



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 a paciente Maria Helena dos Santos, que necessitava de internação hospitalar em unidade de terapia intensiva (UTI), relata-se que o paciente fora acometido pela Covid - 19, apresentando o quadro clínico de astenia mais tosse seca associada com a dessaturação após pequenos esforços, seguindo de ansiedade e lombalgia. Como a paciente seguiu internada sem apresentar melhora clínica e sem melhora na sua saturação. Sendo assim, considerado um caso de emergência.

Diante da gravidade do caso, fora solicitado em caráter de urgência a transferência do paciente para uma Unidade de Terapia Intensiva, sendo identificado leito particular disponível no Município de Goiânia, 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, desta forma, foi contatado a empresa M D & REMIGIO LTDA, havendo a plena disponibilidade de Unidade aérea para o transporte do paciente, que fora realizado no dia 12 de Abril de 2021.

Salienta-se que o valor total do transporte foi de R\$ 67.3000,00 (Sessenta e sete mil trezentos 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.

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).



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



No caso concreto 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.

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

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

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

Em relação ao preço total gasto com o transporte do paciente, no total de R\$ 67.3000,00 (Sessenta e sete mil trezentos 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

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



Emissão de comprovantes



G3380414373582691

04/05/2021 15:04:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.40
4153X04153 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S CANAA CARAJAS

AGENCIA: 4153-X CONTA: 26.955-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S CANAA CARAJAS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0620-3 - REDENCAO

CONTA: 285.072-9

FAVORECIDO: MD E REMIGIO LTDA

CPF/CNPJ: 23.928.230/0001-10

VALOR: R\$ 67.300,00

BITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041201

AUTENTICACAO SISBB: 4.8E2.7D9.B8C.2B1.3D7

Transação efetuada com sucesso por: JC292376 DAIANE C OLIVEIRA.



PACIENTE: Maria Helena dos Santos

Origem Hospital de Redenção

Destino: Hospital na capital de Goiânia -GO Leito de UTI

Enfermidade: Alterações de Covid 19

ORÇAMENTO REMOÇÃO PACIENTES COM COVID

ORÇAMENTO: BALSAS/ REDENÇÃO / GOIANIA

1 - AVIÃO TURBO HELICE MODELO CHEYENNE

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

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

VALOR GOIANIA – R\$: 67.300,00

YRAPUAN DOS REIS REMIGIO MOREIRA

MÉDICO

DADOS PARA TRANSFERENCIA

BRABESCO: 237

AG 620

CONTA: 285072-9

MD & REMIGIO LTDA

CNPJ PIX: 23.928.230/0001-10

PIX: 94 993004243

CEMESTE M D & REMIGIO LTDA - ME RUA DAS ACACIAS, Nº 44, RESIDENCIAL CEDRO REDENÇÃO PA, 68554298 FONE: 99152-3310 CMC: 327304 - CPF/CNPJ: 23.928.230/0001-10 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000450	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA Telefone: (94) 3424-2266	DATA EMISSÃO 12/04/2021 10:43:34	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	HONORARIOS MEDICOS, MEDICAÇÃO, EQUIPAMENTOS MEDICOS, OXIGENIOTERAPIA, MONITORES, RESPIRADORES	67.300,00	67.300,00
		AVIÃO PARA REMOÇÃO, AMBULANCIA UTI TERRESTRE PARA ACOMPANHAR O PACIENTE: MARIA HELENA DOS SANTOS		

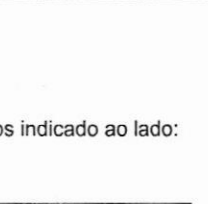
OBSERVAÇÕES:

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

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

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3e9a96f03ea19f74d92ecc53268a4199 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 47c37f1b7c8be19c142a919767dc290f
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de M D & REMIGIO LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000450	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3e9a96f03ea19f74d92ecc53268a4199 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 47c37f1b7c8be19c142a919767dc290f
---	---

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

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

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



Central de Regulação

Histórico de Internação

Paciente: MARIA HELENA DOS SANTOS MESQUITA

Solicitante: GESTOR REDENCAO

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
08/04/21 19:51	Solicitar		Em fila	CRR CONCEICAO DO ARAGUAIA	
Usuário:	elien elisangela / Gestor: GESTOR REDENCAO				
Observação:	Edição da Solicitação				



06/04/21 20:39	Regular	Em fila	Aguardando confirmação de reserva	CRR CONCEICAO DO ARAGUAIA	HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA
Usuário:	D ^{ra} Lucilina Karol Damas Ferreira Martins / Regulador da Central: CRR CONCEICAO DO ARAGUAIA				
Observação:	Leito - Leito/CLINICA GERAL - HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA				

06/04/21 20:46	Recusar Reserva	Aguardando confirmação de reserva	Em fila	CRR CONCEICAO DO ARAGUAIA	
Usuário:	Marcio Lima / Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE CONCEICAO DO ARAGUAIA				
Observação:	Motivo: Sem vaga no perfil do paciente SEM LEITO DISPONIVEL PARA ESTA DEMANDA				



06/04/21 22:01	Regular	Em fila	Aguardando confirmação de reserva	CRR CONCEICAO DO ARAGUAIA	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO ARAGUAIA
Usuário:	Drª Lucilaine Karol Damas Ferreira Martins / Regulador da Central: CRR CONCEICAO DO ARAGUAIA				
Observação:	Leito - Leito/CIRURGIA GERAL - HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO ARAGUAIA				

06/04/21 23:24	Recusar Reserva	Aguardando confirmação de reserva	Em fila	CRR CONCEICAO DO ARAGUAIA	
Usuário:	Jessica Machado / Unidade: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO ARAGUAIA				
Observação:	Motivo: Sem vaga no perfil do paciente CONFORME ENCAMINHAMENTO PACIENTE PERFIL UTI. NO MOMENTO HRPA SEM LEITO DE UTI COVID-19 DISPONIVEL.				



06/04/21 23:50	Transferir	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	
Id:	Drª Lucilina Karol Damás Ferreira Martins / Regulador da Central: CRR CONCEICAO DO ARAGUAIA				
Observação:	Solicitação transferida para CRR BELÉM. Justificativa: HRPA SEM LEITO DE UTI DISPONIVEL				

07/04/21 10:46	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	
Usuario:	marcilene dias / Gestor: GESTOR REDENCAO				
Observação:	PACIENTE ENCAMINHADA DO HOSPITAL DE SAÚDE DA FAMÍLIA. APRESENTA QUADRO FEBRIL HÁ 15 DIAS, TOSSE HÁ 7 DIAS, E PIORA HÁ 1 DIA COM ASTENIA, FADIGA E INAPETÊNCIA. MEG, LOTE, CHAAA AR: MV DIMINUIDO GLOBALMENTE AC: BRNF 2T S/S ABD: FLÁCIDO, INOCENTE TC TORAX: 70% DE ACOMETIMENTO EM VIDRO FOSCO PA 120X80 FC 85 SAT 96 T 37,9 HGT 191				



07/04/21 11:25	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELEM	
Idio:	Drª. Laudreisa da Costa Pantoja / Regulador da Central: CRR BELEM				
Observação:	SEM LEITO DE UTI DISPONIVEL NO MOMENTO PARA CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID NA CRR BELEM. SEGUIE BUSCA ATIVA DE LEITO. MANTER QUADRO CLINICO ATUALIZADO.				

07/04/21 17:53	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELEM	
Usuário:	Drº Luiz Augusto C. Almeida / Regulador da Central: CRR BELEM				
Observação:	Adicionar resultado de Teste COVID 19 para melhor direcionamento. Manter atualizações clínicas e laboratoriais. Se possível anexar imagens radiológicas				



07/04/21 20:29	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELEM	
Usuario:	Drª. Lena Prado / Regulador da Central: CRR BELEM				
Observação:	NO MOMENTO, SEM LEITO DE UTI COVID DISPONIVEL NESTA CRR. SEGUE EM BUSCA ATIVA DE LEITO.				

08/04/21 09:56	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELEM	
Usuario:	Dra. Marcia Lorene Goncalves da Fonseca / Regulador da Central: CRR BELEM				
Observação:	SEM LEITO DISPONIVEL PARA O PERFIL NO MOMENTO PELO SER. MANTER QUADRO CLINICO, SINAIS VITAIS E GLASGOW ATUALIZADOS A CADA 24H. SEGUE EM BUSCA ATIVA DE LEITO.				



08/04/21 10:23	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	
Usuário:	Drª Angela Cristina Ribeiro Guimarães / Regulador da Central: CRR BELÉM				
Observação:	Sem leito de UTI disponível para o perfil solicitado. Manter quadro clínico e exames laboratoriais atualizados				

08/04/21 14:16	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	
Usuário:	marcilene dias / Gestor: GESTOR REDENCAO				
Observação:	PCTE SEGUE INTERNADA NESSA UNIDADE DE SAUDE SEM APRESENTAR MELHORA CLINICA APRESENTANDO QUADRO DE ASTENIA + TOSSE SECA ASSOCIADO A DISSATURACAO APOS PEQUENOS ESFORÇOS, SEGUIDO DE ANSIEDADE E LOMBALGIA DURANTE O PERIODO MATUTINO ENCONTRA-SE EM OXIGENIOTERAPIA EM CATETER NASAL A 3L/MIN EM USO CONTINUO MANTENDO BOA SATURACAO AP: MV + SRA AC: BNMF 2T RR SEM SOPROS ABDOME: INOCENTE HD: SINDROME GRIPAL COVIDE 19 CD: SUPORTE CLINICO PA 150X80 FC 84 SAT 80 T 36.3				



04/21 17:30	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	
Usuário:	Drª Angela Cristina Ribeiro Guimarães / Regulador da Central: CRR BELÉM				
Observação:	Sem leito de UTI disponível				

04/21 20:43	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR BELÉM	
Usuário:	Drº Henrique de Lima Sousa / Regulador da Central: CRR BELÉM				
Observação:	No momento sem leito disponível para o perfil deste caso nas unidades reguladas diretamente pelo SER. Manter quadro clínico atualizado diariamente:				



09/04/21 08:39	Regular	Em fila	Aguardando confirmação de reserva	CRR BELÉM	HOSPITAL DE CAMPANHA DE BELÉM
Usuário:	Dr. Thais Benjamim / Regulador da Central: CRR BELÉM				
Observação:	Leito - Leito/COVID 19 - HOSPITAL DE CAMPANHA DE BELÉM				

09/04/21 11:30	FollowUP	Aguardando confirmação de reserva	Aguardando confirmação de reserva	CRR BELÉM	HOSPITAL DE CAMPANHA DE BELÉM
Usuário:	marcilene dias / Gestor: GESTOR REDENCAO				
Observação:	PCTE SEQUE INTERNADA NESSA UNIDADE DE SAUDE SEM APRESENTAR MELHORA CLINICA APRESENTANDO QUADRO DE ASTENIA + TOSSE SECA ASSOCIADO A DISSATURACAO APÓS PEQUENOS ESFORÇOS, SEGUIDO DE ANSIEDADE E LOMBALGIA DURANTE O PERÍODO MATUTINO ENCONTRA-SE EM OXIGENIOTERAPIA EM MASCARA DE VENTURI A 12 L / MIN VNI SEM MELHORA DA SATURACAO AP: MV + SRA AC: BNMf 2T RR SEM SOPROS ABDOMEN: INOCENTE PA 130X70 FC 87 SAT 87 T 36,9				



09/04/21 15:19	Reservar	Aguardando confirmação de reserva	Reservado	CRR BELÉM	HOSPITAL DE CAMPANHA DE BELÉM
Vário.	Dr. Thiago Grando Alberto / Unidade: HOSPITAL DE CAMPANHA DE BELÉM				
Observação:	Reservado para				



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hosp. Mun. Dr. Iraci Machado de Araujo

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Maria Helena dos Santos

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

43.202

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

703303268891310

8 - DATA DE NASCIMENTO

18/08/66

9 - SEXO

Masc. ☒ 1

Fem. ☒ 3

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MÃE

Clara Barbra dos Santos

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

Euclides dos Santos (filho)

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Euclides 42 2. 43 - Primavera

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Redenção

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Quadro gripal iniciada há 15 dias, fez uso de azitromicina, ivermectina, dexametasona, vit. D.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Set. O2: 77%.

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

TC TÓRAX: 70% acometimento em V.F.

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

COVID-19

24 - CID 10 PRINCIPAL

B34.2

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Internação

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Samanta C. Lo Turco

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

06/01/21

35 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

42 - CNPJ EMPRESA

40 - Nº DO BILHETE

43 - CNAE DA EMPRESA

41 - SÉRIE

44 - CBO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

Dr. Samanta C. Lo Turco
Médica
CRM-SP 24724
Hosp. Municipal de Redenção
Av. Maria Ribeiro S/N
CEP 68.550-000
Redenção



PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO

Nº SUS:

marquinta

Nome:

m^a Helena dos Santos

Nº TELEFONE

Data de Nascimento:

18/08/66

Sexo:

F

Estado Civil:

Ocupação

Nome do Pai:

Sebastião Pedrique dos Santos

Nome da Mãe:

Guaraci Bombas dos Santos

Município:

Redenção

Endereço:

R: Amílton de Jesus

Nº

Setor:

Planat

Documento de Identificação: CPF:

INSTRUÇÕES: PREENCHA LEGIVELMENTE TODOS OS DADOS SOB PENALIDADE DE NÃO SER CONSIDERADO O ATENDIMENTO, SÃO RESPONSÁVEIS PELA INFORMAÇÃO, O MÉDICO OU ODONTÓLOGO OU OUTRO PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR E NÍVEL MÉDIO E OS DIRETORES DA ENTIDADE CONVENIENTE OU CONTRATADA A DECLARAÇÃO FALSA E/OU FRAUDE SUJEITO OS INFRATORES AS SANÇÕES DOS ARTIGOS 171 E/OU 233 Cód. Penal.

ATENDIMENTO						MOTIVO DE ATEND. E DESCRIÇÃO EXAME CLÍNICOS		CID	ASSINATURA DO
DATA	HORA	PROCED.	ESPE-FIC.	TIPO ATEN	GRUP ATEN	SERV AUX. DIAGNOSE TERAPIA. PRESCRIÇÃO	DIAGNOSTICO TRATAMENTO EVOLUÇÃO	SECOND.	PACIENTE
00/01		Purificação							
01/05	17						<i>Enxaqueza, falta de ar.</i>		
		PA: 140x88					<i>51502246</i>		
		Sol: 50 anos					<i>Mido pelo 2º</i>		
		HGT: 147							
06/04/2021									
		AS 18:04							
PA 120x80							<i>Paciente clínicis de</i>		
SPT: 77%							<i>sintomas há 15 dias.</i>		
FC 107							<i>Apresentou piora</i>		
T: 37,4°							<i>há 01 dia.</i>		
							<i>Fez HC e aztreonam</i>		
							<i>cina, ivermectina,</i>		
							<i>dex ametasona, vit. D</i>		
							<i>e Zn.</i>		
							<i>No momento em uso</i>		
							<i>de Zinnat (D&E) e Eli-</i>		
							<i>quis.</i>		
							<i>TCTORAX: 70% em</i>		
							<i>Vide Força.</i>		
							<i>C.D.: 0264/min C.N.</i>		
							<i>500,91. 400 ml +</i>		
							<i>9mg dex ametasona, i.v.</i>		
							<i>500,91. 250 ml + 1 amp</i>		
							<i>aminofilina, i.v.</i>		
							<i>500,91. 400 ml + 1 amp</i>		
							<i>Internocid vit. C + 1 amp. amon. R</i>		

Dra. Alex Ribeiro
CRM-TO 1805

04 144.168/0001-2
Nº do CNS: 231 604-
Hospital Municipal Dr.
Iraci Machado de Araújo
Av. Maria Ribeiro S/Nº
CEP: 68.550-000 Centro
Redenção - Para

Dra. Samanta L. T.
Médica
CRM-SP 211784

SUS- SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE REDENÇÃO

02 cateter SL/H
ENC. LT UTI
Lado OK

PRESCRIÇÕES MÉDICAS E CONTROLE DE ENFERMAGEM	Nome Do Paciente MARIA HELENA DOS SANTOS			Nº Registro
Data da INTERNAÇÃO 06/04/2021	Nº Leito 09	Clínica COVID	Médico	Data 06/04/2021

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
06/04/2021	DIETA PASTOSA		PACIENTE ENCAMINHADA DO HOSPITAL DE SAÚDE DA FAMÍLIA, APRESENTA QUADRO FEBRIL HÁ 15 DIAS, TOSSE HÁ 7 DIAS, E PIORA HÁ 1 DIA COM ASTENIA, FADIGA E INAPETENCIA. MEG, LOTE, CHAAA AR: MV DIMINUIDO GLOBALMENTE AC: BRNF 2T S/S ABD: FLÁCIDO, INOCENTE TC TÓRAX: 70% DE ACOMETIMENTO EM VIDRO FOSCO CD: VIDE PRESCRIÇÃO ENCAMINHO A UTI COVID HRPA SOLICITO EXAMES LAB
	RL 500ML 8/8H		
	TAZOCIN 01 AMP IV 6/6H		
	DEXAMETASONA 9MG IV 24/24H,		
	CLEXANE 40MG SC 24/24H		
	DIPIRONA 01 AMP IV 6/6H SOS		
	BROMOPRIDA 01 AMP IV 8/8H SOS		
	NIFEDIPINO 10 MG VO SOS		
	O2 COM CATETER NASAL OU MASCARA VENTURI, 2-10 L/MIN SE SATO2 <90% SOS		
	HGT 8/8H		
	INSULINA REGULAR SC CONFORME ESQUEMA PADRAO SOS		
	GLICOSE 50% 02 AMP IV SE HGT <70 SOS		
	VNI 12/12H		
	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA		
	MANTER PACIENTE PRONADA		

Dra. Samanta Lo Turco
Médica
CRM-SP 211784

Do Peptuaxone 2g (G) 24/24h
Do meropenem 1g (G) 8/8h -



US- SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE HOSPITAL MUNICIPAL DE REDENÇÃO

PRESCRIÇÕES MÉDICAS E CONTROLE DE ENFERMAGEM	Nome Do Paciente MARIA HELENA DOS SANTOS			Nº Registro
Data da INTERNAÇÃO 06/04/2021	Nº Leito 09	Clínica COVID	Médico	Data 07/04/2021

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
06/04/2021	DIETA PASTOSA		07/04/2021
	SF 0,9 % 1000 ML EV /24 HS		PCTE APRESENTANDO QUADRO DE ASTENIA + TOSSE
	VIT C EM CADA SORO		SECA ASSOCIADO A DISSATURACÃO APÓS PEQUENOS
D1	CEFTRIAXONE 2G EV 24/24 HS		ESFORÇOS, SEGUIDO DE ANSIEDADE E LOMBALGIA
D1	MEROPENEM 1G EV 8/8 HS		DURANTE O PERÍODO MATUTINO
D2	DEXAMETASONA 10 MG EV 12/12 HS		ENCONTRA-SE EM OXIGENIOTERAPIA EM CATETER
D2	CLEXANE 60MG SC 24/24H		NASAL A 3L/MIN EM USO CONTINUO MANTENDO BOA
	DIPIRONA 01 AMP IV 6/6H SOS		SATURACÃO
	BROMOPRIDA 01 AMP IV 8/8H SOS		AP: MV + SRA
	LOSARTANA 50 MG VO 12/12 HS SOS		AC: BNMF 2T RR SEM SOPROS
	O2 COM CATETER NASAL OU MASCARA		ABDOMEN: INOCENTE
	VENTURI, 2-10 L/MIN SE SATO2 <90% SOS		HD: SINDROME GRIPAL COVID 19
	HGT 12/12 HS		CD: SUPORTE CLINICO
	ACEBROFILINA 10 ML VO 8/8 HS		SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS DE CONTROLE
	GLICOSE 50% 02 AMP IV SE HGT <70 SOS		
	AMITRIPTILINA 25 MG VO A NOITE		
D1	COLCHICINA 0,5 MG 1 CP VO 24/24 HS	(12)	
D2	VIT D 10,000 1 CP VO 1X AO DIA	(12)	
	OMEPRAZOL 40 MG VO 12/12 HS		
	BUSCOPAM COMP 1 AMP EV NO SF		
	0,9 % 100 ML 12/12 HS		
D1	QUELATO DE ZINCO 75 MG 2 CPS VO 1 X AO DIA		
	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA		

Dr. Fábio L. Inácio Martins
Médico
CRM-PA 8929

144 138 1301-1301
Nº do 3115 231 1301
Hospital Municipal de Redenção
Instituto de Análises
Av. Maria Ribeiro S. 1
CEP 63.530-000 Centro
Redenção

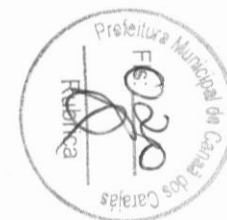


**SUS- SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE REDENÇÃO**

PRESCRIÇÕES MÉDICAS E CONTROLE DE ENFERMAGEM		Nome Do Paciente MARIA HELENA DOS SANTOS		Nº Registro
Data da INTERNAÇÃO 06/04/2021		Nº Leito 09	Clínica COVID	Médico Data 08/04/2021
Data	Prescrição Médica	Horário		Evolução Médica
06/04/2021	DIETA PASTOSA			08/04/2021
	SF 0,9 % 1000 ML EV /24 HS VIT C EM CADA SORO			PCTE SEGUE INTERNADA NESTA UNIDADE DE SAÚDE SEM APRESENTAR MELHORA CLÍNICA
D2	CEFTRIAXONE 2G EV 24/24 HS			APRESENTANDO QUADRO DE ASTENIA + TOSSE SECA
D2	MEROPENEM 1G EV 8/8 HS			ASSOCIADO A DISSATURAÇÃO APÓS PEQUENOS
D3	DEXAMETASONA 10 MG EV 12/12 HS			ESFORÇOS, SEGUIDO DE ANSIEDADE E LOMBALGIA
D3	CLEXANE 60MG SC 24/24H			DURANTE O PERÍODO MATUTINO
	DIPIRONA 01 AMP IV 6/6H SOS			ENCONTRA-SE EM OXIGENIOTERAPIA EM CATETER
	BROMOPRIDA 01 AMP IV 8/8H SOS			NASAL A 3L/MIN EM USO CONTINUO MANTENDO BOA
	LOSARTANA 50 MG VO 12/12 HS SOS			SATURAÇÃO
	O2 COM CATETER NASAL OU MASCARA VENTURI, 2-10 L/MIN SE SATO2 <90% SOS			AP: MV + SRA
	HGT 12/12 HS			AC: BNMF 2T RR SEM SOPROS
	ACEBROFILINA 10 ML VO 8/8 HS			ABDOMEN: INOCENTE
	GLICOSE 50% 02 AMP IV SE HGT <70 SOS			HD: SÍNDROME GRIPAL COVID 19
	AMITRIPTILINA 25 MG VO A NOITE			CD: SUPORTE CLÍNICO
D2	COLCHICINA 0,5 MG 1 CP VO 12/12 HS			
D2	VIT D 10.000 1 CP VO 1X AO DIA			
	OMEPRAZOL 40 MG VO 12/12 HS			
	BUSCOPAM COMP 1 AMP EV NO SF 0,9 % 100 ML 12/12 HS			
D2	QUELATO DE ZINCO 75 MG 2 CPS VO 1X AO DIA			
	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA			

Dr. Fábio L. Inácio Martins
Médico
CRM-PA 8923

04 144.168/0001-211
Nº do CNES 2.1566-4
Hospital Único de Redenção
R. São João, 100 - Centro
CEP 65.550-000 - Redenção
PA



Paciente..... Maria Helena dos Santos Mesquita

Pedido: 040015673

Dr(a)..... Hospital Santa Monica

Data Nasc.: 18/08/1966 54A 7M 1

Data da Entrada.. 07/04/2021 Convênio: PARTICULAR

RG:

CPF:

Hemograma Completo

Data de Coleta..... 07/04/2021 15:41

Material biológico: Sangue Total/EDTA

Método: Automatizado

ERITROGRAMA

Valores Referenciais

Hemácias.....	3,77 milhões/mm3	4,0 a 5,3 milhões/mm3	
Hemoglobina.....	10,7 g%	12,0 a 16,0 g%	
Hematócrito.....	34,6 %	37,0 a 46,0 %	
Volume corpuscular médio (VCM)....	91,8 fL	80,0 a 100,0 fL	
Hemoglobina corp. média (HCM).....	28,4 pg	26,0 a 34,0 pg	
Conc. hemog. corp. média (CHCM)...	30,9 %	31,0 a 36,0 %	
RDW.....	12,7 %	Até 15,0 %	

LEUCOGRAMA

Leucócitos.....	10.970 /mm3	3.500 a 10.000/mm3	
	% /mm3	% /mm3	
Blastos.....	0 0	0 0	
Promielócitos.....	0 0	0 0	
Mielócitos.....	0 0	0 0	
Metamielócitos.....	0 0	0 a 1 0 a 100	
Bastonetes.....	3 329	3 a 5 até 840	
Segmentados.....	84 9.215	54 a 67 1.700 a 8.000	
Eosinófilos.....	1 110	2 a 5 50 a 500	
Monócitos.....	3 329	3 a 8 300 a 900	
Basófilos.....	0 0	0 a 1 até 200	
Linfócitos.....	9 987	20 a 35 900 a 2.900	
Linfócitos atípicos.....	0 0	0 a 1 % 0 a 100	

PLAQUETAS..... 241.000 /mm3

100.000 a 424.000 /mm3

Liberado por: AKILA NAUALY FERREIRA DA SILVA CRBM 4-4315

Dr. Bráz Rafael Ferreira
Biomédico
CRBM 4/914

Av. São Felix do Xingú Nº. 744 Setor Morada da Paz - Redenção - PA
Fone: 094 3424-1229 / 3424-1343
CEP: 68.550-530

Paciente Maria Helena dos Santos Mesquita

Pedido: 040015673

Dr(a) Hospital Santa Monica

Data Nasc.: 18/08/1966 54A 7M 1

Data da Entrada.. 07/04/2021 Convênio: PARTICULAR

RG:

CPF:

Gasometria

Data de Coleta..... 07/04/2021 15:41

Material biológico: Sangue Total/Heparina

Método: Eletrodo seletivo

Amostra Gasometria arterial

Valores Referenciais

pH..... 7,446
PO2..... 98,6 mmHg
PCO2..... 27,1 mmHg
HCO3..... 18,9 mmol/L
SO2..... 98,1 mmol/L
BE..... -3,6 mmol/L
BEecf..... -5,4 mmol/L
CO2 total..... 19,7 mmol/L
Liberado por: AKILA NAUALY FERREIRA DA SILVA CRBM 4-4315

7.350 à 7.450

80,0 à 100,0 mmHg

35,0 à 45,0 mmHg

PCR - Proteina C Reativa

Data de Coleta..... 07/04/2021 15:41

Material biológico: Soro

Método: Turbidimetria

Valores Referenciais

Resultado..... >200 mg/L

<8,0 mg/L

03/04/2021

01/04/2021

Resultado anterior 147,82 mg/L

36,97 mg/L

Liberado por: AKILA NAUALY FERREIRA DA SILVA CRBM 4-4315



Dr. Braz Rafael Ferreira
Biomédico
CRBM 4/914



Paciente Maria Helena dos Santos Mesquita

Pedido: 040015673

Dr(a)..... Hospital Santa Monica

Data Nasc.: 18/08/1966 54A 7M 1

Data da Entrada.. 07/04/2021 Convênio: PARTICULAR

RG:

CPF:

AST - Aspartato Aminotransferase (TGO)

Data de Coleta..... 07/04/2021 15:41

Material biológico: Soro

Método: Enzimático / automatizado

Valores Referenciais

Até 40,0 U/L

Resultado..... 30,0 U/L

Liberado por: AKILA NAUALY FERREIRA DA SILVA CRBM 4-4315

LDH - Lactato Desidrogenase

Data de Coleta..... 07/04/2021 15:41

Material biológico: Soro

Método: Enzimático

Valores Referenciais

Resultado..... 467,0 U/L

Adulto 135,0 a 214,0 U/L

Crianças (2-15 anos): 120,0 a 300,0 U/L

Recém-nascidos (4-20

dias) 225,0 a 600,0 U/L

200,0 a 450,0 U/L

Crianças (20 dias a 2 anos):

Liberado por: AKILA NAUALY FERREIRA DA SILVA CRBM 4-4315

Dr. Bráz Rafael Ferreira

Biomédico

CRBM 4/914

Paciente Maria Helena dos Santos Mesquita

Pedido: 040015673

Dr(a) Hospital Santa Monica

Data Nasc.: 18/08/1966 54A 7M 1

Data da Entrada.. 07/04/2021 Convênio: PARTICULAR

RG:

CPF:

Creatinina com estimativa de filtração glomerular NKDEP

Método Cinético

Material biológico: Soro

Data de Coleta..... 07/04/2021 15:41

Peso: 0

Altura: 0

Valores Referenciais

Idade 54

Resultado..... 0,60 mg/dL

Adulto: 0,40 a 1,40 mg/dL

Criança 0 a 1 semana: 0,60 a 1,30 mg/dL

Criança 1 a 6 meses: 0,40 a 0,60 mg/dL

Criança 1 a 18 anos: 0,40 a 0,90 mg/dL

Taxa de Filtração Glomerular (eRFG) - não negra..... 104,18 mL/min/1,73

*eRFG Normal: > 60 mL/min/1,73 m²

Doença Renal < 60 mL/min/1,73 m²

Crônica: < 15 mL/min/1,73 m²

Insuficiência Renal:

Taxa de Filtração Glomerular (eRFG) - negra..... 126,06 mL/min/1,73

*eRFG Normal: > 60 mL/min/1,73 m²

Doença Renal < 60 mL/min/1,73 m²

Crônica: < 15 mL/min/1,73 m²

Insuficiência Renal:

Observação:

Nota *eRFG = Cálculo recomendado pela National Kidney Education Program (NKDEP) e pela Sociedade Brasileira de Nefrologia (SBN).

ALT - Alanina Aminotransferase (TGP)

Data de Coleta..... 07/04/2021 15:41

Material biológico Soro

Método: Enzimático / automatizado

Valores Referenciais

Mulheres : Até 31,0 U/L

Resultado..... 17,0 U/L

Liberado por: AKILA NAUALY FERREIRA DA SILVA CRBM 4-4315



Dr. Bráz Rafael Ferreira
Biomédico
CRBM 4/914

Av. São Felix do Xingu Nº. 744 Setor Morada da Paz - Redenção - PA
Fone: 094 3424-1229 / 3424-1343
CEP: 68.550-530



Paciente Mana Helena dos Santos Mesquita

Pedido: 040015673

Dr(a) Hospital Santa Monica

Data Nasc.: 18/08/1966 54A 7M 1

Data da Entrada.. 07/04/2021 Convênio: PARTICULAR

RG:

CPF:

D - Dímero

Data de Coleta 07/04/2021 15:41

Material biológico: Sangue Total/EDTA

Método: Imunoturbidimétrico

Valores Referenciais

Até 400,0 ng/mL NORMAL
de 400,0 a 600,0 ng/mL MONITORAR
acima de 600,0 ng/mL POSITIVO

Resultado..... 299 ng/mL

Liberado por: AKILA NAUALY FERREIRA DA SILVA CRBM 4-4315

Uréia

Data de Coleta..... 07/04/2021 15:41

Material biológico: Soro

Método: Enzimático / automatizado

Valores Referenciais

10 a 40 mg/dL

Resultado..... 33,0 mg/dL

Resultado anterior

Liberado por: AKILA NAUALY FERREIRA DA SILVA CRBM 4-4315

Dr. Bráz Rafael Ferreira
Biomédico
CRBM 4/914

HOSPITAL SAÚDE DA FAMÍLIA



Paciente: MARIA HELENA DOS SANTOS MESQUITA
Médico: Dr.(a) OSVALDO J. MARCELINO NETO
Data: 06/04/2021

Código: 7400
Idade: 54 Anos, 7 Meses e 20 Dias
Convênio: PARTICULAR

TOMOGRAFIA DE TÓRAX

Técnica de exame:

O exame foi realizado com aquisição volumétrica, em equipamento *MULT SLICE 16 canais*, com janela de parênquima pulmonar em Alta resolução e mediastino, sem o uso do meio de contraste.

Os seguintes aspectos forma observados:

Múltiplos focos de opacidade em "Vidro fosco" dispersos e bilateralmente, com predomínio periférico e nos lobos inferiores, com acometimento estimado entre 40 e 60% do volume pulmonar.

Restante do parênquima pulmonar com volume e coeficiente de atenuação preservados.

Traquéia e brônquios fontes prévios e de calibre conservados.

Estruturas vasculares mediastinais tópicas de calibre habitual.

Coração de configuração e dimensões preservadas.

Não há evidências de derrame pleural e/ou pericárdico.

Estruturas ósseas avaliadas de aspecto anatômico.

Ausencia de linfonodomegalia mediastinal.

Impressão diagnóstica:

Múltiplos focos de opacidade em "Vidro fosco" dispersos e bilateralmente, com predomínio periférico e nos lobos inferiores, com acometimento estimado entre 40 e 60% do volume pulmonar, em fase aguda. Achados sugestivos de processo

NÁDSON OLÍMPIO D. SOUSA
Médico Radiologista Responsável - CRM/PA 8564
Registro de Qualificação por Especialidade 1606

HOSPITAL SAÚDE DA FAMÍLIA



Paciente: MARIA HELENA DOS SANTOS MESQUITA
Médico: Dr.(a) OSVALDO J. MARCELINO NETO
Data: 06/04/2021

Código: 7400
Idade: 54 Anos, 7 Meses e 20 Dias
Convênio: PARTICULAR

infecioso de etiologia viral , que dentre as possibilidades diagnósticas e o contexto clinico epidemiológico COVID-19 , deverá ser considerado.

Demais achados no corpo do laudo.

NÁDSON OLÍMPIO D. SOUSA
Médico Radiologista Responsável - CRM/PA 8564
Registro de Qualificação por Especialidade 1606

REGISTRO
GERAL

2804453

DATA DE
EXPEDIÇÃO

24/09/93

NOME

TA

MARIA HELENA DOS SANTOS MESQUI

FILIAÇÃO

SALOMAO RODRIGUES DOS SANTOS

CREUSA BARBOSA DOS SANTOS

NATURALIDADE

GUARAI GO

DATA DE NASCIMENTO

18/08/1966

DOC ORIGEM

C - CASAMEN - CONC DO ARAGUAIA PA

NUM: 1214

LIV: B7

FOL: 9

CPF

BELE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

090

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome

MARIA HELENA DOS SANTOS MESQUITA

Nº de Inscrição

589061262-04

Data do Nascimento

18/08/66



Sistema Único de Saúde

MARIA H SANTOS MESQUITA

Data Nasc.: 18/08/1966

Sexo: F

703 3032 6889 1310



Este cartão é propriedade da Prefeitura Municipal de São Carlos. Não o empreste, não o venda e não o utilize para fins comerciais. Para mais informações, consulte o Disque-Saúde 136 ou o site www.saude.scar.br.

