



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 **Luiz Gonzaga Arrais**, necessitava com urgência de internação hospitalar em unidade de terapia intensiva (UTI), relata-se que o paciente foi internado no dia 17 de março no Hospital de Campanha, acometido pela Covid - 19, com comprometimento de 25% a 50% da sua superfície pulmonar.

Diante da gravidade do caso, fora solicitado em caráter de urgência a transferência do paciente para uma Unidade de Terapia Intensiva, sendo identificado leito particular disponível em hospital particular no Município de Goiânia - GO, e, de imediato, o Município, diante da situação de urgência, encaminhou o paciente, mediante a contratação de empresa taxi aéreo, garantindo a sua internação.

Cumpre observar que, devido à sua natureza fática do caso, o município através do Fundo Municipal de Saúde buscou os meios mais rápidos para eliminar toda e qualquer situação de risco do paciente, 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\$ 67.300,00 (sessenta e sete mil e trezentos 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.

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



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



pública, sendo cristalino o interesse público no caso em tela. Ressalta-se que, o Estado via SISREG, manteve-se inerte à solicitação de leito, e, devido a demora, o município se viu na obrigação de proceder a internação do paciente em hospital particular localizado no Município de Goiânia - GO.

Diante da urgência, fora verificado não haver prazo adequado para a realização de procedimento formal de licitação, tampouco prazos mínimos de procedimentos de dispensa de licitação “comuns”, que permitem a administração pública a tomar medidas que amenize o risco até que se conclua a contratação dispensada para sanar todo e qualquer risco ainda existente, como podemos exemplificar casos de quedas de ponte ao qual a administração pública executa desvio provisório da via para amenizar os riscos e com isso detém maior prazo para buscar empresas que possuam expertise técnica para executar os serviços e com uma economicidade mínima, tal situação jamais adequa ao caso concreto que não permitia qualquer perda de tempo com o paciente, não havendo meios de amenizar o seu quadro clínico, dispensando não somente a contratação como também qualquer princípio ou formalidade.

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

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

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

Em relação ao preço total gasto com o transporte do paciente, no total de R\$ 67.300,00 (sessenta e sete mil e trezentos reais) entendemos que está dentro da realidade do mercado, acostado nos autos o comprovante de pagamento e nota fiscal, exemplificando



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



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:02
054948543

Assinado de forma
digital por DAIANE
CELESTRINI
OLIVEIRA:02054948543
Dados: 2021.05.31
11:41:39 -03'00'



Central de Regulação

Histórico de Internação

Paciente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Solicitante: GESTOR CANAA DOS CARAJAS

Classificação de Risco: Emergência

Internação

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

Caráter Internação: URGENCIA

Tipo de Leito: UTI Adulto

Tipo: INGRESSO

Esp.Clinica: INFECTOLOGIA

Histórico

Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora
26/03/21 08:30	Solicitar		Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				



26/03/21 08:51	Editar	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				

26/03/21 09:24	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 09:54	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	PACIENTE COM QUEIXA DE DISPNEIA, EM USO DE MÁSCARA DE ALTO FLUXO, APRESENTANDO DESSATURAÇÃO, EVOLUINDO PRA INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL. SEGUE SEDADO E BEM ACOPLADO VM. AO EX: REG/MUC. AR: MV+COM CREPTOS BIBASIS DISCRETOS E DIFUSOS. ACV: RR/2T/TT/BNF. ABD: FLÁCIDO RHA+INDOLOR A PALPAÇÃO, DB NEGATIVO. EXT SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP. NEURO RASS: -4. EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.				

26/03/21 18:16	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 23:52	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 08:30	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº. Edmundo Lima / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Sem leitos disponíveis para o perfil solicitado no momento, manter quadro clínico atualizado com sinais vitais. Seguimos em busca ativa por leitos.				



27/03/21 10:33	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	PACIENTE SEGUE HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL EM IOT + VM BEM ACOPLADO. AFEBRIL, ÚLTIMAS 24HS. FIO 2 = 45%. PEEP 16, VT = 380, SEM USO DE DVA. AO EX: REG/MUC AR: MV+COM CREPTOS BIBASAIS DISCRETOS E DIFUSOS. ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO, DB NEGATIVO. EXT: SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP. NEURO: RASS -4.				

27/03/21 20:32	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.				



28/03/21 08:19	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 16:33	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. SEGUIE EM BUSCA ATIVA DE LEITO. MANTER QUADRO CLÍNICO E SINAIS VITAIS ATUALIZADOS A CADA 24H, ASSIM COMO EXAMES COMPLEMENTARES QUANDO DISPONÍVEIS.				



28/03/21 18:33	Cancelar	Em fila	Cancelada	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Motivo: Transferencia para convenio particular - BOA NOITE! SOLICITO CANCELAMENTO DO CADASTRO DO PACIENTE ACIMA, POIS O MESMO FOI ENCAMINHADO PARA LEITO UTI EM HOSPITAL PARTICULAR EM GOIANIA.				

Central de Regulação

Histórico de Internação

Paciente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Solicitante: GESTOR CANAA DOS CARAJAS

Classificação de Risco: Emergência

Internação

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

Caráter Internação: URGENCIA

Tipo de Leito: UTI Adulto

Tipo: INGRESSO

Esp.Clinica: INFECTOLOGIA

Histórico

Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora
26/03/21 08:30	Solicitar		Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				



26/03/21 08:51	Editar	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				

26/03/21 09:24	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 09:54	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	PACIENTE COM QUEIXA DE DISPNEIA, EM USO DE MÁSCARA DE ALTO FLUXO, APRESENTANDO DESSATURACÃO, EVOLUINDO PRA INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL. SEGUE SEDADO E BEM ACOPLADO VM. AO EX: REG/MUC. AR: MV+COM CREPTOS BIBASAIS DISCRETOS E DIFUSOS. ACV: RR/2T/TT/BNF. ABD: FLÁCIDO RHA+INDOLOR A PALPAÇÃO, DB NEGATIVO. EXT SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP. NEURO RASS: -4. EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.				

26/03/21 18:16	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 23:52	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 08:30	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº. Edmundo Lima / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Sem leitos disponíveis para o perfil solicitado no momento, manter quadro clínico atualizado com sinais vitais. Seguimos em busca ativa por leitos.				



27/03/21 10:33	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	CAMILA ALVES SILVA / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	PACIENTE SEGUE HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL EM IOT + VM BEM ACOPLADO. AFEBRIL, ÚLTIMAS 24HS. FIO 2 = 45%. PEEP 16, VT = 380, SEM USO DE DVA. AO EX: REG/MUC AR: MV+COM CREPTOS BIBASAI DISCRETOS E DIFUSOS. ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO, DB NEGATIVO. EXT: SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP. NEURO: RASS -4.				

27/03/21 20:32	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.				



28/03/21 08:19	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 16:33	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.				



28/03/21 18:33	Cancelar	Em fila	Cancelada	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Motivo: Transferencia para convenio particular - BOA NOITE! SOLICITO CANCELAMENTO DO CADASTRO DO PACIENTE ACIMA, POIS O MESMO FOI ENCAMINHADO PARA LEITO UTI EM HOSPITAL PARTICULAR EM GOIANIA.				

15/04/2021

Página 7 de 7





PRESCRIÇÃO MÉDICA

LUIZ GONZAGA ARRAIS

61 ANOS

DATA ADMISSÃO 17/03/2021

HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

Data: 27/03/2021

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO		HORÁRIO		ENFERMAGEM
1	DIETA VSNG PARA HAS - ZERO ATE 2º ORDEM	1	2	
2	SF 0,9% 500 ML EV 8/8HS	3	4	Cíntia dos Santos COREN-PA 001720-2
3	CABELEIRA ELEVADA 30"	5	6	
	MIDATOLAN 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC	7	8	Téc. Enfermagem COREN-PA 001 005 350-TE
	ROCURONIO 40 ML + 60 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM	9	10	
	ATACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM	11	12	Téc. Enfermagem do Trabalho COREN-PA - 001055
	MORAL RENALINA 20 ML + SG 5% 80 ML EV EM BIC ACM	13	14	
	ETILEFRINA 2 AMP + 100ML SF 0,9% EV BIC ACM	15	16	Téc. Enfermagem COREN-PA 821.165-TE
4	CE-PEPINE 2 G + SF 0,9% 100 ML DE 8/8 HS D4/D10	17	18	
7	METILPREDNISOLONA 250 MG + SF 100 ML EV (D7/D10)	19	20	Téc. Enfermagem COREN-PA 821.165-TE
8	COLCHICINA 0,5 MG 1CP VSNG 12/12H (D10/D10)	21	22	
9	OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	23	24	Téc. Enfermagem COREN-PA 821.165-TE
10	ZINCO 66 MG 1COMP VSNG 1X DIA	25	26	
11	CLEXXANE 60MG SC 12/12H	27	28	Téc. Enfermagem COREN-PA 821.165-TE
13	NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML- 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF	29	30	
14	Salbutamol, 2 PUFFS inalatório VO 8/8HS			
16	Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos			
17	Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN			
19	Dextro 6/6h			
20	Insulina regular SC conforme dextro:			
21	180 - 200 UI; 201 - 250 UI; 251 - 300 UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI			
22	Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV			
23	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA			
25	SINAVASTATINA 20 MG VSNG A NOITE			
26	ABLOK PLUS 12,5MG 1 CP VSNG 1X DIA C/ FOMENTO			
27	NIFEDIPINO R20 MG VO SE PA > 160X100MMHG			
28	NBZ- AEROLIN 6 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS			
31	SVD + BH 24 HS			
29	SV + CG 6/6HS			
30				

Receita de Luiz Gonzaga Arrais

Paciente: LUIZ GONZAGA	IDADE: 61 ANOS
DATA: 28/03/2021	Admissão: 17/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 18:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais há 8 dias e vem ao hospital com queixa febre e tosse seca discreta e fraqueza. Fez de azitromicina e ivermectina.. SAT=98% em 3l/min FC= 89 bpm . PA= 140x90mmhg
Nega DM2;
Realta has em uso de ablok plus 1x dia.
Nega alergia medicamentosa.
TR COVID 19 17/03/2021 → IGG + IGM +
TC TORAX → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 25 a 50 % da superfície pulmonar.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

5 CEFEPIME

24/03/2021

12º	INTERNAÇÃO	Últimas 24 h			
S	AVP D	Δ PA:	120X75 mmHg	mmHg	BH
N	AVC	Δ FC:	100	bpm	DIURESE
		Δ temp:	AFEBRIL	°C	
		Δ dextro:	VARIADO	mg/dL	
		Δ FR	18	irpm	
		Δ SPO2	95%	IOT + VM	

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	08:15h
	PACIENTE SEGUE HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL EM IOT + VM BEM ACOPLADO. AFEBRIL ULTIMAS 24 HS. FIO2 = 40%. PEEP 14. VT=380. SEM USO DE DVA.
EXAME FÍSICO GERAL	AO EX: REG/MUC/ 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: 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; - <u>AGUARDANDO TRANSFERENCIA P/ LEITO DE UTI COM URGENCIA.</u>

Dr. Gabriel Bozelho
Médico
CRM 110.710

Hospital de Campanha

Paciente: LUIZ GONZAGA

IDADE: 61 ANOS

DATA: 28/03/2021

Admissão: 17/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 18:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais há 8 dias e vem ao hospital com queixa febre e tosse seca discreta e fraqueza. Fez de azitromicina e ivermectina.. SAT=98% em 3l/min FC= 89 bpm . PA= 140x90mmhg

Nega DM2;

Nega has em uso de ablok plus 1x dia.

Nega alergia medicamentosa.

COVID 19 17/03/2021 → IGG + IGM +

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



ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

CEFEPIME

24/03/2021

12º	INTERNAÇÃO	Últimas 24 h			
S	AVP D	Δ PA:	120X75 mmHg	mmHg	BH
N	AVC	Δ FC:	100	bpm	DIURESE
		Δ temp:	AFEBRIL	°C	
		Δ dextro:	VARIADO	mg/dL	
		Δ FR	18	irpm	
		Δ SPO2	95%	IOT + VM	

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	10:00h
	PACIENTE SEGUE HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL EM IOT + VM BEM ACOPLADO. AFEBRIL ÚLTIMAS 24 HS. FIO2 = 40%. PEEP 14. VT=380. SEM USO DE DVA.
EXAME FÍSICO GERAL	AO EX: REG/MUC/ AR: MV+ COM CREPTOS BIBASIS DISCRETOS E DIFUSOS, 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:	- PACIENTE TRANSFERIDO PRA UTI GOIANIA ATRAVES DE UTI AEREA.

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-P 12.10



HOSPITAL DE CAMPANHA DE CANÃA DOS CARAJÁS

FOLHA DE EXAMES

NOME	LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA						
IDADE:	61 ANOS						
DATA	25/03/2021	26/03/2021	27/03/2021				
HT/HB	41,9 / 13,9	40,3 / 13,3	40,6 / 12,8				
LEUCO	11.800	13.500	11.800				
SEG	94,7	96,1	94,5				
EOS	0,6	0,7	1,2				
LINF	3,1	2,5	1,8				
MON	1,4	0,6	2,3				
BAST	0	0	0				
MIEL	0	0	0				
PQ	261.000	253.000	183.000				
PCR			222,4				
LDH			293				
UR		90	107				
UR	0,9	0,9	0,9				
NA		1384,8	145				
K			5,4				
CA							
MG							
CL							
TGO/TGP							
FA	125	184					
GGT							
BT							
BD/BI							
BT							
ALB							
INR	1,23		1,63				
TAP	16,6		19,5				
TTPA	17		36				
CK/MB	107 / 21	151 / 33	105 / 34				
TROPONINA							
D DIMERO							
LACT.VENOSO							
PH	7,48	7,24					
PCO2	60	53,3					
HCO3	24,9	24,6					
BE	2,4	-2,3					
PO2	32,9	197,5					
SAT.	92,6	99,5					
PO2							
DDIMERO			0,7				
GLICOSE	283	228	248				



PRESCRIÇÃO MÉDICA

LUIZ GONZAGA ARRAIS

61 ANOS

DATA ADMISSÃO 17/03/2021

Data: 28/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA VSNG PARA HAS - ZERO ATE 2º ORDEM	1	
2 SF 0,9% 500 ML EV 8/8HS <i>diu 250 ml SE + 250 ml AD</i>	2	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
MIDAZOLAN 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0,9% 30 ML EV EM BIC		
ROCURONIO 40 ML + 60 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM		
ATRACURIO 20 ML + 80 ML SF 0,9% EV EM BIC ACM		
NORADRENALINA 20 ML + SG 5% 80 ML EV EM BIC ACM		
ETILEFRINA 2 AMP + 100ML SF 0,9% EV BIC ACM		
4 CEFEPIME 2 G + SF 0,9% 100 ML DE 8/8 HS D5/D10	4	
7 METILPREDNISOLONA 250 MG + SF 100 ML EV (D8/D10)	7	
8 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	8	
9 ZINCO 66 MG 1COMP VSNG 1X DIA	9	
10 CLEXANE 60MG SC 12/12H	10	
11 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML- 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF	11	
13 Salbutamol, 2 PUFFS inalatório VO 8/8HS	13	
14 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	14	
16 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	16	
17 Dextro 6/6h	17	
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	20	
21 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	21	
22 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA	22	
23 SINVASTATINA 20 MG VSNG A NOITE	23	
25 ABLOK PLUS 25/12,5MG 1 CP VSNG 1X DIA	25	
26 NIFEDIPINO R20 MG VO SE PA > 160X100MMHG	26	
27 NBZ- AEROLIN 6 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	27	
28 SVD + BH 24 HS	28	
31 SV + CG 6/6HS	31	
29 <i>Furosemina 1 amp ACM</i>	29	
30 <i>ácido ascorbico de sódio 0.4% 1 amp ACM</i>	30	

Henrique T. Coelho
COREN-PA 236961-EN

Neilton dos Santos Paiva
COREN-PA 004.120079-TE

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

Alina de Jesus Pereira
COREN-PA 821163-TE



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Luiz Gonzaga Arrais DATA: 27.03.21

Prontuário: _____

Data de Nascimento: _____ Data de Internação: 17.03.21

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

Peso: _____ Altura: _____

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

HORA	TC	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quem. drenada	DRENOS Quem. drenada
12:00	34.0	83	22	96	130x80	278	—	600	
18:00	35.5	108	22	94	140x70	302	—	900 300	
	33.2	122	22	94	140x80	316	—		

Hipótese Diagnóstica:

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

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

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

Quantidade Drenada (12h): SVD

Acesso venoso: Periférico (x) Central: ()

Local: IMSS

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

SSV alterados: Sim (x) Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA

12:00 Paciente em sala vermelha, intubado mantendo sedação contínua mantendo, mantendo soro terapêutico SNG para alimentação oral, peso de 50 kg com 60 cm de altura, de cor amarela, com colocação de tubo tracheal para aquecimento, com medicação conforme prescrição médica, apresenta boa perfusão periférica no membro superior esquerdo, ausente perfusão no membro superior direito, permanecendo os membros superiores.

18:00 Paciente idoso, segue entubado em posição decubito lateral esquerdo com alteração nos SSV HGT 302, febre 10 uni de insulina regular, hipertensão 109 mmHg, hipertensão, dispnéia, cianose e mesmo com oxigênio na boca 100% e MIE 200. Paciente com alteração hipermetélica, segue os cuidados de enfermagem.

Wilton dos Santos
COREN-PA 01120079-77

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - Wilton dos Santos

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Adriana Jesus Silva
Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - Adriana Jesus Silva
COREN-PA 688556

FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM DIÁRIAS VITAIS

NAME: Luiz Gonzaga Arrais

DATA: 28/03/2021

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data de Internação: 17/03/2021

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

Peso:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

[illegible]

Observação:

Hipótese Diagnóstica:

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

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

Diuresis: () Presente () Ausente Evacuación: () Presente () Ausente

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: _____

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	CONTATO	DESCRIÇÃO
03		Paciente idoso no leito com grades de proteção elevadas, sexo masculino, 96/1cm, respirador mecânico e mermão edemaciado em MMSS e MMII com UPP em cicatriz e mermão com melhor comunicação. O enfermeiro responsável sobre o leito deu o relato sobre o caso de que foi dada a alta pelo hospital para hidratar a pele com medicamentos em farmácia, redação e bloqueadores neuromusculares. Assim, segue com alterações dos pontos vitais às 10:22 a equipe de enfermagem chegou para transferir o mermão e mermão do mermão para o leito central. Com intervenções orientadas, medicações sintomáticas prescritas, todos os pontos mecânicos do mermão, enfermeiro cliente, às 10:45 o mermão foi transferido pela equipe médica, redação todos os pontos periféricos e mermão do mermão. Segue os cuidados da equipe de enfermagem.
		Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

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



PRESCRIÇÃO MÉDICA



LUIZ GONZAGA ARRAIS

61 ANOS

DATA ADMISSÃO 17/03/2021

Data: 26/03/2021

HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:
LEITO:

RECEITA DE PSICO TROPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO		HORÁRIO		ENFERMAGEM
1	2	3	4	
1	DIETA VSNG PARA 11AS - ZERO ATE 2ª ORDEM			
2	SF 0.9% 500 ML EV 8/8HS			
3	CABECERA ELEVADA 30°			
4	MIDAZOLAM 40 ML + FENTANIL 30 ML + SF 0.9% 30 ML EV EM BIC			
5	ROCURONIO 40 ML + 50 ML SF 0.9% EV EM BIC ACM			
6	ATRACLORIC 20 ML + 80 ML SF 0.9% EV EM BIC ACM			
7	NORADRENALINA 20 ML + SG 5% 80 ML EV EM BIC ACM			
8	ETILEFRINA 2 AMP + 110ML SF 0.9% EV BIC ACM			
9	CEFEPIME 2 G + SF 0.9% 100 ML DE 8/8 HS D3/D10			
10	METILPREDNISOLONA 250 MG + SF 100 ML EV (D6/D10)			
11	COLCHICINA 0.5 MG 1CP VSNG 12/12H (D9/D10)			
12	OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H			
13	ZINCO 66 MG 1COMP VSNG 1X DIA			
14	CLEXANE 60MG SC 12/12H			
15	NBZ - PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0.9% 5 ML- 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF			
16	Salbutamol, 2 PUFFS inalatório VO 8/8HS			
17	Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0.9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos			
18	Tramadol 100MG + 100ML SF 0.9% EV 6/6HS SN			
19	Dextro 6/6h			
20	Insulina regular SC conforme dextro:			
21	180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI			
22	Se dextro <70mg/dl GH 30% 40ml IV			
23	FISIOTERAPIA RESPIRATORIAE MOTORA			
24	SINAVASTATINA 20 MG VSNG A NOITE			
25	ABLOK PLUS 25/12.5MG 1CP VSNG 1X DIA			
26	NIFEDIPINO R20 MG VO SE PA > 160X100MMHG			
27	NBZ - AEROLIN 6 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0.9% 5 ML - FAZER 6/6HS			
28	SVD + BH 24 HS			
29	SV + GS 6/6 HS			
30				

Fls. 30
Rubrica
Pública dos Santos
Crime de 00123859
COPIA-PALCO 00123859

DATA: 26.03.21

DATA: 26.03.21

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	Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerosol () Entérico () Padrão
08:00	36.4	84	24	100%	120x70	209	-	400	-	Dieta: () Livre () Branda () líquida () Zero () Outras _____
12:00	36	98	23	99%	139x79	258	-	200	-	Diurese: () Presente () Ausente Evacuação: () Presente () Ausente
18:00	36	84	22	96%	144x82	285	-		-	Quantidade Drenada (12h): _____
20:00	35.2	101	22	92%	130x80	-	-	-	-	Acesso venoso: Perférico () Central: ()
22:00	35.4	97	22	93%	130x70	348	-	-	-	Local: _____
										Validade Correta (72 horas) Sim () Não ()
										SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

10RA

12:00 Recebi paciente intubado, no leito 02, da sala vermelha (1) com 1 acesso
por cima outro acesso venoso em seu braço MD, 55VV verificando
realizáveis medidas possíveis segue aos cuidados da enfermagem.

18.00 Paciente segue no leito sem nenhuma interrupção, calma, sadada, respondendo aos medicamentos, SSU verificadas, banho no leito, segue sob cuidados da enfermagem.

Recebo junto em livro de Folha remessa o monitorado, em
 política continuada, e normaliza, SSN dentro dos padrões de
 normalidade exceto HGT que foi necessário corrigir o
 mesmo segue abaixo para o uso de dados em
 BIC. Pontuação médica segue os cuidados da enfermagem.
 Dr. Eliandora _____ " _____ " _____ " _____ "

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

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



FORMULÁRIO
BALANÇO HÍDRICO



NOME: Raiz Gromsaga

DATA DE NASCIMENTO: / /

NOME DA MÃE:



DATA:

26/03/2021

HORA DA ABERTURA:

PESO DO DIA:

GANHOS

HORA	SORO EV	MEDIC. EV	VIA ORAL	DIETA ENTERAL	HEMOCOMPONENTES	ASSINATURA
22:00	600	-	30ml	-	-	Elisângela
23:00	1000	-	-	-	-	Elisângela
24:00	100	-	-	-	-	Elisângela
06:00		20 ml 100 ml	20 ml	-	-	Pedro
BALANÇO PARCIAL	1.850					

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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

LUIZ GONZAGA ARRAIS

61 ANOS

DATA ADMISSÃO 17/03/2021

Data: 26/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

Obs: Prescrição mudada após ventilação.

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL PARA PAS	1 Snd + enf	
2 SF 0,9% 500 ML EV 12/12HS	2 06/10/22	
3 CABECEIRA ELEVADA 30°	3 monitor	
4 CEFEPIME 2 G + SF 0,9% 100 ML DE 8/8 HS D3/D10	4 06/10/22	
5 MULTIPREDNISOLONA 250 MG + SF 100 ML EV (D6/D10)	5 10/22	
6 COLCHICINA 0,5 MG 1CP VO 12/12H (D9/D10)	6 10/22	
7 OMEPRAZOL 10 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	7 10/22	
8 ZINCO 65 MG 1COMP VO 1X DIA	8 10/22	
9 CLEXANE 600MG SC 12/12H	9 10/22	
10 LORATADINA 10 MG VO 1X DIA	10 10/22	
11 NBZ PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML- 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF	11 10/22	
12 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	12 10/22	
13 DEXCLORFENIRAMINA 10 ML VO 8/8 HS	13 10/22	
14 Ondasentona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	14 10/22	
15 Tramal 100MG - 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	15 10/22	
16 Clonazepam 2,5mg/ml 10 gts VO às 22 horas	16 10/22	
17 Dextro 6/6h	17 10/22	
18 Insulina regular SC conforme dextro:	18 10/22	
21 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	21 10/22	
22 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV SN	22 10/22	
23 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA SN	23 10/22	
24 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	24 10/22	
25 SINVASTATINA 20 MG VO A NOITE	25 10/22	
26 ABLOK PLUS 25/12,5MG 1 CP 1X DIA (cimentu)	26 10/22	
27 NIFEDIPINO R20 MG VO SE PA > 160X100MMHG SN	27 10/22	
28 NBZ- AEROLIN 6 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	28 10/22	
29 SERTRALINA 50 MG VO 12/12HS	29 10/22	
30 AVALIAÇÃO DA PSICOLOGA CONTINUA	30 10/22	
31 SVD 8424HS	31 10/22	
32 SV + CG 6/6HS	32 10/22	
33 Furosemida 1mg/kg ACN	33 10/22	
34 Morfina 1mg + Snd AD ACN	34 10/22	

Julyana Falcão Madeira
COREN-PA 572 518-EMF
Julyana





PRESCRIÇÃO MÉDICA

LUIZ GONZAGA ARRAIS

61 ANOS

DATA ADMISSÃO 17/03/2021

Data: 25/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL PARA HAS	1 SMD + ENF	
2 SF 0,9% 500 ML EV 12/12HS	2	
3 CABECEIRA ELEVADA 30°	3 manter	
4 CEFEPIME 2 G + SF 0,9% 100 ML DE 8/8 HS D2/D10	4	
7 METILPREDNISOLONA 250 MG + SF 100 ML EV (D5/D10)	7	
8 COLCHICINA 0,5 MG 1CP VO 12/12H (D7/D7)FIM	8 Terminado	
9 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	9	
10 ZINCO 65 MG 1CCMP VO 1X DIA	10	
11 CLEXANE 60MG SC 12/12H	11	
12 LORATADINA 10 MG VO 1X DIA	12	
13 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML- 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF	13	
14 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	14	
15 DEXCLORFENIRAMINA 10 ML VO 8/8 HS	15	
16 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml iV 8/8h se náuseas ou vômitos	16 SN	
17 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	17 SN	
18 Clonazepam 2,5mg/ml 8 gts VO às 22 horas	18 22	
19 Dextro 6/6h	19	
20 Insulina regular SC conformedextro:	20	
21 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	21 24/18/12	
22 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	22	
23 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA	23	
24 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	24	
25 SINVASTATINA 20 MG VO A NOITE	25	
26 ABLOK PLUS 25/12,5MG 1 CP 1X DIA	26	
27 NIFEDIPINO R20 MG VO SE PA > 160X100MMHG	27	
28 NBZ- AEROLIN 6 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	28	
29 SV + CG 6/6HS	29	
30 AVALIAÇÃO DA PSICOLOGIA CONTINUA	30	

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PA 10.710

Marcos Rodrigo Lima dos Santos
COREN-PA 989.871-TE

Marcilene G. da Silva Carneiro
COREN-PA 1605179-TEC



Insulina 100 u D - por
Dipiridone 1 gts M B-L @ 6/6h SN

22
10-11



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Luiz Gonzaga Junior DATA: 25.03.2024

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	Hipótese Diagnóstica:
12:00	38	73	38	85	130x70	323	—	600ml	—	Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerossol () Entérico () Padrão
18:00	36.8	65	37	89	120x60	290	—	500ml	—	Dieta: () Livre () Branda () líquida () Zero () Outras _____
24:00	37.1	76	39	85	130x60	332	—	200ml	—	Diurese: () Presente () Ausente Evacuação: () Presente () Aus
										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
18:00	Recebi paciente no plantão na sala vermelha, ansioso, consciente no tempo espaço verbalizando com restrição ao leite em uso de O ₂ 15 litros na máscara de auto fluxo, com sonda vesical de demora, acesso periférico no MSE sem sinal flogístico. Verificado SSVV como mostra o gráfico acima realizado medicina conforme prescrição médica. Realizada coleta de rotina e gasometria, admitiu com a dieta oferecida na seringa, evacuação ausente, queixas com necessidade de correção de insulina regular. Temperatura 38.0 apm, uma ampola de dipirona EV. Monitorizações cardíaca, dispneico, apnéico, monotenso, com queixa de cansaço físico. descartado diurese: 1.200 ml, segue aos cuidados de enfermagem.
24:00	Paciente no leito em uso de O ₂ por máscara de alto fluxo 15 litros, com sonda de demora, do tipo suspensa, nebulização por 5 minutos. Discreta melhora da evolução da pneumonia, porém ainda com sinais de infecção. Realizada coleta de rotina e gasometria, admitiu com a dieta oferecida na seringa, evacuação ausente, queixas com necessidade de correção de insulina regular. descartado diurese: 1.200 ml, segue aos cuidados de enfermagem.



Marqueline G. da Silva Carvalho
COREN-PA 1605179 - TEC

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO



PERDAS						
HORA	DIURESES	EVACUAÇÕES	DRENOS	RESÍDUO GÁSTRICO	EXAMES DE SANGUE	ASSINATURA
08:00	800	—	—	—	10 mL	Dilvo
14:00	400	—	—	—	—	
BALANÇO PARCIAL						

FECHAMENTO DO BALANÇO	
TOTAL DE GANHOS: 300 mL	DÉBITO TOTAL: 930 mL
TOTAL DE PERDAS: 1.230	



PREFEITURA
CANAA
DOS CARAJÁS

Secretaria
Municipal de
Saúde

SEMSA



Ministério
da
Saúde



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

05 - NOME DO PACIENTE
Luiz Gonzaga Anuário do Silve

06 - N° DO PRONTUÁRIO

07 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

08 - DATA DE NASCIMENTO

09 - IDADE

10 - SEXO

Masc. ☐ Fem. ☐

11 - RAÇA/COR

12 - NOME DA MÃE

Zulmira Rodrigues do Silve

14 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - N° DO DOCUMENTO

ÓRGÃO EXP.

17 - TIPO DE DOCUMENTO

☐ DIS/PASEP

☒ RG

☐ RN

☐ C.C.

☐ CPF

Paciente

Responsável ☐

18 - SIS PRE NATAL

19 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

Rua F. Leão e Lt 31 Vale dos Senhores III

20 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Canaã dos Carajás

21 - COO. IBGE MUNICÍPIO

22 - UF

PA 68537-000

23 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

24 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente 61 anos queixa de febre, cefaleia, tosse, dispnéia h/dia, SotO₂: 88%. Relata DM não tratado.
AR: mu+ el exptos difusos

25 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

As Amia

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

Exame Clínico

27 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Síndrome gripal

28 - CID 10 PRINCIPAL

J11.8

29 - CID 10 SECUNDÁRIO

30 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS

31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

32 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

33 - CLÍNICA

34 - LEITO

35 - ENFERMARIA

36 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

37 - DATA DA SOLICITAÇÃO

38 - ALTA HOSPITALAR

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

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

41 - DOCUMENTO

1 CPF

1 CNS

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

43 - CBO

44 - DOCUMENTO (CNS/CPF) DIRETOR CLÍNICO

45 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO NO CONSELHO)

PREENCHIMENTO EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

46 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

47 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

48 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRSJEITO

49 - CNPJ DA SEGURADORA

50 - N° DO BILHETE

51 - SÉRIE

52 - CNPJ DA EMPRESA

53 - CNAE DA EMPRESA

54 - CSOR

55 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

56 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

57 - COO. ÓRGÃO EMISSOR

58 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

59 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

61 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

62 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)



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



Nº **39**
Atendimento
Prontuário

Nome:	<i>Luiz Gonzaga Anais do Siqueira</i>		Sexo:	☒ 1. Masculino ☐ 2. Feminino	DATA NASCIMENTO	___/___/___
Pai:						
Mãe:						
RG:			CPF:			
Estado Civil:			Naturalidade:			
Responsável:			Telefone:			
Endereço:			Numero:	Complemento:		
Bairro:			Município:			
Estado:			CEP:			
Cartão Nacional de Saúde:			Telefone:			

P.A.:	Peso:	Altura:	Temperatura:
Obs:			
Identificação do Profissional:			

Motivo:	<i>Isaque C. Coelho COREN-PA 782148-11</i>		
Diagnóstico:	<i>⑤ Clorose 40mg 01 comp Im Agao</i>		
Tratamento:	<i>① Oz em cateto 4Ltr ② SFO.9.1. 100 ml + Hidrocortisona 10mg Em Agao ③ SFO.9.1. 500 ml + Vitamina C 0.5g Em Agao. Dipirona 0.50mp + Complexo B 0.5g</i>		
CID Primario	CID Secundário	Procedimento 1	Procedimento 2
<i>④ Dextro</i>			

Saída			
☐ 1 Alta	☐ 4 Enc. Externo	☐ 7 A Revelia	
☐ 2 Internação	☐ 5 Enc. Interno	☐ 8 Outros	
☐ 3 Enc. Ext.p/Urg./Emerg.	☐ 6 Óbito		
2 Internação	3 Enc. Ext.p/Urg./Emerg	4 Enc. Externo	5 Enc. Interno
Clínica: _____	Clínica: _____	Clínica: _____	Clínica: _____
Data: ___/___/___	Carimbo/Rubrica do Prof.: _____		



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Hospital Municipal
Daniel Gonçalves

SEMSA
Secretaria Municipal de
Saúde



SUS
Sistema Único
de Saúde



PRONTUÁRIO DE ADMISSÃO HOSPITALAR

Data da Admissão: / /		Hora: :		Nº PRONTUÁRIO:	
NOME: Luiz Gonzaga Amoris do Silva		SEXO:	COR/RAÇA:	IDADE:	
END.:		BAIRRO:		ZONA:	
MUNICÍPIO	CEP:	Nº DOC. DO PACIENTE:		ORG. EXP.:	U.F.:
DATA DE NASC.: / /		NATURALIDADE:		ESTADO CIVIL:	
ESTADO NUTRICIONAL:		PESO Kg:	ALTURA cm:	IMC:	
OCUPAÇÃO		INSTITUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA:		☐ Segurado ☐ Dependente ☐ Outros	
FILIAÇÃO PAI:		Nº DOC.:		ORG. EXP.:	U.F.:
FILIAÇÃO MÃE:		Nº DOC.:		ORG. EXP.:	U.F.:
NOME RESPONSÁVEL:		VÍNCULO DE PARENTESCO:		Nº DOC.:	ORG. EXP.:
DENOMINAÇÃO E ENDEREÇO DE TRABALHO:				U.F.:	
ORIGEM DO ENCAMINHAMENTO:					
☐ Mesma Unidade Hospitalar					
☐ Outra Unidade Hospitalar					
☐ Entrada de Emergência					
Antecedentes Clínicos do Cliente: DM					
Antecedentes Clínicos Familiares do Cliente: nuga					
HISTÓRIA CLÍNICA					
Pct 61 anos idoso e fase produtiva h- 3 dias					
Keto DM, 2002: 89%					
Principais Provas Diagnósticas: AC: mv + eletrocardiograma					
Diagnóstico de Admissão: Síndrome de Quil				CID: J118	
OBSTÉTRICA					
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 Pós Parto					
Diagnóstico Definitivo:				CID:	
Carimbo e Assinatura do Médico que Admite o Cliente					

FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NAME:

DATA: 22.03.21

Prontuário:

Observação:

Data de Nascimento:

Data de Interacção:

Cor da Pulseira:

Azul!

Amarela

Lilá:

50

Rosa 

Verme

Peso:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

[illegible]

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

[illegible]

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem

DIURNOS Santos Ferreira To
Cidade dos Enfermeiros
Cidade dos Enfermeiros
Cidade dos Enfermeiros

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

PREFEITURA DE CANAÃ DOS CARAJÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LAUDO DE RESULTADO DE EXAMES

SERVIÇO DE SAÚDE: HOSPITAL CAMPANHA

NOME: Luiz Gonzaga Anais de Silva DN: 27/05/1959

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.

Data da coleta: 17/03/2021

Responsável: _____

(assinatura)
COREN-PA-1546553-TE

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

1	Data do preenchimento da ficha de notificação: 17/03/21	2	Data de 1ºs sintomas 14/03/21
3	UF: PA	4	Município: Lança dos Carajás
5	Unidade de Saúde: Hospital de Campinha		Código (IBGE):
6	CPF do cidadão: 23587326134		Código (CNES):
7	Nome: Luiz Gonzaga Arrais da Silva	8	Sexo: 1- Masc. 2- Fem. 9- Ign
9	Data de nascimento: 27/05/1959	10	(Ou) Idade: 61
11	Gestante: S		1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre
12	Raça/Cor: 4- Branca		4-Idade Gestacional Ignorada 5-Não
13	Se indígena, qual etnia?		6-Não se aplica 9-Ignorado
14	É membro de povo ou comunidade tradicional? (Marcar X) 1-Sim 2-Não	15	Se sim, qual?
16	Escolaridade: 1-0 Sem escolaridade/Analfabeto 2-Fundamental 1º ciclo (1ª a 5ª série) 3-Médio (1º ao 3º ano) 4-Fundamental 2º ciclo (6ª a 9ª série) 5-Superior 6-Não se aplica 9-Ignorado		
17	Ocupação:	18	Nome da mãe: Zulmira Arrais da Silva
19	CEP: 6135137-010		
20	UF: PA	21	Município: Lança dos Carajás
22	Bairro: Vila Horizonte	23	Logradouro (Rua, Avenida, etc.): Casa
24	Nº: 105		
25	Complemento (apto, casa, etc...):	26	(DDD) Telefone: 914-91152151
27	Zona: 1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 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 9-Ignorado		
37	Sinais e Sintomas: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado [X] Febre [X] Tosse [X] Dor de Garganta [X] Dispneia [X] Desconforto Respiratório [X] Saturação O ₂ < 95% [X] Diarreia [X] Vômito [X] Dor abdominal [X] Fadiga [X] Perda do olfato [X] Perda do paladar [X] Outros		
38	Possui fatores de risco/comorbidades? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado [X] Puérpera (até 45 dias do parto) [X] Doença Cardiovascular Crônica [X] Doença Hematológica Crônica [X] Síndrome de Down [X] Doença Hepática Crônica [X] Asma [X] Diabetes mellitus [X] Doença Neurológica Crônica [X] Outra Pneumopatia Crônica [X] Imunodeficiência/Imunodepressão [X] Doença Renal Crônica [X] Obesidade, IMC [X] [X] Outros		
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: Se >= 6 meses e <= 8 anos: a mãe amamenta a criança? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Data da dose única 1/1: (dose única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores) Data da 1ª dose: (1ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez) Data da 2ª dose: (2ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez)			



Dados de Atendimento	41	Usou antiviral para gripe? ☐ 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	42	Qual antiviral? ☐ 1-Osetamivir 2-Zanamivir 3-Outro, especifique: _____	43	Data início do tratamento ____/____/____
	44	Houve internação? ☒ 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	45	Data da internação por SRAG: 17/03/21	46	UF de internação: PA
	47	Município de internação: <u>Canã dos Carajás</u>	Código (IBGE): ____/____/____			
	48	Unidade de Saúde de internação: <u>Hospital de Canã dos Carajás</u>	Código (CNES): ____/____/____			
	49	Internado em UTI? ☐ 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	50	Data da entrada na UTI: ____/____/____	51	Data da saída da UTI: ____/____/____
	52	Uso de suporte ventilatório: ☒ 1-Sim, invasivo 2-Sim, não invasivo 3-Não 9-Ignorado	53	Raio X de Tórax: ☐ 1-Normal 2-Infiltrado intersticial 3-Consolidação 4-Misto 5-Outro: _____ 6-Não realizado 9-Ignorado	54	Data do Raio X: ____/____/____
	55	Aspecto Tomografia: ☐ 1-Típico COVID-19 2-Indeterminado COVID-19 3-Atípico COVID-19 4-Negativo para Pneumonia 5-Outro 6-Não realizado 9-Ignorado	56 Data da tomografia: 17/03/21			
Dados Laboratoriais	57	Coletou amostra ☐ 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	58	Data da coleta: 17/03/21	59	Tipo de amostra: ☐ 1-Secreção de Naso-orofaringe 2-Lavado Bronco-alveolar 3-Tecido post-mortem 4-Outra, qual? _____ 5-LCR 9-Ignorado
	60	Nº Requisição do GAL: _____	61	Tipo do teste para pesquisa de antígenos virais: ☒ 1-Imunofluorescência (IF) 2-Teste rápido antigênico		
	62	Data do resultado da pesquisa de antígenos: ____/____/____	63	Resultado da Teste antigênico: ☐ 1-positivo 2-Negativo 3-Inconclusivo 4-Não realizado 5-Aguardando resultado 9-Ignorado		
	64	Laboratório que realizou o Teste antigênico: _____	Código (CNES): ____/____/____			
	65	Agente Etiológico - Teste antigênico: Positivo para Influenza? ☐ 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se sim, qual influenza? ☐ 1-Influenza A 2-Influenza B Positivo para outros vírus? ☐ 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se outros vírus respiratórios qual(is)? (marcar X) ☐ SARS-CoV-2 ☐ Vírus Sincicial Respiratório ☐ Parainfluenza 1 ☐ Parainfluenza 2 ☐ Parainfluenza 3 ☐ Adenovírus ☐ Outro vírus respiratório, especifique: _____				
	66	Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: ☐ 1-Detectável 2-Não Detectável 3-Inconclusivo 4-Não realizado 5-Aguardando resultado 9-Ignorado	67	Data do resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: ____/____/____		
	68	Agente Etiológico - RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: Positivo para Influenza? ☐ 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se sim, qual influenza? ☐ 1-Influenza A 2-Influenza B Influenza A, qual subtipo? ☐ 1-Influenza A(H1N1)pdm09 2-Influenza A/H3N2 3-Influenza A não subtipado 4-Influenza A não subtipável 5-Inconclusivo 6-Outro, especifique: _____ Influenza B, qual linhagem? ☐ 1-Victoria 2-Yamagata 3-Não realizado 4-Inconclusivo 5-Outro, especifique: _____ Positivo para outros vírus? ☐ 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se outros vírus respiratórios, qual(is)? (marcar X) ☐ SARS-CoV-2 ☐ Vírus Sincicial Respiratório ☐ Parainfluenza 1 ☐ Parainfluenza 2 ☐ Parainfluenza 3 ☐ Parainfluenza 4 ☐ Adenovírus ☐ Metapneumovírus ☐ Bocavírus ☐ Rinovírus ☐ Outro vírus respiratório, especifique: _____				
	69	Laboratório que realizou RT-PCR/outro método por Biologia Molecular: _____	Código (CNES): ____/____/____			
	70	Tipo de amostra sorológica para SARS-Cov-2: ☐ 1-Sangue/plasma/soro 2-Outra, qual? _____ 9-Ignorado	71	Data da coleta: ____/____/____		
	72	Tipo de Sorologia para SARS-Cov-2: ☐ 1-Teste rápido 2-Elisa 3-Quimiluminescência 4-Outro, qual? _____ Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2: ☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA 1-Positivo 2-Negativo 3-Inconclusivo 4-Não realizado 5-Aguarda resultado 9-Ignorado	73	Data do resultado: ____/____/____		
Conclusão	74	Classificação final do caso: ☐ 1-SRAG por influenza 2-SRAG por outro vírus respiratório 3-SRAG por outro agente etiológico, qual _____ 4-SRAG não especificado 5-SRAG por COVID-19	75	Critério de Encerramento: ☐ 1-Laboratorial 2-Clinico Epidemiológico 3-Clinico 4-Clinico-Imagem		
	76	Evolução do Caso: ☐ 1-Cura 2-Óbito 3-Óbito por outras Causas 9-Ignorado	77	Data da alta ou óbito: ____/____/____		
	78	Data do Encerramento: ____/____/____				
79	Número D.O.: ____/____/____					
80	OBSERVAÇÕES:					
81	Profissional de Saúde Responsável: <u>Dayane Mendanha Gomes</u> COREN-PA 629567-ENF				82	Registro Conselho/Matrícula: 6129151611ENF

FORMULÁRIO ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Luiz Gonzaga
Prontuário:

DATA: 21-03-21

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

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

Peso:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

[illegible]

Observação:

Hipótese Diagnóstica:

Isolamento: () Contato () Góticula () 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

HORA	Observações
	Paciente mantendo restrito no leito com oxigenioterapia em fluxo de máscara de alto fluxo, monitorizado q poroterapia, lucido, consciente, Orientado e verbalizando; com sonda vesical de demora com drenagem de urina foi trocada para de descartável, administrado medicação conforme a prescrição médica. Aferido SS.VR. realizado O Dextro e Orefeido e curado da conforme O gráfico, aceita parcialmente a dieta ofertada e oferecida segue em repouso restrito no leito aos cuidados da Enfermagem
08:00	Paciente em oxigenioterapia, lucido, consciente, Orientado, verbalizando, Estável, com poroterapia 1 episódio de evocação, em uso de sonda vesical de demora com drenagem de urina, com poroterapia refere epaléia foi ad. 1 ampola de Clonitrona 30mg, AD + V. Aferido SS.VR. realizado Dextro, aceita a dieta oferecida, segue restrito no leito aos cuidados da equipe de Enfermagem
	Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem – NOTURNO

Exemilides A. de Jesus Pate
COREN-PA: 000.258.338 - T



FORMULARIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Woz Georgiana Adriano

DATA: 20.03.2021

Prontuário:

Observação:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

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

Peso:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

Hipótese Diagnóstica:

HORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada
12:00	36,6	89	22	91%	130x80	344	-	+	-
18:00	36,2	84	19	91%	140x80	348	-	1800ml	-

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

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

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

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: _____

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA: 18:00 Paciente com sintomas de febre na axila esquerda, Calor, eritema, dor e inchaço no local. Realizado curativo com solução de iodine 5%, uso de compressa de água filtrada e aplicação de pomada antibiótica. Realizado SSVV com monitorização de sinais vitais. Realizado medicação conforme prescrição médica. O mesmo é hipertenso e diabético, não utiliza qualquer medicamento. Segue Aférril, monodose, Amoxicilina. Com ingestão de água. Dor 3/4 administrado com analgésico regular 10mg. Diurese espontânea: 1800ml, urina com cheiro de urina, sem dor ao urinar. Realizado curativo no local, limpeza e troca das bandagens. Realizado uso de SSVV com solução de iodine 5% e água, realizado repouso de 30 minutos e oximetria sempre enfermeiro, sem queixa alguma segue sob cuidado da equipe de enfermagem. Cuidado

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

FISIOTERAPIA CLÍNICA



PACIENTE: Keniz Gonzaga A. da Silva DATA: 21/03

DATA DE ADMISSÃO: 17.03.21 INÍCIO DOS SINTOMAS: 14.03.21

IDADE: 61 DIAGNÓSTICO: COVID-19

ESTADO HEMODINÂMICO: PA: 120x80 FC: 103 Fr: 30 SpO₂: 93

COMORBIDADES: NAS

PRESCRIÇÃO OXIGENOTERAPIA

AR AMBIENTE

VNI TOTAL FAC

INTERVALO

FIO₂

TIPOLOGIA

PEEP

RESPIRADOR

PENSA

TIPOLOGIA

TIME

SpO₂

AP MV@ bilateral
com crepites
em base e

AC: RT
XR
BNF
SS

ESTADO NEUROLÓGICO: G15

TRATAMENTO: CEF, Levog, AZT
TERAPIA ANTIHISTAMÍNICA: Dexa, Loraz

RESPIRADOR

PACIENTE RESTRIÇÃO

RESPIRADOR

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMAGEM:

LAB/DATA:

HEMOGLOBINA→

HEMATÓCRITO→

LACTATO→

LEUCÓITOS→

PROTEÍNA C REATIVA→

DH→

DEXTRO→

GASOMETRIA= Ph:

PcO₂:

pO₂:

HCO₃:

BE:

SpO₂:

RESULTADO:

EVOLUÇÃO: Orientações, consulta, 4 de O₂, mudan-
ças de decúbito.

Dra. Karla K.G. de A. Moura
283166-1.F
CPF 001.833.162-00
Fisioterapeuta

HOSPITAL DE CLÍNICA DE LACERDA
FISIOTERAPIA CLÍNICA



PAZIENTE *Ruiy Gonzaga A. da Silva*

DATA *20/03*

DATA DE NASCIMENTO *61 17.03.21*

INÍCIO DOS SINTOMAS *14.03.21*

DIAGNÓSTICO
INSTAGRAM DATA

ENTÃO HEMODINÂMICO

PA

DETA 2 14.03.21

PA

PA

SpO₂

COMORBIDADES: *HAS*

PRESCRIÇÃO ONDE NO TERAPIA

AR AMBIENTE ()

VNITOTAL FACE ()

CAUSAS INICIAIS

DETA

VALOR PULSALANTE

DETA

13
MVF bilateral
S/ruídos
adventícios

2T
BNF
RR
SS

ESTADO NEUROLÓGICO: *615*

AMBIENTE TERAPIA: *larva, LRF, AZT*
Dixa, loret.

ESTADO DE AMBIENTE

PACIENTE REENTRADO

α

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMAGEM:

LAB/DATA:

HEMOGLOBINA →

HEMATÓCRITO →

LACTATO →

LEUCÓCITOS →

PROTEÍNA C REATIVA →

DH →

DEXTRO →

GASOMETRIA= Ph:

PcO₂:

pO₂:

HCO₃:

BE:

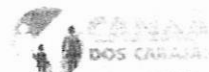
SpO₂:

RESULTADO:

Realizado orientações, consulta, regular
gem de litagem, exame de conscientização
torácica.

Dr. André K.O. de A. Moura
R2283166-1.F
CPF: 001.833.102-90
Fisioterapeuta

HOSPITAL DE CAMPANHA DE CANAÃ DOS CARAJAS-PA
FISIOTERAPIA CLÍNICA



PACIENTE: Luiz Gonzaga A. de Silva DATA 19.03

DATA DE ADMISSÃO: 17.03.21

INÍCIO DOS SINTOMAS: 14.03.21 - SD

IDADE: 61 A

ALTURA: 1,75

DIAGNÓSTICO: COVID

TESTAGEM DATA: 17.03.21

IgM (+) IgG (+)

TESTE DE MODERADO

PA 128/80

FC 78

Te 23

SpO₂ 93%

COMORBIDADES

Alga LMS

PRÉ-TESTE DE EXERCÍCIO NA PÁPIA

AR AMBIENTE ()

VNI TOTAL FACE ()

FIO₂ ()

PEEP ()

P.INSPIR ()

TIME ()

CATETER NASAL ()

LITRAGEM ()

MAIS RIINALANTE ()

LITRAGEM ()

SpO₂ ()



AP: 100 + em

valor 100%
9/ruídos
adventícios

AC: 100 + em

2 longos
em repouso

ESTADO NEUROLÓGICO

Consciente, Orientado, sem

ANTIBIÓTICO TERAPIA: 1000, Cef, 1958

TERAPIA ANTI-HISTAMÍNICA: 1000, DECIAMETASOLINA

PACIENTE DEAMBULANTE ()

PACIENTE RESTRITO ()

POSICIONAMENTO TERAPÊUTICO ()

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMAGEM:

CADENSA

LACTATO

DE

DE

DE

DE

HEMATOCRITO

PROTEÍNA CREATIVA

GASOMETRIA= Ph:

PcO₂:

pO₂:

HCO₃:

BE:

SpO₂:

RESULTADO:

EVOLUÇÃO:

Luiz Gonzaga Anís da Silva 1703
DATA DE ADMISSÃO: 17.03.21 INÍCIO DOS SINTOMAS: 14.03.21 - 4D
IDADE: 61 A ALTURA: 175
DIAGNÓSTICO: COVID-19
TESTAGEM/DATA: 17.03.21 IgM (+) / IgG (+)
ESTADO HEMODINÂMICO: PA: 123/79 FC: 75 Fr: 20 SpO₂: 95%
COMORBIDADES: HIAS

PRESCRIÇÃO OXIGENOTERAPIA

AR AMBIENTE ()

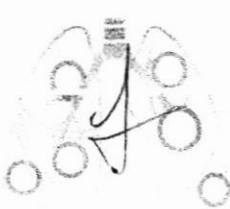
VNI TOTAL FACE ()

CATETER NASAL (x)
LITRAGEM (5)

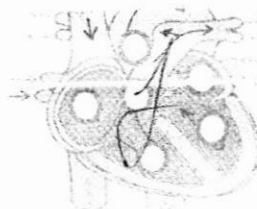
FIO₂ :
PEEP :
P. INSP.:
TIME:

MAF Ñ REINALANTE ()
LITRAGEM:

SpO₂: 94-96%



at. VNI e
cateter nasal
↓ fluxo
5/12 adal.



at. VNI e
cateter nasal
↓ fluxo
5/12 adal.

ESTADO NEUROLÓGICO: *Consciente, calmo, orientado.*

ANTIBIOTICO TERAPIA: *Levo, Cer, Azf*

TERAPIA ANTI-HISTAMINICA: *lorat, Nefametasona*

PACIENTE DEAMBULANTE (x)

PACIENTE RESTRITO ()

POSICIONAMENTO TERAPÊUTICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMAGEM:

LAB/DATA:
LACTATO→
DHL-----→

HEMOGLOBINA→
LEUCÓCITOS----→
DEXTRO-----→

HEMATÓCRITO-----→
PROTEÍNA C REATIVA-→

GASOMETRIA= Ph:

PcO₂ :

pO₂:

HCO₃:

BE:

RESULTADO:

EVOLUÇÃO:

*Paciente admitido, consultado
análise prescrita oxigenoterapia, segue
acompanhado.*

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

[illegible]



FORMULÁRIO

Avaliação Nutricional de Pacientes Internados



NOME Guiz Gonzaga Amal da Silva SEXO: F ☐ M ☒
DATA DE NASCIMENTO: 27/05/1959 IDADE: 61 LEITO:
DATA DA INTERNAÇÃO: 17/03/21 DATA DA AVALIAÇÃO: 18/03/21
NÍVEL DE ATENÇÃO: 2

AVALIAÇÃO NUTRICIONAL SUBJETIVA GLOBAL (ANSO)

A. HISTÓRICO

1. PESO

Peso habitual 84 Kg

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

Quantidade perdida: Kg

% de perda de peso em relação ao peso habitual:

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

2. INGESTÃO ALIMENTAR EM RELAÇÃO AO HABITUAL

(☒) Sem alterações () Houve alterações

Se houve alterações, há quanto tempo: 2 dias

Se houve, para que tipo de dieta:

(☒) Sólida em menor quantidade

() Líquida completa

() Líquida restrita

() Jejum

3. SINTOMAS GASTROINTESTINAIS PRESENTES HÁ MAIS DE 15 DIAS

(☒) Sim () Não

Se sim, quais:

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

4. CAPACIDADE FUNCIONAL

(☒) Sem disfunção () Disfunção

Se disfunção, há quanto tempo: dias

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

5. DOENÇA PRINCIPAL E SUA CORRELAÇÃO COM NECESSIDADE NUTRICIONAIS

Diagnóstico principal: COVID-19, DM, HAS

Demanda metabólica:

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Ciente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 18/03/2021

Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 17:06:47

Registro: 35520-01

Idade: 61a

CRM: 10710



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 142.000 / μ L

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

po controle:

Resultado: 14,0 seg

Resultado: 13,00 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 93 %

Valores de Referência:

I.N.R

Resultado: 1,08

Pessoas sadias: 1,0 e 1,08

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

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

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

2,0 a 3,0)

4,0)

ISI:

I.)

Resultado: 1,20

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

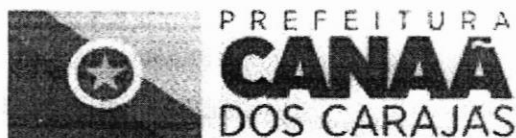
Resultado: 45

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



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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 18/03/2021

Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 17:06:47

Registro: 35520-01

Idade: 61a

CRM: 10710

URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: 39 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 1,1 mg/dL

Valores de Referência:

Adultos:

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

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

Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

TGO (AST)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 105 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: 78 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. Maria do Perpetuo Socorro
CRBM/PA N°494



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 18/03/2021

Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 17:06:47

Registro: 35520-01

Idade: 61a

CRM: 10710



GAMA-GT

Material: Soro

Método : Colorimétrico - Enzimático

Resultado: 427 U/L

Valores de Referência:

8 a 61 U/L

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

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

Coleta não realizada no Laboratório.

[Lactato]

Material: Plasma Fluoretado

Método : [Colorimétrico]

Resultado: 26,8 mg/dL

Valores de Referência:

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

Coleta não realizada no Laboratório.

FOSFATASE ALCALINA

Material: Soro

Método : Colorimétrico

Resultado: 124 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.

DHL-DESIDROGENASE LÁCTICA

Material: Soro

Método : Cinético UV piruvato

Resultado: 671 U/L

Valores de Referência:

200 a 480 U/L

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

Coleta não realizada no Laboratório.

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 18/03/2021

Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 17:06:47

Registro: 35520-01

Idade: 61a

CRM: 10710



PROTEÍNA C REATIVA

Material: Soro

Método: Turbidimetria

Resultado: 163,2 mg/L

Valores de Referência:

Inferior a 8,0 mg/L

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: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 18/03/2021

Coleta: 18/03/2021

Emissão do laudo: 18/03/2021 17:06:47

Registro: 35520-01

Idade: 61a

CRM: 10710



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,98	milhões/ μ L
Hematócrito:	47,2	%
Hemoglobina:	16,2	g/dL
VCM:	92	fL
HCM:	31,0	pg
CHCM:	34,4	g/dL
RDW:	11,4	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:		4.200 / 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:	89,7 %	3.767 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,7 %	29 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,1 %	4 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	1,1 %	46 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos:	8,4 %	353 / 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:

142.000 / 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 Municipal de Canaã dos Carajás
 Fls. 58
 Rubrica

Quiz Gonyaga Mois de l'ec

[illegible]



Hospital de Campanha

Paciente: LUIZ GONZAGA

DATA: 21/03/2021

IDADE: 61 ANOS

Admissão: 17/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 18:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais há 8 dias e vem ao hospital com queixa febre e tosse seca discreta e fraqueza. Fez de ampicilina e ivermectina. SAT=98% em 3l/min FC= 89 bpm. PA= 140x90mmHg

Atualiza com uso de dolex plus 1x dia.

Nega alergia medicamentosa.

Rx CxTdx 19/03/2021 → IGG + IGM +

CxTdx → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo do interface pulmonar

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

5- LEVOFLOXACINO

17/03/2021

5- AZITROMICINA

17/03/2021

5- CEFTRIAXONE

17/03/2021

INTERNAÇÃO

Últimas 24 h

Δ PA	110x80	mmHg	BH	N/A
Δ FC	100	bpm	DIURESE	+
Δ temp	Afebril	°C		
g. dextro	VARIADO	mg/dL		
g. glic	25-35	mg/dL		
Δ SPO2	95%	15L/MIN		

09:30h

PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA SEM DISPNEIA AO ESFORÇO E NO MOMENTO DISCRETA TOSSE SECA. AFEBRIL AO TOQUE. ACIANOTICO. PULNEICO. SOLICITOU USO DE O2 VIA CN 15L/MIN. ACEITA POUCO A DIETA

AO EX: REG/MUC/LOTE/AAAE/

AR, MV+ COM CREPTOS BIBASIS 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

EXAME FÍSICO GERAL

ANÁLISE

EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HA RISCO DE PIORA. ANSIOSO E PRONADO NO LEITO.

SUPORTE CLÍNICO E PROTOCOLO SPAC

SOLICITOU XANES LABORATORIAIS

CONVERSAS COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES.

INICIADO EXPANSÃO RESPIRATORIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA.

Dr. Gabriel Boteinho
Médico
CRM 10.710

Paciente: LUIZ GONZAGA

DATA: 19/03/2021

IDADE: 61 ANOS

Admissão: 17/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 16:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas há 05 dias e vem ao hospital com queixa febre e tosse seca discreta e fraqueza. Fez de azitromicina e ivermectina. SAT=98% em 3l/min FC= 89 bpm. PA= 140x90mmhg

Nega DM2.

Realta has em uso de ablok plus 1x dia.

Nega alergia medicamentosa.

TR COVID 19 17/03/2021 → IGG + IGM +

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

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

CLAVULANATO DE POTÁSSIO

17/03/2021

CLAVULANATO DE POTÁSSIO

17/03/2021

CLAVULANATO DE POTÁSSIO

17/03/2021

INTERNAÇÃO	Últimas 24 h				BH	DIURESE
	Δ PA	110x80	mmHg			
	Δ FC	100	bpm			
	A temp	Afebril	°C			
	Δ dextro:	VARIADO	mg/dL			
	Δ FR	22	irpm			
	Δ SPO2	93%	7L/MIN			

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	09:30h
	PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA. SEM DISPNEIA AO ESFORÇO E NO MOMENTO DISCRETA TOSSE SECA. AFEBRIL AO TOQUE. ACIANOTICO EUPNEICO. SOLICITOU USO DE 02 VIA CN 7L/MIN. ACEITA POUCA A DIETA.
EXAME FÍSICO	AO EX: REG/MUC/LOTE/AAAE/ AR: MV+ COM CREPTOS BÍBASAIS DISCRETOS E DIFUSOS. ACTV. RR/2 FIOGÊNTE. ABD. FLÁCIDO. RHA+ INDOLOR A PALPAÇÃO. DB NEGATIVO. EXT. SEM EDEMAS. SEM SINAIS DE TVP. NEURO: CNV. 12 (4/5/6). PIER. SEM DEFICIT SENSITIVO OU MOTOR.
ANÁLISE	EVOLUÇÃO FAVORÁVEL. PORÉM HÁ RISCO DE ISOLTA ANSIOSO E PRONADO NO LEITO.
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SPIAO. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES. - INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA;

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PA-10.710



Hospital de Campanha



Paciente: LUIZ GONZAGA

IDADE: 61 ANOS

DATA: 26/03/2021

Admissão: 17/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

S 18:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais há 8 dias e vem ao hospital com queixa febre e tosse seca discreta e fraqueza. Fez deazitomicina e ivermectina.. SAT=98% em 3l/min FC= 89 bpm . PA= 140x90mmhg

Nega DM2;

Realta has em uso de ablok plus 1x dia.

Nega alergia medicamentosa.

TR COVID 19 17/03/2021 → IGG + IGM +

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

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

CEFEPIME

24/03/2021

INTERNAÇÃO	Últimas 24 h			
	AVP D	AVC		
	Δ PA:	130/70 mmhg	mmHg	BH
	Δ FC:	90	bpm	DIURESE
	Δ temp:	Febre	°C	
	Δ dextro:	VARIADO	mg/dL	
	Δ FR	20	irpm	
	Δ SPO2	99%	IOT + VM	

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	06:30h
	Paciente com queixa de dispneia ,em uso de mascara de alto fluxo , apresentando dessaturação evoluindo pra intubação orotraqueal. Segue sedado e bem acoplado VM.
EXAME FÍSICO GERAL	AO EX. REG/MUC/ 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: RASS - 4.
ANÁLISE	EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HÁ RISCO DE PIORA.
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVÍDADES. - INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA; - AGUARDANDO LEITO DE UTI COM URGENCIA.

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PA 10.710



Hospital de Campanha



Nome: LUIZ GONZAGA

IDADE: 61 ANOS

DATA: 18/03/2021

Admissão: 17/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 18:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas de COVID-19, admitido no hospital com quadro de febre e tosse seca discreta e fraqueza. Fez de exame de urina e hemecina. SAI=98% em 3l/min FC= 89 bpm. PA= 140x90mmHg

Nega DM2.

Realiza has em uso de ablok plus 1x dia.

Nega alergia medicamentosa.

TR COVID 19 17/03/2021 → IGG + IGM +

TC TORAX → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 20 a 50 % da superfície pulmonar.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

CEFTIOXIM

17/03/2021

CLINDAMICINA

17/03/2021

PARACETAMOL

17/03/2021

2ª INTERNAÇÃO

Últimas 24 h

PA	110x80	mmHg	BH	N/A
FC	84	bpm	DIURESE	
Temp	Afebril	°C		
A dextro	VARIADO	mg/dL		
FR	18	irpm		
SPO2	93%	4L/MIN		

EVOLUÇÃO CLÍNICA:

10:30h

PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA, SEM DISPNEIA AO ESFORÇO E NO MOMENTO DISCRETA TOSSE SECA. AFEBRIL AO TOQUE. ACIANOTICO. EUPNEICO. SOLICITOU USO DE O2 VIA CN 4L/MIN ACEITA POUCO A DIETA

EXAME FÍSICO

AO EX: REG/MUC/LOTE/AAAE/

AR: MV+ COM CREPTOS BIBASAIS DISCRETOS E DIFUSOS.

ACV: RR/2T/SS/BNF.

AD: HÍGIDO. RHA+. INDOLOR A PALPAÇÃO. DB NEGATIVO.

EXT: SEM EDEMAS. SEM SINAIS DE TVP.

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

COMENTÁRIOS

EVOLUÇÃO FAVORÁVEL. FARMACIA RISCO DE PIORA. ANSIEDADE. ORIENTADO NO LITO.

CONDUTAS:

- SUPORTE CLÍNICO DE PROTOCOLO SRAG.
- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.
- CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES.
- INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA;

Dr. Gabriel Borelho
Médico
CRM-PA 10.719

CANAA

Hospital de Campanha



Paciente: LUIZ GONZAGA

IDADE: 61 ANOS

DATA: 17/03/2021

Admissão: 17/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 10:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais há 8 dias e vem ao hospital com queixa febre e tosse seca discreta e fraqueza. Fez de azitromicina e ivermectina. SAT=98% em 3l/min FC= 89 bpm. PA= 140x90mmhg

sem DM2.

Recita nas em uso de ablok plus 1x dia.

sem terapia medicamentosa.

17/03/2021 → IGG + IGM +

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

ANTIMICROBIANOS E OUTROS**DATA DE INÍCIO**

1- AMOXICILINA

17/03/2021

1- AZITROMICINA

17/03/2021

1- CEFTRIAXONE

17/03/2021

1º	INTERNAÇÃO	Últimas 24 h			
S	AVP D	Δ PA:	110x80	mmHg	BH
N	AVC	Δ FC:	84	bpm	DIURESE
		Δ temp:	Afebril	°C	
		Δ dextro:	VARIADO	mg/dL	
		Δ FR	18	irpm	
		Δ SPO2	98%	3L/MIN	

PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA. SEM DISPNEIA AO ESFORÇO E NO MOMENTO DISCRETA TOSSE SECA. AFEBRIL AO TOQUE. ACIANOTICO. LUPINEICO. SOLICITOU USO DE O2 VIA CN 3L/MIN

AO EX: REG/MUC/LOTE/AAAE/

AR: MV+ COM CREPTOS BÍBASAIS 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 PIORA. ANSIOSO E PRONADO NO LEITO.

CONDUTAS

- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG.

- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.

- CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES.

- INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA 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



Registro: 35743-01
Idade: 61a
CRM: 10710



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 21/03/2021
Coleta: 21/03/2021

Emissão do laudo: 21/03/2021 14:35:40

GLICOSE

Material: Soro
Método: Enzimático

Resultado: **163 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: **50 mg/dL**

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro
Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: **1,1 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.

[Lactato]

Material: Plasma Fluoretado
Método: [Colorimétrico]

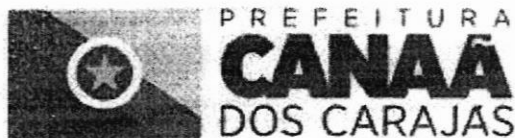
Resultado: **20,7 mg/dL**

Valores de Referência:

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Cleibh Antonio Siqueira
CRM/PA N°4390



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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 21/03/2021

Coleta: 21/03/2021

Emissão do laudo: 21/03/2021 14:35:40

Registro: 35743-01

Idade: 61a

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 clorimétrico IFCC - 2ª Geração DGKC, Cobas-1992, a partir de 16/12/2016, segundo a idade e sexo dos pacientes.

Coleta não realizada no Laboratório.

CK-TOTAL

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 65 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

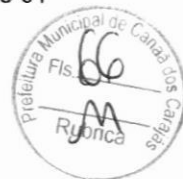
Av. Ulisses Guimarães, S/N
Hospital Municipal - Centro



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 21/03/2021
Coleta: 21/03/2021

Emissão do laudo: 21/03/2021 14:35:40

Registro: 35743-01
Idade: 61a
CRM: 10710

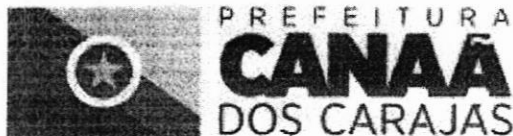


[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado:		Valores de Referência:
pH	7,44	[7,35 - 7,45]
pCO ₂	29,7 mm Hg	[35 - 45]
pO ₂	87,1 mm Hg	[80 - 100]
SaO ₂	97,1 %	[95 - 98]
CO ₂ total	21,1 mEq/L	[23 - 27]
HCO ₃ ⁻	20,1 mEq/L	[22 - 28]
BE	-2,4 mEq/L	[0 +/- 2]

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Cleibh Antonio Siqueira
CRBM/PA N°4390



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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 21/03/2021
Coleta: 21/03/2021

Registro: 35743-01
Idade: 61a
CRM: 10710

Emissão do laudo: 21/03/2021 14:35:40



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,95	milhões/ μ L
Hematócrito:	47,2	%
Hemoglobina:	15,6	g/dL
VCM:	95	fL
HCM:	31,5	pg
CHCM:	33,0	g/dL
RDW:	11,4	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	10.600/ 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:	91,3 %	9.678 / μ L
Eosinófilos:	2,3 %	244 / μ L
Basófilos:	0,2 %	21 / μ L
Monócitos:	1,9 %	201 / μ L
Linfócitos	4,3 %	456 / 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:

263.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 21/03/2021

Coleta: 21/03/2021

Emissão do laudo: 21/03/2021 14:35:40

Registro: 35743-01

Idade: 61a

CRM: 10710



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 263.000 / μ L

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 15,0 seg

Resultado: 13,50 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 90 %

Valores de Referência:

I.N.R

2,0 a 3,0)

4,0)

Resultado: 1,11

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

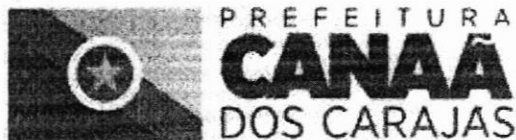
Resultado: 25

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

Esta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



**Laboratório Municipal
Adão Ribeiro**

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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 21/03/2021

Coleta: 21/03/2021

Emissão do laudo: 21/03/2021 14:35:40

Registro: 35743-01

Idade: 61a

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. Cleibh Antonio Siqueira
CRBM/PA N°4390



PRESCRIÇÃO MÉDICA

LUIZ GONZAGA ARRAIS

61 ANOS

DATA ADMISSÃO 17/03/2021

HOSPITAL DE CALVIÇA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

Data: 17/03/2021

REJEITA PSICOTROPICOS () SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO		BOLÍARIO		ENFERMAGEM
1	DIETA 3RALE PARA HS	1	5ND	
2	SF 0.9% 500 ml EV 12x 2HS	2		
3	CABECITRA 500mg 1x	3	mentar	
4	CEFTRIAXONA 1G + SF 0.9% 100 ml IV 12x 12h (D1/D7)	4	2.25	
5	Azithromicina 500mg 1x VO 1 vez ao dia (D1/D5)	5	2.25	
6	LEVOTHOXA 100 500mg EV 1x dia (D1/D7)	6	2.15	
7	Dextroclorfeniramina 10 MG (1.5 ml) + SF 0.9% 17.5ml IV 1x dia (D1/D10)	7	2.25	
8	COLECIQUINA 0.5 MG 1 CP VO 8/8h (D1/D7)	8	2.25	
9	FORMES RAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24h	9	0.6 (18.03)	
10	ZINC 66 MG 1 COMPAQ 1x DIA	10	2.25	
11	CLEZANE 400 15 SC 12/24	11	2.25	
12	LCRATADINA 10 MG VO 1x DIA	12	2.25	
13	NB2 PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0.9% 5 ml- 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF	13	2.25	
14	Salt-uramol, 2 PUFFS 4x alatorio VO 8/8HS	14	2.25	
15	DEXCLORFENIRAMINA 10 ML VO 8/8 HS	15	2.15	
16	Oncoisentrone 4mg/3ml - SF 0.9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	16	5N	
17	Tramal 100MG + 100ML SF 0.9% EV 5/6HS SN	17	5N	
18	Clonazepam 2.5mg/ml 5 gts VO às 22 horas	18	2.25	
19	Dextro 6/6h	19	2.25	
20	Insulina regular SC com forma dextro:	20		
21	180 - 200 UI; 201 - 250 UI; 251 - 300 UI; 301 - 350 UI; 351 - 400 UI; >401 12UI	21		
22	Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	22	5N	
23	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA	23	5N	
24	OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	24	2.25	
25	SINAVASTATINA 20 MG VO A NOITE	25	2.25	
26	ABLOK PLUS 25/12.5MG 1 CP 1x DIA	26		
27	INIFEDIPINO 20 MG VO 1x DIA > 160/100MMHG	27		
28	SV - CG 6/6h	28	5N	
29		29		
30		30		

Francisca Aires Mares Chaves
COREN-PA 001.286.499-TE



Ampliado tempo de espera

DATA: 17.03.2021

Prontuário:

Cor da Pulseira:	Azul	Amarela	Lilás	Rosa	Verde
------------------	------	---------	-------	------	-------

 Vernelha

Altura

Hipótese Diagnostica:

[illegible]

Isolamento: () Contato () Gôticula () Aerossol () Entérico () Padião

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

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

Quantidade Drenada (12h):

Acesso venoso: Periférico (K) Central: ()

Local MSE

Validade Correta (72hore)	Sim (X)	Não ()
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		

SSV alterados: Sim () Não (X)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

paciente idoso segue no leito calmo, consciente, orientado, sem queixas. Abre os olhos no momento, quando foi administrado os medicamentos de horário conforme prescrição médica, virando os seus vitais, e SSV segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

O outro paciente segue no leito calmo, administrando os medicamentos de horário, virando SSV e sinais vitais e segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

71
Fis. 71
Rubrica

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem -- Di

Assinatura e Combo de técnico de Enfermagem: Francisco Junior Moraes Chaves
COREN-PA: 001.286.499-TE



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: <u>Luiz Gonzaga</u>										DATA: <u>19.03.20</u>	
Prontuário:										Observação:	
Data de Nascimento: Data de Internação:											
Cor da Pulseira: Azul ☒ Amarela ☒ Lilás ☒ Rosa ☒ Vermelha ☒											
Peso: Altura:											
SINAIS VITAIS/ DÉBITO										Hipótese Diagnóstica:	
HORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada	Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerosol () Entérico () Padrão	
17:00	36.4°C	83	72	93%	140x90	336	—	—	—	Dieta: () Livre () Branda () líquida () Zero () Outras _____	
18:00	36.6°C	84	23	87%	140x90	356	—	—	—	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

HORA	
17:00	Paciente calma em repouso no leito, consciente, orientado, verbalizando, fazendo uso de cateter de O ₂ de continuo, com broncofonia em curso, foi encaminhado ao serviço de enfermagem no qual foi feita a troca de lençol de leito, funções fisiológicas presentes e normais, aceita a dieta oferecida, foi administrados todos os medicamentos de horário de acordo com a prescrição médica, feita o dextro com a necessidade de com oio com insulina, aceita a dieta oferecida, foi coletados material para exames laboratoriais, com coletas no momento segue as cuidados da E-fermagem.
18:00	Paciente em seu leito, sem queixas no momento, foi realizada de todos os cuidados da E-fermagem, foi realizado a administração de todos os medicamentos de acordo com a prescrição médica, feito o dextro com o resultado no gráfico, foi realizada a coleta de sangue para exames, segue as cuidados da E-fermagem.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

PRESCRICÃO MÉDICA

LUIZ GONZAGA ARRAIS

61 ANOS

DATA DE EMISSÃO: 17/03/2021

Data: 18/03/2021

HOSPITAL DE CAMPANHA

Equipamento: SUS

ENFERMARIA:

LEITO

USO DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

NÃO

PRESCRICÃO

HORÁRIO

ENFERMAGEM

1. DIETARISTA PARA FAS	1			
2. SF 0,9% 500 ML EV 12/12HS	2			
3. CATESTRAL ELEVADA 300	3			
4. CENTRIAXONA 1G + SF 0,9% 100 ml IV 12/12h (D2, D7)	4			
5. Ziditronica + 500mg 1cp VO 1 vez ao dia (D7/D5)	5			
6. EVOFLOXACINO 500 MG EV 1X DIA (D7/D5)	6			
7. Dexametasona 10 MG (2,5 ML) + SF 0,9% 17,5 ml IV 1X dia (D2/D10)	7			
8. COLCHICINA 0,5 MG 1CP VO 8/8H (D2, D7)	8			
9. OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PROPRIO EV 24/24H	9			
10. UNICOES NIS 1COMP VO 1X DIA	10			
11. OXANES 10MG SC 12/12H	11			
12. ECORATADINA 10 MG VO 1X DIA	12			
13. B2 PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML 12/12HS - NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM 1	13			
14. Albuterol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	14			
15. DEXCLORFENIRAMINA 10 ML VO 8/8HS	15			
16. Ondasentona 4mg/2ml + SF 0,9% 500 ml 8/8h se náuseas ou vômitos	16			
17. Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SC	17			
18. Clonazepam 2,5mg/ml 5 gts VO às 22 horas	18			
19. Dextro 6/h	19			
20. Insulina regular SC conforme dextro:	20			
21. 180 - 200 UI; 201 - 250 UI; 251 - 300 UI; 301 - 350 UI; 351 - 400 UI; >401 UI	21			
22. Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	22			
23. FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA	23			
24. OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	24			
25. SINVASTATINA 20 MG VO A NOITE	25			
26. ABLOK PLUS 25/12 3MG 1 CP 1X DIA	26			
27. NIFEDIPINO 320 MG VO SE PA > 160X10 MMHG	27			
28. SV + CG 6/8HS	28			
29.	29			
30.	30			

Dr. GONZAGA ARRAIS
CRM-PA 10.740

Dr. João Faustino Neto
Fisiologista
CREFIO 12-264034.1.F





Hospital de Campanha



Nome: LUIZ GONZAGA

IDADE: 61 ANOS

22/03/2021

Admissão: 17/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Pré-história: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas há 8 dias e vem ao hospital com queixa febre e tosse seca discreta e fraqueza. Fez deazitromicina e ivermectina.. SAT=98% em 3l/min FC= 89 bpm . PA= 140x90mmhg

Nega DM2;

Realta has em uso de ablok plus 1x dia.

Nega alergia medicamentosa.

TR COVID 19 17/03/2021 → IGG + IGM +

TC TORAX → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 25-30% da superfície pulmonar.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

AMOXICILINA

17/03/2021

CLINDAMICINA

17/03/2021

ACV

17/03/2021

LABORATÓRIO

Últimas 24 h

PA

Δ PA:

135/75 mmHg

mmHg

BH

N/A

FC

Δ FC:

99

bpm

DIURESE

1100 ml

Temp

Δ temp:

Febre

°C

glicemia

Δ glicemia:

341

mg/dL

FR

Δ FR

22

irpm

SPO2

Δ SPO2

97%

11/MIN

09:30h

Paciente com queixa de dispneia em uso de máscara de alto fluxo, melhora da saturação e redução da quantidade de O₂ após pronacão. 10 litros saturação 97%

AO EX: REC/MUC/LOTE/AAAAE/

AR: MV+ COM CREPTOS BIBASIAIS DISCRETOS E DIFUSOS.

ACV: RR/2T/SS/BNF;

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

EXT: SEM EDEMAS SEM SINAIS DE TVP.

NEURO: GW: 15 (4/5/5); PIER: SEM DEFICIT SENSITIVO OU MOTOR

EVOLUÇÃO FAVORÁVEL, PORÉM HA RISCO DE PIORA ANSIOSO E PRONADO NO LEITO.

- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG.

- SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.

- CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES.

- INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA;

Dr. João Paulo Maia
Cardiologista SR
CRM-PN 12345 - RQE 7227

Paciente: LUIZ GONZAGA

IDADE: 61 ANOS

DATA: 22/03/2021

Admissão: 17/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AS 18:30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas gripais há 8 dias e vem ao hospital com queixa febre e tosse seca discreta e fraqueza. Fez de azitromicina e ivermectina.. SAT=98% em 3l/min FC= 89 bpm . PA= 140x90mmhg

Nega DM2;

Realta has em uso de ablok plus 1x dia.

Nega alergia medicamentosa.

TR COVID 19 17/03/2021 → IGG + IGM +

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

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

6- LEVOFLOXACINO

17/03/2021

5- AZITROMICINA

17/03/2021

6- CEFTRIAXONE

17/03/2021

5º	INTERNAÇÃO	Últimas 24 h			
S	AVP D	Δ PA:	135/75 mmHg	mmHg	BH
N	AVC	Δ FC:	88	bpm	DIURESE
		Δ temp:	Afebril	°C	N/A
		Δ dextro:	normal	mg/dL	1700 ml
		Δ FR	22	irpm	
		Δ SPO2	96%	10L/MIN	

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	09:30h
	Paciente com queixa de dispneia ,em uso de mascara de alto fluxo ,melhora da saturação e redução da quantidade de o2 após pronação .10 litros .saturação 93%
EXAME FÍSICO GERAL	AO EX: REG/MUC/LOTE/AAAE/ AR; MV+ COM CREPTOS BIBASIS 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 PIORA. ANSIOSO E PRONADO NO LEITO.
CONDUTAS:	- SUPORTE CLÍNICO C/ PROTOCOLO SRAG. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - CONVERSO COM FAMILIAR E ORIENTO GRAVIDADES. - INICIADO EXPANSÃO RESPIRATÓRIA COM EQUIPE DE FISIOTERAPIA;

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

SOLICITAÇÃO MÉDICA

LUIZ GONZAGA ARAIAS

61 ANOS

DATA: 21/03/2011

HOSPITAL DE CLINICA

Convenio SULA

ENFERMARIA:

LEITO:

DATA: 21/03/2011

PRESCRIÇÃO

ENFERMAGEM

1	DOSE	100 mg	12/12h	1	SND + GNF	60/22
2	SF	100 mg	12/12h	2	4-4-4-4-4	60/22
3	CA	100 mg	12/12h	3	4-4-4-4-4	60/22
4	CE	100 mg	12/12h	4	4-4-4-4-4	60/22
5	AL	100 mg	12/12h	5	4-4-4-4-4	60/22
6	LEV	100 mg	12/12h	6	4-4-4-4-4	60/22
7	ME	100 mg	12/12h	7	4-4-4-4-4	60/22
8	CO	100 mg	12/12h	8	4-4-4-4-4	60/22
9	TO	100 mg	12/12h	9	4-4-4-4-4	60/22
10	ZK	100 mg	12/12h	10	4-4-4-4-4	60/22
11	CE	100 mg	12/12h	11	4-4-4-4-4	60/22
12	EC	100 mg	12/12h	12	4-4-4-4-4	60/22
13	NU	100 mg	12/12h	13	4-4-4-4-4	60/22
14	SE	100 mg	12/12h	14	4-4-4-4-4	60/22
15	DI	100 mg	12/12h	15	4-4-4-4-4	60/22
16	GR	100 mg	12/12h	16	4-4-4-4-4	60/22
17	TR	100 mg	12/12h	17	4-4-4-4-4	60/22
18	GR	100 mg	12/12h	18	4-4-4-4-4	60/22
19	DE	100 mg	12/12h	19	4-4-4-4-4	60/22
20	IN	100 mg	12/12h	20	4-4-4-4-4	60/22
21	SE	100 mg	12/12h	21	4-4-4-4-4	60/22
22	SE	100 mg	12/12h	22	4-4-4-4-4	60/22
23	EN	100 mg	12/12h	23	4-4-4-4-4	60/22
24	OX	100 mg	12/12h	24	4-4-4-4-4	60/22
25	SH	100 mg	12/12h	25	4-4-4-4-4	60/22
26	AL	100 mg	12/12h	26	4-4-4-4-4	60/22
27	NI	100 mg	12/12h	27	4-4-4-4-4	60/22
28	NE	100 mg	12/12h	28	4-4-4-4-4	60/22
29	SV	100 mg	12/12h	29	4-4-4-4-4	60/22
30	AV	100 mg	12/12h	30	4-4-4-4-4	60/22

Marcelo Rodrigues Lima dos Santos
COREIA PA 989 811-TE

Enfermarias A. de Jesus Paes
Enfermarias A. de Jesus Paes
COREIA PA 900 280 330



PRESCRIÇÃO MÉDICA

LUIZ GONZAGA ARRAIS

61 ANOS

DATA ADMISSÃO 17/03/2021

Data: 23/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

LEITO:

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL PARA HAS	1	
2 SF 0,9% 500 ML EV 12/12HS	2	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
4 CEFTRIAXONA 1G + SF 0,9 % 100 ml IV 12/12h (D7/D7)	4	
5 Azitromicina 500mg 1cp VO 1 vez ao dia (D5/D5) FIM 21/03/2021 (SUSPENSO)	5	
6 LEVOFLOXACINO 500 MG EV 1X DIA (D7/D7)	6	
7 METILPREDNISOLONA 125 MG + SF 100 ML EV (D4/D5)	7	
8 COLCHICINA 0,5 MG 1CP VO 12/12H (D7/D7)	8	
9 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	9	
10 ZINCO 66 MG 1COMP VO 1X DIA	10	
11 CLEXANE 40MG SC 12/12H	11	
12 LORATADINA 10 MG VO 1X DIA	12	
13 NBZ- PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML- 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF	13	
14 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8HS	14	
15 DEXCLOFENIRAMINA 10 ML VO 8/8 HS	15	
16 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	16	
17 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	17	
18 Clonazepam 2,5mg/ml 5 gts VO às 22 horas	18	
19 Dextro 6/6h	19	
20 Insulina regular SC conforme dextro:	20	
21 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	21	
22 Se dextro <70mg/dl GH 50% 40ml IV	22	
23 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA	23	
24 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	24	
25 SINVASTATINA 20 MG VO A NOITE	25	
26 ABLOK PLUS 25/12,5MG 1 CP 1X DIA	26	
27 NIFEDIPINO R20 MG VO SE PA > 160X100MMHG	27	
28 NBZ- AEROLIN 6 GOTAS + ATROVENT 20 GOTAS + SF 0,9% 5 ML - FAZER 6/6HS	28	
29 SV + CG 6/6HS	29	
30 AVALIAÇÃO DA PSICOLOGA CONTINUA	30	

Elisângela Maia - Enfermeira dos Santos
Téc. Enfermagem
COREN-PA 001.004.254-TE

Heliton dos Santos Paiva
COREN-PA 001.120079-TE

Marcos Rodrigo Lima dos Santos
COREN-PA 989.871-TE

Dr. João Paulo Maia
Cardiologista
CRM-PA 15505-002 7287

Dr. João Paulo Maia
Cardiologista
CRM-PA 15505-002 7287



(31) Dextro 120E 120E 120E
(32) Ceftriaxona 2g + SF 0,9% 100ml IV 12/12h
(33) Metilprednisolona 125 + SF 0,9% 100ml EV 12/12h

PRESCRIÇÃO MÉDICA

LUIZ GONZAGA ARRAIS

HOSPITAL DE CAMPANHA

ENFERMARIA:
LEITO:

Convênio: SUS

1 ANOS

DATA: 22/03/2021

Data: 22/03/2021

PRESCRIÇÃO	HORARIO	INFERMAGEM
1. INJ. SUBCUT. PAPA 145	1. 08:00 SNO	
2. 300 mg 500 ML EV 12/11 HS	2. 08:00	
3. ASPIRINA ELEVADA 300	3. 08:00	
4. CEFTRIAXONA 1G + SF 0,9% 400mg IV 12/12h (D6/D7)	4. 08:00	
5. Antibiótico 500mg 100 VO 1 vez ao dia (D5, D6) FIM 21/03/2021	5. 08:00	
6. LEVORLOXACINA 500 MG EV 18 DIA (D6/D7)	6. 08:00	
7. MORFINA 10mg 1/2h	7. 08:00	
8. COLCHICINA 0,5 MG 1CP VO 12/12h (D6/D7)	8. 08:00	
9. OMEPRAZOL 40 MG + DI. UENTE PROPRIO EV 24/24H	9. 08:00	
10. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	10. 08:00	
11. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	11. 08:00	
12. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	12. 08:00	
13. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	13. 08:00	
14. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	14. 08:00	
15. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	15. 08:00	
16. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	16. 08:00	
17. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	17. 08:00	
18. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	18. 08:00	
19. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	19. 08:00	
20. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	20. 08:00	
21. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	21. 08:00	
22. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	22. 08:00	
23. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	23. 08:00	
24. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	24. 08:00	
25. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	25. 08:00	
26. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	26. 08:00	
27. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	27. 08:00	
28. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	28. 08:00	
29. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	29. 08:00	
30. 100 mg 100 ML 10 DMP VO 18 DIA	30. 08:00	



Dupimona 800ml + 10 ml de AD
F. Canaã 16 Canaã 2420 011
CRM-PA 15508 - RQE 7284

Elisângela Maria Ferreira dos Santos
Téc. em Enfermagem
CNPJ: 001.084.188-12
Cidade: Canaã dos Caras
CE: 66.000-000

FORMULÁRIO - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM, SINAIS VITAIS

NOME: Luiz Gonzaga Araujo

DATA: _____

Prontuário: _____

Data de Nascimento: _____

Data de Internação: _____

Cor da Pulseira: Azul ☒ Amarela ☒ Liás ☒ 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	36,8	83	26	92	150x80	221	-	+	-
18	37,0	85	31	84	140x80	372	-	600ml	-

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 (72 horas) Sim () Não ()

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

12:00 Paciente no leito com quadros de Pneumonia elevar os pulmões queixas oligicas em Tronco para 3 PAB, lucidez e Orientação. Sat. 92% em O₂ 15L em máscara de alta fluxo segue enfermeira hipertensão, hiperglicemia, normocordice, fibril, SSVV ausentes em quadro, em monitorização de sinais vitais, T.F., diurese presente em SVD, evacuação ausente, medicação conforme prescrição médica, segue os cuidados de enfermagem.

18:00 Paciente segue em leito com quadros oligicas com alteração no HGT 322. odimunidade murina R. SC medicado conforme prescrição médica, segue os cuidados.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Ueliton dos Santos Paiva
001.120079-TE

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME:

DATA: 22.03.2021

Prontuário:

Observação:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

Cor da Pulseira:

Azul

Amarela

Lilás

Rosa

Vermelha

Peso:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

Hipótese Diagnóstica:

HORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada	Isolamento: () Contato () Gotícula () Aerosol () Entérico () Padrão
24:00	37,2	99	22	92	130x80	341		600		Diet: () Livre () Branda () Líquida () Zero () Outras
03:00	36,7	99	20	86	120x80			200		Diurese: () Presente () Ausente Evacuação: () Presente () Ausente
06:00	38,0	90	22	92	130x70	163		300		Quantidade Drenada (12h):
										Acesso venoso: Periférico () Central ()
										Local: MCE
										Validade Correta (72 horas) Sim () Não ()
										SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA: 24:00 Paciente apresenta idosa em repouso em sala, vem melhorando, fazendo uso de
 24:00 oxigenoterapia, monitorização de pulso, temperatura em curva, sem queixas
 de dor, realizado medicações de horário conforme prescrição médica
 realizada troca de curativo umbilical, diário, drenado pouco, apresenta
 sinais de vermelhidão e inchaço no local, realizado curativo com
 de HGT. O mesmo relato está com o mesmo em mãos em 04
 dias, segue em repouso no leito, com cuidados de higiene de enfermeira
 com pontuação de 4, chamam atenção para a necessidade de ECG. Elvângela
 06:00 Paciente mantida em sala, com oxigenoterapia, ECG, Elvângela
 com 50% de saturação, entre 34 a 38 durante todo o período noturno
 noite tranquila sem intercorrências. ECG, Elvângela.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Luiz Gonzaga Azevedo

DATA: 24/03/2025/03

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
22:00	36.7	66	26	97%	170x70	37.1	—	+	—
06:00	37.4	78	24	90%	150x60	35.4	—	1900	—

Observação:

Hipótese Diagnóstica: Covid-19

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 (72 horas) Sim ☒ Não ☒

SSVV alterados: Sim ☒ Não ☐

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA 00:00 Recebe o paciente com cliente no leito da sala vermelha em uso de máscara de alto fluxo e 15 litros de O₂, paciente sem queixas físicas, com boa perfusão e dióxido de carbono, classe I, sem sinais de desidratação, boa hidratação, F.F. normal, cliente segue calmo, consciente, sem alteração de nível de consciência, apresentando diarreia, dor no ventre, náusea, vômito, cliente segue medicado mantendo monitorização contínua, sinais vitais dentro dos parâmetros de normalidade no gráfico.

HORA 06:00 Cliente mantém-se estável durante toda a noite sem queixas físicas, aderindo aos cuidados de enfermagem, SSVV dentro dos parâmetros de normalidade no gráfico.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO
Marcos Rodrigo Lima dos Santos
COREN-PA 989.874-JE



Hospital de Campanha



Paciente: LUIZ GONZAGA

IDADE: 61 ANOS

DATA: 27/03/2021

Admissão: 17/03/2021

EVOLUÇÃO MÉDICA:

18.30HS: Paciente proveniente do atendimento hospital campanha com relato de início de sintomas há 8 dias e vem ao hospital com queixa febre e tosse seca discreta e fraqueza. Fez de amoxicilina e ivermectina.. SAT=98% em 3l/min FC= 89 bpm . PA= 140x90mmhg
Neg DM2;

Realta has em uso de ablok plus 1x dia.

Nega alergia medicamentosa.

TR COVID 19 17/03/2021 → IGG + IGM +

TC TORAX → Opacidade em vidro fosco difusas em ambos campos pulmonares comprometendo de 20 a 50 % da superfície pulmonar.

ANTIMICROBIANOS E OUTROS

DATA DE INÍCIO

4- CEFEPIME

24/03/2021

INTERNAÇÃO

AVP D

AVC

Últimas 24 h

Δ PA:	111X75 mmHg	mmHg	BH	N/A
Δ FC:	75	bpm	DIURESE	
Δ temp:	AFEBRIL	°C		
Δ dextro:	VARIADO	mg/dL		
Δ FR	22	irpm		
Δ SPO2	99%	IOT + VM		

08:45h

EVOLUÇÃO CLÍNICA:

PACIENTE SEGUE HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL EM IOT + VM BEM ACOPLADO. AFEBRIL ULTIMAS 24 HS. FIO2 = 45%. PEEP 16. VT=380. SEM USO DE DVA.

EXAME FÍSICO GERAL

AO EX: REG/MUC/
AR: MV+ COM CREPTOS BIBASIS DISCRETOS E DIFUSOS,
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.**

Dr. Gabriel Botelho
Médico
CRM-PA 19710

Pedido: 129199-15 LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Nasc.: 27/05/1959

RG: *

Médico: MÉDICO NÃO DEFINIDO

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

Pag.: 1 de 1

IMP.: 27/03/2021 17:59:48 - LTP - Softl@b

DIMERO - D

Material: Plasma Com Citrato

Método...: Imunodeteção Por Fluorescência

RESULTADO: 0.7 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 17:37

Data de Liberação: 27/03/2021 17:58



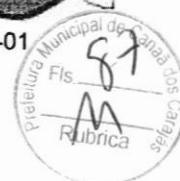
PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 36221-01
Idade: 61a
CRM: 10710



Ciente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 27/03/2021

Coleta: 27/03/2021

Emissão do laudo: 27/03/2021 15:38:40

GLICOSE

Material: Soro

Método : Enzimático

Resultado: 248 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: 107 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: 145 mmol/L

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

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: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 27/03/2021

Coleta: 27/03/2021

Emissão do laudo: 27/03/2021 15:38:40

Registro: 36221-01

Idade: 61a

CRM: 10710



POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 5,4 mmol/L

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

FOSFATASE ALCALINA

Material: Soro

Método: Colorimétrico

Resultado: 164 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: 105 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: 34 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.

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: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 27/03/2021

Coleta: 27/03/2021

Emissão do laudo: 27/03/2021 15:38:40

Registro: 36221-01

Idade: 61a

CRM: 10710



PROTEÍNA C REATIVA

Material: Soro

Método : Turbidimetria

Resultado: 222,4 mg/L

Valores de Referência:

Inferior a 8,0 mg/L

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: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 27/03/2021

Coleta: 27/03/2021

Emissão do laudo: 27/03/2021 15:38:40

Registro: 36221-01

Idade: 61a

CRM: 10710



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,07	milhões/ μ L
Hematócrito:	40,6	%
Hemoglobina:	12,8	g/dL
VCM:	100	fL
HCM:	31,4	pg
CHCM:	31,5	g/dL
RDW:	11,4	%

Macrocitose

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:		11.800 / 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:	94,5 %	11.151 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	1,2 %	142 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,2 %	24 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	2,3 %	271 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	1,8 %	212 / 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: 183.000 / 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: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 27/03/2021

Coleta: 27/03/2021

Emissão do laudo: 27/03/2021 15:38:40

Registro: 36221-01

Idade: 61a

CRM: 10710



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 183.000 / μ L

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 19,5 seg

Resultado: 13,00 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 67 %

Valores de Referência:

I.N.R

Resultado: 1,63

2,0 a 3,0)

4,0)

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: 36

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. José Wilker Lira Braga

BIOCLINICA

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS.

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

Paciente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Registro: 29439

Dr. (a) :

Dt. Impressao: 27/03/2021

Exame : BIOQUIMICA

Material: Soro

Dt. Coleta: 27/03/2021



EXAMES	RESULTADOS	REFERENCIA	Sexo:M
Desidrog. Latica - DHL	293 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



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

N° REGISTRO

DATA ADMISSÃO

DATA	HORA	OBSERVAÇÕES	CLIENTE
27/03		paciente em U.M., Acelerado, em uso de S.O.D.A.S. (Ritmo Irregular) C.R.P. elevado em B.T.C., SVD. Reações em resposta de D.E. Beto, apresentando sintomas Náuseas e vômitos, dor e cansaço. Paciente acordando transfere-se para as unidades de observação.	Rubrica
28/03	10:40	Paciente encaminhado juntamente à equipe médica para a Fazenda Bonassim para transferência via aérea para Hospital em Goiânia. Anteriormente foi permissão pelo Dr. Inácio AVC em regular frequência. Segue cuidados.	Natalia Lucia Pedrosa COREN-PA 241495 - ENF



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO MAIA

Data atendimento: 24/03/2021

Coleta: 24/03/2021

Emissão do laudo: 24/03/2021 16:08:02

Registro: 35971-01

Idade: 61a

CRM: 15508



URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: 63 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

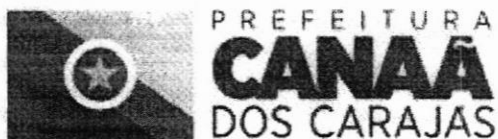
Mulheres: 0,5 a 1,1 mg/dL

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



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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO MAIA
Data atendimento: 24/03/2021
Coleta: 24/03/2021

Registro: 35971-01
Idade: 61a
CRM: 15508

Emissão do laudo: 24/03/2021 16:08:02



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,48
pCO ₂	33,0 mm Hg
pO ₂	52,1 mm Hg
SaO ₂	89,2 %
CO ₂ total	25,8 mEq/L
HCO ₃ ⁻	24,8 mEq/L
BE	2,4 mEq/L

Valores de Referência:

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Alexandre Fontenelle



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO MAIA

Data atendimento: 24/03/2021

Coleta: 24/03/2021

Emissão do laudo: 24/03/2021 16:08:02

Registro: 35971-01

Idade: 61a

CRM: 15508



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,37	milhões/ μ L
Hematócrito:	41,4	%
Hemoglobina:	13,7	g/dL
VCM:	95	fL
HCM:	31,4	pg
CHCM:	33,1	g/dL
RDW:	11,1	%

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:	9.600	/ μ L	4000 a 10000 / μ L
Blastos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Promielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Mielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Metamielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Bastões:	0,0 %	0 / μ L	0 a 700 / μ L
Segmentados:	94,7 %	9.091 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,9 %	86 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,2 %	19 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	1,1 %	106 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	3,1 %	298 / 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.

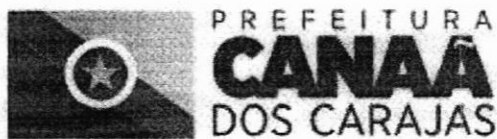
PLAQUETAS: 291.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

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



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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO MAIA
Data atendimento: 24/03/2021
Coleta: 24/03/2021

Emissão do laudo: 24/03/2021 16:08:02

Registro: 35971-01
Idade: 61a
CRM: 15508



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 291.000 / μ L

Valores de Referência:
140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 16,0 seg
Resultado: 13,50 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 84 %

Valores de Referência:

I.N.R

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

Resultado: 1,19

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 4,0)
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 (RNI)

TEMPO DE TROMBOPLASTINA

Resultado: 32

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
CRBM/PA N°494

Hospital Municipal
Daniel Gonçalves

STAT PROFILE Prime

Full Panel

Resultados de Sangue

24-03-2021 11:17

ID do Analisador P07420050C

Analisado em 24-03-2021 11:13

ID do Paciente 2

Nome do Paciente

Arrais da Silva,

Luiz Gonzaga

FIO % 20.9

Temperatura do Paciente 37.0



Seringa - Arterial

pH	7.480		↑
pCO ₂	33.0	mmHg	↓
pO ₂	52.1	mmHg	↓
Hct	38	%	
Na	145.7	mmol/L	↑
K	3.52	mmol/L	↓
Cl	113.0	mmol/L	↑
iCa	0.64	mmol/L	↓↓
Glu	262	mg/dL	↑
Lac	2.2	mmol/L	

Calculado

pH T	7.480	
pCO ₂ T	33.0	mmHg
pO ₂ T	52.1	mmHg
HCO ₃	24.8	mmol/L
TCO ₂	25.8	mmol/L
BE-ecf	1.1	mmol/L
BE-b	2.4	mmol/L
SBC	26.3	mmol/L
O ₂ Ct	15.9	mL/dL
O ₂ Cap	17.6	mL/dL
Alveolar O ₂	105.1	mmHg
AaDO ₂	53.0	mmHg
a/A	0.5	
RI	1.0	
P50	26.5	mmHg
PO ₂ /FIO ₂	249.5	mmHg
SO ₂ %	89.2	
Hb	12.7	g/dL
AnionGap	11.4	mmol/L
nCa	0.67	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: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 25/03/2021

Coleta: 25/03/2021

Emissão do laudo: 25/03/2021 15:09:23

Registro: 36053-01

Idade: 61a

CRM:



GLICOSE

Material: Soro

Método: Enzimático

Resultado: 283 mg/dL

Valores de Referência:

Inferior a 100 mg/dL

* Níveis ótimos segundo AADMWIDF

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.

FOSFATASE ALCALINA

Material: Soro

Método: Colorimétrico

Resultado: 125 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, tendo em consideração a idade e sexo dos pacientes.

Coleta não realizada no Laboratório.

CK-TOTAL

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 107 U/L

Valores de Referência:

Inferior a 190 U/L

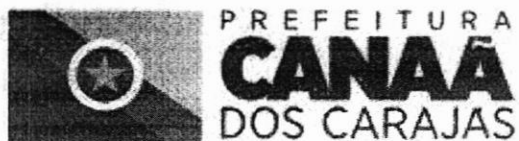
(*) Os valores de referência apresentados são pertinentes ao sexo do paciente.

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



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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA
Sexo: M
Solicitante:
Data atendimento: 25/03/2021
Coleta: 25/03/2021

Registro: 36053-01
Idade: 61a
CRM:



Emissão do laudo: 25/03/2021 15:09:23

CK - MB, ISOENZIMA

Material: Soro
Método : Cinético

Resultado: 21 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.

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: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 25/03/2021

Coleta: 25/03/2021

Emissão do laudo: 25/03/2021 15:09:23

Registro: 36053-01

Idade: 61a

CRM:

[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,48
pCO ₂	60,0 mm Hg
pO ₂	32,9 mm Hg
SaO ₂	92,6 %
CO ₂ total	25,9 mEq/L
HCO ₃ ⁻	24,9 mEq/L
BE	2,4 mEq/L

Valores de Referência:

[7,35 - 7,45]

[35 - 45]

[80 - 100]

[95 - 98]

[23 - 27]

[22 - 28]

[0 +/- 2]

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Alessandra Fontenelle



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 25/03/2021

Coleta: 25/03/2021

Emissão do laudo: 25/03/2021 15:09:23

Registro: 36053-01

Idade: 61a

CRM:



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,43	milhões/ μ L
Hematócrito:	41,9	%
Hemoglobina:	13,9	g/dL
VCM:	95	fL
HCM:	31,4	pg
CHCM:	33,2	g/dL
RDW:	11,2	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	11.800	/ 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:	94,7 %	11.175 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,6 %	71 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,2 %	24 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	1,4 %	165 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	3,1 %	366 / 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: 261.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 25/03/2021

Coleta: 25/03/2021

Emissão do laudo: 25/03/2021 15:09:23

Registro: 36053-01

Idade: 61a

CRM:



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 261.000 / μ L

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Resultado: 16,6 seg

Tempo controle:

Resultado: 13,50 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 84 %

Valores de Referência:

I.N.R

Resultado: 1,23

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: 17

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

GASO

26.03.21



Hospital Municipal
Daniel Gonçalves

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,

Luiz gonalves

FIO % 20.9

Temperatura do Paciente 37.0

Seringa - Arterial

pH	7.268		
pCO ₂	53.3	mmHg	↑
pO ₂	197.5	mmHg	↑↑
Hct	37	%	
Na	158.1	mmol/L	↑↑
K	2.68	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		
pCO ₂ T	53.3	mmHg	
pO ₂ T	197.5	mmHg	
HCO ₃	24.6	mmol/L	
TCO ₂	26.2	mmol/L	
BE-ecf	-2.5	mmol/L	
BE-b	-2.3	mmol/L	
SBC	22.5	mmol/L	
O ₂ Ct	17.7	ml/dL	
O ₂ Cap	17.1	ml/dL	
Alveolar O ₂	80.9	mmHg	
a/A	2.4		
PO ₂ /FIO ₂	945.0	mmHg	
SO ₂ %	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	150.0
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	6.5



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 26/03/2021

Coleta: 26/03/2021

Emissão do laudo: 26/03/2021 16:03:04

Registro: 36143-01

Idade: 61a

CRM: 10710



GLICOSE

Material: Soro

Método: Enzimático

Resultado: 228 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: 90 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: 138 mmol/L

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Gesiane Reis de Carvalho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO
Data atendimento: 26/03/2021
Coleta: 26/03/2021

Registro: 36143-01
Idade: 61a
CRM: 10710

Emissão do laudo: 26/03/2021 16:03:04



POTÁSSIO

Material: Soro
Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: 4,8 mmol/L

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

Coleta não realizada no Laboratório.

FOSFATASE ALCALINA

Material: Soro
Método: Colorimétrico

Resultado: 184 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: 151 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

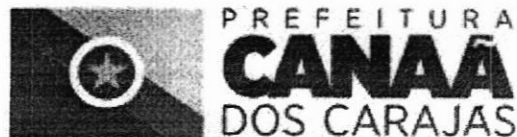
Resultado: 33 U/L

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. Gerianne Reis de Carvalho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 26/03/2021

Coleta: 26/03/2021

Emissão do laudo: 26/03/2021 16:03:04

Registro: 36143-01

Idade: 61a

CRM: 10710



[GASOMETRIA ARTERIAL]

Resultado: pH	7,27
pCO ₂	53,3 mm Hg
pO ₂	197,5 mm Hg
SaO ₂	99,5 %
CO ₂ total	26,2 mEq/L
HCO ₃ ⁻	24,6 mEq/L
BE	-2,3 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 Fortes



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) GABRIEL BOTELHO

Data atendimento: 26/03/2021

Coleta: 26/03/2021

Emissão do laudo: 26/03/2021 16:03:04

Registro: 36143-01

Idade: 61a

CRM: 10710



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	4,18	milhões/ μ L
Hematócrito:	40,3	%
Hemoglobina:	13,3	g/dL
VCM:	97	fL
HCM:	31,8	pg
CHCM:	33,0	g/dL
RDW:	11,1	%

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:	13.500/ 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:	0,0 %	0 a 700 / μ L
Segmentados:	96,1 %	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	0,7 %	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,1 %	0 a 200 / μ L
Monócitos:	0,6 %	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	2,5 %	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:

253.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho

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\$ 67.300,00

DEBITO EM: 01/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040102

AUTENTICACAO SISBB: D.31B.837.29D.632.848



PACIENTE: Luiz Gonzaga Arrais da Silva

Origem Hospital de Canaã dos Carajás

Destino: Hospital na capital Goiânia-GO Leito de UTI

Enfermidade: Alterações de Covid 19

Data Remoção: 28/03/2021



ORÇAMENTO REMOÇÃO PACIENTES COM COVID

ORÇAMENTO REDENÇÃO / CANÃA/ GOIANIA

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 GOIANIA – R\$: 67.300,00

YRAPUAN DOS REIS REMIGIO MOREIRA

MEDICO

DADOS PARA TRANSFERENCIA

BRABESCO: 237

AG 620

CONTA: 285072-9

MD & REMIGIO LTDA

CNPJ PIX: 23.928.230/0001-10

PIX: 94 993004243

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 0000447	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA Telefone: (94) 3424-2266	DATA EMISSÃO 06/04/2021 12:42:39	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUMDO 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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	HONORARIOS MEDICOS, MEDICAÇÃO, EQUIPAMENTOS MEDICOS, OXIGENIOTERAPIA, MONITORES, RESPIRADORES	67.300,00	67.300,00
		AVIÃO PARA REMOÇÃO, AMBULANCIA UTI TERRESTRE PARA ACOMPANHAR O PACIENTE: LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA		

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1090 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS						IR
						1.009,50
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 67.300,00	TOTAL ISS 2.019,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 67.300,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 66.290,50	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: CANAÃ DOS CARAJÁS - PA			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 9.051,85 (13.45%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9da5accef453a8f7f28af97cefc94531 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 0105153daae90c62de0e9d31d496fadf	
--	---	--

www.prefeituramoderna.com.br

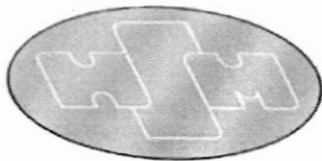
Recebi(emos) de M D & REMIGIO LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do recebedor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000447	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9da5accef453a8f7f28af97cefc94531 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 0105153daae90c62de0e9d31d496fadf	
--	---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 9.051,85 (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



HOSPITAL SANTA MARIA

Humanizar para melhor atender

ESTA CONFIRMADO A VAGA DO PACIENTE LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA. PARA O
HOSPITAL SANTA MARIA

Dr. Karoly G. O. Hunkar
Médico
Unimed Goiânia / 06344-102-2
CRM 9162

Dr Karoly G.O. Hunkar

CRM 9162

Médico assistente

Goiânia 27/03/2021

Código: 363085803

**IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**

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

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

Data de Solicitação:
26.03.2021 - 08:31:05
Data Desejada:
26.03.2021

DADOS DO PACIENTE

CNS:
700507901214058
Nome do Paciente
LUIZ GONZAGA ARRAIS DA SILVA
Nome da Mãe
ZULMIRA ARRAIS DA SILVA
Sexo:
MASCULINO
Data de Nascimento:
27/05/1959 (61 anos)
Tipo Logradouro:
RUA
Número:
105
País de Residência:
BRASIL
Telefone(s):
(94) 9152-8585 • (94) 99151-9130 (*Exibir Lista Detalhada*)

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:
BALSAS - MA
Raça:
SEM INFORMACAO
Tipo Sanguíneo:

Logradouro:
DUQUE DE CAXIAS
Bairro:
NOVA HORIZONTE
Município de Residência:
CANAA DOS CARAJAS

Complemento:

CEP:
68537-000
UF:
PA

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:

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

Nome do Médico Solicitante:
gabriel botelho crm/pa 10.710
Status da Solicitação:
NEGADA
Classificação de Risco
Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato
Clínica Complementar:
Nenhuma
Código:
0303010223

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:
PACIENTE IDOSO 61 ANOS, HIPERTENSO, APRESENTANDO SINDROME GRIPAL HÁ +/- 18 DIAS E INTERNADO HÁ 10 DIAS. APRESENTANDO DESSATURACÃO + DESCONFORTO RESPIRATÓRIO INTENSO, EVOLUINDO 26/03/2021 PARA INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL. SEGUE IOT + VM BEM ACOPLADO.
FIO 100%, FR 20, FC 80, PA 120X70, SAT 99%.

Reenviado dia 26/03/2021 - 09:42:41 por SOL-ROSEMEDEIROS
GLI: 283, CRE: 0,9, GAS PH 7,48, HEMT: 41,9, HEM: 13,9, LEU 11800, PLA: 261000, TESTE RÁPIDO COVID 19: IGG E IGM: NÃO REAGENTES. SEM USO DE DVA NO MOMENTO./td>

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:
AS ACIMA CITADAS
Reenviado dia 26/03/2021 - 09:42:41 por SOL-ROSEMEDEIROS
AS ACIMA CITADAS

Condições que Justificam a Internação:
AS ACIMA CITADAS
Reenviado dia 26/03/2021 - 09:42:41 por SOL-ROSEMEDEIROS
AS ACIMA CITADAS

PARECER

Motivo de Impedimento do Regulador:
Delvolvida dia 26/03/2021 - 09:29:32 por CLI-BEATRIZ
INCLUIR RESULTADO DE EXAMES LABORATORIAIS. EM USO DE DVA?
Negada dia 26/03/2021 - 13:55:40 por CLI-ENF.REGINA
Considerando que a Rede Hospitalar de atendimento para COVID 19 está sob GESTÃO ESTADUAL, sugerimos cadastrar no Sistema Estadual de Regulação (SER), para transferência a hospitais dessa esfera.

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)

CRM:

Data de Solicitação:
26.03.2021 - 08:31:05

Data da Extração dos Dados: 15/04/2021 15:51:16