,32
39	0000032276	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	1,00	8,20	3,33
40	0000039723	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	FARMACE	Bs	1,00	8,52	3,46
41	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	4,00	7,13	11,60
42	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
43	0000043574	1301	Sulfato De Morfina 10mg/ml Amp 1ml	CRISTALIA	amp	1,00	5,43	2,21
Total - UTI - CARAJAS -						302,00		1.036,82
Total - 07/10/2020 -						302,00		1.036,82

08/10/2020

UTI - CARAJAS

44	0000009183	204	Acido Acetilsalicilico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
45	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	14,00	0,82	4,67
46	0000044780	16961	Bissulfato De Clopidogrel 75mg Cpr	GERMED	cp	1,00	6,51	2,65
47	0000051760	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	UNIAO QUIMICA	amp	3,00	4,16	5,07
48	0000070636	36732	Citrato de Fentanila 50mcg/ml Inj. Ampola	HIPOLABOR	amp	5,00	7,29	14,83
49	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	6,00	2,39	5,82
50	0000060850	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	BLAU FARM.	FA	4,00	32,28	52,50
51	0000069834	57596	Cutenox 40mg Ser 0,4ml	MYLAN	ser	1,00	60,70	24,68
52	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	5,00	1,40	2,85
53	0000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/mL	100,00	0,06	2,55
54	0000034562	18110	Levotiroxina 50mcg	MERCK	cp	1,00	0,32	0,13
55	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	6,00	253,28	617,91
56	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
57	0000045323	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	GEN LEGRAND	cp	1,00	3,22	1,31
58	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	16,00	1,00	6,50
59	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	5,00	8,17	16,60
60	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	1,00	6,97	2,83
61	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	1,00	7,13	2,90
62	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
Total - UTI - CARAJAS -						175,00		828,25
Total - 08/10/2020 -						175,00		828,25

09/10/2020

UTI - CARAJAS

63	0000009183	204	Acido Acetilsalicilico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
64	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	14,00	0,82	4,67
65	0000044780	16961	Bissulfato De Clopidogrel 75mg Cpr	GERMED	cp	1,00	6,51	2,65



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Medicamentos								
Seq.	Cod Conv	Código	Descrição Medicamento	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
66	0000051760	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	UNIAO QUIMICA	amp	3,00	4,16	5,07
67	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	6,00	2,39	5,82
68	0000060850	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	BLAU FARM.	FA	4,00	32,28	52,50
69	0000069834	57596	Cutenox 40mg Ser 0,4ml	MYLAN	ser	1,00	60,70	24,68
70	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	1,00	163,50	66,48
71	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	1,00	1,40	0,57
72	0000034562	18110	Levotiroxina 50mcg	MERCK	cp	1,00	0,32	0,13
73	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	6,00	253,28	617,91
74	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
75	0000045323	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	GEN LEGRAND	cp	1,00	3,22	1,31
76	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	14,00	1,00	5,69
77	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	5,00	8,17	16,60
78	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	1,00	6,97	2,83
79	0000032276	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	1,00	8,20	3,33
80	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	1,00	7,13	2,90
81	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
Total - UTI - CARAJAS -						66,00		877,59
Total - 09/10/2020 -						66,00		877,59
10/10/2020								
UTI - CARAJAS								
82	0000009183	204	Acido Acetilsalicílico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
83	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	15,00	0,82	5,00
84	0000051760	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	UNIAO QUIMICA	amp	3,00	4,16	5,07
85	0000049927	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	ABL	FA	2,00	33,27	27,05
86	0000060850	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	BLAU FARM.	FA	2,00	32,28	26,25
87	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	2,00	31,24	25,40
88	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	1,00	163,50	66,48
89	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	2,00	1,40	1,14
90	0000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/mL	200,00	0,06	5,10
91	0000034562	18110	Levotiroxina 50mcg	MERCK	cp	1,00	0,32	0,13
92	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	6,00	253,28	617,91
93	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
94	0000045323	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	GEN LEGRAND	cp	1,00	3,22	1,31
95	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	24,00	1,00	9,75
96	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	5,00	8,17	16,60
97	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
Total - UTI - CARAJAS -						269,00		871,64
Total - 10/10/2020 -						269,00		871,64
11/10/2020								
UTI - CARAJAS								
98	0000009183	204	Acido Acetilsalicílico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
99	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	16,00	0,82	5,33



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

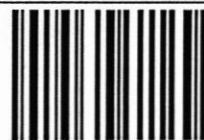
Medicamentos

Seq.	Cod Conv	Código	Descrição Medicamento	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
100	0000051760	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	UNIAO QUIMICA	amp	3,00	4,16	5,07
101	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	6,00	2,39	5,82
102	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	2,00	32,72	26,61
103	0000049927	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	ABL	FA	4,00	33,27	54,10
104	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	2,00	31,24	25,40
105	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	1,00	163,50	66,48
106	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	2,00	3,46	2,82
107	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	4,00	1,40	2,27
108	0000037596	51150	Hemitartarato De Norepinefrina 2mg/ml	NOVAFARMA	amp	5,00	14,66	29,80
109	0000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/mL	100,00	0,06	2,55
110	0000034562	18110	Levotiroxina 50mcg	MERCK	cp	1,00	0,32	0,13
111	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	6,00	253,28	617,91
112	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
113	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33
114	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	10,00	1,00	4,07
115	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	5,00	8,17	16,60
116	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	1,00	6,97	2,83
117	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	2,00	7,13	5,80
118	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
119	0000043574	1301	Sulfato De Morfina 10mg/ml Amp 1ml	CRISTALIA	amp	2,00	5,43	4,42
Total - UTI - CARAJAS -						178,00		943,79
Total - 11/10/2020 -						178,00		943,79

12/10/2020

UTI - CARAJAS

120	0000009183	204	Acido Acetilsalicilico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
121	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	16,00	0,82	5,33
122	0000051760	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	UNIAO QUIMICA	amp	3,00	4,16	5,07
123	0000057356	52615	Cloreto De Potassio 19,1% Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	4,00	0,83	1,36
124	0000076136	541	Cloridrato Amiodarona 200mg Cpr	GEOLAB	cp	1,00	1,12	0,46
125	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	6,00	2,39	5,82
126	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	2,00	32,72	26,61
127	0000049927	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	ABL	FA	4,00	33,27	54,10
128	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	2,00	31,24	25,40
129	0000000720	52274	Diamox 250 mg Cpr	UNIAO QUIMICA	cp	3,00	0,67	0,81
130	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	1,00	163,50	66,48
131	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	2,00	3,46	2,82
132	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	2,00	1,40	1,14
133	0000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/mL	100,00	0,06	2,55
134	0000034562	18110	Levotiroxina 50mcg	MERCK	cp	1,00	0,32	0,13
135	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	6,00	253,28	617,91
136	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
137	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33
138	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	16,00	1,00	6,50
139	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	5,00	8,17	16,60



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Medicamentos								
Seq.	Cod Conv	Código	Descrição Medicamento	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
140	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	3,00	6,97	8,50
141	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	2,00	7,13	5,80
142	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
143	0000043574	1301	Sulfato De Morfina 10mg/ml Amp 1ml	CRISTALIA	amp	1,00	5,43	2,21
Total - UTI - CARAJAS -						186,00		921,38
Total - 12/10/2020 -						186,00		921,38

13/10/2020

UTI - CARAJAS

144	0000009183	204	Acido Acetilsalicilico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
145	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	16,00	0,82	5,33
146	0000051760	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	UNIAO QUIMICA	amp	3,00	4,16	5,07
147	0000057356	52615	Cloreto De Potassio 19,1% Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	3,00	0,83	1,02
148	0000076136	541	Cloridrato Amiodarona 200mg Cpr	GEOLAB	cp	2,00	1,12	0,92
149	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	6,00	2,39	5,82
150	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	4,00	32,72	53,22
151	0000049927	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	ABL	FA	4,00	33,27	54,10
152	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	2,00	31,24	25,40
153	0000000720	52274	Diamox 250 mg Cpr	UNIAO QUIMICA	cp	2,00	0,67	0,54
154	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	1,00	163,50	66,48
155	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	2,00	3,46	2,82
156	0000075994	759	Fluconazol 2mg/ml Sol Inj Bsf 100ml	HALEX ISTAR	Bs	1,00	248,18	100,91
157	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	2,00	1,40	1,14
158	0000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/mL	100,00	0,06	2,55
159	0000034562	18110	Levotiroxina 50mcg	MERCK	cp	1,00	0,32	0,13
160	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	6,00	253,28	617,91
161	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
162	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33
163	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	19,00	1,00	7,72
164	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	5,00	8,17	16,60
165	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	1,00	6,97	2,83
166	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	3,00	7,13	8,70
167	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
168	0000043574	1301	Sulfato De Morfina 10mg/ml Amp 1ml	CRISTALIA	amp	1,00	5,43	2,21
169	0000017235	51579	Xylocaina Geleia 2% Tub 30g	ASTRAZENECA	g	10,00	1,17	4,76
Total - UTI - CARAJAS -						200,00		1.051,96
Total - 13/10/2020 -						200,00		1.051,96

14/10/2020

UTI - CARAJAS

170	0000009183	204	Acido Acetilsalicilico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
171	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	15,00	0,82	5,00
172	0000051760	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	UNIAO QUIMICA	amp	3,00	4,16	5,07
173	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	6,00	2,39	5,82



Paciente:

Jose Pereira da Costa

Convênio:

Particular - Carajas

Usuário/Matrícula:

Categoria:

UTI - Conta Aberta

Plano

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Medicamentos

Seq.	Cod Conv	Código	Descrição Medicamento	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
174	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	4,00	32,72	53,22
175	0000049927	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	ABL	FA	4,00	33,27	54,10
176	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	2,00	31,24	25,40
177	0000000720	52274	Diamox 250 mg Cpr	UNIAO QUIMICA	cp	3,00	0,67	0,81
178	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	1,00	163,50	66,48
179	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	2,00	3,46	2,82
180	0000075994	759	Fluconazol 2mg/ml Sol Inj Bsf 100ml	HALEX ISTAR	Bs	1,00	248,18	100,91
181	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	1,00	1,40	0,57
182	0000056612	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HYPOFARMA	amp	1,00	1,34	0,54
183	0000064762	51150	Hemitartarato De Norepinefrina 2mg/ml	HYPOFARMA	amp	1,00	13,91	5,66
184	0000037596	51150	Hemitartarato De Norepinefrina 2mg/ml	NOVAFARMA	amp	4,00	14,66	23,84
185	0000034562	18110	Levotiroxina 50mcg	MERCK	cp	1,00	0,32	0,13
186	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	6,00	253,28	617,91
187	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
188	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33
189	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	14,00	1,00	5,69
190	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	5,00	8,17	16,60
191	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	1,00	6,97	2,83
192	0000032276	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	2,00	8,20	6,66
193	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	3,00	7,13	8,70
194	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58

Total - UTI - CARAJAS -

86,00

1.074,54

Total - 14/10/2020 -

86,00

1.074,54

15/10/2020

UTI - CARAJAS

195	0000009183	204	Acido Acetilsalicilico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
196	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	16,00	0,82	5,33
197	0000051760	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	UNIAO QUIMICA	amp	3,00	4,16	5,07
198	0000008080	5740	Cloreto De Suxametonio 100mg	UNIAO QUIMICA	FA	1,00	27,45	11,16
199	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	6,00	2,39	5,83
200	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	2,00	32,72	26,61
201	0000041888	51899	Cloridrato de Lidocaina 2% S / V Fa 20ml	HYPOFARMA	FA	1,00	5,75	2,34
202	0000049927	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	ABL	FA	4,00	33,27	54,10
203	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	1,00	163,50	66,48
204	0000036856	342	Dipirona Sodica 500mg/ml 2ml Amp	TEUTO BRAS.	amp	2,00	0,99	0,80
205	0000038922	57515	Efrinalin1mg/ml Amp 1ml	BLAU FARM.	amp	2,00	2,53	2,05
206	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	2,00	3,46	2,82
207	0000075994	759	Fluconazol 2mg/ml Sol Inj Bsf 100ml	HALEX ISTAR	Bs	2,00	248,18	201,82
208	0000056612	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HYPOFARMA	amp	7,00	1,34	3,80
209	0000064762	51150	Hemitartarato De Norepinefrina 2mg/ml	HYPOFARMA	amp	23,00	13,91	130,10
210	0000033591	51574	Hepamax S 25000ui/05ml	BLAU FARM.	FA	2,00	29,63	24,10
211	0000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/mL	200,00	0,06	5,10
212	0000034562	18110	Levotiroxina 50mcg	MERCK	cp	1,00	0,32	0,13
213	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	6,00	253,28	617,91



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Medicamentos								
Seq.	Cod Conv	Código	Descrição Medicamento	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
214	0000073965	1309	Midazolam 5mg/ml Amp 3ml	UNIAO QUIMICA	amp	1,00	13,19	5,36
215	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
216	0000073614	480	Protamina 1000ui Amp 5ml	CELLERA FARMA	amp	2,00	4,13	3,36
217	0000042927	57338	Riohex 2% Degermante 1000ml	B.BRAUN	ml	6.000,00	0,27	650,56
218	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33
219	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	22,00	1,00	8,93
220	0000032242	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	1,00	7,93	3,22
221	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	6,00	8,17	19,92
222	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	3,00	6,97	8,49
223	0000032276	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	2,00	8,20	6,66
224	0000039723	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	FARMACE	Bs	1,00	8,52	3,46
225	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	3,00	7,13	8,70
226	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	2,00	4,57	3,72
227	0000017235	51579	Xylocaina Geleia 2% Tub 30g	ASTRAZENECA	g	20,00	1,17	9,52
Total - UTI - CARAJAS -						6.347,00		1.957,65
Total - 15/10/2020 -						6.347,00		1.957,65

16/10/2020

UTI - CARAJAS

228	0000009183	204	Acido Acetilsalicílico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
229	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	18,00	0,82	6,00
230	0000051760	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	UNIAO QUIMICA	amp	3,00	4,16	5,07
231	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	6,00	2,39	5,82
232	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	2,00	32,72	26,61
233	0000049927	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	ABL	FA	4,00	33,27	54,10
234	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	1,00	31,24	12,70
235	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	1,00	163,50	66,48
236	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	2,00	3,46	2,82
237	0000075994	759	Fluconazol 2mg/ml Sol Inj Bsf 100ml	HALEX ISTAR	Bs	2,00	248,18	201,82
238	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	1,00	1,40	0,57
239	0000056612	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HYPOFARMA	amp	1,00	1,34	0,54
240	0000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/mL	100,00	0,06	2,55
241	0000034562	18110	Levotiroxina 50mcg	MERCK	cp	1,00	0,32	0,13
242	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	6,00	253,28	617,91
243	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
244	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33
245	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	14,00	1,00	5,69
246	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	8,00	8,17	26,56
247	0000032276	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	2,00	8,20	6,66
248	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	4,00	7,13	11,60
249	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
250	0000016131	35522	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	EUROFARMA	FA	4,00	121,82	198,12
251	0000025979	53108	Vasopressina 20 U / MI 1ml Amp	BIOLAB SANUS	amp	3,00	29,62	36,12
Total - UTI - CARAJAS -						189,00		1.353,65



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Medicamentos

Seq.	Cod Conv	Código	Descrição Medicamento	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Total - 16/10/2020 -						189,00		1.353,65

17/10/2020

UTI - CARAJAS

252	0000009183	204	Acido Acetilsalicílico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
253	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	20,00	0,82	6,67
254	0000051760	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	UNIAO QUIMICA	amp	3,00	4,16	5,07
255	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	6,00	2,39	5,82
256	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	2,00	32,72	26,61
257	0000041888	51899	Cloridrato de Lidocaina 2% S / V Fa 20ml	HYPOFARMA	FA	1,00	5,75	2,34
258	0000049927	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	ABL	FA	4,00	33,27	54,10
259	0000046017	58300	Cphd 24/34 Na 138+k2 Meq/l Sol.hd Acd	FRESENIUS	Gl	1,00	22,63	9,20
260	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	1,00	31,24	12,70
261	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	1,00	163,50	66,48
262	0000025979	53109	Encrise 20 U / MI 1ml Amp	BIOLAB SANUS	amp	1,00	29,62	12,04
263	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	2,00	3,46	2,82
264	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	2,00	1,40	1,14
265	0000074984	1603	Glicose Hipertonica 50% Amp 10ml	FARMACE	amp	4,00	1,17	1,91
266	0000064762	51150	Hemitartarato De Norepinefrina 2mg/ml	HYPOFARMA	amp	5,00	13,91	28,28
267	0000033591	51574	Hepamax S 25000ui/05ml	BLAU FARM.	FA	2,00	29,63	24,10
268	0000033591	4242	Heparina Sodica 5.000ui/ml Fa 5ml	BLAU FARM.	FA	1,00	29,63	12,05
269	0000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/mL	100,00	0,06	2,55
270	0000034562	18110	Levotiroxina 50mcg	MERCK	cp	1,00	0,32	0,13
271	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	6,00	253,28	617,91
272	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	-2,00	263,98	-214,67
273	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
274	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33
275	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	9,00	1,00	3,67
276	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	6,00	8,17	19,92
277	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	1,00	6,97	2,83
278	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	3,00	7,13	8,70
279	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
280	0000016131	35522	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	EUROFARMA	FA	4,00	121,82	198,12
281	0000016131	35522	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	EUROFARMA	FA	-2,00	125,75	-102,26
Total - UTI - CARAJAS -						188,00		874,01

Total - 17/10/2020 -

188,00

874,01

18/10/2020

UTI - CARAJAS

282	0000009183	204	Acido Acetilsalicílico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
283	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	20,00	0,82	6,67
284	0000051760	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	UNIAO QUIMICA	amp	3,00	4,16	5,07
285	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	6,00	2,39	5,82
286	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	2,00	32,72	26,61
287	0000049927	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	ABL	FA	4,00	33,27	54,10



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Medicamentos

Seq.	Cod Conv	Código	Descrição Medicamento	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
288	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	1,00	31,24	12,70
289	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	1,00	163,50	66,48
290	0000036856	342	Dipirona Sodica 500mg/ml 2ml Amp	TEUTO BRAS.	amp	1,00	0,99	0,40
291	0000025979	53109	Encrise 20 U / MI 1ml Amp	BIOLAB SANUS	amp	1,00	29,62	12,04
292	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	2,00	3,46	2,82
293	0000075994	759	Fluconazol 2mg/ml Sol Inj Bsf 100ml	HALEX ISTAR	Bs	2,00	248,18	201,82
294	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	2,00	1,40	1,14
295	0000064762	51150	Hemitartarato De Norepinefrina 2mg/ml	HYPOFARMA	amp	5,00	13,91	28,28
296	0000034562	18110	Levotiroxina 50mcg	MERCK	cp	1,00	0,32	0,13
297	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	6,00	253,28	617,91
298	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
299	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33
300	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	6,00	8,17	19,92
301	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	3,00	6,97	8,49
302	0000032276	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	1,00	8,20	3,33
303	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	4,00	7,13	11,60
304	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
305	0000016131	35522	Sulfato De Polimixina B 500.000 UI Fa	EUROFARMA	FA	4,00	121,82	198,12
306	0000017235	51579	Xylocaina Geleia 2% Tub 30g	ASTRAZENECA	g	10,00	1,17	4,76

Total - UTI - CARAJAS -

91,00 1.353,99

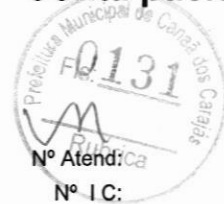
Total - 18/10/2020 -

91,00 1.353,99

19/10/2020

UTI - CARAJAS

307	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	14,00	0,82	4,66
308	0000037588	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	NOVAFARMA	amp	1,00	4,16	1,69
309	0000051760	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	UNIAO QUIMICA	amp	1,00	4,16	1,69
310	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	6,00	2,39	5,82
311	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	2,00	32,72	26,61
312	0000049927	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	ABL	FA	4,00	33,27	54,10
313	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	1,00	31,24	12,70
314	0000025979	53109	Encrise 20 U / MI 1ml Amp	BIOLAB SANUS	amp	1,00	29,62	12,04
315	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	2,00	3,46	2,82
316	0000075994	759	Fluconazol 2mg/ml Sol Inj Bsf 100ml	HALEX ISTAR	Bs	2,00	248,18	201,82
317	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	19,00	1,40	10,79
318	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	-4,00	1,45	-2,37
319	0000056612	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HYPOFARMA	amp	1,00	1,34	0,54
320	0000064762	51150	Hemitartarato De Norepinefrina 2mg/ml	HYPOFARMA	amp	5,00	13,91	28,28
321	0000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/mL	200,00	0,06	5,10
322	0000034562	18110	Levotiroxina 50mcg	MERCK	cp	1,00	0,32	0,13
323	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	4,00	253,28	411,94
324	51963	51963	Modulo De Glutamina 10g		env	2,00	9,15	7,44
325	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
326	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33
327	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	28,00	1,00	11,39



Paciente:

Jose Pereira da Costa

Convênio:

Particular - Carajas

Usuário/Matrícula:

Categoria:

UTI - Conta Aberta

Plano

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Medicamentos

Seq.	Cod Conv	Código	Descrição Medicamento	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
328	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	5,00	8,17	16,60
329	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	1,00	6,97	2,83
330	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	3,00	7,13	8,70
331	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	2,00	4,57	3,72
332	0000016131	35522	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	EUROFARMA	FA	2,00	121,82	99,06
333	0000017235	51579	Xylocaina Geleia 2% Tub 30g	ASTRAZENECA	g	10,00	1,17	4,76
Total - UTI - CARAJAS -						315,00		992,94
Total - 19/10/2020 -						315,00		992,94

20/10/2020

UTI - CARAJAS

334	0000009183	204	Acido Acetilsalicilico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
335	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	19,00	0,82	6,34
336	0000037588	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	NOVAFARMA	amp	3,00	4,16	5,07
337	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	6,00	2,39	5,82
338	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	2,00	32,72	26,61
339	0000049927	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	ABL	FA	4,00	33,27	54,10
340	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	1,00	31,24	12,70
341	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	1,00	163,50	66,48
342	0000025979	53109	Encrise 20 U / MI 1ml Amp	BIOLAB SANUS	amp	1,00	29,62	12,04
343	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	2,00	3,46	2,82
344	0000075994	759	Fluconazol 2mg/ml Sol Inj Bsf 100ml	HALEX ISTAR	Bs	2,00	248,18	201,82
345	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	20,00	1,40	11,36
346	0000074984	1603	Glicose Hipertonica 50% Amp 10ml	FARMACE	amp	4,00	1,17	1,91
347	0000064762	51150	Hemitartarato De Norepinefrina 2mg/ml	HYPOFARMA	amp	5,00	13,91	28,28
348	0000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/mL	100,00	0,06	2,55
349	0000034562	18110	Levotiroxina 50mcg	MERCK	cp	1,00	0,32	0,13
350	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	6,00	253,28	617,91
351	51963	51963	Modulo De Glutamina 10g		env	11,00	9,15	40,92
352	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
353	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33
354	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	18,00	1,00	7,31
355	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	6,00	8,17	19,92
356	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	1,00	6,97	2,83
357	0000039723	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	FARMACE	Bs	3,00	8,52	10,38
358	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	4,00	7,13	11,60
359	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
360	0000016131	35522	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	EUROFARMA	FA	4,00	121,82	198,12
Total - UTI - CARAJAS -						230,00		1.412,80
Total - 20/10/2020 -						230,00		1.412,80

21/10/2020

UTI - CARAJAS

361	0000009183	204	Acido Acetilsalicilico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
-----	------------	-----	----------------------------------	-----	----	------	------	------



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Medicamentos								
Seq.	Cod Conv	Código	Descrição Medicamento	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
362	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	20,00	0,82	6,67
363	0000058866	58299	Bibag 650 G Pó Seco Hd Bols Plas 1000	FRESENIUS	Bs	1,00	12,61	5,13
364	0000037588	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	NOVAFARMA	amp	3,00	4,16	5,07
365	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	6,00	2,39	5,82
366	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	2,00	32,72	26,61
367	0000049927	753	Cloridrato De Vancomicina 500mg Pó Sol	ABL	FA	4,00	33,27	54,10
368	0000046017	58300	Cphd 24/34 Na 138+k2 Meq/l Sol.hd Acd	FRESENIUS	GI	1,00	22,63	9,20
369	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	1,00	31,24	12,70
370	0000025979	53109	Encrise 20 U / MI 1ml Amp	BIOLAB SANUS	amp	2,00	29,62	24,08
371	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	2,00	3,46	2,82
372	0000075994	759	Fluconazol 2mg/ml Sol Inj Bsf 100ml	HALEX ISTAR	Bs	2,00	248,18	201,82
373	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	20,00	1,40	11,36
374	0000064762	51150	Hemitartarato De Norepinefrina 2mg/ml	HYPOFARMA	amp	10,00	13,91	56,56
375	0000077632	51840	Meropenem 1g iv fa	TEUTO BRAS.	FA	6,00	253,28	617,91
376	51963	51963	Modulo De Glutamina 10g		env	3,00	9,15	11,16
377	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
378	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33
379	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	16,00	1,00	6,51
380	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	7,00	8,17	23,24
381	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	2,00	6,97	5,66
382	0000039723	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	FARMACE	Bs	2,00	8,52	6,92
383	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	4,00	7,13	11,60
384	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
385	0000016131	35522	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	EUROFARMA	FA	4,00	121,82	198,12
386	0000017235	51579	Xylocaina Geleia 2% Tub 30g	ASTRAZENECA	g	10,00	1,17	4,76
Total - UTI - CARAJAS -						134,00		1.373,60
Total - 21/10/2020 -						134,00		1.373,60

22/10/2020

UTI - CARAJAS

387	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	7,00	0,82	2,33
388	0000037588	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	NOVAFARMA	amp	3,00	4,16	5,07
389	0000070638	3081	Cloridrato De Amiodarona 50mg/ml Sol Inj	HIPOLABOR	amp	12,00	2,39	11,64
390	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	2,00	32,72	26,61
391	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	1,00	31,24	12,70
392	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	1,00	163,50	66,48
393	0000025979	53109	Encrise 20 U / MI 1ml Amp	BIOLAB SANUS	amp	1,00	29,62	12,05
394	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	2,00	3,46	2,82
395	0000075994	759	Fluconazol 2mg/ml Sol Inj Bsf 100ml	HALEX ISTAR	Bs	2,00	248,18	201,82
396	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	-5,00	1,40	-2,84
397	000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/mL	200,00	0,06	5,10
398	0000034564	2400	Levotiroxina 100mcg Cpr	MERCK	cp	1,00	0,27	0,11
399	51963	51963	Modulo De Glutamina 10g		env	2,00	9,15	7,44
400	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
401	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Medicamentos								
Seq.	Cod Conv	Código	Descrição Medicamento	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
402	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	24,00	1,00	9,75
403	0000033072	13812	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 100ml Bsf	FRESENIUS KABI	Bs	1,00	8,17	3,32
404	0000039723	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	FARMACE	Bs	2,00	8,52	6,92
405	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	5,00	7,13	14,50
406	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
407	0000016131	35522	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	EUROFARMA	FA	4,00	121,82	198,12
Total - UTI - CARAJAS -						270,00		649,60
Total - 22/10/2020 -						270,00		649,60

23/10/2020

UTI - CARAJAS

408	0000009183	204	Acido Acetilsalicilico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
409	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	7,00	0,82	2,33
410	0000000307	57897	Bepantrizl 50 Mg/g Pom Derm 30 g	BAYER	g	2,00	0,40	0,33
411	0000037588	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	NOVAFARMA	amp	3,00	4,16	5,07
412	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	2,00	32,72	26,61
413	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	1,00	31,24	12,70
414	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	2,00	3,46	2,82
415	0000075994	759	Fluconazol 2mg/ml Sol Inj Bsf 100ml	HALEX ISTAR	Bs	2,00	248,18	201,82
416	0000034564	2400	Levotiroxina 100mcg Cpr	MERCK	cp	1,00	0,27	0,11
417	51963	51963	Modulo De Glutamina 10g		env	3,00	9,15	11,16
418	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
419	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33
420	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	5,00	1,00	2,04
421	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	2,00	6,97	5,67
422	0000074110	183	Sol Cloreto De Sodio 20% Amp 10ml	SAMTEC	amp	2,00	0,83	0,68
423	0000042217	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	B.BRAUN	Bs	2,00	7,10	5,78
424	0000032251	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	EQUIPLEX	Bs	1,00	7,13	2,90
425	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
426	0000016131	35522	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	EUROFARMA	FA	4,00	121,82	198,12
Total - UTI - CARAJAS -						45,00		543,92
Total - 23/10/2020 -						45,00		543,92

24/10/2020

UTI - CARAJAS

427	0000009183	204	Acido Acetilsalicilico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
428	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	6,00	0,82	2,00
429	0000037588	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	NOVAFARMA	amp	3,00	4,16	5,07
430	0000041876	2224	Cloridrato De Dobutamina 250mg Amp	HYPOFARMA	amp	8,00	32,72	106,44
431	0000046017	58300	Cphd 24/34 Na 138+k2 Meq/l Sol.hd Acd	FRESENIUS	Gl	1,00	22,63	9,20
432	0000069833	57651	Cutenox 20mg Ser 0,2ml	MYLAN	ser	1,00	31,24	12,70
433	52143	52143	Dieta Enteral Novasource Hi Protein		Fr	1,00	163,50	66,48
434	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	3,00	3,46	4,23
435	0000060335	1002	Furosemida 10mg/ml Amp 2ml	HALEX ISTAR	amp	10,00	1,40	5,65



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Medicamentos

Seq.	Cod Conv	Código	Descrição Medicamento	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
436	0000064762	51150	Hemitartarato De Norepinefrina 2mg/ml	HYPOFARMA	amp	5,00	13,91	28,28
437	0000003068	52271	Humulin R 100ui/ml Frs 10 MI	ELI LILLY	UI/ml	200,00	0,06	5,10
438	51963	51963	Modulo De Glutamina 10g		env	3,00	9,15	11,16
439	0000002737	11750	Pantoprazol 40mg Inj.	TAKEDA PHARMA	FA	1,00	144,48	58,75
440	0000043026	55792	Rosuvastatina Cálcica 10mg cp	EMS	cp	1,00	3,26	1,33
441	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	22,00	1,00	8,94
442	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	1,00	6,97	2,83
443	0000039723	172	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 500ml Bsf	FARMACE	Bs	2,00	8,52	6,92
444	0000042217	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	B.BRAUN	Bs	4,00	7,10	11,56
445	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	3,00	4,57	5,58
446	0000016131	35522	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	EUROFARMA	FA	4,00	121,82	198,12
Total - UTI - CARAJAS -						280,00		550,46
Total - 24/10/2020 -						280,00		550,46

25/10/2020

UTI - CARAJAS

447	0000009183	204	Acido Acetilsalicílico 100mg Cpr	EMS	cp	1,00	0,30	0,12
448	0000058597	193	Agua p/ Injecao Amp 10ml	EQUIPLEX	amp	3,00	0,82	1,00
449	0000037588	493	Bromoprida 5mg/ml Amp 2ml	NOVAFARMA	amp	1,00	4,16	1,69
450	0000034354	796	Floratil 100mg Cps	MERCK	caps	1,00	3,46	1,41
451	0000064762	51150	Hemitartarato De Norepinefrina 2mg/ml	HYPOFARMA	amp	5,00	13,91	28,28
452	51963	51963	Modulo De Glutamina 10g		env	1,00	9,15	3,72
453	0000039763	52276	Sol Cloreto de Sodio 0,9% Amp - 10 ml	FARMACE	amp	6,00	1,00	2,45
454	0000039268	171	Sol Cloreto de Sodio 0,9% 250ml Bsf	BEKER	Bs	3,00	6,97	8,49
455	0000074110	183	Sol Cloreto De Sodio 20% Amp 10ml	SAMTEC	amp	4,00	0,83	1,35
456	0000042217	170	Sol Glicose 5% 250ml Bsf	B.BRAUN	Bs	1,00	7,10	2,89
457	0000070360	2246	Succinato Sodico De Hidrocortisona	BLAU FARM.	Fr	1,00	4,57	1,86
458	0000016131	35522	Sulfato De Polimixina B 500.000 Ui Fa	EUROFARMA	FA	2,00	121,82	99,06
Total - UTI - CARAJAS -						29,00		152,32
Total - 25/10/2020 -						29,00		152,32
Total de Medicamentos						11.777,00		19.655,91

Materials

Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
06/10/2020								
UTI - CARAJAS								
1	0	37	Aguilha Descartável 40 X 12	SR	un	9,00	0,44	1,62
2	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	30,00	0,05	0,56
3	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	12,00	0,31	1,51
4	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	1,00	7,63	3,10
5	0	51460	Cateter Venoso Central Mono Lumen 20g	BIOMEDICAL	un	1,00	779,76	317,05
6	51464	51464	Cateter Venoso Central Triplo Lumen 7fr x		un	1,00	148,50	60,38
7	104839	52185	Clorexidina 0,2% Solucao Aquosa 1000ml	RIOQUIMICA	ml	40,00	0,03	0,56
8	6260225	52225	Clorexidina 0,5% Alcoolica 1000ml	RIOQUIMICA	ml	75,00	0,04	1,25



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Nº Atend: 196.454
Nº IC: 457.404

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais								
Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
9	6260184	52263	Clorexidina 2% Degermante 1000ml	RIOQUIMICA	ml	40,00	0,09	1,48
10	690	690	Coletor De Urina Adulto Tipo Saco 2 Lts		un	1,00	0,67	0,27
11	0	54320	Coletor De Urina Sistema Fechado 2000ml	DESCARPACK	un	1,00	123,98	50,41
12	57484	57484	Compressa De Gazes Esteril 7,5 X7,5 -		pct	6,00	0,88	2,16
13	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,		pct	11,00	20,38	91,14
14	175906	51696	Compressa de Gazes Não Esteril 7,5 X7,5	POLAR FIX	un	30,00	0,24	2,90
15	851;14925;	52373	Dersani Loção Oleosa Frs 200ml	CIRURGICA JAW	ml	40,00	1,06	17,30
16	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	11,00	4,66	20,84
17	0	51208	Equipo Macrogotas Flexivel Com Injetor	DESCARPACK	un	1,00	118,28	48,09
18	42802	51773	Equipo Parenteral - Bomba De Infusão	LIFEMED	un	6,00	797,99	1.946,76
19	1810063	971	Esparrapado 10cm X 4,5mt	CREMER	cm	20,00	0,21	1,72
20	4063	4063	Fio Mononylon Preto 0 Com Agulha 2.0		env	2,00	2,70	2,20
21	7520016	52279	Fita Hipoalergenica Micropore 50mm X	3M BRASIL	cm	120,00	0,07	3,60
22	266397	51678	Fixador Para Cateter Iv Fix 5 X 7,4 Cm	CONVATEC	Pç	1,00	49,19	20,00
23	91649	51454	Lamina Bisturi Nº 11	B.BRAUN	un	1,00	3,92	1,59
24	49052	51455	Lamina Bisturi Nº 15	CIRURGICA	un	1,00	7,67	3,12
25	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	5,00	1,67	3,39
26	124	124	Luva Cirurgica nº 7,5 Esteril		Par	3,00	3,26	3,99
27	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	1,00	7,27	2,96
28	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	36,00	1,50	21,92
29	31364	51191	Luva Procedimento Tam P	DESCARPACK	un	4,00	1,50	2,43
30	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	17,00	49,88	344,76
31	51324	51324	Óculos De Proteção Acrílico Com Visor		un	1,00	6,98	2,84
32	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	5,00	5,93	12,05
33	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	11,00	10,70	47,85
34	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	1,00	23,74	9,65
35	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38
36	113821	1103	Sonda Foley 2 Vias Nº 18	CIRURGICA	un	1,00	62,91	25,58
37	167431	1098	Sonda Nasoenteral Nº 12	EMBRAMED	un	1,00	755,25	307,08
38	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	5,00	2,36	4,80
Total - UTI - CARAJAS -						553,00		3.394,29
Total - 06/10/2020 -						553,00		3.394,29

07/10/2020

UTI - CARAJAS

39	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	11,00	0,44	1,98
40	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	72,00	0,05	1,36
41	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	32,00	0,31	4,04
42	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	2,00	7,63	6,20
43	0	51460	Cateter Venoso Central Mono Lumen 20g	BIOMEDICAL	un	1,00	779,76	317,05
44	244189	51785	Clorexidina Solução Oral 0,12% 250ml	RIOQUIMICA	ml	250,00	0,48	49,13
45	6260225	52225	Clorexidina 0,5% Alcoolica 1000ml	RIOQUIMICA	ml	15,00	0,04	0,25
46	6260184	52263	Clorexidina 2% Degermante 1000ml	RIOQUIMICA	ml	80,00	0,09	2,95
47	690	690	Coletor De Urina Adulto Tipo Saco 2 Lts		un	1,00	0,67	0,27
48	57484	57484	Compressa De Gazes Esteril 7,5 X7,5 -		pct	4,00	0,88	1,44



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais								
Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
49	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,		pct	5,00	20,38	41,44
50	175906	51696	Compressa de Gazes Não Esteril 7,5 X7,5	POLAR FIX	un	20,00	0,24	1,93
51	851;14925;	52373	Dersani Loção Oleosa Frs 200ml	CIRURGICA JAW	ml	40,00	1,06	17,30
52	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	22,00	4,66	41,69
53	245309	52957	Equipo Enteral - Bomba de Infusão	LIFEMED	un	2,00	1.416,02	1.151,50
54	0	51208	Equipo Macrogotas Flexível Com Injetor	DESCARPACK	un	1,00	118,28	48,09
55	42802	51773	Equipo Parenteral - Bomba De Infusão	LIFEMED	un	1,00	797,99	324,46
56	767285	943	Equipo Polifix 2 Vias C/ Clamp	B.BRAUN	un	1,00	56,60	23,01
57	40713	51679	Espatula Abaixador de Língua	STERIFARMA	un	2,00	18,52	15,06
58	261382	51183	Filtro Bacteriano C/ Umidificador C/	BECARE	un	1,00	391,88	159,34
59	7520016	52279	Fita Hipoalergenica Micropore 50mm X	3M BRASIL	cm	60,00	0,07	1,80
60	163883	57223	Fixador Para Tubo Endotraqueal Adulto	HOLLISTER	un	1,00	233,63	94,99
61	0	51544	Kit Transdutor de Pressao Plus	BRC LOGISTICA	un	1,00	1.400,06	569,26
62	91649	51454	Lamina Bisturi N° 11	B.BRAUN	un	1,00	3,92	1,59
63	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	12,00	1,67	8,14
64	15124	123	Luva Cirúrgica n° 7,0 Esteril	MUCAMBO	Par	3,00	5,37	6,55
65	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	2,00	7,27	5,92
66	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	56,00	1,50	34,10
67	31364	51191	Luva Procedimento Tam P	DESCARPACK	un	8,00	1,50	4,87
68	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	28,00	49,88	567,84
69	0	68	Seringa Desc. 05ml c/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	1,00	3,78	1,54
70	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	14,00	5,93	33,74
71	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	11,00	10,70	47,85
72	254334	54739	Sonda De Aspição Traqueal Sistema	CIRURGICA	un	1,00	969,00	394,00
73	251601	1094	Sonda de Aspição Traqueal N° 12	CIRURGICA	un	2,00	23,74	19,30
74	251601	1094	Sonda de Aspição Traqueal N° 12	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38
75	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	12,00	2,36	11,52
76	55825	55825	Torneirinha 3 Vias Desc. Luer Lock		un	2,00	1,12	0,92
Total - UTI - CARAJAS -						779,00		4.017,80
Total - 07/10/2020 -						779,00		4.017,80

08/10/2020

UTI - CARAJAS

77	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	12,00	0,44	2,16
78	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	30,00	0,05	0,57
79	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	12,00	0,31	1,52
80	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	1,00	7,63	3,10
81	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,		pct	5,00	20,38	41,44
82	167011	51195	Curativo Hidrocolóide Regular 20cm X	CREMER	un	1,00	328,42	133,54
83	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	6,00	4,66	11,37
84	261382	51183	Filtro Bacteriano C/ Umidificador C/	BECARE	un	1,00	391,88	159,34
85	163883	57223	Fixador Para Tubo Endotraqueal Adulto	HOLLISTER	un	1,00	233,63	94,99
86	27980	52132	Forração Ortopedica Protetor P/	SALVAPE	un	4,00	49,88	81,12
87	151290	18060	Fralda Descartável Adulto G	DESCARPACK	un	2,00	9,80	7,97
88	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	6,00	1,67	4,07



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais

Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
89	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	2,00	7,27	5,92
90	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	26,00	1,50	15,83
91	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	13,00	49,88	263,64
92	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	10,00	5,93	24,10
93	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	7,00	10,70	30,45
94	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	2,00	23,74	19,30
95	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	6,00	2,36	5,76
Total - UTI - CARAJAS -						147,00		906,19
Total - 08/10/2020 -						147,00		906,19

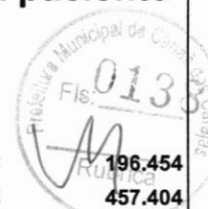
09/10/2020

UTI - CARAJAS

96	45071	45071	Adaptador Universal Pack - Dietas		un	1,00	9,00	3,66
97	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	10,00	0,44	1,80
98	130559	239	Atadura Crepom 20cm X 1,2m	CREMER	un	4,00	7,58	12,33
99	244189	51785	Clorexidina Solução Oral 0,12% 250ml	RIOQUIMICA	ml	250,00	0,48	49,13
100	6260225	52225	Clorexidina 0,5% Alcoolica 1000ml	RIOQUIMICA	ml	15,00	0,04	0,25
101	6260184	52263	Clorexidina 2% Degermante 1000ml	RIOQUIMICA	ml	80,00	0,09	2,95
102	690	690	Coletor De Urina Adulto Tipo Saco 2 Lts		un	1,00	0,67	0,27
103	57484	57484	Compressa De Gazes Esteril 7,5 X7,5 -		pct	4,00	0,88	1,44
104	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,		pct	6,00	20,38	49,73
105	175906	51696	Compressa de Gazes Não Esteril 7,5 X7,5	POLAR FIX	un	20,00	0,24	1,93
106	851;14925;	52373	Dersani Loção Oleosa Frs 200ml	CIRURGICA JAW	ml	40,00	1,06	17,30
107	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	10,00	4,66	18,95
108	245309	52957	Equipo Enteral - Bomba de Infusão	LIFEMED	un	1,00	1.416,02	575,75
109	40713	51679	Espatula Abaixador de Língua	STERIFARMA	un	2,00	18,52	15,06
110	7520016	52279	Fita Hipoalergenica Micropore 50mm X	3M BRASIL	cm	60,00	0,07	1,80
111	147650	55422	Fralda Descartável Adulto Xg	PACK	un	2,00	8,01	6,51
112	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	3,00	7,27	8,88
113	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	24,00	1,50	14,62
114	31364	51191	Luva Procedimento Tam P	DESCARPACK	un	8,00	1,50	4,87
115	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	12,00	49,88	243,36
116	767293	1092	Protetor P/ Cone (oclusor l.v) Luer Slip	B.BRAUN	Pç	1,00	10,33	4,20
117	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	9,00	5,93	21,69
118	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	9,00	10,70	39,15
119	254334	54739	Sonda De Aspiração Traqueal Sistema	CIRURGICA	un	1,00	969,00	394,00
120	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	3,00	23,74	28,95
121	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	3,00	13,22	16,14
122	55825	55825	Torneirinha 3 Vias Desc. Luer Lock		un	1,00	1,12	0,46
Total - UTI - CARAJAS -						580,00		1.535,18
Total - 09/10/2020 -						580,00		1.535,18

10/10/2020

UTI - CARAJAS



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Nº Atend: 196.454
Nº IC: 457.404

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais

Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
123	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	10,00	0,44	1,80
124	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	60,00	0,05	1,14
125	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	24,00	0,31	3,04
126	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	2,00	7,63	6,20
127	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,		pct	6,00	20,38	49,73
128	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	12,00	4,66	22,74
129	42802	51773	Equipo Parenteral - Bomba De Infusão	LIFEMED	un	2,00	797,99	648,92
130	163883	57223	Fixador Para Tubo Endotraqueal Adulto	HOLLISTER	un	1,00	233,63	94,99
131	147650	55422	Fralda Descartável Adulto Xg	PACK	un	2,00	8,01	6,51
132	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	12,00	1,67	8,14
133	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	3,00	7,27	8,88
134	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	40,00	1,50	24,35
135	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	20,00	49,88	405,60
136	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	10,00	5,93	24,10
137	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	7,00	10,70	30,45
138	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	3,00	23,74	28,95
139	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38
140	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	12,00	2,36	11,52
Total - UTI - CARAJAS -						227,00		1.382,44
Total - 10/10/2020 -						227,00		1.382,44

11/10/2020

UTI - CARAJAS

141	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	13,00	0,44	2,34
142	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	30,00	0,05	0,57
143	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	12,00	0,31	1,52
144	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	1,00	7,63	3,10
145	244189	51785	Clorexidina Solução Oral 0,12% 250ml	RIOQUIMICA	ml	250,00	0,48	49,13
146	6260225	52225	Clorexidina 0,5% Alcoolica 1000ml	RIOQUIMICA	ml	15,00	0,04	0,25
147	6260184	52263	Clorexidina 2% Degermante 1000ml	RIOQUIMICA	ml	80,00	0,09	2,95
148	690	690	Coletor De Urina Adulto Tipo Saco 2 Lts		un	1,00	0,67	0,27
149	57484	57484	Compressa De Gazes Esteril 7,5 X7,5 -		pct	4,00	0,88	1,44
150	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,		pct	1,00	20,38	8,29
151	175906	51696	Compressa de Gazes Não Esteril 7,5 X7,5	POLAR FIX	un	20,00	0,24	1,93
152	167011	51195	Curativo Hidrocolóide Regular 20cm X	CREMER	un	1,00	328,42	133,54
153	851;14925;	52373	Dersani Loção Oleosa Frs 200ml	CIRURGICA JAW	ml	40,00	1,06	17,30
154	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	16,00	4,66	30,32
155	245309	52957	Equipo Enteral - Bomba de Infusão	LIFEMED	un	1,00	1.416,02	575,75
156	42802	51773	Equipo Parenteral - Bomba De Infusão	LIFEMED	un	1,00	797,99	324,46
157	40713	51679	Espatula Abaixador de Língua	STERIFARMA	un	2,00	18,52	15,06
158	261382	51183	Filtro Bacteriano C/ Umidificador C/	BECARE	un	1,00	391,88	159,34
159	7520016	52279	Fita Hipoalergenica Micropore 50mm X	3M BRASIL	cm	60,00	0,07	1,80
160	163883	57223	Fixador Para Tubo Endotraqueal Adulto	HOLLISTER	un	1,00	233,63	94,99
161	147650	55422	Fralda Descartável Adulto Xg	PACK	un	2,00	8,01	6,51
162	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	6,00	1,67	4,07



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais

Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
163	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	1,00	7,27	2,96
164	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	28,00	1,50	17,05
165	31364	51191	Luva Procedimento Tam P	DESCARPACK	un	8,00	1,50	4,87
166	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	14,00	49,88	283,92
167	295576	52281	Seringa Desc. 01ml C/ Agulha 13x4,5	DESCARPACK	un	2,00	2,78	2,26
168	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	11,00	5,93	26,51
169	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	11,00	10,70	47,85
170	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	1,00	23,74	9,65
171	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38
172	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	6,00	2,36	5,76
Total - UTI - CARAJAS -						641,00		1.841,14
Total - 11/10/2020 -						641,00		1.841,14

12/10/2020

UTI - CARAJAS

173	0	31	Agulha Descartável 13 X 4,5	SR	un	1,00	0,40	0,16
174	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	13,00	0,44	2,34
175	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	30,00	0,05	0,57
176	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	12,00	0,31	1,52
177	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	1,00	7,63	3,10
178	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,		pct	5,00	20,38	41,44
179	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	6,00	4,66	11,37
180	245309	52957	Equipo Enteral - Bomba de Infusão	LIFEMED	un	1,00	1.416,02	575,75
181	42802	51773	Equipo Parenteral - Bomba De Infusão	LIFEMED	un	1,00	797,99	324,46
182	261382	51183	Filtro Bacteriano C/ Umidificador C/	BECARE	un	1,00	391,88	159,34
183	163883	57223	Fixador Para Tubo Endotraqueal Adulto	HOLLISTER	un	1,00	233,63	94,99
184	151290	18060	Fralda Descartável Adulto G	DESCARPACK	un	2,00	9,80	7,97
185	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	6,00	1,67	4,07
186	124	124	Luva Cirurgica nº 7,5 Esteril		Par	1,00	3,26	1,33
187	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	2,00	7,27	5,92
188	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	24,00	1,50	14,61
189	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	12,00	49,88	243,36
190	295576	52281	Seringa Desc. 01ml C/ Agulha 13x4,5	DESCARPACK	un	4,00	2,78	4,52
191	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	12,00	5,93	28,92
192	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	11,00	10,70	47,85
193	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	2,00	23,74	19,30
194	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	6,00	2,36	5,76
Total - UTI - CARAJAS -						154,00		1.598,65
Total - 12/10/2020 -						154,00		1.598,65

13/10/2020

UTI - CARAJAS

195	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	14,00	0,44	2,52
196	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	32,00	0,05	0,61



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais								
Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
197	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	16,00	0,31	2,02
198	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	1,00	7,63	3,10
199	244189	51785	Clorexidina Solução Oral 0,12% 250ml	RIOQUIMICA	ml	250,00	0,48	49,13
200	6260225	52225	Clorexidina 0,5% Alcoolica 1000ml	RIOQUIMICA	ml	5,00	0,04	0,08
201	6260184	52263	Clorexidina 2% Degermante 1000ml	RIOQUIMICA	ml	40,00	0,09	1,48
202	57484	57484	Compressa De Gazes Esteril 7,5 X7,5 -		pct	1,00	0,88	0,36
203	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,		pct	8,00	20,38	66,30
204	175906	51696	Compressa de Gazes Não Esteril 7,5 X7,5	POLAR FIX	un	20,00	0,24	1,93
205	851;14925;	52373	Dersani Loção Oleosa Frs 200ml	CIRURGICA JAW	ml	40,00	1,06	17,30
206	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	11,00	4,66	20,84
207	245309	52957	Equipo Enteral - Bomba de Infusão	LIFEMED	un	2,00	1.416,02	1.151,50
208	42802	51773	Equipo Parenteral - Bomba De Infusão	LIFEMED	un	2,00	797,99	648,92
209	40713	51679	Espatula Abaixador de Língua	STERIFARMA	un	2,00	18,52	15,06
210	7520016	52279	Fita Hipoalergenica Micropore 50mm X	3M BRASIL	cm	30,00	0,07	0,90
211	57056	57056	Fixador de Tubo de Alimentação - Sonda		un	1,00	15,75	6,40
212	266397	51678	Fixador Para Cateter Iv Fix 5 X 7,4 Cm	CONVATEC	Pç	1,00	49,19	20,00
213	147650	55422	Fralda Descartável Adulto Xg	PACK	un	2,00	8,01	6,51
214	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	6,00	1,67	4,07
215	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	3,00	7,27	8,88
216	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	34,00	1,50	20,71
217	31364	51191	Luva Procedimento Tam P	DESCARPACK	un	4,00	1,50	2,43
218	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	17,00	49,88	344,76
219	767293	1092	Protetor P/ Cone (oclusor l.v) Luer Slip	B.BRAUN	Pç	2,00	10,33	8,40
220	295576	52281	Seringa Desc. 01ml C/ Agulha 13x4,5	DESCARPACK	un	1,00	2,78	1,13
221	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	11,00	5,93	26,51
222	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	11,00	10,70	47,85
223	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	3,00	23,74	28,95
224	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	2,00	13,22	10,76
225	167431	1098	Sonda Nasoenteral Nº 12	EMBRAMED	un	1,00	755,25	307,08
226	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	6,00	2,36	5,76
227	55825	55825	Torneirinha 3 Vias Desc. Luer Lock		un	1,00	1,12	0,46
Total - UTI - CARAJAS -						580,00		2.832,71
Total - 13/10/2020 -						580,00		2.832,71

14/10/2020

UTI - CARAJAS

228	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	13,00	0,44	2,34
229	6260225	52225	Clorexidina 0,5% Alcoolica 1000ml	RIOQUIMICA	ml	15,00	0,04	0,25
230	690	690	Coletor De Urina Adulto Tipo Saco 2 Lts		un	1,00	0,67	0,27
231	57484	57484	Compressa De Gazes Esteril 7,5 X7,5 -		pct	3,00	0,88	1,08
232	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,		pct	6,00	20,38	49,73
233	851;14925;	52373	Dersani Loção Oleosa Frs 200ml	CIRURGICA JAW	ml	40,00	1,06	17,30
234	245309	52957	Equipo Enteral - Bomba de Infusão	LIFEMED	un	1,00	1.416,02	575,75
235	42802	51773	Equipo Parenteral - Bomba De Infusão	LIFEMED	un	1,00	797,99	324,46
236	7520016	52279	Fita Hipoalergenica Micropore 50mm X	3M BRASIL	cm	60,00	0,07	1,80



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

196.454
457.404

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais								
Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
237	147650	55422	Fralda Descartável Adulto Xg	PACK	un	2,00	8,01	6,51
238	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	3,00	7,27	8,88
239	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	16,00	1,50	9,75
240	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	8,00	49,88	162,24
241	295576	52281	Seringa Desc. 01ml C/ Agulha 13x4,5	DESCARPACK	un	1,00	2,78	1,13
242	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	10,00	5,93	24,10
243	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	14,00	10,70	60,90
244	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	3,00	23,74	28,95
245	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	2,00	13,22	10,76
246	2340064	1095	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 14	EMBRAMED	un	2,00	13,22	10,75
Total - UTI - CARAJAS -						201,00		1.296,95
Total - 14/10/2020 -						201,00		1.296,95
15/10/2020								
UTI - CARAJAS								
247	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	LABOR IMPORT	un	1,00	0,14	0,06
248	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	14,00	0,44	2,52
249	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	70,00	0,05	1,32
250	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	28,00	0,31	3,54
251	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	2,00	7,63	6,20
252	264084	1195	Canula P/ Traqueostomia C/ B N8,5	CIRURGICA	un	1,00	260,78	106,03
253	51464	51464	Cateter Venoso Central Triplo Lumen 7fr x		un	1,00	148,50	60,38
254	244189	51785	Clorexidina Solução Oral 0,12% 250ml	RIOQUIMICA	ml	250,00	0,48	49,13
255	6260225	52225	Clorexidina 0,5% Alcoólica 1000ml	RIOQUIMICA	ml	156,00	0,04	2,59
256	6260184	52263	Clorexidina 2% Degermante 1000ml	RIOQUIMICA	ml	80,00	0,09	2,95
257	690	690	Coletor De Urina Adulto Tipo Saco 2 Lts		un	1,00	0,67	0,27
258	57484	57484	Compressa De Gazes Esteril 7,5 X7,5 -		pct	9,00	0,88	3,24
259	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,5		pct	18,00	20,38	149,17
260	175906	51696	Compressa de Gazes Não Esteril 7,5 X7,5	POLAR FIX	un	80,00	0,24	7,73
261	851;14925;	52373	Dersani Loção Oleosa Frs 200ml	CIRURGICA JAW	ml	40,00	1,06	17,30
262	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	22,00	4,66	41,69
263	245309	52957	Equipo Enteral - Bomba de Infusão	LIFEMED	un	1,00	1.416,02	575,75
264	0	51208	Equipo Macrogotas Flexivel Com Injetor	DESCARPACK	un	2,00	118,28	96,18
265	42802	51773	Equipo Parenteral - Bomba De Infusão	LIFEMED	un	2,00	797,99	648,92
266	1810063	971	Esparrapado 10cm X 4,5mt	CREMER	cm	40,00	0,21	3,44
267	40713	51679	Espatula Abaixador de Língua	STERIFARMA	un	2,00	18,52	15,06
268	0	59046	Filtro Bacteriano/viral Hepa	CIRURGICA	un	2,00	327,75	266,52
269	4063	4063	Fio Mononylon Preto 0 Com Agulha 2.0		env	3,00	2,70	3,29
270	7520016	52279	Fita Hipoalergenica Micropore 50mm X	3M BRASIL	cm	100,00	0,07	3,00
271	0	51544	Kit Transdutor de Pressao Plus	BRC LOGISTICA	un	1,00	1.400,06	569,26
272	91649	51454	Lamina Bisturi Nº 11	B.BRAUN	un	2,00	3,92	3,19
273	49052	51455	Lamina Bisturi Nº 15	CIRURGICA	un	2,00	7,67	6,24
274	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	12,00	1,67	8,14
275	15124	123	Luva Cirúrgica nº 7,0 Esteril	MUCAMBO	Par	1,00	5,37	2,18
276	124	124	Luva Cirurgica nº 7,5 Esteril		Par	2,00	3,26	2,66



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Nº Atend: 196.454
Nº IC: 457.404

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais								
Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
277	252026	125	Luva Cirurgica Nº 8,0 Esteril	DESCARPACK	Par	1,00	7,05	2,87
278	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	3,00	7,27	8,88
279	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	78,00	1,50	47,48
280	31364	51191	Luva Procedimento Tam P	DESCARPACK	un	8,00	1,50	4,87
281	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	35,00	49,88	709,80
282	51196	51196	Scalp Nº 23		un	1,00	0,52	0,22
283	64645	40	Seringa Desc. 03ml c/ Agulha 25x7 Bico	BD	un	2,00	3,89	3,16
284	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	15,00	5,93	36,15
285	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	14,00	10,70	60,90
286	254334	54739	Sonda De Aspiração Traqueal Sistema	NEWMED	un	1,00	1.175,62	478,01
287	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	3,00	23,74	28,95
288	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	9,00	13,22	48,40
289	2340064	1095	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 14	EMBRAMED	un	2,00	13,22	10,76
290	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	12,00	2,36	11,52
291	55825	55825	Torneirinha 3 Vias Desc. Luer Lock		un	1,00	1,12	0,46
Total - UTI - CARAJAS -						1.130,00		4.110,38
Total - 15/10/2020 -						1.130,00		4.110,38

16/10/2020

UTI - CARAJAS

292	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	10,00	0,44	1,80
293	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	30,00	0,05	0,57
294	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	12,00	0,31	1,52
295	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	1,00	7,63	3,10
296	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,		pct	1,00	20,38	8,29
297	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	6,00	4,66	11,37
298	245309	52957	Equipo Enteral - Bomba de Infusão	LIFEMED	un	1,00	1.416,02	575,75
299	120923	51695	Fixador Para Canula Traqueostomia	IMPACTO	un	1,00	162,89	66,23
300	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	6,00	1,67	4,07
301	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	1,00	7,27	2,96
302	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	16,00	1,50	9,74
303	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	8,00	49,88	162,24
304	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	8,00	5,93	19,28
305	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	13,00	10,70	56,55
306	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	1,00	23,74	9,65
307	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	3,00	13,22	16,14
308	2340064	1095	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 14	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38
309	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	6,00	2,36	5,76
Total - UTI - CARAJAS -						125,00		960,40
Total - 16/10/2020 -						125,00		960,40

17/10/2020

UTI - CARAJAS

310	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	17,00	0,44	3,06
-----	---	----	----------------------------	----	----	-------	------	------



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais								
Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
311	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	35,00	0,05	0,66
312	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	14,00	0,31	1,77
313	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	1,00	7,63	3,10
314	265651	51463	Cateter Para Hemodialise Triplo Lumen	MEDCORP	un	1,00	2.271,09	923,43
315	244189	51785	Clorexidina Solução Oral 0,12% 250ml	RIOQUIMICA	ml	250,00	0,48	49,13
316	6260225	52225	Clorexidina 0,5% Alcoolica 1000ml	RIOQUIMICA	ml	95,00	0,04	1,58
317	6260184	52263	Clorexidina 2% Degermante 1000ml	RIOQUIMICA	ml	80,00	0,09	2,95
318	690	690	Coletor De Urina Adulto Tipo Saco 2 Lts		un	1,00	0,67	0,27
319	57484	57484	Compressa De Gazes Esteril 7,5 X7,5 -		pct	5,00	0,88	1,80
320	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,5		pct	4,00	20,38	33,14
321	175906	51696	Compressa de Gazes Não Esteril 7,5 X7,5	POLAR FIX	un	20,00	0,24	1,93
322	2800189	55485	Conector Protetor - Isolador de Pressão	FRESENIUS MEDIC.	un	2,00	6,77	5,50
323	851;14925;	52373	Dersani Loção Oleosa Frs 200ml	CIRURGICA JAW	ml	40,00	1,06	17,30
324	251985	58298	Dialisador Alto-fluxo Fx Classix 80 - Uso	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	2.868,38	1.166,28
325	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	16,00	4,66	30,32
326	245309	52957	Equipo Enteral - Bomba de Infusão	LIFEMED	un	1,00	1.416,02	575,75
327	0	51208	Equipo Macrogotas Flexivel Com Injetor	DESCARPACK	un	2,00	118,28	96,18
328	767285	943	Equipo Polifix 2 Vias C/ Clamp	B.BRAUN	un	1,00	56,60	23,01
329	40713	51679	Espatula Abaixador de Língua	STERIFARMA	un	2,00	18,52	15,06
330	4063	4063	Fio Mononylon Preto 0 Com Agulha 2.0		env	1,00	2,70	1,10
331	7520016	52279	Fita Hipoalergenica Micropore 50mm X	3M BRASIL	cm	120,00	0,07	3,58
332	151290	18060	Fralda Descartável Adulto G	DESCARPACK	un	2,00	9,80	7,97
333	49052	51455	Lamina Bisturi Nº 15	CIRURGICA	un	1,00	7,67	3,12
334	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	6,00	1,67	4,07
335	0	54469	Linha de Sangue Arterial	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	112,02	45,55
336	120175	54470	Linha de Sangue Venosa	NIPRO NMC	un	2,00	78,05	63,48
337	124	124	Luva Cirurgica nº 7,5 Esteril		Par	1,00	3,26	1,33
338	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	36,00	1,50	21,91
339	31364	51191	Luva Procedimento Tam P	DESCARPACK	un	8,00	1,50	4,87
340	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	16,00	49,88	324,48
341	295576	52281	Seringa Desc. 01ml C/ Agulha 13x4,5	DESCARPACK	un	4,00	2,78	4,52
342	117129	52597	Seringa Desc. 03ml s/ Agulha Bico Slip	DESCARPACK	un	2,00	1,57	1,28
343	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	8,00	5,93	19,28
344	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	14,00	10,70	60,90
345	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38
346	2340064	1095	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 14	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38
347	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	6,00	2,36	5,76
Total - UTI - CARAJAS -						818,00		3.536,18
Total - 17/10/2020 -						818,00		3.536,18
18/10/2020								
UTI - CARAJAS								
348	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	14,00	0,44	2,52
349	244189	51785	Clorexidina Solução Oral 0,12% 250ml	RIOQUIMICA	ml	250,00	0,48	49,13
350	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,5		pct	2,00	20,38	16,57



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais

Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
351	7520029	53083	Curativo Tegaderm 6x7cm (1624w)	3M BRASIL	un	2,00	11,96	9,73
352	245309	52957	Equipo Enteral - Bomba de Infusão	LIFEMED	un	1,00	1.416,02	575,75
353	42802	51773	Equipo Parenteral - Bomba De Infusão	LIFEMED	un	2,00	797,99	648,92
354	0	59046	Filtro Bacteriano/viral Hepa	CIRURGICA	un	1,00	327,75	133,26
355	7520016	52279	Fita Hipoalergenica Micropore 50mm X	3M BRASIL	cm	10,00	0,07	0,30
356	57056	57056	Fixador de Tubo de Alimentação - Sonda		un	1,00	15,75	6,40
357	266397	51678	Fixador Para Cateter Iv Fix 5 X 7,4 Cm	CONVATEC	Pç	1,00	49,19	20,00
358	147650	55422	Fralda Descartável Adulto Xg	PACK	un	2,00	8,01	6,51
359	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	2,00	1,50	1,22
360	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	1,00	49,88	20,28
361	295576	52281	Seringa Desc. 01ml C/ Agulha 13x4,5	DESCARPACK	un	5,00	2,78	5,65
362	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	9,00	5,93	21,69
363	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	11,00	10,70	47,85
364	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38
Total - UTI - CARAJAS -						315,00		1.571,16
Total - 18/10/2020 -						315,00		1.571,16

19/10/2020

UTI - CARAJAS

365	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	12,00	0,44	2,16
366	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	65,00	0,05	1,23
367	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	26,00	0,31	3,29
368	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	2,00	7,63	6,20
369	244189	51785	Clorexidina Solução Oral 0,12% 250ml	RIOQUIMICA	ml	250,00	0,48	49,13
370	6260225	52225	Clorexidina 0,5% Alcoolica 1000ml	RIOQUIMICA	ml	40,00	0,04	0,66
371	6260184	52263	Clorexidina 2% Degermante 1000ml	RIOQUIMICA	ml	80,00	0,09	2,95
372	690	690	Coletor De Urina Adulto Tipo Saco 2 Lts		un	1,00	0,67	0,27
373	57484	57484	Compressa De Gazes Esteril 7,5 X7,5 -		pct	5,00	0,88	1,80
374	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,5		pct	8,00	20,38	66,30
375	175906	51696	Compressa de Gazes Não Esteril 7,5 X7,5	POLAR FIX	un	20,00	0,24	1,93
376	2800189	55485	Conector Protetor - Isolador de Pressão	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	6,77	2,75
377	7520029	53083	Curativo Tegaderm 6x7cm (1624w)	3M BRASIL	un	1,00	11,96	4,86
378	851;14925;	52373	Dersani Loção Oleosa Frs 200ml	CIRURGICA JAW	ml	40,00	1,06	17,30
379	251985	58298	Dialisador Alto-fluxo Fx Classix 80 - Uso	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	2.868,38	1.166,39
380	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	22,00	4,66	41,69
381	0	51208	Equipo Macrogotas Flexivel Com Injetor	DESCARPACK	un	1,00	118,28	48,09
382	42802	51773	Equipo Parenteral - Bomba De Infusão	LIFEMED	un	4,00	797,99	1.297,84
383	40713	51679	Espatula Abaixador de Língua	STERIFARMA	un	2,00	18,52	15,06
384	7520016	52279	Fita Hipoalergenica Micropore 50mm X	3M BRASIL	cm	90,00	0,07	2,70
385	266397	51678	Fixador Para Cateter Iv Fix 5 X 7,4 Cm	CONVATEC	Pç	1,00	49,19	20,00
386	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	12,00	1,67	8,14
387	0	54469	Linha de Sangue Arterial	FRESENIUS MEDIC.	un	2,00	112,02	91,10
388	120175	54470	Linha de Sangue Venosa	NIPRO NMC	un	1,00	78,05	31,74
389	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	3,00	7,27	8,88
390	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	56,00	1,50	34,10



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais

Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
391	31364	51191	Luva Procedimento Tam P	DESCARPACK	un	8,00	1,50	4,87
392	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	28,00	49,88	567,84
393	51196	51196	Scalp Nº 23		un	1,00	0,52	0,22
394	295576	52281	Seringa Desc. 01ml C/ Agulha 13x4,5	DESCARPACK	un	4,00	2,78	4,52
395	0	68	Seringa Desc. 05ml c/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	9,00	3,78	13,82
396	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	11,00	5,93	26,51
397	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	8,00	10,70	34,80
398	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	3,00	23,74	28,95
399	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38
400	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	12,00	2,36	11,52
Total - UTI - CARAJAS -						831,00		3.624,99
Total - 19/10/2020 -						831,00		3.624,99

20/10/2020

UTI - CARAJAS

401	45071	45071	Adaptador Universal Pack - Dietas		un	1,00	9,00	3,66
402	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	10,00	0,44	1,80
403	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	35,00	0,05	0,66
404	1810055	52261	Algodoao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	14,00	0,31	1,77
405	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	1,00	7,63	3,10
406	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,		pct	6,00	20,38	49,73
407	2800189	55485	Conector Protetor - Isolador de Pressão	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	6,77	2,75
408	7520029	53083	Curativo Tegaderm 6x7cm (1624w)	3M BRASIL	un	1,00	11,96	4,86
409	251985	58298	Dialisador Alto-fluxo Fx Classix 80 - Uso	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	2.868,38	1.166,28
410	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	6,00	4,66	11,37
411	245309	52957	Equipo Enteral - Bomba de Infusão	LIFEMED	un	1,00	1.416,02	575,75
412	0	51208	Equipo Macrogotas Flexivel Com Injetor	DESCARPACK	un	1,00	118,28	48,09
413	42802	51773	Equipo Parenteral - Bomba De Infusão	LIFEMED	un	2,00	797,99	648,92
414	57056	57056	Fixador de Tubo de Alimentação - Sonda		un	1,00	15,75	6,40
415	147650	55422	Fralda Descartável Adulto Xg	PACK	un	2,00	8,01	6,51
416	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	6,00	1,67	4,07
417	0	54469	Linha de Sangue Arterial	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	112,02	45,55
418	120175	54470	Linha de Sangue Venosa	NIPRO NMC	un	1,00	78,05	31,74
419	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	3,00	7,27	8,88
420	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	28,00	1,50	17,05
421	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	14,00	49,88	283,92
422	295576	52281	Seringa Desc. 01ml C/ Agulha 13x4,5	DESCARPACK	un	8,00	2,78	9,04
423	0	68	Seringa Desc. 05ml c/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	3,00	3,78	4,61
424	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	10,00	5,93	24,10
425	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	15,00	10,70	65,26
426	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	3,00	23,74	28,95
427	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38
428	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	6,00	2,36	5,76
Total - UTI - CARAJAS -						182,00		3.065,96



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais								
Séq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Total - 20/10/2020 -						182,00		3.065,96
21/10/2020								
UTI - CARAJAS								
429	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	15,00	0,44	2,70
430	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	10,00	0,05	0,18
431	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	4,00	0,31	0,50
432	244189	51785	Clorexidina Solução Oral 0,12% 250ml	RIOQUIMICA	ml	250,00	0,48	49,13
433	6260225	52225	Clorexidina 0,5% Alcoolica 1000ml	RIOQUIMICA	ml	40,00	0,04	0,66
434	6260184	52263	Clorexidina 2% Degermante 1000ml	RIOQUIMICA	ml	80,00	0,09	2,95
435	690	690	Coletor De Urina Adulto Tipo Saco 2 Lts		un	1,00	0,67	0,27
436	57484	57484	Compressa De Gazes Esteril 7,5 X7,5 -		pct	5,00	0,88	1,80
437	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,5		pct	8,00	20,38	66,30
438	175906	51696	Compressa de Gazes Não Esteril 7,5 X7,5	POLAR FIX	un	20,00	0,24	1,93
439	2800189	55485	Conector Protetor - Isolador de Pressão	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	6,77	2,75
440	851;14925;	52373	Dersani Loção Oleosa Frs 200ml	CIRURGICA JAW	ml	40,00	1,06	17,30
441	251985	58298	Dialisador Alto-fluxo Fx Classix 80 - Uso	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	2.868,38	1.166,28
442	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	10,00	4,66	18,95
443	0	51208	Equipo Macrogotas Flexível Com Injetor	DESCARPACK	un	2,00	118,28	96,18
444	40713	51679	Espatula Abaixador de Língua	STERIFARMA	un	2,00	18,52	15,06
445	0	59046	Filtro Bacteriano/viral Hepa	CIRURGICA	un	1,00	327,75	133,26
446	7520016	52279	Fita Hipoalergenica Micropore 50mm X	3M BRASIL	cm	90,00	0,07	2,70
447	266397	51678	Fixador Para Cateter Iv Fix 5 X 7,4 Cm	CONVATEC	Pç	1,00	49,19	20,00
448	0	54469	Linha de Sangue Arterial	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	112,02	45,55
449	120175	54470	Linha de Sangue Venosa	NIPRO NMC	un	1,00	78,05	31,74
450	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	3,00	7,27	8,88
451	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	30,00	1,50	18,28
452	31364	51191	Luva Procedimento Tam P	DESCARPACK	un	8,00	1,50	4,87
453	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	15,00	49,88	304,20
454	767293	1092	Protetor P/ Cone (oclusor l.v) Luer Slip	B.BRAUN	Pç	2,00	10,33	8,40
455	295576	52281	Seringa Desc. 01ml C/ Agulha 13x4,5	DESCARPACK	un	6,00	2,78	6,78
456	64645	40	Seringa Desc. 03ml c/ Agulha 25x7 Bico	BD	un	3,00	3,89	4,75
457	117129	52597	Seringa Desc. 03ml s/ Agulha Bico Slip	DESCARPACK	un	3,00	1,57	1,92
458	0	68	Seringa Desc. 05ml c/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	1,00	3,78	1,54
459	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	8,00	5,93	19,28
460	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	13,00	10,70	56,56
461	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal N° 12	CIRURGICA	un	3,00	23,74	28,95
462	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal N° 12	EMBRAMED	un	2,00	13,22	10,76
463	167431	1098	Sonda Nasoenteral N° 12	EMBRAMED	un	1,00	755,25	307,08
464	55825	55825	Torneirinha 3 Vias Desc. Luer Lock		un	1,00	1,12	0,46
Total - UTI - CARAJAS -						682,00		2.458,90
Total - 21/10/2020 -						682,00		2.458,90
22/10/2020								
UTI - CARAJAS								



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais

Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
465	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	7,00	0,44	1,26
466	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	65,00	0,05	1,23
467	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	26,00	0,31	3,29
468	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	2,00	7,63	6,20
469	690	690	Coletor De Urina Adulto Tipo Saco 2 Lts		un	1,00	0,67	0,27
470	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,		pct	6,00	20,38	49,73
471	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	12,00	4,66	22,74
472	245309	52957	Equipo Enteral - Bomba de Infusão	LIFEMED	un	1,00	1.416,02	575,75
473	0	51208	Equipo Macrogotas Flexível Com Injetor	DESCARPACK	un	1,00	118,28	48,09
474	147650	55422	Fralda Descartável Adulto Xg	PACK	un	1,00	8,01	3,26
475	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	12,00	1,67	8,14
476	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	3,00	7,27	8,88
477	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	42,00	1,50	25,57
478	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	21,00	49,88	425,88
479	295576	52281	Seringa Desc. 01ml C/ Agulha 13x4,5	DESCARPACK	un	3,00	2,78	3,39
480	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	7,00	5,93	16,87
481	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	8,00	10,70	34,80
482	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	3,00	23,74	28,95
483	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38
484	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	12,00	2,36	11,52
Total - UTI - CARAJAS -						234,00		1.281,20
Total - 22/10/2020 -						234,00		1.281,20

23/10/2020

UTI - CARAJAS

485	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	12,00	0,44	2,16
486	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	5,00	0,05	0,09
487	1810055	52261	Algodao Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	2,00	0,31	0,25
488	244189	51785	Clorexidina Solução Oral 0,12% 250ml	RIOQUIMICA	ml	250,00	0,48	49,13
489	6260225	52225	Clorexidina 0,5% Alcoolica 1000ml	RIOQUIMICA	ml	30,00	0,04	0,49
490	6260184	52263	Clorexidina 2% Degermante 1000ml	RIOQUIMICA	ml	40,00	0,09	1,48
491	690	690	Coletor De Urina Adulto Tipo Saco 2 Lts		un	1,00	0,67	0,27
492	57484	57484	Compressa De Gazes Esteril 7,5 X7,5 -		pct	3,00	0,88	1,08
493	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,5		pct	1,00	20,38	8,29
494	175906	51696	Compressa de Gazes Não Esteril 7,5 X7,5	POLAR FIX	un	20,00	0,24	1,93
495	2800189	55485	Conector Protetor - Isolador de Pressão	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	6,77	2,75
496	167011	51195	Curativo Hidrocolóide Regular 20cm X	CREMER	un	1,00	328,42	133,54
497	251985	58298	Dialisador Alto-fluxo Fx Classix 80 - Uso	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	2.868,38	1.166,28
498	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	5,00	4,66	9,47
499	0	51208	Equipo Macrogotas Flexível Com Injetor	DESCARPACK	un	1,00	118,28	48,09
500	147126	51683	Equipo Transfusao Sanguinea C/ Camara	HARTMANN	un	1,00	148,68	60,45
501	40713	51679	Espatula Abaixador de Língua	STERIFARMA	un	2,00	18,52	15,06
502	7520016	52279	Fita Hipoalergenica Micropore 50mm X	3M BRASIL	cm	40,00	0,07	1,20
503	120923	51695	Fixador Para Canula Traqueostomia	IMPACTO	un	1,00	162,89	66,23
504	147650	55422	Fralda Descartável Adulto Xg	PACK	un	2,00	8,01	6,51



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais								
Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
505	0	54469	Linha de Sangue Arterial	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	112,02	45,55
506	120175	54470	Linha de Sangue Venosa	NIPRO NMC	un	1,00	78,05	31,74
507	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	1,00	7,27	2,96
508	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	10,00	1,50	6,10
509	31364	51191	Luva Procedimento Tam P	DESCARPACK	un	4,00	1,50	2,43
510	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	5,00	49,88	101,40
511	767293	1092	Protetor P/ Cone (oclusor I.v) Luer Slip	B.BRAUN	Pç	2,00	10,33	8,40
512	295576	52281	Seringa Desc. 01ml C/ Agulha 13x4,5	DESCARPACK	un	2,00	2,78	2,26
513	0	68	Seringa Desc. 05ml c/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	4,00	3,78	6,14
514	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	9,00	5,93	21,69
515	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	13,00	10,70	56,56
516	254334	54739	Sonda De Aspição Traqueal Sistema	CIRURGICA	un	1,00	969,00	394,00
517	251601	1094	Sonda de Aspição Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	1,00	23,74	9,65
518	251601	1094	Sonda de Aspição Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38
519	2340064	1095	Sonda de Aspição Traqueal Nº 14	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38
520	55825	55825	Torneirinha 3 Vias Desc. Luer Lock		un	1,00	1,12	0,46
Total - UTI - CARAJAS -						476,00		2.274,85
Total - 23/10/2020 -						476,00		2.274,85

24/10/2020

UTI - CARAJAS

521	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	9,00	0,44	1,62
522	6260162	51332	Alcool 70% 1000ml	RIOQUIMICA	ml	65,00	0,05	1,23
523	1810055	52261	Algodo Hidrofilo 500 Grs	CREMER	g	26,00	0,31	3,29
524	244370	52181	Avental Tnt Branco 30g Descartavel	BIOSERVICE	un	2,00	7,63	6,20
525	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,		pct	5,00	20,38	41,44
526	2800189	55485	Conector Protetor - Isolador de Pressão	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	6,77	2,75
527	251985	58298	Dialisador Alto-fluxo Fx Classix 80 - Uso	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	2.868,38	1.166,28
528	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	12,00	4,66	22,74
529	245309	52957	Equipo Enteral - Bomba de Infusão	LIFEMED	un	1,00	1.416,02	575,75
530	0	51208	Equipo Macrogotas Flexivel Com Injetor	DESCARPACK	un	1,00	118,28	48,09
531	42802	51773	Equipo Parenteral - Bomba De Infusão	LIFEMED	un	2,00	797,99	648,92
532	147126	51683	Equipo Transfusao Sanguinea C/ Camara	HARTMANN	un	1,00	148,68	60,45
533	0	59046	Filtro Bacteriano/viral Hepa	CIRURGICA	un	1,00	327,75	133,26
534	153425	51187	Lanceta Teste Glicemia - Adulto	BD PAS	un	12,00	1,67	8,14
535	0	54469	Linha de Sangue Arterial	FRESENIUS MEDIC.	un	1,00	112,02	45,55
536	120175	54470	Linha de Sangue Venosa	NIPRO NMC	un	1,00	78,05	31,74
537	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	2,00	7,27	5,92
538	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	40,00	1,50	24,35
539	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	20,00	49,88	405,60
540	767293	1092	Protetor P/ Cone (oclusor I.v) Luer Slip	B.BRAUN	Pç	2,00	10,33	8,40
541	295576	52281	Seringa Desc. 01ml C/ Agulha 13x4,5	DESCARPACK	un	1,00	2,78	1,13
542	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	5,00	5,93	12,05
543	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	8,00	10,70	34,80
544	251601	1094	Sonda de Aspição Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	2,00	23,74	19,30



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Materiais

Seq.	Cód Conv	Código	Descrição Material	Marca	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
545	248249	51189	Tira Teste Glicemia	SANOFI-AVENTIS	un	12,00	2,36	11,52
Total - UTI - CARAJAS -						233,00		3.320,52
Total - 24/10/2020 -						233,00		3.320,52

25/10/2020

UTI - CARAJAS

546	0	37	Agulha Descartável 40 X 12	SR	un	4,00	0,44	0,72
547	244189	51785	Clorexidina Solução Oral 0,12% 250ml	RIOQUIMICA	ml	250,00	0,48	49,13
548	6260225	52225	Clorexidina 0,5% Alcoolica 1000ml	RIOQUIMICA	ml	40,00	0,04	0,66
549	6260184	52263	Clorexidina 2% Degermante 1000ml	RIOQUIMICA	ml	80,00	0,09	2,95
550	57484	57484	Compressa De Gazes Esteril 7,5 X7,5 -		pct	5,00	0,88	1,80
551	57540	57540	Compressa De Gazes Não Esteril 7,5 X7,5		pct	1,00	20,38	8,29
552	175906	51696	Compressa de Gazes Não Esteril 7,5 X7,5	POLAR FIX	un	20,00	0,24	1,93
553	851;14925;	52373	Dersani Loção Oleosa Frs 200ml	CIRURGICA JAW	ml	40,00	1,06	17,30
554	84865	976	Eletrodo P/ Monitorização Descartável	CARDINAL HEALTH	Pç	10,00	4,66	18,95
555	40713	51679	Espatula Abaixador de Língua	STERIFARMA	un	2,00	18,52	15,06
556	7520016	52279	Fita Hipoalergenica Micropore 50mm X	3M BRASIL	cm	80,00	0,07	2,40
557	147650	55422	Fralda Descartável Adulto Xg	PACK	un	3,00	8,01	9,77
558	277395	55007	Luva Procedimento Esteril Tam m	LEMGRUBER	un	1,00	7,27	2,96
559	31365	51190	Luva Procedimento Tam m	DESCARPACK	un	14,00	1,50	8,53
560	31364	51191	Luva Procedimento Tam P	DESCARPACK	un	8,00	1,50	4,87
561	147749	1026	Mascara Descartavel Tripla C/ Elastico	BIOSERVICE	un	7,00	49,88	141,96
562	767293	1092	Protetor P/ Cone (oclusor l.v) Luer Slip	B.BRAUN	Pç	1,00	10,33	4,20
563	295576	52281	Seringa Desc. 01ml C/ Agulha 13x4,5	DESCARPACK	un	3,00	2,78	3,39
564	0	51625	Seringa Desc. 10ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	2,00	5,93	4,82
565	157814	51705	Seringa Desc. 20ml C/ Agulha 25x7 Bico	SR	un	4,00	10,70	17,40
566	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	CIRURGICA	un	1,00	23,74	9,65
567	251601	1094	Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12	EMBRAMED	un	1,00	13,22	5,38

Total - UTI - CARAJAS -

577,00 332,12

Total - 25/10/2020 -

577,00 332,12

Total de Materiais

9.465,00 45.342,01

SADT

Seq.	Dt Conta	Código	Descrição	Qtde	VI Unit	VI Total
1	06/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	5	0,38	1,91
2	07/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
3	08/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
4	09/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
5	10/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
6	11/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
7	12/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
8	13/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
9	14/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
10	15/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

SADT

Seq.	Dt Conta	Código	Descrição	Qtde	VI Unit	VI Total
11	16/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
12	17/10/2020	15010023	Hemodiálise (Por Sessão)	1	1.140,00	1.140,00
13	17/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
14	18/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
15	19/10/2020	15010023	Hemodiálise (Por Sessão)	1	1.140,00	1.140,00
16	19/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
17	20/10/2020	15010023	Hemodiálise (Por Sessão)	1	1.140,00	1.140,00
18	20/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
19	21/10/2020	15010023	Hemodiálise (Por Sessão)	1	1.140,00	1.140,00
20	21/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
21	22/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
22	23/10/2020	15010023	Hemodiálise (Por Sessão)	1	1.140,00	1.140,00
23	23/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
24	24/10/2020	15010023	Hemodiálise (Por Sessão)	1	1.140,00	1.140,00
25	24/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,30
26	25/10/2020	40302032	Glicemia Após Sobrecarga Com Dextrosol Ou Glicose	6	0,38	2,25
Total de SADT				125		6.885,56

Fisioterapias

Seq.	Dt Conta Dia	Código	Descrição	Qtde	VI Unit.	VI Total
1	06/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
2	07/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
3	08/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
4	09/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
5	10/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
6	11/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
7	12/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
8	13/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
9	14/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
10	15/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
11	16/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
12	17/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
13	18/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
14	19/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
15	20/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
16	21/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
17	22/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
18	23/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
19	24/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
20	25/10/2020	20103212	Distúrbios Circulatórios Artério-Venosos E Linfáticos	1,00	92,65	92,65
Total de Fisioterapias				20,00		1.853,00

Procedimentos Diversos

Seq.	Data	Proced.	Descrição	Qtde	VI Unit.	VI Total
UTI - CARAJAS						
1	13/10/2020	20201109	Avaliação Clínica Diária Enteral	1,00	21,96	21,96
2	22/10/2020	20201109	Avaliação Clínica Diária Enteral	1,00	21,96	21,96



Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Jose Pereira da Costa	Particular - Carajas	
Categoria:	Plano	
UTI - Conta Aberta		

Dt.Inicial: 06/10/2020

Dt.Final: 25/10/2020

Procedimentos Diversos

Seq.	Data	Proced.	Descrição	Qtde	VI Unit.	VI Total
			Total - UTI - CARAJAS -	2,00		43,92
			Total de Procedimentos Diversos	2,00		43,92

Total geral (R\$)**126.840,00**