



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 Danilo Guilherme Lemos, que necessitava de internação hospitalar em unidade de terapia intensiva (UTI), relata-se que o paciente fora acometido pela Covid - 19, com comprometimento de 50 a 75 % de seu pulmão, com o agravamento do seu quadro clínico ele foi internado no Hospital Municipal Daniel Gonçalves.

Com a situação relatada o Ministério Público do Estado do Pará – MPPA no uso das suas atribuições por meio do promotor de justiça do município de Canaã dos Carajás, promoveu ação civil pública com pedido de tutela antecipada ao juiz de direito da comarca deste município (EM ANEXO), havendo por parte do magistrado o pleno deferimento do pleito apenas no dia 22 de março de 2021 (EM ANEXO), determinando que o município proceda o transporte do paciente e que o estado do Pará arque com todos os tratamentos necessários, em hospital público ou particular, para o atendimento dos pacientes citados, ambos em estado crítico de saúde e risco de morte eminente.

Diante da gravidade do caso, em cumprimento a decisão imposta pelo judiciário, fora solicitado em caráter de urgência a transferência do paciente para uma Unidade de Terapia Intensiva, sendo identificado leito particular disponível no 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.

Cumprir observar que, devido à sua natureza fática do caso, o município através do Fundo Municipal de Saúde buscou os meios mais rápidos para eliminar toda e qualquer situação de risco do paciente, em cumprimento a determinação judicial, desta forma, foi contatado a empresa BRASIL VIDA TAXI AÉREO LTDA, havendo a plena disponibilidade de Unidade aérea para o transporte do paciente, que fora realizado no dia 28 de março de 2021.

Salienta-se que o valor total do transporte foi de R\$ 63.800,00 (sessenta e três mil e oitocentos reais), conforme comprovante de transferência anexo aos autos.

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



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



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

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

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

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

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



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



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

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

Em relação ao preço total gasto com o transporte do paciente, no total de 63.800,00 (sessenta e três mil e oitocentos reais) entendemos que está dentro da realidade do mercado, acostado nos autos o comprovante de pagamento e nota fiscal, exemplificando todos os preços unitários e itens utilizados para o tratamento do paciente que ensejou no valor total da contratação.

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

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

DAIANE
CELESTRINI
OLIVEIRA:0205
4948543

Assinado de forma
digital por DAIANE
CELESTRINI
OLIVEIRA:02054948543
Dados: 2021.05.26
14:03:36 -03'00'



Central de Regulação

Histórico de Internação

Paciente: DANILO GUILHERME LEMOS

Solicitante: GESTOR CANAÁ 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
28/03/21 15:04	Solicitar		Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAÁ DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				



28/03/21 15:27	Editar	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	rosenaide souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				

28/03/21 15:32	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra. Marcia Lorene Goncalves da Fonseca / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DISPONÍVEL PARA O PERFIL. SEGUE EM BUSCA ATIVA DE LEITO. MANTER QUADRO CLÍNICO E SINAIS VITAIS ATUALIZADOS A CADA 24H.				



PACIENTE: Donilo Guilherme Lemos DATA: 24/03

DATA DE ADMISSÃO: 19/03/21

INÍCIO DOS SINTOMAS: 18/03

IDADE: 29

ALTURA: 1,74

DIAGNÓSTICO: Covid 19

TESTAGEM/DATA:

ESTADO HEMODINÂMICO -

PA:

IgM () / IgG ()

FC: 86

Fr: 28

SpO₂: 84%

COMORBIDADES: -

PRESCRIÇÃO OXIGENOTERAPIA

AR AMBIENTE ()

VNI TOTAL FACE ()

FIO₂ :

PEEP :

P. INSP.:

TIME:

CATETER NASAL (x)

LITRAGEM 5l/m ()

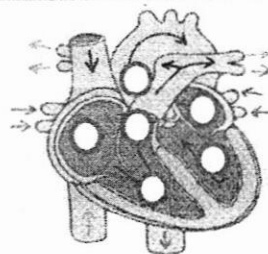
MAF Ñ REINALANTE ()

SpO₂:

LITRAGEM:



AP: mD EC
Bosch



AC:

ESTADO NEUROLÓGICO: Glasgow 15

ANTIBIOTICO TERAPIA: Cefepime

TERAPIA ANTI-HISTAMINICA: -

PACIENTE DEAMBULANTE (x)

PACIENTE RESTRITO ()

POSICIONAMENTO TERAPÊUTICO (x)

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMAGEM: -

LAB/DATA:

LACTATO→

DHL→

HEMOGLOBINA→

LEUCÓCITOS→

DEXTRO→

HEMATÓCRITO→

PROTEÍNA C REATIVA→

GASOMETRIA= Ph: ✓

PcO₂: ✓

pO₂: ✓

HCO₃: ✓

BE: ✓

SpO₂: ✓

RESULTADO: -

EVOLUÇÃO: Usuário atual Res. fisiológica, SpO₂ estável, tosse alta, realiza exercícios 102

SCARLETT MACHONEN
Fisioterapeuta
CREFTO: 231830/P



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 19/03/2021

Coleta: 19/03/2021

Emissão do laudo: 19/03/2021 19:54:59

Registro: 35633-01

Idade: 29a

CRM:



[Lactato]

Material: Plasma Fluoretado

Método: [Colorimétrico]

Resultado: **21,8 mg/dL**

Coleta não realizada no Laboratório.

Valores de Referência:

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

PROTEÍNA C REATIVA

Material: Soro

Método: Turbidimetria

Resultado: **85,2 mg/L**

Coleta não realizada no Laboratório.

Valores de Referência:

Inferior a 8,0 mg/L

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

FISIOTERAPIA CLINICA



PACIENTE: Monike Guilherme Lemos

DATA 22/03

DATA DE ADMISSÃO:

IDADE 23A

DIAGNÓSTICO: SRAG

TESTAGEM DATA:

TESTE DE FLOW VOLUME

INICIO DOS SINTOMAS: 19/03

ALTURA: 1,70

ICM: 1 IgG: 1

IC: 85

IC: 20

SpO₂: 94%

COMORBIDADES: Nega.

CAPACIDADE PULMONAR

LITRAGEM

VALOR RESIDUAL

LITRAGEM

VALOR RESIDUAL

FIO

PLP

PENSP

TIME

SpO₂: 94%

AP: MK

↓ glabroante

AC: Normoócio

R.R

2T

S/S

ANTIBIOTICOTERAPIA: Cef., Jervo., Azt.

TERAPIA ANTI-HISTAMINICA: Dexa.

PACIENTE DEAMBULANTE ☐

PACIENTE RESTRITO ☐

POSICIONAMENTO TERAPÊUTICO ☒

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMAGEM: TC de tórax 19/03: Opacidade em vidro fosco, comprometendo ± 60% extensão pulmonar.

LAB DATA:

GLICÉRIO

DE

HEMOGLOBINA

HEMOGLOBINA

DE

HEMATOCRITO

PROTEÍNA CREATIVA

GASOMETRIA

PH

PO₂

PCO₂

BE

SpO₂

EVOLUÇÃO: Paciente HDM estável, apresentou melhoras no turno anterior. Realizado posição para por + 04 horas, com melhoras significativas, t de 12 para 04 l/min, e após retorno de posição, ajuste da para 10 l/min em Dec: dorsal.

Andréia Assis
Fisioterapeuta
CREFITO 128510



PACIENTE Daniel Guilherme Lima

DATA 24/10/03

DATA DE ADMISSÃO 19/10/03

INÍCIO DOS SINTOMAS 19/10/03

IDADE 23 A

SEXO M

DIAGNÓSTICO SRAG

TESTAGEM DATA

TESTE DE FIBROELASTICIDADE

PA

IgM (+) IgG (+)

FC 78

F 28

SpO₂ 90%

COMORBIDADES

PRESCRIÇÃO OXIGENOTERAPIA

AR AMBIENTE ()

VNI TOTAL FACE ()

CATETER NASAL (X)

LITRAGEM 06 ()

FIO₂ :

PEEP :

P. INSP. :

TIME :

MAF N REINALANTE ()

LITRAGEM

SpO₂ :

SP MV@
↓ 3m
HTE.

AC Normalizado

ESTADO NEUROLÓGICO: Consciente, orientado

ANTIBIOTICO TERAPIA: Cef., Amox., Azt.

TERAPIA ANTI-HISTAMINICA: Dexa.

PACIENTE DEAMBULANTE ()

PACIENTE RESTRITO ()

POSICIONAMENTO TERAPÊUTICO X

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMAGEM:

LAB/DATA: 24/10/03

HEMOGLOBINA → 16,5

HEMATÓCRITO → 50,1

CAÇATO → -

LEUCÓCITOS → 5.700

PROTEÍNA C RELATIVA → -

DHE → -

DENTRO → -

GASOMETRIA= Ph:

PcO₂ :

pO₂ :

HCO₃ :

BE:

SpO₂ :

RESULTADO: Não realizado.

EVOLUÇÃO: Paciente HDM instável, com piora do quadro respiratório; Realizado troca de cateter por MAF em 10 l/min, saturando até 94%.

Andreia Assis
Fisioterapeuta
CREFITO 128510



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

OME: Danilo Guilherme Lemos

DATA: 22.03.21

ontuário:

ta de Nascimento:

Data de Internação:

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

o:

Altura:

Observação:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

A	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada
2400	36,9	79	20	85%	110x80	108	-	+	
0600	36,1	72	21	94%	120x40		-	+	

Hipótese Diagnóstica:

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

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

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

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: _____

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

2400 Paciente em oxigenoterapia e peroterapia, em uso de Calota nasal, sem queixas algias, lucido, consciente, calmo, orientado, verbalizando, administrando medicação conforme prescrição médica, aferido SSVV, realizado o Dextro, Sinais fisiológicos normais, aceita parcialmente a dieta oferecida, segue e monitorizado em repouso restrito no leito, aos cuidados da Enfermagem.

0600 Paciente em repouso restrito no leito, lucido, orientado, com peroterapia, ad. medicação conforme a prescrição médica, não foi realizado o Dextro por falta de fita, segue aos cuidados da equipe de Enfermagem.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem





PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO

Data atendimento: 20/03/2021

Coleta: 20/03/2021

Emissão do laudo: 20/03/2021 17:14:09

Registro: 35691-01

Idade: 29a

CRM: 15007



GAMA-GT

Material: Soro

Método : Colorimétrico - Enzimático

Resultado: 62 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.

Valores de Referência:

8 a 61 U/L

[Lactato]

Material: Plasma Fluoretado

Método : [Colorimétrico]

Resultado: 15,6 mg/dL

Coleta não realizada no Laboratório.

Valores de Referência:

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

FOSFATASE ALCALINA

Material: Soro

Método : Colorimétrico

Resultado: 79 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.

Valores de Referência:

40 a 130 U/L

HL-DESIDROGENASE LÁCTICA

Material: Soro

Método : Cinético UV piruvato

Resultado: 438 U/L

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Valores de Referência:

200 a 480 U/L

Dr. José Wilker Lira Braga



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35691-01
Idade: 29a
CRM: 15007



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO

Data atendimento: 20/03/2021

Coleta: 20/03/2021

Emissão do laudo: 20/03/2021 17:14:09

HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	5,34	milhões/ μ L
Hematócrito:	47,4	%
Hemoglobina:	16,3	g/dL
VCM:	89	fL
HCM:	30,5	pg
CHCM:	34,4	g/dL
RDW:	11,3	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:		7.500 / 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:	87,1 %	6.533 / μ L
Eosinófilos:	0,6 %	45 / μ L
Basófilos:	0,3 %	23 / μ L
Monócitos:	2,7 %	203 / μ L
Linfócitos	9,3 %	698 / μ L
Linf. Atípicos:	0,0	0,0 / μ L
Eritroblastos:	0,0	0 / μ L

4000 a 10000 / μ L
0 / μ L
0 / μ L
0 / μ L
0 / μ L
0 a 700 / μ L
1500 a 7000 / μ L
0 a 500 / μ L
0 a 200 / μ L
100 a 1000 / μ L
1000 a 4500 / μ L

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

PLAQUETAS: 170.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dr. Alexandre Fontenelle



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35691-01
Idade: 29a
CRM: 15007



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO

Data atendimento: 20/03/2021

Coleta: 20/03/2021

Emissão do laudo: 20/03/2021 17:14:09

COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 170.000 / μ L

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 13,2 seg

Resultado: 13,00 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 98 %

Valores de Referência:

I.N.R

2,0 a 3,0)

4,0)

Resultado: 1,02

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: 26

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. Alessandro Fontenelle



Evolução Médica Hospital de Campanha



Paciente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

IDADE: **29 ANOS**

19/03/2021

Admissão: **19/03/2021**

05 h

SALA ENFERMARIA

(19/03/2021): PACIENTE 29 ANOS, ENCAMINHADO DO AMBULATÓRIO COM QUADRO DE SINDROME GRIPALIS HÁ 9 DIAS COM PIORA HA 2 DIAS COM PREDOMINIO DE FEBRE, FADIGA E DESSATURAÇÃO AOS MOVIMENTOS (92-94%).
SEM COMORBIDADES.
AO EXAME: REG/MUC/LOTE/AAAE; AR: MV+ COM CREPTOS EM BASES; ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+, INDOLOR, EXT: SEM EDEMAS, SEM SINAIS DE TVP;
TC TORAX (19/03/2021): OPACIDADE EM VIDRO FOSCO EM 50% DE ACOMETIMENTO PUI MONAR (1 AUDIO VERBAL)
IGG: IGM: - (19/03/2021).

ANTIMICROBIANOS

DATA DE INÍCIO

CETRIAXONA D1/D7

19/03/2021

CLOTROMICINA D1/D5

19/03/2021

AMOXICILINA D1/D7

19/03/2021

Monitorização em H de Campanha

ÚLTIMAS 24HS

Δ PA:	110-125/70-80	mmHg	BH	N/A
Δ FC:	75-92	bpm	DIURESE	PRESENTE
Δ Temp:	AFEBRIL	°C	EVACUAÇÃO	PRESENTE
Δ dextro:	-	mg/dl		
Δ FR	16-18	IRPM		
Δ SPO2	92-94%	AA		

EVOLUÇÃO CLÍNICA:

PACIENTE 29 ANOS, ENCAMINHADO DO AMBULATÓRIO COM QUADRO DE SINDROME GRIPALIS HÁ 9 DIAS COM PIORA HA 2 DIAS COM PREDOMINIO DE FEBRE, FADIGA E DESSATURAÇÃO AOS MOVIMENTOS (92-94%). HPP: SEM COMORBIDADES.

EXAME FÍSICO

AO EXAME: REG/MUC/LOTE/AAAE; AR: MV+ COM CREPTOS EM BASES; ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+, INDOLOR, EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP, NEURO: GLASGOW 15/ PIFR/ SEM DEFICIT SENSITIVO OU MOTOR /

PACIENTE ESTÁVEL CLINICAMENTE COM POTENCIAL RISCO DE PIORA.

CONDUTAS:

- PROTOCOLO DE SRAG/PNM/ COVID-19.
- FÍSIO RESPIRATÓRIA/ RESTRIÇÃO NO LEITO.
- CONVERSO COM FAMILIA E ORIENTO GRAVIDADES.

Dr. Cassio Tullio Vale Frazão
Médico
CRM/PA 15.007



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: 19/08/2021		Hora: 21:30		Nº PRONTUÁRIO:	
NOME: Paulo Guilherme Lemos		SEXO:	COR/RAÇA:	IDADE:	
END.: R. Imagem		BAIRRO: Park Shalon		ZONA: Urbana	
MUNICÍPIO: Canaã dos Carajás		CEP: 68537-000	Nº DOC. DO PACIENTE: 560816	ORG. EXP.: SSP	U.F.: 60
DATA DE NASC.: 20/12/1972		NATURALIDADE: Roraima	ESTADO CIVIL: Solteiro	GRAU DE INSTRUÇÃO: 3º	
ESTADO NUTRICIONAL:		PESO Kg:	ALTURA cm:	IMC:	
OCUPAÇÃO: Comerciante		INSTITUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA:		☐ Segurado ☐ Dependente ☐ Outros	
FILIAÇÃO PAI: Dirlax Lemos da Silva		Nº DOC.:	ORG. EXP.:	U.F.:	
FILIAÇÃO MÃE: Luciana Helena Guilherme Lemos		Nº DOC.:	ORG. EXP.:	U.F.:	
NOME RESPONSÁVEL: Mariana		VÍNCULO DE PARENTESCO: Esposa	Nº DOC.:	ORG. EXP.:	U.F.:
DENOMINAÇÃO E ENDEREÇO DE TRABALHO:					
ORIGEM DO ENCAMINHAMENTO:					
1 ☐ Mesma Unidade Hospitalar					
2 ☐ Outra Unidade Hospitalar					
3 ☐ Entrada de Emergência					
11 ☐ Ambulatório					
12 ☐ Outra clínica do Mesmo Hospital					
2.1 ☐ Ambulatório					
2.2 ☐ Hospitalar					
3.1 ☐ Ambulatório					
3.2 ☐ Outra					
Antecedentes Clínicos do Cliente:					
Doente em pré-eclâmpsia por COVID-19 em T2 por 8 dias.					
Antecedentes Clínicos Familiares do Cliente:					
PCR 85,2. Lee 21,8. Lee 6.900					
HISTÓRIA CLÍNICA					
Doente em T2, apresenta distúrbios com Sat O2 90% em ar ambiente. Apresenta dispnéia ao repouso.					
Principais Provas Diagnósticas: Níveis elevados em Hupia e Mel.					
Realizou TC de tórax no qual apresenta derrame 60-65% de					
Diagnóstico de Admissão: pneumonia pulmonar bilateral					
CID10:					
COVID-19.					
OBSTETRÍCIA					
Intercorrência na gravidez:					
☐ Sim ☐ Não					
Indicação para cesárea:					
☐ Sim ☐ Não					
Qual?					
Dias de permanência Hospitalar:					
Nº de gestação: 1ª 2ª ou mais					
Tipo de gestação: Baixo Risco Médio Risco Alto Risco					
Cesárea anterior: Sim Não					
Tipo de Parto Atual: Cesáreo Normal					
Realizado Episiotomia: Sim Não					
Anestesia: Sim Não					
Tipo de Anestesia: Local Peridural Outras					
Alojamento conjunto: Unidade Neonatal Outros					
óbito: Natimorto Fetal Materno					
Acompanhante: Trabalho Parto Parto Pós Parto					
Diagnóstico Definitivo:					
CID10:					

Carimbo e Assinatura da Médico que Admite o Cliente

EVOLUÇÃO MÉDICA

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente com quadro de dislipidemia
respiratória: está em TPO para
farmacoterapia por COVID-19 há 8 dias.
Apresenta quadros de desidratação
na PA. Sat O₂ 90% em ar ambiente.
TC de Tórax com opacidades na
60-65% de parenquima pulmonar.
B. debrind

ACV: B.R.A.T. 2755

AR: MV + lux. extensor cesp. em

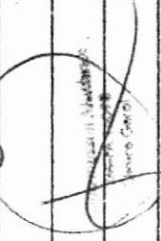
B. debrind

Exames: hematócrito = 21,8.

PCR = 85,2

Creat 1,0

lux. 6.900. Phos. 164.000





PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS



Secretaria Municipal de Saúde
SEMSA

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

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

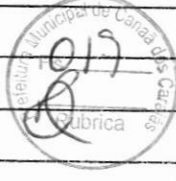
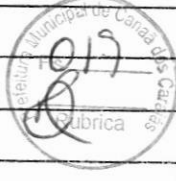
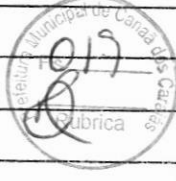
NOME DO PACIENTE

Daniilo Guilhermo Lemos

Nº REGISTRO

DATA ADMISSÃO

19/03/21

DATA	HORA	OBSERVAÇÕES	CLIENTE
19/03	21:30	Paciente 29 anos, consciente, corado, hidratado, chega à unidade deambulando, com todo o suporte, com queixa de tosse seca e dor torácica saturando 90% em ar ambiente PA: 115x75, sat 100%, com cateter de O2 4L/min. FC: 71 FR: 22. Toste de covid não sugere TGG. TBM. Monitorar SVP em MSD estabilizado.	
19/03	23:50	Admite paciente proveniente do ambulatório. Paciente relatada dispnéia, desconforto respiratório, tosse, febre, fadiga e deterioração dos movimentos no momento de levantar sem uso de O2 por CN a 4L/min, eufórica, normotensa, normocárdica, apnéia. Relata pouco apetite da dieta e diurese recente. Ingeriu alguns medicamentos e comorbidades. Aguarda exames e diagnóstico de enfermagem.	
22/03 2021	00:24	Paciente, encontra-se em leito COTE BE 6. Respirando com auxílio de O2 a 5L/min. Refere desconforto respiratório, não apresenta sinais de piora. Eufórica, normotensa, normocárdica. SSVU: PA: 110 x 70 mmHg. T: 36.3, FC: 78 bpm. SPO2: 98%. Acute depleta referida FFO frequentes. Segue sob cuidados da equipe de enfermagem.	

Alfenera Balthazar Alencar
COREN-PA/299268-ENF

Natalia Lúcia Pedrosa
COREN-PA/241495-ENF

Simone Santiago Cardoso
COREN-PA/535303-ENF

PREFEITURA DE CANAÃ DOS CARAJÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LAUDO DE RESULTADO DE EXAMES

SERVIÇO DE SAÚDE: HOSPITAL CAMPANHA

NOME: Wanilo Guilherme Lemes DN: 07/03/1962

Corona vírus (COVID-19)

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

Referência: Não reagente: ausência de anticorpos/reagente: presença de anticorpos
Método: Imunocromatografia Material: Sangue total

Observações:

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

Data da coleta: 19/03/2021

Daniela Kestley Santana de Oliveira
Enfermeira

Responsável: _____

COREN-PA 426.060 - ENF

(carimbo e assinatura)



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Daniela guilherme Soares

DATA: 19.03.21

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

Cor da Pulseira:

Azul

Amarela

Lilás

Rosa

Vermelha

Peso:

Altura:

Observação:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

HORA	T°C	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quan. drenada	DRENOS Quan. drenada
15:10	37.0	101	23	95	110x60	—	—	+	—
17:59	—	96	22	96	110x70	—	—	+	—
21:30	36.2	72	22	100	115x78	—	—	—	—
			71						

Hipótese Diagnóstica:

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

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

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

Quantidade Drenada (12h):

Acesso venoso: Periférico (X) Central: ()

Local: MSD

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA: 15:10 Paciente deu entrada na unidade hospitalar secundária. Foi avaliado pelo médico, está na sala de observação com queixa de febre, cansaço, mal estar, falta de apetite, tosse. Com pulso em MSD recebendo HV. medicado conforme prescrição médica. Foi coletado sangue para exames. SSVV alterados em check-up, negando febre. segue aos cuidados de enfermagem.

HORA: 17:59 Paciente. foi encaminhado para exame de TC. aguardando retorno.

HORA: 21:30 Paciente foi reavaliado pelo médico plantonista foi solicitado a internação. O mesmo foi encaminhado para a internação sala hospital onde encontra-se. segue aos cuidados sala Int.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO



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



Nº
Atendimento

Prontuário



Nome: Donilo Guilherme Lima Sexo: ☐ 1. Masculino ☐ 2. Feminino DATA NASCIMENTO 1/1/1

Endereço: _____ CPF: _____

Estado Civil: _____ Naturalidade: _____

Responsável: _____ Telefone: _____

Endereço: _____ Número: _____ Complemento: _____

Município: _____

CEP: _____

Telefone: _____

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____

Identificação do Profissional: _____

Diagnóstico: _____

Tratamento: _____

Observações: _____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

Assinatura: _____

Carimbo: _____

Assinatura: _____



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 19/03/2021

Coleta: 19/03/2021

Emissão do laudo: 19/03/2021 19:54:59

Registro: 35633-01

Idade: 29a

CRM:

HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	5,28	milhões/ μ L
Hematócrito:	47,5	%
Hemoglobina:	16,4	g/dL
VCM:	90	fL
HCM:	31,1	pg
CHCM:	34,6	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:	6.900	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:	76,1 %	5.251 μ L	1500 a 7000 μ L
Eosinófilos:	0,6 %	41 μ L	0 a 500 μ L
Basófilos:	0,6 %	41 μ L	0 a 200 μ L
Monócitos:	8,5 %	587 μ L	100 a 1000 μ L
Linfócitos	14,2 %	980 μ L	1000 a 4500 μ L
Linf. Atípicos:	0,0	0,0 μ L	
Eritroblastos:	0,0	0 μ L	

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

PLAQUETAS:

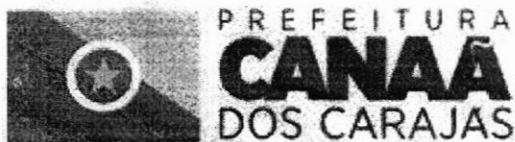
164.000 μ L ✓

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

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



Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 19/03/2021

Coleta: 19/03/2021

Emissão do laudo: 19/03/2021 19:54:59

Registro: 35633-01

Idade: 29a

CRM:

URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: 37 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 1,0 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: 32 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: 41 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.

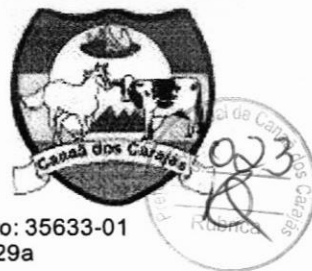
Dra. Maria do Perpetuo Socorro
CRBM/PA N°494



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante:

Data atendimento: 19/03/2021

Coleta: 19/03/2021

Emissão do laudo: 19/03/2021 19:54:59

Registro: 35633-01

Idade: 29a

CRM:

COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 164.000 / μ L

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 13,0 seg

Resultado: 13,00 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 100 %

Valores de Referência:

I.N.R

Resultado: 1,00

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: 25

Valores de Referência:

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

Coleta não realizada no Laboratório.

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 36218-01

Idade: 29a

CRM: 14403



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO PEREIRA DE FARIAS

Data atendimento: 27/03/2021

Coleta: 27/03/2021

Emissão do laudo: 27/03/2021 16:28:22

CK-TOTAL

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 61 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.

PROTEÍNA C REATIVA

Material: Soro

Método: Turbidimetria

Resultado: 3,5 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: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO PEREIRA DE FARIAS

Data atendimento: 27/03/2021

Coleta: 27/03/2021

Emissão do laudo: 27/03/2021 16:28:22

Registro: 36218-01

Idade: 29a

CRM: 14403



HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	5,67	milhões/ μ L
Hematócrito:	51,3	%
Hemoglobina:	16,7	g/dL
VCM:	91	fL
HCM:	29,5	pg
CHCM:	32,5	g/dL
RDW:	10,9	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	14.800/ μ L	4000 a 10000 / μ L
Blastos:	0,0 %	0 / μ L
Promielócitos:	0,0 %	0 / μ L
Mielócitos:	0,0 %	0 / μ L
Metamielócitos:	0,0 %	0 / μ L
Bastões:	0,0 %	0 a 700 / μ L
Segmentados:	87,6 %	12.965 / μ L
Eosinófilos:	4,1 %	607 / μ L
Basófilos:	0,4 %	59 / μ L
Monócitos:	3,8 %	562 / μ L
Linfócitos	4,1 %	607 / 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:

308.000 / 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: DANILO GUILHERME LEMOS

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO PEREIRA DE FARIAS

Data atendimento: 27/03/2021

Coleta: 27/03/2021

Emissão do laudo: 27/03/2021 16:28:22

Registro: 36218-01

Idade: 29a

CRM: 14403



COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 308.000 / μ L

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 15,2 seg

Resultado: 13,00 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 86 %

Valores de Referência:

I.N.R

Resultado: 1,21

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: 15

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS** ✓

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CARLOS RIBEIRO

Data atendimento: 24/03/2021

Coleta: 24/03/2021

Emissão do laudo: 24/03/2021 15:53:42

Registro: 35977-01

Idade: 29a

CRM: 2438



URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: 37 mg/dL

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 0,7 mg/dL

Valores de Referência:

Adultos:

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

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

Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

TGO (AST)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 47 U/L

Valores de Referência:

Até 40 U/L

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

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

Coleta não realizada no Laboratório.

TGP (ALT)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 75 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.

Dr. José Wilker Lira Braga



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CARLOS RIBEIRO

Data atendimento: 24/03/2021

Coleta: 24/03/2021

Emissão do laudo: 24/03/2021 15:53:42

Registro: 35977-01

Idade: 29a

CRM: 2438



GAMA-GT

Material: Soro

Método: Colorimétrico - Enzimático

Resultado: 55 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.

Dr. José Wilker Lira Braga



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CARLOS RIBEIRO

Data atendimento: 24/03/2021

Coleta: 24/03/2021

Registro: 35977-01

Idade: 29a

CRM: 2438

Emissão do laudo: 24/03/2021 15:53:42

HEMOGRAMA

Material: Sangue total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	5,69	milhões/ μ L
Hematócrito:	52,1	%
Hemoglobina:	16,7	g/dL
VCM:	92	fL
HCM:	29,3	pg
CHCM:	32,0	g/dL
RDW:	11,0	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:	9.500	/ μ L	4000 a 10000 / μ L
Blastos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Promielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Mielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Metamielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Bastões:	0,0 %	0 / μ L	0 a 700 / μ L
Segmentados:	91,0 %	8.645 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	1,2 %	114 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,2 %	19 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	2,1 %	200 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos:	5,5 %	523 / 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: 264.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Maria do Perpetuo Socorro
CRBM/PA Nº494



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Registro: 35977-01
Idade: 29a
CRM: 2438



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**
Sexo: M
Solicitante: Dr(a) **CARLOS RIBEIRO**
Data atendimento: 24/03/2021
Coleta: 24/03/2021

Emissão do laudo: 24/03/2021 15:53:42

COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 264.000 / μ L

Valores de Referência:
140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 14,0 seg

Resultado: 13,50 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 96 %

Valores de Referência:

I.N.R

2,0 a 3,0)

4,0)

Resultado: 1,04

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: 24

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



PREFEITURA
CANAA
DOS CARAJÁS

Secretaria
Municipal de
Saúde

SEMSA



ANEXO
01
3º

LAUDO PARA 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 1

03 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONÇALVES

04 - CNES

2 6 7 7 5 1

Identificação do Paciente

05 - NOME DO PACIENTE

Dei da Guilherme Lima

06 - Nº DO PRONTUÁRIO

07 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7086080333404810

08 - DATA DE NASCIMENTO

07-02-1993

09 - IDADE

29

10 - SEXO

Masc. ☒ Fem. ☐

12 - NOME DA MÃE

Lucia Helena Guilherme Lima

13 - TELEFONE DO CONSULTOR

99491545

14 - NOME DO RESPONSÁVEL

J. Mariana Borges de Araújo

15 - TELEFONE DO CONSULTOR

99491545

16 - Nº DO DOCUMENTO

0394474160

ORGÃO EXP.

17 - TIPO DE DOCUMENTO

☐ DIS/PASEP ☐ RG ☐ R.N. ☐ C.C. ☒ CPF

Paciente

Responsável ☐

18 - SIS PRE NATA

19 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Jomogony nº 523

20 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Canaã dos Carajás

21 - COD. IBGE MUNICÍPIO

22 - UF

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

24 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente de 29 anos em Tto para COVID-19 há 5 dias
de início de tosse com secreção espessa, cor de
respiratório. Sat O2 90% em ar ambiente.
Apresenta TC de Tórax 18-03-21 com consolidar
do parênquima pulmonar bilateral.
Níve consolidados e alguns linfonodos.

25 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Comprometimento TC de Tórax

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

Paciente em virologia PCR

27 - DIAGNÓSTICO INICIAL

COVID-19

28 - CID 10 PRINCIPAL

29 - CID 10 SECUNDÁRIO

30 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS

31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Intubação

32 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

33 - CLÍNICA

34 - LEITO

35 - ENFERMARIA

36 - CARATER DA INTERNAÇÃO

37 - DATA DA SOLICITAÇÃO

38 - ALTA HOSPITALAR

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Wagner de Almeida

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

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

43 - CBO

44 - DOCUMENTO (CNS/CPF) DIRETOR CLÍNICO

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO NO CONSELHO)

PREENCHIMENTO EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

46 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

49 - CNPJ DA SEGURADORA

50 - Nº DO BILHETE

47 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

52 - CNPJ DA EMPRESA

53 - CNAE DA EMPRESA

48 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRÍPICO

55 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SE ENQUADRA

AUTORIZAÇÃO

56 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

57 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

58 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

59 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

61 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

62 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 36139-01

Idade: 29a

CRM: 15007

Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO

Data atendimento: 26/03/2021

Coleta: 26/03/2021

Emissão do laudo: 26/03/2021 19:09:58



URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: **60 mg/dL**

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

CREATININA

Material: Soro

Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: **0,8 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.

SÓDIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: **128 mmol/L**

Valores de Referência:

135 a 147 mmol/L

Coleta não realizada no Laboratório.

POTÁSSIO

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo

Resultado: **4,6 mmol/L**

Valores de Referência:

3,5 a 5,5 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



Registro: 36139-01
Idade: 29a
CRM: 15007



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO

Data atendimento: 26/03/2021

Coleta: 26/03/2021

Emissão do laudo: 26/03/2021 19:09:58

TGO (AST)

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: **51 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: **94 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.

FOSFATASE ALCALINA

Material: Soro

Método : Colorimétrico

Resultado: **74 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.

Dra. Gesianne Reis de Carvalho



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 36139-01
Idade: 29a
CRM: 15007

Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO

Data atendimento: 26/03/2021

Coleta: 26/03/2021

Emissão do laudo: 26/03/2021 19:09:58



CK-TOTAL

Material: Soro

Método : Cinético

Resultado: 43 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.

PROTEÍNA C REATIVA

Material: Soro

Método : Turbidimetria

Resultado: 3,4 mg/L

Valores de Referência:

Inferior a 8,0 mg/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



Registro: 36139-01
Idade: 29a
CRM: 15007



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO

Data atendimento: 26/03/2021

Coleta: 26/03/2021

Emissão do laudo: 26/03/2021 19:09:58

HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	5,95	milhões/ μ L
Hematócrito:	54,4	%
Hemoglobina:	17,4	g/dL
VCM:	91	fL
HCM:	29,2	pg
CHCM:	32,0	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:		11.200/ 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:	90,9 %	10.181/ μ L	1500 a 7000/ μ L
Eosinófilos:	0,8 %	90/ μ L	0 a 500/ μ L
Basófilos:	0,2 %	22/ μ L	0 a 200/ μ L
Monócitos:	3,5 %	392/ μ L	100 a 1000/ μ L
Linfócitos	4,6 %	515/ μ L	1000 a 4500/ μ L
Linf. Atípicos:	0,0	0,0/ μ L	
Eritroblastos:	0,0	0/ μ L	

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

PLAQUETAS:

334.000/ μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

Dra. Mayara Costa Coelho



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DANILO GUILHERME LEMOS

29 ANOS

DATA ADMISSÃO 19/03/2021

Data: 29/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

VERMELHA

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO		HORARIO		INFERMAGEM
1	DIETA ORAL LIVRE	1	SND + ENF	
2	SORO FISIO 0,9% 500 ML-EV-8/8H	2	06 14 22	
3	CABECEIRA ELEVADA 30°	3	monte	
4	CEFEPIME 2G+SF 100 ML-EV- 12/12H (D4/D7)	6	10 22	
5	CEFTRIAXONA 2G + SF 0,9 % 100 ml 24/24H (D10/D10)	8		
6	DEXAMETASONA 1 AMP + SF 17,5 ML EV 24/24H (D10/D10)	9		
7	SERTRALINA 50 MG, VO, PELA MANHÃ		06 22	
8	OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	10	06	
9	ZINCO 66 MG- 1COMP-VO-1X DIA	11		
10	CLEXANE 40 MG SC 24/24H	12	14 22	
11	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML 10 ML, VO DE 8/8H	13	06 14 22 22	
12	NBZ - PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML- 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF	14	10 22	
13	Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8H	15	06 14 22 22	
14	LEVODROPROPIZINA XPE 10 ML VO 8/8H	16	06 14 22	
15	Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8H se náuseas ou vômitos	18	SN	
16	Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	19	SN	
17	Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	22	SN	
18	Clonazepam 2,5mg/ml 05 gts VO às 21 horas	23		
19	NIFEDIPINO RETARD 20MG VO SE PA > 160X110MMHG	24	21	
20	Insulina regular SC conforme dextro:	25		
21	180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	26		
22	Se dextro < 70mg/dl GH 50% 40ml IV	27	SN	
23	OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	28	Temp	
24	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	29	06	
25	SSVV + CCGG 6/6H	30	12 18 24	
26	AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DA PSICÓLOGA			
27	VNI			
28				

Dr. João Paulo Maia
Cardiologista SAC 400
CRM 10000 - RQE 100

Adm. Clotilde Barros Cavalcante
CCP 10000 - RQE 100



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DANILO GUILHERME LEMOS

29 ANOS

DATA ADMISSÃO 19/03/2021

Data: 28/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

VERMELHA

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO	HORARIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL LIVRE	1	
2 SORO FISIO 0,9% 500 ML-EV-8/8H	2	
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3	
4 CEFEPIME 2G+SF 100 ML-EV- 12/12H (D2/D7)	6	
6 DEXAMETASONA 1 AMP + SF 17,5 ML EV 24/24H (D8/D10)	9	
7 SERTRALINA 50 MG, VO, PELA MANHÃ	10	
8 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	11	
9 ZINCO 66 MG- 1COMP-VO-1X DIA	12	
10 CLEXANE 40 MG SC 24/24H	13	
11 ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML 10 ML, VO DE 8/8H	14	
12 NBZ - PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML- 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF	15	
13 Salbutamol, 2 PUFFS inalatório VO 8/8H	16	
14 LEVODROPROPIZINA XPE 10 ML VO 8/8H	18	
15 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8H, se náuseas ou vômitos	19	
16 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6h SN	22	
17 Tramal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	23	
18 Clonazepam 2,5mg/ml 05 gts VO às 21 horas	24	
19 NIFEDIPINO RETARD 20MG VO SE PA > 160X110MMHG	25	
20 Insulina regular SC conforme dextro:	26	
21 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	27	
22 Se dextro < 70mg/dl GH 50% 40ml IV	28	
23 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	29	
24 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	30	
25 SSVV + CCGG 6/6H		
26 AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DA PSICÓLOGA		
27		
28		

Dr. João Paulo Maia
Cardiologista SBCIAMB
CRM 15306 - RQE 1787

Henrique T. Coelho
COREN-PA 236961-ENF

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

Alina de Jesus Peres
COREN-PA 821.165-TE

Alina de Jesus Peres
COREN-PA 821.165-TE

Andréia Assis
Fisioterapeuta
CREFITO 128516

DATA: 280101

DATA: 2805/21

1

Observação:

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

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

Diurese: () **Presente** () **Ausente** **Evacuación:** () **Presente** () **Ausente**

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso vazio: **Periférico ()** **Central: ()**

Local:

Validade Correia (72horas) Slim () Não ()

SSV alterados: Sim () Não ()

MAGEM

050 050700 08015010 20

to the SIC of the system

Exponents: $\log_2 16 = 4$

12/19/2010 12:19 PM 12/19/2010 12:19 PM

on 22/09/2019 10:27

70 pages

[illegible]

10/10/10

Answers to Problems for Chapter 1

2. Pulmonary: SCD: Seen often

one on each side of the center

Architectura e Engenharia de Manufatura e Engenharia de Produção

12079-TE

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Copyright © 2007 John Wiley & Sons, Ltd.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Udemy: 001.120079-1

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem e Dúvidas: 11 3333 1111

Shore



FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Wanilo Guilherme Lemos

DATA:

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data de Internação:

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

Peso:

Altura:

Observação:



SINAIS VITAIS/ DÉBITO

HORA	TC	FC	FR	SPO2	PA	HGT	BCF	DIURESE Quen. drenada	DRENOS Quen. drenada
10:00	35.9	98	19	93	100x60	22.0	-	+	-

Hipótese Diagnóstica:

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

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

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

Quantidade Drenada (12h):

Acesso venoso: Periférico (x) Central: ()

Local: MSE

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

SSV alterados: Sim () Não (x)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA Recebo paciente em repouso de leito de sala vermelha 01 às 18:00
230 calma, consciente, orientado, monitorizado por O2 a 15 L/min
com ventilação em curso, SSV dentro dos padrões da normal-
dade, segue monitorizado aos cuidados da equipe de enfermagem
garantindo transparência Tia. Eliângela
Às 22:30 Transporte da intravenosa na unidade para a transpor-
ta de mesmo SSV verificando, o mesmo foi acomodado em maca
e colocado em ambulância para seguir viagem. Sem intera-
ção. Tia. Eliângela

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Eliângela Maria Ferreira dos Santos

Tec. Enfermagem

COREN-PA 001 008 360-TE



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DANILO GUILHERME LEMOS
29 ANOS

DATA ADMISSÃO 19/03/2021

Data: 26/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA
Convênio: SUS

ENFERMARIA:
VERMELHA

RECETA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM () NÃO

PRESCRIÇÃO		HORARIO	
1	DIETA ORAL LIVRE	1	SND + ENF
2	SORO FÍSIO 0,9% 500 ML EV-8/8H	2	22/03/2021
3	CARBOLINA ELETRADA 300	3	22/03/2021
4	ALICORON 50mg 1cp VO 1 vez ao dia (05/05) - TERMINADO	4	22/03/2021
5	TEFEPIME 200mg 1cp VO 12/12H (05/07)	5	22/03/2021
6	DEXAMETASONA 1 AMP-SF 20 ML-EV- 1X DIA	6	22/03/2021
7	DETRALINA 50 MG-VO-1CP 1X DIA (MANHÃ)	7	22/03/2021
8	ACETILCISTEINA 20 MG/ML 10 ML VO-S/8H	8	22/03/2021
9	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	9	22/03/2021
10	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	10	22/03/2021
11	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	11	22/03/2021
12	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	12	22/03/2021
13	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	13	22/03/2021
14	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	14	22/03/2021
15	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	15	22/03/2021
16	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	16	22/03/2021
17	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	17	22/03/2021
18	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	18	22/03/2021
19	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	19	22/03/2021
20	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	20	22/03/2021
21	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	21	22/03/2021
22	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	22	22/03/2021
23	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	23	22/03/2021
24	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	24	22/03/2021
25	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	25	22/03/2021
26	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	26	22/03/2021
27	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	27	22/03/2021
28	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	28	22/03/2021
29	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	29	22/03/2021
30	DIETILCINAZOL 20 MG VO 8/8H (03/05)	30	22/03/2021

Dr. Danilo Guilherme Lemos
Médico
CRM: 14985

Dr. Danilo Guilherme Lemos
Médico
CRM: 14985

Dr. Danilo Guilherme Lemos
Médico
CRM: 14985

NAME: ANILO GUILHERME FERROS

DATA: 26.03.2021

Prontuario:

Data de Nascimento:

Data de entrega:

Cor da Pulseira: AZ

Amarela

Lilas

ROSS

Vermelding

Peso:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

HORA	TWC	FC	FR	SPO2	PA	HGT	ECF	DIURESE Quem drenada	DRENOS Quem drenada
12:00	760	55	93	89	100/70	232			
18:00	859	58	92	94%	110/80	208			
21:00	810	92	23	92%	120/80	198			

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

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

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

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico (X) Central: ()

Local: KSD _____

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

SSV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

[illegible]

Assinatura e Carimbo do Técnico de Enfermagem - **DIANEQ**
 Dieneq Martins da Silva
 20/08/2018

Evolução Médica Hospital de Campanha



Paciente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

IDADE: **29 ANOS**

DATA: **27/03/2021**

Admissão: **19/03/2021**

HORA: **09:30H**

ENFERMARIA COVID-19

ENTRADA 19/03/2021: PACIENTE 29 ANOS, ENCAMINHADO DO AMBULATÓRIO COM QUADRO DE SINDROME GRIPALIS HÁ 9 DIAS COM PIORA HÁ 2 DIAS COM PREDOMINIO DE FEBRE, FADIGA E DESSATURACÃO AOS MOVIMENTOS (92-94%).

HPP: SEM COMORBIDADES.

AO EXAME: REG/MUC/LOTE/AAAE: AR: MV+ COM CREPTOS EM BASES; ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+, INDOLOR; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP;

TC TORAX (19/03/2021): OPACIDADE EM VIDRO FOSCO EM 50% DE ACOMETIMENTO PULMONAR. (LAUDO VERBAL)

IGG - IGM - (19/03/2021).

ANTIMICROBIANOS

DATA DE INÍCIO

TRIAXONA D7/D7 FIM

19/03/2021

TROMICINA D6/D5 FIM

19/03/2021

VOFLOXACINO D7/D7 FIM

19/03/2021

CEFEPIME D2/D7

26/03/2021

Interação em H. de Campanha

ÚLTIMAS 24HS

N/A Acesso venoso central VSCE

Δ PA: 134 X 71 mmHg BH N/A

N/A TOT

Δ FC: 66 bpm DIURESE PRESENTE

N/A SNE

Δ temp: 35,8-36,8 °C EVACUAÇÃO PRESENTE

N/A SVD

Δ dextro: 152-306 mg/dl

Δ FR 26 IRPM

Δ SPO2 93 a 91 % CN

11L/MIN

EVOLUÇÃO CLÍNICA:

PACIENTE EM USO DE OXIGENIO 15 LITROS, SATURANDO 95%, REDUZIDO PARA 11 LITROS, SENTADO E PRONADO MANTEM 92% DE SATURAÇÃO, INICIADO VNI GASOMETRIA HOJE COM PH NORMAL, PO2 BAIXO, SATURAÇÃO DE 87%

EXAME FÍSICO GERAL:

AO EXAME:
REG/MUC/LOTE/AAAE: AR: MV+ DIMINUÍDO BILATERAL E ABOLIDO EM BASE ESQUERDA, COM ESTERTORES CREPTANTES FINOS;
ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+, INDOLOR; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP;
NEURO: GLASGOW 15/ PIFR/ SEM DEFICIT SENSITIVO OU MOTOR.

ANÁLISE

- PACIENTE EM USO DE MÁSCARA DE ALTO FLUXO 8L/MIN COM POTENCIAL RISCO DE PIORA.
- ADICIONADO CEFEPIME NA PRESCRIÇÃO DEVIDO O MESMO JÁ TER SIDO INICIADO POR ENGANO, MANTENHO PARA PREVINIR SURGIMENTO DE RESISTÊNCIA.

CONDUTAS:

- PROTOCOLO DE SRAG/PNM/ COVID-19.
- FÍSIO RESPIRATÓRIA/ RESTRIÇÃO ABSOLUTA NO LEITO + PRONAÇÃO + VNI
- CONVERSO COM FAMÍLIA E ORIENTO GRAVIDADES.
SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.

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

Evolução Médica Hospital de Campanha



Paciente: DANILO GUILHERME LEMOS	IDADE: 29 ANOS
DATA: 26/03/2021	Admissão: 19/03/2021
HORA: 09:30H	ENFERMARIA COVID-19

ENTRADA 19/03/2021: PACIENTE 29 ANOS, ENCAMINHADO DO AMBULATÓRIO COM QUADRO DE SINDROME GRIPAIS HÁ 9 DIAS COM PIORA HÁ 2 DIAS COM PREDOMINIO DE FEBRE, FADIGA E DESSATURACÃO AOS MOVIMENTOS (92-94%).

PR: SEM COMORBIDADES.

EXAME. REG/MUC/LOTE/AAAE; AR: MV+ COM CREPTOS EM BASES; ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+, INDOLOR; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP;

TORAX (19/03/2021): OPACIDADE EM VIDRO FOSCO EM 50% DE ACOMETIMENTO PULMONAR. (LAUDO VERBAL)

ECG: - (19/03/2021).

ANTIMICROBIANOS	DATA DE INÍCIO
CEFTRIAXONA D7/D7	19/03/2021
AZITROMICINA D6/D5	19/03/2021
LEVOFLOXACINO D7/D7	19/03/2021
CEFEPIME D1/D7	26/03/2021

D7	Interação em H. de Campanha	ÚLTIMAS 24HS			
N/A	Acesso venoso central VSCE	Δ PA:	110-120 X 70-80	mmHg	BH
N/A	TOT	Δ FC:	81-98	bpm	DIURESE
N/A	SNE	Δ temp:	35,8-36,8	°C	EVACUAÇÃO
N/A	SVD	Δ dextro:	152-306	mg/dl	
		Δ FR	20	IRPM	
		Δ SPO2	89-95%	CN	
				9L/MIN	

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	PACIENTE EVOLUINDO COM MELHORA PARCIAL DOS SINTOMAS, REFERINDO AINDA PERSISTÊNCIA DA DISPNEIA AO ESFORÇOS, REDUÇÃO DA TOSSE E DA DIARREIA, REFERE CANSAÇO AOS MÍNIMOS ESFORÇOS (FOI AO BANHEIRO EM USO DE O2, NÃO ACEITA RESTRIÇÃO NO LEITO).
EXAME FÍSICO GERAL:	AO EXAME: REG/MUC/LOTE/AAAE; AR: MV+ DIMINUÍDO BILATERAL E ABOLIDO EM BASE ESQUERDA, COM ESTERTORES CREPTANTES FINOS; ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+, INDOLOR; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP; NEURO: GLASGOW 15/ PIFR/ SEM DEFICIT SENSITIVO OU MOTOR.
ANÁLISE	- PACIENTE EM USO DE MÁSCARA DE ALTO FLUXO 8L/MIN COM POTENCIAL RISCO DE PIORA. - ADICIONADO CEFEPIME NA PRESCRIÇÃO DEVIDO O MESMO JÁ TER SIDO INICIADO POR ENGANO, MANTENHO PARA PREVINIR SURGIMENTO DE RESISTÊNCIA.
CONDUTAS:	- PROTOCOLO DE SRAG/PNM/ COVID-19. - FISIO RESPIRATÓRIA/ RESTRIÇÃO ABSOLUTA NO LEITO + PRONAÇÃO. - CONVERSO COM FAMILIA E ORIENTO GRAVIDADES. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.

João Paulo P. de Faria
Médico
CRM/PA. 14483

FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

29 anos

NOME: Danilo Guilherme Lemos

DATA: 25.03.2021

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data de Internação: 19.03.2021

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

Peso:

Altura:

Observação:



SINAIS VITAIS/ DÉBITO

Hipótese Diagnóstica: Covid 19

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

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

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

Quantidade Drenada (12h):

Acesso venoso: Periférico (x) Central: ()

Local: MSE

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

SSVV alterados: Sim () Não (x)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

12:00 paciente segue no leito calmo, consciente, Orientado, foi realizado os medi-
cações de horário conforme prescrição médica. Verificados SSVV, e sinais vit-
ais, paciente tem uso de O₂ contínuo 5 litros, Hgt alta 306, diurese + evacuação +
presente, paciente afebril diambulando, verbalizando, e segue aos cuidados
da equipe de enfermagem.

18:00 paciente segue no leito calmo, saturando 90% 89, afebril foi feita insulina
regular Hgt 306 4 unidade de regular Administrada o xarope de tosse, Verificados
SSVV e sinais vitais e segue aos cuidados de enfermagem.

21:00 Paciente segue no leito calmo, consciente, Orientado, existindo melhora de exemplo
com diurese presente, com oxigênio terapêutico com terapia, verbalizando, calm
com prescrição médica, segue aos cuidados da equipe.

06:00 Paciente segue no leito calmo, consciente, verbalizando, orientado, existindo
melhora com prescrição médica, com diurese presente, diurese
bem, segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Francisca Aurea

Francisca Aurea Maria Chaves
COREN-PA. 001.236.630-15

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Aline Petas

Estevão Brandão Coimbra
COREN-PA. 1538330 - T.E.



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: 19/03/2021		2	Data de 1ºs sintomas: 30/03/2021			
3	UF: PI	4	Município: Canaã dos Carajás		Código (IBGE):		
5	Unidade de Saúde: Ambulatório HC		Código (CNES):				
Dados do Paciente	6	CPF do cidadão: 01819447471601					
	7	Nome: Danilo Guilherme Lemos					
	9	Data de nascimento: 07/05/1992	10	(Ou) Idade: 29 1-Dia 2-Mês 3-Ano			
	12	Raça/Cor: 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado					
	13	Se indígena, qual etnia?					
	14	É membro de povo ou comunidade tradicional? (Marcar X) Sim Não					
Dados de residência	16	Escolaridade: 12 0-Sem escolaridade/Analfabeto 1-Fundamental 1º ciclo (1ª a 5ª série) 2-Fundamental 2º ciclo (6ª a 9ª série) 3-Médio (1º ao 3º ano) 4-Superior 5-Não se aplica 9-Ignorado					
	17	Ocupação: Comerciante		18	Nome da mãe: Lucio Helena Guilherme Lemos		
	19	CEP: 61825312-0101					
	20	UF: PI	21	Município: Canaã dos Carajás		Código (IBGE):	
	22	Bairro: Park Shalom	23	Logradouro (Rua, Avenida, etc.): Av. Amazonas		24	Nº: 523
	25	Complemento (apto, casa, etc...):		26	(DDD) Telefone: 94-9115781277		
Dados Clínicos e Epidemiológicos	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 3- Outro, qual 9-ignorado					
	37	Sinais e Sintomas: 1-Sim 2-Não 9-ignorado X Febre X Tosse Dor de Garganta X Dispneia X Desconforto Respiratório X Saturação O ₂ < 95% Diarreia Vômito Dor abdominal Fadiga Perda do olfato Perda do paladar Outros					
	38	Possui fatores de risco/comorbidades? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se sim, qual(is)? (Marcar X) Puérpera (até 45 dias do parto) Doença Cardiovascular Crônica Doença Hematológica Crônica Síndrome de Down Doença Hepática Crônica Asma Diabetes mellitus Doença Neurológica Crônica Outra Pneumopatia Crônica Imunodeficiência/Imunodepressão Doença Renal Crônica Obesidade, IMC 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: a mãe amamenta a criança? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado						
	Se >= 6 meses e <= 8 anos: Data da dose única 1/1: (dose única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores) Data da 1ª dose: (1ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez) Data da 2ª dose: (2ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez)						

Dr. João Paulo Maia
Cardiologista SBCIAMB
CRM-PA 15308 - RQE 7287



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DANILO GUILHERME LEMOS

29 ANOS

DATA ADMISSÃO 19/03/2021

Data: 24/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

VERMELHA

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS

(X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO		HORÁRIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL LIVRE	1		
2 SORO RINGER SIMPLES 500 ML-EV-8/8 H	2	2 2	06
3 CABECEIRA ELEVADA 30º	3		
4 CEFTRIAXONA 2G + SF 0,9 % 100 ml 24/24H (D6/D7)	5	2 2	
5	8		
6 LEVOFLOXACINO 500 MG EV 1X DIA (D6/D7)	9	2 2	
7 DEXAMETASONA 1 AMP + SF 17,5 ML EV 24/24H (D6/D7)	10	2 2	
8 SERTRALINA 50 MG, VO, PELA MANHÃ	11	2 2	
9 OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE PRÓPRIO EV 24/24H	12	2 2	
10 ZINCO 66 MG- 1COMP-VO-1X DIA	13	2 2	
11 CLEXANE 40 MG SC 24/24H	14	2 2	
12 ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML 10 ML, VO DE 8/8H	15	2 2	
13 NBZ - PULMICORT 1 FLACONETE + SF 0,9% 5 ML- 12/12HS --> NA FALTA PULMICORT FAZER APENAS COM SF	16	2 2	
14 Salbutamol, 2 PUFFS Inalatório VO 8/8H	18	2 2	
15 LEVODROPROLINA XPE 10 ML VO 8/8H	19	2 2	
16 Ondansetrona 4mg/2ml + SF 0.9% 50ml IV 8/8H se náuseas ou vômitos	22	2 2	
17 Dipirona 500mg/ml + 10 ml AD IV 6/6H SN	23	2 2	
18 Fraxal 100MG + 100ML SF 0,9% EV 6/6HS SN	24	2 2	
19 Clonazepam 2,5mg/ml 05 gts VO às 21 horas	25	2 2	
20 NIFEDIPINO RETARD 20MG VO SE PA > 160X110MMHG	26	2 2	
21 Insulina regular SC conforme dextro:	27	2 2	
22 180 - 200 2UI; 201 - 250 4UI; 251 - 300 6UI; 301 - 350 8 UI; 351 - 400 10UI; >401 12UI	28	2 2	
23 Se dextro < 70mg/dl GH 50% 40ml IV	29	2 2	
24 OXIGENIOTERAPIA SE SAT < 93%	30	2 2	
25 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA			
26 SSVV + CCGG 6/6H			
27 AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DA PSICÓLOGA			
28			

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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DANILO GUILHERME LEMOS

29 ANOS

DATA ADMISSÃO 19/03/2021

Data: 23/03/2021



HOSPITAL DE CAMPANHA

Convênio: SUS

ENFERMARIA:

VERMELHA

RECEITA DE PSICOTRÓPICOS (X) SIM

() NÃO

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ENFERMAGEM
1 DIETA ORAL LIVRE	1 <i>Dieta</i> <i>SNB + ENP</i>	
2 SORO FISIO 0,9% 500 ML-EV-8/8H	2 <i>06</i> <i>Agente</i>	
3 CABECEIRA ELEVADA 30°	3 <i>crustas</i>	
4 Azitromicina 500mg 1cp VO 1 vez ao dia (D5/D5)	6 <i>24</i>	
5 CEFTRIAXONA 2G+SF 100 ML-EV-24/24H (D5/D7)	8 <i>24</i>	
6 LEVOFLOXACINO 500 MG- EV- 1X DIA (D5/D7)	9 <i>24</i>	
7 DEXAMETASONA 1 AMP+SF 20 ML-EV- 24/24H (D5/D7)	10 <i>24</i>	
8 SERTRALINA 50 MG-VO-1CP-1X DIA (MANHÃ)	11 <i>24</i>	
9 SALBUTAMOL 2 PUFFS- INAL- 8/8 HRS	12 <i>24</i>	
10 BUDESONIDA 1 FLACONETE +SF 0,9% 5 ML-INAL-12/12 H	13 <i>24</i>	
11 ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML- 10 ML- VO-8/8H	14 <i>24</i>	
12 COLCHICINA 0,5 MG-VO-8/8 H (D1/D5)	15 <i>24</i>	
13 Clexane 40MG SC 12/12H	16 <i>24</i>	
14 Zinco 66mg VO 1 vez ao dia	18 <i>24</i>	
15 DIPIRONA 1 AMP+AD-EV-6/6 HRS SE DOR OU FEBRE	19 <i>24</i>	
16 Omeprazol 40mg + diluente próprio IV pela manhã	22 <i>24</i>	
17 Ondasentrona 4mg/2ml + SF 0,9% 50ml IV 8/8h se náuseas ou vômitos	23 <i>24</i>	
18 CLONAZEPAM 05 GOTAS VO ÀS 21:00H E 03 GOTAS VO ÀS 13:00H	24 <i>24</i>	
19 NIFEDIPINO RETARD 20 MG- 1 CP, VO SE PA>= 160X110 MMHG	25 <i>24</i>	
20 DEXTRO 6/6 H	26 <i>24</i>	
21 INSULINA REGULAR CONFORME: 200-250: 4 UI; 251-300: 6 UI; 301-350: 8 UI; 350-400: 10 UI E CHAMAR MEDICO	27 <i>24</i>	
22 FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA	28 <i>24</i>	
23 OXIGENIOTERAPIA SE SAT<93%	29 <i>24</i>	
24 SV + CG 6/6 HS	30 <i>24</i>	
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Dra. Ananda Rosa
Médica
CRM PA 16111

FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Danilo Guilherme Mendes

DATA: 24.03.21

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
12:00	36.4	86	26	93%	130/80	185			
18:00	36.2	78	26	92%	120/80	239			
24:00	36.3	80	25	95	120/80	190			
06:00	36.5	83	24	94	120/80	197			

Observação:

Hipótese Diagnóstica:

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

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

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

10:00 paciente foi encaminhado ao banho em cadeira de rodas com O₂, foi realizado banho e trocado roupa de leito em seguida feita medicações e as 12:00 feita medicações e verificado SSVV conforme prescrição médica e teve boa tolerância da dieta.

18:00 paciente em leito consciente orientado, realizado medicações e verificado SSVV de 239mg/dl feito 4U de insulina regular e comunicado a enfermeira e continua em O₂ 3lt em soroterapia.

12:00 Pac. no leito sem queixas recebendo O₂ 3lt. com cateter nasal sem queixas realizado M.R.M. 77. presentes segue os cuidados da enfermagem.

06:00 Pac. segue no leito em repouso dormiu bem sem queixas cont. no O₂ segue os cuidados da enfermagem.

Assinatura V. Henrique de Souza
COREN-PA: 781499-TE

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - DIURNO

Assinatura e Carimbo do técnico de Enfermagem - NOTURNO

Assinatura V. Henrique de Souza
COREN-PA: 781499-TE

FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Danilo Guilherme Lima

DATA: 220321

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data de entrega:

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 () Brande () Líquida () Zero () Outras

Diurese: () Presente () Ausente Evacuagão: () Presente () Ausente

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico () Central: ()

Local: _____

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

SSVV alterados: Sim () Não ()

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

1200	paciente de repouso no leito calmo acastilhado com máscara de alto fluxo com 15 litros de oxigênio utilizou a dieta do meio dia 1000ml de arroz com feijão e purê de batata com leite condensado + SSVV de oxigênio + HbT segue no leito de repouso em curtos des
1800	paciente no leito acastilhado em repouso medicado + SSVV não utilizou o leite da tarde ele é um paciente que não celebra este momento de 09 ^h não pode fumar e beber e a natureza não segue mais com a dieta de 1000ml de arroz com feijão e purê de batata com leite condensado + SSVV de oxigênio + HbT segue no leito de repouso em curtos des
0000	PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, CALMO ORIENTADO, SEM SINAIS DE COMPLICAÇÕES. SSVV DE OXIGÊNIO + HbT. SÓLIDOS DE 1000ML.
0600	PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, CALMO ORIENTADO, SEM SINAIS DE COMPLICAÇÕES. SSVV DE OXIGÊNIO + HbT. SÓLIDOS DE 1000ML.

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

Domingos Rosa dos Santos
Téc. de Enfermagem
SEN - PA 878.217

FORMULÁRIO A - ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/ SINAIS VITAIS

NOME: Danilo Guilherme Lima

DATA: 91.03 9091

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data de Internação: 19.03.2021

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

Peso:

Altura:

SINAIS VITAIS/ DÉBITO

[illegible]

Observação:

Hipótese Diagnóstica:

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

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

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

Quantidade Drenada (12h): _____

Acesso venoso: Periférico (☒) Central: ()

Local: WSE 22 data 20 03.26

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

SSVV alterados: Sim () Não (x)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

[illegible]

053

2.9 ANO's

DATA ADMISSÃO: 03/2022.

Date: 21/03/2021

HOSPITAL DE CAMPALINA
Convênio: SUS

Convênio: SUS

ENFERMARIA:
VERMELHA

RECEITA DE PSIOTRÓPICOS

C7N11

EIFFEMAGEM

PRESCRIÇÃO		HISTÓRICO		ELENCO DE MEDICAMENTOS	
1	DOE - ORAL - 200	1	DOE - ORAL - 200	1	DOE - ORAL - 200
2	SONO FÍSIO - 200	2	SONO FÍSIO - 200	2	SONO FÍSIO - 200
3	CONTRAIÇÃO - 200	3	CONTRAIÇÃO - 200	3	CONTRAIÇÃO - 200
4	ACTIVIDADE - 200	4	ACTIVIDADE - 200	4	ACTIVIDADE - 200
5	CELESTIN - 200	5	CELESTIN - 200	5	CELESTIN - 200
6	LEVOPROXETOL - 200	6	LEVOPROXETOL - 200	6	LEVOPROXETOL - 200
7	DEAMETASOL - 200	7	DEAMETASOL - 200	7	DEAMETASOL - 200
8	SE - TALLINA - 200	8	SE - TALLINA - 200	8	SE - TALLINA - 200
9	ISA - BUTAM - 200	9	ISA - BUTAM - 200	9	ISA - BUTAM - 200
10	BUDESONID - 200	10	BUDESONID - 200	10	BUDESONID - 200
11	ACTICISTINA - 200	11	ACTICISTINA - 200	11	ACTICISTINA - 200
12	CHICIN - 200	12	CHICIN - 200	12	CHICIN - 200
13	Clonazepam - 200	13	Clonazepam - 200	13	Clonazepam - 200
14	INFLUXO - 200	14	INFLUXO - 200	14	INFLUXO - 200
15	INHIBIDOR - 200	15	INHIBIDOR - 200	15	INHIBIDOR - 200
16	INHIBIDOR - 200	16	INHIBIDOR - 200	16	INHIBIDOR - 200
17	INHIBIDOR - 200	17	INHIBIDOR - 200	17	INHIBIDOR - 200
18	INHIBIDOR - 200	18	INHIBIDOR - 200	18	INHIBIDOR - 200
19	INHIBIDOR - 200	19	INHIBIDOR - 200	19	INHIBIDOR - 200
20	INHIBIDOR - 200	20	INHIBIDOR - 200	20	INHIBIDOR - 200
21	INHIBIDOR - 200	21	INHIBIDOR - 200	21	INHIBIDOR - 200
22	INHIBIDOR - 200	22	INHIBIDOR - 200	22	INHIBIDOR - 200
23	INHIBIDOR - 200	23	INHIBIDOR - 200	23	INHIBIDOR - 200
24	INHIBIDOR - 200	24	INHIBIDOR - 200	24	INHIBIDOR - 200
25	INHIBIDOR - 200	25	INHIBIDOR - 200	25	INHIBIDOR - 200
26	INHIBIDOR - 200	26	INHIBIDOR - 200	26	INHIBIDOR - 200
27	INHIBIDOR - 200	27	INHIBIDOR - 200	27	INHIBIDOR - 200
28	INHIBIDOR - 200	28	INHIBIDOR - 200	28	INHIBIDOR - 200

~~Dr. Carlo L. Valenzuela
Medico
C.R.M. 15001~~

Dr. Karla K. G. de A. Moura
CPf: 001.833.162-90
Fisioterapia

Moura

Evolução Médica Hospital de Campanha

Paciente: DANILO GUILHERME LEMOS	IDADE: 29 ANOS
DATA: 24/03/2021	Admissão: 19/03/2021
HORA: 13:45H	ENFERMARIA COVID-19

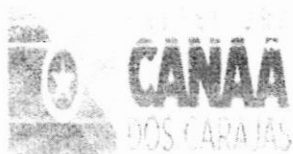
ENTRADA 19/03/2021: PACIENTE 29 ANOS, ENCAMINHADO DO AMBULATÓRIO COM QUADRO DE SINDROME GRIPAIS HÁ 9 DIAS COM PIORA HÁ 2 DIAS COM PREDOMINIO DE FEBRE, FADIGA E DESSATURACÃO AOS MOVIMENTOS (92-94%).
HPP: SEM COMORBIDADES.
AO EXAME: REG/MUC/LOTE/AAAE; AR: MV+ COM CREPTOS EM BASES; ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+, INDOLOR; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP;
TC TORAX (19/03/2021): OPACIDADE EM VIDRO FOSCO EM 50% DE ACOMETIMENTO PULMONAR. (LAUDO VERBAL)
IGG -; IGM: - (19/03/2021).

ANTIMICROBIANOS	DATA DE INÍCIO
CEFTRIAXONA D6/D7	19/03/2021
AZITROMICINA D5/D5	19/03/2021
LEVOFLOXACINO D6/D7	19/03/2021

D4	internação em H. de Campanha	ÚLTIMAS 24HS			
/A	Acesso venoso central VSCE	Δ PA:	110-130 X 60-80	mmHg	BH
/A	TOT	Δ FC:	71-89	bpm	DIURESE
/A	SNE	Δ temp:	36.5-37	°C	EVACUAÇÃO
/A	SVD	Δ dextro:	185-224	mg/dl	
		Δ FR	21-26	IRPM	
		Δ SPO2	86-93	EM CATETER NASAL 4L/MIN	

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	PACIENTE EVOLUINDO COM MELHORA PARCIAL DOS SINTOMAS, REFERINDO AINDA PERSISTÊNCIA ASTENIA + INAPETENCIA. NEGA FEBRE.
EXAME FÍSICO GERAL:	AO EXAME: REG/MUC/LOTE/AAAE; AR: MV+ SRA ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+, INDOLOR; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP; NEURO: GLASGOW 15/ PIFR/ SEM DEFICIT SENSITIVO OU MOTOR.
ANÁLISE	- PACIENTE ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE COM POTENCIAL RISCO DE PIORA
CONDUTAS:	- PROTOCOLO DE SRAG/PNM/ COVID-19. - FISIO RESPIRATÓRIA/ RESTRIÇÃO ABSOLUTA NO LEITO + PRONAÇÃO. - CONVERSO COM FAMILIA E ORIENTO GRAVIDADES. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS. - INICIAR DESMAME DE O2

João Paulo P. de Paulo
Médico
CRM-PA: 14485



Evolução Médica Hospital de Campanha

Paciente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

IDADE: **29 ANOS**

DATA: **21/03/2021**

Admissão: **19/03/2021**

HORARIO: **11:00H**

SALA ENFERMARIA

19/03/2021. PACIENTE 29 ANOS, ENCAMINHADO DO AMBULATÓRIO COM QUADRO DE SINDROME GRIPAIS HÁ 9 DIAS. EVOLUÇÃO COM PREDOMÍNIO DE FEBRE, FADIGA E DESSATURACÃO AOS MOVIMENTOS (92-94%).

EXAME FÍSICO: REG/MUC/LOTE/AAAE; AR: MV+ COM CREPTOS EM BASES; ACV: RR/21/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+, INDOLOR; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP;

EXAME FÍSICO: FRACIDADE EM VIDRO FOSCO EM 50% DE ACOMETIMENTO PULMONAR (LAUDO VERBAL)

21/03/2021

ANTIMICROBIANOS

DATA DE INÍCIO

CEFTRIAXONA D3/D7

19/03/2021

AZITROMICINA D3/D5

19/03/2021

LEVOFLOXACINO D3/D7

19/03/2021

Evolução Médica Hospital de Campanha

ÚLTIMAS 24HS

APAR:	120/90	mmHg	BH	N/A
ATC:	AS	bpm	DIURESE	PRESENTE
Alc:	94 TAX	%	EVACUAÇÃO	PRESENTE
Alc:		mg/dl		
Alc:		g/dl		
Alc:	98%	AA		

PACIENTE EVOLUINDO COM MELHORA PARCIAL DOS SINTOMAS. REFERINDO AINDA PERSISTÊNCIA DE DISPNEIA AOS ESFORÇOS. TOSSE PRODUTIVA, REFERE CANSAÇO AOS MÍNIMOS ESFORÇOS (FICAR AO BANHEIRO E RELATOU DISPNEIA - URINA COM ESFORÇO E DESSATURA);

AO EXAME:

REG/MUC/LOTE/AAAE; AR: MV+ DIMINUÍDO BILATERAL, COM ESTERTORES CREPTANTES FINOS; ACV: RR/21/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+, INDOLOR; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP; NEURO: GLASGOW 15/ PIFR/ SEM DEFICIT SENSITIVO OU MOTOR.

EXAME FÍSICO
CLINICAL

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA, ESPECIALISTA EM EDUCAÇÃO BÁSICA, COM HABILIDADES TÉCNICAS E PEDAGÓGICAS.

- PROTOCOLO DE SRAG/PNAT/ COVID-19

- FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA/ REESTABILIZAÇÃO ABSOLUTA NO LEITO

- CONVERSO COM FAMÍLIA E OBJETIVO GRAVIDADES

- EXAMES LABORATORIAIS

[illegible]

Dr. Carlo Túlio Vale Pração
Médico
CRM/PA, 15.007



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DAVILDO OLIVEIRA LEMOS

25 ANOS

DATA: 19/03/2021

HOSPITAL DE CANOAS - RS
Convênio: SUS

RECEITA EM DUPLICATA
VERIFICAR

Data: 19/03/2021

RECEITA EM DUPLICATA

1 ANO

ENFERMAGEM

PRESCRIÇÃO		HISTÓRICO		ENFERMAGEM	
1	100% de 100%	1	SN	10	
2	50% de 100%	2	SN	11	
3	25% de 100%	3	SN	12	
4	12,5% de 100%	4	SN	13	
5	6,25% de 100%	5	SN	14	
6	3,125% de 100%	6	SN	15	
7	1,5625% de 100%	7	SN	16	
8	0,78125% de 100%	8	SN	17	
9	0,390625% de 100%	9	SN	18	
10	0,1953125% de 100%	10	SN	19	
11	0,09765625% de 100%	11	SN	20	
12	0,048828125% de 100%	12	SN	21	
13	0,0244140625% de 100%	13	SN	22	
14	0,01220703125% de 100%	14	SN	23	
15	0,006103515625% de 100%	15	SN	24	
16	0,0030517578125% de 100%	16	SN	25	
17	0,00152587890625% de 100%	17	SN	26	
18	0,000762939453125% de 100%	18	SN	27	
19	0,0003814697265625% de 100%	19	SN	28	
20	0,00019073486328125% de 100%	20	SN	29	
21	0,000095367431640625% de 100%	21	SN	30	
22	0,0000476837158203125% de 100%	22	SN	31	
23	0,00002384185791015625% de 100%	23	SN	32	
24	0,000011920928955078125% de 100%	24	SN	33	
25	0,0000059604644775390625% de 100%	25	SN	34	
26	0,00000298023223876953125% de 100%	26	SN	35	
27	0,000001490116119384765625% de 100%	27	SN	36	
28	0,0000007450580596923828125% de 100%	28	SN	37	

Prescrição 0,5mg/100ml 8184 (01/05).

Dr. Claudio Lemos Freire
CRM 15.001

PACIENTE: Danilo Guilherme Lemos



26.03.21 Paciente HDM estável, com chances de piorar. Está em MR a 15l/m em apêto de O₂, com Sat a 94% em DL. Realizado exercícios respiratórios, mudanças de decúbito, DV a Sat. 93%. Solicitado transparência p/ Sala vermelha p/ melhor acompanhamento. Pct. sendo monitorado e em acompanhamento.

Dra. Karla K.G. de A. Moura
Dra. Karla K.G. de A. Moura
283162-1
CPF: 001.833.162-90
Fisioterapeuta

HOSPITAL DE CAMPANHA DE CANAÃ DOS CARAIAS-PA
FISIOTERAPIA CLÍNICA



PACIENTE: Donilo Guilherme Lemos

DATA: 22.03

DATA DE ADMISSÃO: 19.03.21

INÍCIO DOS SINTOMAS:

IDADE: 29

ALTURA:

DIAGNÓSTICO: SRAG

TESTAGEM/DATA: 19.03.21

IgM (-) / IgG (-)

ESTADO HEMODINÂMICO

PA: 120-90

FC: 86

Fr: 25

SpO₂: 93%

COMORBIDADES:

Nega

DESCRIÇÃO DO EXAME FÍSICO

AR AMBIENTE ()

VNTOTAL FACE ()

CATETER NASAL (X)

ETIRAGEM 511m

PR₂ :

PEEP :

P INSP₂ :

TIME:

MAQUINA RESPIRATORIA

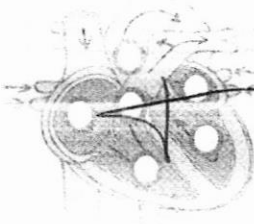
ETIRAGEM 811m

SpO₂:

AP: MV+ com

creptos em base
e sibilos em
terço médio

AC: 2T, RR, SS
BNF



ENTÃO ENTÃO ENTÃO

Q 15

ANTIBIÓTICO TERAPIA: CRF, AZT, LEVO

TERAPIA ANTIHISTAMÍNICA: DEXA, LORATADINA

PACIENTE DEAMBULANTE ()

PACIENTE RESTRITO (X)

POSICIONAMENTO TERAPÊUTICO ()

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMAGEM: TC de tórax 19.03.21 V.F 50% de comprometimento

LAB/DATA:

HEMOGLOBINA →

HEMATÓCRITO →

LACTATO →

LEUCÓCITOS →

PROTEÍNA C REATIVA →

DH →

DEXTRO →

ESPIROMETRIA- Ph:

P₅₀:

pH:

HCO₃:

BE:

SpO₂:

COMENTÁRIO:

EVOLUÇÃO: Realizado troca de NF p/ cateter nasal com
redução de O₂ e exercícios respiratórios.

Dra. Karla K.G. de A. Moura
28316-1.F
CPF: 001.833.102-90
Fisioterapeuta

Evolução Médica Hospital de Campanha

Paciente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

IDADE: **29 ANOS**

DATA: **20/03/2021**

Admissão: **19/03/2021**

HORA: **14:36 h**

SALA ENFERMARIA

ENTRADA 19/03/2021: PACIENTE 29 ANOS, ENCAMINHADO DO AMBULATÓRIO COM QUADRO DE SINDROME GRIPAIS HÁ 9 DIAS COM PIORA HÁ 2 DIAS COM PREDOMINIO DE FEBRE, FADIGA E DESSATURAÇÃO AOS MOVIMENTOS (92-94%).

HPP: SEM COMORBIDADES.

AO EXAME: REG/MUC/LOTE/AAAE; AR: MV+ COM CREPTOS EM BASES; ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+, INDOLOR; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP;

TC TORAX (19/03/2021): OPACIDADE EM VIDRO FOSCO EM 50% DE ACOMETIMENTO PULMONAR. (LAUDO VERBAL)

ICC: ICM (19/03/2021)

ANTIMICROBIANOS

DATA DE INÍCIO

CEFTIAZONA D2/D7

19/03/2021

CLINDAMICINA D2/D5

19/03/2021

LEVOFLOXACINO D2/D7

19/03/2021

Exame físico Hospital de Campanha

ÚLTIMAS 24HS

		Δ PA	110-1130X70 70	mmHg	BH	N/A
		Δ FC	75-92	bpm	DIURESE	PRESENTE
		Δ Temp:	36.36.2	°C	EVACUAÇÃO	PRESENTE
		Δ dextro:	184	mg/dl		
		Δ FR	20-21	IRPM		
		Δ SPO2	92-98%	O2 NAS		

N/A SVD

EVOLUÇÃO CLÍNICA:

PACIENTE EVOLUINDO COM MELHORA PARCIAL DOS SINTOMAS, REFERINDO AINDA PERSISTÊNCIA DA DISPNEIA AO ESFORÇOS, RELATA AINDA 2 EPISÓDIOS DE DIARREIA.

EXAME FÍSICO GERAL:

AO EXAME: REG/MUC/LOTE/AAAE; AR: MV+ S/RA; ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+ INDOLOR; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP; NEURO: GLASGOW 15/ PIFR/ SEM DEFICIT SENSITIVO OU MOTOR.

PACIENTE ESTÁVEL CLINICAMENTE COM POTENCIAL RISCO DE PIORA.

CONDUTAS:

- PROTÓCOLO DE SRAC/PNM/ COVID-19.
- FISIO RESPIRATORIA/ RESTRIÇÃO NO LEITO.
- CONVERSO COM FAMÍLIA E ORIENTO GRAVIDADES.
- SOLICITO EXS LABS

João Paulo P. de Paula
Médico
CRM-PA. 14483



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJÁS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Registro: 35691-01
Idade: 29a
CRM: 15007



Cliente: DANILO GUILHERME LEMOS

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) CAIO TULIO VALE FRAZAO

Data atendimento: 20/03/2021

Coleta: 20/03/2021

Emissão do laudo: 20/03/2021 17:14:09

URÉIA

Material: Soro

Método: Cinético-enzimático

Resultado: 36 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Valores de Referência:

16 a 49 mg/dL

CREATININA

Material: Soro

Método: Colorimétrico Cinético Jaffé

Resultado: 0,9 mg/dL

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

Coleta não realizada no Laboratório.

Valores de Referência:

Adultos:

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

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

Crianças: 0,2 a 1,0 mg/dL

TGO (AST)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 27 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.

Valores de Referência:

Até 40 U/L

TGP (ALT)

Material: Soro

Método: Cinético

Resultado: 39 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.

Valores de Referência:

Até 41 U/L

Dr. José Wilker Lira Braga

Paciente: DANILO GUILHERME LEMOS	IDADE: 29 ANOS
DATA: 25/03/2021	Admissão: 19/03/2021
HORA: 09:00H	ENFERMARIA COVID-19

ENTRADA 19/03/2021: PACIENTE 29 ANOS, ENCAMINHADO DO AMBULATÓRIO COM QUADRO DE SINDROME GRIPALIS HÁ 9 DIAS COM PIORA HÁ 2 DIAS COM PREDOMINIO DE FEBRE, FADIGA E DESSATURACÃO AOS MOVIMENTOS (92-94%).

PP: SEM COMORBIDADES.

EXAME: REG/MUC/LOTE/AAAE; AR: MV+ COM CREPTOS EM BASES; ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+, INDOLOR;

EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP;

EX-TORAX (19/03/2021): OPACIDADE EM VIDRO FOSCO EM 50% DE ACOMETIMENTO PULMONAR. (LAUDO VERBAL)

IGM: - (19/03/2021).

ANTIMICROBIANOS

DATA DE INÍCIO

CEFTRIAXONA 800/100 - SUSP	19/03/2021
AZITROMICINA 500/5	19/03/2021
LEVOFLOXACINO 500/5 - SUSP	19/03/2021
CEFTIOXIME 500/50	21/03/2021

D6	Internação em H. de Campanha	ÚLTIMAS 24HS			
N/A	Acesso venoso central VSCE	Δ PA:	110-120 X 80-90	mmHg	BH
N/A	TOT	Δ FC:	70-80	bpm	DIURESE
N/A	SNE	Δ temp:	AFEBRIL	°C	EVACUAÇÃO
N/A	SVD	Δ dextro:	-	mg/dl	
		Δ FR	15-19	IRPM	
		Δ SPO2	92-94%	EM MÁSC. DE ALTO FLUXO	

EVOLUÇÃO CLÍNICA:	PACIENTE EVOLUINDO COM MELHORA PARCIAL DOS SINTOMAS, REFERINDO AINDA PERSISTÊNCIA DA DISPNEIA AO ESFORÇOS, TOSSE PRODUTIVA, REFERE CANSAÇO AOS MÍNIMOS ESFORÇOS (FOI AO BANHEIRO EM USO DE O2, NÃO ACEITA RESTRIÇÃO NO LEITO).
EXAME FÍSICO GERAL:	AO EXAME: REG/MUC/LOTE/AAAE; AR: MV+ DIMINUÍDO BILATERAL E ABOLIDO EM BASE ESQUERDA, COM ESTERTORES CREPTANTES FINOS; ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLACIDO, RHA+, INDOLOR; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP; NEURO: GLASGOW 15/ PIFR/ SEM DEFICIT SENSITIVO OU MOTOR.
ANÁLISE	- PACIENTE EM USO DE MÁSCARA DE ALTO FLUXO 8L/MIN COM POTENCIAL RISCO DE PIORA. → mudou máscara para cateter nasal. 5L/min.
CONDUTAS:	- PROTOCOLO DE SRAG/PNM/ COVID-19. - FISIO RESPIRATÓRIA/ RESTRIÇÃO ABSOLUTA NO LEITO + PRONAÇÃO. - CONVERSO COM FAMÍLIA E ORIENTO GRAVIDADES. - SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS - Tampon + TC Torax Al Controle e Eficácia

Dr. Caio Túlio Vale
CRM-PA 15007



HOSPITAL DE CAMPANHA DE CANÃA DOS CARAJÁS



Damão.

FOLHA DE EXAMES

NOME	Damão Guilherme Leuter.									
IDADE:	29 anos									
DATA	25/03/21									
HT/HB	50/16,3									
LEUCO	9.900									
SEG	87,4									
EOS	2,4									
LINF	5,6									
MON	4,2									
BAST	0									
MIEL	0									
PQ	274.000									
PCR										
LDH										
UR										
CR	0,9									
NA										
K										
CA										
MG Glicose	176									
CL										
TGO/TGP										
FA										
GGT										
BT										
BD/BI										
PT										
ALB										
INR	1,00									
TAP										
TTPA										
CPK										
CK/MB										
TROPONINA										
D DIMERO										
LACT.VENOSO										
PH										
PCO2										
HCO3										
DE										
PO2										
SAT.										
FIO2										
OUTROS										



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal

Adão Ribeiro

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



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO PEREIRA DE FARIAS

Data atendimento: 25/03/2021

Coleta: 25/03/2021

Emissão do laudo: 25/03/2021 15:00:47

Registro: 36044-01

Idade: 29a

CRM: 14403

GLICOSE

Material: Soro

Método: Enzimático

Resultado: **176 mg/dL** ↑

Valores de Referência:

Inferior a 100 mg/dL

* Níveis ótimos segundo AADMIDF

Coleta não realizada no Laboratório.

UREATININA

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.

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: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO PEREIRADE FARIAS

Data atendimento: 25/03/2021

Coleta: 25/03/2021

Emissão do laudo: 25/03/2021 15:00:47

Registro: 36044-01

Idade: 29a

CRM: 14403

HEMOGRAMA

Material: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Eritrócitos:	5,55	milhões/ μ L
Hematócrito:	50,4	%
Hemoglobina:	16,3	g/dL
VCM:	91	fL
HCM:	29,4	pg
CHCM:	32,3	g/dL
RDW:	11,0	%

Valores de Referência

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

LEUCOGRAMA

Leucócitos:		9.900 / μ L	4000 a 10000 / μ L
Blastos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Promielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Mielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Metamielócitos:	0,0 %	0 / μ L	0 / μ L
Bastões:	0,0 %	0 / μ L	0 a 700 / μ L
Segmentados:	87,4 %	8.653 / μ L	1500 a 7000 / μ L
Eosinófilos:	2,4 %	238 / μ L	0 a 500 / μ L
Basófilos:	0,4 %	40 / μ L	0 a 200 / μ L
Monócitos:	4,2 %	416 / μ L	100 a 1000 / μ L
Linfócitos	5,6 %	554 / 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: 274.000 / μ L

150000 a 450000

Exame automatizado confirmado por microscopia, quando aplicável.

Coleta não realizada no Laboratório.

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



PREFEITURA
CANAÃ
DOS CARAJAS

Laboratório Municipal Adão Ribeiro

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



Cliente: **DANILO GUILHERME LEMOS**

Sexo: M

Solicitante: Dr(a) JOAO PAULO PEREIRADE FARIAS

Data atendimento: 25/03/2021

Coleta: 25/03/2021

Emissão do laudo: 25/03/2021 15:00:47

Registro: 36044-01

Idade: 29a

CRM: 14403

22/

COAGULOGRAMA

Material: Sangue Total

Método: Coagulométrico automatizado

PLAQUETAS

Resultado: 274.000 / μ L

Valores de Referência:

140.000 a 450.000 p/mm³

TEMPO DE PROTROMBINA

Tempo controle:

Resultado: 13,5 seg

Resultado: 13,50 seg

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Resultado: 100 %

Valores de Referência:

I.N.R

Resultado: 1,00

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: 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
CRBM/PA N° 494



PROPOSTA COMERCIAL 110549

Cliente: Marianne Borges de Araújo

CPF/CNPJ: 70003712184

Data: 28/03/2021

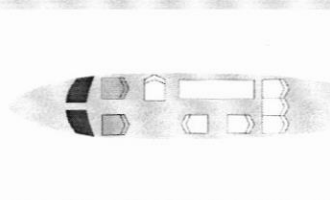
Prezado(a) senhor(a),

Venho por meio desta cotação apresentar nossas opções para a sua solicitação

OPÇÃO: 1

MODELO: LEARJET 31A

VELOCIDADE MÉDIA: 750 KM/H



CAPACIDADE: 1 PACIENTE E 1 ACOMPANHANTE

*Imagens meramente ilustrativas

ORIGEM	DESTINO	TEMPO ESTIMADO
SNLA - FAZENDA LAGOA DAS ANTAS	SBGO - SANTA GENOVEVA	01:36

Valor Total : R\$ 63.800,00

Informações importantes

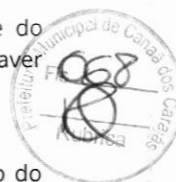
Disponibilidade: A disponibilidade da aeronave para a realização desta missão será fornecida na ocasião da confirmação deste voo pelo cliente, na qual será realizada uma triagem médica para verificar a condição de voo do paciente e garantia da vaga no hospital de destino.

Forma de pagamento: O pagamento total referente ao fretamento da aeronave deverá ser efetuado antecipadamente por meio de:

- 1) Transferência Bancária (TED): condicionada a crédito em nossa conta antes da realização do voo;
- 2) Cartão de Crédito;
- 3) Cartão de débito (Online e/ou presencial).

Bagagens: Para uma melhor e mais organizada experiência de voo, cada passageiro terá direito a 1 (uma) bagagem de mão, salvo situações excepcionais e previamente autorizadas. Havendo excedente a este limite e não havendo liberação previa, as bagagens excedentes deverão ser despachadas por inteira e exclusiva responsabilidade do Contratante.

Refeições de bordo (catering): Será disponibilizada opção de refeição aos passageiros. Caso seja de interesse do contratante, poderão ser acrescidos novos itens, mediante consulta prévia e disponibilidade, podendo, a depender, haver custos adicionais.



Hospital de Origem: É indispensável que o contratante previamente disponibilize os números e formas de contato do Hospital de Origem e do médico responsável pelo atendimento do paciente, com vistas a permitir a angariação de informações quanto ao quadro clínico e da possibilidade de transporte aéreo médico, sob pena de impossibilidade de realização do voo.

Hospital de Destino: Cabe exclusivamente ao contratante solucionar e custear questões relativas a reserva e confirmação de disponibilidade de leito no Hospital de Destino, antes da realização da missão, disponibilizando obrigatoriamente os números e formas de contato do Hospital de Destino e, se houver, do médico designado como responsável, para fins de confirmação das informações prestadas, sob pena de impossibilidade de realização do voo.

Transporte terrestre: O serviço de transporte médico terrestre (ambulância) será realizado em parceria com empresas atuantes no ramo.

Taxa de acionamento: O cancelamento de voo a ser realizado em território nacional deverá ser feito em até 2 (duas) horas de antecedência do horário previsto de decolagem, sob pena de, sendo em feito em prazo inferior, serem cobrados os valores pertinentes ao acionamento da tripulação, equipe médica, empresa de transporte terrestre e etc., ora definido em 20% (vinte por cento) da quantia acordada para realização da missão. Em sendo voo em território internacional, o percentual será de 15% (quinze por cento) sobre o valor acordado para realização da missão.

Taxa de cancelamento antes da missão para voos internacionais: Será cobrada uma taxa referente as permissões de operação no referido país, assim como, dos custos envolvidos na prévia coordenação de voo no valor de 15% do valor acordado para realização da missão.

Taxa de Cancelamento: Se por motivo alheio a vontade da Brasil Vida e/ou por solicitação da parte contratante for cancelada a prestação do serviço de transporte médico aéreo após a decolagem da aeronave, será devido o percurso voado até o momento da abordagem e também o de retorno da aeronave a base, tendo como valor mínimo o de 1.000 KM para Bimotor e Turbo Hélice e de 1.500 KM para Jato.

Situação de Impossibilidade: Chegando a aeronave no local solicitado e por qualquer motivo, alheio a vontade da Brasil Vida, o paciente não possa ser transportado, será devido o pagamento integral do valor acordado para realização da missão.

Emergências em voo: Em caso de emergência médica durante a realização do voo, as decisões quanto ao retorno, antecipação do pouso em outro aeroporto ou, ainda, prosseguimento, serão exclusivamente no médico a bordo. Em caso de falecimento do paciente durante a realização do voo, caberá ao acompanhante do mesmo decidir se dará sequência até o destino ou se retornará ao local de partida, podendo, a depender e se houver, serem aplicados custos adicionais.

Atendimento: Esta missão poderá ser compartilhada com empresas parceiras, a fim de agilizar o atendimento e cumprir com o regulamento de carga de trabalho das equipes. Contudo, toda a operação, comunicação e condução serão feitas pela Brasil Vida.

Legislação: No que tange a regulamentação de nossos tripulantes, trabalhamos de acordo com a lei do aeronauta nº 13.475/2017 do Código Brasileiro da Aeronáutica.

Prazos para Confirmação:

Voos dentro do território nacional: Após a confirmação da missão, a Brasil Vida Taxi Aéreo se compromete a providenciar a decolagem da aeronave contratada, de sua base operacional, em no máximo 02:00h (Duas horas).

Voos internacionais: Para realização de voos internacionais se faz necessária a obtenção de autorizações operacionais, respeitando as respectivas restrições de cada país.

Abaixo referenciamos um período mínimo para operação em cada região. Ressaltamos, porém, que este período pode ser minorado considerando os procedimentos internos de cada país.

AMÉRICA CENTRAL	MÍNIMO DE 24 HORAS DE ANTECEDÊNCIA À DECOLAGEM
AMÉRICA DO NORTE	MÍNIMO DE 24 HORAS DE ANTECEDÊNCIA À DECOLAGEM. EXCEÇÃO: MÉXICO (MEDIANTE CONSULTA PRÉVIA).
AMÉRICA DO SUL	MÍNIMO DE 48 HORAS DE ANTECEDÊNCIA À DECOLAGEM.
AMÉRICA DO SUL	MÍNIMO DE 48 HORAS DE ANTECEDÊNCIA À DECOLAGEM. EXCEÇÕES: BOLÍVIA, GUIANA E VENEZUELA (MEDIANTE CONSULTA PRÉVIA).
EUROPA	MÍNIMO DE 5 DIAS DE ANTECEDÊNCIA À DECOLAGEM.



EQUIPAMENTOS/MATERIAIS

- MONITOR MULTI PARÂMETROS INSTRAMED.
- DESFIBRILADOR-CARDIOVERSOR E MARCA-PASSO INSTRAMED.
- BOMBA DE INFUSÃO VOLUMAT AGILIA FRESENIUS.
- RESPIRADOR OXYMAG NEONATAL, PEDIÁTRICO E ADULTO
- CAPNÓGRAFO.
- EQUIPAMENTO DE VENTILAÇÃO COMPLETA: (CÂNULAS OROTRAQUEAL, MÁSCARA LARÍNGEA, E CÂNULAS DE TRAQUEOSTOMIA).
- MATERIAIS DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA.
- MAIS DE 50 TIPOS DE MEDICAÇÕES (COMUNS, EMERGÊNCIAS E PSICOTRÓPICOS).
- INCUBADORA DE TRANSPORTE NEONATAL.
- BERÇO EM ACRÍLICO PARA TRANSPORTE PEDIÁTRICO.
- KIT PARA IMOBILIZAÇÃO EM SITUAÇÕES DE TRAUMA.
- CILINDROS DE OXIGÊNIO PORTÁTIL.
- BATERIA ELÉTRICA INTERNA.

Observações importantes

Ambulância terrestre está inclusa no destino

Forma de pagamento

O pagamento do valor referente ao voo contido nesta proposta deve ser realizado antes do início da missão e pode ser efetuado via transferência bancária (TED) ou também por meio de cartão de débito (pagamento à vista) ou crédito, em até 3 vezes.

Validade da proposta

04/04/2021

Atenciosamente,



GUILHERME MATOSO LEITE DE AZEVEDO
EXECUTIVO DE VENDAS DE FRETAMENTO
fretamento@brasilvida.com.br
0800 602 5370 / +55 (62) 99971-5370
www.brasilvida.com.br



DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
NOME		ASSINATURA/CARIMBO		CTE-OS	
RG				Nº DOCUMENTO: 1921	
				SÉRIE: 1	
INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA			
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BRASIL VIDA TÁXI AÉREO LTDA. 06.234.656/0001-55 / 103741950 Av Santos Dumont, S/N - Aeroporto Goiânia - GO - CEP: 74672831 - FONE: 6239339103		DACTE OS Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços		MODAL Aéreo	
		MODELO SÉRIE NÚMERO DATA E HORA DE EMISSÃO INSC SUFRAMA DEST. 67 1 1921 15/04/2021 12:02:00			
TIPO DO CTE 0 - CT-e Normal		Chave de acesso 5221.0406.2346.5600.0155.6700.1000.0019.2117.2045.1020			
TIPO DO SERVIÇO 6 - Transporte de Pessoas		Consulta em http://cte.fazenda.gov.br/portal			
CÓD. FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES-NAT. DA OPERAÇÃO 6932 - FRETAMENTO		Protocolo de Autorização de Uso 352210014831593 15/04/2021 12:04:04			
INÍCIO DA PRESTAÇÃO PA - Canaã dos Carajás		PERCURSO DO VEÍCULO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO GO - Goiânia	
TOMADOR DO SERVIÇO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANAA Canaã dos Carajás CEP: 68537000					
ENDEREÇO: RUA TANCREDO NEVES, SN - CENTRO UF: PA PAÍS: null					
CNPJ/CPF: 11.903.351/0001-29 IE: TELEFONE:					
QUANTIDADE 1.0000	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO FRETAMENTO				
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
					VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO R\$ 63,800.00
					VALOR A RECEBER R\$ 63,800.00
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 90 - Outros	CSLL R\$ 0,00 PIS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO CÓFINS R\$ 0,00	ALÍQUOTA DO ICMS IR R\$ 0,00	VALOR DO ICMS INSS R\$ 0,00	% REDUÇÃO B. DE VALOR CRÉDITO OUT./PRES. R\$ 0,00
OBSERVAÇÕES GERAIS FRETAMENTO DE AERONAVE PARA O TRANSPORTE DO PACIENTE DANILO GUILHERME LEMOS TRECHO: CANAA DOS CARAJASGOIANIA DATA DO VOO: 28/03/2021 AERONAVE: PR-LRJ AERONAVE: JATO DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL.AGENCIA 3485-1 C.C. 35.111-3 RETENCOES FEDERAIS: IRRF 1,2% NAO INCIDENCIA DE ICMS CONF. ADI1600/2001 E NAO INCIDENCIA DE ISSQN CONF. LEI 116/2003					
SEGURO DA VIAGEM					
RESPONSÁVEL		NOME DA SEGURADORA		NÚMERO DA APÓLICE	
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO	



0800 602 5370 / +55 62 3207-5566 / +55 62 9971-5370
brasilvida@brasilvida.com.br | www.brasilvida.com.br
Av. Santos Dumont, Hangares Norte, Hangar Brasil Vida
Aeroporto de Goiânia, Setor Santa Genoveva
Goiânia-GO | CEP 74.672-420



RELAÇÃO DE BANCOS

Empresa: Brasil Vida Táxi Aéreo Ltda
CNPJ: 06.234.656/0001-55

BANCO DO BRASIL (001)

Ag. 3485-1

C/c. 35111-3

Endereço: Av. Vera Cruz, 3122 - Jardim Guanabara, Goiânia - GO

BRADESCO (237)

Ag. 3684-6

C/c. 49985-4

Endereço: Rua 7, 800 - St. Oeste, Goiânia - GO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

Ag. 2256

Op. 003

C/c. 462-9

Endereço: 5ª Avenida, 030 - St. Leste Vila Nova, Goiânia - GO

ITAÚ (341)

Ag. 7832

C/c. 11816-5

Endereço: Av. São Francisco, 678 - Santa Genoveva, Goiânia - GO,

SAFRA (422)

Ag. 0036

C/c. 23350-3

Endereço: Av. República do Líbano, 2030 - St. Oeste, Goiânia - GO

SICOOB (756)

Ag. 3246

C/c. 564-9

Endereço: Rua C, 145 - Jardim América, Goiânia - GO

22/04/2021

https://aapj.bb.com.br/apf-apj-web/index.html?v=2.19.3



Emissão de comprovantes

G3342211161815491
22/04/2021 11:24:5728/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:38:28
415304153 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: FUNDO M S CANAA CARAJAS
AGENCIA: 4153-X CONTA: 26.955-7DATA DA TRANSFERENCIA 29/03/2021
NR. DOCUMENTO 553.485.000.035.111
VALOR TOTAL 63.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRASIL VIDA TAXI AEREO
AGENCIA: 3485-1 CONTA: 35.111-3

NR. DOCUMENTO 554.153.000.026.955

NR. AUTENTICACAO 3.478.468.AEA.FCB.392

Paciente:
Danielo
Guilherme

Transação efetuada com sucesso por: JC292376 DAIANE C OLIVEIRA