



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



JUSTIFICATIVA

A presente contratação motiva-se em decorrência da urgência no atendimento ao paciente **Valdecel Valente do Carmo**, que necessitava de internação hospitalar em unidade de terapia intensiva (UTI), relata-se que o paciente fora acometido pela Covid - 19, com comprometimento de 25 a 50 % de seu pulmão, com o agravamento do seu quadro clínico ele foi internado no Hospital Municipal Daniel Gonçalves.

Com a situação relatada o Ministério Público do Estado do Pará – MPPA no uso das suas atribuições por meio do Promotor de Justiça do Município de Canaã dos Carajás, promoveu ação civil pública com pedido de tutela antecipada ao juiz de direito da comarca deste município (EM ANEXO), havendo por parte do magistrado o pleno deferimento do pleito no dia 23 de março de 2021 (EM ANEXO), determinando que o município procedesse o transporte do paciente e que o estado do Pará arque com todos os tratamentos necessários, em hospital público ou particular, para o atendimento dos pacientes citados, ambos em estado crítico de saúde e risco de morte eminente.

Diante da gravidade do caso, em cumprimento a decisão imposta pelo judiciário, fora solicitado em caráter de urgência a transferência do paciente para uma Unidade de Terapia Intensiva, sendo identificado leito particular disponível no Hospital São Paulo do Município de Teresina - PI, e, de imediato, o Município, diante da situação de urgência, encaminhou o paciente, mediante a contratação de empresa taxi aéreo, garantindo a sua internação.

Cumpra observar que, devido à sua natureza fática do caso, o município através do Fundo Municipal de Saúde buscou os meios mais rápidos para eliminar toda e qualquer situação de risco do paciente, em cumprimento a determinação judicial, desta forma, foi contatado a empresa MD E REMIGIO LTDA, havendo a plena disponibilidade de Unidade aérea para o transporte do paciente.

Salienta-se que o valor total do transporte foi de R\$ 58.400,00 (cinquenta e oito mil e quatrocentos reais), conforme comprovante de transferência e nota fiscal anexo aos autos.

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



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



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

No caso concreto a situação não somente traria prejuízo a segurança e ao conforto do paciente como poderia de fato causar a perda de órgãos ou de sua vida, o bem maior do ser humano que está acima de qualquer critério ou princípio que rege a administração pública, sendo cristalino o interesse público no caso em tela. Ressalta-se que a ordem judicial não determinou que o Município se responsabilizasse pela internação dos pacientes, determinando somente que fosse realizado o transporte do mesmo, entretanto, o Estado via SISREG, manteve-se inerte, e, devido a demora, o município se viu na obrigação de proceder a internação do paciente em hospital particular localizado no Município de Teresina - PI.

Apesar da determinação judicial não descrever o meio pelo qual a administração pública deveria executá-la, o prazo de 24 (vinte e quatro) horas dado não adequa a nenhum procedimento formal de licitação, tampouco aos prazos mínimos de procedimentos de dispensa de licitação “comuns”, que permitem a administração pública a tomar medidas que amenize o risco até que se conclua a contratação dispensada para sanar todo e qualquer risco ainda existente, como podemos exemplificar casos de quedas de ponte ao qual a administração pública executa desvio provisório da via para amenizar os riscos e com isso detém maior prazo para buscar empresas que possuam expertise técnica para executar os serviços e com uma economicidade mínima, tal situação jamais adequa ao caso concreto que não permitia qualquer perda de tempo com o paciente, não havendo meios de amenizar o seu quadro clínico, dispensando não somente a contratação como também qualquer princípio ou formalidade.

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

Face a todo o exposto, restou caracterizado plenamente a real necessidade de urgência, não sendo obra da administração pública, tratando-se de fato superveniente, imprevisível,



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



onde em casos similares anteriores foi encontrado leitos em outros hospitais públicos o que não ocorrera no caso em comento, e a ação tomada foi imprescindível e eficaz na guarda da vida e restabelecimento da saúde do paciente, eliminando todo e qualquer risco que poderia existir.

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

Em relação ao preço total gasto com o transporte do paciente, no total de R\$ 58.400,00 (cinquenta e oito mil e quatrocentos reais) entendemos que está dentro da realidade do mercado, acostado nos autos o comprovante de pagamento e nota fiscal, exemplificando todos os preços unitários e itens utilizados para o tratamento do paciente que ensejou no valor total da contratação.

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

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

DAIANE
CELESTRINI
OLIVEIRA:020
54948543

Assinado de forma
digital por DAIANE
CELESTRINI
OLIVEIRA:02054948543
Dados: 2021.05.28
13:51:56 -03'00'



29/03/2021

Número: **0800460-35.2021.8.14.0136**

Classe: **AÇÃO CIVIL PÚBLICA CÍVEL**

Órgão julgador: **Plantão de Canaã dos Carajás**

Última distribuição : **23/03/2021**

Valor da causa: **R\$ 200.000,00**

Assuntos: **Unidade de terapia intensiva (UTI) / unidade de cuidados intensivos (UCI)**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **SIM**



Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DO PARA (AUTOR)			
MUNICIPIO DE CANAA DOS CARAJAS (REU)			
ESTADO DO PARÁ (REU)			
PARA MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DO PARÁ (FISCAL DA LEI)			
Documentos			
Id.	Data	Documento	Tipo
24699452	23/03/2021 16:04	<u>Decisão</u>	Decisão



PROCESSO Nº 0800460-35.2021.8.14.0136.

REQUERENTE: Nome: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO PARÁ

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

REQUERIDO(S): Nome: MUNICÍPIO DE CANAÃ DOS CARAJÁS

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

Nome: ESTADO DO PARÁ

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

DECISÃO

Vistos os autos.

Trata-se de Ação Civil Pública com pedido de tutela antecipada ajuizada pelo Ministério Público do Estado do Pará em face do Estado do Pará e do Município de Canaã dos Carajás, na qual afirma que o paciente VALDECEL VALENTE DO CARMO, necessita com **URGÊNCIA** de transferência para unidade hospitalar que disponha de estrutura especializada para atender as necessidades do paciente.

Narra a exordial, que o paciente VALDECEL VALENTE DO CARMO, vem apresentando piora em seu quadro clínico, estando com tosse seca, fadiga, desconforto respiratório e após sua admissão em unidade hospitalar o mesmo foi intubado e no momento vem respirando por meio de ventilação mecânica.

Conforme se afere do laudo médico, o paciente foi internado no dia 18/03/2021, com quadro de contaminação pelo Coronavírus (CID. B342), bem como foi constatado, por meio de uma tomografia, o comprometimento de 25%-50% do sistema respiratório (VIDRO FOSCO) e baixa oxigenação em sua corrente sanguínea, apesar do uso de máscara de alto-fluxo.

Depreende-se dos autos, que a situação do referido paciente é agravada tendo em vista o fato de o mesmo ter 50 anos, ser ex-tabagista, diabético e hipertenso, comorbidades estas que dificultam seu tratamento, bem como a probabilidade de recuperação SEM internação em uma UTI.

Diante da gravidade do caso fora solicitado, no dia 21 de março de 2021 e em **CARÁTER DE URGÊNCIA**, a transferência do paciente para um hospital que possua suporte técnico adequado ao quadro clínico do referido paciente (para uma UTI), conforme consta no SISREG de nº 362504387.

No entanto, o autor alega que o pedido de transferência foi negado pelo Estado, por meras questões burocráticas, no caso, pela exigência de cadastramento em outro sistema de regulação de leito.

Desta feita, o RMP requereu a concessão de tutela provisória de urgência, a fim de que os requeridos procedam **IMEDIATAMENTE**, a transferência do paciente, deste município a outra cidade deste Estado Do Pará que conte com unidade de terapia intensiva (UTI) para tratamento adequado e resguardar a vida e a saúde do paciente, ou mesmo – caso necessário – EM OUTRO ESTADO DA FEDERAÇÃO.

Pugnou ao final, que seja imposta multa coercitiva aos entes públicos, em caso de



descumprimento da medida judicial determinada, com escopo de coagi-los a cumprir a ordem judicial.



Juntou, documentos pessoais do paciente, relatório para solicitação de transferência hospitalar - ID Num. 24692792 - Pág. 5 à 8.

Vieram-me os autos conclusos.

Relatei. Decido.

Despiciendo alongar-se acerca da sedimentada jurisprudência no que se refere a legitimidade do *Parquet* na defesa de direito individual da parte (art. 91/92, do CDC).

Aprecio, inicialmente, o pedido de antecipação de tutela.

No que concerne ao pedido liminar, vejo que o autor, em cognição sumária, preencheu os requisitos essenciais para tal, quais sejam, a probabilidade do direito e o perigo do dano ou risco do resultado útil do processo nos termos do art. 300 do CPC.

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

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

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

A saúde é um direito fundamental de dimensão social que repercute diretamente na Dignidade da Pessoa Humana. A sua manutenção é dever do Estado (art. 196, caput, CF), razão pela qual possui posição de destaque no ordenamento jurídico, devendo, via de regra, preponderar sobre eventuais direitos em conflito, utilizando-se o critério da ponderação.

No caso em tela, observa-se por meio da documentação acostada aos autos (ID Num. 24692792 - Pág. 5 à 8), a gravidade do quadro clínico do paciente, a qual indica que a mesma necessita com urgência de transferência para hospital especializado e com maior suporte técnico para atender às suas necessidades (UTI), haja vista, que o Hospital Municipal de Canaã dos Carajás/PA não conta com assistência de saúde compatível com a gravidade do atual estado de saúde do paciente.

O sustentáculo legal para a pretensão autoral é a previsão constitucional e legal, determinando que o sistema de saúde pública é obrigação conjunta e solidária de todas as esferas de governo (municipal, estadual e federal) – artigos 196 e 198 da C.F./88; art. 9º da Lei 8.080/93.

Previsão está corroborada na jurisprudência pátria:

Ementa: APELAÇÃO REEXAME NECESSÁRIO. DIREITO PÚBLICO NÃO ESPECIFICADO. CONSTITUCIONAL. REALIZAÇÃO DE CIRURGIA A NECESSITADO. LEGITIMIDADE PASSIVA DO MUNICÍPIO. O direito à saúde é assegurado a todos, devendo os necessitados receber do ente público a cirurgia necessária. Aplicação do artigo 196 da Constituição Federal. O Município possui legitimidade passiva na demanda visando à realização de cirurgia a necessitado, devendo responder pelo procedimento pleiteado no processo. Aplicação do artigo 196 da Constituição Federal. Posição do 11º Grupo Cível. Precedentes do TJRS, STJ e STF. BLOQUEIO DE VALORES EM CONTA BANCÁRIA. CABIMENTO. Mostra-se adequada a determinação do alcance em dinheiro necessário para a aquisição dos medicamentos, tendo em vista que visa compelir o Estado a cumprir com a determinação judicial e ao mesmo tempo garantir a efetividade do provimento jurisdicional, observados os bens jurídicos constitucionalmente tutelados, no caso, o direito à vida e à saúde, numerário que não pode ser entregue diretamente à parte. VERBA HONORÁRIA. REDUÇÃO.





Verba honorária reduzida, observado o caráter repetitivo e a singeleza da matéria, bem como o posicionamento desta Câmara. Inteligência do art. 20, § 4º, do CPC. Precedentes do TJRS. Apelação parcialmente provida liminarmente. Sentença confirmada, no mais em reexame necessário. (Apelação e Reexame Necessário Nº 70054341888, Vigésima Segunda Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Carlos Eduardo Zietlow Duro, Julgado em 30/04/2013)

...

Ementa: APELAÇÃO REEXAME NECESSÁRIO. DIREITO PÚBLICO NÃO ESPECIFICADO. CONSTITUCIONAL. FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS A NECESSITADO. LEGITIMIDADE PASSIVA DO ESTADO E DO MUNICÍPIO. O direito à saúde é assegurado a todos, devendo os necessitados receber do ente público os medicamentos necessários. Aplicação do artigo 196 da Constituição Federal. O Estado e o Município possuem legitimidade passiva para a demanda visando o fornecimento de medicamentos a necessitado. Posição do 11º Grupo Cível. Precedentes do TJRS, STJ e STF. CONDENAÇÃO DO ENTE PÚBLICO AO PAGAMENTO DE CUSTAS E DESPESAS PROCESSUAIS. DESCABIMENTO... Apelação provida liminarmente. Sentença modificada, em parte, em reexame necessário. (Apelação Cível Nº 70053576005, Vigésima Segunda Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Carlos Eduardo Zietlow Duro, Julgado em 30/04/2013).

Na espécie, não há de se falar em reserva do possível ou mesmo em ativismo judicial exacerbado, uma vez que a proteção ao princípio da dignidade da pessoa humana (art. 1º, III, da CF), como vetor fundante do Estado democrático de direito e de todo ordenamento pátrio, é norma que suplanta, em caso de colisão, quaisquer outros direitos fundamentais, haja vista o escopo de proteção do bem maior, "vida humana".

Nesse sentido aresto da Lavra da Segunda Turma do Superior Tribunal de Justiça.

ADMINISTRATIVO - CONTROLE JUDICIAL DE POLÍTICAS PÚBLICAS -POSSIBILIDADE EM CASOS EXCEPCIONAIS - DIREITO À SAÚDE- FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS - MANIFESTA NECESSIDADE OBRIGAÇÃO DO PODER PÚBLICO - AUSÊNCIA DE VIOLAÇÃO DO PRINCÍPIO DA SEPARAÇÃO DOS **NÃO Oponibilidade da Reserva do Possível ao Mínimo Existencial**. 1. Não podem os direitos sociais ficar condicionados à boa vontade do Administrador, sendo de fundamental importância que o Judiciário atue como órgão controlador da atividade administrativa. Seria uma distorção pensar que o princípio da separação dos poderes, originalmente concebido com o escopo de garantia dos direitos fundamentais, pudesse ser utilizado justamente como óbice à realização dos direitos sociais, igualmente fundamentais. 2. Tratando-se de direito fundamental, incluso no conceito de mínimo existencial, inexistirá empecilho jurídico para que o Judiciário estabeleça a inclusão de determinada política pública nos planos orçamentários do ente político, mormente quando não houver comprovação objetiva da incapacidade econômico-financeira da pessoa estatal....

Extrai-se do corpo do mesmo acórdão:

"(...) a atuação do Poder Judiciário no controle das políticas públicas não se pode dar de forma indiscriminada, pois isso violaria o princípio da separação dos Poderes. No entanto, quando a Administração Pública, de maneira clara e indubitável, viola direitos fundamentais por meio da execução ou falta injustificada de programas de governo, a interferência do Poder Judiciário é perfeitamente legítima e serve como instrumento para restabelecer a integridade da ordem jurídica violada".

Diante desse panorama, passa-se a analisar os pressupostos fáticos para a concessão da antecipação de tutela. Considerando que não há qualquer óbice legal no microsistema que tutela a fazenda pública, à concessão ou não de antecipação de tutela no caso descrito.

O art. 300 do Código de Processo Civil é claro ao estatuir os requisitos necessários à concessão da tutela de urgência. Neste sentido, a tutela será concedida quando houver a demonstração da probabilidade do direito e do perigo de dano ou risco ao resultado útil do processo.

Conforme ensinamento de Fredie Didier Jr., Paulo S. Braga e Rafael A. de Oliveira, no Curso de Direito Processual Civil Vol. 2 (2016), para a constatação da probabilidade do direito é necessária a verossimilhança fática, relacionada à plausibilidade em torno da narrativa do autor, e a





plausibilidade jurídica, que diz respeito à provável subsunção à norma invocada.

A mesma doutrina trata do perigo de dano ou risco ao resultado útil do processo como elementos que evidenciam a ameaça que "a demora no oferecimento da prestação jurisdicional representa para a efetividade da jurisdição e a eficaz realização do direito". É necessário asseverar que o dano, neste caso, precisa ser irreparável ou de difícil reparação. É o chamado perigo da demora.

Vejo que, no presente caso, há nos autos elementos que demonstram a existência dos requisitos necessários à antecipação da tutela, especialmente no que diz respeito ao perigo da demora, uma vez que o paciente necessita com urgência de transferência para hospital que disponha de suporte técnico adequado para o seu tratamento de saúde (UTI).

No que tange à verossimilhança fática e plausibilidade jurídica em torno do pedido declinado na petição inicial, há nos autos indícios suficientes das alegações, especialmente a documentação arrolada com a exordial, provas estas que permitem atingir um juízo de verossimilhança das alegações.

A toda evidência também se encontra o risco de dano irreparável ou de difícil reparação, marcada pela irreversibilidade da perda da incolumidade física do paciente.

Ante o exposto, **DEFIRO** o pedido de antecipação dos efeitos da tutela formulado e, em consequência, **DETERMINO**:

- I) Seja **INTIMADO** o ESTADO DO PARÁ, na pessoa de seu representante constitucional, para que disponibilize para o paciente VALDECEL VALENTE DO CARMO, **IMEDIATAMENTE, contados da ciência desta decisão, a TRANSFERÊNCIA** do paciente em voga para hospital público/especializado que possua suporte necessário para recuperar a saúde do paciente, especificamente **leito em UTI**, bem como, internações, cirurgias, consultas com médicos especialistas, exames, medicamentos e demais prescrições médicas, enfim, tudo que for necessário para assegurar a vida e saúde do mesmo; e, **caso não haja disponibilidade de leito em quaisquer hospitais públicos com capacidade para atender as necessidades e urgências que o caso requer, que o requerido, Estado do Pará, se necessário, arque com os custos do procedimento/tratamento suficiente em unidade hospitalar da rede privada, AINDA QUE SEJA NECESSÁRIA A TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DA FEDERAÇÃO**, a contar da efetiva intimação desta decisão;
- II) Seja **INTIMADO** o MUNICÍPIO DE CANAÃ DOS CARAJÁS/PA, na pessoa de seu representante constitucional, para que **PROCEDA IMEDIATAMENTE, contados da ciência da presente decisão, os encaminhamentos necessários, transportando o paciente em voga para o leito fornecido pelo Estado do Pará, arcando, inclusive com as despesas alusivas ao acompanhante;**
- III) **Na hipótese de descumprimento das determinações alhures**, tratando-se do caso específico de obrigação de fazer (art. 536, § 1º c/c 537, §4º do CPC), **FIXO MULTA DIÁRIA** no importe de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), até o limite de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) **direcionada** ao Município de Canaã dos Carajás/PA; e de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), até o limite de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), **direcionada** ao Estado do Pará, em caso de descumprimento desta decisão; Em caso de descumprimento, encaminhe-se ao parquet certidão de descumprimento, para que tome as providências cabíveis;





- IV) Uma vez que no caso em tela a responsabilidade entre os entes é solidária, cabe ao MUNICÍPIO DE CANAÃ DOS CARAJÁS e ao ESTADO DO PARÁ, por meio dos respectivos setores competentes, manterem contato entre si com o fim de evitar duplicidade de gastos para o cumprimento da decisão, bem como se entenderem no sentido de cada ente empenhar investimentos proporcionais às suas características/condições financeiras.
- V) Deixo de designar data para audiência de conciliação em decorrência da declarada pandemia e do estado de calamidade pública, ficando as partes cientes de que poderão requerer a realização do ato em momento posterior.
- VI) **INTIMEM-SE e CITEM-SE** os requeridas do teor dessa decisão – por meio de suas respectivas procuradorias - se for o caso - para ofertarem contestações observado o disposto no art. 183 do CPC.
- VII) Decorrido o prazo para contestação, **VISTA ao RMP** para que no prazo legal apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção).
- VIII) **CIÊNCIA** ao Ministério Público.
- IX) **EXPEÇA-SE** o necessário.

CUMpra-SE, servindo a presente decisão, por cópia digitada, como mandado de intimação e/ou citação, nos termos dos Provimentos n. 003/2009-CJCI, de 05.03.2009, e 003/2009-CJRM, de 22.01.2009, com a redação que lhe deu o Provimento n. 011/2009-CJRM, de 03.03.2009.

Cumpra-se com **URGÊNCIA**, em regime de **PLANTÃO**.

Canaã dos Carajás/PA, 23 de março de 2021.

DANILO ALVES FERNANDES

Juiz plantonista





Central de Regulação

Histórico de Internação

Paciente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Solicitante: GESTOR CANAA DOS CARAJAS

Classificação de Risco: Urgência

Internação

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

Caráter Internação: URGENCIA

Tipo de Leito: UTI Adulto

Tipo: INGRESSO

Esp.Clinica: INFECTOLOGIA

Histórico

Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora
22/03/21 00:23	Solicitar		Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				



22/03/21 00:34	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dr°. Paulo Farias / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DISPONIVEL NO MOMENTO MANTER CADASTRO ATUALIZADO ANEXAR RX DE TORAX,				

22/03/21 07:41	Editar	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				



22/03/21 07:41	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Anexado tc de torax.				

22/03/21 10:08	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	marcelo conceicao / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Olá bom dia! Solicito o direcionamento do cadastro para o Hospital de campanha em Belém para verificação de leito, haja vista que realizamos busca assim como foram direcionados alguns dos nossos pacientes para os HRT e HRSP. Porém fomos devidamente informados da super lotação nessas unidades. como informou o Dr ^a . Thais Benjamim / Regulador da Central: CRR MARABA, sem Leito - Leito/CLINICA GERAL - HR DO SUDESTE DO PARA e Raynah Santos de Oliveira / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUÍ " Motivo: Sem vaga no perfil do paciente No momento sem leito de UTI Adulto disponível.				



22/03/21 10:29	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª. Thais Benjamim / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Não há leito disponível no perfil solicitado. Manter o quadro clínico atualizado a cada 24h Permanecemos em busca ativa SEM LEITOS DISPONÍVEIS NA CRR BELEM PARA PERFIL UTI COVID TODAS AS UNIDADES EM SUPERLOTAÇÃO				

22/03/21 15:06	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Paciente mantém quadro hemodinamicamente estável, VM: VC FIO2 65%, PEEP 6, VT 340 ML sem uso de DVA, sedado em uso de midazolam e fentanil e atracúrio. SAT= 94%. Poliúria. Afebril últimas 24 hs. AR: MV+ COM CREPTOS BIBASIAIS DIFUSOS E MELHORA DA EXPANSIBILIDADE. ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO, DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP; NEURO: RASS-4				



22/03/21 16:22	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª. Thais Benjamim / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	No momento sem leito disponível nas unidades de referência reguladas por essa CER, com suporte e especialidade para o caso. Sem leito COVID na região no momento.				

22/03/21 16:46	Editar	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				



22/03/21 22:39	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra Alayde Wanderley / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	sem vaga disponível na central no momento.				

23/03/21 10:08	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra. Mariana Alves / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DE UTI DISPONÍVEL PARA O PERFIL, NO MOMENTO.				



23/03/21 11:19	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	PACIENTE EM VENTILAÇÃO MECÂNICA, VOLUME CONTROLADO, PEEP 12, FO2=44%, VOLUME TOTAL DE 4450ML, BEM ADAPTADO A VENTILAÇÃO MECÂNICA, SEDADO COM FENTANIL E MIDAZOLAN, 15ML/HR, SEM USO DE DROGAS VASOATIVAS. PA 13X8, FC 57, SAT 100%, FR 26, DIURESE PRESENTE - 1340, GLICOSE ALTA 234, FEBRIL				

23/03/21 14:10	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª. Gabriella Pereira Alves / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	No momento, não há leito de UTI COVID disponível via CER devido alta demanda. Manter quadro clínico e sinais vitais atualizados diariamente, informando suporte ventilatório oferecido e saturação de O2. Segue busca ativa por leito.				



23/03/21 22:53	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra. Marcia Lorene Goncalves da Fonseca / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DISPONIVEL NO MOMENTO PARA O PERFIL. SEGUE EM BUSCA ATIVA DE LEITO. MANTER QUADRO CLÍNICO E SINAIS VITAIS ATUALIZADOS A CADA 24H.				

24/03/21 08:45	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra. Marcia Lorene Goncalves da Fonseca / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DISPONIVEL PARA O PERFIL NO MOMENTO. SEGUE EM BUSCA ATIVA DE LEITO. MANTER QUADRO CLÍNICO, SINAIS VITAIS E GLASGOW ATUALIZADOS. A CADA 24H.				



24/03/21 14:23	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra. Gianna Claudia G. de Lima / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:	Paciente beneficiário de demanda judicial com a DECISÃO proferida nos autos do processo nº 08004603520218140136, referente a TRANSFERÊNCIA PARA LEITO COM SUPORTE DE UTI, com PRAZO IMEDIATO.				

24/03/21 15:33	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Op. Bruno Gouvea / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Mandado judicial associado à solicitação.				



25/03/21 10:19	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR MARABA	HR DO SUDESTE DO PARA
Usuário:	Drª. Laudreisa da Costa Pantoja / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Leito - Leito/CLINICA GERAL - HR DO SUDESTE DO PARA				

25/03/21 13:25	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CLEIDE LARANJEIRA DA SILVA / Unidade: HR DO SUDESTE DO PARA				
Observação:	Motivo: Leito Ocupado por demanda interna PARA REGULARIZAÇÃO NO MAPA DE LEITOS E ALOCAÇÃO DE PACIENTE JÁ INTERNADO.				



25/03/21 14:44	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra. Marcia Lorene Goncalves da Fonseca / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DISPONIVEL NO MOMENTO PARA O PERFIL. SEGUE EM BUSCA ATIVA DE LEITO. MANTER QUADRO CLÍNICO E SINAIS VITAIS ATUALIZADOS A CADA 24H.				

25/03/21 15:52	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	EVOLUÇÃO CLÍNICA: PACIENTE MANTÉM HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, VM: VC FIO2 40%, PEEP 12; VT 452 ML. SEM USO DE DVA, SEDADO EM USO DE MIDAZOLAN E FENTANIL SAT:100%, AFEBRIL NAS ULTIMAS 24HS. EXAME FÍSICO GERAL: AR: MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DIFUSOS E MELHORA DA EXPANSIBILIDADE ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A APALPAÇÃO, DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP. NEURO: RASS-4 ANALISE: EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA CONDUTAS: SUPORTE CLÍNICO COM PROTOCOLO SRAG. SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES. INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA. AGUARDANDO LEITO DE UTI COM URGÊNCIA SEM INTERCORRÊNCIAS HOJE.				



25/03/21 23:09	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª Flavia Danielli Risuenho dos Santos / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DISPONIVEL NO MOMENTO PARA O PERFIL. SEGUE EM BUSCA ATIVA DE LEITO. MANter QUADRO CLÍNICO E SINAIS VITAIS ATUALIZADOS A CADA 24H.				

26/03/21 09:52	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª. Thais Benjamim / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DE UTI DISPONÍVEL NO MOMENTO. MANter QUADRO CLÍNICO E LABORATORIAL ATUALIZADOS A CADA 24H. EM BUSCA ATIVA DE LEITO.				



26/03/21 09:57	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	PACIENTE MANTÉM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. VM: VC FIO2 40%, PEEP 10, VT 420ML SEM USO DE DVA, SEDADO EM USO DE MIDAZOLAN E FENTANIL SAT 95%. AFEBRIL NAS ÚLTIMAS 24 HORAS. AR: MV + COM CREPTOS BIBASAIS DIFUSOS E MELHORA DA EXPANSIBILIDADE. ACV: RR/27/SS/BNF. ABD: FLÁCIDO, RHA +, INDOLOR A PALPAÇÃO, DB NEGATIVO. EXT: SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP. NEURO: RASS -4.				

26/03/21 18:24	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra. Marcia Lorene Goncalves da Fonseca / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DISPONIVEL NO MOMENTO PARA O PERFIL. SEGUE EM BUSCA ATIVA DE LEITO. MANTER QUADRO CLÍNICO E SINAIS VITAIS ATUALIZADOS A CADA 24H, ASSIM COMO EXAMES COMPLEMENTARES QUANDO DISPONÍVEIS.				



26/03/21 23:55	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº Henrique de Lima Sousa / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	• No momento sem leito disponível para o perfil deste caso nas unidades reguladas diretamente pelo SER. • Manter quadro clínico atualizado diariamente:				

27/03/21 08:55	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº. Edmundo Lima / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	No momento, sem leito disponível para o perfil. Manter quadro clínico com sinais vitais atualizados a cada 24 h. Seguimos em busca ativa por leitos.				



27/03/21 10:32	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	PACIENTE MANTÉM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, AFEBRIL, ACIANÓTICO, CONSCIENTE, EXTUBAÇÃO ONTEM 26/03/2021 POR VOLTA 18:30H MANTENDO-SE ESTÁVEL SEM INTERCORRÊNCIAS ATÉ O MOMENTO. MANTÉM SE CONTIDO NO LEITO. AR: MV+COM CREPTOS BIBASIS DIFUSOS E MELHORA DA EXPANSIBILIDADE. ACV: RR/2T/SS/BNF ABD: FLÁCIDO, RHA+, INODOLOR A PALPAÇÃO, DB NEGATIVO. EXT: SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GLASCOW 15				

27/03/21 14:42	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº. Edmundo Lima / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Ainda sem leitos disponíveis para o perfil solicitado. Segue busca ativa por leitos.				



27/03/21 20:04	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº. Edmundo Lima / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Sem leitos ainda disponíveis. Segue busca ativa. Manter quadro clínico atualizado com sinais vitais.				

28/03/21 08:28	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº Jonas Karlem Angelim Viana / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DISPONÍVEL DENTRO DO PERFIL SOLICITADO NO MOMENTO DESTA ANÁLISE.				



28/03/21 16:17	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº Jonas Karlem Angelim Viana / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	CONTINUAMOS SEM LEITO DISPONÍVEL DENTRO DO PERFIL SOLICITADO NO MOMENTO DESTA ANÁLISE. MANTER QUADRO CLINICO ATUALIZADO.				

28/03/21 22:11	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº Jonas Karlem Angelim Viana / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DISPONIVEL DENTRO DO PERFIL SOLICITADO NO MOMENTO DESTA ANALISE				



28/03/21 23:45	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	PACIENTE MANTÉM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, AFEBRIL, ACIANÓTICO, CONSIENTE. EXTUBAÇÃO FEITA DIA 26/03/ POR VOLTA DE 18:30HS, MANTENDO-SE ESTÁVEL, SEM INTERCORRÊNCIAS ATÉ O MOMENTO. MANTÉM SE CONTIDO NO LEITO. APÓS TENTATIVA DE FICAR COM CATÊTER RETORNA PARA MÁSCARA POR VOLTA DE 23HS. MEG EUPNEICO, AFEBRIL NAS ÚLTIMAS 48HS. AR: MV + COM CREPTOS BIBASIS DIFUSOS E MELHORA DA EXPANSIBILIDADE ACV: RR/27/SS/BNF ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO, DB NEGATIVO. EXT: SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP. NEURO = GW 15. EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM COM RISCO DE PIORA. AGUARDA LEITO DE UTI COM URGÊNCIA.				

29/03/21 10:42	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº. Walter José da Silva / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	ATUALIZAR QUADRO CLINICO. SEM LEITO DISPONÍVEL DE UTI ADULTO				



29/03/21 14:47	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	PACIENTE INICIO DE SINTOMAS DE SRAG 04/03/2021, FEZ USO DE VÁRIOS MEDICAMENTOS EM CASA, INTERNAÇÃO 18/03. PACIENTE REFERE DM E HAS EM EM USO REGULAR LOSARTANA E METFORMINA. NO TERCEIRO DIA DE INTERNAÇÃO EVOLUIU COM TAQUI DISPNEIA E IOT. (21/03/2021) EXTUBADO 26/03, NO MOMENTO: MUP COM ESTERTORES BASAIS. MÁSCARA 15L, SPO2 92%, FR 44. EVOLUÇÃO CLÍNICA: PACIENTE COM MÁSCARA 15L BAIXA DE SATURAÇÃO TAQUIDISPNEIA E USO DE MUSCULATURA ACESSÓRIA. EXAME FÍSICO GERAL: AR: MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DIFUSOS, SPO2 92% MAF 15L, FR 44 ACV: RR/2T/SS/BNF ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A APALPAÇÃO, DB NEGATIVO EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP BOA DIURESE EDEMA DE PÁLPEBRA ANALISE: PACIENTE APRESENTANDO PIORA CLÍNICA CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO COM PROTOCOLO SRAG. SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA SOLICITO TC, SOLICITO UTI				

29/03/21 22:54	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª. Fabiola Puty / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Sem leito UTI ADULTO no sistema no momento, segue busca ativa				



29/03/21 23:22	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª. Fabiola Puty / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Sem leito UTI ADULTO no sistema no momento, segue busca ativa				

30/03/21 12:04	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	BOM DIA, PACIENTE COM MÁSCARA 15L, BAIXA DE SATURAÇÃO, TAQUIDISPNEIA E USO DE MUSCULATURA ACESSÓRIA DURANTE TODO O DIA 29/03. AS 22HS DO DIA 29 REALIZAMOS IOT. SEQUENCIA RÁPIDA SEM INTERCORRÊNCIAS. IOT/VM PEEP 12, FIO2 50%, BEM ACOPLADO, RELAÇÃO PO2/FIO2 = 178. SEDADO, MIDAZOLAN FENTANIL, COM ROCURÔNIO, RASS -4. ACV RR/2T/SS/BNF, PA 122/77 HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM DVA. ABD FLÁCIDO, RHA +, INDOLOR A PALPAÇÃO, DB NEGATIVO. EXT SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP. BOA DIURESE. EDEMA DE PÁLPEBRA.				



30/03/21 12:06	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	SOLICITO DIRECIONAMENTO DO CADASTRO PARA CRR BELÉM PARA VERIFICAÇÃO DE LEITO NO HOSPITAL REGIONAL ABELARDO SANTOS, NO HOSPITAL DE CAMPANHA DE BELÉM, EM TODA REGIÃO METROPOLITANA DE BELÉM, TENDO EM VISTA QUE NÃO HÁ LEITOS NO HOSPITAL REGIONAL PARAENSE, TUCURUI, E DEMAIS UNIDADES DO INTERIOR. PEÇO PRIORIDADE POIS TRATA-SE DE UMA DEMANDA JUDICIAL, COM PRAZO ESGOTADO.				

30/03/21 12:18	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Enfª Keily Almeida Cunha / Regulador da Central: CENTRAL ESTADUAL REGULAÇÃO (CER)				
Observação:	Repasse a Dra Angela para avaliação e direcionamento.				



30/03/21 20:07	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABÁ	
Usuário:	Drº Marlon Oliveira Vera / Regulador da Central: CRR MARABÁ				
Observação:	NO MOMENTO NÃO HÁ LEITOS DE UTI COVID NESTA CRR E BELÉM. BUSCA MANTIDA.				

30/03/21 21:09	Transferir	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	
Usuário:	Drº Marlon Oliveira Vera / Regulador da Central: CRR MARABÁ				
Observação:	Solicitação transferida para CRR BELÉM. Justificativa: SEM LEITOS NA REGIÃO PARA O PERFIL.				



30/03/21 21:09	Regular	Em fila	Aguardando confirmacao de reserva	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS
Usuário:	Drº Marlon Oliveira Vera / Regulador da Central: CRR BELÉM				
Observação:	Leito - Leito/COVID 19 - HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS				

30/03/21 22:52	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS
Usuário:	Jocyane Andrade / Unidade: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS				
Observação:	Sem leito de UTI disponível, paciente permanece em fila. Assim que possível, a demanda será atendida.				



31/03/21 04:03	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS
Usuário:	marcelo conceicao / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Olá bom dia, solicito o cancelamento do cadastro, paciente transferido para o Hospital particular.				

31/03/21 06:31	FollowUP	Aguardando confirmacao de reserva	Aguardando confirmacao de reserva	CRR BELÉM	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	BOM DIA, SOLICITO O CANCELAMENTO DO CADASTRO DO PACIENTE VALDECEL, O MESMO FOI TRANSFERIDO PARA HOSPITAL SÃO PAULO - TERESINA, PARA LEITO PARTICULAR, CUSTEADO PELO HOSPITAL.				



31/03/21 08:10	Recusar Reserva	Aguardando confirmacao de reserva	Em fila	CRR BELÉM	
Usuário:	Dra. Celene Gonçalves / Unidade: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DR ABELARDO SANTOS				
Observação:	Motivo: A pedido da unidade solicitante registrado em follow-up PELO EXPOSTO ACIMA.				

31/03/21 08:45	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	BOM DIA! VENHO POR MEIO SOLICITAR O CANCELAMENTO DO CADASTRO DO PACIENTE ACIMA, POIS O MESMO FOI ENCAMINHADO PARA LEITO UTI PARTICULAR NO HOSPITAL SÃO PAULO EM TERESINA.				



31/03/21 08:49	Cancelar	Em fila	Cancelada	CRR BELÉM	
Usuário:	Dra Stela Maria Rocha de Lima / Regulador da Central: CRR BELÉM				
Observação:	Motivo: Transferencia para convenio particular - rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS BOM DIA! VENHO POR MEIO SOLICITAR O CANCELAMENTO DO CADASTRO DO PACIENTE ACIMA, POIS O MESMO FOI ENCAMINHADO PARA LEITO UTI PARTICULAR NO HOSPITAL SÃO PAULO EM TERESINA.				

Paciente: VALDECEL VALENTE

IDADE: 50 ANOS

DATA: 30/03/2021

Admissão: 18/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais HÁ +- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso de azitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predo sin levofloxacino – SIC família.. SAT=95% em 6l/min.

Início dos sintomas 04/03

FC= 100bpm . PA= 120x90mmhg

Relata HAS e DM2 em uso de losartana e metformina

Nega alergia medicamentosa.

TR COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM –

Tc 18/03 40/50%

TC 15/03 TORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

TC TORAX 29/03 AGUARDADO

IOT/vm 21/03

Pcte extubado dia 26/03

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	PACIENTE COM MASCARA 15L BAIXA DE SATURAÇÃO TAQUIDISPNEIA E USO DE MUSCULATURA ACESSÓRIA, DURANTE TODO O DIA 29/03. AS 22H DO DIA 29 REALIZAMOS IOT, SEQUENCIA RÁPIDA SEM INTERCORRENCIAS.
EXAME FÍSICO GERAL	IOT/VM PEEP 12 FIO2 50% BEM ACOPLADO, relação pO2/FiO2 = 178 SEDADO , MIDAZOLAM, FENTANIÇ, COM ROCURONIO, RASS - 5 AR; MV+ SEM RA, SPO2 97% ACV: RR/2T/SS/BNF; PA127/77 HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL SEM DVA ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. BOA DIURESE EDEMA DE PALPEBRA
ANÁLISE	Paciente ESTAVEL.
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. GASO - SOLICITO TC - SOLICITO UTI CID 10 = B 34.2, PROCEDIMENTO 0303010223

Dr. Claudenir Katzwinkel
CRM-IO 2886



CANAÃ
DOS CARAJÁS

U62M2



Hospital de Campanha

Paciente: VALDECEL VALENTE

IDADE: 50 ANOS

DATA: 29/03/2021

Admissão: 18/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 8:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais HA +/- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso de azitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino - SIC familia.. SAT=95% em 6l/min. Início dos sintomas 04/03

FC= 100bpm . PA= 120x90mmhg

Relata HAS e DM2 em uso de losartana e metformina

Nega alergia medicamentosa.

COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM -

18/03 40/50%

15/03 TORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares prometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

10 TORAX 29/03 AGUARDADO

OT/vm 21/03

Pcte extubado dia 26/03

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	08:45h PACIENTE COM MASCARA 15L BAIXA DE SATURAÇÃO TAQUIDISPNEIA E USO DE MUSCULATURA ACESSÓRIA
EXAME FÍSICO GERAL	AR; MV+ COM CREPTOS BIBASIS DIFUSOS, SPO2 92% MAF 15L, FR 44 ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GLASGOW =15 DIFICULDADE DE FALA DEVIDO IOT BOA DIURESE EDEMA DE PALPEBRA
ANÁLISE	Paciente apresentando piora clínica
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA; - SOLICITO TC - SOLICITO UTI

30/03 OK

Dr. Claudenir Katzwinkel
Médico
CRM-TO 2886

10t/vm MEGAZOLAM + FENITAZOL

RASS-5 NORMO

PUPILAS MIOTICAS

PA 127/77 MMHG

SPO2 92 FC 0250 PEEP 12

BOA DIURESE



Hospital de Campanha



Paciente: VALDECEL VALENTE

IDADE: 50 ANOS

DATA: 29/03/2021

Admissão: 18/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 8:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais HÁ +- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso deazitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino – SIC familia.. SAT=95% em 6l/min. início dos sintomas 04/03

FC = 100bpm . PA= 120x90mmhg

Doença HAS e DM2 em uso de losartana e metformina

Não tem alergia medicamentosa.

RT-PCR COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM –

SpO2 18/03 40/50%

TC 15/03 TORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

TC TORAX 29/03 AGUARDANDO

IOT/vm 21/03

Pcte extubado dia 26/03

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	08:45h
	PACIENTE COM MASCARA 15L BAIXA DE SATURAÇÃO TAQUIDISPNEIA E USO DE MUSCULATURA ACESSÓRIA
EXAME FÍSICO GERAL	AR: MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DIFUSOS, SPO2 92% MAF 15L, FR 44 ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GLASGOW =15 DIFICULDADE DE FALA DEVIDO IOT BOA DIURESE EDEMA DE PALPEBRA
ANÁLISE	Paciente apresentando piora clínica
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA; - SOLICITO TC - SOLICITO UTI

Dr. Cláudio Katzwinkei
Médico
CRM-TO 2886

VALDECEL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

Data: 30/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL P/ HAS E DM SORODA	1 SVD + ENF.	
2 SORO FISO 0,9 % 500 ML EV- 6/6 HRS + Comp B 1 amp e Vit C 1 amp no 1º SORO.	2 06:00 24	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3 manhã	
ROCURONIO 40ml + SF 60ml BIC/ACM		
MIDAZOLAM 150mg + 30ml FENTANIL + SF 200ml BIC/ACM		
4 CEFEPIMA 2G + 100ML SF 0,9% EV 12/12 HS D2/D7	6 08:00 20	
5 METIL PREDINISOLONA 250MG IV DILUIDA 1 X DIA D1/D3	7	
6 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	8 06:00 20	
COLCHICINA 0,5 MG - 1CF- VO- 12/12H (D6/D5) SUSPENDER		
7 ZINCO 66 MG 1COMP VO 1X DIA SUSPENDER	9 06:00 20	
8 CLEXANE 40MG SC 12/12 HS	10 06:00 22	
9 INBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 03/08HS	11 06:00 22	
10 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS SUSPENDER	12 06:00 22	
11 Ondansetrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	13 SN	
12 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	14 SN	
13 losartana 50mg vo 12/12h SE PA SISTOLICA MAIOR QUE 150	15 06:00 18 20 17:30	
14 INSULINIA NPH 25 UI MANHA E 15 UI NOITE SÓ FAZER SE PATE ESTIJOE ALIMENTAR	16 06:00 20 24	
15 SINVASTATINA 40 MG VO A NOITE SUSPENDER	17 06:00 20 24	
16 INBZ- AEROLIN 10 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS SUSPENDER	18 06:00 20 24	
SERTRALINA 50 MG VO PELA MANHA SUSPENDER	19 06:00 20 24	
17 Dextro 5h, 10h, 14h, 18h, 22h	22 06:00 22	
Insulina regular SC conforme dextro:		
18 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	23 06:00 22	
19 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	19 06:00 22	
20 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA	25	
21 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	26	
22	27	
23	28	
24 SVD ANOTAR DIURESE	29	
25 NORIPURUM 1 AMP + 100ML SF 0,9% 2/2 DIAS - PROXIMA 31/03	30 06:00 22	
26 CLONAZEPAN 6 GOTAS VO A 5 21 HS SUSPENDER		
27 SV - 6/6 HS		
28 AVALIAÇÃO DA PSICOLOGA CONTINUA		
29		
30		

Lucieli José da R.
Téc. de Enfermagem
COREN/PA 517

Lucieli José da R.
Téc. de Enfermagem
COREN/PA 517

Elaine Carvalho Silva
COREN-PA 1070615-TE

Lucieli José da R.
Téc. de Enfermagem
COREN/PA 517

Lucieli José da R.
Téc. de Enfermagem
COREN/PA 517



Sarah M. de S. Santana
COREN/PA 001.286.106-TE

Dr. Claudenir Katzwinkel



PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECIL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

Data: 29/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL P/HAS E DM - ZERO ATE 2ª CRDEM	1	
2 SORO FISIO 0,9% 500 ML - EV - 8/8 HS + Comp B 1 amp e Vit C 1 amp no 1º E 3º SORO.	2	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
MIDAZOLAN 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC		
ATRACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM		
4 CEFEPIMA 2G + 100ML SF 0,9% EV 12/12 HS D2	6	
5 HIDROCORTISONA 200MG + 50 ML SF 0,9% EV 1X DIA D2	7	
6 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	8	
COLCHICINA 0,5 MG - 1CP VO - 12/12H (D5/D5)		
7 ZINCO 66 MG 1COMP VO 1X DIA	9	
8 CLEXANE 40MG SC 12/12 HS	10	
9 NBZ - PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS	11	
10 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	12	
11 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	13	
12 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	14	
13 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	15	
14 NIFEDIPINO RETARD 20 MG - 1 CP, VING SE PA - 160X110 MMHG	16	
15 SINVASTATINA 40 MG VO A NOITE	18	
16 FUROSEMIDA 1 AMP EV ACM	19	
SERTRALINA 50 MG VO PELA MANHÃ	22	
17 Dextro 6/6h		
Insulina regular SC conforme dextro:		
18 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	23	
19 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	19	
20 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA - FAZER TESTES!	25	
21 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	26	
22 NBZ - AEROLIN 10 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	27	
23 INSULUNIA NPH 30 UI MANHÃ E 20 UI NOITE	28	
24 SVD + BH 24 HS	29	
25 INORIPURUM 1 AMP + 100ML SF 0,9% 2/2 DIAS - PROXIMA 30/03	30	
26 CLONAZEPAN 10 GOTAS VO AS 22 HS		
27 SV + CG 6/6 HS		
28 AVALIAÇÃO DA PSICOLOGA CONTINUA		
29		
30		

LOSARTANA ALOHA 50mg
LOSARTANA 50mg 12/12h

14

06 (30 05)

Edmaria Moura de S. Silva
COREN-PA 773594-TE

Michele R. P. Jesus
COREN-PA 34683-TE

Elisângela Maria Ferreira dos Santos
Tec. Enfermagem
COREN-PA 031.008.360-TE



PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECIL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

Data: 28/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL P/ HAS E DM - ZERO ATE 2º ORDEM	1	
2 SORO FISIO 0,9% 500 ML EV- 8/8 HRS + Comp B 1 amp e Vit C 1 amp no 1º E 3º SORO	2	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
MIDAZOLAN 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC		
ATRACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM		
4 CEFEPIMA 2G + 100ML SF 0,9% EV 12/12 HS D1	6	
5 HIDROCORTISONA 200MG + 50 ML SF 0,9% EV 1X DIA D1	7	
6 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	8	
COLCHICINA 0,5 MG - 1CP- VO- 12/12H (D4/D5)		
7 ZINCO 66 MG 1COMP VO 1X DIA	9	
8 CLEXANE 40MG SC 12/12 HS	10	
9 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS	11	
10 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	12	
11 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	13	
12 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	14	
13 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	15	
14 NIFEDIPINO RETARD 20 MG- 1 CP, VING SE PA>= 160X110 MMHG	16	
15 SINVASTATINA 40 MG VO A NOITE	18	
16 FUROSEMIDA 1 AMP EV ACM	19	
SERTRALINA 50 MG VO PELA MANHA		
17 Dextro 6/6h	22	
Insulina regular SC conforme dextro:		
18 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	23	
19 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	19	
20 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA - FAZER TESTES!	25	
21 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	26	
22 NBZ- AEROLIN 8 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	27	
23 INSULINIA NPH 30 UI MANHA E 20 UI NOITE	28	
24 SVD + BH 24 HS	29	
25 NORIPURUM 1 AMP + 100ML SF 0,9% 2/2 DIAS - PROXIMA 28/03	30	
26 SV + CG 6/6 HS		
27 AVALIAÇÃO DA PSICOLOGA CONTINUA		
28		
29		
30		

Marcos Rodrigo Lima dos Santos
COREN-PA 989.871-TE

Ana L. Dittorio da Silva Santos
COREN-PA 989.871-TE



22.08

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page, including "Shunne Hume 20% 1pc 8/8h" and "SF 0,9% 1000ml".

PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECEL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

Data: 27/03/2021

RECULA DE PSICOTRÓPICOS 1X 15M 1 DIA

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ENFERMAGEM
1. DIETA ORAL P/ALIM. - ZERAR A JEJUNAR	1	1
2. SORO FISIOL. 0,9% 500 ML - EV. 8/6 HRS + Comp B 1 amp e Vit C 1 amp no 1º e 3º OSO.	2	2
3. CABECEIRA ELEVADA 30°	3	3
4. METAZOLAN 40 ML - FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC	4	4
5. ATRACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM	5	5
6. CEFTRIAXONA 2G + SF 0,9% 100 ml IV 24/24h (D10/D10)	6	6
7. Azitromicina 500mg 1x p/ VSN 1 vez ao dia (D5/D5) FIM 22/03/2021	7	7
8. LEVOFLOXACINO 500 MG EV 1X DIA (D7/D7) FIM 24/03/2021	8	8
9. METHILPREDNISOLONA 80 MG + 100ML SF 0,9% EV (D10/D10)	9	9
10. OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24h	10	10
11. ZINCO 65 MG 1COMP VO 1X DIA	11	11
12. CLEAXANE 40MG SC 12/12 HS	12	12
13. NBZ - PULMICORT 3 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS	13	13
14. Salbutamol, 2 PUFFS inalatório VO 8/8HS	14	14
15. Ondansetrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	15	15
16. Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	16	16
17. Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	17	17
18. NIFEDIPINO RETARD 20 MG - 1 CP VSN SE PA ≥ 160X110 MM/HG	18	18
19. SINVASTATINA 40 MG VO A NOITE	19	19
20. FUROSEMIDA 1 AMP EV ACM	20	20
21. Dextro 6/6h	21	21
22. Insulina regular SC conforme dextro:	22	22
23. 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	23	23
24. Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	24	24
25. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA - FAZER TESTES!	25	25
26. OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	26	26
27. NBZ - AEROLIN 8 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	27	27
28. INSULINIA NPH 30 UI MANHÃ E 20 UI NOITE	28	28
29. SVD + BH 24 HS	29	29
30. SV + CG 6/6 HS	30	30

St 04. 1000 L (10) 6/6hs

Sentado 50mg/d

St 04. 480 L + 40 L 10 L 10 L



Ana L. Dittaco do Silva
COREN-PA 001382000 - TE



Hospital de Campanha



Paciente: VALDECEL VALENTE

IDADE: 50 ANOS

DATA: 25/03/2021

Admissão: 18/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 18:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais HÁ +- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso de azitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino – SIC familia.. SAT=95% em 6l/min. FC= 85bpm . PA= 120x90mmhg

Relata HAS e DM2 em tratamento regular.

Nega alergia medicamentosa.

TR COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM -

TC TORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares prometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

LEVOFLOXACINO FIM

18/03/2021

AZITROMICINA FIM

18/03/2021

CEFTRIAXONE

18/03/2021

8º	INTERNAÇÃO	Últimas 24 h			
S	AVP D	Δ PA:	121X 70	mmHg	BH
N	AVC	Δ FC:	85	bpm	DIURESE
		Δ temp:	Afebril	°C	
		Δ dextro:	VARIADO	mg/dL	
		Δ FR	20	irpm	
		Δ SPO2	100%	TOT	

11:00h

EVOLUÇÃO CLÍNICA:

PACIENTE MANTÉM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, VM: VC FIO2 40% ,PEEP 12,VT 452 ML SEM USO DE DVA, SEDADO EM USO DE MIDAZOLAN E FENTANIL SAT= 100%. AFEBRIL NAS ÚLTIMAS 24HS.

EXAME FÍSICO GERAL

AR; MV+ COM CREPTOS BIBASIAIS DIFUSOS E MELHORA DA EXPANSIBILIDADE.
ACV: RR/2T/SS/BNF;
ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO;
EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP.
NEURO: RASS -4 .

ANÁLISE

EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.

CONDUTAS:

- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG.
- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.
- CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES.
- INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA;
- AGUARDANDO LEITO DE UTI COM URGÊNCIA.
- SEM INTERCORRENCIAS HOJE .

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PA 14.710



PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECEL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

Data: 23/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL P/ HAS E DM - ZERO ATE 2º ORDEM	1 SNO + ENF	
2 SORO FISIO 0,9 % 500 ML- EV- ACM	2 ACM	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3 <i>monete</i>	
MIDAZOLAN 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC	4 ACM	
ATRACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM	5 ACM	
4 CEFTRIAXONA 2G + SF 0,9 % 100 ml IV 24/24h (D6/D7)	6	
5 Azitromicina 500mg 1cp VSNG 1 vez ao dia (D5/D5) (SUSPENSO)	7	
6 LEVOFLOXACINO 500 MG EV 1X DIA (D6/D7)	8	
7 METILPREDNISONA 125 MG + 100ML SF 0,9% EV (D6/D7)	9	
8 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	10	
9 ZINCO 66 MG 1COMP VO 1XDIA	11	
10 CLEXANE 40MG SC 12/12 HS	12	
11 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS	13	
12 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	14	
13 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	15	
14 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	16	
15 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	18	
16 NIFEDIPINO RETARD 20 MG- 1 CP, VSNG SE PA>= 160X110 MMHG	19	
17 SINVASTATINA 40 MG VSNG A NOITE	22	
18 Dextro 6/6h	23	
19 Insulina regular SC conforme dextro:	19	
20 180- 200 2UI; 201- 250 4UI; 251- 300 6UI; 301- 350 8 UI; 351- 400 10UI; >401 12UI	25	
21 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	26	
22 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA - FAZER TESTES!	27	
23 OXIGENIOTERAPIA SF SAT < 93%	28	
24 NBZ- AEROLIN 8 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	29	
25 SV + CG 6/6 HS	30	
26 <i>Furacina 4PR 8UI SC 2x</i>		
27		
28		
29		
30		

Cristiane dos Santos Ferreira Torres
Técnica em Enfermagem
COREN-PA: 001084.183-TE

Carlene dos Santos
COREN-PA: 001084.183-TE

Ana L. Dittacio da Silva Santos
COREN-PA: 121584-TE

Dr. João Paulo Maia
Cardiologista SECAMB
CRM-PA 15508 - RQE 7287



RECEIVED

HOSPITAL DE CAMPANA

Convênio: SUS

INFERIARIA:
ETC:

RECEPTA DE PSICOTROPICOS

ENFERMAGEM

ЧЕЛОВЕК

50105

Arvanta

03/07/

Prefeitura Municipal de Canaã dos Carajás
 FLS _____
 Rubrica _____

f. woods 1 up (2) AC in
~~f. woods~~ 1 up (2) AC in
 Sent down 50 m (2) Simpson
 - 9 m MS - page (2) AC in

Dr. Carla K.G. de A. Moura
1283166-1F
14283162-90
CPF: 001.853.162-90

NO. CANAL

VALDECEL VALENCE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

Data: 19/03/2021

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

11140

FOLHA Nº 01		ENFERMAGEM
1. DEXTROALFETOLAMIDA 150 MG	1. 1x/dia	Sub + CNF
2. SELODOL 100 MG	2. 1x/dia	1x/dia
3. CARBONATO DE LITIO 300 MG	3. 1x/dia	1x/dia
4. CEFTRIAXONA 1g	4. 1x/dia	1x/dia
5. ARIOTERAPIA 50 MG	5. 1x/dia	1x/dia
6. LEVOTIRAXINA 50 MG	6. 1x/dia	1x/dia
7. DEXTROPROPRANOLOL 10 MG	7. 1x/dia	1x/dia
8. COLCHICINA 0,5 MG	8. 1x/dia	1x/dia
9. OMEPRAZOL 40 MG	9. 1x/dia	1x/dia
10. ZINCO 60 MG	10. 1x/dia	1x/dia
11. LACTULOSE 10 MG	11. 1x/dia	1x/dia
12. DEVOLOPENTAMINA 10 MG	12. 1x/dia	1x/dia
13. NALOXONA 1 MG	13. 1x/dia	1x/dia
14. Sulfato de Magnésio 200 MG	14. 1x/dia	1x/dia
15. Clonazepam 0,5 MG	15. 1x/dia	1x/dia
16. Paracetamol 500 MG	16. 1x/dia	1x/dia
17. Tramadol 100 MG	17. 1x/dia	1x/dia
18. Clonazepam 0,5 MG	18. 1x/dia	1x/dia
19. LOSARTANA 50 MG	19. 1x/dia	1x/dia
20. METFORMINA 850 MG	20. 1x/dia	1x/dia
21. SINASTATINA 40 MG	21. 1x/dia	1x/dia
22. SERTRALINA 50 MG	22. 1x/dia	1x/dia
23. Dextro 9,6h	23. 1x/dia	1x/dia
24. Insulina regular 50 unidades	24. 1x/dia	1x/dia
25. 130 - 200 UH	25. 1x/dia	1x/dia
26. Se dextro < 70mg/dl	26. 1x/dia	1x/dia
27. FISIOTERAPIA PULMONAR	27. 1x/dia	1x/dia
28. OXIGENOTERAPIA 5L	28. 1x/dia	1x/dia
29. SINAIS VITAIS	29. 1x/dia	1x/dia
30. CUIDADOS GERAIS	30. 1x/dia	1x/dia



Assinatura
Cristine dos Santos
COREN-PA 989.871-7E

Assinatura
MARCOS RODRIGUEZ
COREN-PA 989.871-7E

DE: Gabriel Baretto
Médico
CRM-PA 10.710

Antidopaminérgico 125 mg = 1000 mg, 2x/dia
NB7: Acetaminofeno 500 mg 7x/dia
Moxifloxacino 400 mg 2x/dia
CC 100 mg 2x/dia

12/03/2021
18h

FOLHA DE EXAMES

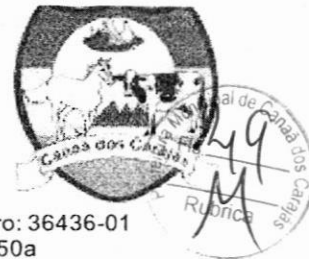
NOME	VALDECIL VALENTE DO CARMO							
IDADE:								
DATA	30/03							
HT/HB	33/11							
LEUCO	9.200							
SEG	92							
EOS								
LINF								
MON								
BAST								
MIEL								
PQ								
LDH								
UR	19							
CR	0,4							
NA	140							
K	314							
CA								
MG								
CL								
TGO/TGP	97/27							
FA								
GGT								
BT								
BD/BI								
PT								
ALB								
INR								
TTPA								
CPK								
CK/MB								
TROPONINA								
D DIMERO								
LACT.VENOSO								
PH	7,29							
PCO2	50,3							
HCO3	24,8							
BE	-13							
PO2	89							
SAT.	95							
FIO2	50							
OUTROS								



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:30:09

Registro: 36436-01

Idade: 50a

CRM:

URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: 19 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 0,4 mg/dL

Valores de Referência:

Adultos:

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

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

Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

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: 3,4 mmol/L

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECCEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:30:09

Registro: 36436-01

Idade: 50a

CRM:

TGO (AST)

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 97 U/L

Valores de Referência:

Até 40 U/L

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

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

Coleta não realizada no Laboratório.

TGP (ALT)

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 77 U/L

Valores de Referência:

Até 41 U/L

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

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:30:09

Registro: 36436-01

Idade: 50a

CRM:



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,29
pCO ₂	50,3 mm Hg
pO ₂	89,5 mm Hg
SaO ₂	95,7 %
CO ₂ total	26,4 mEq/L
HCO ₃ ⁻	24,8 mEq/L
BE	-1,3 mEq/L

Valores de Referência:

[7,35 - 7,45]

[35 - 45]

[80 - 100]

[95 - 98]

[23 - 27]

[22 - 28]

[0 +/- 2]

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Alessandra Fontenelle



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:30:09

Registro: 36436-01

Idade: 50a

CRM:



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	3,77	milhões/ μ L
Hematócrito:	33,5	%
Hemoglobina:	11,0	g/dL
VCM:	89	fL
HCM:	29,2	pg
CHCM:	32,9	g/dL
RDW:	11,6	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	9.200	/ 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:	92,3 %	8.492 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,4 %	37 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,1 %	9 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	1,6 %	147 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	5,6 %	515 / 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:

217.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

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

STAT PROFILE Prime

Full Panel

Resultados de Sangue

24-03-2021 12:18

ID do Analisador P07420050C

Analisado em 24-03-2021 12:15

ID do Paciente 5

Nome do Paciente

Deolinda da Costa

Antonio Francis

FIO %

20.9

Temperatura do Paciente 37.0

Seringa - Arterial

pH	7.455		↑
pCO ₂	35.2	mmHg	↓
pO ₂	53.7	mmHg	↓
Hct	35	%	↓
Na	143.6	mmol/L	↑
K	3.94	mmol/L	↓
Cl	107.0	mmol/L	↑
iCa	0.88	mmol/L	↓
Glu	110	mg/dL	
Lac	1.3	mmol/L	

STAT PROFILE Prime

Full Panel

Resultados de Sangue

24-03-2021 12:22

ID do Analisador P07420050C

Analisado em 24-03-2021 12:19

ID do Paciente 6

Nome do Paciente

Do Carmo,

Valdecir Valent

FIO %

20.9

Temperatura do Paciente 37.0

Seringa - Arterial

pH	7.439		
pCO ₂	35.0	mmHg	
pO ₂	70.9	mmHg	↓
Hct	30	%	↓
Na	156.5	mmol/L	↑
K	3.42	mmol/L	↓
Cl	102.9	mmol/L	
iCa	0.48	mmol/L	↓↓
Glu	157	mg/dL	↑
Lac	1.3	mmol/L	



Paciente: VALDECEL VALENTE

IDADE: 50 ANOS

DATA: 30/03/2021

Admissão: 18/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais HÁ +- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso de azitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino – SIC família.. SAT=95% em 6l/min.

Início dos sintomas 04/03

FC= 100bpm . PA= 120x90mmhg

Relata HAS e DM2 em uso de losartana e metformina

Nega alergia medicamentosa.

TR COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM –

Tc 18/03 40/50%

TC 15/03 TORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

TORAX 29/03 AGUARDO

IOT/vm 21/03

Pcte extubado dia 26/03

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	PACIENTE COM MASCARA 15L BAIXA DE SATURAÇÃO TAQUIDISPNEIA E USO DE MUSCULATURA ACESSÓRIA, DURANTE TODO O DIA 29/03. AS 22H DO DIA 29 REALIZAMOS IOT, SEQUENCIA RÁPIDA SEM INTERCORRENCIAS.
EXAME FÍSICO GERAL	IOT/VM PEEP 12 FIO2 50% BEM ACOPLADO, relação pO2/FiO2 = 178 SEDADO , MIDAZOLAM, FENTANIÇ, COM ROCURONIO, RASS - 5 AR; MV+ SEM RA, SPO2 97% ACV: RR/2T/SS/BNF; PA127/77 HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL SEM DVA ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. BOA DIURESE EDEMA DE PALPEBRA
ANÁLISE	Paciente ESTAVEL.
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. GASO - SOLICITO TC - SOLICITO UTI CID 10 = B 34.2, PROCEDIMENTO 0303010223

Dr. Claudenir Katzwinkel
CRM-TO 2886

Paciente: VALDECEL VALENTE
IDADE: 50 ANOS
DATA: 29/03/2021
Admissão: 18/03/2021
EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 8:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais HA +/- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso de azitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino – SIC familia.. SAT=95% em 6l/min. início dos sintomas 04/03

FC= 100bpm . PA= 120x90mmhg

Relata HAS e DM2 em uso de losartana e metformina

Nega alergia medicamentosa.

COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM –

18/03 40/50%

15/03 TORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

15/03 TORAX 29/03 AGUARDANDO

OT/vm 21/03

Pcte extubado dia 26/03

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	08:45h PACIENTE COM MASCARA 15L BAIXA DE SATURAÇÃO TAQUIDISPNEIA E USO DE MUSCULATURA ACESSÓRIA
EXAME FÍSICO GERAL	AR; MV+ COM CREPTOS BIBASIS DIFUSOS, SPO2 92% MAF 15L, FR 44 ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GLASGOW =15 DIFICULDADE DE FALA DEVIDO IOT BOA DIURESE EDEMA DE PALPEBRA
ANÁLISE	Paciente apresentando piora clínica
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA; - SOLICITO TC - SOLICITO UTI

30/03 ok


Dr. Claudenir Katzwinkel
Médico
CRM-TO 2886

10t/vm MYGALOLAM + FENYALIZ
RXSS-5 NOCUMINO
PUPILAS MIOGICAS
PA 127/72 MMHG
SPO2 92 FIO2 50 PEEP 12
70A DIURESE

Paciente: VALDECEL VALENTE
IDADE: 50 ANOS
DATA: 29/03/2021
Admissão: 18/03/2021
EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 8:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais HÁ +- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso deazitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predo sin levofloxacino – SIC família.. SAT=95% em 6l/min. Início dos sintomas 04/03

FC = 100bpm . PA= 120x90mmhg

Dieta HAS e DM2 em uso de losartana e metformina

Nega alergia medicamentosa.

PCR COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM –

em 18/03 40/50%

TC 15/03 TORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

TC TORAX 29/03 AGUARDADO

IOT/vm 21/03

Pcte extubado dia 26/03

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	08:45h PACIENTE COM MASCARA 15L BAIXA DE SATURAÇÃO TAQUIDISPNEIA E USO DE MUSCULATURA ACESSÓRIA
EXAME FÍSICO GERAL	AR: MV+ COM CREPTOS BIBASIAIS DIFUSOS, SPO2 92% MAF 15L, FR 44 ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GLASGOW =15 DIFICULDADE DE FALA DEVIDO IOT BOA DIURESE EDEMA DE PALPEBRA
ANÁLISE	Paciente apresentando piora clínica
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA; - SOLICITO TC - SOLICITO UTI

Dr. Claudenir Katzwinkel
Médico
CRM-10 2886

PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECCEL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

Data: 30/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL P/ HAS E DM SORDA	1 SND + ENF	
2 SORO FISIO 0,9 % 500 ML- EV- 6/6 HRS + Comp B 1 amp e Vit C 1 amp no 1º SORO.	2 06:00 24	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3 manter	
ROCURONIO 40ml + SF 60ml BIC/ACM		
MIDAZOLAM 150mg + 30ml FENTANIL + SF 200ml BIC/ACM		
4 CEFEPIMA 2G + 100ML SF 0,9% EV 12/12 HS D2/D7	6 08:00 20	
5 METIL PREDINISOLONA 250MG IV DILUIDA 1 X DIA D1/D3	7 08:00 20	
6 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	8 08:00 20	
COLCHICINA 0,5 MG - 1CP- VO 12/12H (D6/D5) SUSPENDER	9 06:00 08:00 20	
7 ZINCO 66 MG 1COMP VO 1X DIA SUSPENDER	10 06:00 08:00 20	
8 CLEXANE 40MG SC 12/12 HS	11 06:00 14:00 22	
9 INBZ- PULMICORT 1 FLACONETE - SF 0,9% 5 ML 03/08HS	12 06:00 14:00 22	
10 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS SUSPENDER	13 06:00 14:00 22	
11 Ondansetrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	14 06:00 14:00 22	
12 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	15 06:00 14:00 22	
13 losartana 50mg vo 12/12h SE PA SISTOLICA MAIOR QUE 150	16 06:00 14:00 22	
14 INSULINIA NPH 25 UI MANHA E 15 UI NOITE SO FAZER SE PATE ESTIJOE ALIMENTAR	17 06:00 14:00 22	
15 SINVASTATINA 40 MG VO A NOITE SUSPENDER	18 06:00 14:00 22	
16 NBT- AEROLIN 10 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS SUSPENDER	19 06:00 14:00 22	
SERTRALINA 50 MG VO PELA MANHA SUSPENDER	20 06:00 14:00 22	
17 Dextro 5h, 10h, 14h, 18h, 22h	21 06:00 14:00 22	
Insulina regular SC conforme dextro:	22 06:00 14:00 22	
18 180 - 200 2UI, 201 - 250 4UI, 251 - 300 6UI, 301 - 350 8UI, 351 - 400 10UI, >401 12UI	23 06:00 14:00 22	
19 1se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	24 06:00 14:00 22	
20 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA	25 06:00 14:00 22	
21 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	26 06:00 14:00 22	
22	27 06:00 14:00 22	
23	28 06:00 14:00 22	
24 SVO- ANJSTAR DIURESE	29 06:00 14:00 22	
25 NORIPURUM 1 AMP + 100ML SF 0,9% 2/2 DIAS - PROXIMA 31/03	30 06:00 14:00 22	
26 CLONAZEPAN 6 GOTAS VO AS 21 HS SUSPENDER		
27 SV - CG 6/6 HS		
28 AVALIAÇÃO DA PSICOLOGA CONTINUA		
29 HIDALATINA IV (MUITA ATENÇÃO)		
30		

Lucas José da Pa
Téc. de Enfermagem
COREN/PA 54745

Lucas José da Pa
Téc. de Enfermagem
COREN/PA 54745

Lucas José da Pa
Téc. de Enfermagem
COREN/PA 54745

Lucas José da Pa
Téc. de Enfermagem
COREN/PA 54745

Lucas José da Pa
Téc. de Enfermagem
COREN/PA 54745

Dr. Claudenir Katzwinkel



PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECIL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

Data: 29/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL P/HAS E DM - ZERO ATE 2ª CPDEM	1	
2 SORO FISIO 0,9 % 500 ML- EV- 8/8 HFS + Comp B 1 amp e Vit C 1 amp no 1º E 3 ºSORO.	2	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
MIDAZOLAN 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC		
ATRACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM		
4 CEFEPIMA 2G + 100ML SF 0,9% EV 12/12 HS D2	6	
5 HIDROCORTISONA 200MG + 50 ML SF 0,9% EV 1X DIA D2	7	
6 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	8	
COLCHICINA 0,5 MG - 1CP- VO- 12/12H (D5/D5)		
7 ZINCO 66 MG 1COMP VO 1X DIA	9	
8 CLEXANE 40MG SC 12/12 HS	10	
9 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS	11	
10 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	12	
11 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 5Cml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	13	
12 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	14	
13 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	15	
14 NIFEDIPINO RETARD 20 MG- 1 CP, USNG SE PA> 160X110 MMHG	16	
15 SINVASTATINA 40 MG VO A NOITE	18	
16 FUROSEMIDA 1 AMP EV ACM	19	
SERTRALINA 50 MG VO PELA MANHÃ	22	
17 Dextro 6/6h		
Insulina regular SC conforme dextro:		
18 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	23	
19 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	19	
20 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA - FAZER TESTES!	25	
21 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	26	
22 NBZ- AEROLIN 10 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	27	
23 INSULUNIA NPH 30 UI MANHÃ E 20 UI NOITE	28	
24 SVD + BH 24 HS	29	
25 NORIPURUM 1 AMP + 100ML SF 0,9% 2/2 DIAS - PROXIMA 30/03	30	
26 CLONAZEPAN 10 GOTAS VO AS 22 Hs		
27 SV + CG 6/6 HS		
28 AVALIAÇÃO DA PSICÓLOGA CONTINUA		
29		
30		

LOSARTANA 160mg 1x/dia
LOSARTANA 50mg 12/12h

29/03

06 (30-05)





PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECIL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

Data: 28/03/2021

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL P/ HAS E CM - ZERO ATE 2ª ORDEM	1	
2 SORO FÍSIO 0,9% 500 ML EV - 8/8 HRS + Comp B 1 amp e Vit C 1 amp no 1º E 3º SORO.	2	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
MIDAZOLAN 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC		
ATRACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM		
4 CEFEPIMA 2G + 100ML SF 0,9% EV 12/12 HS D1	6	
5 HIDROCORTISONA 200MG + 50 ML SF 0,9% EV 1X DIA D1	7	
6 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	8	
COLCHICINA 0,5 MG - 1CP- VO- 12/12H (D4/D5)		
7 ZINCO 66 MG 1COMP VO 1X DIA	9	
8 CLEXANE 40MG SC 12/12 HS	10	
9 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS	11	
10 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	12	
11 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	13	
12 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	14	
13 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	15	
14 NIFEDIPINO RETARD 20 MG- 1 CP, VSNG SE PA>= 160X110 MMHG	16	
15 SINVASTATINA 40 MG VO A NOITE	18	
16 FUROSEMIDA 1 AMP EV ACM	19	
SERTRALINA 50 MG VO PELA MANHA		
17 Dextro 6/6h	22	
Insulina regular SC conforme dextro:		
18 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	23	
19 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	19	
20 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA - FAZER TESTES!	25	
21 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	26	
22 NBZ- AEROLIN 8 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	27	
23 INSULUNIA NPH 30 UI MANHA E 20 UI NOITE	28	
24 SVD + BH 24 HS	29	
25 NORIPURUM 1 AMP + 100ML SF 0,9% 2/2 DIAS - PROXIMA 28/03	30	
26 SV + CG 6/6 HS		
27 AVALIAÇÃO DA PSICOLOGA CONTINUA		
28		
29		
30		

Marcos Rodrigo Lima dos Santos
COREN-PA 989.874-TE

Ana L. Diniz da Silva Santos
COREN-PA 989.874-TE



Abundante Hume 20% 1pc 8/8h
sf 0,9% 1000 ml 1pc 8/8h

11h30 - 1h30 1pc 8/8h
22:00 - 22:00 1pc 8/8h



PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECEL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

Data: 27/03/2021

RECULTURA DE FISIOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO		HORÁRIO		ENFERMAGEM
1	2	3	4	
1. METOPROLOLOL 50 MG - ZERO ATE 2º ORDEM				Carmelinda Rodrigues Dias da Silva COREN-PA-001382-TE
2. SORO FISIOL 0,9% 500 ML - EV - 8/8 HRS + Comp B 1 amp e Vit C 1 amp no 1º e 3º ESORO.				
3. CAPECERINA ELEVADA 30º				
MIDAZOLAM 40 ML - FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM B.C				Ana L. Diniz (W) M. N. D. Santos COREN-PA-0013814-TE
4. ATRACURIUM 10 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM				
5. CEFTRIAXONA 2 G + SF 0,9% 100 ml IV 24/24h (D10/D10)				
6. Azitromicina 500mg 1cp VSNG 1 vez ao dia (DS/DS) FIM 22/03/2021				
7. LEVOFLOXACINO 500 MG EV 1X DIA (D7/D7) FIM 24/03/2021				
8. METILPREDNISOLONA 80 MG + 100ML SF 0,9% EV (D10/D10)				
9. OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H				
10. ZINCO 65 MG 1COMP VO 1X DIA				
11. GLEKXANE 40MG SC 12/12 HS				
12. NBZ - PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS				
13. Salbutamol, 2 PUFFS inalatório VO 8/8HS				
14. Ondansetrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos				
15. Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN				
16. Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN				
17. NIFEDIPINO RETARD 20 MG - 1 CP, VSNG SE PARAR 160X110 MMHG				
18. SINVASTATINA 40 MG VO A NOITE				
19. FURTOSEMIDA 1 AMP EV ACM				
20. Dextro 6/6h				
21. Insulina regular SC conforme dextro:				
22. 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI				
23. Se dextro < 70mg/dl GH 50% 40ml IV				
24. FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA - FAZER TESTES!				
25. OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%				
26. NBZ - AEROLIN 8 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS				
27. INSULUNIA NPH 30 UI MANHA E 20 UI NOITE				
28. SVD + BH 24 HS				
29. SV + CG 6/6 HS				
30. SVD + CG 6/6 HS				

St 041 1000 1000 6/6hs

24/03/21

Paciente: VALDECEL VALENTE

IDADE: 50 ANOS

DATA: 25/03/2021

Admissão: 18/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 18:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de inicio de sintomas gripais HÁ +- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso de azitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino – SIC familia.. SAT=95% em 6l/min. FC= 85bpm . PA= 120x90mmhg
Relata HAS e DM2 em tratamento regular.
Nega alergia medicamentosa.
TR COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM -
TC TORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares prometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS	DATA DE INÍCIO
LEVOFLOXACINO FIM	18/03/2021
AZITROMICINA FIM	18/03/2021
CEFTRIAXONE	18/03/2021

8º	INTERNAÇÃO	Últimas 24 h			
S	AVP D	Δ PA:	121X 70	mmHg	BH
N	AVC	Δ FC:	85	bpm	DIURESE
		Δ temp:	Afebril	°C	
		Δ dextro:	VARIADO	mg/dL	
		Δ FR	20	irpm	
		Δ SPO2	100%	TOT	

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	11:00h
	PACIENTE MANTEM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL, VM: VC FIO2 40% ,PEEP 12,VT 452 ML SEM USO DE DVA, SEDADO EM USO DE MIDAZOLAN E FENTANIL SAT= 100%. AFEBRIL NAS UTLIMAS 24HS.
EXAME FÍSICO GERAL	AR; MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DIFUSOS E MELHORA DA EXPANSIBILIDADE. ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: RASS -4 .
ANÁLISE	EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES. - INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA; - AGUARDANDO LEITO DE UTI COM URGENCIA. -SEM INTERCORRENCIAS HOJE .

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PA 14710



PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECCEL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

Data: 23/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

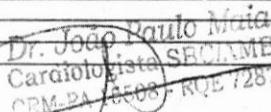
ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO		HORÁRIO	ENFERMAGEM
1	DIETA ORAL P/ HAS E DM - ZERO ATE 2º ORDEM	1	 Cristiane dos Santos Ferreira Torres Técnica em Enfermagem COREN/PA: 001084.189-TE  Cíntia dos Santos COREN/PA: 001084.189-TE  Ana L. Dittaco da Silva Santos COREN/PA: 12158-TE  Dr. João Paulo Maia Caraiolista SECIAMB CRM-PA 18508 - RQE 7287 
2	SORO FÍSIO 0,9 % 500 ML- EV- ACM	2	
3	CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
	MIDAZOLAN 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC	4	
	ATACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM	5	
4	CEFTRIAXONA 2G + SF 0,9 % 100 ml IV 24/24h (D6/D7)	6	
5	Azitomicina 500mg 1cp VSNG 1 vez ao dia (D5/D5) (SUSPENSO)	7	
6	LEVOFLOXACINO 500 MG EV 1X DIA (D6/D7)	8	
7	METILPREDNISONA 125 MG + 100ML SF 0,9% EV (D6/D7)	9	
8	OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	10	
9	ZINCO 66 MG 1COMP VO 1XDIA	11	
10	CLEXANE 40MG SC 12/12 HS	12	
11	NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS	13	
12	Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	14	
13	Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	15	
14	Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	16	
15	Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	18	
16	NIFEDIPINO RETARD 20 MG- 1 CP, VSNG SE PA>= 160X110 MMHG	19	
17	SINSTATINA 40 MG VSNG A NOITE	22	
18	Dextro 6/6h	23	
19	Insulina regular SC conforme dextro:	19	
20	180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	25	
21	Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	26	
22	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA - FAZER TESTES!	27	
23	OXIGENIOTERAPIA SF SAT < 93%	28	
24	NBZ- AEROLIN 8 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	29	
25	SV + CG 6/6HS	30	
26	<i>Insulina 8UI SC a 20h</i>		
27			
28			
29			
30			



IDENTIFICAÇÃO

HOSPITAL DE CAMPANHA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

VÁLDIOCEL VALENTE

Data: 21/03/2021

Data: 21/03/2021

RESCRIÇÃO

1. 100% de atenção em relação à saúde do paciente, com acompanhamento contínuo.

2. 100% de atenção em relação à saúde do paciente, com acompanhamento contínuo.

3. 100% de atenção em relação à saúde do paciente, com acompanhamento contínuo.

4. 100% de atenção em relação à saúde do paciente, com acompanhamento contínuo.

5. 100% de atenção em relação à saúde do paciente, com acompanhamento contínuo.

6. 100% de atenção em relação à saúde do paciente, com acompanhamento contínuo.

7. 100% de atenção em relação à saúde do paciente, com acompanhamento contínuo.

8. 100% de atenção em relação à saúde do paciente, com acompanhamento contínuo.

9. 100% de atenção em relação à saúde do paciente, com acompanhamento contínuo.

10. 100% de atenção em relação à saúde do paciente, com acompanhamento contínuo.

Prescrição de: 100% de atenção em relação à saúde do paciente, com acompanhamento contínuo.

52

52

DR. GILBERTO VALENTE

30
29
28
27
26
25
24
23
22
21
20
19
18
17
16
15
14
13
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

Marcelo Rodolfo Lima dos Santos
COREN-PA 989.871-TE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

WILDECEL VALENTE

MD

MISÃO 18/03/2021

Data: 21/03/2021

HOSPITAL DE CAMPANHA

CONDIÇÃO: SUS

ENFERMARIA:
LEITO:

EXAME DE PSICOTRÓPICO (A) (B) (C) (D) (E) (F) (G) (H) (I) (J) (K) (L) (M) (N) (O) (P) (Q) (R) (S) (T) (U) (V) (W) (X) (Y) (Z)

HORARIO

PRESCRIÇÃO

ENFERMAGEM

Correção: 989.871-17
Correção: 989.871-17

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO



DATA ADAMS-4.1E

Date: 29/3/2021

LOVIN: 79c

HOSPITAL DE CAMPANA

Convênio: SUS

LEITO:

ENFERMARIA;

RECEITA DE PSICOTRÁFICOS 155

ENTERMAGE™

HORA 3/0.

Marcos Rodrigo Lima dos Santos
 COREN-PA 989.871-TE
 Crêne dos Santos
 COREN-PA 0123456789

DR. Gabriel Botelho

PM-PA-16,740



VALECELE VALENTE

HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:
LEITO:

2021/03/20

Date: 18/03/2021

PF 52713

HORARIO

DYN ()

$$MIS(X)$$

CONFERENCE

INFORMACIEM

HORARIO
GND + ENF

monter

Quarano Gio 19/03

Processing dno. 32/03

04/10

016-021P, 1000

24 Insulina regular SC conforme dextro:

30 CUIDADOS ESPECIAIS

750 g 1 130 g 8 00% 73 1 x 23

Procedimento 1 - 9th



FOLHA DE EXAMES

NOME	VAUDECEL VALENTE DO CARMO						
IDADE:							
DATA	30/03						
HT/HB	33/11						
LEUCO	8.200						
SEG	92						
EOS							
LINF							
MON							
BAST							
MIEL							
PQ							
R							
LDH							
UR	19						
CR	0,4						
NA	140						
K	314						
CA							
MG							
CL							
TGO/TGP	97/27						
FA							
GGT							
BT							
BD/BI							
PT							
ALB							
R							
TAP							
TTPA							
CPK							
CK/MB							
TROPONINA							
D DIMERO							
LACT.VENOSO							
PH	7,29						
PCO2	50,3						
HCO3	24,8						
BE	-13						
PO2	89						
SAT.	95						
FIO2	50						
OUTROS							

Cliente: **VALDECEL VALENTE DO CARMO**

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:30:09

URÉIA

Material: Soro

Método : Cinético-enzimático

Resultado: 19 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método : Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 0,4 mg/dL

Valores de Referência:

Adultos:

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

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

Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

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: 3,4 mmol/L

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.



Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:30:09

Registro: 36436-01

Idade: 50a

CRM:



TGO (AST)

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 97 U/L

Valores de Referência:

Até 40 U/L

Obs.: Os valores de referência apresentados são pertinentes ao sexo do paciente.
(*) Novos Valores de Referência e Método a partir de 10/08/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

TGP (ALT)

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 77 U/L

Valores de Referência:

Até 41 U/L

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

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:30:09

Registro: 36436-01

Idade: 50a

CRM:



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,29
pCO ₂	50,3 mm Hg
pO ₂	89,5 mm Hg
SaO ₂	95,7 %
CO ₂ total	26,4 mEq/L
HCO ₃ ⁻	24,8 mEq/L
BE	-1,3 mEq/L

Valores de Referência:

[7,35 - 7,45]

[35 - 45]

[80 - 100]

[95 - 98]

[23 - 27]

[22 - 28]

[0 +/- 2]

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Alessandro Fontenelle



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:30:09

Registro: 36436-01

Idade: 50a

CRM:



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	3,77	milhões/ μ L
Hematócrito:	33,5	%
Hemoglobina:	11,0	g/dL
VCM:	89	fL
HCM:	29,2	pg
CHCM:	32,9	g/dL
RDW:	11,6	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	9.200	/ 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:	92,3 %	8.492 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,4 %	37 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,1 %	9 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	1,6 %	147 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	5,6 %	515 / 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: 217.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

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

STAT PROFILE Prime

Full Panel

Resultados de Sangue

24-03-2021 12:18

ID do Analisador P07420050C

Analisado em 24-03-2021 12:15

ID do Paciente 5

Nome do Paciente

Fernando da Costa

Antonio Francisco

FIO % 20.9

Temperatura do Paciente 37.0

Seringa - Arterial

pH	7.439		↑
pCO ₂	35.2	mmHg	↓
pO ₂	53.7	mmHg	↓
Hct	35	%	↓
Na	143.6	mmol/L	↑
K	3.94	mmol/L	↓
Cl	107.0	mmol/L	↑
iCa	0.48	mmol/L	↓
Glu	110	mg/dL	
Lac	1.3	mmol/L	

Calculado

pH T	7.435		
pCO ₂ T	33.2	mmHg	
pO ₂ T	53.7	mmHg	
HCO ₃	24.1	mmol/L	
TCO ₂	25.1	mmol/L	
BE-ecf	0.2	mmol/L	
BE-b	1.4	mmol/L	
SBC	25.5	mmol/L	
O ₂ Ct	14.6	mL/dL	
O ₂ Cap	16.1	mL/dL	
Alveolar O ₂	104.5	mmHg	
AaDO ₂	50.8	mmHg	
a/A	0.6		
RI	0.9		
P50	26.5	mmHg	
PO ₂ /FIO ₂	257.1	mmHg	
SO ₂ %	88.6		
Hb	11.6	g/dL	
AnionGap	15.7	mmol/L	
nCa	0.91	mmol/L	

Referência Alerta

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

STAT PROFILE Prime

Full Panel

Resultados de Sangue

24-03-2021 12:22

ID do Analisador P07420050C

Analisado em 24-03-2021 12:19

ID do Paciente 6

Nome do Paciente

Do Carmo,

Valdecir Valent

FIO % 20.9

Temperatura do Paciente 37.0

Seringa - Arterial

pH	7.439		
pCO ₂	35.0	mmHg	
pO ₂	70.9	mmHg	↓
Hct	30	%	↓
Na	156.5	mmol/L	↑
K	3.42	mmol/L	↓
Cl	102.9	mmol/L	
iCa	0.48	mmol/L	↓↓
Glu	157	mg/dL	↑
Lac	1.3	mmol/L	

Calculado

pH T	7.439		
pCO ₂ T	35.0	mmHg	
pO ₂ T	70.9	mmHg	
HCO ₃	24.0	mmol/L	
TCO ₂	25.0	mmol/L	
BE-ecf	-0.4	mmol/L	
BE-b	0.7	mmol/L	
SBC	25.0	mmol/L	
O ₂ Ct	13.2	mL/dL	
O ₂ Cap	13.7	mL/dL	
Alveolar O ₂	102.4	mmHg	
AaDO ₂	31.5	mmHg	
a/A	0.7		
RI	0.4		
P50	26.2	mmHg	
PO ₂ /FIO ₂	339.1	mmHg	
SO ₂ %	94.7		
Hb	9.9	g/dL	
AnionGap	33.0	mmol/L	
nCa	0.49	mmol/L	

Referência Alerta

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





PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO MAIA

Data atendimento: 23/03/2021

Coleta: 23/03/2021

Emissão do laudo: 23/03/2021 19:01:40

Registro: 35906-01

Idade: 50a

CRM: 15508



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 246.000 / μ L

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 14,6 seg

Resultado: 13,00 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 89 %

Valores de Referência:

I.N.R

Resultado: 1,12

2,0 a 3,0)

4,0)

Pessoas sadias: 1,0 e 1,08

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

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

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

ISI:

I.)

Resultado: 1,20

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

TEMPO DE TROMBOPLASTINA

Resultado: 22

Valores de Referência:

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

Coleta não realizada no Laboratório.

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: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO MAIA

Data atendimento: 23/03/2021

Coleta: 23/03/2021

Emissão do laudo: 23/03/2021 19:01:40

Registro: 35906-01

Idade: 50a

CRM: 15508



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	3,62	milhões/ μ L
Hematócrito:	33,2	%
Hemoglobina:	10,6	g/dL
VCM:	92	fL
HCM:	29,3	pg
CHCM:	31,9	g/dL
RDW:	11,6	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:		4.600 / μ L	4000 a 10000 / μ L
Blastos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Promielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Mielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Metamielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Bastões:	0,0 %	0 / μ L	0 a 700 / μ L
Segmentados:	88,0 %	4.048 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,8 %	37 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,2 %	9 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	3,6 %	166 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	7,4 %	340 / 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:

246.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Cleibh Antonio Siqueira
CRBM/PA N°4390



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO MAIA

Data atendimento: 23/03/2021

Coleta: 23/03/2021

Emissão do laudo: 23/03/2021 19:01:40

Registro: 35906-01

Idade: 50a

CRM: 15508



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,45
pCO ₂	35,4 mm Hg
pO ₂	109,3 mm Hg
SaO ₂	98,5 %
CO ₂ total	26,0 mEq/L
HCO ₃ ⁻	24,9 mEq/L
BE	1,7 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. Geiziane Reis de Carvalho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **VALDECEL VALENTE DO CARMO**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO MAIA

Data atendimento: 23/03/2021

Coleta: 23/03/2021

Emissão do laudo: 23/03/2021 19:01:40

Registro: 35906-01

Idade: 50a

CRM: 15508



URÉIA

Material: Soro

Método : Cinético-enzimático

Resultado: 69 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método : Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 0,8 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.

Dra. Gesiane Reis de Carvalho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **VALDECIL VALENTE DO CARMO**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) **GABRIEL BOTELHO**

Data atendimento: 26/03/2021

Coleta: 26/03/2021

Emissão do laudo: 26/03/2021 18:08:08

Registro: 36147-01

Idade: 50a

CRM: 10710



GLICOSE

Material: Soro

Método : Enzimático

Resultado: 162 mg/dL

Valores de Referência:

Inferior a 100 mg/dL

* Níveis ótimos segundo AADMIDF

Coleta não realizada no Laboratório.

URÉIA

Material: Soro

Método : Cinético-enzimático

Resultado: 61 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método : Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 0,6 mg/dL

Valores de Referência:

Adultos:

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

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

Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

SÓDIO

Material: Soro

Método : Eletrodo Seletivo

Resultado: 140 mmol/L

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gesiane Reis de Carvalho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 26/03/2021

Coleta: 26/03/2021

Emissão do laudo: 26/03/2021 18:08:08

Registro: 36147-01

Idade: 50a

CRM: 10710



POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 5,8 mmol/L

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

PROTEÍNA C REATIVA

Material: Soro

Método: Turbidimetria

Resultado: 106,1 mg/L

Valores de Referência:

Inferior a 8,0 mg/L

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Cassiane Reis de Carvalho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECIL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 26/03/2021

Coleta: 26/03/2021

Emissão do laudo: 26/03/2021 18:08:08

Registro: 36147-01

Idade: 50a

CRM: 10710



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH
pCO₂
pO₂
SaO₂
CO₂ total
HCO₃⁻
BE

7,45
35,6 mm Hg
71,6 mm Hg
95,1 %
26,4 mEq/L
25,3 mEq/L
2,2 mEq/L

Valores de Referência:

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Alessandra Fontenelle



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: **VALDECEL VALENTE DO CARMO**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) **GABRIEL BOTELHO**

Data atendimento: 26/03/2021

Coleta: 26/03/2021

Emissão do laudo: 26/03/2021 18:08:08

Registro: 36147-01

Idade: 50a

CRM: 10710



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	3,56	milhões/ μ L
Hematócrito:	33,0	%
Hemoglobina:	10,5	g/dL
VCM:	93	fL
HCM:	29,5	pg
CHCM:	31,9	g/dL
RDW:	11,8	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	5.700	/ μ L	4000 a 10000 / μ L
Blastos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Promielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Mielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Metamielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Bastões:	0,0 %	0 / μ L	0 a 700 / μ L
Segmentados:	90,7 %	5.170 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,3 %	17 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,1 %	6 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	2,2 %	125 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	6,7 %	382 / 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:

235.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



FOLHA DE EXAMES

Valdual Volunte FOLH

Prefeitura Municipal de Curitiba - PR
 Fls. 82
 Rubrica M
 Sistema

[illegible]

CLINICA SAO SEBASTIAO

RUA AFONSO PENA, 44 BAIRRO- MONTE CASTELO
CEP-68537-000 CANAÃ DOS CARAJÁS / PARÁ

Fone: (94)99123-5614



Hospital
São
Sebastião

Nome: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Data do Exame: 15/03/2021

T.A.C TÓRAX

Exame realizado com técnica multislice demonstra:

Arcabouço costal íntegro.

Ausência de derrame pleural ou pericárdico.

Coração de dimensões normais.

Aorta e tronco da artéria pulmonar de calibre preservado.

Ausência de linfonodomegalias mediastinais ou hilares.

Traquéia e brônquios fontes prévios.

Áreas de opacidade com atenuação em vidro fosco, difusas em ambos os campos pulmonares, comprometendo de 20 a 30% da superfície pulmonar, relacionada a processo infeccioso / inflamatório em atividade. A possibilidade de covid-19 deve constar no diagnóstico diferencial.



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

OBS: Este estudo trata-se de um exame complementar onde a conduta e tratamento são definidos pelo médico assistente.

Nome: VALDECEL VALENTE DO CARMO
Data do Exame: 18/03/2021

T.A.C TÓRAX

Exame realizado com técnica multislice demonstra:

Arcabouço costal íntegro.

Ausência de derrame pleural ou pericárdico.

Coração de dimensões normais.

Aorta e tronco da artéria pulmonar de calibre preservado.

Ausência de linfonodomegalias mediastinais ou hilares.

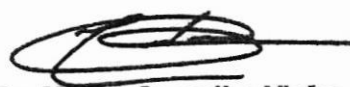
Traquéia e brônquios fontes pérvios.

Áreas de opacidade com atenuação em vidro fosco algumas associadas a áreas de consolidação difusas em ambos os campos pulmonares comprometendo de 40 a 50% da superfície pulmonar, relacionada a processo infeccioso / inflamatório em atividade devendo-se considerar covid-19 como primeira hipótese diagnóstica.

Áreas de enfisema parasseptal nos lobos superiores.

Alteração fibroatelectásica no lobo médio, língua pulmonar e no segmento basal posterior dos lobos inferiores.




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

OBS: Este estudo trata-se de um exame complementar onde a conduta e tratamento são definidos pelo médico assistente.

Hospital de Campanha



Paciente: VALDECEL VALENTE

DATA: 20/03/2021

IDADE: 50 ANOS

Admissão: 18/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ÀS 13.30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais há +- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso de azitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino – SIC família.. SAT=95% em 6l/min. FC= 85bpm . PA= 120x90mmhg

Relata HAS e DM2 em tratamento regular.

Sem alergia medicamentosa.

TS COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM -

NO FOPAY → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares correspondendo de 20 a 50 % da superfície pulmonar.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

1- LEVOFLOXACINO

18/03/2021

2- AZITROMICINA

18/03/2021

3- CEFTRIAXONE

18/03/2021

INTERNAÇÃO

AVP D

AVC

Últimas 24 h

Δ PA:	130x80	mmHg	BH	N/A
Δ FC:	90	bpm	DIURESE	+ SVD
Δ temp:	Afebril	°C		
Δ dextro:	VARIADO	mg/dL		
Δ FR	25-40	irpm		
Δ SPO2	95%	15L/MIN MASCARA		

10.30h:

ATENÇÃO: EVOLUÇÃO ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA, SEM DISPNEIA, RESPIRADO, RESTRITO AO LITO 14 ML/MIN. DISCRETA TOSSE SECA, AFEBRIL, ANTOQUE ACIANOTICO EUPNEICO. SOLICITOU USO DE O2 VIA CN 15L/MIN MASCARA DE ALTA FLUXO. ENCAMINHADO 18/03 POR VOLTA DE MEIA NOITE PRA SALA VERMELHA DEVIDO A CRISES DE TOSSES E AUMENTO DA FR. MANTEVE SE ESTAVEL E APRESENTOU 1 EPISÓDIO DURANTE A MANHA COM MELHORASE APRESENTANDO CRISES DURANTE DIA.

AO EX REG/MUC/LOTE/AAAF/

EXAME FÍSICO GERAL

AR: MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DISCRETOS E DIFUSOS.

ACV: RR/2T/SS/BNF

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

EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP.

NEURO: GW: 15 (4/5/6), PIFR. SEM DEFICIT SENSITIVO OU MOTOR

ANÁLISE

EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE FLOP.

CONDIÇÕES

- SUPORTE FÍSICO O/ PROTOCOLO S/SAG.

- APTIDÃO PARA ESTABILIZAÇÃO

- CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES

INICIADO EMPILHADO DE FISIOTERAPIA COM AQUECIMENTO DE FISIOTERAPIA

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PA 10.719

Paciente: VALDECEL VALENTE

IDADE: 50 ANOS

DATA: 18/03/2021

Admissão: 18/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 13:39HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas principais HA +/- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso de azitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino - SIC familia.. SAT=95% em 6l/min.

FC= 85bpm . PA= 120x90mmhg

Relata HAS e DM2 em tratamento regular.

Nega alergia medicamentosa.

TR COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM -

TC TORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

LEVOFLOXACINO	18/03/2021
AZITROMICINA	18/03/2021
CLOROQUINA	18/03/2021

INTERNAÇÃO	Últimas 24 h
AVP D	Δ PA 110x80 mmHg BH N/A
AVC	Δ FC: 85 bpm DIURESE +
	Δ temp: Afebril °C
	Δ dextro: VARIADO mg/dL
	Δ FR 20 irpm
	Δ SPO2 94% 6L/MIN

EVOLUÇÃO CLÍNICA	19:30h PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA, SEM DISPNEIA AO ESFORÇO E NO MOMENTO DISCRETA TOSSE SECA. AFEBRIL AO TOQUE. ACIANOTICO. PUPNEICO. SOLICITOU USO DE O2 VIA CN 6L/MIN.
EXAME FÍSICO	AO EX: REG/MUC/LOTE/AAAE/ AP: MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DISCRETOS E DIFUSOS. ACV: RR/2T/SS/BNF MD: ELÁCIDO. RHA+ IND+ LOR A PALPAÇÃO: DR NEGATIVO EXT: SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP NEURO: GW: 15 (4/5/6). PIER: SEM DEFICIT SENSITIVO OU MOTOR
ANÁLISE	EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES. - INICIADO EXPANSÃO RESPIRATORIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA.

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PA 10.710



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **VALDECEL VALENTE DO CARMO**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 21/03/2021

Coleta: 21/03/2021

Emissão do laudo: 21/03/2021 14:44:28

Registro: 35744-01

Idade: 50a

CRM: 10710



GLICOSE

Material: Soro

Método: Enzimático

Resultado: 361 mg/dL

Valores de Referência:

Inferior a 100 mg/dL

* Níveis ótimos segundo AADWIDF

Repetido e Confirmado na Mesma Amostra Coletada.

Coleta não realizada no Laboratório.

URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: 74 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

Repetido e Confirmado na Mesma Amostra Coletada.

(*) 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: 1,3 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

Repetido e Confirmado na Mesma Amostra Coletada.

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

Coleta não realizada no Laboratório.

[Lactato]

Material: Plasma Fluoretado

Método: [Colorimétrico]

Resultado: 27,6 mg/dL

Valores de Referência:

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Cleibh Antonio Siqueira
CRBM/PA Nº 4390



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 21/03/2021

Coleta: 21/03/2021

Emissão do laudo: 21/03/2021 14:44:28

Registro: 35744-01

Idade: 50a

CRM: 10710

FOSFATASE ALCALINA

Material: Soro

Método: Colorimétrico

Resultado: 141 U/L

Valores de Referência:

40 a 130 U/L

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CK-TOTAL

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 67 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.

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: VALDECEL VALENTE DO CARMO
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 21/03/2021
Coleta: 21/03/2021

Emissão do laudo: 21/03/2021 14:44:28

Registro: 35744-01
Idade: 50a
CRM: 10710



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,24
pCO ₂	36,1 mm Hg
pO ₂	103,6 mm Hg
SaO ₂	96,8 %
CO ₂ total	16,5 mEq/L
HCO ₃ ⁻	15,4 mEq/L
BE	-10,5 mEq/L

Valores de Referência:

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Cleibh Antonio Siqueira
CREM/PA N°4390



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 21/03/2021

Coleta: 21/03/2021

Emissão do laudo: 21/03/2021 14:44:28

Registro: 35744-01

Idade: 50a

CRM: 10710



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,06	milhões/ μ L
Hematócrito:	37,2	%
Hemoglobina:	11,9	g/dL
VCM:	92	fL
HCM:	29,3	pg
CHCM:	32,0	g/dL
RDW:	12,1	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:		7.500 / 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:	96,9 %	7.268 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,8 %	60 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,0 %	0 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	1,1 %	83 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	1,2 %	90 / 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: 256.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho

Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 21/03/2021

Coleta: 21/03/2021

Emissão do laudo: 21/03/2021 14:44:28

Registro: 35744-01

Idade: 50a

CRM: 10710



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 256.000 / μ L

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 13,7 seg

Resultado: 13,50 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 99 %

Valores de Referência:

I.N.R

2,0 a 3,0)

4,0)

Resultado: 1,01

Pessoas saudas: 1,0 e 1,08

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

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

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

ISI:

I.)

Resultado: 1,20

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

TEMPO DE TROMBOPLASTINA

Resultado: 25

Valores de Referência:

Idade

Intervalo

Até 2 meses

26 a 47 seg

Até 5 meses

26 a 46 seg

Acima de 6 meses

27 a 38 seg

Coleta não realizada no Laboratório.



Dra. Mayara Costa Coelho

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

ME:

Valdus Valente

DATA:

Intuánio:

Observação:

Idade de Nascimento:

Data de Internação:

- da Pulseira: Azul  Amarela  Lilás  Rosa  Vermelha

SO:	Altura:
-----	---------

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

Hipótese Diagnóstica:

[illegible]

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

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

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

Quantidade Drenada (12h):

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: _____

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

[illegible]

PRESCRIÇÃO MÉDICA



Dr. João Paulo Maia

HOSPITAL DE REFERÊNCIA DE CURITIBA
CONVÊNIO
ENFERMARIA
LEITO:

04/03/2021

PRESCRIÇÃO

3-IRS+Comp B1 1ml EV

30 ml + SF 0.9% 30 ml EV

9% EV EM BIC ACV

30 ml IV 24/24h (D6-D7)

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

30 ml IV 24/24h (D5/D5) FM

INFORMAÇÃO

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE

Ana Cláudia da Silva

COREN-PA 185614-TE



Dr. João Paulo Maia
Cardiologista SBCIAMB
CRM-PA 15508 - RQE 7287



Paciente: VALDECEL VALENTE

IDADE: 50 ANOS

DATA: 27/03/2021

Admissão: 18/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

18:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas principais HÁ +- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso de azitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino – SIC familia.. SAT=95% em 6l/min. FC= 85bpm . PA= 120x90mmhg

Relata HAS e DM2 em tratamento regular.

Nega alergia medicamentosa.

TS COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM -

CTORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

LEVOFLOXACINO FIM

18/03/2021

AZITROMICINA FIM

18/03/2021

CEFTRIAXONE

18/03/2021

INTERNAÇÃO

Últimas 24 h

AVP D

Δ PA:

126 X 96

mmHg

BH

N/A

AVC

Δ FC:

110

bpm

DIURESE

+

Δ temp:

Afebril

°C

Δ dextro:

VARIADO

mg/dL

Δ FR

28

irpm

Δ SPO2

92%

15L/MIN
MASCARA
ALTO
FLUXO

EVOLUÇÃO CLÍNICA:

10:15h

PACIENTE MANTEM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL, AFEBRIL, ACIANOTICO, CONSCIENTE, EXTUBACAO ONTEM 26/03/2021 POR VOLTA 18:30H MANTENDO-SE ESTAVEL SME INTERCORRENCIAS ATE O MOMENTO. MANTEM SE CONTIDO NO LEITO.

EXAME FÍSICO GERAL

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

ACV: RR/2T/SS/BNF;

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

EXT: SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP.

NEURO: GLASGOW=15.

ANÁLISE

EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.

CONDUTAS:

- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG.

- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS

- CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES.

- INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA;

- **AGUARDANDO LEITO DE UTI COM URGENCIA.**

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PA 10.710



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **VALDECEL VALENTE DO CARMO**
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO
Data atendimento: 22/03/2021
Coleta: 22/03/2021

Registro: 35789-01
Idade: 50a
CRM: 15007

Emissão do laudo: 22/03/2021 15:19:12

URÉIA

Material: Soro
Método: Cinético-enzimático

Resultado: **60 mg/dL**

Valores de Referência:
16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro
Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: **0,9 mg/dL**

Valores de Referência:

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

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

Coleta não realizada no Laboratório.

SÓDIO

Material: Soro
Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: **142 mmol/L**

Valores de Referência:
135 a 147 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

POTÁSSIO

Material: Soro
Método: Eletrodo Seletivo

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

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gessiane Reis de Carvalho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO

Data atendimento: 22/03/2021

Coleta: 22/03/2021

Emissão do laudo: 22/03/2021 15:19:12

Registro: 35789-01

Idade: 50a

CRM: 15007



TGO (AST)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 36 U/L

Valores de Referência:

Até 40 U/L

Obs.: Os valores de referência apresentados são pertinentes ao sexo do paciente.
(*) Novos Valores de Referência e Método a partir de 10/08/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

TGP (ALT)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 61 U/L

Valores de Referência:

Até 41 U/L

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

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

Coleta não realizada no Laboratório.

[Lactato]

Material: Plasma Fluoretado

Método: [Colorimétrico]

Resultado: 26,5 mg/dL ↑

Valores de Referência:

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gesiane Reis de Carvalho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

Av. Ulisses Guimarães, 5/N
Hospital Municipal - Centro



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO
Data atendimento: 22/03/2021
Coleta: 22/03/2021

Emissão do laudo: 22/03/2021 15:19:12

Registro: 35789-01
Idade: 50a
CRM: 15007



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,38
pCO ₂	↑ 57,6 mm Hg
pO ₂	118,2 mm Hg
SaO ₂	98,4 %
CO ₂ total	36,4 mEq/L
HCO ₃ ⁻	↑ 34,7 mEq/L
BE	8,7 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.

P/F : 182

Fib₂ Adjuste : 44

Fr Adjuste : 26

Dr. José Wilker Lira Braga



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO
Data atendimento: 22/03/2021
Coleta: 22/03/2021

Emissão do laudo: 22/03/2021 15:19:12

Registro: 35789-01
Idade: 50a
CRM: 15007



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	3,95	milhões/ μ L
Hematócrito:	36,6	%
Hemoglobina:	11,5	g/dL
VCM:	93	fL
HCM:	29,1	pg
CHCM:	31,4	g/dL
RDW:	11,9	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	5.100	/ 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:	93,9 %	4.789 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,4 %	20 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,1 %	5 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	3,0 %	153 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	2,6 %	133 / 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: 241.000 / μ L 150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

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

Hospital Municipal
Daniel Gonçalves

STAT PROFILE Prime

Full Panel

Resultados de Sangue

27-03-2021 16:13

ID do Analisador P07420050C

Analisado em 27-03-2021 16:09

ID do Paciente 1

Nome do Paciente

Valente do carm

Valdecel

FIO % 20.9

Temperatura do Paciente 37.0



Seringa Arterial

pH	7.512		!
pCO ₂	29.3	mmHg	!
pO ₂	88.1	mmHg	!
Hct	40	%	
Na	151.0	mmol/L	!
K	2.90	mmol/L	!
Cl	Slope		
iCa	0.68	mmol/L	!!
Glu	113	mg/dL	!
Lac	1.4	mmol/L	

Calculado

pH T	7.512	
pCO ₂ T	29.3	mmHg
pO ₂ T	88.1	mmHg
HCO ₃	23.7	mmol/L
TCO ₂	24.6	mmol/L
BE-euf	3.5	mmol/L
BE-b	2.2	mmol/L
SBC	26.3	mmol/L
O ₂ Ct	18.0	mL/dL
O ₂ Cap	10.7	mL/dL
Alveolar O ₂	109.6	mmHg
AaDO ₂	40.5	mmHg
aA	0.6	
RI	0.6	
P50	25.8	mmHg
PO ₂ FIO ₂	325.7	mmHg
SO ₂ %	95.3	
Hb	13.4	g/dL
nCa	0.72	mmol/L

Referência

	Referência	Alerta
	Baixo	Alto
pH	7.360	7.440
pCO ₂	35.0	45.0
pO ₂	75.0	100.0
Hct	36	50
Na	136.0	142.0
K	3.50	5.00
Cl	95.0	103.0
iCa	1.12	1.32
Glu	70	110
Lac	0.6	2.2

STAT PROFILE Prime
Full Panel

Resultados de Sangue

26-03-2021 08:51

ID do Analisador: P07420050C

Analisado em: 26-03-2021 08:48

ID do Paciente: 1

Nome do Paciente:

Do Carmo,

Valdecir Valentim

FIO %: 20.9

Temperatura do Paciente: 37.0

PROFILE Prime
Full Panel

Resultados de Sangue

03-2021 11:07

or P07420050C

26-03-2021 11:04

2

ante

icis: 20.9

lo Paciente: 37.0

Seringa - Arterial

115 mmHg ↑
13 mmHg ↑
20.4 mmHg ↑
7 % ↓
36.2 mmol/L ↑
12 mmol/L ↑
29.3 mmol/L ↑
52 mmol/L ↑
19 mg/dL ↑
4 mmol/L ↑

Calculado

7.410
35.3 mmHg
120.4 mmHg
17.9 mmol/L
19.6 mmol/L
-11.7 mmol/L
-10.4 mmol/L
16.1 mmol/L
12.3 mL/dL
12.3 mL/dL
73.4 mmHg
1
576.1 mmHg
96.9
8.9 g/dL
24.0 mmol/L
9.46 mmol/L

Referência Alerta

Baixo	Alto	Baixo	Alto
7.380	7.440	7.210	7.590
35.0	40.0	19.0	67.0
75.0	100.0	43.0	160.0
36	50	18	61
136.0	142.0	120.0	158.0
3.80	5.00	2.80	6.20
95.0	103.0	75.0	126.0
1.12	1.32	0.82	1.55
70	110	46	484
0.6	2.2	0.5	3.4

Seringa - Arterial

pH 7.456 ↑
pCO₂ 35.6 mmHg
pO₂ 71.6 mmHg ↓
Hct 32 % ↓
Na 149.5 mmol/L ↑
K 3.65 mmol/L ↓
Cl 117.7 mmol/L ↑
iCa 0.66 mmol/L ↓
Glu 169 mg/dL ↑
Lac 0.7 mmol/L

Calculado

pH T 7.456
pCO₂ T 35.6 mmHg
pO₂ T 71.6 mmHg
HCO₃ 25.3 mmol/L
TCO₂ 26.4 mmol/L
BE-ecf 1.2 mmol/L
BE-b 2.2 mmol/L
SBC 26.3 mmol/L
O₂ Ct 14.2 mL/dL
O₂ Cap 14.7 mL/dL
Alveolar O₂ 102.1 mmHg
AaDO₂ 30.5 mmHg
aA 0.7
Ri 0.4
P50 26.1 mmHg
PO₂/FIO₂ 342.6 mmHg
SO₂ % 95.1
Hb 10.6 g/dL
AnionGap 10.2 mmol/L
nCa 0.68 mmol/L

Referência Alerta

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

STAT PROFILE Prime
Full Panel

Resultados de Sangue

26-03-2021 07:44

ID do Analisador: P07420050C

Analisado em: 26-03-2021 07:40

ID do Paciente: 1

Nome do Paciente:

Arrais Silva

FIO %: 20.9

Temperatura do Paciente: 37.0

Seringa - Arterial

pH 7.268
pCO₂ 53.3 mmHg ↑
pO₂ 197.5 mmHg ↑
Hct 37 %
Na 156.1 mmol/L ↑
K 2.88 mmol/L ↓
Cl 140.9 mmol/L ↑
iCa 0.39 mmol/L ↓
Glu 197 mg/dL ↑
Lac 2.0 mmol/L

Calculado

pH T 7.268
pCO₂ T 53.3 mmHg
pO₂ T 197.5 mmHg
HCO₃ 24.6 mmol/L
TCO₂ 26.2 mmol/L
BE-ecf -2.5 mmol/L
BE-b -2.3 mmol/L
SBC 22.5 mmol/L
O₂ Ct 17.7 mL/dL
O₂ Cap 17.1 mL/dL
Alveolar O₂ 80.9 mmHg
aA 2.4
PO₂/FIO₂ 945.0 mmHg
SO₂ % 99.5
Hb 12.3 g/dL
nCa 0.37 mmol/L

Referência Alerta

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



BIOCLINICA

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS.

AV. DOS PIONEIROS, 58 - CENTRO - FONE: (94) 3358 - 1994 - CANAA DOS CARAJAS-PA.

Paciente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Registro: 29437

Dr.(a) :

Dt.Impressao: 27/03/2021

Exame : BIOQUIMICA

Material: Soro

Dt. Coleta: 27/03/2021



EXAMES	RESULTADOS	REFERENCIA	Sexo:M
Desidrog. Latica - DHL	245 U/l	80 a 240	

Os exames sofrem influência fisiológica, patológica, medicamentosa, ambiental, da idade, sexo e outras.

Somente seu médico assistente tem condições de interpretá-los corretamente.

Exame liberado por : Dr. Antonio Carlos Savoine Junior
BIOCLINICA - PA.[125] CRBM: 3909



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **VALDECEL VALENTE DO CARMO**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) **GABRIEL BOTELHO**

Data atendimento: 27/03/2021

Coleta: 27/03/2021

Emissão do laudo: 27/03/2021 17:59:25

Registro: 36222-01

Idade: 50a

CRM: 10710



GLICOSE

Material: Soro

Método : Enzimático

Resultado: 144 mg/dL

Valores de Referência:

Inferior a 100 mg/dL

* Níveis ótimos segundo AADM/IDF

Coleta não realizada no Laboratório.

URÉIA

Material: Soro

Método : Cinético-enzimático

Resultado: 72 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método : Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 0,7 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.

Coleta não realizada no Laboratório.

SÓDIO

Material: Soro

Método : Eletrodo Seletivo

Resultado: 147 mmol/L

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. José Wilker Lira Braga



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **VALDECEL VALENTE DO CARMO**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) **GABRIEL BOTELHO**

Data atendimento: 27/03/2021

Coleta: 27/03/2021

Emissão do laudo: 27/03/2021 17:59:25

Registro: 36222-01

Idade: 50a

CRM: 10710



POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: **4,2 mmol/L**

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

CK-TOTAL

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: **2.506 U/L**

Valores de Referência:

Inferior a 190 U/L

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

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

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CK - MB, ISOENZIMA

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: **61 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.

PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES

Material: Soro

Método: Automatizado

Proteínas totais : **6,2 g/dL**

Albumina : **3,0 g/dL**

Globulinas : **3,2 g/dL**

Relação Alb./Glob. : **0,94**

Valores de Referência:

6,0 a 8,0 g/dL

3,5 a 5,5 g/dL

2,0 a 3,0 g/dL

0,90 a 1,80

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. José Wilker Lira Braga



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Ciente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 27/03/2021

Coleta: 27/03/2021

Emissão do laudo: 27/03/2021 17:59:25

Registro: 36222-01

Idade: 50a

CRM: 10710



PROTEÍNA C REATIVA

Material: Soro

Método : Turbidimetria

Resultado: 121,4 mg/L

Valores de Referência:

Inferior a 8,0 mg/L

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. José Wilker Lira Braga



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECIL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 27/03/2021

Coleta: 27/03/2021

Emissão do laudo: 27/03/2021 17:59:25

Registro: 36222-01

Idade: 50a

CRM: 10710



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,83	milhões/ μ L
Hematócrito:	43,3	%
Hemoglobina:	14,1	g/dL
VCM:	90	fL
HCM:	29,2	pg
CHCM:	32,5	g/dL
RDW:	11,7	%

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:	12.500/ 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:	4,4 %	550 / μ L
Segmentados:	90,0 %	11.250 / μ L
Eosinófilos:	0,1 %	13 / μ L
Basófilos:	0,2 %	25 / μ L
Monócitos:	1,4 %	175 / μ L
Linfócitos	3,9 %	488 / 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:

310.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. José Wilker Lira Braga



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal
Adão Ribeiro

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



Cliente: **VALDECEL VALENTE DO CARMO**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) **GABRIEL BOTELHO**

Data atendimento: 27/03/2021

Coleta: 27/03/2021

Emissão do laudo: 27/03/2021 17:59:25

Registro: 36222-01

Idade: 50a

CRM: 10710



TROPONINA I - US

Material: Soro

Método : Imunocromatográfico

Resultado: Negativo 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.

Dr. José Wilker Lira Braga

Pedido: 129200-15 VALDECEL VALENTE DO CARMO

Nasc.: 06/12/1970

RG: *

Médico: MÉDICO NÃO DEFINIDO

Convênio: PARTICULAR - HCO - CANAÃ DOS C Atend.: 27/03/2021



IMP.: 27/03/2021 17:59:38 - LTP - Softl@b

DIMERO - D

Material: Plasma Com Citrato

Método...: Imunodeteção Por Fluorescência

RESULTADO: 1.8 mg/L

Valores de Referência: Até 0,5 mg/L

Nota: Quando o objetivo é o diagnóstico, os resultados devem ser sempre interpretados em conjunto com a história clínica do paciente, o exame clínico e outros resultados.

Observação: Atenção para novos valores de referência à partir de 30/04/2020.

OBS. RESULTADO REPETIDO E CONFIRMADO NA MESMA AMOSTRA COLETADA

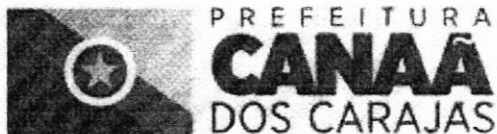
OBS.A CRITERIO MEDICO SOLICITAR NOVA AMOSTRA PARA CONFIRMAR O RESULTADO

Data de Coleta...: 27/03/2021 17:38

Data de Liberação: 27/03/2021 17:58



Thaynnara Cristina Vieira Cunha
CRBM-PA 2800



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: **VALDECEL VALENTE DO CARMO**

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 24/03/2021

Coleta: 24/03/2021

Emissão do laudo: 24/03/2021 16:18:02

Registro: 35978-01

Idade: 50a

CRM:



URÉIA

Material: Soro

Método : Cinético-enzimático

Resultado: 58 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método : Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 0,8 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.

Dr. José Wilker Lira Braga



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 24/03/2021

Coleta: 24/03/2021

Emissão do laudo: 24/03/2021 16:18:02

Registro: 35978-01

Idade: 50a

CRM:



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,44	Valores de Referência:
pCO ₂	35,0 mm Hg	[7,35 - 7,45]
pO ₂	70,9 mm Hg	[35 - 45]
SaO ₂	94,7 %	[80 - 100]
CO ₂ total	25,0 mEq/L	[95 - 98]
HCO ₃ ⁻	24,0 mEq/L	[23 - 27]
BE	0,7 mEq/L	[22 - 28]
		[0 +/- 2]

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Alessandra Fontenelle



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECIL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 24/03/2021

Coleta: 24/03/2021

Emissão do laudo: 24/03/2021 16:18:02

Registro: 35978-01

Idade: 50a

CRM:



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,02	milhões/ μ L
Hematócrito:	37,1	%
Hemoglobina:	11,7	g/dL
VCM:	92	fL
HCM:	29,1	pg
CHCM:	31,5	g/dL
RDW:	12,0	%

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:		4.800 / μ L	4000 a 10000 / μ L
Blastos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Promielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Mielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Metamielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Bastões:	0,0 %	0 / μ L	0 a 700 / μ L
Segmentados:	94,0 %	4.512 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,7 %	34 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,0 %	0 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	1,9 %	91 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	3,4 %	163 / 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.

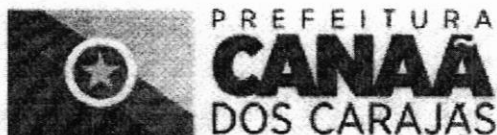
PLAQUETAS: 270.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 24/03/2021

Coleta: 24/03/2021

Emissão do laudo: 24/03/2021 16:18:02

Registro: 35978-01

Idade: 50a

CRM:



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 270.000 / μ L

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 14,5 seg

Resultado: 13,50 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 93 %

Valores de Referência:

I.N.R

2,0 a 3,0)

4,0)

Resultado: 1,07

Pessoas saudáveis: 1,0 e 1,08

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

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

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

ISI:

I.)

Resultado: 1,20

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

TEMPO DE TROMBOPLASTINA

Resultado: 25

Valores de Referência:

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

Coleta não realizada no Laboratório.

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



VALDECEL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

Data: 22/03/2021

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMAGEM:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTROPICOS

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1. MEDICAMENTO: VALDECEL VALENTE	10h	Simone S. S. S. S.
2. DOSE: 100mg	10h	Simone S. S. S. S.
3. VIA: Oral	10h	Simone S. S. S. S.
4. FREQUENCIA: 1x ao dia	10h	Simone S. S. S. S.
5. OBSERVAÇÃO: 100mg	10h	Simone S. S. S. S.
6. MEDICAMENTO: VALDECEL VALENTE	10h	Simone S. S. S. S.
7. DOSE: 100mg	10h	Simone S. S. S. S.
8. VIA: Oral	10h	Simone S. S. S. S.
9. FREQUENCIA: 1x ao dia	10h	Simone S. S. S. S.
10. OBSERVAÇÃO: 100mg	10h	Simone S. S. S. S.
11. MEDICAMENTO: VALDECEL VALENTE	10h	Simone S. S. S. S.
12. DOSE: 100mg	10h	Simone S. S. S. S.
13. VIA: Oral	10h	Simone S. S. S. S.
14. FREQUENCIA: 1x ao dia	10h	Simone S. S. S. S.
15. OBSERVAÇÃO: 100mg	10h	Simone S. S. S. S.
16. MEDICAMENTO: VALDECEL VALENTE	10h	Simone S. S. S. S.
17. DOSE: 100mg	10h	Simone S. S. S. S.
18. VIA: Oral	10h	Simone S. S. S. S.
19. FREQUENCIA: 1x ao dia	10h	Simone S. S. S. S.
20. OBSERVAÇÃO: 100mg	10h	Simone S. S. S. S.
21. MEDICAMENTO: VALDECEL VALENTE	10h	Simone S. S. S. S.
22. DOSE: 100mg	10h	Simone S. S. S. S.
23. VIA: Oral	10h	Simone S. S. S. S.
24. FREQUENCIA: 1x ao dia	10h	Simone S. S. S. S.
25. OBSERVAÇÃO: 100mg	10h	Simone S. S. S. S.
26. MEDICAMENTO: VALDECEL VALENTE	10h	Simone S. S. S. S.
27. DOSE: 100mg	10h	Simone S. S. S. S.
28. VIA: Oral	10h	Simone S. S. S. S.
29. FREQUENCIA: 1x ao dia	10h	Simone S. S. S. S.
30. OBSERVAÇÃO: 100mg	10h	Simone S. S. S. S.



Dr. João Paulo
Cardiologista
CRM-PA 13508 - RQE 175



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Valdecel Zolente

DATA: 22.03.2023

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

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
12:00	37.6	77	20	95	120x80	199			
18:00	37.2	85	26	93	120x80	227			
24:00	36.4	82	26	98	130x90	284	—	500	
06:00	35.8	56	26	100	140x72	243	—	900	

Observação:

Hipótese Diagnóstica:

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

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

Diurese: (✓) Presente () Ausente Evacuação: (✓) Presente () At

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: _____

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

12:00 paciente intubado com uso contínuo da medicação inalatória em BIC com febre de 38°C comunicado enfermeiro e realizado a medicação e feito oxigênio com 19% e realizado insulina conforme prescrição médica feita assepsia das partes íntimas e feita os medicamentos pelo enfermeiro ciente. Uleny

18:00 paciente sedado com SSVV estável, se fez uso da dieta pela secreção Uleny

19:00 paciente com paciente em sala de monitorização intubado fazendo uso de sedação, em 24h mantendo saturação a 98%, quadro clínico estável, SSVV dentro do padrão, com bomba nasogastrica e visual de DNR. segue nos cuidados de enfermagem.

24:00 As 24:00 os apresentaram hipotensão, administrado medicamento conforme esquema para controle.

06:00 paciente segue com quadro clínico estável, SSVV dentro do padrão, medicações de controle administradas conforme prescrição médica.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

01 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES

02 - CNES
2 6 7 7 5 6 3

03 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES

04 - CNES
2 6 7 7 5 6 3

05 - NOME DO PACIENTE
JACDECIL VALENTE DO CARMO

06 - Nº DO PRONTUÁRIO
115

07 - ENDEREÇO DO PACIENTE
Rua Valente do Carmo

08 - DATA DE NASCIMENTO
06.12.1970

09 - IDADE
50

10 - SEXO
Masc. ☒ Fem. ☐

11 - RAÇA/COR
Preta

12 - CID 10 PRINCIPAL
I10

13 - TELEFONE DO CONTATO
99991478684

14 - TELEFONE DO CONTATO
Nº DO TELEFONE

15 - DO DOCUMENTO
304.984.002-91

16 - TIPO DE DOCUMENTO
☐ DIS-PASEP ☐ RG ☐ R.N. ☐ C.C. ☒ CPF

17 - PATIENTE RESPONSÁVEL
Paciente Responsável

18 - SIS PRE NATAL

19 - ENDEREÇO DO PACIENTE
Rua Valente do Carmo

20 - CID 10 PRINCIPAL
I10

21 - COD. IBGE MUN. CÍPIO
PA

22 - UF
PA

23 - CEP
68532-000

24 - JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

25 - PRINCIPAIS SINTOMAS E SINTOMAS CLÍNICOS
PTE PRINCIPAL DE SINTOMAS DE SINA 04/03, FEZ USO DE VÁRIOS MEDICAMENTOS EM CASA, INTERNAÇÃO 18/03. PTE REFETE DME HAS EM USO REGULAR LOSARTANA E METOPROLOL. NO TERCEIRO DIA DE INTERNAÇÃO EVOLUIU COM TAQUICARDIA E IOT. (21/03) EXTUSADO 26/03 NO MOMENTO: MUP COM ESTERIORES BAIAS

26 - CID 10 PRINCIPAL
I10

27 - CID 10 SECUNDÁRIO
I10

28 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
I10

29 - CID 10 PRINCIPAL
I10

30 - CID 10 SECUNDÁRIO
I10

31 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
I10

32 - CID 10 PRINCIPAL
I10

33 - CID 10 SECUNDÁRIO
I10

34 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
I10

35 - PROCEDIMENTOS SOLICITADOS
UTI

36 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
0303010223

37 - DATA DA SOLICITAÇÃO

38 - ALTA HOSPITALAR

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
CLAUDENIR KATZWINKEL

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

41 - DOCUMENTO
CPF
CNS

42 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
Dr. Claudenir Katzwinkel
Médico
CRM-TO 2886

43 - CID 10 PRINCIPAL
I10

44 - CID 10 SECUNDÁRIO
I10

45 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
I10

46 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
Dr. Claudenir Katzwinkel
Médico
CRM-TO 2886

47 - PREENCHIMENTO EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

48 - CNPJ DA SEGURADORA

49 - Nº DO BILHETE

50 - SÉRIE

51 - CNPJ DA EMPRESA

52 - CNAL DA EMPRESA

53 - CBOR

54 - CID 10 PRINCIPAL
I10

55 - CID 10 SECUNDÁRIO
I10

56 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
I10

57 - AUTORIZAÇÃO

58 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

59 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

60 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

61 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

Hospital de Campanha



Paciente: VALDECIL VALENTE

IDADE: 50 ANOS

DATA: 23/03/2021

Admissão: 18/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 18:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais há +- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso de amoxiclavina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino - SIC família. SAT=95% em 6l/min. PA=95/60mmHg. PA=120x90mmHg. Paciente com HAS e DM2 em tratamento regular. Paciente medicamentoso.

18/03/2021 → IGG + IGM

Exame físico: Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares. Sinais de congestão pulmonar em 20 a 50 % da superfície pulmonar.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

1- LEVOFLOXACINO

18/03/2021

2- AZITROMICINA FIM

18/03/2021

3- CEFTRIAXONE

18/03/2021

S	INTERNAÇÃO	Últimas 24 h			
		Δ PA:	150X 88	mmHg	BH
S	AVP D	Δ FC:	57	bpm	DIURESE
NI	AVC	Δ temp:	Afebril	°C	N/A
		Δ dextro:	275	mg/dL	2600 ML
		Δ FR:	20	irpm	
		Δ SPO2	100%	TOT	

200h

PACIENTE MANTÉM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. VM VC FIO2 44%. PEFR 150 ML SEM USO DE DVA. SEDADO EM USO DE MIDAZOLAM E FENTANIL. SAT=94%. EXAME FÍSICO: AFEBRIL. NAS ÚLTIMAS 24HS.

EXAME FÍSICO GERAL

AR: MV+ COM CREPTOS BIBASIAIS DIFUSOS E MELHORA DA EXPANSIBILIDADE. ACV: RR/2T/SS/BNF. ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: RASS -4.

ANÁLISE

EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.

SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG.
EXAMES LABORATORIAIS
CONVERSÃO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES.
INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA.
ACUARDANDO LEITO DE UTI COM URGÊNCIA.
SEM INTERCORRENCIAS HOJE.

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



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Valdekel Almeida DATA: 21.03.21Prontuário: 805 Observação:Data de Nascimento: 00.05 Data de Internação: 21.03.21Cor da Pulseira: Azul ☒ Amarela ☒ Lilás ☒ Rosa ☒ Vermelha ☒Peso: 60,5 Altura: 1,60

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

HORA	TC	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada
12:00	35,1	80	32	90	140x70	120			
16:00	36,6	68	27	89	160x70	66	—	500	
18:00	36,5	69	33	88	180x70	135	—	—	
8:00	36,4	72	28	83	160x80	128	—	900	

Hipóteses Diagnósticas:

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

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

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

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: _____

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO
12:00	Paciente no leito do sala vermelho em repouso, calmo, consciente, vestido ao leito, em uso de cateter nasal, dieta líquida, com acesso venoso, em uso de sonda vesical de demora, apresentando episódios de chancrão, realizando medicações de horário, SSVV verificadas.	
16:00	Paciente no leito do sala vermelho em repouso, em uso de cateter nasal, com acesso venoso, em uso de sonda vesical de demora, realizando medicações de horário, SSVV verificadas.	
18:00	Paciente no leito em repouso, calmo, consciente, vestido ao leito, com acesso venoso, em uso de sonda vesical de demora, dieta líquida, verbalizando periodicamente, apresentando episódios de chancrão, realizando medicações de horário, SSVV verificadas. Paciente apresenta queda no saturação e taquipnéia sendo necessário retirar cateter nasal e colocar máscara de alto fluxo.	
18:00	No leito em repouso, realizando medicações de horário, SSVV verificadas, sem queixas. Segue as cuidados de enfermagem.	Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO



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

FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: <i>Wladimir V. Lente de carne</i>	DATA: <i>24/03/21</i>
Prontuário: _____	
Data de Nascimento: _____	Data de Internação: <i>18/03/21</i>
Cor da Pulseira: Azul ☒	Amarela ☐
	Lilás ☒
	Rosa ☒
	Vermelha ☐
Peso: _____	Altura: _____
Observação: _____	

SINAIS VITAIS/ DÉBITO										Hipótese Diagnóstica:
HORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada	
07:30	38	—	—	—	—	—	—	+	—	Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerosol () Entérico () Padrão Dieta: () Lívre () Branda () Líquida () Zero () Outras _____ Diurese: () Presente () Ausente Evacuação: () Presente () Ausente Quantidade Drenada (12h): _____ Acesso venoso: Periférico () Central: () Local: _____ Validade Correta (72 horas) Sim () Não () SSW alterados: Sim () Não ()
12	37.5	92	20	92	110/70	203	—	+	—	
18:00	37.2	68	20	97	110/70	145	=	600+	—	
					.					
					.					

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

[illegible]



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Valdecir Valente do Lencino

DATA: 19.03.21

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

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

Peso:

Altura:

Observação:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

HORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada
12:00	36,3	91	23	98	130/80	260	—	+	
18:00	36,5	74	—	97	120/90	25	—	+	
22:00	36,8	78	28	99%	120x80	16	—	+	
06:00	36,3	83	40	86%	130x76	144	—	+	

Hipótese Diagnóstica:

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

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

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

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: MSE J-

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

SSVV alterados: Sim () Não (x)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA

12:00 paciente no leito consciente orientado apresentando dificuldade de respirar, adiantado subultamol 3puffs pelo pre Gabriel às 9:30, acetos bem a dilator 27. presentes nas sendo seroterapia + O2 com máscara de alto-fluxo 12 Lt. em repouso sob o cuidado da enfermagem.

18:00 pac em repouso apático, dispneico, 27. presentes realizado medicação de hipotensão segue no O2 com máscara de alto-fluxo 12 Lt. S.S.V.V. especiais ao cuidado da enfermagem - As

22:00 Rubor e plorais com paciente mancha vermelha rubra, rosácea e eritema, olhos, em uso de O2 com máscara de alto-fluxo a 9 litros por minuto, sob orientação de fisioterapia, segue medicação, com boa evolução a data de internação, F.F. monitorado, dor no peito, segue sob o cuidado da equipe de enfermagem. SSVV em não grafado.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Antônio Henrique COREN-PA 781499 TE

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Marcos Rodrigo Lima dos Santos
COREN-PA 989.871-TE



PACIENTE: Valdecel Valente



29/03/21: ^{13:00hs} Pct MEG, pouco comunicativo com dificuldade na dilação, afébril, normotenso, normocárdico, apresentando uso de musculatura acessória, reto abdominal, exalantes principalmente. Pct apresenta pele íntegra com diminuição globalmente da musculatura, grau 3 flexores de MMII e MMSS, calmo, colaborativo, foi realizado diagnóstico de MMSS, redestação e após DCE, pct taquidispnéico FA: 45 bpm com intenso DR. Pct iria realizar TC de Torax que não foi realizado pois pct apresenta -se HDM instável. Sob oxigenoterapia em MAF 15 L/min. Condutores finalizados s/ intercorrências.

Cassia da Rocha Cruz
Fisioterapeuta
CREFITO: 294606-F

29/03/21: ^{23:00hs} Pct segue com intenso desconforto respiratório, Sat: 82-90%, com diminuição da consciência foi submetido a IOT, tubo 30cm fixo 22cm, não foi ventilado manualmente, foi acoplado ao VM, Sat: 70%, poucos instantes Sat: 100% com parâmetros no VM;

VC: 360 L/min Tis: 1, 2, 3 Flow: 60
FiO2: 50% FA: 20 bpm
PEEP: 10cm H2O Trigger: 30cm H2O

Pct arritmico, sob sedação (Fentanil 30mcg/h Midazolam 30mcg/h) s/ DVA's com Bencunônio. Sat: 95-98%, FC: 105 bpm, PA: 140x60 mmHg, procedimento finalizado com êxito. Solicitação oximetria arterial que será coletada no período matutino. Condutores finalizados s/ intercorrências.

Cassia da Rocha Cruz
Fisioterapeuta
CREFITO: 294606-F



VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA

Creditos: Jéssica Bastos, T. 2011
F. 2011, 2012, 2013, 2014, 2015



Data/Hora:	30/03/20 15:00hs		
Nome:	Valdecel Valente		
Sexo:	M	Idade:	50 anos
		Altura:	1,70cm
	$M (A - 152.4) \times 0.91 + 50 =$		
P. Predito:		X 6	VC = 396 Lt/min
	$F (A - 152.4) \times 0.91 + 45.5 =$		
Diagnóstico clínico:	SRA G		
Diagnóstico cinético funcional:	Belasão V/Q		
SSVV Start - Pa:	150x70	Fr:	140 bpm
		SpO ₂ :	96%
VMI - Parâmetros			
Modo Ventilatório:	VcV		
Tipo de Intubação:	10T		
Diâmetro tubo (mm):	8,0cm		
Vc:	360 Lt/min		
T. Insp:	1.2s		
Fio ₂ :	50%		
Cuff Pressure:	-		
SpO ₂ :	96%		
Fr:	20		
P. Pico (cmH ₂ O):	28		
P. Platô (cmH ₂ O):	26		
Peep (cmH ₂ O):	10 cm H ₂ O		
Sensibilidade/Trigger (cmH ₂ O):	3.0		
Gasometria			
Data/Hora			
pH:	7.29		
pCO ₂ :	50.3		
PO ₂ :	89		
SaO ₂ :	95.7%		
HCO ₃ (mEq/l):	24.2		
BE (mEq/l):	1.03		
Na ⁺ :	156		
K ⁺ :	2.09		
Cl ⁻ :	114		
Anion GAP [AG = Na ⁺ - (Cl ⁻ + HCO ₃ ⁻)]:	18.7		
Hb:	10.6		
Lac:	-		
RESULTADO:	Acidose Respiratória no Limescarmia		
CÁLCULOS PARA EVOLUÇÃO			
PaO ₂ ideal (109 - (0.43 x idade))	87.5		
Fio ₂ desejada (PaO ₂ desejada x Fio ₂ conhecida \ PaO ₂ conhecida)	48%		
PaO ₂ / Fio ₂	178		
Mechanical Power (0.098 x VC x Fr x (Ppico - 0.5 x DP) (J / min) -			
Driving pressure: (P platô - Peep)	16		
Resistência de vias aéreas: Ppico - Pplat /Fluxo (L/s)	25.6 L/s		
Complacência estática: VC / Driving pressure (CmH ₂ O)	22.5		
Gás alveolar: Pao ₂ : Fio ₂ x (720 - 47) - (PaCo ₂ / 0.8)	30.50		
Carreamento de O ₂ : CaO ₂ { [Hb x (SaO ₂ / 100) x 1.34] + (0.003 x PaO ₂) } -			

CARIMBO E ASSINATURA

Carina Costa de Paula
Fisioterapeuta
CREFITO: 294606 - F

Paciente: VALDECEL VALENTE

IDADE: 50 ANOS

DATA: 30/03/2021

Admissão: 18/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais HÁ +- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso de azitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino – SIC família. SAT=95% em 6l/min.

Início dos sintomas 04/03

FC= 100bpm . PA= 120x90mmhg

Relata HAS e DM2 em uso de losartana e metformina

Nega alergia medicamentosa.

TR COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM –

Tc 18/03 40/50%

TC 15/03 TORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares com comprometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

TC TORAX 29/03 AGUARDADO

IOT/vm 21/03

Pcte extubado dia 26/03

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	PACIENTE COM MASCARA 15L BAIXA DE SATURAÇÃO TAQUIDISPNEIA E USO DE MUSCULATURA ACESSÓRIA, DURANTE TODO O DIA 29/03. AS 22H DO DIA 29 REALIZAMOS IOT, SEQUENCIA RÁPIDA SEM INTERCORRENCIAS.
EXAME FÍSICO GERAL	IOT/VM PEEP 12 FIO2 50% BEM ACOPLADO, relação pO2/FiO2 = 178 SEDADO , MIDAZOLAM, FENTANIÇ, COM ROCURONIO, RASS - 5 AR; MV+ SEM RA, SPO2 97% ACV: RR/2T/SS/BNF; PA127/77 HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL SEM DVA ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. BOA DIURESE EDEMA DE PALPEBRA
ANÁLISE	Paciente ESTAVEL.
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. GASO - SOLICITO TC - SOLICITO UTI CID 10 = B 34.2, PROCEDIMENTO 0303010223

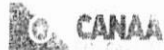
Dr. Claudenir Katzwinkel
Médico
CRM-10.2886

Paciente: VALDECEL VALENTE
IDADE: 50 ANOS
DATA: 29/03/2021
Admissão: 18/03/2021
EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 8:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais HÁ +- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso deazitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino – SIC familia.. SAT=95% em 6l/min. Início dos sintomas 04/03
 FC= 100bpm . PA= 120x90mmhg
 Paciente com diabetes HAS e DM2 em uso de losartana e metformina
 Sem história de alergia medicamentosa.
 R COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM –
 S 18/03 40/50%
 TC 15/03 TORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.
 TC TORAX 29/03 AGUARDO
 IOT/vm 21/03
 Pcte extubado dia 26/03

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	08:45h PACIENTE COM MASCARA 15L BAIXA DE SATURAÇÃO TAQUIDISPNEIA E USO DE MUSCULATURA ACESSÓRIA
EXAME FÍSICO GERAL	AR: MV+ COM CREPTOS BIBASIS DIFUSOS, SPO2 92% MAF 15L, FR 44 ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GLASGOW =15 DIFICULDADE DE FALA DEVIDO IOT BOA DIURESE EDEMA DE PALPEBRA
ANÁLISE	Paciente apresentando piora clínica
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA; - SOLICITO TC - SOLICITO UTI

Dr. Claudenir Katzwinkel
Médico
CRM-TO 2886



PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECEL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

Data: 29/03/2021

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL P/HAS E DM - ZERO ATE 2ª ORDEM	1	
2 SORO FISIO 0,9% 500 ML - EV - 8/8 HS + Comp B 1 amp e Vit C 1 amp no 1º E 3º SORO	2	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
MIDAZOLAN 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC		
ATRACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM		
4 CEFEPIMA 2G + 100ML SF 0,9% EV 12/12 HS D2	6	
5 HIDROCORTISONA 200MG + 50 ML SF 0,9% EV 1X DIA D2	7	
6 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	8	
COLCHICINA 0,5 MG - 1CP - VO - 12/12H (D5/D5)		
7 ZINCO 66 MG 1COMP VO 1X DIA	9	
8 CLEXANE 40MG SC 12/12 HS	10	
9 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS	11	
10 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	12	
11 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	13	
12 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	14	
13 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	15	
14 NIFEDIPINO RETARD 20 MG - 1 CP, VING SE PA - 160X110-MMHG	16	
15 SINVASTATINA 40 MG VO A NOITE	18	
16 FUROSEMIDA 1 AMP EV ACM	19	
SERTRALINA 50 MG VO PELA MANHÃ		
17 Dextro 6/6h	22	
Insulina regular SC conforme dextro		
18 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	23	
19 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	19	
20 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA - FAZER TESTES!	25	
21 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	26	
22 NBZ- AEROLIN 10 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	27	
23 INSULUNIA NPH 30 UI MANHÃ E 20 UI NOITE	28	
24 SVD + BH 24 HS	29	
25 NORIPURUM 1 AMP + 100ML SF 0,9% 2/2 DIAS - PROXIMA 30/03	30	
26 CLONAZEPAN 10 GOTAS VO AS 22 HS		
27 SV + CG 6/6 HS		
28 AVALIAÇÃO DA PSICOLOGA CONTINUA		
29		
30		

LOSARTANA AGORA 50mg
LOSARTANA 50mg 12/12h

LA

06 (30-03)



PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECIL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

Data: 28/03/2021

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL P/ HAS E DM - ZERO ATÉ 2ª ORDEM	1	
2 SORO FISIOL 0,9% 500 ML EV- 8/8 HS + Comp B 1 amp e Vit C 1 amp no 1º E 3º SORO.	2	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
MIDAZOLAN 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC		
ATRACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM		
4 CEFEPIMA 2G + 100ML SF 0,9% EV 12/12 HS D1	6	
5 HIDROCORTISONA 200MG + 50 ML SF 0,9% EV 1X DIA D1	7	
6 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	8	
COLCHICINA 0,5 MG - 1CP- VO- 12/12H (D4/D5)		
7 ZINCO 66 MG 1COMP VO 1X DIA	9	
8 CLEXANE 40MG SC 12/12 HS	10	
9 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS	11	
10 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	12	
11 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	13	
12 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	14	
13 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	15	
14 NIFEDIPINO RETARD 20 MG- 1 CP, VNG SE PA>= 160X110 MMHG	16	
15 SINVASTATINA 40 MG VO A NOITE	18	
16 FUROSEMIDA 1 AMP EV ACM	19	
SERTRALINA 50 MG VO PELA MANHÃ		
17 Dextro 6/6h	22	
Insulina regular SC conforme dextro:		
18 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	23	
19 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	19	
20 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA - FAZER TESTES!	25	
21 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	26	
22 NBZ- AEROLIN 8 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	27	
23 INSULINIA NPH 30 UI MANHÃ E 20 UI NOITE	28	
24 SVD + BH 24 HS	29	
25 NORIPURUM 1 AMP + 100ML SF 0,9% 2/2 DIAS - PROXIMA 28/03	30	
26 SV + CG 6/6 HS		
27 AVALIAÇÃO DA PSICOLOGA CONTINUA		
28 XPe KIL 30ml VO 6/6h		
29 AVALIAÇÃO DA PSICOLOGA CONTINUA		
30		

Marcos Rodrigo Lima dos Santos
COREN-PA 989.871-TE

Ana L. Dittmann de Silva Santos
COREN-PA 989.871-TE



11/03/2021 - 10h - 32/03/2021 - 10h - 32/03/2021 - 10h



PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECEL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

Data: 27/03/2021

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO		HORARIO	ENFERMAGEM
1	DIETA ORAL PADRÃO - 1M - ZERO ALTE 2º ORDEM		
2	SORO FISIOL 0,9% 500 ML - EV 8/8HRS + Comp B 1 amp e Vit C 1 amp no 1º E 3º SORO	8h + 8h	Camacira Rodrigues Dias da Silva COREN-PA-001382-TE
3	CABECHEIRA ELEVADA 30º		
4	MICAZOLIN 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC		
5	ATRACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM		
6	CEFTRIAXONA 2G + SF 0,9% 100 ml IV 24/24h (D10/D10)		
7	Adroclonina 500mg 1cp VSNG 1 vez ao dia (D5/D5) FIM 22/03/2021		
8	LEVOPLOXACINO 500 MG EV 1X DIA (D7/D7) FIM 24/03/2021		
9	METILPREDNISOLONA 80 MG + 100ML SF 0,9% EV (D10/D10)		
10	OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H		
11	ZINCO 65 MG 1COMP VO 1X DIA		
12	CLEXANE 40MG SC 12/12 HS		
13	NBZ - PULMICORT 3 PLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS		
14	Salbutamol, 2 PUFFS inalatório VO 8/8HS		
15	Ondasentona 4mg/2ml + SF 0,9% 30ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos		
16	Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN		
17	Franal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN		
18	NIFEDIPINO RETARD 20 MG - 1 CP, VSNG SE PAZ= 160X110 MMHG		
19	SINIVASTATINA 40 MG VO A NOITE		
20	FUROSEMIDA 1 AMP EV ACM		
21	Dextro 6/6h		
22	Insulina regular SC conforme dextro:		
23	20 - 180 - 200 UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI		
24	Se dextro < 70mg/di GH 50% 40ml IV		
25	21 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA - FAZER TESTES!		
26	22 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%		
27	23 NBZ - AEROLIN 8 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS		
28	24 INSULINIA NPH 30 UI MANHA E 20UI NOITE		
29	25 SVD + BH 24 HS		
30	26 SV + CG 6/6 HS		
31	27 SVD + BH 24 HS		
32	28 SVD + BH 24 HS		
33	29 SVD + BH 24 HS		
34	30 SVD + BH 24 HS		



24/03/2021

Sit 04. 1000 L (S) 6/6hs

Paciente: VALDECEL VALENTE

IDADE: 50 ANOS

DATA: 25/03/2021

Admissão: 18/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 18:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais HÁ +- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso de azitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino – SIC familia.. SAT=95% em 6l/min. FC= 85bpm . PA= 120x90mmhg
Relata HAS e DM2 em tratamento regular.
Nega alergia medicamentosa.
TR COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM -
TC TORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS	DATA DE INÍCIO
LEVOFLOXACINO FIM	18/03/2021
AZITROMICINA FIM	18/03/2021
CEFTRIAXONE	18/03/2021

8º	INTERNAÇÃO	Últimas 24 h			
S	AVP D	Δ PA:	121X 70	mmHg	BH
N	AVC	Δ FC:	85	bpm	DIURESE
		Δ temp:	Afebril	°C	N/A
		Δ dextro:	VARIADO	mg/dL	+
		Δ FR	20	irpm	
		Δ SPO2	100%	TOT	

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	11:00h
	PACIENTE MANTEM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL, VM: VC FIO2 40% ,PEEP 12,VT 452 ML SEM USO DE DVA, SEDADO EM USO DE MIDAZOLAN E FENTANIL SAT= 100%. AFEBRIL NAS UTLIMAS 24HS.
EXAME FÍSICO GERAL	AR; MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DIFUSOS E MELHORA DA EXPANSIBILIDADE. ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: RASS -4 .
ANÁLISE	EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES. - INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA; - AGUARDANDO LEITO DE UTI COM URGENCIA. -SEM INTERCORRENCIAS HOJE .

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PV 14710

PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECIL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

Data: 23/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL P/ HAS E DM - ZERO ATE 2º ORDEM	1 SNO + ENF	
2 SORO FISIO 0,9 % 500 ML- EV- ACM	2 ACM	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3 ACM	
MIDAZOLAN 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC	4 ACM	
ATRACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM	5 ACM	
4 CEFTRIAXONA 2G + SF 0,9 % 100 ml IV 24/24h (D6/D7)	6	
5 Azitromicina 500mg 1cp VSNG1 vez ao dia (D5/D5) (SUSPENSO)	7	
6 LEVOFLOXACINO 500 MG EV 1X DIA (D6/D7)	8	
7 METILPREDNISONA 125 MG + 100ML SF 0,9% EV (D6/D7)	9	
8 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	10	
9 ZINCO 66 MG 1COMP VO 1X DIA	11	
10 CLEXANE 40MG SC 12/12 HS	12	
11 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS	13	
12 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	14	
13 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	15	
14 Dipirona 500mg/ml + 10 ml ADIV 6/6h SN	16	
15 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	18	
16 NIFEDIPINO RETARD 20 MG- 1CP, VSNG SE PA>= 160X110 MMHG	19	
17 SINVASTATINA 40 MG VSNG A NOITE	22	
18 Dextro 6/6h	23	
19 Insulina regular SC conforme dextro:	19	
20 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	25	
21 Se dextro <70mg/dl GH 50% 46ml IV	26	
22 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA EMOTORA - FAZER TESTES!	27	
23 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	28	
24 NBZ- AEROLIN 8 GOTAS + ATRCVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	29	
25 SV + CG 6/6 HS	30	
26 Fentilano LPL 80mg SC 2x 24h		
27		
28		
29		
30		

Cristiane dos Santos Ferreira Torres
Técnica em Enfermagem
COREN/PA: 001084.185-7E

Cristiane dos Santos
COREN/PA: 131550

Ana L. Dittacio da Silva Santo
COREN/PA: 131550

Dr. João Paulo Maia
Cardiologista SBCIAMB
CRM-PA 18508 - RQE 7287





VALDECIL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

Data: 20/03/2021

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

60-300

100-200

PRESCRITO

HC BARI

ENFERMAGEM

ET: DIAL FNAS E DM

ORO FISO 0,9% 500 ML - EV - 8,8 HS - Correl: 1 amp no 1º E 3º SORO

ABFCINA ELEVADA 30º

TEFTRIAKONA 2G + SF 0,9% 100 ml IV 24/24h (D3/D7)

Clonitricina 500mg 1cp VO 1 vez ao dia (D3/D5)

CLOFLOXACINO 500 MG EV 1X DIA (D3/D7)

MILPREDNISONA 125 MG + 100ML SF 0,9% EV (D3/D5)

CLONITRICINA 0,5 MG 1CP VO 8,8 HS (D3/D7)

LAH PRIZOL 40 MG + DILUENTE PROPRIO EV 24/24H

MECO 66 MG 1COMP VO 1X DIA

LEXA 40MG SC 12/12 HS

DETOLORE ENIRAMINA 10 ML VO 8/8 HS

DETO PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS - NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF

Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS

Clonitricina 4mg/2ml + SF 0,9% 50 ml IV 8/8HS - se náuseas ou vômitos

Olipron 500mg/ml + 10 ml AD 1/6/6h SN

Tamoxifen 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS 21

Clonazepam 2,5mg/ml 10 gts VO às 22 horas

LOSARTANA 50 MG VO 12/12HS

METFORMINA 850 MG VO APÓS CAFÉ E APÓS JANTAR

SIN VASTATINA 40 MG VO A NOITE

SEOTRAFINA 50 MG VO PELA MANHA

Dextro 6/6h

Insulina regular SC conforme dextro:

180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI

se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV

TERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA - FAZER TESTES

OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%

NEBULIZADOR 8 GOTAS + ATROVENT 0,9% 1 ML - FAZER 6/6HS

ATIVIAÇÃO DA PSICOLOGIA CONTINUA

74 CG 6/6 HS

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PA 10.710

Dra. Karla K.G. de A. Moura
12283166-1.F
CPF: 001.833.162-90
Psicoterapeuta

Marcos Rodrigo Lima dos Santos
COREN-PA 989.871-TE



Função de 1 cp @ 12h
Fenacetina 1cp + 8ml AD - fazer @ 12h
Sertralina 50 mg VO 1 vez ao dia



PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECEL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:
LEITO:

Data: 19/03/2021

RECEITA DE PSICOTRÁFICOS

ETIQUETA

FARMACOTERAPIA		POSOLÓGICO	HORÁRIO	ENFERMAGEM
1. Insulina regular 50 U/ml				
2. Sulfato de Cloreto de Sódio 0,9%				
3. Clorazepate 15 mg				
4. Ceftriaxona 1g				
5. Antibiótico 500 mg				
6. Levofloxacino 500 mg				
7. Dexametasona 4 mg				
8. Colchicina 1 mg				
9. Lomefrazolol 40 mg				
10. Zinco 66 mg				
11. Clonazepam 1 mg				
12. Difenidramina 10 mg				
13. Nifedipina 30 mg				
14. Salbutamol 2 mg				
15. Ondansetron 4 mg				
16. Etoricoxib 60 mg				
17. Tramadol 100 mg				
18. Clonazepam 2 mg				
19. Losartana 50 mg				
20. Metoprolol 50 mg				
21. Sinvastatina 40 mg				
22. Sertralina 50 mg				
23. Dextro 50 mg				
24. Insulina regular 50 U/ml				
25. Sulfato de Cloreto de Sódio 0,9%				
26. Dextro 50 mg				
27. Fisioterapia Respiratória				
28. Oxigenioterapia				
29. Sinais vitais				
30. Cuidados gerais				



Medicamento 125 mg + 100 mg (2) 1/2 de

NB37 30 mg 7 1/2 14

Muscul 30 mg 7 1/2 14

caldo 20

(54 818)

(12/14)

12/14

PRESCRIÇÃO MÉDICA



Dr. AFCEL VALENTE

HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:
LEITO:

Data: 18/03/2021

Data: 18/03/2021

RAÇA: () SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO		HORARIO		INFORMAÇÕES
Nº	SEI	1	2	
1	SEI	1	2	SUS
2	SEI	2	3	
3	SEI	3	4	SUS
4	SEI	4	5	
5	SEI	5	6	SUS
6	SEI	6	7	
7	SEI	7	8	SUS
8	SEI	8	9	
9	SEI	9	10	SUS
10	SEI	10	11	
11	SEI	11	12	SUS
12	SEI	12	13	
13	SEI	13	14	SUS
14	SEI	14	15	
15	SEI	15	16	SUS
16	SEI	16	17	
17	SEI	17	18	SUS
18	SEI	18	19	
19	SEI	19	20	SUS
20	SEI	20	21	
21	SEI	21	22	SUS
22	SEI	22	23	
23	SEI	23	24	SUS
24	SEI	24	25	
25	SEI	25	26	SUS
26	SEI	26	27	
27	SEI	27	28	SUS
28	SEI	28	29	
29	SEI	29	30	SUS
30	SEI	30	31	



Dr. Afcel Valente, 250 ml + 100 ml SF 0,9% 20/12/20
Prescrição: 100 ml + 100 ml SF 0,9% 20/12/20

FOLHA DE EXAMES

NOME	VAUDECEL VALENTE DO CARMO							
IDADE:								
DATA	30/03							
HT/HB	33/11							
LEUCO	9.200							
SEG	92							
EOS								
LINF								
MON								
BAST								
MIEL								
PQ								
PCR								
LDH								
UR	19							
CR	0,4							
NA	140							
K	3,4							
CA								
MG								
CL								
TGO/TGP	97/77							
FA								
GGT								
BT								
BD/BI								
PT								
ALB								
INR								
TAP								
TTPA								
CPK								
CK/MB								
TROPONINA								
D DIMERO								
LACT.VENOSO								
PH	7,29							
PCO2	50,3							
HCO3	24,8							
BE	-13							
PO2	89							
SAT.	95							
FIO2	50							
OUTROS								

Cliente: **VALDECEL VALENTE DO CARMO**

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:30:09

URÉIA

Material: Soro

Método : Cinético-enzimático

Resultado: 19 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método : Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 0,4 mg/dL

Valores de Referência:

Adultos:

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

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

Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

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: 3,4 mmol/L

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.



Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal
Adão Ribeiro

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



Registro: 36436-01

Idade: 50a

CRM:



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 30/03/2021

Coleta: 30/03/2021

Emissão do laudo: 30/03/2021 16:30:09

TGO (AST)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 97 U/L

Valores de Referência:

Até 40 U/L

Obs.: Os valores de referência apresentados são pertinentes ao sexo do paciente.
(*) Novos Valores de Referência e Método a partir de 10/08/2016.

Coleta não realizada no Laboratório.

TGP (ALT)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 77 U/L

Valores de Referência:

Até 41 U/L

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

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35906-01
Idade: 50a
CRM: 15508

Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO MAIA
Data atendimento: 23/03/2021
Coleta: 23/03/2021

Emissão do laudo: 23/03/2021 19:01:40



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 246.000 / μ L

Valores de Referência:
140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 14,6 seg

Resultado: 13,00 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 89 %

Valores de Referência:

I.N.R

2,0 a 3,0)

4,0)

Resultado: 1,12

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

ISI:

I.)

Resultado: 1,20

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

TEMPO DE TROMBOPLASTINA

Resultado: 22

Valores de Referência:

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Cleibh Antonio Siqueira
CRM/PA N°4390



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: **VALDECEL VALENTE DO CARMO**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) **GABRIEL BOTELHO**

Data atendimento: 26/03/2021

Coleta: 26/03/2021

Registro: 36147-01

Idade: 50a

CRM: 10710

Emissão do laudo: 26/03/2021 18:08:08



GLICOSE

Material: Soro

Método : Enzimático

Resultado: 162 mg/dL

Valores de Referência:

Inferior a 100 mg/dL

* Níveis ótimos segundo AADMIDF

Coleta não realizada no Laboratório.

URÉIA

Material: Soro

Método : Cinético-enzimático

Resultado: 61 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método : Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 0,6 mg/dL

Valores de Referência:

Adultos:

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

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

Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

SÓDIO

Material: Soro

Método : Eletrodo Seletivo

Resultado: 140 mmol/L

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gerianne Reis de Carvalho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 26/03/2021

Coleta: 26/03/2021

Emissão do laudo: 26/03/2021 18:08:08

Registro: 36147-01

Idade: 50a

CRM: 10710



POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 5,8 mmol/L

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

PROTEÍNA C REATIVA

Material: Soro

Método: Turbidimetria

Resultado: 106,1 mg/L

Valores de Referência:

Inferior a 8,0 mg/L

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gesiane Reis de Carvalho

Nome: VALDECEL VALENTE DO CARMO
Data do Exame: 18/03/2021



T.A.C TÓRAX

Exame realizado com técnica multislice demonstra:

Arcabouço costal íntegro.

Ausência de derrame pleural ou pericárdico.

Coração de dimensões normais.

Aorta e tronco da artéria pulmonar de calibre preservado.

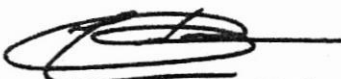
Ausência de linfonodomegalias mediastinais ou hilares.

Traquéia e brônquios fontes pévios.

Áreas de opacidade com atenuação em vidro fosco algumas associadas a áreas de consolidação difusas em ambos os campos pulmonares comprometendo de 40 a 50% da superfície pulmonar, relacionada a processo infeccioso / inflamatório em atividade devendo-se considerar covid-19 como primeira hipótese diagnóstica.

Áreas de enfisema parasseptal nos lobos superiores.

Alteração fibroatelectásica no lobo médio, língua pulmonar e no segmento basal posterior dos lobos inferiores.

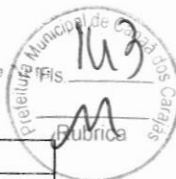


Dr. Mauro Carvalho Vieira
Médico Radiologista
Membro Titular CBR
CRM-PA 10084



VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA

Crédito: João Faustino
CREFITO2 - 26.054.1.1



Data/Hora:	21/10/03		
Nome:	Valdeci Valente de Lencina		
Sexo:	M	Idade:	62
		Altura:	170
P. Predito:	$M (A - 152,4) \times 0,91 + 50 =$		
	660	X 6	VC = 396
	$F (A - 152,4) \times 0,91 + 45,3 =$		
Diagnóstico clínico:	SARS		
Diagnóstico cinético funcional:	SRAOS		
SSVV Start - Pa:	Fc:	Fr:	SpO ₂ :
	88	22	98
VMI - Parâmetros			
Modo Ventilatório:	VC-AC		
Tipo de Intubação:	TOT		
Diâmetro tubo (mm):	8		
Vc:	380		
T. Insp:	1.2		
Fio ₂ :	65		
Cuff Pressure:			
SpO ₂ :	95		
Fr:	22		
P. Pico (cmH ₂ O):	24		
P. Platô (cmH ₂ O):	25		
Peep (cmH ₂ O):	11		
Sensibilidade/Trigger (cmH ₂ O):	-3.0		
Gaseometria			
Data/Hora			
pH:			
pCO ₂ :			
PO ₂ :			
SaO ₂ :			
HCO ₃ (mEq/l):			
BE (mEq/l):			
Na ⁺ :			
K ⁺ :			
Cl ⁻ :			
Anion GAP [AG = Na ⁺ - (Cl ⁻ + HCO ₃ ⁻)]:			
Hb:			
Lac:			
RESULTADO:			
CÁLCULOS PARA EVOLUÇÃO			
PaO ₂ ideal (109 - (0,43 x idade))	82		
Fio ₂ desejada (PaO ₂ desejada x Fio ₂ conhecida / PaO ₂ conhecida)			
PaO ₂ / Fio ₂	126		
Mechanical Power (0,098 x VC x Fr x (Ppico - 0,5 x DP) (J / min)			
Driving pressure: (P platô - Peep)	14		
Resistência de vias aéreas: Ppico - Pplat / Fluxo (L/s)			
Complacência estática: VC / Driving pressure (cmH ₂ O)	27		
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) }			

Dra. Karla R. de A. Moura
2283166.1.F
CPF: 001.823.162-90
Fisioterapia

CARIMBO E ASSINATURA



PACIENTE: Valdecir Valente de Lorma

DATA: 20/03/2014

DATA DE ADMISSÃO: 18.03.21

INÍCIO DOS SINTOMAS:

IDADE:

ALTURA:

DIAGNÓSTICO:

TESTAGEM DATA: 18.03.21

leM(-) / leG(+)

ESTADO HEMODINÂMICO

PA: 120x80 FC: 88 Fv: 45 SpO₂: 94%

VALOR DE SATURACÃO:

AR AMBIENTE: ()

VNI TOTAL FACE: ()

FIO₂:

PEEP:

P.INSPI:

TIME:

CATETER NASAL: ()

LITRAGEM: ()

MAF N REINALANTE: α

SpO₂: 94%

LITRAGEM: 154

AP: MV ⊕ bilateral
com ↑ global +
estertores crepitantes
dispneia e arúas
atelectasias

AC: BNF
2T
S/S

ESTADO NEUROLÓGICO: consciente, orientado, Ansioso, colaborativo

ANTIBIÓTICO TERAPIA: Lauro, CEF, AZT.

TERAPIA ANTI-HISTAMÍNICA: loraz, desca

PACIENTE DEAMBULANTE: ()

PACIENTE RESTRITO: α

POSICIONAMENTO TERAPÊUTICO: ()

EXAMES COMPLEMENTARES:

DIAGNÓSTICO: TC com comprometimento ↑ 50% + atelectasia
18:03.

LAB DATA:

HEMOGLOBINA →

HEMATOCRITO →

CAÇ CAÇO →

LEUCÓCITOS →

PROTEÍNA C REATIVA →

DE XERO →

DE XERO →

GASOMETRIA: Ph: 7,36 Pco₂: 36,9 pO₂: 94,0 HCO₃: 21,4 BE: -2,8 SpO₂: 97%

RESULTADO: TC 18:03 com com

EVOLUÇÃO: ↑ do O₂ de 12 l/m p/ 15 l/m com
↑ da FR, realizado mudança de decubito de DD p/ lateral
com melhora na Sat de 88% p/ 93 a 96%.

Dra. Kede K.G. de A. Moura
283164.1.F
CPF: 001.833.162-90
Fisioterapeuta



DATA 19/01

PACIENTE: *Valdeci Valente de Lima*

DATA DE ADMISSÃO 18.03.21 INÍCIO DOS SINTOMAS: *ALTRA*

DIAGNÓSTICO: *18.03.21 IgM (+) / IgG (+)*

ESTADO HEMODINÂMICO: *PA 128/85 FC 102 PR 40 SpO₂ 93%*

COMORBIDADES:

PRESCRIÇÃO DE FISIOTERAPIA

AR AMBIENTE () VNT TOTAL FACE ()
H₂O₂ ()
PEEP ()
PINSPE ()
TIME ()

MAF N REINALANTE (5) SpO₂ 93%
LITRAGEM: 42

AP. MV + em
under lungs of
+ Global +
extensora. ceptor.
+ difusa e
áreas subclavian

AC BNF em
2 steps
sem apoio

ESTADO NEUROLÓGICO: *Consciente, orientado, amnésico*

ANTIBIÓTICO TERAPIA: *Levo, Cep, Abx*

TERAPIA ANTI-HISTAMÍNICA: *10mg, Desmamegron*

PACIENTE DEAMBULANTE () PACIENTE RESTRITO *+*

POSICIONAMENTO TERAPÊUTICO ()

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMAGEM: *TC pulmões (S.O.3) Exudatos Opac. V*
50% de pneumonia + área subclavian e pleural

CABDATA: *HEMOGLOBINA →*
LACTATO → *PROTEÍNA C REATIVA →*
DHL → *HEMATÓCRITO →*

GASOMETRIA = Ph: *pO₂* *HCO₃* *BE:* *SpO₂*

RESUMIDO:

EVOLUÇÃO:

PACIENTE: Aldeval Valente de Lemos DATA: 18.03

DATA DE ADMISSÃO: 18.03.21

INÍCIO DOS SINTOMAS: —

IDADE: —

ALTURA: —

DIAGNÓSTICO: —

TESTAGEM DATA: 18.03.21

IgM (-) / IgG (+)

ESTADO DE MODINAMICO: —

PA: 128/76

FC: 88

Fr: 44

SpO₂: 100%

COMORBIDADES: DHL + HAS



PRESCRIÇÃO OXIGENOTERAPIA

AR AMBIENTE: ()

VNI TOTAL FACE: ()

FIO₂: —

PEEP: —

P INSP: —

TIME: —

CATETER NASAL: (X)

TERAPIA: (X)

MAF N REINAL ANTE: (X)

TERAPIA: 14 LT

SpO₂: 100%

AP: RV + cr

AC: RNF +

*ambos membros
de membros de
extremos
superiores
debaixo*

*27 Ser
Segno.*

ESTADO NEUROLÓGICO: Consciente, orientado, v. b.

ANTIBIOTICOTERAPIA: Levo, Cef, AzT

TERAPIA ANTIHISTAMÍNICA: LORAN, Desametasona

PACIENTE DE AMBULANTE: (X)

PACIENTE RESTRITO: ()

POSICIONAMENTO TERAPÊUTICO: ()

EXAMES COMPLEMENTARES:

EXAME TC Pulmonar (18.03) Evidencia Opac. VF.

Comprometido até 50% do parênquima

LAB DATA:

HEMOGLOBINA →

HEMATÓCRITO →

LEUCÓITOS →

LEUCÓITOS →

PROTEÍNA RELATIVA →

DHL →

DESTRO → 259

GASOMETRIA= Ph:

PcO₂:

pO₂:

HCO₃:

BE:

SpO₂:

RESULTADO:

*Paciente admitido, consultado,
avaliado, prescrito oxigenoterapia,
segue evoluindo.*

Dr. João Edson Neto
Fisiologista
CRM 12.000.000

FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Valdeci Valente

DATA: 29.03.202

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

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

Deso:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

[illegible]

Observação:

Hipótese Diagnóstica:

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

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

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

Quantidade Drenada (12h):

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: _____

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DRA

[illegible]

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

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem – NOTURNO



FORMULÁRIO

BALANÇO HÍDRICO

NOME: Valdecel Valente

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

NOME DA MÃE: _____



DATA:

29/03/2021

HORA DA ABERTURA:

08:00

PESO DO DIA: _____

GANHOS

HORA	SORO EV	MEDIC. EV	VIA ORAL	DIETA ENTERAL	HEMOCOMPONENTES	ASSINATURA
08:00		100ml		180ml		
08:00		100ml				
08:00		100ml				
14:00	500ml					
15:00				180ml		
BALANÇO PARCIAL						

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



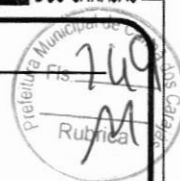
FORMULÁRIO

BALANÇO HÍDRICO

NOME: Valdeir Valente

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

NOME DA MÃE: _____



DATA:

28/03/21

HORA DA ABERTURA:

20:00

PESO DO DIA: _____

GANHOS

HORA	SORO EV	MEDIC. EV	VIA ORAL	DIETA ENTERAL	HEMOCOMPONENTES	ASSINATURA
20:00	100		20ml			
20:30	1.000					
20:00	-	50				
20:00		50				
24:55	-	3ml				
06:00		10ml	20ml			
BALANÇO PARCIAL						

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

FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Waldemar Valente

DATA: 26.03.2

Prontuário:

Observação:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

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
19:00	35.0	66	18	94%	140x80	138	—	300ml	—
18:00	36.9	159	32	93%	160x90	168	—	200ml	—
19:30	38.1	166	33	97%	160x90	266	—		
20:00	—	129	30	97%	140x80	—	—	—	
00:10	37.5	114	30	96%	140x90	249	—	—	
06:00	37.2	126	29	94%	139x99	214	—	1.150	

Hipótese Diagnóstica:

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

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

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

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: _____

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

[illegible]

0100 Paciente com repouso no leito deitada, oxigênio 2l por min com máscara
 de alto fluxo. ISL 10% e frequência do SSVU, realizada 1 vez por dia
 Com boa evolução clínica e melhora da frequência cardíaca, fôlego
 tranquilo e sem ruídos, segue os cuidados de enfermagem.
 060 Repetição dos procedimentos conforme encaminhamento da Silva
 e equipe de enfermagem. Carmeacira Rodrigues Dias da Silva
 Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO
 Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO
 COREN-PA 001382-TE

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem – DIORNO

Assinatura e Carimbo do(a) Técnico(a) de Enfermagem - NOTURNO

COREN-PA 001382-11



DATA: 26/03/21	HORA DA ABERTURA: 19:00 20:06:00	PESO DO DIA:
----------------	----------------------------------	--------------

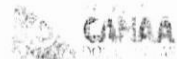
[illegible]

BALANÇO PARCIAL:	J - 250ML
------------------	-----------

[illegible]

TOTAL DE GANHO: 3.250 mL	DÉBITO TOTAL: (+) 300
TOTAL DE PERDAS: 3.150 mL	

Camacira Rodrigues Dias da Silva
COREN-PA 001382 - TE



PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECCEL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

Data: 26/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL PI HAS E OM VSNG	1	
2 SORO FISIO 0,9 % 500 ML - EV - 8/3 HRS + Comp B 1 amp e Vit C 1 amp no 1º E 3 ºSORO.	2	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
4 MIDAZOLAM 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC	4	
5 ATACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM	5	
6 CEFTRIAXONA 2G + SF 0,9 % 100ml IV 24/24h (D9/D10)	6	
7 Azitromicina 500mg 1cp VSNG 1 vez ao dia (D5/D5) FIM 22/03/2021	7	
8 LEVOPLOXACINO 500 MG EV 1X DIA (D7/D7) FIM 24/03/2021	8	
9 METILPREDNISONA 125 MG + 100ML SF 0,9% EV (D9/D10)	9	
10 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	10	
11 ZINCO 66 MG 1COMP VO 1X DIA	11	
12 CLEANE 40MG SC 12/12 HS	12	
13 NBZ - PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS	13	
14 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	14	
15 Ondansetrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	15	
16 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	16	
17 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	17	
18 NIFEDIPINO RETARD 20 MG- 1 CP, VSNG SE PA>= 160X110 MMHG	18	
19 SINVASTATINA 40 MG VSNG A NOITE	19	
20 Dextro 6/6h	20	
21 Insulina regular SC conforme dextro:	21	
22 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	22	
23 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	23	
24 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA - FAZER TESTES!	24	
25 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	25	
26 NBZ - AEROLIN 8 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	26	
27 INSULUNIA NPH 20 UI MANHA E 20 UI NOITE	27	
28 SVD + BH 24 HS	28	
29 SV + CG 8/6 HS	29	
30 Metoclorol 1/2cp 3x/dia	30	

Elisângela
Elisângela Maria Ferreira dos Santos
Tec. Enfermagem
COREN-PA: 001.003.360-TE

Adria de Jesus Silva
Téc. Enfermagem do Trabalho
COREN: PA - 688556

Cristiane dos Santos Ferreira Torres
Técnica em Enfermagem
Coren/PA: 001.084.188-TE

Carneacira Rodrigues Dias da Silva
COREN-PA: 001382-TE





Hospital Municipal
Daniel Gonçalves

STAT PROFILE Prime
Full Panel

Resultados de Sangue

25-03-2021 18:04

ID do Analisador P07420050C

Analisado em 25-03-2021 18:01

ID do Paciente 1

Nome do Paciente

Valente do carni,

Valdecel

FIO % 20.9

Temperatura do Paciente 37.0

Seringa - Arterial

pH	7.459	↑
pCO ₂	33.7 mmHg	↓
pO ₂	64.9 mmHg	↓
Hct	32 %	↓
Na	158.1 mmol/L	↑↑
K	3.03 mmol/L	↓
Cl	110.5 mmol/L	↑
iCa	0.38 mmol/L	↓↓
Glu	211 mg/dL	↑
Lac	0.9 mmol/L	

Calculado

pH T	7.459	
pCO ₂ T	33.7 mmHg	
pO ₂ T	64.9 mmHg	
HCO ₃	24.1 mmol/L	
TCO ₂	25.2 mmol/L	
BE-ecf	0.1 mmol/L	
BE-b	1.3 mmol/L	
SBC	25.5 mmol/L	
O ₂ Ct	13.9 mL/dL	
O ₂ Cap	14.6 mL/dL	
Alveolar O ₂	103.9 mmHg	
AaDO ₂	39.0 mmHg	
a/A	0.6	
RI	0.6	
P50	26.3 mmHg	
PO ₂ /FIO ₂	310.4 mmHg	
SO ₂ %	93.7	
Hb	10.5 g/dL	
AnionGap	26.6 mmol/L	
nCa	0.40 mmol/L	

Referência Alerta

	Baixo	Alto	Baixo	Alto
pH	7.380	7.440	7.210	7.590
pCO ₂	35.0	40.0	19.0	67.0
pO ₂	75.0	100.0	43.0	160.0
Hct	36	50	18	61
Na	136.0	142.0	120.0	150.0
K	3.60	5.00	2.80	6.20
Cl	95.0	103.0	75.0	126.0

PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDECEL VALENTE

50 ANOS

DATA ADMISSÃO 18/03/2021

Data: 25/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA POR SNG	1	
2 SORO FISIOL 0,9% 500 ML- EV- 8/8 HRS + Comp B 1 amp e Vit C 1 amp no 1º E 3º SORO.	2	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
4 METAZOLAN 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC	4	
5 ATACURIO 20 ML + 30 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM	5	
6 CEFTRIAXONA 2G + SF 0,9% 100 ml IV 24/24h (D7/D7)	6	
7 Azitromicina 500mg 1cp VO 1 vez ao dia (D5/D5) FIM	7	
8 LEVOFLOXACINO 500 MG EV 1X DIA (D7/D7) FIM	8	
9 METILPREDNISONA 250 MG + 100ML SF 0,9% EV (D7/D10)	9	
10 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	10	
11 ZOLPIDEM 125 MG 1COMP VO 1X DIA	11	
12 CLEXANE 40MG SC 12/12 HS	12	
13 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS	13	
14 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	14	
15 Ondansetrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	15	
16 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h-SN	16	
17 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	17	
18 NIFEDIPINO RETARD 20 MG- 1 CP, VSNG SE PA>= 160X110 MMHG	18	
19 SINVASTATINA 40 MG VSNG A NOITE	19	
20 Dextro 6/6h	20	
21 Insulina regular SC conforme dextro:	21	
22 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	22	
23 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	23	
24 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA - FAZER TESTES!	24	
25 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	25	
26 NBZ- AEROLIN 8 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	26	
27 SV + CG 6/6 HS	27	
28 INSULINA NPH 10 UI SC APÓS JANTAR	28	
29 BH 24/24 HS	29	
30	30	

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PA 10.710

Ana C. Ditaço da Silva Santos
COREN-PA 10.710

Adria de Jesus Silva
Téc. Enfermagem do Trabalho
COREN-PA - 688556

Elisângela Manferrara dos Santos
Téc. Enfermagem
COREN-PA 001.608.360-TE

Adria de Jesus Silva
Téc. Enfermagem do Trabalho
COREN-PA - 688556





FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Valdecir Valente

DATA: 25.03.21

Idade: 18.03.21
Data de Nascimento: 18.03.21
Cor da Pulseira: Azul ☒ Amarela ☐ Lilás ☐ Rosa ☐ Vermelha ☐
Sexo: masculino Altura: 1,70

Observação:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

RA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada
10:00	37,5	97	20	100%	120x70	200	200		
14:00	36,5	115	17	92	140x80	270	200		
17:00	36,6	79	16	90	120x70	296	400		

Hipótese Diagnóstica:

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

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

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

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico ☒ Central: ()

Local: _____

Validade Correta (72 horas) Sim ☒ Não ()

SSVV alterados: Sim ☒ Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Paciente com soro vermelho, entubado com sedação contínua conforme prescrição, mantém seroterapia em MSE, + NSH para alimentação + SVD com pouca quantidade de 400ml de soro amarelo claro, evacuação presente, realizado banho em leito (troca) e troca de leito com medicação conforme prescrição médica e notificação às curadoras de enfermagem. Paciente contínuo em soro vermelho entubado, com sedação contínua conforme prescrição médica, mantém SNG para alimentação + seroterapia em MSE, SVD com 400ml de soro amarelo claro e conforme prescrição com medicação grande de acordo com a prescrição, porém as curadoras não realizaram os 18 pontos para geometria.

Adria de Jesus Silva
Téc. Enfermagem do Trabalho
CÓDIGO: PA 688556

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Secretaria
Municipal de
Saúde

SEMSA



Ministério
da
Saúde

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde	
01 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES	02 - CNES 2 6 7 7 5 6 3
03 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES	04 - CNES 2 6 7 7 5 6 3

Identificação do Paciente	
03 - NOME DO PACIENTE	
06 - N° DO PRONTUÁRIO	
07 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 710101013131517121319141515	
08 - DATA DE NASCIMENTO 06/12/70	
09 - IDADE 50	
10 - SEXO Masc. ☒ Fem. ☐	
11 - RAÇA/COR Parda	
12 - NOME DA MÃE Irineia Valente do Carmo	
13 - TELEFONE DO CONTATO N° DO TELEFONE DDD	
14 - NOME DO RESPONSÁVEL	
15 - TELEFONE DO CONTATO N° DO TELEFONE DDD	
16 - N° DO DOCUMENTO 364 98700297	
ORGÃO EXP.	
17 - TIPO DE DOCUMENTO ☐ DIS/PASEP ☐ RG ☐ RN ☐ C.C. ☒ CPF	
18 - SIS PRE NATAL Paciente ☐ Responsável ☐	
19 - ENDEREÇO (RUAN°, BAIRRO) Rua 1413 0017 LT 26 Park Carajás	
20 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Canaã dos Carajás	
21 - COD. IBGE MUNICÍPIO PA	
22 - UF PA	
23 - CEP 68537000	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
24 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Paciente 50 anos Diabético, Hipertenso, ex-tobagista, a 11 dias iniciou febre, tosse, diarreia, espasmo, mialgia, mesmo com tratamento fôse evoluiu nos últimos 3 dias com febre persistente, tosse, odinemia e desconforto respiratório. Sat: 86% AA e fadiga debilitante	

25 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Quadro clínico	
---	--

26 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS) Anamnese + exame físico + TC de tórax	
--	--

27 - DIAGNÓSTICO INICIAL Infecção por Covid/SDBA	28 - CID 10 PRINCIPAL B34.2	29 - CID 10 SECUNDÁRIO	30 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
--	---------------------------------------	------------------------	-------------------------------

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS					
31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Internação					
32 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
33 - CLÍNICA	34 - LEITO X	35 - ENFERMARIA	36 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	37 - DATA DA SOLICITAÇÃO 19/10/24	38 - ALTA HOSPITALAR 1 1
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE Marie Andreia Gomes Lima		40 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		41 - DOCUMENTO CPF CNS	
42 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) Dr. Marie A. Gomes Lima Médica CRM PA 15289		43 - CBO			
44 - DOCUMENTO (CNS/CPF) DIRETOR CLÍNICO		45 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO NO CONSELHO)			

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

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

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente, 50 anos, Diabético Tipo 2, hipertenso, ex tabagista, iniciou com febre, tosse, odinofagia, cefaleia, mialgia, diarreia a 11 dias. Terminou o tratamento de 1ª fase, evoluiu com febre persistente, tosse, adinamia e desconforto respiratório. Sat: 86% AA, e quadro debilitante.

ao exame:

Mucosas desconcoradas desidratadas

Otorrinolaringite com achados sugestivos

AR: NV(+) 5RA

AC: BVF RR 2T 5G

ABD: Indol(+) 4RA

MNT: Sem edemas

Prevenção: Sintomáticos

O2 cateter nasal 5 litros

Extrato: teste rápido

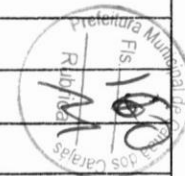
Exames de lab

+C de torax

HO: Infecção por covid

conduta: Internação

EVOLUÇÃO MÉDICA



PREFEITURA DE CANAÃ DOS CARAJÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LAUDO DE RESULTADO DE EXAMES

SERVIÇO DE SAÚDE: HOSPITAL CAMPANHA

NOME: Valdeci Valente do Carmo DN: 06/12/1970

Corona vírus (COVID-19)

TESTE RÁPIDO IGG	☒ Reagente () Não Reagente
TESTE RÁPIDO IGM	() Reagente ☒ Não Reagente

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

Método: Imunocromatografia Material: Sangue total

Observações:

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

Data da coleta: 18/03/21

Responsável: _____

Dayane Mendanha Gomes
COREN-PA 619561-ENF

(carimbo e assinatura)

Prefeitura Municipal de Canaã dos Carajás
 Fis. 62
 Rubrica M

Environ Monit Assess (2008) 142:111–124

HORA DA ABERTURA:

PESO DO DIA:

GANHOS

	PRO EV	MSO EV	VIA ORAL	DIET ENTERAL	HEMOCOMP	ASSINATURA
10:00	100	30	250	250	—	Carneacira Rodrigues Dias da Silva COREN-PA 001382-00 - TE
16:00	100	—	100	250 —	—	
						
						Carneacira Rodrigues Dias da Silva COREN-PA 001382-00

em diferentes situações em que NÃO se consiga mensurar: diátese e/ou vômitos usar: + (pouca quantidade) / ++ (média quantidade) / +++ (grande quantidade)

PERDAS

[illegible]

REQUANTO 10 BALANÇO

~~TOTAL DE PERDAS:~~

715 Perct
1:0800 Bank

DEBTO TOTAL:

Carneação Rodrigues Dias da Silva
COREN-PA 091382-9 - TE

163

DATE OF RECEIPT: / /

Factor	1	2
--------	---	---

PESO DO DIA:

[illegible]

Q25 Se houver situações em que NÃO se consiga mensurar diarreia e/ou vômitos usar: + (pouca quantidade) / ++ (média quantidade) / +++ (grande quantidade)

[illegible]

490	
700	210

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

1	Data do preenchimento da ficha de notificação: 18/03/21		2	Data de 1ºs sintomas: 15/03/21	
3	UF: PA	4	Município: Lamea dos Laranjeiros		Código (IBGE):
5	Unidade de Saúde: Hospital de Campanha		Código (CNES):		
6	CPF do cidadão: 36498700297				
7	Nome: Valdeci Valente do Carmo				
8	Sexo: M 1-Masc. 2-Fem. 9-Ign				
9	Data de nascimento: 06/12/1970		10	(Ou) Idade: 1-Dia 2-Mês 3-Ano 31	
11	Gestante: 5 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade Gestacional Ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9-Ignorado				
12	Raça/Cor: 4 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado				
13	Se indígena, qual etnia?				
14	É membro de povo ou comunidade tradicional? (Marcar X) 1-Sim X-Não				
15	Se sim, qual?				
16	Escolaridade: 1-Sem escolaridade/Analfabeto 2-Fundamental 1º ciclo (1ª a 5ª série) 3-Médio (1ª ao 3ª ano) 4-Superior 5-Não se aplica 9-Ignorado				
17	Ocupação:				
18	Nome da mãe: Irineia Valente do Carmo				
19	CEP: 68537-000				
20	UF: PA	21	Município: Lamea dos Laranjeiros		Código (IBGE):
22	Bairro: Park Lamea		23	Logradouro (Rua, Avenida, etc.): Rua H 11 B 17 LT 26	
24	Nº: 514				
25	Complemento (sua casa, etc.): casa		26	(DDD) Telefone: 914-91911928684	
27	Zona: 1 1-Urbs 2-Rura 3-Penurbana 9-Ignorado				
28	País: (se residente fora do Brasil)				
29	Paciente tem histórico de viagem internacional até 14 dias antes do início dos sintomas? 1-Sim 2-Não 9-Ign				
30	Se sim, qual país?				
31	Em qual local?				
32	Data da viagem:				
33	Data do retorno:				
34	É caso proveniente de surto de SG que evoluiu para SRAG? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado				
35	Trata-se de caso nosocomial (infecção adquirida no hospital)? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado				
36	Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos, ou outro animal? 1-Sim 2-Não 3-Outro, qual: 9-Ignorado				
37	Sinais e Sintomas: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado X Febre X Tosse Dor de Garganta X Dispneia X Desconforto Respiratório X Saturação O ₂ < 95% Diarreia Vômito Dor abdominal Fadiga Perda do olfato Perda do paladar X Outros				
38	Possui fatores de risco/comorbidades? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se sim, qual(is)? (Marcar X) Puérpera (até 45 dias do parto) X Doença Cardiovascular Crônica Doença Hematológica Crônica Síndrome de Down Doença Hepática Crônica Asma Distúrbios reilifus Doença Neurológica Crônica Outra Pneumopatia Crônica Imunodeficiência/Imunodepressão Doença Renal Crônica Obesidade, IMC 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100-101-102-103-104-105-106-107-108-109-110-111-112-113-114-115-116-117-118-119-120-121-122-123-124-125-126-127-128-129-130-131-132-133-134-135-136-137-138-139-140-141-142-143-144-145-146-147-148-149-150-151-152-153-154-155-156-157-158-159-160-161-162-163-164-165-166-167-168-169-170-171-172-173-174-175-176-177-178-179-180-181-182-183-184-185-186-187-188-189-190-191-192-193-194-195-196-197-198-199-200-201-202-203-204-205-206-207-208-209-210-211-212-213-214-215-216-217-218-219-220-221-222-223-224-225-226-227-228-229-230-231-232-233-234-235-236-237-238-239-240-241-242-243-244-245-246-247-248-249-250-251-252-253-254-255-256-257-258-259-260-261-262-263-264-265-266-267-268-269-270-271-272-273-274-275-276-277-278-279-280-281-282-283-284-285-286-287-288-289-290-291-292-293-294-295-296-297-298-299-300-301-302-303-304-305-306-307-308-309-310-311-312-313-314-315-316-317-318-319-320-321-322-323-324-325-326-327-328-329-330-331-332-333-334-335-336-337-338-339-340-341-342-343-344-345-346-347-348-349-350-351-352-353-354-355-356-357-358-359-360-361-362-363-364-365-366-367-368-369-370-371-372-373-374-375-376-377-378-379-380-381-382-383-384-385-386-387-388-389-390-391-392-393-394-395-396-397-398-399-400-401-402-403-404-405-406-407-408-409-410-411-412-413-414-415-416-417-418-419-420-421-422-423-424-425-426-427-428-429-430-431-432-433-434-435-436-437-438-439-440-441-442-443-444-445-446-447-448-449-450-451-452-453-454-455-456-457-458-459-460-461-462-463-464-465-466-467-468-469-470-471-472-473-474-475-476-477-478-479-480-481-482-483-484-485-486-487-488-489-490-491-492-493-494-495-496-497-498-499-500-501-502-503-504-505-506-507-508-509-510-511-512-513-514-515-516-517-518-519-520-521-522-523-524-525-526-527-528-529-530-531-532-533-534-535-536-537-538-539-540-541-542-543-544-545-546-547-548-549-550-551-552-553-554-555-556-557-558-559-560-561-562-563-564-565-566-567-568-569-570-571-572-573-574-575-576-577-578-579-580-581-582-583-584-585-586-587-588-589-590-591-592-593-594-595-596-597-598-599-600-601-602-603-604-605-606-607-608-609-610-611-612-613-614-615-616-617-618-619-620-621-622-623-624-625-626-627-628-629-630-631-632-633-634-635-636-637-638-639-640-641-642-643-644-645-646-647-648-649-650-651-652-653-654-655-656-657-658-659-660-661-662-663-664-665-666-667-668-669-670-671-672-673-674-675-676-677-678-679-680-681-682-683-684-685-686-687-688-689-690-691-692-693-694-695-696-697-698-699-700-701-702-703-704-705-706-707-708-709-710-711-712-713-714-715-716-717-718-719-720-721-722-723-724-725-726-727-728-729-730-731-732-733-734-735-736-737-738-739-740-741-742-743-744-745-746-747-748-749-750-751-752-753-754-755-756-757-758-759-760-761-762-763-764-765-766-767-768-769-770-771-772-773-774-775-776-777-778-779-780-781-782-783-784-785-786-787-788-789-790-791-792-793-794-795-796-797-798-799-800-801-802-803-804-805-806-807-808-809-810-811-812-813-814-815-816-817-818-819-820-821-822-823-824-825-826-827-828-829-830-831-832-833-834-835-836-837-838-839-840-841-842-843-844-845-846-847-848-849-850-851-852-853-854-855-856-857-858-859-860-861-862-863-864-865-866-867-868-869-870-871-872-873-874-875-876-877-878-879-880-881-882-883-884-885-886-887-888-889-890-891-892-893-894-895-896-897-898-899-900-901-902-903-904-905-906-907-908-909-910-911-912-913-914-915-916-917-918-919-920-921-922-923-924-925-926-927-928-929-930-931-932-933-934-935-936-937-938-939-940-941-942-943-944-945-946-947-948-949-950-951-952-953-954-955-956-957-958-959-960-961-962-963-964-965-966-967-968-969-970-971-972-973-974-975-976-977-978-979-980-981-982-983-984-985-986-987-988-989-990-991-992-993-994-995-996-997-998-999-1000				
39	Recebeu vacina contra Gripe na última campanha? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado		40	Data da vacinação:	
Se < 6 meses: a mãe recebeu a vacina? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se sim, data: a mãe amamentou a criança? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado					
Se >= 6 meses e <= 8 anos					
Data da dose única 1/1: (dose única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores)					
Data da 1ª dose: (1ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez)					
Data da 2ª dose: (2ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez)					



FORMULÁRIO

BALANÇO HÍDRICO



NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

NOME DA MÃE: _____

DATA: ____/____/____

HORA DA ABERTURA: _____

PESO DO DIA: _____

GANHOS

HORA	SORO EV	MEDIC. EV	VIA ORAL	DIETA ENTERAL	HEMOCOMPONENTES	ASSINATURA
08:00	-	100 ml	-	-	-	Sarah M.
08:00	500 ml	-	-	-	-	Sarah M.
09:40	-	40 ml	-	-	-	Sarah M.
12:00	-	260 ml	-	-	-	Sarah M.
16:50	-	100 ml	-	-	-	Sarah M.
16:50	-	-	-	120 ml	-	Sarah M.
17:00	-	-	-	300 ml	-	Sarah M.
18:00	500 ml	-	-	-	-	Sarah M.
BALANÇO PARCIAL						1220

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



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM SINAIS VITAIS

NOME: Valdecir Valente do Carmo DATA: 30/03/2021

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

Cor da Pulsa: Azul

Anorexia

Língua

Rosa

Vermelha

Peso:

Altura:

Observação:

DM e HAS

SVD

SVC, ventilação invasiva

Hipótese Diagnóstica:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

HORA	TC	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quant. drenada	DRENOS Quant. drenada	Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerosol () Entático () Padrão
08:50	37,2	125	36	97%	186x90	43 mg/dl		-600 ml	-	Dietas: () Livre () Branda () Líquida () Zero () Outras
12:00	-	113	26	96%	156x75	78 mg/dl		-800 ml	-	Diurese: (X) Presente () Ausente Evacuação: () Presente ()
14:00	-	102	25	97%	163x71	69 mg/dl		-	-	Quantidade Drenada (12h):
16:40	-	99	24	99%	143x72	-		-	-	Acesso venoso: Periférico (X) Central: ()
16:40	-	-	-	-	-	-		-800 ml	-	Local: MSD e MSE
18:00	36,2	124	23	97%	160x80	105		-	-	Validade Correia (72 horas) Sim (X) Não ()
18:26	-	-	-	-	140x70	-		-	-	SSV alterados: Sim (X) Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA

12:00 Cliente recebe leite e assistência em uso de ventilação mecânica invasiva em suas necessidades humanas básicas, realizado desde as unidades mais básicas e simples como banho no leito e mudança de decúbito, realizado asperação endotraqueal pela Fuset e aspiração cefálica realizada coleta de exames laboratoriais pela Biomédica realizada coleta de gormetria pela Enfermeira Claudine realizado troca de fixação de tubo, e mesmo nesta manhã apresenta hipertermia de 43 mg/dl e realizado 40 ml de glicose 50% de acordo com a prescrição médica, e realizado paragem de SVC pela Enfermeira Claudine, o mesmo apresenta pico hipertensão e não lavado caesariano conforme prescrição médica segue com AVP no MSE e MSD com Bica perfusor sem vômitos. Registra-se de que os cuidados da Enfermagem segue com SVD.

19:00

cliente recebe leite aguardando transição.

Assinatura e Carimbo de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo de Enfermagem - NOTURNO



Assinatura e Carimbo de Enfermagem - NOTURNO



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Valdecel Valente

DATA: 20.03.21

Prontuário:

Data de Nascimento: 06.12.70 Data de Internação: 18.03.2021

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

Peso:

Altura:

Observação:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

HORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada
12:00	35.4	74	29	95	120x80	154		1600ml	
13:00	35.7	88	28	97	130x90	129		500ml	
14:00	35	85	43	92%	120x90	196			
16:00	36.4	127	22	99	80x60	287			

Hipótese Diagnóstica:

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

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

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

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: MS

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	10:00	foi realizado procedimento de cateterismo vesical pelo enfermeiro Henrique sendo Wº 14 e as 12:00 realizada medicação de diarico + SSVV paciente sentinela em leito com máscara anti fluxo e com dificuldade respiratória, a mesma está consciente orientado. Ulene
18:00	paciente em leito com máscara anti fluxo com 15L50g não foi realizado de bomba no leito e enfermeiro ciente, se foi realizado aspersão no leito da sondagem, e verificada SSVV e não houve Ulene	
19:41	Paciente com chistes no leito, calma, consciente e orientado verbalizando durante o processo de intubação por apresentar queda nos sinais vitais. Após intubação paciente está estabilizado. 9714-00	
06:00	Paciente no leito em repouso, intubado, em uso de sonda vesical de demora com acesso venoso, realizado exames de medicações EV, SSVV verificados. Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO	

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Valdecel Valenti do Carmo

DATA:	18.03.21.
-------	-----------

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

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

Peso:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

Observação:

Hipótese Diagnóstica:

[illegible]

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

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

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

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico (☒) Central: ()

Local: MSE

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA

15:30 Paciente deu entrada nesta unidade hospitalar no leito de observação com queixa de tosse, febre, cansaço SIC. Anamnése também de dor no peito e náusea. Paciente está em observação médica com presença médica. Dupla em MS e segue na unidade de enfermagem.

1740 Paciente é avaliado pelo médico e internado em superado. Está em 02. com AUP em MSE
medicada conforme prescrição. O mesmo está sendo monitorado da OBSP/Intensivão.
segue as unidades de enfermagem

Assinatura e Carimbo do responsável pelo atendimento

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO



FORMULÁRIO

Avaliação Nutricional de Pacientes Internados



B. EXAME FÍSICO:

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

C. AVALIAÇÃO SUBJETIVA

- (x) Nutrido
- () Moderadamente desnutrido
- () Gravemente desnutrido

Doenças crônicas: HAS, DM

Alergias alimentares / Intolerâncias: negas

Restrições alimentares: negas

Hábito intestinal: Regular

Peso: 56 Kg Estatura: 1,55 m IMC: 23 Kg/m²

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

Diagnóstico nutricional: Eutrofia

Necessidades nutricionais: Kcal 1680 (30 Kcal/Kg) Ptn: 72,8 (1,3 g/Kg)

Conduta Nutricional: Paciente restrito no leito da sala vermelha, com desconforto respiratório em uso da máscara de alto fluxo, 10L/min, sat: 96%, com boa aceitação da dieta ofertada.

Dieta via oral - consistência líquida pastosa, hiperosmótica, hipoglicídica, isenta de pâncreas, fracionada em 5 refeições ao dia + suplementação 4 vezes ao dia.

Orientações nutricionais:
- monitorar SSVV, exames bioquímicos.

- Avaliar consumo e tolerância

- Seguir em cuidados clínicos nutricionais.

Ruianne Sousa Serra
Nutricionista
CRN 7/85451/5

EVOLUÇÃO NUTRICIONAL

NOME PACIENTE: Valdecel Valente do Carmo

DATA ADMISSÃO: 18/03/21

DATA	REGISTRO PRONTUÁRIO
20/03/21	Paciente, 50 anos, 2D1H, diagnóstico covid-19, DM, HAS, restrito no leito da sala vermelha, em uso de máscara para de alto fluxo, FiO_2: 15L/min, sat: 94%, HGT: 154, PA: 120x80, FR: 29, FC: 74, ex-tabagista, tosse persistente, dispneico, astenico, sudoreico, verbalizando, consciente, duvidoso em sonda, evacuações avermelhadas, hidratado, com boa aceitação da dieta ofertada, sem edemas. Mantenho a oferta energética noturna. Monitoro 55VV, exames bioquímicos, avalio consumo, tolerância e funcionamento do TGI. Segue com orientações e cuidados clínico nutricional. <i>[Assinatura]</i> Thelaine Sousa Serra Nutricionista CRP 78545/1

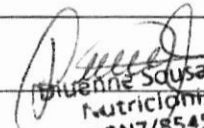


PREFEITURA MUNICIPAL DE CANAÃ DOS CARAJÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES / HCAMP



PRESCRIÇÃO DIETÉTICA

Nome:	Valdecel Valente do carmo			Leito:	1	Dias de TNE:	1
Idade:	50	Data:	22/03/2021				
Descrição							Horários
1. Dieta via SNG polimérica, hipercalórica ,hiperproteica e hipoglicídica em 4 etapa de 150 ml infundida gravitacionalmente a 16 gotas/ minuto							12h - 16h- 20h-09
2. Água em 4 etapas de 100 ml							12h - 16h-20h-09
3. Volume total:		1000 ml					
Oferta calórica :	1100	Kcal/Kg:	19,64	Oferta proteica:	57,6	g	Ptn/Kg: 1,03
Necessidade calórica total :		1064	Kcal	Necessidade proteica total:		84	g
Necessidade calórica:		19	Kcal/Kg	Necessidade protéica:		1,5	g/Kg
% Adequação calórica:		103,38		% Adequação proteica:		68,57	
Peso:	56	Kg	Estatura:	1,55	m	IMC	23,31 Kg/m2


Thelaine Sousa Serra
Nutricionista
CRN7/8545/5 Nutricionista





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



PRESCRIÇÃO DIETÉTICA

Nome:	Valdecel Valente do carmo			Leito:	1		Dias de TNE:		1			
Idade:	50			Data:	30/03/2021							
Descrição								Horários				
1. Dieta via SNG polimérica, normocalórica ,hiperproteica e hipoglicídica em 2 etapa de 170 ml infundida gravitacionalmente a 13 gotas/ minuto								16h- 20h-09h-12h				
2. Dieta via SNG polimérica, hipercalórica ,hiperproteica e hipoglicídica em 2 etapa de 120 ml infundida gravitacionalmente a 18 gotas/ minuto												
3. Água em 4 etapas de 100 ml								16h-20h-09h-12h				
4. Volume total:		980 ml										
Oferta calórica :		870	Kcal/Kg:	15,54	Oferta proteica:		67,5	g	Ptn/Kg:		1,21	
Necessidade calórica total :			896	Kcal	Necessidade proteica total:				84	g		
Necessidade calórica:			16	Kcal/Kg	Necessidade protéica:			1,5	g/Kg			
% Adequação calórica:			97,10		% Adequação proteica:				80,36			
Peso:	56	Kg	Estatura:	1,55	m	IMC		23,31	Kg/m2			

Nutricionista
RN7/8545/S

Nutricionista



Paciente: VALDECEL VALENTE

IDADE: 50 ANOS

DATA: 28/03/2021

Admissão: 18/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 18:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais HÁ +- 14 dias e vem ao hospital com queixa falta de ar e tosse seca discreta. Fez uso de azitromicina e ivermectina xaropes cloroquina predsin levofloxacino – SIC familia.. SAT=95% em 6l/min. FC= 85bpm . PA= 120x90mmhg
Relata HAS e DM2 em tratamento regular.
Nega alergia medicamentosa.
TR COVID 19 18/03/2021 → IGG + IGM -
TC TORAX → verbalmente → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

7- LEVOFLOXACINO FIM

18/03/2021

5- AZITROMICINA FIM

18/03/2021

10- CEFTRIAXONE

18/03/2021

11º	INTERNAÇÃO	Últimas 24 h			
S	AVP D	Δ PA:	120 X 75	mmHg	BH
N	AVC	Δ FC:	90	bpm	DIURESE
		Δ temp:	Afebril	°C	
		Δ dextro:	VARIADO	mg/dL	
		Δ FR	22	irpm	
		Δ SPO2	94%	5L/MIN MASCARA ALTO FLUXO	

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	08:45h
	PACIENTE MANTÉM QUADRO HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, AFEBRIL, ACIANOTICO, CONSCIENTE, EXTUBAÇÃO ONTEM 26/03/2021 POR VOLTA 18:30H MANTENDO-SE ESTÁVEL SEM INTERCORRENCIAS ATÉ O MOMENTO. MANTÉM SE CONTIDO NO LEITO. APÓS TENTATIVA DE FICAR COM CATETER RETORNA PRA MASCARA POR VOLTA DE 23 HS.
EXAME FÍSICO GERAL	MEG EUPNEICO AFEBRIL NÚLTIMAS 48HS. AR: MV+ COM CREPTOS BIBASIS DIFUSOS E MELHORA DA EXPANSIBILIDADE. ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GLASGOW =15.
ANÁLISE	EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES. - INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA; - <u>AGUARDANDO LEITO DE UTI COM URGÊNCIA.</u>

Dr. Gabriel F. B. Ribeiro
Médico
CRM 9.110-710



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 28/03/2021

Coleta: 28/03/2021

Emissão do laudo: 28/03/2021 15:00:38

Registro: 36280-01

Idade: 50a

CRM: 10710



GLICOSE

Material: Soro

Método: Enzimático

Resultado: **120 mg/dL**

Valores de Referência:

Inferior a 100 mg/dL

* Níveis ótimos segundo AADM/IDF

Coleta não realizada no Laboratório.

URÉIA

Material: Soro

Método: Colorimétrico-enzimático

Resultado: **56 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 Clássico Jaffé

Resultado: **0,6 mg/dL**

Valores de Referência:

Adultos:

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

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

Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

SÓDIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: **143 mmol/L**

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gestiane Reis de Carvalho

Ciente: VALDECIL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 28/03/2021

Coleta: 28/03/2021

Emissão do laudo: 28/03/2021 15:00:38

Registro: 36280-01

Idade: 50a

CRM: 10710



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.

K-TOTAL

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: **970 U/L**

Valores de Referência:

Inferior a 190 U/L

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

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

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CK - MB, ISOENZIMA

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: **56 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.

PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES

Material: Soro

Método: Automatizado

Proteínas totais : **5,2 g/dL**

Albumina : **2,5 g/dL**

Globulinas : **2,7 g/dL**

Relação Alb./Glob. : **0,93**

Valores de Referência:

6,0 a 8,0 g/dL

3,5 a 5,5 g/dL

2,0 a 3,0 g/dL

0,90 a 1,80

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

Coleta não realizada no Laboratório.



Dra. Gerianne Reis de Carvalho

Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 28/03/2021

Coleta: 28/03/2021

Emissão do laudo: 28/03/2021 15:00:38

Registro: 36280-01

Idade: 50a

CRM: 10710



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	3,80	milhões/ μ L
Hematócrito:	34,3	%
Hemoglobina:	11,2	g/dL
VCV:	90	fL
HCV:	29,5	pg
CHCM:	32,7	g/dL
RDW:	11,6	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	9.100	/ 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:	93,3 %	8.490 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,6 %	55 / μ L	0 a 500 / μ L
Bastões:	0,1 %	9 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	1,9 %	173 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos:	4,1 %	373 / μ L	1000 a 4500 / μ L
Linf. Atípicos:	0,0	0,0 / μ L	
Eritróblastos:	0,0	0 / μ L	

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

PLAQUETAS: 201.000 / μ L

150000 a 450000

Exame autônomo, não confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.



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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: DANIEL VIEIRA ANDRADE

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CLAUDEMIR

Data atendimento: 29/03/2021

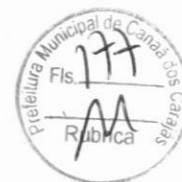
Coleta: 29/03/2021

Emissão do laudo: 29/03/2021 16:05:13

Registro: 36366-01

Idade: 80a

CRM: 2886



URÉIA

Material: Soro

Método : Cinético-enzimático

Resultado: 59 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.

Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: DANIEL VIEIRA ANDRADE

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CLAUDEMIR

Data atendimento: 29/03/2021

Coleta: 29/03/2021

Emissão do laudo: 29/03/2021 16:05:13

Registro: 36366-01

Idade: 80a

CRM: 2886



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 169.000 / μ L

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 12,7 seg

Resultado: 13,00 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 102 %

Valores de Referência:

I.N.R

Resultado: 0,98

2,0 a 3,0)

4,0)

Pessoas sadias: 1,0 e 1,08

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

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

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

ISI:

I.)

Resultado: 1,20

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

TEMPO DE TROMBOPLASTINA

Resultado: 27

Valores de Referência:

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

Coleta não realizada no Laboratório.

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: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 29/03/2021

Coleta: 29/03/2021

Emissão do laudo: 29/03/2021 18:55:02

Registro: 36391-01

Idade: 50a

CRM: 10710



PCR

Material: [Soro]

Método: [Látex]

Resultado: 12

Valores de Referência:

[< 6,0 mg/dL]

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECIL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 29/03/2021

Coleta: 29/03/2021

Emissão do laudo: 29/03/2021 18:55:02

Registro: 36391-01

Idade: 50a

CRM: 10710



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	3,66	milhões/ μ L
Hematócrito:	32,0	%
Hemoglobina:	10,6	g/dL
VCM:	87	fL
HCM:	29,0	pg
CHCM:	33,1	g/dL
RDW:	11,3	%

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:	10.000/ μ L	4000 a 10000 / μ L
Blastos:	0,0 %	0 / μ L
Promielócitos:	0,0 %	0 / μ L
Mielócitos:	0,0 %	0 / μ L
Metamielócitos:	0,0 %	0 / μ L
Bastões:	0,0 %	0 / μ L
Segmentados:	93,1 %	9.310 / μ L
Eosinófilos:	0,9 %	90 / μ L
Basófilos:	0,1 %	10 / μ L
Monócitos:	1,2 %	120 / μ L
Linfócitos	4,7 %	470 / 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.

Coleta não realizada no Laboratório.

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: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 29/03/2021

Coleta: 29/03/2021

Emissão do laudo: 29/03/2021 18:55:02

Registro: 36391-01

Idade: 50a

CRM: 10710



GLICOSE

Material: Soro

Método : Enzimático

Resultado: 70 mg/dL

Valores de Referência:

Inferior a 100 mg/dL

* Níveis ótimos segundo AADWIDF

Coleta não realizada no Laboratório.

URÉIA

Material: Soro

Método : Cinético-enzimático

Resultado: 37 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método : Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 0,9 mg/dL

Valores de Referência:

Adultos:

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

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

Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

SÓDIO

Material: Soro

Método : Eletrodo Seletivo

Resultado: 140 mmol/L

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: VALDECEL VALENTE DO CARMO

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 29/03/2021

Coleta: 29/03/2021

Emissão do laudo: 29/03/2021 18:55:02

Registro: 36391-01

Idade: 50a

CRM: 10710



POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 3,3 mmol/L

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES

Material: Soro

Método: Colorimétrico

Bilirrubina total : 0,6 mg/dL

Bilirrubina direta : 0,3 mg/dL

Bilirrubina indireta : 0,3 mg/dL

Valores de Referência:

Até 1,2 mg/dL

Até 0,3 mg/dL

Até 0,8 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CK-TOTAL

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 630 U/L

Valores de Referência:

Inferior a 190 U/L

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

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

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CK - MB, ISOENZIMA

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 52 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. Mayara Costa Coelho

DATA	HORA	OBSERVAÇÕES	CLIENTE
19.03 2021	→	SSUV: SPO ₂ a 93%. PA: 130x60 mmHg. T: 36,2, P: 73 bpm. Acuta coriza de- recida FFO. Segue em leito da sala vermelha sob cuidados da equipe de enfermagem. coleta do oximetria arterial.	Simone Santiago Cardoso COREN-PA 036303 - ENF
20/01	05:00	Paciente chegou ao leito na sala vermelha apresentando crise de ansiedade, sonolência, gemência, tosse seca, taquidispneia em uso de musculatura acessória saturando 70% em uso de máscara de alto fluxo 15 L/min sem melhora em oxigenação. Foi realizada intubação orotraqueal com tubo endotraqueal nº 8,0 seguido de ventilação mecânica com volume corrente de 400 ml e frequência respiratória de 12 por minuto. O paciente recebeu analgesia com morfina 2mg IV. Segue em leito de UTI sob cuidados da equipe de enfermagem e médica. Mantém sonda vesical com diurese presente e fezes ausente. Segue sob cuidados da enfermagem. Tendeiro colado da cabeça para o corpo.	Aristéia Ferreira de J. Silva COREN-PA 358846 - ENF
22/01	17:15	Paciente em IOT+VM, pele menino torçado + eximétrica de pulso, sat 94%, FR-24 FC-71, mamiloide hemodinâmica, sedação em BIC moderada + fentanil. Apresenta fibrose pulmonar com presença medica. Mantendo acesso venoso MSFE e MSD. Dieta enteral ENB. Diurese presente em SVD, fezes ausentes. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem. Aguardam do TFD.	Aristéia Ferreira de J. Silva COREN-PA 358846 - ENF
23.03 2021	00:30	Paciente, 50 anos, segue em leito da sala vermelha em IOT+VM, sedado com fenta- nil e midazolam. Dato por SNC FFO clare e por SVD. SSUV: SPO ₂ 96%, FR-26 bpm, FC-84 bpm. PA: 120x73 mmHg. Segue em leito aos cuidados da enfermagem e medicina.	Simone Santiago Cardoso COREN-PA 036303 - ENF



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

Nº REGISTRO

DATA ADMISSÃO

WALDECER VALENTE DO CARMO

000000

18/03/21

DATA	HORA	OBSERVAÇÕES	CLIENTE
24/03	16:00	PACIENTE SEQUE EM SALA VERMELHA ENTUBADO SAT: 96%, RPM: 20, PA: 13x69 EM USO DE FENTANIL E MIDAZOLAM, SORO FISIOLÓGICO SE ALIMENTANDO POR SNG EM USO DE SVD. SEQUE NOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. <i>Fernando R. Raza</i> COREN: 630653 - ENF	
25/03	17:20	Paciente no leito, em VM, Sat 90% PA 130x70, apneia em SVD / SNE, mantendo o quadro. Segue os cuidados de enfermagem. <i>Rosângela</i> COREN: 55781 - ENF	
25/03 21	22:00	Paciente encontrado-se em sala vermelha, TOT com saturação 96% FC: 90 bpm, Espirais 17 lpm, em respiração contínua com midazolam e fentanil. SVD, com 200 ml de diurese de aspecto concentrado, SNG em dieta ZERO em 10h. Segue em cuidados da equipe multiprofissional <i>Julyana Falcão Maderia</i> COREN-PA. 572 518-ENF <i>Julyana</i>	
27/03/21	02:30	Paciente mantido em leito em sala de Cuidados contínuos após extubação, ainda iracundo, agitado, em processo de desmame de sedativos. apresentou hipertermia 38,1°C, FC: 135 bpm	

RUA DOS PIONEIROS, Nº 106 - CENTRO - CEP: 65.537-000 - TEL: (94) 3368-1691 - CANAÃ DOS CARAJÁS - PA

NOME DO PACIENTE

Valdeci Valente do Carmo.

Nº REGISTRO

DATA ADMISSÃO

DATA	HORA	OBSERVAÇÕES	CLIENTE
29/03	23:20	Paciente internado, com queda de sat. 89, 90%, de salientando sempre desconforto respiratório, cansado, sítio persistente, inquietado, taquicardia. Preparado para as intervenções exigidas e de imediato a pedido do médico responsável e em seguida, entubado, presente pelo Dr. Claudenir. Segue parâmetros de VM: FIO2 50, VT 360, T: 1:2, FR: 20, PEEP: 10; Mon. vitais atuais: FC 85, PA 150 x 70, sat 92%, FR: 24, glicemia de 23 mg/dl. Urina realizado 40 ml. de urina hipertônica. Urina presente em pequena quantidade por SVD (200 ml). Apresenta edemato em MM 55, face e tórax. Realizada colita de sangue: a TC de tórax a ser realizado pela manhã. Segue cuidados e devolução de informações	
30/03	17:15	Paciente segue internado em repouso absoluto no leito na sala vermelha em TOT + VM, apresentando pico hipertensivo, PA 200 x 100 mm Hg medicado conforme prescrição médica. Passado SNG: iniciado dita enteral, apresentou hipoglicemia 43 mg/dl. corrigido glicose 40 ml. MM 55 edematizado. Dureza presente em SVD. urinação presente em bolsa. Segue cuidados da equipe de enfermagem.	
30/03	20:00	Paciente segue em TOT na CIA da equipe da UTI uma vez TOT VM, saturação 95% FR 23 FC 85 Temp: 36,8, em jejum. Comunalidade por 2 horas em Tereza R.	

Assinatura de J. Silva
Enfermeiro

Assinatura de Lúcia Pedrosa
Enfermeiro

Enfermeiro



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Hospital Municipal
Daniel Gonçalves

SEMSA
Secretaria Municipal de
Saúde



SUS
Sistema Único
de Saúde
Fls. 150
Rubrica

PRONTUÁRIO DE ADMISSÃO HOSPITALAR

Data da Admissão: 18/10/23		Hora: 15:27		Nº PRONTUÁRIO:	
NOME: Valdeci Valente do Carmo		SEXO: M	COR/RAÇA: Pardo		IDADE: 50
END.: Rua H 33 QD 17 LT 26		BAIRRO: Park Carajás		ZONA: urbana	
MUNICÍPIO: Canaã dos C.	CEP: 6853700	Nº DOC. DO PACIENTE:		ORG. EXP.:	U.F.:
DATA DE NASC: 06/4/70		NATURALIDADE: Paraense	ESTADO CIVIL:		GRAU DE INSTRUÇÃO:
ESTADO NUTRICIONAL:		PESO Kg:	ALTURA cm:		IMC:
OCUPAÇÃO:		INSTITUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA:		☐ Segurado ☐ Dependente ☐ Outros	
FILIAÇÃO PAI: João do Carmo		Nº DOC.:		ORG. EXP.:	U.F.:
FILIAÇÃO MÃE: Iracina Valente do Carmo		Nº DOC.:		ORG. EXP.:	U.F.:
NOME RESPONSÁVEL:		VÍNCULO DE PARENTESCO:		Nº DOC.:	ORG. EXP.:
U.F.:		U.F.:		U.F.:	
DENOMINAÇÃO E ENDEREÇO DE TRABALHO:					
ORIGEM DO ENCAMINHAMENTO:					
1 ☐ Mesma Unidade Hospitalar 11 ☐ Ambulatório Hospitalar 12 ☐ Outra clínica do Mesmo Hospital Hospitalar					
2 ☐ Outra Unidade Hospitalar 2.1 ☐ Ambulatório Hospitalar 2.2 ☐ Hospitalar					
3 ☐ Entrada de Emergência 3.1 ☐ Ambulatório 3.2 ☐ Outra					
Antecedentes Clínicos do Cliente:					
COM, HAS, Arterialista					
Antecedentes Clínicos Familiares do Cliente:					
HISTÓRIA CLÍNICA					
a 33 dias começou com febre, tosse, diarreia, cefaleia, mialgia, foi tratado 3ª fase evoluiu com febre persistente, tosse					
Principais Provas Diagnósticas: adenovirus, desconforto respiratório, sat: 86% AA					
Anamnese + exame físico + TC de tórax					
Diagnóstico de Admissão:					CID10: B34.2
Infecção por Covid/SARA					
OBSTETRÍCIA					
Intercorrência na gravidez: ☐ Sim ☐ Não					
Qual?					
Indicação para cesárea: ☐ Sim ☐ Não					
Qual?					
Dias de permanência Hospitalar:					
Nº de gestação 1ª ☐ 2ª ☐ ou mais ☐					
Tipo de gestação: Baixo Risco ☐ Médio Risco ☐ Alto Risco ☐					
Cesárea anterior: Sim ☐ Não ☐					
Tipo de Parto Atual: Cesáreo ☐ Normal ☐					
Realizado Episiotomia: Sim ☐ Não ☐					
Anestesia: Sim ☐ Não ☐					
Tipo de Anestesia: Local ☐ Peridural ☐ Outras ☐					
Alojamento conjunto: Unidade Neonatal ☐ Outros ☐					
óbito: Natimorto ☐ Fetal ☐ Materno ☐					
Acompanhante: Trabalho Parto ☐ Parto ☐ Pós Parto ☐					
Diagnóstico Definitivo:					CID10:

Carimbo e Assinatura do Médico que Admite o Cliente

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

NOME: Valdecil Valente

DATA: 29.03.2021

Prontuário:

Observação:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

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

Peso:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

Hipótese Diagnóstica:

[illegible]

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

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

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

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: _____

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

ORA	Recebeo paciente em leito de sala semelhante ao, restrito ao leito devido o mesmo, apresenta quadro de elevação de temperatura, com suporte em curso, monitorização cardíaca e de pulso, fazendo uso de oxigênio terapia a 15L/min em máscara de alto fluxo, SVD, ocorreu distúrbio de deglutição com dificuldade para deglutição. Apresentado desconforto respiratório a pequenos movimentos, médico chefe de casa do mesmo da início a preparação programada para intubação do mesmo. Por volta das 23:20 com equipe posta sendo Dr: Claudenir responsável pela intubação; Dr: Carlos Benício para auxiliar fisioterapia torácica responsável pelo respirador; Enf: Nathalia Pedrosa responsável pela medicação juntamente com as téc. em enfermagem Elisângela e Roseli. Intubação rápida, protica sem intercorrência, o mesmo segue intubado fazendo uso de Rocuronio em BIC a 5ml/hora e Fentanila e Midazolam a 20ml/hora. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem. Téc Elisângela
	Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem – DIURNO Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem – NOTURNO

06/04/2021

NFS-E



CEMESTE M D & REMIGIO LTDA - ME RUA DAS ACACIAS, Nº 44, RESIDENCIAL CEDRO REDENÇÃO PA, 68554298 FONE: 99152-3310 CMC: 327304 - CPF/CNPJ: 23.928.230/0001-10 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000449	

PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA Telefone: (94) 3424-2266	DATA EMISSÃO 06/04/2021 12:49:06	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			EMAIL celianapvv@hotmail.com
ENDEREÇO AV DOS PINHEIRO, Nº 106, CENTRO, CEP 00000000, CANAÃ DOS CARAJÁS - PA			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 11.903.351/0001-29	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s) 91337623

/IÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	HONORARIOS MEDICOS, MEDICAÇÃO, EQUIPAMENTOS MEDICOS, OXIGENIOTERAPIA, MONITORES, RESPIRADORES	58.400,00	58.400,00
		AVIÃO PARA REMOÇÃO ,AMBULANCIA UTI TERRESTRE PARA ACOMPANHAR O PACIENTE: VALDECIL VALENTE		

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1090 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS						IR
						876,00
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 58.400,00	TOTAL ISS 1.752,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 58.400,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 57.524,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: CANAÃ DOS CARAJÁS - PA			

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 7.854,80 (13.45%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cc92485c13efa840e25027240811978f ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 47c37f1b7c8be19c142a919767dc290f
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(embs) de M D & REMIGIO LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000449	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cc92485c13efa840e25027240811978f ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 47c37f1b7c8be19c142a919767dc290f
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 7.854,80 (13.45%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.15
4153X04153 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S CANAA CARAJAS

AGENCIA: 4153-X CONTA: 26.955-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S CANAA CARAJAS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0620-3 - REDENCAO

CONTA: 285.072-9

FAVORECIDO: MD E REMIGIO LTDA

CPF/CNPJ: 23.928.230/0001-10

VALOR: R\$ 58.400,00

DEBITO EM: 01/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040101

AUTENTICACAO SISBB: B.68E.062.021.AF2.FFE



PACIENTE: Valdecel Valente

Origem Hospital de Canaã dos Carajás

Destino: Hospital em Teresina -PI - Leito de UTI

Enfermidade: Tromboembolismo Pulmonar

Data da Remoção: 30/03/2021



ORÇAMENTO REMOÇÃO PACIENTES

ORÇAMENTO REDENÇÃO / CANÃA/ TERESINA PI

1 - AVIÃO TURBO HELICE MODELO CHEYENNE

NO VOO É PERMITIDO O PACIENTE E 01(UM) ACOMPANHANTE

VALOR DO AVIAO + HONORARIO MÉDICO + ENFERMEIRA + MEDICAÇÃO + OXIGENIO +
MONITORIZAÇÃO + RESPIRADOR + AMBULANCIA UTI MOVEL

VALOR TERESINA-PI – R\$: 58.400,00

YRAPUAN DOS REIS REMIGIO MOREIRA

MEDICO

DADOS PARA TRANSFERENCIA

BRADESCO: 237

AG 620

CONTA: 285072-9

MD & REMIGIO LTDA

CNPJ PIX: 23.928.230/0001-10

PIX: 94 993004243