



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



JUSTIFICATIVA

A presente contratação motiva-se em decorrência da urgência no atendimento de um paciente que necessitava de tratamento intensivo hospitalar com disponibilidade de unidade de terapia intensiva (UTI). Relata-se que o paciente, o Sr. **PAULO ANTONIO SOARES MENDES**, fora acometido pelo novo coronavírus, paciente 49 anos, déficit cognitivo, deu entrada com quadro de dispneia, tosse seca, sequela de lesão cerebral, hipotireoidismo e prótese em quadril; TC Tórax 50-60% de comprometimento do parênquima pulmonar em vidro fosco.

Cumpramos observar que, devido à sua natureza fática do caso, e diante da negativa/inércia do Estado constatada no documento "Extrato do SER", 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 o **HOSPITAL ORION LTDA**, unidade munida de médicos especializados para o caso, Hospital esse situado no município de Goiânia-GO, Município mais próximo de Canaã dos Carajás que tinha vaga de leito, com plena disponibilidade de UTI e para o tratamento total do paciente.

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

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



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



No caso concreto as situações não somente trariam prejuízo a segurança e ao conforto do paciente como poderia de fato causar a perda de sua vida, o bem maior do ser humano que está acima de qualquer critério ou princípio que rege a administração pública, sendo cristalino o interesse público no caso em tela.

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

Face a todo o exposto, restou caracterizado plenamente a real necessidade de urgência, tratando-se de fato superveniente, imprevisível, onde em casos similares anteriores sempre foi encontrado leitos em outros hospitais públicos o que não ocorrera no caso em comento, também em razão da pandemia do novo coronavírus que assola toda a sociedade, que vem demandando bastantes leitos públicos, e a ação tomada era imprescindível na guarda da vida e restabelecimento da saúde do paciente, de forma a reduzir todo e qualquer risco que poderia existir.

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

Em relação ao preço total dos gastos com os tratamentos e internações do paciente, no valor total de R\$ 168.146,36 (cento e sessenta e oito mil e cento e quarenta e seis reais e trinta e seis centavos), valor esse que entendemos estar dentro da realidade do mercado, conforme acostado nos autos o resumo das contas hospitalares, exemplificando todos os preços unitários e itens utilizados para o tratamento do paciente que ensejou no valor total da contratação.

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

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

DAIANE
CELESTRINI
OLIVEIRA:02054
948543

Assinado de forma
digital por DAIANE
CELESTRINI
OLIVEIRA:02054948543
Dados: 2021.06.23
12:40:19 -03'00'



GOVERNO DO ESTADO DO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANAÃ CARAJÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



JUSTIFICATIVA

Considerando o disposto no artigo 196 da Constituição Federal, onde dispõe que a saúde é direito de todos e dever do Estado, devendo ser garantido o acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação. Considerando segundo a Constituição Federal, especificamente em seu artigo 198, inciso II, é dever do Estado propiciar o atendimento integral aos cidadão e que o SUS tem a obrigatoriedade de efetuar a transferência de pacientes para hospitais de referência para que estes possam receber o tratamento adequado e conforme a gravidade do quadro clínico do paciente dentre outros princípios, o da universalidade de acesso aos serviços de saúde, o da integralidade de assistência e o da igualdade da assistência à saúde. Nesta eventualidade o paciente: **PAULO ANTONIO SOARES MENDES**, Que necessitava de transferência para hospital referência urgente para da sequência ao tratamento de doenças de alta complexidade, e com a negativa por parte do Estado que é considerada abusiva, ainda que sob a alegação de indisponibilidade de vagas destinadas ao SUS a Secretaria Municipal de Saúde de Canaã dos Carajás através da Central de Regulação e Avaliação do Hospital Municipal Daniel Gonçalves – HMDG no dia 01 de Abril de 2021 às 17:00 horas da tarde efetuou a transferência do paciente para hospital: ÓRION Com o seguinte quadro clínico:

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Paciente deu entrada no HCC, com queixa de dispneia, tosse seca, febre, saturação de O₂ 91% em ar ambiente, quadro com 5 dias de evolução. Possui sequela de lesão cerebral e prótese em quadril. Faz uso crônico de Puran, não fez tratamento prévio para COVID19. TC de tórax com 50 a 60% de vidro fosco de consolidação, TR negativo.

EVOLUÇÃO CLÍNICA:

Paciente relata dor em região de coxa direita, iniciou dispneia, relata piora da tosse seca, hemodinamicamente estável, piora da saturação com esforço.

EXAME FÍSICO GERAL:

REG, LOTE, AAA, normocorado, eupneico. PA: 110X70, SATO2 99% em máscara de alto fluxo, FR: 28, FC: 60. AR: MV+ com creptos bibasais difusos e pouca expansibilidade. ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: flácido, RHA+, indolor a palpação, db negativo; Ext: sem edemas, sem sinais de TVP. Neuro: Glasgow = 15.

ANÁLISE: HD: PNM/COVID19/SRAG. Estável hemodinamicamente, com hipótese de piora repentina. Aguardo resultado dos exames laboratoriais + gasometria.

CONDUTAS MEDICA:

Suporte clínico c/protocolo SRAG. Solicito exames laboratoriais + teste rápido. Conversou com familiar e orientou gravidade. Manteve expansão respiratória com equipe de fisioterapia. Otimizou prescrição + manteve PCT em vigilância ativa em sala vermelha. Aguardo transferência em leito clínico enfermaria COVID em caráter de urgência com retaguarda em UTI. DR JOÃO PAULO P DE FARIA – CRM/PA 14403.

Portanto, constata-se que a transferência do paciente em questão aconteceu em transporte aéreo particular da Empresa Piquiatuba, contratado pela Secretaria Municipal de Saúde de Canaã dos Carajás, para atender a necessidade de transferência do Paciente que encontrava-se com risco eminente de morte, não podendo esperar a liberação e remoção aéreo do Estado, devido a grande demanda de pacientes cadastrados no sistema SERII da central Estadual de regulação aguardando transferência, podendo durar dias para Houver a reserva de leito. A central de Regulação do HMDG realizou uma busca em vários Hospitais particulares que pudesse atender o perfil do paciente para internação e garantir a sua Saúde, no dia 01º de abril de 2021 houve a reserva do leito no Hospital ÓRION na cidade de Goiânia-GO, Transferência e a Internação foi custeado pela secretaria municipal de saúde. Sendo assim a Secretaria Municipal de Saúde atendeu o artigo 7º, incisos I, II e IV, da Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, e lançando mão da organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, e fazendo o uso de suas atribuições legais na garantia de preservar e garantir a saúde em prol da vida do paciente.

Canaã dos Carajás (PA), 26 de maio de 2021.

Dr. João Paulo P. de Faria
Médico
CRM/PA 14403





SER |

GESTOR CANAA DOS CARAJAS

PACIENTE: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Solicitante: GESTOR CANAA DOS CARAJAS Classificação de Risco: Emergência

INTERNAÇÃO

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

Caráter internação:Urgência

Tipo de leito:UTI Adulto

Tipo:Ingresso

Especialidade clínica:INFECTOLOGIA

SOLICITAÇÃO

ID:3899704

Data da solicitação :14:18 - 31/03/2021

Situação:Cancelada

CID:B342 - Infecção por coronavírus de localização não especificada

Tempo de Espera:1390:35

Mandado Judicial:Não

Origem:CRR MARABA

Responsável:CRR MARABA

Solicitante:GESTOR CANAA DOS CARAJAS

Executora:

Médico Responsável:CAIO TÚLIO VALE FRAZÃO

Executora Sugerida:

Telefone Celular do Médico:(94)99245-9985

Profissional Sugerido:

PACIENTE

Paciente:PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Nome social:

Nome da Mãe:MERCEDES DE ANDRADE SOARES MENDES

Telefone:(94)3358-1264

Telefone Celular:(94)99183-1212

Telefone Celular Secundário:

Raça:Parda

Idade Atual:49

Nascimento:09/04/1972

Sexo:M

CNS:704605125224822

CPF:936.743.686-68

CEP:68537-000

Logradouro:RUA ASDUBRAL BENDES

Número:469

Complemento:

Bairro:CENTRO

Município:CANAA DOS CARAJAS

UF:PARA

SITUAÇÃO EPIDEMIOLOGICA

CONFIRMAÇÃO ATRAVES DE TESTE POSITIVO:Teste Rápido de Antígeno;

SUSPEIÇÃO CLÍNICA - EM ANÁLISE:SIM;

UNIDADE DO MUNICÍPIO DE BELÉM:NÃO;

SE DO MUNICÍPIO DE BELÉM, QUAL:NAO SE APLICA

Tipo de Acomodação::Emergência ou Sala Vermelha

Tempo de Permanência::4 dias

Potencial Doador?:NI

Em uso de:

Modo ventilatório::Cateter nasal



SINTOMAS IDENTIFICADOS

SINTOMAS GRIPAIS:Febre > 37,8 °C (aferida ou referida);Coriza ;Anosmia;Dor de garganta;Tosse;Ageusia;

MODERADO:Febre e/ou tosse persistentes;Desconforto respiratório;Dor torácica;Piora progressiva dos sintomas;;

Piora Progressiva dos Sintomas::Fadiga;Prostração;Perda do apetite;

GRAVE:Piora do desconforto respiratório;Tiragem subcostal;Saturação de oxigênio < 92%;

Aumento da FR:

TEMPO DE INICIO DOS SINTOMAS GRIPAIS:8

ANTIBIOTICO QUE JÁ FEZ USO:CEFTRIAXONA, AZITROMICINA,

MEDICAMENTOS EM USO:PURAN T4 125 MEG VO EM JEJUM

PA (mmHg):110

ESCALA DE GLASGOW:13

AUSCULTA CARDÍACA:ACV EM 2T, RR, 83 E BNF

FC:89

AUSCULTA RESPIRATORIA:ACR COM MV+ E DIMINUÍDO BIBASAL, CREPTOS BIBASIS, RONCOS EM BASE (E).

FR:26

SATURACÃO DE OXIGENIO EM AR AMBIENTE (%):86

OXIGENIOTERAPIA:SATURACÃO DE OXIGENIO EM CATETER DE O₂

spO₂ : mantida em fluxo de L/min:84

DOENÇA PRÉ-EXISTENTES:Doença Auto Imune;

OUTROS DIAGNÓSTICOS PROVÁVEIS:Pneumonia bacteriana;

INFORMAR NOME DA UNIDADE - ITEM OBRIGATORIO:HOSPITAL DE CAMPANHA DE CANAÃ DOS CARAJÁS

TELEFONE DE CONTATO DA UNIDADE E NOME DO RESPONSÁVEL:(94) 99222- 0653

Principais Sinais e Sintomas:PACIENTE 49 ANOS, DEFICIT COGNITIVO, DEU ENTRADA NESTA UNIDADE COM QUADRO DE DISPNEIA, TOSSE SECA, SAT 90% EM AA; HMP: SEQUELA DE LESÃO CEREBRAL, HIPOTIREOIDISMO E PRÓTESE EM QUADRIL; TC TÓRAX 50-60% DE COMPROMETIMENTO DO PARÊNQUIMA PULMONAR EM VIDRO FOSCO. TESTE RÁPIDO COVID-19 iGM/ IgG NEGATIVO NA ADMISSÃO.

Condições que justifiquem a internação:AV. CLÍNICA+ TC DE TÓRAX + POTENCIAL RISCO DE PIORA.

Observações:DADO POTENCIAL GRAVIDADE DO QUADRO, RECURSO ESTE QUE NÃO DISPOMOS NO LOCAL.

Diagnóstico Principal / Alterações Clínicas

Politraumatismo:NÃO

Complicações relacionadas à Gravidez/Parto/Puerpério:NÃO

Outros (descreva)::

EXAME CLÍNICO:

FC (bpm):70 a 109

FR (irpm):25 a 34

PA média (mmHg):130 a 159

Temperatura (°C):38,5 a 38,9

Outros (descreva)::

EXAMES COMPLEMENTARES

RT-PCR SARS-CoV-2 COVID 19:

Realizado do 3º ao 7º dia de doença?:NÃO;

Sorologia para SARS-CoV-2 IgM:NEGATIVO

Sorologia para SARS-CoV-2 Ig G:NEGATIVO

Teste Rápido para SARS-CoV-2 Ig M:NEGATIVO

Teste Rápido para SARS-CoV-2 Ig G:POSITIVO

Teste de Antígeno:NÃO

CREATININA:0,6 a 1,4

URÉA:41

Escala de Coma de Glasgow

Abertura Ocular:Ao estímulo verbal [3]

Resposta verbal:Confuso [4]

Resposta motora:Obedece aos comandos [6]

Co-existência de Doenças

CO-EXISTÊNCIA DE DOENÇAS CRÔNICAS:Doença Auto Imune;

Outros (descreva)::



OUTROS EXAMES (DESCREVER APENAS ALTERAÇÕES)

Hemograma: HB 12; HT 38,5; LEUCO. 8.600

Gasometria Arterial: PH 7,43; PCO2 30,2; PO2 67,6; SAO2 93,9%; HCO3 20; BE 2,9

Coagulograma: PLAQ. 226.000

Função Renal (UREIA e CREATININA): UREIA 41; CRET 0,6

Eletrólitos: Na 140; K 4,0; TGO 41; TGP 15; GAMA-GT 26; FA 56; CH-TOTAL 208

Rx de Tórax:

Tomografia de Torax (Obrigatório a Unidades com Tomógrafo): TC TÓRAX 50-60% DE COMPROMETIMENTO DO PARÊNQUIMA PULMONAR EM VIDRO FOSCO

Presença de opacidades em vidro fosco: SIM;

Percentual de Acometimento do parênquima pulmonar (%): 50

CRITÉRIO DE INTERNAÇÃO UTI

Critérios de internação em UTI (pelo menos 1 critério abaixo): I-Choque (hipotensão refratária a administração de fluidos); II-Insuficiência respiratória aguda com necessidade de ventilação mecânica invasiva;

Tempo de Permanência: 4 dias;

Código: 363590322

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**Unidade Solicitante:**

HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONCALVES (2677563)

Central Reguladora:

BELEM

Op. Solicitante:

SOL-ROSEMEDEIROS

Unidade Desejada:

--- (---)

Data de Solicitação:

31.03.2021 - 14:15:53

Data Desejada:

Rubrica

DADOS DO PACIENTE**CNS:**

704605125224822

Nome do Paciente

PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Nome da Mãe

MERCEDES DE ABRADE SOARES MENDES

Sexo:

MASCULINO

Data de Nascimento:

09/04/1972 (49 anos)

Tipo Logradouro:

RUA

Número:

S/N

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):(94) 99111-3634 • (94) 99295-4516 (*Exibir Lista Detalhada*)**Nome Social/Apelido:**

Naturalidade:

CANAA DOS CARAJAS - PA

Raça:

PARDA

Tipo Sanguíneo:

Logradouro:

AMAZONAS

Bairro:

CENTRO

Município de Residência:

CANAA DOS CARAJAS

Complemento:**CEP:**

68537-000

UF:

PA

DADOS DA SOLICITAÇÃO**CPF do Médico Solicitante:****Nome do Médico Solicitante:**

ANANDA ROSSI

Status da Solicitação:

NEGADA

Diagnóstico Inicial - CID:

B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA

Caráter

11 - Urgencia

Clínica:

COMPLEMENTAR - UTI ADULTO - TIPO II

Procedimento Solicitado:TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS ☐ COVID 19**Classificação de Risco**

Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

Clínica Complementar:

Nenhuma

Código:

0303010223

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**Principais Sinais e Sintomas Clínicos:**

PACIENTE 49 ANOS, DEFICIT COGNITIVO, DEU ENTRADA NESTA UNIDADE COM QUADRO DE DISPNEIA, TOSSE SECA, SAT 90% EM AA; HMP: SEQUELA DE LESÃO CEREBRAL, HIPOTIREOIDISMO E PRÓTESE EM QUADRIL; TC TÓRAX 50-60% DE COMPROMETIMENTO DO PARÊNQUIMA PULMONAR EM VIDRO FOSCO. TESTE RÁPIDO COVID-19 iGM/ IgG NEGATIVO NA ADMISSÃO./td>

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

TC DE TÓRAX

Condições que Justificam a Internação:

AS ACIMAS CITADAS

PARECER**Motivo de Impedimento do Regulador:**

Negada dia 31/03/2021 - 14:20:27 por CLI-ENF.REGINA

Considerando que a Rede Hospitalar de atendimento para COVID 19 está sob GESTÃO ESTADUAL, sugerimos cadastrar no Sistema Estadual de Regulação (SER), para transferência a hospitais dessa esfera.

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)**CRM:****Data de Solicitação:**

31.03.2021 - 14:15:53

Data da Extração dos Dados: 28/05/2021 12:49:47



Histórico de Internação

Paciente: PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Solicitante: GESTOR CANAA DOS CARAJAS

Classificação de Risco: Emergência

Internação

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

Caráter Internação: URGENCIA

Tipo de Leito: UTI Adulto

Tipo: INGRESSO

Esp.Clinica: INFECTOLOGIA

Histórico

Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora
31/03/21 14:18	Solicitar		Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Rosaide Souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				



31/03/21 14:46	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº Henrique de Lima Sousa / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	- No momento sem leito disponível para o perfil deste caso nas unidades reguladas diretamente pelo SER. - Manter quadro clínico atualizado diariamente: anexar exames lab e covid				

31/03/21 17:48	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra. Natalia Eugenio / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO DISPONIVEL PARA O PERFIL NO MOMENTO SEGUE EM BUSCA DE LEITO MANTER QUADRO CLINICO ATUALIZADO A CADA 24HS TC DE TORAX COMPATIVEL COM COVID - ANEXADO - CHECADO ANEXAR QUANDO POSSIVEL TESTE COVID				



01/04/21 10:30	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Rosaide Souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Paciente relata dor em região de coxa direita, iniciou dispneia, relata piora da tosse seca, hemodinamicamente estável, piora da saturação com esforço. REG, LOTE, AAA, NORMOCORADO, EUPNEICO. PA: 110X70; SATO2 99% EM MASCARA DE ALTO FLUXO; FR: 28; FC: 60. AR; MV+ COM CREPTOS BIBASIS DIFUSOS E POUCA EXPANSANBILIDADE . ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO, RHA+, INDOLOR A PALPAÇÃO; DB NEGATIVO; EXT: SEM EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: GLASGOW= 15. HD: PNM/COVID-19/SRAG. Estável Hemodinamicamente, com hipótese de piora repentina.				

01/04/21 11:57	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drª. Gabriella Pereira Alves / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	TC tórax (28/03/2021): Áreas de opacidade com atenuação em vidro fosco, difusas em ambos os campos pulmonares comprometendo de 50 a 60% da superfície pulmonar, relacionada a processo infeccioso / inflamatório em atividade ANEXAR QUANDO POSSIVEL TESTE COVID Anexar quando possível teste COVID. Anexar também demais exames laboratoriais realizados (hemograma, uréia, creatinina) Sem leito de UTI COVID disponível via SER no momento. Manter quadro clínico e exames atualizados diariamente, informando o suporte ventilatório oferecido, saturação e fluxo de O2. Segue busca ativa por leito.				



01/04/21 12:21	Editar	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Rosaide Souza / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Edição da Solicitação				

01/04/21 15:56	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra. Marcia Lorene Goncalves da Fonseca / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	Não há leito de UTI disponível no momento, devido alta demanda. Manter quadro clínico e exames atualizados diariamente, informando o suporte ventilatório oferecido, saturação e fluxo de O2. Seguiremos em busca ativa por leito.				



01/04/21 20:09	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Dra Lidia Carvalho / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	NO MOMENTO SEM LEITO DE UTI COVID DISPONÍVEL PARA O PERFIL, NESTA CRR. MANTER QUADRO CLÍNICO, EXAMES DE LABORATÓRIO E EXAMES DE IMAGENS, ATUALIZADOS A CADA 24 HORAS. SEGUE EM BUSCA ATIVA DE LEITO.				

02/04/21 10:14	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:	Drº. Walter José da Silva / Regulador da Central: CRR MARABA				
Observação:	SEM LEITO VAGO DE UTI PARA O PERFIL SOLICITADO				

02/04/21 20:44	Cancelar	Em fila	Cancelada	CRR MARABA	
Usuário:	Marcelo Conceição / Gestor: GESTOR CANAA DOS CARAJAS				
Observação:	Motivo: Outros - Cancelado-paciente transferido para o Hospital Particular Custeado pela prefeitura municipal de canaã dos carajás				

25/05/2021





Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend:

Nº IC:

Rub 22.459

56.444

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 01/04/2021

Refer: 31/03/21

Data entrada: 01/04/2021 21:16:49

Data saída: 01/04/2021 23:48:18

Procedimentos

Seq	Data	Setor	Proced	Descrição	Funç	Qtde	VI Unit	VI Proced
1	01/04/2021	Eletrocardiograma	40101010	Eletrocardiograma - Sem Laudo (Metodos	Clinic	1,00	66,00	66,00
2	01/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clinic	1,00	67,94	67,94
3	01/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clinic	1,00	287,40	287,40
4	01/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clinic	1,00	83,45	83,45
5	01/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clinic	1,00	80,25	80,25
6	01/04/2021	Laboratório	40302504	Dosagem De Tgo - Ast - Aspartato	Clinic	1,00	74,95	74,95
7	01/04/2021	Laboratório	40302512	Dosagem De Tgp - Alt - Alanina	Clinic	1,00	74,95	74,95
8	01/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clinic	1,00	69,99	69,99
9	01/04/2021	Laboratório	40302687	Dosagem De Pro Calcitonina (Parcerias)	Clinic	1,00	331,49	331,49
10	01/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clinic	1,00	123,43	123,43
11	01/04/2021	Laboratório	40304906	Dosagem De D-Dimero	Clinic	1,00	386,79	386,79
12	01/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clinic	1,00	114,65	114,65
13	01/04/2021	Laboratório	40316491	Dosagem De T4 Livre	Clinic	1,00	139,15	139,15
14	01/04/2021	Laboratório	40316521	Dosagem De Tsh	Clinic	1,00	144,41	144,41
15	01/04/2021	Pronto Atendimento	10101039	Consulta em Pronto Atendimento	Clinic	1,00	480,00	480,00
16	01/04/2021	Tomografia	41001079	Tc Torax	Clinic	1,00	660,00	660,00
17	02/04/2021	Laboratório	40321282	Dosagem De Interleucina 6	Clinic	1,00	379,23	379,23
Total de Procedimentos						17,00		3.564,08

Serviços Realizados

Seq	Data	Setor	Código	Descrição Serviços	Unid.	Qtde	VI Unit	VI Total
1	01/04/2021	Pronto Atendimento	60033665	Taxa De Sala De Observação, Até 12 Horas	Un	1,00	148,00	148,00
2	01/04/2021	Pronto Atendimento	90103145	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	223,00	223,00
Total de Serviços Realizados						2,00		371,00

Materiais

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit	VI Total
1	01/04/2021	Eletrocardiograma	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	1,0000	0,20	0,20
2	01/04/2021	Eletrocardiograma	97252	Seringa Desc 20ml990173	un	1,0000	2,45	2,45
3	01/04/2021	Eletrocardiograma	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	1,0000	0,69	0,69
4	01/04/2021	Pronto Atendimento	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	1,0000	35,29	35,29
5	01/04/2021	Pronto Atendimento	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,66
6	01/04/2021	Pronto Atendimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	1,0000	2,57	2,57
7	01/04/2021	Pronto Atendimento	95452	Mascara De Nao Reinalacao Ad 1060	un	1,0000	50,42	50,42
8	01/04/2021	Pronto Atendimento	95915	Película Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,96
9	01/04/2021	Pronto Atendimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
Total de Materiais						11,0000		151,32

Valor Total Conta

4.086,40

Desconto

0,00

Total geral R\$

4.086,40



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend: 22.464
Nº IC: 56.450

Dt Conta: 01/04/2021 Dt inicial: 01/04/2021 Dt final: 20/04/2021 Refer: 30/04/21

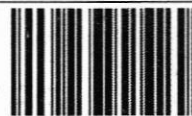
Data entrada: 01/04/2021 23:48:17 Data saída: 20/04/2021 14:29:43

Procedimentos

Seq	Data	Setor	Proced	Descrição	Func	Qtde	VI Unit	VI Proced
1	02/04/2021	Ecocardiograma	40901106	Ecocardiograma No Leito	Clínic	1,00	360,00	360,00
2	02/04/2021	Eletrocardiograma	40101010	Eletrocardiograma - Sem Laudo (Metodos	Clínic	1,00	66,00	66,00
3	02/04/2021	Eletrocardiograma	40101010	Eletrocardiograma (Metodos Graficos)	Clínic	1,00	66,00	66,00
4	02/04/2021	Laboratório	40301397	Dosagem De Bilirrubina Total E Frações	Clínic	1,00	84,30	84,30
5	02/04/2021	Laboratório	40301559	Dosagem De Cloretos	Clínic	1,00	66,48	66,48
6	02/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,94
7	02/04/2021	Laboratório	40301729	Dosagem De Dhl	Clínic	1,00	63,92	63,92
8	02/04/2021	Laboratório	40301931	Dosagem De Fósforo	Clínic	1,00	71,92	71,92
9	02/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,40
10	02/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	88,19
11	02/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
12	02/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,25
13	02/04/2021	Laboratório	40302504	Dosagem De Tgo - Ast - Aspartato	Clínic	1,00	74,95	74,95
14	02/04/2021	Laboratório	40302512	Dosagem De Tgp - Alt - Alanina	Clínic	1,00	74,95	74,95
15	02/04/2021	Laboratório	40302571	Dosagem de Troponina	Clínic	1,00	184,31	184,31
16	02/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,99
17	02/04/2021	Laboratório	40304264	Fibrinogênio	Clínic	1,00	68,54	68,54
18	02/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
19	02/04/2021	Laboratório	40304590	Tempo De Protrombina	Clínic	1,00	85,09	85,09
20	02/04/2021	Laboratório	40304639	Tempo De Tromboplastina Parcial Ativado	Clínic	1,00	65,69	65,69
21	02/04/2021	Laboratório	40304906	Dosagem De D-Dimero	Clínic	1,00	386,79	386,79
22	02/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
23	02/04/2021	Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Aerobios 1 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,93
24	02/04/2021	Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Aerobios 2 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,93
25	02/04/2021	Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Anaeróbios 1 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,93
26	02/04/2021	Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Anaeróbios 2 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,93
27	02/04/2021	Laboratório	40310620	Cultura De Vigilância Retal Erc	Clínic	1,00	437,33	437,33
28	02/04/2021	Laboratório	40310710	Cultura De Vigilância Retal Vre	Clínic	1,00	138,28	138,28
29	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	10102019	Visita Hospitalar A Paciente Internado	Clínic	1,00	33.000,00	33.000,00
30	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	4,00	92,00	368,00
31	03/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,94
32	03/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,40
33	03/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	88,19
34	03/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
35	03/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,25
36	03/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,99
37	03/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
38	03/04/2021	Laboratório	40307182	Sorologia Para Hiv 1/2	Clínic	1,00	325,13	325,13
39	03/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
40	03/04/2021	Laboratório	40310213	Cultura Em Urina	Clínic	1,00	152,01	152,01
41	03/04/2021	Laboratório	40314340	Pcr Em Tempo real Para detecção de	Clínic	1,00	300,00	300,00
42	03/04/2021	Laboratório	40316491	Dosagem De T4 Livre	Clínic	1,00	139,15	139,15
43	03/04/2021	Laboratório	40316521	Dosagem De Tsh	Clínic	1,00	144,41	144,41
44	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,00
45	04/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,94
46	04/04/2021	Laboratório	40301931	Dosagem De Fósforo	Clínic	1,00	71,92	71,92
47	04/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,40



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend: 22.464
Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Procedimentos

Seq	Data	Setor	Proced	Descrição	Func	Qtde	VI Unit	VI Proced
48	04/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	88,19
49	04/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
50	04/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,25
51	04/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,99
52	04/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
53	04/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
54	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	4,00	92,00	368,00
55	05/04/2021	Laboratório	40301559	Dosagem De Cloretos	Clínic	1,00	66,48	66,48
56	05/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,94
57	05/04/2021	Laboratório	40301931	Dosagem De Fósforo	Clínic	1,00	71,92	71,92
58	05/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,40
59	05/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	88,19
60	05/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
61	05/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,25
62	05/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,99
63	05/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
64	05/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
65	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	4,00	92,00	368,00
66	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	70201095	Teste Molecular Covid-19, Amplificação		1,00	455,00	455,00
67	06/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,40
68	06/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
69	06/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,25
70	06/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
71	06/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
72	06/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,00
73	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	1,00	92,00	92,00
74	07/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
75	07/04/2021	Laboratório	40304906	Dosagem De D-Dimero	Clínic	1,00	386,79	386,79
76	07/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
77	07/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00
78	08/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,94
79	08/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
80	08/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,25
81	08/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,99
82	08/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
83	08/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
84	08/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,00
85	09/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00
86	09/04/2021	Tomografia	41001079	Tc Torax	Clínic	1,00	660,00	660,00
87	10/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
88	10/04/2021	Laboratório	40304906	Dosagem De D-Dimero	Clínic	1,00	386,79	386,79
89	10/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
90	10/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00
91	11/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00
92	12/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00
93	13/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
94	13/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
95	13/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissao:

Nº atend:

Nº IC:

22.464

56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Procedimentos

Seq	Data	Setor	Proced	Descrição	Func	Qtde	VI Unit	VI Proced
96	14/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00
97	15/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
98	15/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
99	15/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	1,00	92,00	92,00
100	15/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,00
101	16/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	1,00	92,00	92,00
102	17/04/2021	Eletrocardiograma	40101010	Eletrocardiograma (Metodos Graficos)	Clínic	1,00	66,00	66,00
103	17/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,00
104	18/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
105	18/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
106	18/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,00
107	18/04/2021	Tomografia	41001079	Tc Torax	Clínic	1,00	660,00	660,00
108	19/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,00
109	20/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia		1,00	92,00	92,00
Total de Procedimentos						139,00		51.564,36

Serviços Realizados

Seq	Data	Setor	Código	Descrição Serviços	Unid.	Qtde	VI Unit	VI Total
1	02/04/2021	Ecocardiograma	90103139	Taxa Eco Doppler - Fora Do Departamento	Un	1,00	141,02	141,02
2	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
3	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	2,00	86,06	172,13
4	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	11,00	86,06	946,66
5	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	11,00	86,06	946,70
6	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90010004	Diária Uti - Covid	Un	1,00	4.200,00	4.200,00
7	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90103147	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	358,00	716,00
8	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	4,00	7,05	28,20
9	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
10	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90010004	Diária Uti - Covid	Un	1,00	4.200,00	4.200,00
11	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90103147	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	358,00	716,00
12	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	5,00	7,05	35,25
13	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
14	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90010004	Diária Uti - Covid	Un	1,00	4.200,00	4.200,00
15	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90103147	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	358,00	716,00
16	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
17	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
18	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90010004	Diária Uti - Covid	Un	1,00	4.200,00	4.200,00
19	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90103147	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	358,00	716,00
20	06/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	3,00	7,05	21,15
21	06/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	2,00	86,06	172,13
22	06/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	6,00	86,06	516,36
23	06/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	410,00	410,00
24	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	2,00	7,05	14,10
25	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	-2,00	86,06	-172,13
26	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	18,00	86,06	1.549,08
27	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90010004	Diária Uti - Covid	Un	1,00	4.200,00	4.200,00
28	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90103147	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	358,00	358,00
29	07/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
30	07/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
31	07/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend: 22.464
Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Dt Conta: 01/04/2021 Dt inicial: 01/04/2021 Dt final: 20/04/2021 Refer: 30/04/21

Serviços Realizados

Seq	Data	Setor	Código	Descrição Serviços	Unid.	Qtde	VI Unit	VI Total
32	07/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
33	07/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
34	07/04/2021	Posto P2A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,75
35	08/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	4,00	7,05	28,20
36	08/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
37	08/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
38	08/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
39	09/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
40	09/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
41	09/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
42	09/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
43	10/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
44	10/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
45	10/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
46	10/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
47	10/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
48	11/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
49	11/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
50	11/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
51	11/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
52	11/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
53	11/04/2021	Posto P2A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,75
54	11/04/2021	Posto P2A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,75
55	12/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	5,00	7,05	35,25
56	12/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
57	12/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
58	12/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
59	12/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
60	12/04/2021	Posto P2A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,75
61	13/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
62	13/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
63	13/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
64	13/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
65	13/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
66	14/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	4,00	7,05	28,20
67	14/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	4,00	86,06	344,26
68	14/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	20,00	86,06	1.721,20
69	14/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
70	14/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
71	15/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	2,00	7,05	14,10
72	15/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	14,00	86,06	1.204,84
73	15/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
74	15/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	410,00	410,00
75	15/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
76	15/04/2021	Posto P3A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	3,00	7,05	21,15
77	15/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	10,00	86,06	860,60
78	15/04/2021	Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	410,00	410,00
79	15/04/2021	Posto P3A	90203681	Taxa de Refeição de Acompanhante (lanche da	Un	1,00	26,25	26,25



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend: 22.464
Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

Dt Conta: 01/04/2021 Dt inicial: 01/04/2021 Dt final: 20/04/2021 Refer: 30/04/21

Serviços Realizados

Seq	Data	Setor	Código	Descrição Serviços	Unid.	Qtde	VI Unit	VI Total
80	15/04/2021	Posto P3A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,75
81	16/04/2021	Posto P3A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	1,00	7,05	7,05
82	16/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
83	16/04/2021	Posto P3A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
84	16/04/2021	Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
85	17/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	-7,00	86,06	-602,45
86	17/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
87	17/04/2021	Posto P3A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
88	17/04/2021	Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
89	17/04/2021	Posto P3A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
90	17/04/2021	Posto P3A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,75
91	17/04/2021	Posto P3A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,75
92	18/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
93	18/04/2021	Posto P3A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
94	18/04/2021	Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
95	18/04/2021	Posto P3A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
96	18/04/2021	Posto P3A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,75
97	18/04/2021	Posto P3A	90203681	Taxa de Refeição de Acompanhante (lanche da	Un	1,00	26,25	26,25
98	18/04/2021	Posto P3A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,75
99	19/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
100	19/04/2021	Posto P3A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
101	19/04/2021	Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
102	19/04/2021	Posto P3A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
103	19/04/2021	Posto P3A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,75
104	19/04/2021	Posto P3A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,75
105	20/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	-3,00	86,06	-258,19
106	20/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	15,00	86,06	1.290,90
107	20/04/2021	Posto P3A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
108	20/04/2021	Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	410,00	410,00
109	20/04/2021	Posto P3A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
Total de Serviços Realizados						592,00		96.770,27

Medicamentos

Seq	Data	Setor	Medic	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	VI Unit	VI Total
1	01/04/2021	PA Temporário	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
2	01/04/2021	PA Temporário	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
3	01/04/2021	PA Temporário	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
4	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	83764	Agua Destilada Fr 1000Ml(P/Fisioterapia)	Fr	1,0000	14,00	14,00
5	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
6	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200Ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
7	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,68
8	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
9	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84139	Pasmodex (atropina) 0,25mg Ap 1ml (e120)	amp	1,0000	0,58	0,58
10	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84472	Plasmalyte So Bol 500Ml (E 30) Baxter	Bs	3,0000	181,46	544,38
11	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	83900	Riohex Sol Alcoolica Corante 0,5%fr100ml	Fr	1,0000	4,40	4,40
12	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93196	Soro Fisiologico Ap 10 Ml	un	1,0000	2,87	2,87
13	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
14	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	83764	Agua Destilada Fr 1000Ml(P/Fisioterapia)	Fr	1,0000	14,00	14,00



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend: Rubrica 22.464
Nº IC: 56.450

Dt Conta: 01/04/2021 Dt inicial: 01/04/2021 Dt final: 20/04/2021 Refer: 30/04/21

Medicamentos

Seq	Data	Setor	Medic	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
15	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
16	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200Ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
17	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,68
18	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
19	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
20	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
21	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	83764	Agua Destilada Fr 1000Ml(P/Fisioterapia)	Fr	2,0000	14,00	28,00
22	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
23	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200Ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
24	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,68
25	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
26	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
27	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
28	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
29	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	83764	Agua Destilada Fr 1000Ml(P/Fisioterapia)	Fr	1,0000	14,00	14,00
30	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
31	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,68
32	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
33	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
34	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
35	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
36	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
37	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200Ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
38	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
39	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
40	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
41	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
42	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
43	07/04/2021	Posto P2A	85195	Ansentrone 4mg/2 Ml Ap 2ml	amp	1,0000	59,63	59,63
44	07/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
45	07/04/2021	Posto P2A	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200Ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
46	07/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
47	07/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
48	07/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
49	07/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
50	07/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
51	07/04/2021	Posto P2A	84641	Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	ml	1,0000	6,25	6,25
52	07/04/2021	Posto P2A	84609	Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml	amp	1,0000	5,55	5,55
53	07/04/2021	Posto P2A	84606	Vitamina C 1G Ap 5Ml	amp	1,0000	3,93	3,93
54	08/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
55	08/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
56	08/04/2021	Posto P2A	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200Ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
57	08/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
58	08/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
59	08/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
60	08/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
61	08/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
62	08/04/2021	Posto P2A	84641	Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	ml	1,0000	6,25	6,25



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão: Fis 24
Nº atend: 22.464
Nº IC: Rubrica 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Medicamentos

Seq	Data	Setor	Medic	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
63	08/04/2021	Posto P2A	84609	Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml	amp	1,0000	5,55	5,55
64	08/04/2021	Posto P2A	84606	Vitamina C 1G Ap 5Ml	amp	1,0000	3,93	3,93
65	09/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
66	09/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
67	09/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
68	09/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
69	09/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
70	09/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
71	09/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
72	09/04/2021	Posto P2A	84641	Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	ml	1,0000	6,25	6,25
73	09/04/2021	Posto P2A	84609	Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml	amp	1,0000	5,55	5,55
74	09/04/2021	Posto P2A	84606	Vitamina C 1G Ap 5Ml	amp	1,0000	3,93	3,93
75	10/04/2021	Posto P2A	85195	Ansentron 4mg/2 Ml Ap 2ml	amp	1,0000	59,63	59,63
76	10/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
77	10/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
78	10/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
79	10/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
80	10/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
81	10/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
82	10/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
83	10/04/2021	Posto P2A	84641	Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	ml	1,0000	6,25	6,25
84	10/04/2021	Posto P2A	84609	Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml	amp	1,0000	5,55	5,55
85	10/04/2021	Posto P2A	84606	Vitamina C 1G Ap 5Ml	amp	1,0000	3,93	3,93
86	11/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
87	11/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
88	11/04/2021	Posto P2A	150252	Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml [refri]	Ul	0,0100	58,00	0,58
89	11/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
90	11/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
91	11/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
92	11/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
93	11/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
94	12/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
95	12/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
96	12/04/2021	Posto P2A	85227	Hirudoid 300 Pm Tb 40g	Aplic	100,0000	0,61	61,00
97	12/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
98	12/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
99	12/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
100	12/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
101	12/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
102	13/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
103	13/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
104	13/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
105	13/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
106	13/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
107	13/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
108	14/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
109	14/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
110	14/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est. 107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissao:

Nº atend: 22.464
Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Medicamentos

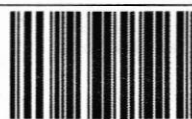
Seq	Data	Setor	Medic	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
111	14/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
112	14/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
113	14/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
114	14/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
115	15/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
116	15/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
117	15/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
118	15/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
119	15/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
120	15/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
121	15/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
122	16/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
123	16/04/2021	Posto P3A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
124	16/04/2021	Posto P3A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
125	16/04/2021	Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	cp	1,0000	2,80	2,80
126	16/04/2021	Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
127	16/04/2021	Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
128	17/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
129	17/04/2021	Posto P3A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
130	17/04/2021	Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	cp	1,0000	2,80	2,80
131	17/04/2021	Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
132	17/04/2021	Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
133	18/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
134	18/04/2021	Posto P3A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
135	18/04/2021	Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	cp	1,0000	2,80	2,80
136	18/04/2021	Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
137	18/04/2021	Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
138	18/04/2021	Posto P3A	93196	Soro Fisiologico Ap 10 Ml	un	2,0000	2,87	5,74
139	19/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
140	19/04/2021	Posto P3A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
141	19/04/2021	Posto P3A	84644	Glicose 50% 10ml (mavi)	amp	4,0000	1,13	4,52
142	19/04/2021	Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	cp	1,0000	2,80	2,80
143	19/04/2021	Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
144	19/04/2021	Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
145	19/04/2021	Posto P3A	93196	Soro Fisiologico Ap 10 Ml	un	2,0000	2,87	5,74
146	19/04/2021	Posto P3A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
147	20/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
148	20/04/2021	Posto P3A	84433	Pantozol (pantoprazol) 20mg Cp	cp	2,0000	6,75	13,50
149	20/04/2021	Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	cp	1,0000	2,80	2,80
150	20/04/2021	Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
151	20/04/2021	Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
152	20/04/2021	Posto P3A	93196	Soro Fisiologico Ap 10 Ml	un	2,0000	2,87	5,74
Total de Medicamentos						281,0100		8.114,16

Materiais

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
1	01/04/2021	PA Temporário	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	1,0000	0,20	0,20
2	01/04/2021	PA Temporário	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69
3	01/04/2021	PA Temporário	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissao: Rubrica

Nº atend: 22.464

Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Materiais

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
4	01/04/2021	PA Temporário	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
5	01/04/2021	PA Temporário	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
6	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	4,0000	0,20	0,80
7	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	92495	Aparelho Barbear C/ Fita Lubrificante	un	2,0000	5,51	11,02
8	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	162685	Calice Plastico Graduado 1000ml	Pç	1,0000	23,54	23,54
9	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	92564	Canula Nasal Optiflow Adulto Medio Opt944	un	1,0000	512,05	512,05
10	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93028	Cavilon Limpador Pele S/ Enxague	un	1,0000	95,79	95,79
11	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	137935	Circuito Airov Spiral Fisher & Paykel 900pt1561	un	1,0000	159,61	159,61
12	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93145	Circuito Desc Expans Anest Y 311403Ad	un	1,0000	137,24	137,24
13	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93824	Coletor Urina Sistema Aberto 2000ml (c/100)	un	1,0000	6,66	6,66
14	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93857	Compressa Gaze Est 13 Fios Pct 10 (e180)	un	3,0000	0,61	1,83
15	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93878	Conector Microdave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,66
16	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	138383	Crema Dental Bism. 30/50 G	un	1,0000	25,14	25,14
17	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93582	Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt)	un	2,0000	181,56	363,12
18	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94385	Eletrodo Espuma Ad Desc 2223 (c/ 50)	un	50,0000	0,09	4,50
19	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93949	Equipo Cruz C/Bolsa Kangaro Epump 775100	un	1,0000	78,00	78,00
20	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93974	Equipo Macrogota S/ini 1.40m 401460p	un	7,0000	2,69	18,83
21	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94198	Filtro Bactogard 70X70Mm 28032/28041	un	1,0000	122,96	122,96
22	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	3,0000	2,57	7,71
23	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94503	Frasco Aspiracao 1000ml Ext 3m Cjt-44 / Cjt-117	Fr	1,0000	48,27	48,27
24	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95406	Kit Ambu C/ Mascara 5377+1282	un	1,0000	180,18	180,18
25	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95194	Lençol Absorvente Superdry 70x180 (e60)	un	4,0000	12,27	49,08
26	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95247	Locao Hidratante Tcm Primoderm 200ml	Fr	1,0000	73,16	73,16
27	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95817	Luva Cirurgica Latex C/po Esteril 7.5	Par	1,0000	7,05	7,05
28	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
29	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,61
30	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	96386	Papagaio Desc C/tampa	un	1,0000	7,75	7,75
31	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	96866	Protetor Cutaneo Cavilon Spray 28MI 3346	un	1,0000	129,90	129,90
32	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97244	Seringa Bico Slip 10ml 990558	un	9,0000	0,40	3,60
33	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	2,0000	0,45	0,90
34	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97249	Seringa Desc 05ml Luer Lock 990175	un	1,0000	0,70	0,70
35	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	3,0000	1,02	3,06
36	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	2,0000	2,32	4,64
37	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	10,0000	5,54	55,40
38	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97403	Sonda Asp Traqueal 12 Silic Valv Interm (c/10)	un	1,0000	1,41	1,41
39	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97041	Sonda Uretral Plastica 12 - Cpl	un	1,0000	3,58	3,58
40	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97687	Tesoura Desc Esteril	un	1,0000	14,69	14,69
41	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97726	Tomeira Ds 3 V Luer Conex Rotat 20019 -	un	1,0000	11,92	11,92
42	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	7,0000	0,69	4,83
43	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	7,0000	0,20	1,40
44	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	92495	Aparelho Barbear C/ Fita Lubrificante	un	1,0000	5,51	5,51
45	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93028	Cavilon Limpador Pele S/ Enxague	un	1,0000	95,79	95,79
46	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93786	Cuba Rim Branca Esteril Desc 500Cc	un	1,0000	13,93	13,93
47	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93565	Curativo Duoderm Ext Fino 10X5 (E20)	un	1,0000	3,36	3,36
48	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94904	Fixador P/sondas Drenos 902 Flexittrak 10x3,	un	1,0000	25,05	25,05
49	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	4,0000	2,57	10,28
50	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
51	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,61



Avenida Portugal, 1146 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est. 107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend:

Nº IC:

22.464

56.450



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Materiais

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
52	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	2,0000	0,45	0,90
53	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	5,0000	1,02	5,10
54	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	2,0000	2,32	4,64
55	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
56	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	5,0000	0,69	3,45
57	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	5,0000	0,20	1,00
58	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	5,0000	2,69	13,45
59	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	1,0000	2,57	2,57
60	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	152384	Lamina Gel Adesiva 20x10cmx3,5mm 819-03	un	1,0000	270,76	270,76
61	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	51,0000	0,94	47,94
62	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97254	Seringa Desc Luer Lock 20ml 990687	un	1,0000	2,45	2,45
63	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	2,0000	0,45	0,90
64	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
65	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	2,0000	2,32	4,64
66	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	5,0000	0,57	2,85
67	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	18,0000	5,54	99,72
68	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,07
69	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	3,0000	0,20	0,60
70	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,38
71	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	2,0000	2,57	5,14
72	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95194	Lençol Absorvente Superdry 70x180 (e60)	un	1,0000	12,27	12,27
73	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	100,0000	0,94	94,00
74	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95452	Mascara De Nao Reinalacao Ad 1060	un	1,0000	50,42	50,42
75	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,61
76	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97254	Seringa Desc Luer Lock 20ml 990687	un	1,0000	2,45	2,45
77	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	2,0000	0,45	0,90
78	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
79	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	2,0000	2,32	4,64
80	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
81	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	2,0000	0,69	1,38
82	06/04/2021	Posto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	4,0000	2,57	10,28
83	06/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	4,0000	0,69	2,76
84	06/04/2021	Posto P3A	92804	Canula Nasal Alto Fluxo Adulto 2.7 Mm -	un	1,0000	578,77	578,77
85	06/04/2021	Posto P3A	93146	Circuito Desc P/cat Alto Fluxo 5a40l - Pf-dpc-	un	1,0000	1.279,90	1.279,90
86	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
87	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	92495	Aparelho Barbear C/ Fita Lubrificante	un	1,0000	5,51	5,51
88	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93466	Cateter Insyte Autoguar Bc22Gx1.0 381023	un	1,0000	18,20	18,20
89	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	2,0000	35,29	70,58
90	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,66
91	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	6,0000	2,57	15,42
92	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,61
93	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95915	Película Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,96
94	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
95	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
96	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
97	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
98	07/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	5,0000	0,20	1,00
99	07/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,38



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend:

Nº IC:

22.464

56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Materiais

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
100	07/04/2021	Posto P2A	95803	Luva Procedimento Nitrilica Azul P (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
101	07/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
102	07/04/2021	Posto P2A	97249	Seringa Desc 05ml Luer Lock 990175	un	1,0000	0,70	0,70
103	07/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	3,0000	1,02	3,06
104	07/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
105	07/04/2021	Posto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	6,0000	0,57	3,42
106	07/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	8,0000	5,54	44,32
107	07/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	11,0000	0,69	7,59
108	08/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	3,0000	0,20	0,60
109	08/04/2021	Posto P2A	92955	Cateter Oculos P/oxig Adulto Gc8022a01 (np)	un	1,0000	20,80	20,80
110	08/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,38
111	08/04/2021	Posto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	6,0000	2,57	15,42
112	08/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
113	08/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	2,0000	1,02	2,04
114	08/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
115	08/04/2021	Posto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	4,0000	0,57	2,28
116	08/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	6,0000	5,54	33,24
117	08/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	4,0000	0,69	2,76
118	09/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	3,0000	0,20	0,60
119	09/04/2021	Posto P2A	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	1,0000	35,29	35,29
120	09/04/2021	Posto P2A	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,66
121	09/04/2021	Posto P2A	93582	Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt)	un	2,0000	181,56	363,12
122	09/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,38
123	09/04/2021	Posto P2A	95915	Película Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,96
124	09/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
125	09/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	2,0000	1,02	2,04
126	09/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
127	09/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	8,0000	5,54	44,32
128	10/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	4,0000	0,20	0,80
129	10/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,38
130	10/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
131	10/04/2021	Posto P2A	97249	Seringa Desc 05ml Luer Lock 990175	un	1,0000	0,70	0,70
132	10/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	3,0000	1,02	3,06
133	10/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
134	10/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	8,0000	5,54	44,32
135	10/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,07
136	11/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
137	11/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69
138	11/04/2021	Posto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	4,0000	2,57	10,28
139	11/04/2021	Posto P2A	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
140	11/04/2021	Posto P2A	95730	Mepilex Border Espuma C/silicone 15x15cm	un	1,0000	103,50	103,50
141	11/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
142	11/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
143	11/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
144	11/04/2021	Posto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	4,0000	0,57	2,28
145	11/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	-2,0000	5,54	-11,08
146	12/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
147	12/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend: 22.464
Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Materiais

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
148	12/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
149	12/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
150	12/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
151	12/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	6,0000	5,54	33,24
152	12/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,07
153	13/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
154	13/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,38
155	13/04/2021	Posto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	5,0000	2,57	12,85
156	13/04/2021	Posto P2A	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	1,0000	0,94	0,94
157	13/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
158	13/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
159	13/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
160	13/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	4,0000	5,54	22,16
161	13/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	5,0000	0,69	3,45
162	14/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
163	14/04/2021	Posto P2A	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	1,0000	35,29	35,29
164	14/04/2021	Posto P2A	93878	Conector Microdave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,66
165	14/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69
166	14/04/2021	Posto P2A	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
167	14/04/2021	Posto P2A	95915	Película Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,96
168	14/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
169	14/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
170	14/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
171	14/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	6,0000	5,54	33,24
172	14/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,07
173	15/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
174	15/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69
175	15/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
176	15/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
177	15/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
178	15/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	4,0000	5,54	22,16
179	15/04/2021	Posto P3A	93582	Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt)	un	2,0000	181,56	363,12
180	15/04/2021	Posto P3A	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,61
181	15/04/2021	Posto P3A	96388	Papagaio Desc C/tampa	un	1,0000	7,75	7,75
182	15/04/2021	Posto P3A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	4,0000	0,69	2,76
183	16/04/2021	Posto P3A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	1,0000	0,20	0,20
184	16/04/2021	Posto P3A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
185	16/04/2021	Posto P3A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
186	17/04/2021	Posto P3A	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	1,0000	35,29	35,29
187	17/04/2021	Posto P3A	93878	Conector Microdave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,66
188	17/04/2021	Posto P3A	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
189	17/04/2021	Posto P3A	95915	Película Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,96
190	17/04/2021	Posto P3A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
191	17/04/2021	Posto P3A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	6,0000	0,69	4,14
192	18/04/2021	Posto P3A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,07
193	19/04/2021	Posto P3A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	1,0000	0,20	0,20
194	19/04/2021	Posto P3A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69
195	19/04/2021	Posto P3A	97254	Seringa Desc Luer Lock 20ml 990687	un	1,0000	2,45	2,45



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota: 30

Emissao: M

Nº atend: Rubrica
Nº IC:

22.464
56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Materiais

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
196	19/04/2021	Posto P3A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
197	20/04/2021	Posto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	-5,0000	2,57	-12,85
198	20/04/2021	Posto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	-4,0000	0,57	-2,28
Total de Materiais						932,0000		7.611,17

Valor Total Conta

164.059,96

Desconto

0,00

Total geral R\$

164.059,96



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão: Rubrica

Nº atend: 22.459

Nº IC: 56.444

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 01/04/2021

Refer: 31/03/21

Data entrada: 01/04/2021 21:16:49 Data saída: 01/04/2021 23:48:18

Procedimentos

Seq	Data	Setor	Proced	Descrição	Funç	Qtde	VI Unit	VI Proced
1	01/04/2021	Eletrocardiograma	40101010	Eletrocardiograma - Sem Laudo (Metodos	Clinic	1,00	66,00	66,00
2	01/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clinic	1,00	67,94	67,94
3	01/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clinic	1,00	287,40	287,40
4	01/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clinic	1,00	83,45	83,45
5	01/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clinic	1,00	80,25	80,25
6	01/04/2021	Laboratório	40302504	Dosagem De Tgo - Ast - Aspartato	Clinic	1,00	74,95	74,95
7	01/04/2021	Laboratório	40302512	Dosagem De Tgp - Alt - Alanina	Clinic	1,00	74,95	74,95
8	01/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clinic	1,00	69,99	69,99
9	01/04/2021	Laboratório	40302687	Dosagem De Pro Calcitonina (Parcerias)	Clinic	1,00	331,49	331,49
10	01/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clinic	1,00	123,43	123,43
11	01/04/2021	Laboratório	40304906	Dosagem De D-Dimero	Clinic	1,00	386,79	386,79
12	01/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteina C Reativa	Clinic	1,00	114,65	114,65
13	01/04/2021	Laboratório	40316491	Dosagem De T4 Livre	Clinic	1,00	139,15	139,15
14	01/04/2021	Laboratório	40316521	Dosagem De Tsh	Clinic	1,00	144,41	144,41
15	01/04/2021	Pronto Atendimento	10101039	Consulta em Pronto Atendimento	Clinic	1,00	480,00	480,00
16	01/04/2021	Tomografia	41001079	Tc Torax	Clinic	1,00	660,00	660,00
17	02/04/2021	Laboratório	40321282	Dosagem De Interleucina 6	Clinic	1,00	379,23	379,23
Total de Procedimentos						17,00		3.564,08

Serviços Realizados

Seq	Data	Setor	Código	Descrição Serviços	Unid.	Qtde	VI Unit	VI Total
1	01/04/2021	Pronto Atendimento	60033665	Taxa De Sala De Observação, Até 12 Horas	Un	1,00	148,00	148,00
2	01/04/2021	Pronto Atendimento	90103145	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	223,00	223,00
Total de Serviços Realizados						2,00		371,00

Materiais

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
1	01/04/2021	Eletrocardiograma	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	1,0000	0,20	0,20
2	01/04/2021	Eletrocardiograma	97252	Seringa Desc 20ml990173	un	1,0000	2,45	2,45
3	01/04/2021	Eletrocardiograma	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	1,0000	0,69	0,69
4	01/04/2021	Pronto Atendimento	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	1,0000	35,29	35,29
5	01/04/2021	Pronto Atendimento	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,66
6	01/04/2021	Pronto Atendimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	1,0000	2,57	2,57
7	01/04/2021	Pronto Atendimento	95452	Mascara De Nao Reinalacao Ad 1060	un	1,0000	50,42	50,42
8	01/04/2021	Pronto Atendimento	95915	Película Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,96
9	01/04/2021	Pronto Atendimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
Total de Materiais						11,0000		151,32

Valor Total Conta

4.086,40

Desconto

0,00

Total geral R\$

4.086,40



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend: 22.464
Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

Dt Conta: 01/04/2021 Dt inicial: 01/04/2021 Dt final: 20/04/2021 Refer: 30/04/21
Data entrada: 01/04/2021 23:48:17 Data saída: 20/04/2021 14:29:43

Procedimentos

Seq	Data	Setor	Proced	Descrição	Funç	Qtde	VI Unit	VI Proced
1	02/04/2021	Ecocardiograma	40901106	Ecocardiograma No Leito	Clínic	1,00	360,00	360,00
2	02/04/2021	Eletrocardiograma	40101010	Eletrocardiograma - Sem Laudo (Metodos	Clínic	1,00	66,00	66,00
3	02/04/2021	Eletrocardiograma	40101010	Eletrocardiograma (Metodos Graficos)	Clínic	1,00	66,00	66,00
4	02/04/2021	Laboratório	40301397	Dosagem De Bilirrubina Total E Frações	Clínic	1,00	84,30	84,30
5	02/04/2021	Laboratório	40301559	Dosagem De Cloretos	Clínic	1,00	66,48	66,48
6	02/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,94
7	02/04/2021	Laboratório	40301729	Dosagem De Dhl	Clínic	1,00	63,92	63,92
8	02/04/2021	Laboratório	40301931	Dosagem De Fósforo	Clínic	1,00	71,92	71,92
9	02/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,40
10	02/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	88,19
11	02/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
12	02/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,25
13	02/04/2021	Laboratório	40302504	Dosagem De Tgo - Ast - Aspartato	Clínic	1,00	74,95	74,95
14	02/04/2021	Laboratório	40302512	Dosagem De Tgp - Alt - Alanina	Clínic	1,00	74,95	74,95
15	02/04/2021	Laboratório	40302571	Dosagem de Troponina	Clínic	1,00	184,31	184,31
16	02/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,99
17	02/04/2021	Laboratório	40304264	Fibrinogênio	Clínic	1,00	68,54	68,54
18	02/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
19	02/04/2021	Laboratório	40304590	Tempo De Protrombina	Clínic	1,00	85,09	85,09
20	02/04/2021	Laboratório	40304639	Tempo De Tromboplastina Parcial Ativado	Clínic	1,00	65,69	65,69
21	02/04/2021	Laboratório	40304906	Dosagem De D-Dimero	Clínic	1,00	386,79	386,79
22	02/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
23	02/04/2021	Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Aerobios 1 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,93
24	02/04/2021	Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Aerobios 2 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,93
25	02/04/2021	Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Anaeróbios 1 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,93
26	02/04/2021	Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Anaeróbios 2 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,93
27	02/04/2021	Laboratório	40310620	Cultura De Vigilância Retal Erc	Clínic	1,00	437,33	437,33
28	02/04/2021	Laboratório	40310710	Cultura De Vigilância Retal Vre		1,00	138,28	138,28
29	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	10102019	Visita Hospitalar A Paciente Internado	Clínic	1,00	33.000,00	33.000,00
30	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	4,00	92,00	368,00
31	03/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,94
32	03/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,40
33	03/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	88,19
34	03/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
35	03/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,25
36	03/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,99
37	03/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
38	03/04/2021	Laboratório	40307182	Sorologia Para Hiv 1/2	Clínic	1,00	325,13	325,13
39	03/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
40	03/04/2021	Laboratório	40310213	Cultura Em Urina	Clínic	1,00	152,01	152,01
41	03/04/2021	Laboratório	40314340	Pcr Em Tempo real Para detecção de		1,00	300,00	300,00
42	03/04/2021	Laboratório	40316491	Dosagem De T4 Livre	Clínic	1,00	139,15	139,15
43	03/04/2021	Laboratório	40316521	Dosagem De Tsh	Clínic	1,00	144,41	144,41
44	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,00
45	04/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,94
46	04/04/2021	Laboratório	40301931	Dosagem De Fósforo	Clínic	1,00	71,92	71,92
47	04/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,40



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend: Rubrica 22.464
Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

Dt Conta: 01/04/2021 Dt inicial: 01/04/2021 Dt final: 20/04/2021 Refer: 30/04/21

Procedimentos

Seq	Data	Setor	Proced	Descrição	Funç	Qtde	VI Unit	VI Proced
48	04/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	88,19
49	04/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
50	04/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,25
51	04/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,99
52	04/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
53	04/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
54	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	4,00	92,00	368,00
55	05/04/2021	Laboratório	40301559	Dosagem De Cloretos	Clínic	1,00	66,48	66,48
56	05/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,94
57	05/04/2021	Laboratório	40301931	Dosagem De Fósforo	Clínic	1,00	71,92	71,92
58	05/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,40
59	05/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	88,19
60	05/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
61	05/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,25
62	05/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,99
63	05/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
64	05/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
65	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	4,00	92,00	368,00
66	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	70201095	Teste Molecular Covid-19, Amplificação		1,00	455,00	455,00
67	06/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,40
68	06/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
69	06/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,25
70	06/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
71	06/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
72	06/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,00
73	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	1,00	92,00	92,00
74	07/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
75	07/04/2021	Laboratório	40304906	Dosagem De D-Dímero	Clínic	1,00	386,79	386,79
76	07/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
77	07/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00
78	08/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,94
79	08/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
80	08/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,25
81	08/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,99
82	08/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
83	08/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
84	08/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,00
85	09/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00
86	09/04/2021	Tomografia	41001079	Tc Torax	Clínic	1,00	660,00	660,00
87	10/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
88	10/04/2021	Laboratório	40304906	Dosagem De D-Dímero	Clínic	1,00	386,79	386,79
89	10/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
90	10/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00
91	11/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00
92	12/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00
93	13/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,43
94	13/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
95	13/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ: 17239624000169 - Inscr. Est.: 107350408 - Fone: 3878-5100



Conta paciente

Nota: Fis. 34

Emissão: Rubrica 22.464

Nº atend: 22.464

Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Procedimentos

Seq	Data	Setor	Proced	Descrição	Func	Qtde	VI Unit	VI Proced
96	14/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	3,00	92,00	276,00
97	15/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clinic	1,00	123,43	123,43
98	15/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clinic	1,00	114,65	114,65
99	15/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	1,00	92,00	92,00
100	15/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	2,00	92,00	184,00
101	16/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	1,00	92,00	92,00
102	17/04/2021	Eletrocardiograma	40101010	Eletrocardiograma (Metodos Graficos)	Clinic	1,00	66,00	66,00
103	17/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	2,00	92,00	184,00
104	18/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clinic	1,00	123,43	123,43
105	18/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clinic	1,00	114,65	114,65
106	18/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	2,00	92,00	184,00
107	18/04/2021	Tomografia	41001079	Tc Torax	Clinic	1,00	660,00	660,00
108	19/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	2,00	92,00	184,00
109	20/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia		1,00	92,00	92,00
Total de Procedimentos						139,00		51.564,36

Serviços Realizados

Seq	Data	Setor	Código	Descrição Serviços	Unid.	Qtde	VI Unit	VI Total
1	02/04/2021	Ecocardiograma	90103139	Taxa Eco Doppler - Fora Do Departamento	Un	1,00	141,02	141,02
2	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
3	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	2,00	86,06	172,13
4	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	11,00	86,06	946,66
5	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	11,00	86,06	946,70
6	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90010004	Diária Uti - Covid	Un	1,00	4.200,00	4.200,00
7	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90103147	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	358,00	716,00
8	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	4,00	7,05	28,20
9	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
10	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90010004	Diária Uti - Covid	Un	1,00	4.200,00	4.200,00
11	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90103147	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	358,00	716,00
12	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	5,00	7,05	35,25
13	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
14	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90010004	Diária Uti - Covid	Un	1,00	4.200,00	4.200,00
15	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90103147	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	358,00	716,00
16	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
17	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
18	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90010004	Diária Uti - Covid	Un	1,00	4.200,00	4.200,00
19	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90103147	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	358,00	716,00
20	06/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	3,00	7,05	21,15
21	06/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	2,00	86,06	172,13
22	06/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	6,00	86,06	516,36
23	06/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	410,00	410,00
24	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	2,00	7,05	14,10
25	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	-2,00	86,06	-172,13
26	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	18,00	86,06	1.549,08
27	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90010004	Diária Uti - Covid	Un	1,00	4.200,00	4.200,00
28	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90103147	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	358,00	358,00
29	07/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
30	07/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
31	07/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissao:

Nº atend: 22.464

Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Serviços Realizados

Seq	Data	Setor	Código	Descrição Serviços	Unid.	Qtde	VI Unit	VI Total
32	07/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
33	07/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
34	07/04/2021	Posto P2A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,75
35	08/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	4,00	7,05	28,20
36	08/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
37	08/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
38	08/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
39	09/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
40	09/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
41	09/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
42	09/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
43	10/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
44	10/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
45	10/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
46	10/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
47	10/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
48	11/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
49	11/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
50	11/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
51	11/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
52	11/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
53	11/04/2021	Posto P2A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,75
54	11/04/2021	Posto P2A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,75
55	12/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	5,00	7,05	35,25
56	12/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
57	12/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
58	12/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
59	12/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
60	12/04/2021	Posto P2A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,75
61	13/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
62	13/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
63	13/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
64	13/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
65	13/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
66	14/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	4,00	7,05	28,20
67	14/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	4,00	86,06	344,26
68	14/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	20,00	86,06	1.721,20
69	14/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
70	14/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
71	15/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	2,00	7,05	14,10
72	15/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	14,00	86,06	1.204,84
73	15/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
74	15/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	410,00	410,00
75	15/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
76	15/04/2021	Posto P3A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	3,00	7,05	21,15
77	15/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	10,00	86,06	860,60
78	15/04/2021	Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	410,00	410,00
79	15/04/2021	Posto P3A	90203681	Taxa de Refeição de Acompanhante (lanche da	Un	1,00	26,25	26,25



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend: 22.464

Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Serviços Realizados

Seq	Data	Setor	Código	Descrição Serviços	Unid.	Qtde	VI Unit	VI Total
80	15/04/2021	Posto P3A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,75
81	16/04/2021	Posto P3A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	1,00	7,05	7,05
82	16/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
83	16/04/2021	Posto P3A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
84	16/04/2021	Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
85	17/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	-7,00	86,06	-602,45
86	17/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
87	17/04/2021	Posto P3A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
88	17/04/2021	Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
89	17/04/2021	Posto P3A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
90	17/04/2021	Posto P3A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,75
91	17/04/2021	Posto P3A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,75
92	18/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
93	18/04/2021	Posto P3A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
94	18/04/2021	Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
95	18/04/2021	Posto P3A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
96	18/04/2021	Posto P3A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,75
97	18/04/2021	Posto P3A	90203681	Taxa de Refeição de Acompanhante (lanche da	Un	1,00	26,25	26,25
98	18/04/2021	Posto P3A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,75
99	19/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
100	19/04/2021	Posto P3A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
101	19/04/2021	Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
102	19/04/2021	Posto P3A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
103	19/04/2021	Posto P3A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,75
104	19/04/2021	Posto P3A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,75
105	20/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	-3,00	86,06	-258,19
106	20/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	15,00	86,06	1.290,90
107	20/04/2021	Posto P3A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
108	20/04/2021	Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	410,00	410,00
109	20/04/2021	Posto P3A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
Total de Serviços Realizados						592,00		96.770,27

Medicamentos

Seq	Data	Setor	Medic	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
1	01/04/2021	PA Temporário	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
2	01/04/2021	PA Temporário	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
3	01/04/2021	PA Temporário	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
4	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	83764	Agua Destilada Fr 1000MI(P/Fisioterapia)	Fr	1,0000	14,00	14,00
5	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
6	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI	Fr	1,0000	135,00	135,00
7	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,68
8	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
9	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84139	Pasmodex (atropina) 0,25mg Ap 1ml (e120)	amp	1,0000	0,58	0,58
10	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84472	Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter	Bs	3,0000	181,46	544,38
11	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	83900	Riohex Sol Alcoolica Corante 0,5%fr100ml	Fr	1,0000	4,40	4,40
12	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93196	Soro Fisiologico Ap 10 MI	un	1,0000	2,87	2,87
13	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
14	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	83764	Agua Destilada Fr 1000MI(P/Fisioterapia)	Fr	1,0000	14,00	14,00



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend: 22.464

Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Medicamentos

Seq	Data	Setor	Medic	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
15	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
16	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI	Fr	1,0000	135,00	135,00
17	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,68
18	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
19	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
20	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
21	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	83764	Agua Destilada Fr 1000MI(P/Fisioterapia)	Fr	2,0000	14,00	28,00
22	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
23	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI	Fr	1,0000	135,00	135,00
24	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,68
25	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
26	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
27	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
28	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
29	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	83764	Agua Destilada Fr 1000MI(P/Fisioterapia)	Fr	1,0000	14,00	14,00
30	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
31	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,68
32	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
33	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
34	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
35	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
36	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
37	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI	Fr	1,0000	135,00	135,00
38	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
39	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
40	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
41	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
42	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
43	07/04/2021	Posto P2A	85195	Ansentrón 4mg/2 MI Ap 2ml	amp	1,0000	59,63	59,63
44	07/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
45	07/04/2021	Posto P2A	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI	Fr	1,0000	135,00	135,00
46	07/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
47	07/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
48	07/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
49	07/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
50	07/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
51	07/04/2021	Posto P2A	84641	Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	ml	1,0000	6,25	6,25
52	07/04/2021	Posto P2A	84609	Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1MI	amp	1,0000	5,55	5,55
53	07/04/2021	Posto P2A	84606	Vitamina C 1G Ap 5MI	amp	1,0000	3,93	3,93
54	08/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
55	08/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
56	08/04/2021	Posto P2A	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI	Fr	1,0000	135,00	135,00
57	08/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
58	08/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
59	08/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
60	08/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
61	08/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
62	08/04/2021	Posto P2A	84641	Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	ml	1,0000	6,25	6,25



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota: 38

Emissão: Rubrica

Nº atend: 22.464

Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Medicamentos

Seq	Data	Setor	Medic	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
63	08/04/2021	Posto P2A	84609	Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml	amp	1,0000	5,55	5,55
64	08/04/2021	Posto P2A	84606	Vitamina C 1G Ap 5Ml	amp	1,0000	3,93	3,93
65	09/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
66	09/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
67	09/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
68	09/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
69	09/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
70	09/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
71	09/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
72	09/04/2021	Posto P2A	84641	Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	ml	1,0000	6,25	6,25
73	09/04/2021	Posto P2A	84609	Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml	amp	1,0000	5,55	5,55
74	09/04/2021	Posto P2A	84606	Vitamina C 1G Ap 5Ml	amp	1,0000	3,93	3,93
75	10/04/2021	Posto P2A	85195	Ansentrone 4mg/2 Ml Ap 2ml	amp	1,0000	59,63	59,63
76	10/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
77	10/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
78	10/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
79	10/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
80	10/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
81	10/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
82	10/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
83	10/04/2021	Posto P2A	84641	Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	ml	1,0000	6,25	6,25
84	10/04/2021	Posto P2A	84609	Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml	amp	1,0000	5,55	5,55
85	10/04/2021	Posto P2A	84606	Vitamina C 1G Ap 5Ml	amp	1,0000	3,93	3,93
86	11/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
87	11/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
88	11/04/2021	Posto P2A	150252	Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml [refri]	UI	0,0100	58,00	0,58
89	11/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
90	11/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
91	11/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,28	0,28
92	11/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
93	11/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
94	12/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
95	12/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
96	12/04/2021	Posto P2A	85227	Hirudoid 300 Pm Tb 40g	Aplic	100,0000	0,61	61,00
97	12/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
98	12/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
99	12/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
100	12/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
101	12/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
102	13/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
103	13/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
104	13/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
105	13/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
106	13/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
107	13/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
108	14/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
109	14/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
110	14/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend: 22.464

Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Medicamentos

Seq	Data	Setor	Medic	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
111	14/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
112	14/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
113	14/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
114	14/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
115	15/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
116	15/04/2021	Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
117	15/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
118	15/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
119	15/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
120	15/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
121	15/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
122	16/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
123	16/04/2021	Posto P3A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
124	16/04/2021	Posto P3A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
125	16/04/2021	Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	cp	1,0000	2,80	2,80
126	16/04/2021	Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
127	16/04/2021	Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
128	17/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
129	17/04/2021	Posto P3A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
130	17/04/2021	Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	cp	1,0000	2,80	2,80
131	17/04/2021	Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
132	17/04/2021	Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
133	18/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
134	18/04/2021	Posto P3A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
135	18/04/2021	Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	cp	1,0000	2,80	2,80
136	18/04/2021	Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
137	18/04/2021	Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
138	18/04/2021	Posto P3A	93196	Soro Fisiologico Ap 10 MI	un	2,0000	2,87	5,74
139	19/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
140	19/04/2021	Posto P3A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
141	19/04/2021	Posto P3A	84644	Glicose 50% 10ml (mavi)	amp	4,0000	1,13	4,52
142	19/04/2021	Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	cp	1,0000	2,80	2,80
143	19/04/2021	Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
144	19/04/2021	Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
145	19/04/2021	Posto P3A	93196	Soro Fisiologico Ap 10 MI	un	2,0000	2,87	5,74
146	19/04/2021	Posto P3A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
147	20/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
148	20/04/2021	Posto P3A	84433	Pantozol (pantoprazol) 20mg Cp	cp	2,0000	6,75	13,50
149	20/04/2021	Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	cp	1,0000	2,80	2,80
150	20/04/2021	Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	cp	1,0000	0,30	0,30
151	20/04/2021	Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,41
152	20/04/2021	Posto P3A	93196	Soro Fisiologico Ap 10 MI	un	2,0000	2,87	5,74
Total de Medicamentos						281,0100		8.114,16

Materiais

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
1	01/04/2021	PA Temporário	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	1,0000	0,20	0,20
2	01/04/2021	PA Temporário	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69
3	01/04/2021	PA Temporário	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Fis: 40

Nota: M

Rubrica

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

Emissão:

Nº atend:

22.464

Nº IC:

56.450

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Materiais

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
4	01/04/2021	PA Temporário	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
5	01/04/2021	PA Temporário	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
6	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	4,0000	0,20	0,80
7	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	92495	Aparelho Barbear C/ Fita Lubrificante	un	2,0000	5,51	11,02
8	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	162685	Calice Plastico Graduado 1000ml	Pç	1,0000	23,54	23,54
9	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	92564	Canula Nasal Optiflow Adulto Medio Opt944	un	1,0000	512,05	512,05
10	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93028	Cavilon Limpador Pele S/ Enxague	un	1,0000	95,79	95,79
11	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	137935	Circuito Airvo Spiral Fisher & Paykel 900pt1561	un	1,0000	159,61	159,61
12	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93145	Circuito Desc Expans Anest Y 311403Ad	un	1,0000	137,24	137,24
13	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93824	Coletor Urina Sistema Aberto 2000ml (c/100)	un	1,0000	6,66	6,66
14	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93857	Compressa Gaze Est 13 Fios Pct 10 (e180)	un	3,0000	0,61	1,83
15	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,66
16	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	138383	Crema Dental Bisn. 30/50 G	un	1,0000	25,14	25,14
17	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93582	Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt)	un	2,0000	181,56	363,12
18	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94385	Eletrodo Espuma Ad Desc 2223 (c/ 50)	un	50,0000	0,09	4,50
19	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93949	Equipo Cruz C/Bolsa Kangaro Epump 775100	un	1,0000	78,00	78,00
20	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	7,0000	2,69	18,83
21	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94198	Filtro Bactogard 70X70Mm 28032/28041	un	1,0000	122,96	122,96
22	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	3,0000	2,57	7,71
23	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94503	Frasco Aspiracao 1000ml Ext 3m Cjt-44 / Cjt-117	Fr	1,0000	48,27	48,27
24	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95406	Kit Ambu C/ Mascara 5377+1282	un	1,0000	180,18	180,18
25	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95194	Lençol Absorvente Superdry 70x180 (e60)	un	4,0000	12,27	49,08
26	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95247	Locao Hidratante Tcm Primoderm 200ml	Fr	1,0000	73,16	73,16
27	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95817	Luva Cirurgica Latex C/po Esteril 7.5	Par	1,0000	7,05	7,05
28	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
29	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,61
30	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	96388	Papagaio Desc C/tampa	un	1,0000	7,75	7,75
31	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	96866	Protetor Cutaneo Cavilon Spray 28Ml 3346	un	1,0000	129,90	129,90
32	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97244	Seringa Bico Slip 10ml 990558	un	9,0000	0,40	3,60
33	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	2,0000	0,45	0,90
34	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97249	Seringa Desc 05ml Luer Lock 990175	un	1,0000	0,70	0,70
35	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	3,0000	1,02	3,06
36	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	2,0000	2,32	4,64
37	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	10,0000	5,54	55,40
38	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97403	Sonda Asp Traqueal 12 Silic Valv Interm (c/10)	un	1,0000	1,41	1,41
39	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97041	Sonda Uretral Plastica 12 - Cpl	un	1,0000	3,58	3,58
40	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97687	Tesoura Desc Esteril	un	1,0000	14,69	14,69
41	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97726	Torneira Ds 3 V Luer Conex Rotat 20019 -	un	1,0000	11,92	11,92
42	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	7,0000	0,69	4,83
43	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	7,0000	0,20	1,40
44	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	92495	Aparelho Barbear C/ Fita Lubrificante	un	1,0000	5,51	5,51
45	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93028	Cavilon Limpador Pele S/ Enxague	un	1,0000	95,79	95,79
46	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93786	Cuba Rim Branca Esteril Desc 500Cc	un	1,0000	13,93	13,93
47	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93565	Curativo Duoderm Ext Fino 10X5 (E20)	un	1,0000	3,36	3,36
48	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94904	Fixador P/sondas Drenos 902 Flexitrac 10x3,	un	1,0000	25,05	25,05
49	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	4,0000	2,57	10,28
50	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
51	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,61



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Rubrica

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Emissao:

Nº atend:

22.464

Nº IC:

56.450

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Materiais

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
52	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	2,0000	0,45	0,90
53	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	5,0000	1,02	5,10
54	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	2,0000	2,32	4,64
55	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
56	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	5,0000	0,69	3,45
57	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	5,0000	0,20	1,00
58	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	5,0000	2,69	13,45
59	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	1,0000	2,57	2,57
60	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	152384	Lamina Gel Adesiva 20x10cmx3,5mm 819-03	un	1,0000	270,76	270,76
61	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	51,0000	0,94	47,94
62	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97254	Seringa Desc Luer Lock 20ml 990687	un	1,0000	2,45	2,45
63	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	2,0000	0,45	0,90
64	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
65	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	2,0000	2,32	4,64
66	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	5,0000	0,57	2,85
67	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	18,0000	5,54	99,72
68	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,07
69	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	3,0000	0,20	0,60
70	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,38
71	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	2,0000	2,57	5,14
72	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95194	Lençol Absorvente Superdry 70x180 (e60)	un	1,0000	12,27	12,27
73	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	100,0000	0,94	94,00
74	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95452	Mascara De Nao Reinalacao Ad 1060	un	1,0000	50,42	50,42
75	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,61
76	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97254	Seringa Desc Luer Lock 20ml 990687	un	1,0000	2,45	2,45
77	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	2,0000	0,45	0,90
78	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
79	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	2,0000	2,32	4,64
80	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
81	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	2,0000	0,69	1,38
82	06/04/2021	Posto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	4,0000	2,57	10,28
83	06/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	4,0000	0,69	2,76
84	06/04/2021	Posto P3A	92804	Canula Nasal Alto Fluxo Adulto 2.7 Mm -	un	1,0000	578,77	578,77
85	06/04/2021	Posto P3A	93146	Circuito Desc P/cat Alto Fluxo 5a40l - Pf-dpc-	un	1,0000	1.279,90	1.279,90
86	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
87	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	92495	Aparelho Barbear C/ Fita Lubrificante	un	1,0000	5,51	5,51
88	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93466	Cateter Insyte Autoguar Bc22Gx1.0 381023	un	1,0000	18,20	18,20
89	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	2,0000	35,29	70,58
90	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,66
91	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	6,0000	2,57	15,42
92	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,61
93	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95915	Película Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,96
94	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
95	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
96	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
97	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
98	07/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	5,0000	0,20	1,00
99	07/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,38



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Rubrica

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

Emissao:

Nº atend:

22.464

Nº IC:

56.450

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Materiais

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
100	07/04/2021	Posto P2A	95803	Luva Procedimento Nitrilica Azul P (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
101	07/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
102	07/04/2021	Posto P2A	97249	Seringa Desc 05ml Luer Lock 990175	un	1,0000	0,70	0,70
103	07/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	3,0000	1,02	3,06
104	07/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
105	07/04/2021	Posto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	6,0000	0,57	3,42
106	07/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	8,0000	5,54	44,32
107	07/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	11,0000	0,69	7,59
108	08/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspição Desc 1.20x25 -	un	3,0000	0,20	0,60
109	08/04/2021	Posto P2A	92955	Cateter Oculos P/oxig Adulto Gc8022a01 (np)	un	1,0000	20,80	20,80
110	08/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,38
111	08/04/2021	Posto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	6,0000	2,57	15,42
112	08/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
113	08/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	2,0000	1,02	2,04
114	08/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
115	08/04/2021	Posto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	4,0000	0,57	2,28
116	08/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	6,0000	5,54	33,24
117	08/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	4,0000	0,69	2,76
118	09/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspição Desc 1.20x25 -	un	3,0000	0,20	0,60
119	09/04/2021	Posto P2A	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	1,0000	35,29	35,29
120	09/04/2021	Posto P2A	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,66
121	09/04/2021	Posto P2A	93582	Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt)	un	2,0000	181,56	363,12
122	09/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,38
123	09/04/2021	Posto P2A	95915	Película Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,96
124	09/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
125	09/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	2,0000	1,02	2,04
126	09/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
127	09/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	8,0000	5,54	44,32
128	10/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspição Desc 1.20x25 -	un	4,0000	0,20	0,80
129	10/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,38
130	10/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
131	10/04/2021	Posto P2A	97249	Seringa Desc 05ml Luer Lock 990175	un	1,0000	0,70	0,70
132	10/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	3,0000	1,02	3,06
133	10/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
134	10/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	8,0000	5,54	44,32
135	10/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,07
136	11/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspição Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
137	11/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69
138	11/04/2021	Posto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	4,0000	2,57	10,28
139	11/04/2021	Posto P2A	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
140	11/04/2021	Posto P2A	95730	Mepilex Border Espuma C/silicone 15x15cm	un	1,0000	103,50	103,50
141	11/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
142	11/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
143	11/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
144	11/04/2021	Posto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	4,0000	0,57	2,28
145	11/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	-2,0000	5,54	-11,08
146	12/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspição Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
147	12/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Fis: 43

Nota: M

Emissão: Rubrica

Nº atend: 22.464

Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Dt Conta: 01/04/2021

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Materials

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
148	12/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
149	12/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
150	12/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
151	12/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	6,0000	5,54	33,24
152	12/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,07
153	13/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspição Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
154	13/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,38
155	13/04/2021	Posto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	5,0000	2,57	12,85
156	13/04/2021	Posto P2A	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	1,0000	0,94	0,94
157	13/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
158	13/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
159	13/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
160	13/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	4,0000	5,54	22,16
161	13/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	5,0000	0,69	3,45
162	14/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspição Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
163	14/04/2021	Posto P2A	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	1,0000	35,29	35,29
164	14/04/2021	Posto P2A	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,66
165	14/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69
166	14/04/2021	Posto P2A	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
167	14/04/2021	Posto P2A	95915	Película Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,96
168	14/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
169	14/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
170	14/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
171	14/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	6,0000	5,54	33,24
172	14/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,07
173	15/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspição Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
174	15/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69
175	15/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
176	15/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
177	15/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
178	15/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	4,0000	5,54	22,16
179	15/04/2021	Posto P3A	93582	Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt)	un	2,0000	181,56	363,12
180	15/04/2021	Posto P3A	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,61
181	15/04/2021	Posto P3A	96388	Papagaio Desc C/tampa	un	1,0000	7,75	7,75
182	15/04/2021	Posto P3A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	4,0000	0,69	2,76
183	16/04/2021	Posto P3A	85496	Agulha Romba P/ Aspição Desc 1.20x25 -	un	1,0000	0,20	0,20
184	16/04/2021	Posto P3A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
185	16/04/2021	Posto P3A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
186	17/04/2021	Posto P3A	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	1,0000	35,29	35,29
187	17/04/2021	Posto P3A	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,66
188	17/04/2021	Posto P3A	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
189	17/04/2021	Posto P3A	95915	Película Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,96
190	17/04/2021	Posto P3A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
191	17/04/2021	Posto P3A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	6,0000	0,69	4,14
192	18/04/2021	Posto P3A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,07
193	19/04/2021	Posto P3A	85496	Agulha Romba P/ Aspição Desc 1.20x25 -	un	1,0000	0,20	0,20
194	19/04/2021	Posto P3A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69
195	19/04/2021	Posto P3A	97254	Seringa Desc Luer Lock 20ml 990687	un	1,0000	2,45	2,45



Avenida Portugal, 1148 - Goiânia - GO
CNPJ:17239624000169 - Inscr.Est.:107350408 - Fone:3878-5100



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº atend: 22.464
Nº IC: 56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

Dt Conta: 01/04/2021 Dt inicial: 01/04/2021 Dt final: 20/04/2021 Refer: 30/04/21

Materiais

Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
196	19/04/2021	Posto P3A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
197	20/04/2021	Posto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	-5,0000	2,57	-12,85
198	20/04/2021	Posto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	-4,0000	0,57	-2,28
Total de Materiais						932,0000		7.611,17

Valor Total Conta

164.059,96

Desconto

0,00

Total geral R\$

164.059,96



CENTRAL DE REGULAÇÃO <centralregulacaoohmdg@gmail.com>

**DADOS PARA LANCAMENTO DE NOTA FISCAL**

Alex Rodrigues de Jesus <alex.jesus@hospitalorion.com.br>
Para: CENTRAL DE REGULAÇÃO <centralregulacaoohmdg@gmail.com>
Cc: financeiro <financeiro@hospitalorion.com.br>

12 de maio de 2021 10:01

Prezados, bom dia!

Segue Dados Bancários para transferência:

Hospital Órion Ltda.
CNPJ: 17.239.624/0001-69
Banco do Brasil
Ag. 3388 - x
Cc. 7363 - 6
Chave PIX: 17239624000169

Assim que efetuar transferência, enviar comprovante bancário.

Duvidas, estarnos a disposição.

Atenciosamente,

**Alex Rodrigues de Jesus**

Assistente Financeiro

Financeiro

Tel: 62 3878-5185

alex.jesus@hospitalorion.com.brwww.hospitalorion.com.br**De:** "CENTRAL DE REGULAÇÃO" <centralregulacaoohmdg@gmail.com>**Para:** "Alex Rodrigues de Jesus" <alex.jesus@hospitalorion.com.br>**Enviadas:** Quarta-feira, 12 de maio de 2021 9:51:36**Assunto:** Re: DADOS PARA LANCAMENTO DE NOTA FISCAL

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 92312/2019

Número da Nota **8652**
Data Emissão **12/05/2021**
Código Verificação **C12Z-3NIN**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **17.239.624/0001-69**
Nome/Razão Social **HOSPITAL ORION LTDA**
Endereço **AV PORTUGAL N.1148 QD.L29 LT.1E SALA UH501**
Bairro **SET MARISTA**
Município **GOIÂNIA - GO** CEP **74150030** Telefone **(62) 38785100**

Inscrição Municipal **4621174****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANAA DOS CARAJAS-PA**
CPF/CNPJ **11.903.351/0001-29**
Endereço **AVENIDA AMAZONAS N. 317**
Bairro **CENTRO**
Município **CANAA DOS CARAJAS - PA** CEP **68537000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos hospitalares referente ao atendimento do paciente Paulo Antonio Soares Mendes.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 861010100

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	168.146,36	Valor dos Serviços	R\$	168.146,36
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	168.146,36
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	168.146,36	(=) Base de Cálculo	R\$	168.146,36
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,50
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	5.885,12
Valor dos Serviços R\$ 168.146,36	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 168.146,36		

Informações Importantes:

Usuário: 3

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 92312/2019

Número da Nota **8652**
Data Emissão **12/05/2021**
Código Verificação **C12Z-3NIN**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **17.239.624/0001-69**
Nome/Razão Social **HOSPITAL ORION LTDA**
Endereço **AV PORTUGAL N.1148 QD.L29 LT.1E SALA UH501**
Bairro **SET MARISTA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74150030** Telefone (62) 38785100

Inscrição Municipal **4621174****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANAA DOS CARAJAS-PA**
CPF/CNPJ **11.903.351/0001-29**
Endereço **AVENIDA AMAZONAS N. 317**
Bairro **CENTRO**
Município **CANAA DOS CARAJAS - PA CEP 68537000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos hospitalares referente ao atendimento do paciente Paulo Antonio Soares Mendes.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 861010100

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	168.146,36	Valor dos Serviços	R\$	168.146,36
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	168.146,36
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	168.146,36	(=) Base de Cálculo	R\$	168.146,36
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	%	3,50
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	5.885,12
Valor dos Serviços R\$ 168.146,36		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 168.146,36	

Informações Importantes:

Usuário: 3

A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

HO - Protocolo de Exames (Via Paciente)

Atendimento: 22464 **Fone:** 5594991621344
Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Prontuário:** 16049
Dt. Nascimento: 09/04/1972 **Idade:** 48a 11m **Sexo:** Masculino **Atendente:** matheus.azevedo
Solicitante: Dr(a). Marcelo Fouad Rabahi (CRM 5959) **Dt. Realização:** 01/04/202
Convênio: Particular
Site: <https://exames.hospitalorion.com.br/>
Usuário: 16049 **Senha de primeiro acesso:** 7VT8V0



Exame	Descrição	Data	Hora
40314340	Pcr Em Tempo real Para detecção de Coronavirus	07/04/2021	01:24:00
40304264	Fibrinogênio	02/04/2021	18:24:00
40302580	Dosagem De Ureia	04/04/2021	15:22:00
40302580	Dosagem De Ureia	03/04/2021	17:46:00
40302580	Dosagem De Ureia	05/04/2021	15:38:00
40302580	Dosagem De Ureia	08/04/2021	02:03:00
40302580	Dosagem De Ureia	02/04/2021	18:24:00
40302512	Dosagem De Tgp - Alt - Alanina Aminotransferase	02/04/2021	18:24:00
40302504	Dosagem De Tgo - Ast - Aspartato Aminotransferase	02/04/2021	18:24:00
40302423	Dosagem De Sódio	04/04/2021	15:22:00
40302423	Dosagem De Sódio	03/04/2021	17:46:00
40302423	Dosagem De Sódio	05/04/2021	15:38:00
40302423	Dosagem De Sódio	06/04/2021	15:08:00
40302423	Dosagem De Sódio	08/04/2021	02:03:00
40302423	Dosagem De Sódio	02/04/2021	18:24:00
40302318	Dosagem De Potássio	04/04/2021	15:22:00
40302318	Dosagem De Potássio	03/04/2021	17:46:00
40302318	Dosagem De Potássio	05/04/2021	15:38:00
40302318	Dosagem De Potássio	06/04/2021	15:08:00
40302318	Dosagem De Potássio	08/04/2021	02:03:00
40302318	Dosagem De Potássio	02/04/2021	18:24:00
40302237	Dosagem De Magnésio	04/04/2021	15:22:00
40302237	Dosagem De Magnésio	03/04/2021	17:46:00
40302237	Dosagem De Magnésio	05/04/2021	15:38:00
40302237	Dosagem De Magnésio	02/04/2021	18:24:00
40302016	Gasometria Arterial	03/04/2021	23:22:00
40302016	Gasometria Arterial	03/04/2021	01:46:00
40302016	Gasometria Arterial	04/04/2021	23:38:00
40302016	Gasometria Arterial	05/04/2021	23:08:00
40302016	Gasometria Arterial	02/04/2021	02:24:00
40301931	Dosagem De Fósforo	04/04/2021	15:22:00
40301931	Dosagem De Fósforo	05/04/2021	15:38:00
40301931	Dosagem De Fósforo	02/04/2021	18:24:00
40301729	Dosagem De Dhl	02/04/2021	18:24:00
40301630	Dosagem De Creatinina	04/04/2021	15:22:00
40301630	Dosagem De Creatinina	03/04/2021	17:46:00
40301630	Dosagem De Creatinina	05/04/2021	15:38:00
40301630	Dosagem De Creatinina	08/04/2021	02:03:00
40301630	Dosagem De Creatinina	02/04/2021	18:24:00
40301559	Dosagem De Cloretos	05/04/2021	15:38:00
40301559	Dosagem De Cloretos	02/04/2021	18:24:00
40301397	Dosagem De Bilirrubina Total E Frações	02/04/2021	18:24:00
40310710	Cultura De Vigilância Retal Vre	08/04/2021	01:24:00
40310620	Cultura De Vigilância Retal Erc	08/04/2021	01:24:00
40310256	Hemocultura P/ Anaeróbios 2 Amostra	10/04/2021	02:51:00
40310256	Hemocultura P/ Anaeróbios 1 Amostra	10/04/2021	02:54:00
40310256	Hemocultura P/ Aeróbios 2 Amostra	11/04/2021	02:51:00
40310256	Hemocultura P/ Aeróbios 1 Amostra	11/04/2021	02:54:00

ATENÇÃO:

1. Observar a data de entrega de cada exame.
2. A data prevista para liberação do resultado do exame está sujeita a alteração.
3. Todas as imagens e laudos dos exames estão disponíveis em nosso site, no link: <https://exames.hospitalorion.com.br/indexLaboratorio.jsp>
4. Para alteração de senha, é só clicar em "Esqueci minha senha", você receberá em seu e-mail cadastrado no Hospital uma nova senha para alteração.

HO - Protocolo de Exames (Via Paciente)

40307182	Sorologia Para Hiv 1/2	05/04/2021 01:24:00
40304906	Dosagem De D-Dimero	07/04/2021 13:09:00
40304906	Dosagem De D-Dimero	10/04/2021 02:08:00
40304906	Dosagem De D-Dimero	02/04/2021 18:24:00
40304361	Hemograma Com Plaquetas	19/04/2021 02:08:00
40304361	Hemograma Com Plaquetas	13/04/2021 12:29:00
40304361	Hemograma Com Plaquetas	15/04/2021 04:46:00
40304361	Hemograma Com Plaquetas	04/04/2021 15:22:00
40304361	Hemograma Com Plaquetas	03/04/2021 17:46:00
40304361	Hemograma Com Plaquetas	05/04/2021 15:38:00
40304361	Hemograma Com Plaquetas	06/04/2021 15:08:00
40304361	Hemograma Com Plaquetas	08/04/2021 02:03:00
40304361	Hemograma Com Plaquetas	07/04/2021 13:09:00
40304361	Hemograma Com Plaquetas	10/04/2021 02:08:00
40304361	Hemograma Com Plaquetas	02/04/2021 18:24:00
40302571	Dosagem de Troponina	02/04/2021 03:24:00
40316521	Dosagem De Tsh	06/04/2021 02:41:00
40316491	Dosagem De T4 Livre	06/04/2021 02:41:00
40310213	Cultura Em Urina	06/04/2021 01:27:00
40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	19/04/2021 02:08:00
40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	13/04/2021 12:29:00
40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	15/04/2021 04:46:00
40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	04/04/2021 15:22:00
40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	03/04/2021 17:46:00
40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	05/04/2021 15:38:00
40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	06/04/2021 15:08:00
40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	08/04/2021 02:03:00
40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	07/04/2021 13:09:00
40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	10/04/2021 02:08:00
40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	02/04/2021 18:24:00
40304639	Tempo De Tromboplastina Parcial Ativado	02/04/2021 18:24:00
40304590	Tempo De Protrombina	02/04/2021 03:24:00
41001079	Tc Torax	22/04/2021 14:00:00
41001079	Tc Torax	14/04/2021 05:00:00
70201095	Teste Molecular Covid-19, Amplificação Isotérmica	05/04/2021 13:20:01
40101010	Eletrocardiograma - Sem Laudo (Metodos Graficos)	02/04/2021 05:07:00
40101010	Eletrocardiograma - Com Laudo (Metodos Graficos)	19/04/2021 09:00:00
40101010	Eletrocardiograma - Com Laudo (Metodos Graficos)	05/04/2021 02:40:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	20/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	19/04/2021 22:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	19/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	19/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	19/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	18/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	18/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	18/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	17/04/2021 22:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	17/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	17/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	17/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	15/04/2021 22:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	15/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	15/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	15/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	14/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	14/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	14/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	16/04/2021 22:00:00



ATENÇÃO:

1. Observar a data de entrega de cada exame.
2. A data prevista para liberação do resultado do exame está sujeita a alteração.
3. Todas as imagens e laudos dos exames estão disponíveis em nosso site, no link: <https://exames.hospitalorion.com.br/indexLaboratorio.jsp>
4. Para alteração de senha, é só clicar em "Esqueci minha senha", você receberá em seu e-mail cadastrado no Hospital uma nova senha para alteração.

HO - Protocolo de Exames (Via Paciente)



40301680	Controle de HGT (Convencional)	16/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	16/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	16/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	13/04/2021 22:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	13/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	13/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	13/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	05/04/2021 22:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	05/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	05/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	05/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	04/04/2021 22:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	04/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	04/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	04/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	03/04/2021 22:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	03/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	03/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	03/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	06/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	06/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	06/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	07/04/2021 22:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	07/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	07/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	07/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	08/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	08/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	08/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	09/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	09/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	09/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	10/04/2021 22:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	10/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	10/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	10/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	12/04/2021 22:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	12/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	12/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	12/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	11/04/2021 22:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	11/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	11/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	11/04/2021 06:30:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	02/04/2021 22:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	02/04/2021 17:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	02/04/2021 11:00:00
40301680	Controle de HGT (Convencional)	02/04/2021 06:30:00
40901106	Ecocardiograma No Leito	05/04/2021 09:00:00

ATENÇÃO:

1. Observar a data de entrega de cada exame.
2. A data prevista para liberação do resultado do exame está sujeita a alteração.
3. Todas as imagens e laudos dos exames estão disponíveis em nosso site, no link: <https://exames.hospitalorion.com.br/indexLaboratorio.jsp>
4. Para alteração de senha, é só clicar em "Esqueci minha senha", você receberá em seu e-mail cadastrado no Hospital uma nova senha para alteração.

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

01/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 359791 AD
N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Tc Torax		21:26		01 21:26
Filmes Tomo M2-doc-armazenamento - Stot	1 un	21:27		
2 Hemograma Com Plaquetas		21:26	Sangue Total	01 21:26
3 Gasometria Arterial		21:26	Sangue Arterial	01 21:26
4 Eletrocardiograma - Sem Laudo (Metodos Graficos)		21:26		01 21:26
5 Dosagem De Ureia		21:26	Soro	01 21:26
6 Dosagem De Tgp - Alt - Alanina Amino transferase		21:26	Soro	01 21:26
7 Dosagem De Tgo - Ast - Aspartato Amino transferase		21:26	Soro	01 21:26
8 Dosagem De Sódio		21:26	Soro	01 21:26
9 Dosagem De Proteína C Reativa		21:26	Soro	01 21:26
10 Dosagem De Potássio		21:26	Soro	01 21:26
11 Dosagem De D-Dímero		21:26	Plasma	01 21:26
12 Dosagem De Creatinina		21:26	Soro	01 21:26
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio	ESPONT	Litros por	15	Indefinido	Contínuo	Horário

Prescrição: 360021 N

Dietas

Branda

Dt. Susp:	Usuario:	Motivo:	Obs:
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 360022 N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Dosagem De Interleucina 6		23:23	Soro	01 23:23
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 360023 N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Dosagem De T4 Livre		23:28	Soro	01 23:28
2 Dosagem De Tsh		23:28	Soro	01 23:28
3 Dosagem De Pro Calcitonina (Parcerias)		23:28	Sangue Total	01 23:28
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 360032 N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	60 mg	Agora	IV	23:50			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
01/04/2021 23:50	02/04/2021 00:30	danila.					
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona							
Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.							
2 Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	40 mg	Agora	SC	23:50			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
01/04/2021 23:50	02/04/2021 00:30	vanessa.					

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

ANAMNESE

Data Anamnese	Profissional	Cod. Prof.	
01/04/2021 21:57:21	Matheus Fagundes de Azevedo	20129	AD

Avaliação: Anamnese - PA

Anamnese :

Informações adicionais : Paciente trazido por transporte médico, acompanhado, com O2 a 15 L/min. Quadro clínico de COVID19 confirmado por teste rápido externo (01/04/2021), síndrome gripal há cerca de 9 dias, com piora há 4 dias necessitando de internação hospitalar em unidade de cidade de origem com uso de oxigênio suplementar. Paciente com déficit cognitivo com dificuldade para verbalizar queixas clínicas, porém referindo astenia e dispneia. Não há relato de febre aferida nas últimas 48 horas. Em uso de sonda vesical de demora desde admissão em internação, porém não há relato de motivo de uso. Paciente sem queixas urinárias prévias. Relatório médico informa em encaminhamento ter realizado tomografia de tórax (28/03/2021) com acometimento estimado em 50%. Em uso há 4 dias de Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona. Últimos exames laboratoriais de 30/03.

Doenças Prévias e Alergias :

Doenças prévias : Sequela neurológica por TCE (sic) / Prótese de quadril / Hipotireoidismo - Em uso contínuo de Puran T4 125 mcg.

Alergias : Nega alergias medicamentosas.

Exame físico :

Regular : Sim

Aagitado : Sim

Sinais vitais :

PAS (mmHg) : 110

PAD(mmHg) : 70

Temperatura °C : 36,5

FC (bpm) : 45

FR (mrm) : 24

Dor : 0

SpO₂ : 90

Sistemas :

Neurológico : 3

Neurológico alterado : Glasgow 15, sem alterações focais motoras ou sensitivas.

Cabeça e pescoço : 2

Tórax : 3

Tórax Alterado : Murmúrios universalmente audíveis, com estertores crepitantes em bases pulmonares.

Abdome e Pelve : 2

Genito Urinário : 2

Vascular : 1

Locomotor : 1

Pele : 2

Hipótese diagnóstica :

Hipótese diagnóstica : COVID19 Fase IIb -> III.

Plano de investigação ou Terapêutico : Solicito novos exames laboratoriais e tomografia de tórax para melhor avaliação clínica; Eletrocardiograma em admissão: Ritmo sinusal, com FC = 36 bpm; Mantenho O2 sob máscara a 15 L/min - Estabilizando em FR = 23 ipm, SpO₂ = 95%; Entro em contato com Dr. Marcelo Rabahi pois o mesmo está assistindo os pais biológicos de paciente e houve menção em ficar aos seus cuidados. Oriento sobre a realização de exames e provável desfecho em UTI devido ao quadro clínico vigente.

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução
01/04/2021 21:57:21	Matheus Fagundes de Azevedo	20129	Evolução Médica

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Avaliação: Anamnese - PA

Anamnese :

Informações adicionais : Paciente trazido por transporte médico, acompanhado, com O2 a 15 L/min.

Quadro clínico de COVID19 confirmado por teste rápido externo (01/04/2021), síndrome gripal há cerca de 9 dias, com piora há 4 dias necessitando de internação hospitalar em unidade de cidade de origem com uso de oxigênio suplementar. Paciente com déficit cognitivo com dificuldade para verbalizar queixas clínicas, porém referindo astenia e dispneia. Não há relato de febre aferida nas últimas 48 horas. Em uso de sonda vesical de demora desde admissão em internação, porém não há relato de motivo de uso. Paciente sem queixas urinárias prévias.

Relatório médico informa em encaminhamento ter realizado tomografia de tórax (28/03/2021) com acometimento estimado em 50%. Em uso há 4 dias de Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona. Últimos exames laboratoriais de 30/03.

Doenças Prévias e Alergias :

Doenças prévias : Sequela neurológica por TCE (sic) / Prótese de quadril / Hipotireoidismo - Em uso contínuo de Puran T4 125 mcg.

Alergias : Nega alergias medicamentosas.

Exame físico :

Regular : Sim

Agitado : Sim

Sinais vitais :

PAS (mmHg) : 110

PAD(mmHg) : 70

Temperatura °C : 36,5

FC (bpm) : 45

FR (mrm) : 24

Dor : 0

SpO₂ : 90

Sistemas :

Neurológico : 3

Neurológico alterado : Glasgow 15, sem alterações focais motoras ou sensitivas.

Cabeça e pescoço : 2

Tórax : 3

Tórax Alterado : Murmúrios universalmente audíveis, com estertores crepitantes em bases pulmonares.

Abdome e Pelve : 2

Genito Urinário : 2

Vascular : 1

Locomotor : 1

Pele : 2

Hipótese diagnóstica :

Hipótese diagnóstica : COVID19 Fase IIb -> III.

Plano de investigação ou Terapêutico : Solicito novos exames laboratoriais e tomografia de tórax para melhor avaliação clínica;

Eletrocardiograma em admissão: Ritmo sinusal, com FC = 36 bpm;

Mantenho O2 sob máscara a 15 L/min - Estabilizando em FR = 23 ipm, SpO₂ = 95%;

Entro em contato com Dr. Marcelo Rabahi pois o mesmo está assistindo os pais biológicos de paciente e houve menção em ficar aos seus cuidados. Oriento sobre a realização de exames e provável desfecho em UTI devido ao quadro clínico vigente.

01/04/2021 22:47:35

Daniela Alves de Oliveira

347276

Evolução Enfermagem

N

Avaliação: Avaliação de Admissão UPA - Enfermagem

Quadro clínico :

Nível de consciência :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Sinais vitais :

Dispositivos na admissão :

Marcha :

Integridade da pele :

Precaução :

Acompanhante :

Procedimentos realizados/Orientações prestadas :

Protocolos institucionais :

Queixa principal : Paciente proveniente de Canãa dos Carajas , via ambulância em uso de O2 complementar , COVID 19 + D 9 de sintomas , alega tosse , astenia , febre,hipoxemia com piora ha 4 dias. realizou teste rápido 01/04/2021 sendo positivo (sic) esteve hospitalizado na cidade de origem com uso de oxigênio suplementar. Em uso sonda vesical de demora na admissão. TC dia 28/03/21 com acometimento de 50% . No momento em REG, consciente, orientado , pouco contactuante , apresenta deficit cognitivo , deambula com auxilio de bengala , hipotenso, bradicardico, dispneico em uso de O2 complementar 7 lts/min , corado , desidratado +1/4+ , anicterico, acianotico , afebril , abdome globoso flacido indolor a palpação , apresenta hematoma em MSE ,sem edemas de MMII, dieta VO , diurese em SVD , AVP , segue aos cuidados da equipe

Alergias : nega

Comorbidades : hipotireoidismo , protese de quadril, sequela neurologica

Alerta/Acordado : Sim

Pressão arterial : Hipotenso

Frequência cardíaca : Bradicárdico

Temperatura : Afebril

Frequência respiratória : Eupneico

SpO2 : SpO2 > 92%

Hematomas : Sim

AVP : Sim

Deambulando : Sim

Contato + aérea : Sim

NA : Sim

Sim : Sim

Nome/Grau de parentesco : amigo

Procedimentos realizados/Orientações prestadas : Paciente proveniente de Canãa dos Carajas , via ambulância em uso de O2 complementar , COVID 19 + D 9 de sintomas , alega tosse , astenia , febre,hipoxemia com piora ha 4 dias. realizou teste rápido 01/04/2021 sendo positivo (sic) esteve hospitalizado na cidade de origem com uso de oxigênio suplementar. Em uso sonda vesical de demora na admissão. TC dia 28/03/21 com acometimento de 50% . No momento em REG, consciente, orientado , pouco contactuante , apresenta deficit cognitivo , deambula com auxilio de bengala , hipotenso, bradicardico, dispneico em uso de O2 complementar 7 lts/min , corado , desidratado +1/4+ , anicterico, acianotico , afebril , abdome globoso flacido indolor a palpação , apresenta hematoma em MSE ,sem edemas de MMII, dieta VO , diurese em SVD , AVP , segue aos cuidados da equipe

Solicitado exames laboratoriais e TC

Solicitado retirada de SVD

01/04/2021 23:20:00	Vanessa Felipe Gomes	480085	Evolução Enfermagem	N
---------------------	----------------------	--------	---------------------	---

REALIZADO COLETA DE GASOMETRIA EM RADIAL ESQUERDO SEM INTERCORRENCIA, RETIRADO SVD QUE O MESMO VEIO PARA A UNIDADE SEM INTERCORRENCIA (ESTAVA DRENADO 400ML DE DIURESE - CONCENTRADO), CONFORME ORIENTAÇÕES MEDICAS.

01/04/2021 23:44:38	Ercilene Barbosa da Cruz	616074	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	--------------------------	--------	--------------------------	---

As 23 :44 PACIENTE ADMITIDO EM SALA PARA REALIZAÇÃO DE TC DE TORAX SEM CONTRASTE, COVID 19 ,TESTE RAPIDO POSITIVO,FAZENDO USO DE O2 CATETER NASAL 12LT, REALIZADO EXAME SEM INTERCORENCIA. PACIENTE EMCAMINHADO PARA O LEITO DE MACA.

01/04/2021 23:45:32	Matheus Fagundes de Azevedo	20129	Evolução Médica	N
---------------------	-----------------------------	-------	-----------------	---

Avaliação: Reavaliação do Pronto Atendimento

Reavaliação do PA :

Evolução e intercorrências : Paciente mantendo 93-94% sob máscara facial a 10 L/min.

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Diante do quadro clínico, resultado de exames laboratoriais e achados tomográficos, Dr. Marcelo Rabahi orienta internação hospitalar em leito de terapia intensiva. Paciente ciente com plano terapêutico proposto.

Exames complementares :

Laboratório : Sim

Descrição : Leucócitos = 4920, Linfócitos = 359, PCR = 189,9, D-dímero = 1564, Ureia = 33, Creatinina = 0,50, Sódio = 144, Potássio = 3,8, TGO = 62, TGP = 35, Gasometria arterial (O2 a 7 L/min) – pH = 7,43, pO2 = 73,0, pCO2 = 38,0, HCO3 = 25,2, SatO2 = 95,0%.

Tomografia computadorizada : Sim

Descrição : Tomografia de tórax ainda sem laudo com acometimento pulmonar estimado em 80-90%.

Conclusão diagnóstica : COVID19 Fase III (SDRA).

Desfecho : Internações hospitalar em UTI

01/04/2021 23:53:48 Gracielly de Oliveira Cardoso

Intervenção Farmacêutica

N

Registro de observações da farmácia clínica:

Prescrição: 360032

Data prescrição: 01/04/2021 23:50:00

Farmacêutico(a): Gracielly de Oliveira Cardoso

Medicamento: Diluente Próprio Metilprednisolona - Dose/UM/Intervalo/Via: 2 ml Agora IV

Observação: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

Medicamento: Metilprednisolona 125mg Inj. - Dose/UM/Intervalo/Via: 60 mg Agora IV

Observação: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

Medicamento: Soro Fisiológico Fr 50ml Pvc (e 96) - Dose/UM/Intervalo/Via: 50 ml Agora IV

Observação: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

DIAGNÓSTICO

CID	Doença	Class. Diag.	Tipo Diagnóstico	DL	AD
B342	INFECCAO POR		Definitivo	01/04/2021	N

EXAME LABORATÓRIO

Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS

HISTÓRICO DE SAÚDE

ALERGIAS

Registro	Agente	Princípio	Reação	Nega	AD
01/04/2021				S	N

DOENÇA PRÉVIA

Registro	Doença	Situação	AD
01/04/2021	Sequela neurológica / Prótese de quadril / Hipotireoidismo		N

ORIENTAÇÃO ALTA

Impresso em: 14/05/2021 14:57:58

Página 5

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.: 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1972

AD
N

02/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

AD
N

Prescrição: 360368

Soluções

1 ml/h Agora das 02:24 às 02:24;
Plasmalyte So Bol 500ml (E 30) Baxter 1000 ml
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 360370

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/H
1 Hemocultura P/ Anaeróbios 2 Amostra	1x ao dia	04	Sangue Total (2	02 04:00
2 Hemocultura P/ Aeróbios 2 Amostra	1x ao dia	04	Sangue Total (2	02 04:00
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 360371

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Hemocultura P/ Anaeróbios 1 Amostra	1x ao dia	04	Sangue Total	02 04:00
2 Hemocultura P/ Aeróbios 1 Amostra	1x ao dia	04	Sangue Total	02 04:00
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 360517

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4ml(Mavi)	40 mg	2x ao dia	SC	10 22			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
02/04/2021 12:00	02/04/2021 11:21	amanda.					
02/04/2021 22:00	02/04/2021 23:33	fabricao.carni					
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Recomen

	Intervalo	Horários
Fisioterapia Motora (Acompanhamento)	3x ao dia	06 14 22
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)	3x ao dia	06 14 22
Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h	2/2 h	06 08 10 12 14 16 18 20 22 00 02 04
Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h		
Monitorização Multiparamétrica	Cont	06
Monitorização Multiparamétrica		
Medidas de prevenção à delirium	Cont	06
Medidas de prevenção à delirium		
Cabeceira elevada 30°-45°	Cont	06
Cabeceira elevada 30°-45°		
Aferir peso em leito	1x ao dia	06
Aferir peso em leito		

Prescrição: 360518

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Ecocardiograma No Leito	1x ao dia	09		02 09:00
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 360577

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Pasmodex (atropina) 0,25mg Ap 1ml	¼ mg	Agora	IV	05:41			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
02/04/2021 05:41	02/04/2021 06:02	rosangela.C					
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!							

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.: 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1972

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 360194

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	60 mg	Agora	IV	24:02			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
02/04/2021 00:02			02/04/2021 02:38	lucas.			
Dt. Susp: 02/04/2021	Usuario: lucas.	Motivo:			Obs:		
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona							
Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 360369

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Eletrocardiograma - Com Laudo (Metodos Graficos)		02:39		02 02:39
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 360570

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Eletrocardiograma - Sem Laudo (Metodos Graficos)		05:06		02 05:06
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 360223

N

Materiais	U.M.	Quantidade	Observação
Cavilon Limpador Pele S/ Enxague	un	1,00	
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa
02/04/2021 01:07	02/04/2021 01:50	martha.reis	
Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt)	un	2,00	
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa
02/04/2021 01:07	02/04/2021 01:50	martha.reis	
Locao Hidratante Tcm Primoderm 200ml	Fr	1,00	
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa
02/04/2021 01:07	02/04/2021 01:50	martha.reis	
Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,00	
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa
02/04/2021 01:07	02/04/2021 01:51	martha.reis	
Protetor Cutaneo Cavilon Spray 28Ml 3346	un	1,00	
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa
02/04/2021 01:07	02/04/2021 01:51	martha.reis	
Sabonete Glicerinado Liquido 200ml	Fr	1,00	
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa
02/04/2021 01:07	02/04/2021 01:51	martha.reis	
banho			
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 360224

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Tempo De Tromboplastina Parcial Ativado		01:23	Plasma	02 01:23
2 Tempo De Protrombina		01:23	Plasma	02 01:23

Impresso em: 14/05/2021 14:57:59

Página 7

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

3 Sorologia Para Hiv 1/2	01:23	Soro	02 01:23
4 Pcr Em Tempo real Para detecção de Coronavirus Covid-19	01:23	Swab Nasofar	02 01:23
5 Hemograma Com Plaquetas	01:23	Sangue Total	02 01:23
6 Gasometria Arterial	01:23	Sangue Arterial	02 01:23
7 Fibrinogênio	01:23	Plasma	02 01:23
8 Dosagem De Ureia	01:23	Soro	02 01:23
9 Dosagem de Troponina	01:23	Soro	02 01:23
10 Dosagem De Tgp - Alt - Alanina Aminotransferase	01:23	Soro	02 01:23
11 Dosagem De Tgo - Ast - Aspartato Aminotransferase	01:23	Soro	02 01:23
12 Dosagem De Sódio	01:23	Soro	02 01:23
13 Dosagem De Proteína C Reativa	01:23	Soro	02 01:23
14 Dosagem De Potássio	01:23	Soro	02 01:23
15 Dosagem De Magnésio	01:23	Soro	02 01:23
16 Dosagem De Fósforo	01:23	Soro	02 01:23
17 Dosagem De Dhl	01:23	Soro	02 01:23
18 Dosagem De D-Dimero	01:23	Plasma	02 01:23
19 Dosagem De Creatinina	01:23	Soro	02 01:23
20 Dosagem De Cloretos	01:23	Soro	02 01:23
21 Dosagem De Bilirrubina Total E Frações	01:23	Soro	02 01:23
22 Cultura De Vigilância Retal Vre	01:23	Secreção Anal	02 01:23
23 Cultura De Vigilância Retal Erc	01:23	Secreção Anal	02 01:23

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 360225

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Cultura Em Urina	1x ao dia	04	Urina	02 04:00

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 360227

N

Dieta

Branda

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
--------------	------	----	-----------	-----	----------	---	---	---

1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter	500 ml	ACM	IV	ACM				S
---	--------	-----	----	-----	--	--	--	---

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

02/04/2021 01:35			16/04/2021 08:53	marcelo.		
------------------	--	--	------------------	----------	--	--

02/04/2021 06:03	02/04/2021 06:08	rosangela.C				
------------------	------------------	-------------	--	--	--	--

Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM

2 Pantozol 40Mg Ev Fap	40 mg	1x ao dia	IV	18			S
------------------------	-------	-----------	----	----	--	--	---

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

02/04/2021 18:00			02/04/2021 01:56	gracielly.car		
------------------	--	--	------------------	---------------	--	--

Dt. Susp: 02/04/2021	Usuario:	Motivo:		Obs:
----------------------	----------	---------	--	------

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -

3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)	1000 mg	ACM	IV	ACM			S
------------------------------------	---------	-----	----	-----	--	--	---

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

02/04/2021 01:35			16/04/2021 08:52	marcelo.		
------------------	--	--	------------------	----------	--	--

Dt. Susp: 04/04/2021	Usuario:	Motivo:		Obs:
----------------------	----------	---------	--	------

Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM

4 Digeslan 10mg Amp 2ml	10 mg	ACM	IV	ACM			S
-------------------------	-------	-----	----	-----	--	--	---

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

02/04/2021 01:35			16/04/2021 08:52	marcelo.		
------------------	--	--	------------------	----------	--	--

Dt. Susp: 04/04/2021	Usuario:	Motivo:		Obs:
----------------------	----------	---------	--	------

Separar 10 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM

5 Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	40 mg	1x ao dia	SC	04			S
--------------------------------	-------	-----------	----	----	--	--	---

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes N° Pront.: 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1972

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
02/04/2021 04:00			02/04/2021 02:42	lucas.		
Dt. Susp: 02/04/2021		Usuario: lucas.	Motivo:	Obs:		
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -						

Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo	Horários		Material	Dia/Hora
1 Controle de HGT (Convencional)		GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00			02 06:30
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%		
71	180	0		Observar índices glicêmicos.		
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar		
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC		
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC		
321	380	8		Aplicar 8Ui de insulina SC		
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.		
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		

Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio VNI	VMNI		10		Intermitente	Horário
Oxigênio	ESPONT	Litros por	10	Máscara reservatória	Contínuo	Horário

Prescrição: 360228 N

Soluções		das 10:00 às 22:00		das 22:00 às 10:00	
1 Vol. 101.92mg/24h a 4,24ml/h					
Dt. Susp: 02/04/2021		Usuario:		Motivo:	
Metilprednisolona 125mg Inj.		60 mg		Obs:	
Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)		50 ml			
Diluyente Próprio Metilprednisolona		2 ml			
</					

Prescrição: 360232 N

Medicamentos		Dose UM	Intervalo	Via	Horários		D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.		60 mg	2x ao dia	IV	12	24			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.		Justificativa		
02/04/2021 12:00	02/04/2021 11:21	amanda.							
03/04/2021 00:00	02/04/2021 23:33	leticia.							
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona									
Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 360233 N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Pantozol 40Mg Ev Fap			40 mg	1x ao dia	IV	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
02/04/2021 06:00	02/04/2021 05:34	rosangela.C							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 361532 N

Medicamentos		Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Digesán 10mg Amp 2ml		10 mg	ACM	IV	ACM			S

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes N° Pront.: 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1972

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
02/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.		
Dt. Susp: 04/04/2021	Usuario:	Motivo:			Obs:	
Separar 10 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI						
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM						
2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter		500 ml	ACM	IV	ACM	S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
02/04/2021 20:00			16/04/2021 08:53	marcelo.		
Dt. Susp: 04/04/2021	Usuario:	Motivo:			Obs:	
Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)						
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM						
3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)		1000 mg	ACM	IV	ACM	S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
02/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.		
Dt. Susp: 04/04/2021	Usuario:	Motivo:			Obs:	
Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI						
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM						
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		

Prescrição: 361070

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	1	cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
03/04/2021 06:00	03/04/2021 06:30	Ieticia.						
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 361577

Suplemento oral	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr	200	ml	1x ao dia	VO	18			S
Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

ANAMNESE

Data Anamnese	Profissional	Cod. Prof.	AD
02/04/2021 01:36:39	Amanda Ferreira Santos		N

Avaliação: Avaliação Inicial

Queixa Atual : COVID 19 associado à dispneia e dessaturação.

Apresentou febre ou algum sintoma respiratório (tosse, dor de garganta, coriza, dispneia)

Sim : Sim

Fluxo de doenças endêmicas

Não : Sim

Paciente Apresenta Trauma :

Não : Sim

Suspeita de vitimização :

Não : Sim

Barreiras de Comunicação :

Déficit Cognitivo : Sim

Idiomas :

Português : Sim

Não : Sim

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 375078 N

Soluções

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 375715 N

Suplemento oral	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	200	ml	1x ao dia	VO	18			S

Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 374793 N

Suplemento oral	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr	200	ml	1x ao dia	VO	18			S

Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
08/04/2021 06:59:49	Melissa Cristina de Oliveira Beltrão		Evolução Tec. Enfermagem	N
06:00 Pte em repouso no leito, consciente, verbalizando, orientada, eupneico em MNR a 5 lt, acesso em MSE na mão com cobertura de tegaderm transparente + poolfix, deambulando. Aceitou a dieta oferecida, diurese espontânea presente. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.				
08/04/2021 08:36:25	Taynara Passinato do Nascimento		Evolução Tec. Enfermagem	N
08:36hs: Recebo paciente em repouso no leito, consciente, verbalizando, afebril, bradicardio, hipotenso, em uso de o2 a 06lts/min em máscara não reinalante, Aceitou a dieta oferecida, mantendo acesso salinizado em MSE com nexiva 22° sem sinais flogísticos fixado com tegaderm e poolfix, pele íntegra, mobilidade física pouco ativa, eliminações fisiológicas intestinal presente por fralda, pulseira íntegra e legível, grades e cabeceira elevadas e nível da cama abaixados, segue aos cuidados da equipe de enfermagem e acompanhante. Orientado a chamar sempre que necessário.				
08/04/2021 08:56:15	Taynara Passinato do Nascimento		Evolução Tec. Enfermagem	N

Avaliação: Anotação Técnico de Enfermagem - CMC - DIÁRIA

Dados do Paciente :

Diagnóstico : B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Dias de Internação : 7

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 49

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 96

PAD (mmHg) : 49

Temperatura °C : 36.1

Saturação % : 94

Escala de Dor : 0

Nível de Consciência :

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação :

Ventilação Mecânica - Máscara de Venturi : Sim

Dieta :

Oral (boa aceitação) : Sim

Dispositivo :

Acesso Salinizado : Sim

Diurese Espontânea : Sim

Controle de Diurese :

Eliminações Intestinais :

Presente : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

321	380	8	Aplicar 8Ui de insulina SC	
381	999	10	Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.	
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 373501

N

Medicamentos			Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg			1	cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
08/04/2021 06:00	08/04/2021 06:00	melissa.								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão					

Prescrição: 373502

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
Recomen				Intervalo	Horários			
Fisioterapia Motora (Acompanhamento)				3x ao dia	06 14 22			
Aferir peso em leito				1x ao dia	06			
Aferir peso em leito								
Monitorização Multiparamétrica				Cont	06			
Monitorização Multiparamétrica								
Medidas de prevenção à delirium				Cont	06			
Medidas de prevenção à delirium								
Cabeceira elevada 30°-45°				Cont	06			
Cabeceira elevada 30°-45°								

Prescrição: 375801

N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Digesán 10mg Amp 2ml	10	mg	ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
08/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.				
Dt. Susp: 10/04/2021	Usuario:	Motivo:				Obs:		
Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM								
2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter	500	ml	ACM	IV	ACM			S
DL Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
08/04/2021 20:00			16/04/2021 08:53	marcelo.				
Dt. Susp: 10/04/2021	Usuario:	Motivo:				Obs:		
Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM								
3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)	1000	mg	ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
08/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.				
Dt. Susp: 10/04/2021	Usuario:	Motivo:				Obs:		
Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 376363

N

Soluções		
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h Agora em Equipo macrogotas	das 19:26 às 07:26	das 07:26 às 19:26
simples		
Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	500 ml	
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!		
Vitamina C 1G Ap 5MI	5 ml	
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!		
Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1MI	100 mg	
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!		

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes N° Pront.: 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1972

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
08/04/2021 07:00			16/04/2021 08:52	marcelo.		
Dt. Susp.	09/04/2021	Usuário:	Motivo:			Obs:
Separar 4 Miligramas do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico Fr 50ml Pvc (e 96)						
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!						
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		

Prescrição: 373266

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio VNI	VMNI		10		Intermitente	Horário
Oxigênio	ESPONT	Litros por	10	Máscara reservatória	Contínuo	Horário

Prescrição: 373980

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Metilprednisolona 125mg Inj.			50 mg	1x ao dia	IV	40			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
08/04/2021 10:00	08/04/2021 09:23	alcione.							
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão				

Prescrição: 373981

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários		D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)			40 mg	2x ao dia	SC	40	22			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
08/04/2021 10:00	08/04/2021 09:23	alcione.								
08/04/2021 22:00	08/04/2021 21:33	debora.								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!										
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão					

Recomen	Intervalo	Horários
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)	3x ao dia	10 18 02

Prescrição: 373498

N

Medicamentos			Dose IJM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp			37,5 mcg	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
08/04/2021 06:00	08/04/2021 06:00	melissa.							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 373499

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Pantozol 40Mg Ev Fap			40 mg	1x ao dia	IV	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
08/04/2021 06:00	08/04/2021 06:00	melissa.							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão				

Prescrição: 373500

N

Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo		Horários		Material	Dia/Hora
1 Controle de HGT (Convencional)		GLI/4xAntes		06:30 11:00 17:00 22:00			08 06:30
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%			
71	180	0		Observar índices glicêmicos.			
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar			
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC			
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC			

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Ausculata pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Nenhuma : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Considerações : PACIENTE NO LEITO, ACORDADO, RESPONSIVO E COLABORATIVO, RE EM USO DE MÁSCARA NÃO REINALANTE Á 7 L/MIN, SEM SINAIS DE DESCONFORTO RESPIRATÓRIO DURANTE O PLANTÃO.

CONDUTA RESPIRATÓRIA: AVALIAÇÃO E MONITORIZAÇÃO, INSTALADO VNI POR 2 HORAS SEM INTERCORRÊNCIAS, ORIENTO QUANTO AO USO DA MESMA, RETIRO E MANTENHO NA MASCARA A 6 L/MIN E SEGUE AOS CUIDADOS.

METAS TERAPÊUTICAS: AVALIAÇÃO DIARIA, DESMAME DE O₂, REEXPANSÃO PULMONAR E ORIENTAÇÕES.

EXAME LABORATÓRIO

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

08/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 376365

AD

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Tc Torax	1x ao dia	05		09 05:00
Filmes Tomo M2-doc-armazenamento - Stot	1 un	05		

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 373603

N

Dietas

Branda

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 373604

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Ansestron 4mg/2 MI Ap 2ml	4 mg	8/8 h	IV	SN			S

Impresso em: 14/05/2021 14:58:09

Página 101

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Murmúrios Vesiculares : Sim
Pulmão Esquerdo :
Murmúrios vesiculares : Sim
Estertores : Sim
Estertores : Sim
Tipo de Ventilação :
Respiração Espontânea - Máscara Facial : Sim
% : 98%
Notas : MNR á 9 lts/min + VNI intermitente.
Avaliação Cardiovascular :
Ritmo Cardíaco : Regular
Sopro : Não
Pulsos : Cheio
Enchimento capilar : < 2 seg
Avaliação Gastrointestinal :
Abdome - inspeção : Globoso
Abdome - ausculta : RHA presentes
Abdome - palpação : Indolor
Nutrição :
Oral (Boa aceitação) : Sim
Eliminações :
Presentes : Sim
Controle glicêmico :
Protocolo de insulina : Não
Aporte calórico : Não
Avaliação Genitourinária :
Diurese Espontânea : Sim
Notas : Em fralda.
Exames laboratoriais / Imagem :
Evolução : Agendado exames laboratoriais para a rotina.
Plano terapêutico e educacional :
Meta 1 : Evitar piora clínica
Atingida : Não
Plano educacional : Oriento sobre acionamento de equipe de enfermagem.
Parceiro do cuidado :
Parentesco : Mãe.

07/04/2021 22:56:36

Nathany Carla de Lima

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :
Noturno : Sim
Informações do paciente :
Masculino : Sim
Idade : 48
Sinais vitais :
FC (bpm) : 75
FR (ipm) : 21
PAS (mmHg) : 110
PAD (mmHg) : 80
Temperatura °C : 36.5
SPO² : 95%
Dor : 0
Função neurológica :
Desperto : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Considerações : Paciente em leito, desperto, colaborativo, em VE/O2 a 7L/min em MFNR, sem sinais de desconforto e/ou aumento do trabalho respiratório. Sequela de TCE, POT bariátrica. PCR em queda.

Conduta motora: cinesioterapia ativa; estimulação à movimentação ativa no leito; posiciono no leito;

Conduta respiratória: terapias para reexpansão pulmonar; liberação diafragmática; VNI/Bipap (2 horas).

*Retorno p/ MFNR após a VNI a 7l/min;

Abordagem sem intercorrências.

07/04/2021 18:34:49	Paula Beatriz Medrado E Silva	14358	Ordem Telefônica	N
---------------------	-------------------------------	-------	------------------	---

Ordem Telefônica

Recebo ordem telefônica do(a) Dr(a) Guilherme Saraiva.

1. Medicamento (nome e dose): Ansentron 4mg

Via de administração: EV

Frequência: 8/8h SN

Diluição: SF 50mL

Incluído em prescrição conforme solicitado.

07/04/2021 20:45:59	Melissa Cristina de Oliveira Beltrão		Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	--------------------------------------	--	--------------------------	---

19:00 Recebi paciente em repouso no leito, consciente, orientado no tempo e espaço, verbalizando, afebril, eupneico com respiração espontânea em ar ambiente nega desconforto respiratório. Passou o período hemodinamicamente estável. Aceitou a dieta oferecida, AVP/MSE salinizado nexiva 22 ausente de sinais flogísticos fixação com película tegaderm transparente, pele íntegra, mobilidade física pouco ativa, eliminações fisiológicas intestinal presente.

Orientado ao paciente sempre que necessário solicitar enfermagem, manter cama baixa, grades elevadas, rodas travadas, segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

07/04/2021 22:05:49	Tatiany Mayary Miranda da Costa	499133	Evolução Enfermagem	N
---------------------	---------------------------------	--------	---------------------	---

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Paciente consciente, verbalizando, movimentos ativos porém restrito ao leito em repouso no leito; mãe como acompanhante.

REG, hipocorado, hidratado, acianótico, afebril, normotenso ;

Apres. dispneia as os moderados esforços, perca de força muscular em membros porém já apresenta melhora parcial de mobilidade, hematoma em região abdominal + MMSS;

Mant. O2 em MNR á 9 lts/min. ,AVP em MSD pérvio sem sinais de flogose, salinizado;

Aceitando parcialmente dieta do horário;

Extremidades: Bem perfundidas;

Membros: Edema em MMSS 1+/4+ e II 1+/4+;

Eliminações vesico intestinal presente em fralda - evacuação presente de aspecto pastoso em grande quantidade;

Nega queixas álgicas;

Segue aos cuidados gerais de enfermagem.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Dispneico : Sim

Pulmão Direito :

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Proteína Suplemento Oral (g) : 20
Volume ingerido Suplemento Oral (ml) : 200
Suplemento Oral : Fresubin Protein Energy Drink
Caloria Suplemento Oral (Kcal) : 300
Indicadores Dia Anterior :
Ingerido/Prescrito Suplemento Oral (%) : 100
Motivos Inadequação Infusão da NP: : Não se aplica (Via oral)
Conduta :

- Descrição :** - Mantenho conduta: Dieta VO de consistência branda;
- Mantida TNO 1x/dia: Fresubin Protein Energy Frutas vermelhas;
- esquemas alimentares conforme preferências alimentares de paciente;
- Monitoro aceitação e ingesta à dieta VO oferecida;
- Monitoro sintomas do TGI;
- Monitoro evolução clínica;
Segue em acompanhamento nutricional.

04/2021 18:00:00 Luis Paulo da Silva Coelho Evolução Tec. Enfermagem N

Pte no leito, acordado, corado, contactuante, colaborativo, semi acamado e ssvv regular. RE com suplementação de O2 em MF. AVP/MSD salenizado. Dieta VO conforme nutrição, medica e aceitação. Diurese presente e evacuação ausente. Segue mantendo quadro clínico, realizado todos os cuidados integrais e medicações conforme prescrição medica e aos CGE.

07/04/2021 18:28:17 Larisse de Almeida Medeiros 269880F Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais vitais :

FC (bpm) : 75

FR (ipm) : 21

PAS (mmHg) : 110

PAD (mmHg) : 80

Temperatura °C : 36.5

SPO² : 95

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 7l/min

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

VE/O₂ : Sim

Oxigenioterapia : 7L/min MFNR

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculata pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Reduzida : Sim

Tosse :

Nenhuma : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Considerações : Paciente em leito, D17 de sintomas, acompanhado por familiar, desperto, colaborativo, em VE/O₂ a 7L/min em MFNR, sem sinais de desconforto e/ou aumento do trabalho respiratório. Sequela de TCE, POT bariátrica. PCR em queda.

Conduta motora: cinesioterapia ativa; estimulação à movimentação ativa no leito; auxílio nas trocas posturais

Conduta respiratória: terapias para reexpansão pulmonar; liberação diafragmática; VNI/Bipap (2 horas).

Abordagem sem intercorrências.

07/04/2021 15:01:32

Ana Paula Dorta de Freitas

12768

Evolução Nutrição

N

Avaliação: Evolução Nutricional - Nutricionistas

Tipo de Avaliação : Monitoramento Nutricional

Diagnósticos : Sequela neurológica por TCE (SIC)/ Protese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariátrica (há 18 anos)/ SRAG - Covid 19/Legg - Perthes

Risco Nutricional : Sim

Nível de Assistência Nutricional : Terciário

Risco de Realimentação : Não se aplica

Terapia Nutricional Iniciada em até 24h : Não se aplica (VO)

Reações Adversas aos Alimentos :

Nega : Sim

Peso Admissão (Kg) : 95

Dados Antropométricos :

Peso Ideal (kg) : 72,2

Altura (cm) : 170

IMC admissão (Kg/m²) : 32,8

Lesão por Pressão Instalada : Não

Via de Alimentação : Oral + TNO

Controle Glicêmico : Adequado

Evacuações : Diarreia em VO

Data UFI : 06/04

Vômitos : Não

Exames bioquímicos : 05/04: K 3,9 / Na 136 / P 2,8 / Mg 1,6 / Lac 37

Avaliação/Evolução : Paciente proveniente da UTI e transferido para CMC ontem, em uso de máscara facial de O₂. Se encontra acordado e consciente, apresenta alteração da fala previamente por TCE. Recebe dieta VO branda associada ao uso de SNO, refere oscilação da ingesta alimentar durante o dia. Aceitação integral ao SNO ofertado. Solicitou dificuldade em consumir arroz devido ter realizado bariátrica previamente, realize esquemas conforme preferência do mesmo. Relata que evacuou ontem na UTI (SIC) e que foi falado para ele que era evacuação líquida (diarreia), porém sem registro no APAP. Nega demais queixas.

Necessidades Nutricionais :

Meta Calórica (Kcal) : 1805 kcal/dia

Meta Proteica (g) : 144.4g/dia

Prescrição Dieta Oral Anterior :

Dieta Oral : Branda

Prescrição Suplemento Oral Anterior :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972



Murmúrios Vesiculares diminuídos : Sim
Pulmão Esquerdo :
Murmúrios vesiculares diminuídos : Sim
Tipo de Ventilação :
Respiração Espontânea - Máscara Facial : Sim
% : 10 l/min
Avaliação Cardiovascular :
Ritmo Cardíaco : Regular
Sopro : Não
Pulsos : Cheio
Enchimento capilar : < 2 seg
Avaliação Gastrointestinal :
Abdome - inspeção : Globoso
Abdome - ausculta : RHA presentes
Abdome - palpação : Flácido
nutrição :
Oral (Boa aceitação) : Sim
Eliminações :
Presentes : Sim
Controle glicêmico :
Protocolo de insulina : Sim
Avaliação Genitourinária :
Diurese Espontânea : Sim
Plano terapêutico e educacional :
Meta 1 : MELHORA DO PADRÃO RESPIRATÓRIO
Atingida : Não
Meta 2 : PELE ÍNTEGRA
Antingida : Sim
Meta 3 : EVITAR RISCOS DE QUEDA
Atingida : Sim
Parceiro do cuidado :
Nome : MERCEDES
Parentesco : MÃE

07/04/2021 12:02:43

Ana Carolina Ribeiro Freire

109330

Evolução Fisioterapeuta

N

avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :
Matutino : Sim
Informações do paciente :
Masculino : Sim
Idade : 48
Sinais vitais :
FC (bpm) : 66
FR (ipm) : 22
PAS (mmHg) : 111
PAD (mmHg) : 65
Temperatura °C : 36.3
SPO² : 93
Dor : 0
Função neurológica :
Desperto : Sim
Colaborativo : Sim
Função respiratória :
Modo ventilatório :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Linfo 608

PCR 57-86

Sinais Vitais

FR 22 irpm

FC 66 bpm (47 - 66)

Pressão Arterial 111/65 mmHg

Temperatura (min - máx): 35,9 - 36,6 °C

Saturação O2 90% (90% - 96%)

Glicemia capilar 92 (71 - 147)

Evolução:

Sentindo se bem, sem queixas.

Sono e apetite preservados

Evacuação presente, diarreia ??

Diurese presente.

Ao exame:

AR: MV presente, reduzido em globalmente, sem RA, eupneico, sat 93% em 7l/min

Abd: flácido, indolor a palpação, sem VMG, RHA+

Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III --> IIb

Metas:

1. Melhora clínica

2. Desmame de O2

Ação:

1. Reduzir MP p 50mg 1x

2. Suporte de VNI + MNRI

3. Lab amanhã

07/04/2021 09:04:12

Jessica Cristina de Lima Gabriel

11294

Intervenção Farmacêutica

N

Registro de observações da farmácia clínica:

Prescrição: 372400

Data prescrição: 07/04/2021 09:04:00

Farmacêutico(a): Jessica Cristina de Lima Gabriel

Medicamento: Metilprednisolona 125mg Inj. - Dose/UM/Intervalo/Via: 50 mg 1x ao dia IV

Observação: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

07/04/2021 09:30:15

Maria Kerolayne de Souza Frota

558082

Evolução Enfermagem

N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Paciente em tratamento de COVID19, insiável, consciente, orientado. Sem queixas álgicas no momento. Dispneico aos mínimos esforços em MNR 10 l/min + VNI intermitente. Dieta VO com boa aceitação. AVP pérvio no MSD, MMSS sem alterações. Abdomen semigloboso, flácido, indolor, rha+. MMII sem alterações. Pele íntegra. Eliminações presentes.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Dispneico : Sim

Pulmão Direito :

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nasc:** 09/04/1972

Finalizo plantao com paciente em repouso no leito consciente sono preservado, orientado, verbaliza normotenso, bradicardia, afebril, humor rebaixado pouco comunicativo em uso de mascara nao reinalante, + bipap com acesso em radial MSD com nexiva 22 SALINIZADO, aceitou a dieta oferecida pele fragilizada com hematoma em msd diurese espontanea evacuacao presente e espontanea. o paciente foi orientado ha manter as grades elevadas e cama travada para evitar acidentes quedas.

07/04/2021 06:24:17 Viviane Lopes de Souza Ferreira Evolução Tec. Enfermagem N

Realizado do coleta para exame conforme prescrição

07/04/2021 08:00:00 Luis Paulo da Silva Coelho Evolução Tec. Enfermagem N

Durante a visita no leito:

Pte acordado, corado, contactuante, colaborativo, verbaliza, deambula, restrição no leito. RE com suplementação de O2 em MFNR. AVP/MSD salinizado. Dieta VO conforme nutrição, medica e aceitação. Diurese presente e evacuação ausente. Refere ter dormindo parcialmente, dispneia aos esforços. Segue aos CGE. Feito orientação para pronção pra estimular a melhora respiratoria, grades elevadas, e que qualquer eventualidade ou precisão acionar a equipe pela botoeira.

07/04/2021 08:01:29 Marcelo Fouad Rabahi 5959 Evolução Médica N

EVOLUÇÃO DIÁRIA#

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 7

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D17

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo **Data:** 01/04

#Comorbidades

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)
- Sequela neurológica
- Legg - Perthes

#Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Medicações em uso

A

Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 - Ref. 305243(e100) Clexane 40Mg Sga 0.4Ml(Mavi) Diluente Próprio Metilprednisolona Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200Ml Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5) Metilprednisolona 125mg Inj. Pantozol 40Mg Ev Fap Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp Puran T4 (levotiroxina) 100mcg Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174 Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172 Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256 Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100) Soro Fisiológico Fr 50ml Pvc (e 96)

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

Lab:
Leuco 8210

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Medicações em uso

A
B Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 - Ref. 305243(e100) Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi) Diluente Próprio Metilprednisolona Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200Ml Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5) Metilprednisolona 125mg Inj. Pantozol 40Mg Ev Fap Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp Puran T4 (levotiroxina) 100mcg Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174 Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172 Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256 Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100) Soro Fisiológico Fr 50ml Pvc (e 96)

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de perimeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastropatia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

Lab:

Leuco 8210

Linfo 608

PCR 57-86

Sinais Vitais

FR 22 irpm

FC 55 bpm (42 - 59)

Pressão Arterial 95/60 mmHg

Temperatura (min - max): 35,7 - 36,6 °C

Saturação O2 96% (88% - 98%)

Glicemia capilar 147 (71 - 147)

Evolução:

Paciente sentindo se bem, sem queixas.

Sono e apetite preservados

Evacuação presente, diarreica (relato impreciso)

Diurese presente.

Ao exame:

AR: MV presente, reduzido em globalmente, sem RA, eupneico, sat 94% em 10l/min -> 9l/min

Abd: flácido, indolor a palpação, sem VMG, RHA+

Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III -> IIb

Metas:

1. Melhora clínica

2. Desmame de O2

Ação:

1. Resgatar culturas

2. Suporte de VNI + MNRI

3. Vigilância de diarreia

4. Exames em 48h

Previsão de Alta:

07/04/2021 06:16:18 Viviane Lopes de Souza Ferreira

Evolução Tec. Enfermagem

N

Impresso em: 14/05/2021 14:58:08

Página 93

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%
71	180	0		Observar índices glicêmicos.
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC
321	380	8		Aplicar 8Ui de insulina SC
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 370923

Medicamentos			Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg			1	cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
07/04/2021 06:00	07/04/2021 05:48	viviane.								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão					

Prescrição: 370924

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
Recomen				Intervalo	Horários			
Fisioterapia Motora (Acompanhamento)				3x ao dia	06 14 22			
Aferir peso em leito				1x ao dia	06			
Aferir peso em leito								
Monitorização Multiparamétrica				Cont	06			
Monitorização Multiparamétrica								
Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h				2/2 h	06 08 10 12 14 16 18 20 22 00 02 04			
Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h								
Medidas de prevenção à delirium				Cont	06			
Medidas de prevenção à delirium								
Cabeceira elevada 30°-45°				Cont	06			
Cabeceira elevada 30°-45°								

Prescrição: 371008

Dieta				
Branda				
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
07/04/2021 00:50:31	GYLHERME SARAIVA	22505	Evolução Médica	N

#EVOLUÇÃO - CUIDADOS AO PACIENTE COVID19#

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 7

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D16

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo **Data:** 01/04

#Comorbidades

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)
- Sequela neurológica
- Legg - Perthes

#Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 370708 N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Gasôtera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio VNI	VMNI		10		Intermitente	Horário
Oxigênio	ESPONT	Litros por	10	Máscara reservatória	Contínuo	Horário

Prescrição: 372400 N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	50 mg	1x ao dia	IV	40			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
07/04/2021 10:00	07/04/2021 16:52	maria.frota					
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 373082 N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Digeslan 10mg Amp 2ml	10 mg	ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
07/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.			
Dt. Susp: 09/04/2021	Usuario:	Motivo:			Obs:		
Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM							
2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter	500 ml	ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
07/04/2021 20:00			16/04/2021 08:53	marcelo.			
Dt. Susp: 09/04/2021	Usuario:	Motivo:			Obs:		
Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM							
3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)	1000 mg	ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
07/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.			
Dt. Susp: 09/04/2021	Usuario:	Motivo:			Obs:		
Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 370920 N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	37,5 mcg	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
07/04/2021 06:00	07/04/2021 05:48	viviane.					
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 370921 N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Pantozol 40Mg Ev Fap	40 mg	1x ao dia	IV	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
07/04/2021 06:00	07/04/2021 05:48	viviane.					
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - -							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 370922 N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Controle de HGT (Convencional)	GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		07 06:30

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Dt. Susp: 07/04/2021 **Usuario:** **Motivo:** **Obs:**

Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona

Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 371369

Medicamentos							N			
		Dose	UM	Intervalo	Via	Horários		D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4ml(Mavi)		40	mg	2x ao dia	SC	19	22			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
07/04/2021 10:00	07/04/2021 09:37	arlan.santos								
07/04/2021 22:00	07/04/2021 21:41	melissa.								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!										
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão					

Tratamento Intervalo Horários
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento) 3x ao dia 10 18 02

Prescrição: 372353

Medicamentos							N		
Dose	UM	Intervalo	Via	Horários			D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	50 mg	1x ao dia	IV	10					S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
07/04/2021 10:00			07/04/2021 09:03	jessica.gabri					

Dt. Susp: 07/04/2021 **Usuario:** **Motivo:** **Obs:**

Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona

Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 373623

Soluções					N				
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 372398

Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Hemograma Com Plaquetas		1x ao dia	05	Sangue Total	08 05:00
2 Dosagem De Ureia		1x ao dia	05	Soro	08 05:00
3 Dosagem De Sódio		1x ao dia	05	Soro	08 05:00
4 Dosagem De Proteína C Reativa		1x ao dia	05	Soro	08 05:00
5 Dosagem De Potássio		1x ao dia	05	Soro	08 05:00
6 Dosagem De Creatinina		1x ao dia	05	Soro	08 05:00
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	

Prescrição: 373553

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Anestron 4mg/2 MI Ap 2ml			4 mg	8/8 h	IV	SN			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
07/04/2021 18:33			16/04/2021 08:52	marcelo.					
07/04/2021 18:34	07/04/2021 18:37	kellykan.silv							
Separar 4 Miligramas do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)									
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 372116

Suplemento oral						N			
Dose	UM	Intervalo	Via	Horários		D	P	E	
Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr	200 ml	1x ao dia	VO	18					S
Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!									

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Idade : 48

Sinais vitais :

FC (bpm) : 55

FR (ipm) : 22

PAS (mmHg) : 95

PAD (mmHg) : 60

Temperatura °C : 36.3

SPO² : 96

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Glasgow : 15

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 10

Ausculata pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Nenhuma : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Considerações : PACIENTE CONSCIENTE E COOPERATIVO, EM MANTENDO ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, EM USO DE OXIGENOTERAPIA, MASCARA FACIAL COM RESERVATORIO A 10L/MIN, SEM SINAIS DE DESCONFORTO RESPIRATORIO, HIPOATIVO NO LEITO.

CONDUTA: AVALIAÇÃO FISIOTERAPEUTICA, MONITORIZAÇÃO CARDIORESPIRATORIA, TOSSE ASSITIDA, INSTITUO VNI POR 1 HS (13:5 - 00:15), VIGILANCIA RESPIRATORIA.

ATENDIMENTO SEM INTERCORRENCIA.

EXAME LABORATÓRIO

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

07/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 371368

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	60	mg	1x ao dia	IV	10			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
07/04/2021 10:00			07/04/2021 08:59	marcelo.				

Impresso em: 14/05/2021 14:58:08

Página 89

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

sinais flogísticos, fixado com tegaderme e poolfix, pulseira íntegra e legível. Grades e cabeceira elevadas e nível da cama abaixados, integridade da pele prejudicada em MSE com aspecto escoriado e pruridos, Diurese espontânea e evacuação presente por fralda. Sem queixas algícas até o momento.

Em uso de mepilex na sacral meio de prevenção,

Mepilex Heel em calcâneo.

Orientado sob funcionamento do tablete e acionamento de campainha;

Orientado a chamar sempre que necessário.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares : Sim

Estertores : Sim

Estertores : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Máscara Facial : Sim

% : 93

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : < 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Plano

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Indolor

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Controle glicêmico :

Protocolo de insulina : Não

Aporte calórico : Não

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

06/04/2021 18:02:23	Beatriz Casate	Evolução Fisioterapeuta	N
---------------------	----------------	-------------------------	---

Recebo paciente em leito 203, realizo avaliação, em MFNR/8L, $SO_2 > 95\%$, realizou VNI na UTI por 02h no período. Deixo paciente bem, aos cuidados da equipe de enfermagem.

06/04/2021 20:00:00	Viviane Lopes de Souza Ferreira	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	---------------------------------	--------------------------	---

Recebo paciente em repouso no leito consciente, orientado, verbaliza normotenso, bradicardio, afebril. em uso de mascara nao reinalante, com acesso em radial MSD com nexiva 22 SALINIZADO, aceitou a dieta oferecida pele fragilizada com hematoma em msd diurese espontanea evacuação presente e espontanea. o paciente foi orientado ha manter as grades elevadas e cama travada para evitar acidentes quedas.

06/04/2021 23:00:00	Danielly de Paula Gomides Rabelo	Evolução Fisioterapeuta	N
---------------------	----------------------------------	-------------------------	---

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Reduzida : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Espontânea : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

VE (O₂) : Sim

Oxigenioterapia : 10

Função motora :

Tônus : Normal

Trofismo : Hipotrofia

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Condutas : Paciente mantendo bradicardia sinusal, colaborativo, intercalando MFNR a 10l/min com VNI (PEEP 8 FIO₂ 50% PS 8), hipoativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório.

Metas:

- Melhora ventilatória (intercalar MFNR e VNI), desmame de O₂

Condutas:

- Respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, VNI por 2h, retorno para MFNR a 8l/min, mantendo SpO₂: 95%.

- Motora: posicionamento em sedestação no leito, sem condições de evoluir exercícios no período (queda de SpO₂ aos esforços), realize orientações.

* Atendimento sem intercorrências.

06/04/2021 15:56:20	Elizety Castro Alves	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	----------------------	--------------------------	---

PACIENTE RECEBEU ALTA DA UTI, FOI TRANSFERIDO PARA O APARTAMENTO 203, CONDUZIDO EM MACA PELO CONDUTOR E TECNICA RESPONSÁVEL, CONSCIENTE, VERBALIZANDO, TRANQUILO, SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO.

06/04/2021 16:00:00	Taynara Passinato do Nascimento	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	---------------------------------	--------------------------	---

16:00hs: Recebo paciente na UTI, com condutor de maca, consciente, verbalizando, afebril, normotenso, normocardio, deambula com auxilio de muleta, porém ainda não saiu do leito, com máscara não reinalante a 11lts/min com extensor, sem esforços respiratórios ao se movimentar. Mantendo acesso salinizado em MSD na região radial com nexiva 22° sem sinais flogísticos, fixado com tegaderme e poolfix, aceitou bem a dieta oferecida, pulseira íntegra e legível. Grades e cabeceira elevadas e nível da cama abaixados, Diurese espontânea e evacuação presente por fralda. Realizado banho de aspersão no leito devido a paciente questionar que não banhou na UTI. Sem queixas algicas até o momento. Segue aos cuidados da enfermagem e acompanhante. Em uso de mepilex na sacral sendo realizado a troca. integridade da pele prejudicada no MSE na região do braço e cotovelo. Orientado a chamar sempre que necessário.

06/04/2021 17:48:57	Taynara Passinato do Nascimento	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	---------------------------------	--------------------------	---

17:48hs: Paciente passou o período bem consciente, verbalizando, afebril, normotenso, normocardio, deambula com auxilio de muleta, porém ainda não saiu do leito, com máscara não reinalante a 11lts/min com extensor, sem esforços respiratórios ao se movimentar. Mantendo acesso salinizado em MSD na região radial com nexiva 22° sem sinais flogísticos, fixado com tegaderme e poolfix, aceitou bem a dieta oferecida, pulseira íntegra e legível. Grades e cabeceira elevadas e nível da cama abaixados, Diurese espontânea e evacuação presente por fralda. Sem queixas algicas até o momento. Segue aos cuidados da enfermagem e acompanhante. Em uso de mepilex na sacral, integridade da pele prejudicada no MSE na região do braço e cotovelo. Orientado a chamar sempre que necessário.

06/04/2021 18:02:05	Ana Maria de Queiroz	568462	Evolução Enfermagem	N
---------------------	----------------------	--------	---------------------	---

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Recebo PTE proveniente da UTI consciente, verbalizando, afebril, normotenso, normocardio, deambula com auxilio de muleta no momento restrito ao leito, em uso de MFNR com O₂ à 11lts/min, sem esforços respiratórios ao se movimentar. Mantendo acesso salinizado em MSD na região radial com nexiva 22° sem

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Mínima assistência

Ortostatismo : Não realiza

Deambulação : Não realiza

Condutas : Paciente mantendo bradicardia sinusal, colaborativo, intercalando MFNR a 11l/min com VNI (PEEP 8 FIO2 50% PS 8), hipoativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório.

Metas:

- Melhora ventilatória (intercalar MFNR e VNI), desmame de O2

Condutas:

- Respiratórias: avaliação, monitorização cardiopulmonar, VNI por 2h, retorno para MFNR a 10l/min, mantendo SpO2: 95%.

- Motora: posicionamento em sedestação no leito, sem condições de evoluir exercícios no período (queda de SpO2 aos esforços), realize orientações.

* Atendimento sem intercorrências.

06/04/2021 14:30:00

Thassara Marcelle Silva

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 69

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 97

PAD (mmHg) : 55

Temperatura ° C : 35.9

SPO2 : 95

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculat. pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Estertores crepitantes : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Urocultura (02/04): negativa
Cultura de vigilância: negativa

Plano Terapêutico

Avaliação: : Paciente segue em regular estado geral, potencialmente grave

Consciente e orientado

Estável hemodinamicamente sem uso de DVA, perfusão tecidual preservada, ausência de arritmias

Respiração espontânea em uso de máscara não reinalante + VNI intermitente, bom padrão respiratório

Afebril

Diurese preservada, BH negativo

Dieta oral com boa aceitação, euglicêmico

Evacuoou 1x nas últimas horas

Sem outras intercorrências no período

Meta: : - Estabilização ventilatória - OK

- Alta da UTI - ok

Ação: : Conforme discutido com médico assistente

- Desmame de O2

- Alta da UTI

- Acompanhamento da equipe assistente

Pendências: : - Resultado de cultura (02/04)

06/04/2021 12:06:19

Kamilla da Silva Costa

254367

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 47

FR (ipm) : 29

PAS (mmHg) : 109

PAD (mmHg) : 65

SPO² : 84

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculata pulmonar :

Diminuído : Sim

Estertores crepitantes : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

VE (O²) : Sim

Oxigenioterapia : MFNR 11l/min

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972



PAD (mmHg) : 65
PAM (mmHg) : 79,66
FC (bpm) : 57
Ritmo (monitor) : Bradicardia sinusal
Ausculta : RCR BNF 2T com bradicardia sinusal

Drogas vasoativas (mck/kg/min)

1. : --
2. : --
3. : --
4. : -

Ventilação Espontânea

Máscara O² : Sim
Fluxo (L/min) : 10
Ausculta Respiratória : Murmúrio vesicular presente, com roncos em bases
FR (ipm) : 24
SaO² (%) : 94
Aspecto da secreção : sem secreção

Ventilação Mecânica

Outros : VNI

Dieta

VO : Sim

Avaliação

Exame Físico : Abdome globoso, flácido, indolor a palpação superficial e profunda, RHA +, sem sinal de irritação peritoneal.

Banhos :
EV : 1710
Perdas :

Heparina

Diurese : 2700
Profilática : Sim
Fezes : 1

Infectologia

BH Total :
BH 24h : -991

Temperatura ontem

Febre : Não
Antimicrobianos : Sem ATB
Culturas : Hemocultura (02/04): negativas

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)

Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03

- Teste rápido de 01/04

- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.

- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Cléxane e Metilprednisolona

Cirurgias/ Procedimentos/ Exames relevantes : ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

Geral

Mucosas : Corado(a)

Hidratação : Desidratado(a) +/-

Cianose : Acianótico(a)

Icterícia : Anictérico(a)

Edema :

Presença : Não

Lesão Por Pressão :

Presença : Não

Neurológico

ECG

Abertura Ocular : 4 - Abertura ocular espontânea

Resposta Verbal : 5 - Orientado (a)

Resposta Motora : Obedece comandos

Total : 15

Avaliação Neurológica

Exame Físico : Consciente e orientado, PIFR, sem déficit neurológico focal

Pupilas : Isocóricas e fotorreagentes

Sedação

Não : Sim

Cardiovascular

PAS (mmHg) : 109

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972



Trofismo : Hipotrofia

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Condutas : Paciente mantendo bradicardia sinusal, colaborativo, intercalando MFNR a 10l/min com VNI (PEEP 8 FIO2 50% PS 8), hipoativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório. Metas:- Melhora ventilatória (intercalar MFNR e VNI), desmame de O2 Condutas:- Respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, VNI por 2h, retorno para MFNR a 8l/min, mantendo SpO2: 95%.- Motora: posicionamento em sedestação no leito, sem condições de evoluir exercícios no período (queda de SpO2 aos esforços), realize orientações.* Atendimento sem intercorrências.

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
04/2021 07:02:57	Francimaria Rocha Amaral da Silva	1257383	Evolução Tec. Enfermagem	N

Avaliação: UTI -Anotação de enfermagem - Rotina

Nível de Consciência

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação

Respiração Espontânea - Máscara : Sim

Infusões contínuas :

Não : Sim

Acessos vasculares :

Acesso venoso periférico - local: : msd

Dieta

Dieta Oral : Aceitação parcial

Avaliação genitourinária :

Eliminações intestinais :

Diurese Espontânea : Sim

Coloração de pele : Normal

Temperatura da pele : Adequada

Pele íntegra : Sim

Presente : Sim

Drenos :

Não se aplica : Sim

Aspecto da Pele :

Mobilidade Física :

Restrito ao Leito : Sim

06/04/2021 11:54:26	Joan Rodrigues de Castro	19135	Evolução Médica	N
---------------------	--------------------------	-------	-----------------	---

Avaliação: Evolução Diurna UTI

Gravidade : Estável

Diagnósticos

Diagnósticos/ Intercorrências relevantes : -SRAG por Covid 19

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Mínima assistência

Ortostatismo : Não realiza

Deambulação : Não realiza

Condutas : Paciente mantendo bradicardia sinusal, colaborativo, intercalando MFNR a 11l/min com VNI (PEEP 8 FIO2 50% PS 8), hipoativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório. Metas:- Melhora ventilatória (intercalar MFNR e VNI), desmame de O2. **Condutas:-** Respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, VNI por 2h, retorno para MFNR a 10l/min, mantendo SpO2: 95%.- Motora: posicionamento em sedestação no leito, sem condições de evoluir exercícios no período (queda de SpO2 aos esforços), realizo orientações.* Atendimento sem intercorrências.

06/04/2021 14:30:00 Thassara Marcelle Silva

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 69

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 97

PAD (mmHg) : 55

Temperatura ° C : 35.9

SPO2 : 95

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Auscultação pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Estertores crepitantes : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Reduzida : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Espontânea : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

VE (O2) : Sim

Oxigenioterapia : 10

Função motora :

Tônus : Normal

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972



Aferir peso em leito

Monitorização Multiparamétrica

Cont 06

Monitorização Multiparamétrica

Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h

2/2 h 06 08 10 12 14 16 18 20 22 00 02 04

Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h

Medidas de prevenção à delirium

Cont 06

Medidas de prevenção à delirium

Cabeceira elevada 30°-45°

Cont 06

Cabeceira elevada 30°-45°

Prescrição: 368335

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio VNI	VMNI		10		Intermitente	Horário
Oxigênio	ESPONT	Litros por	10	Máscara reservatória	Contínuo	Horário

ANAMNESE

Data Anamnese	Profissional	Cod. Prof.
---------------	--------------	------------

AD

04/2021 12:06:19	Kamilla da Silva Costa	254367
------------------	------------------------	--------

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 47

FR (ipm) : 29

PAS (mmHg) : 109

PAD (mmHg) : 65

SPO² : 84

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Diminuído : Sim

Estertores crepitantes : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

VE (O²) : Sim

Oxigenioterapia : MFNR 11l/min

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Dietas

Branda

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 369000

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
--------------	------	----	-----------	-----	----------	---	---	---

1 Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	40	mg	2x ao dia	SC	10 22			S
--------------------------------	----	----	-----------	----	-------	--	--	---

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

06/04/2021 10:00	06/04/2021 10:35	amanda.				
------------------	------------------	---------	--	--	--	--

06/04/2021 22:00			13/04/2021 08:43	marcelo.		
------------------	--	--	------------------	----------	--	--

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Recomen

Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)

Intervalo

3x ao dia

Horários

10 18 02

Prescrição: 368546

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
--------------	------	----	-----------	-----	----------	---	---	---

1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	37,5	mcg	1x ao dia	VO	06			S
--------------------------------------	------	-----	-----------	----	----	--	--	---

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

06/04/2021 06:00	06/04/2021 06:52	francimaria.				
------------------	------------------	--------------	--	--	--	--

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 368548

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
--------------	------	----	-----------	-----	----------	---	---	---

1 Pantozol 40Mg Ev Fap	40	mg	1x ao dia	IV	06			S
------------------------	----	----	-----------	----	----	--	--	---

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

06/04/2021 06:00	06/04/2021 06:52	francimaria.				
------------------	------------------	--------------	--	--	--	--

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 368549

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
-------------------------------	------------------	----------	----------	----------

1 Controle de HGT (Convencional)	GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		06 06:30
----------------------------------	-------------	-------------------------	--	----------

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

0	70			
---	----	--	--	--

71	180	0		
----	-----	---	--	--

180	200	2		
-----	-----	---	--	--

201	260	4		
-----	-----	---	--	--

261	320	6		
-----	-----	---	--	--

321	380	8		
-----	-----	---	--	--

381	999	10		
-----	-----	----	--	--

Aplicar 10UI de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 368550

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
--------------	------	----	-----------	-----	----------	---	---	---

1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	1	cp	1x ao dia	VO	06			S
----------------------------------	---	----	-----------	----	----	--	--	---

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

06/04/2021 06:00	06/04/2021 06:52	francimaria.				
------------------	------------------	--------------	--	--	--	--

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 368551

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Recomen

Fisioterapia Motora (Acompanhamento)

Intervalo

3x ao dia

Horários

06 14 22

Aferir peso em leito

1x ao dia

06

Impresso em: 14/05/2021 14:58:07

Página 79

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

- Acompanhamento da equipe assistente
- Pendências:** - Resultado de culturas (02/04)
- Resultado de teste molecular para COVID (05/04)
- Avaliar alta da UTI em 24h

EXAME LABORATÓRIO

Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS

06/04/2021 **Nome:** Paulo Antonio Soares Mendes **Sexo:** Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 370787

Materiais			U.M.	Quantidade	Observação	
Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)			un	1,00		
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
06/04/2021 17:02	06/04/2021 17:51	taynara.nas				
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		

Prescrição: 371166

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Hemograma Com Plaquetas	1x ao dia	05	Sangue Total	07 05:00
2 Dosagem De Proteína C Reativa	1x ao dia	05	Soro	07 05:00
3 Dosagem De D-Dímero	1x ao dia	05	Plasma	07 05:00
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 369680

Suplemento oral	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr	200	ml	1x ao dia	VO	18			S
Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 370558

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Digesán 10mg Amp 2ml	10 mg	ACM		IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
06/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.				
Dt. Susp: 08/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:								
Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiológico Ap 10 MI								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM								
2 Plasmalyte So Bol 500ML (E 30) Baxter	500 ml	ACM		IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
06/04/2021 20:00			16/04/2021 08:53	marcelo.				
Dt. Susp: 08/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:								
Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM								
3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)	1000 mg	ACM		IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
06/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.				
Dt. Susp: 08/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:								
Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiológico Ap 10 MI								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 368639

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 16049
Dt. Nascto.: 09/04/1972

Cardiovascular

PAS (mmHg) : 112
PAD (mmHg) : 75
PAM (mmHg) : 87,33
FC (bpm) : 51
Ritmo (monitor) : Bradicardia sinusal
Ausculta : BNF2T SS

Marca Passo

Ausente : Sim

Ventilação Espontânea

Fluxo (L/min): : 60
Ausculta Respiratória : MV presente, reduzido em bases pulmonares
SaO² (%) : 97

Ventilação Mecânica

FiO² : 82
Outros : CNAF + VNI

Dieta

VO : Sim

Avaliação

Exame Físico : Abdome semigloboso, RHA +, sem sinais de irritação peritoneal
Ganhos :
EV : : 1940
Perdas :
Diurese : : 3000
Fezes : : 1
BH Total :
BH 12h : : -1061

Plano Terapêutico

Avaliação : Paciente segue em regular estado geral
Consciente e orientado
Estável hemodinamicamente sem uso de DVA, perfusão tecidual preservada, ausência de arritmias
Respiração espontânea em uso de máscara não reinalante + VNI intermitente, bom padrão respiratório
Afebril
Diurese preservada, BH negativo
Dieta oral com boa aceitação , euglicêmico
Evacuoou 1x nas últimas horas
Sem outras intercorrências no período
Ação : - Suporte intensivo
- Avaliar transição de CNAF para máscara facial não reinalante
- Solicito rotina laboratorial

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes N° Pront.: 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1972

realizado banho no leito e Higiene Intima. Utilizado hidratante Primo derme. Paciente nao apresenta lesões de pele.

05/04/2021 22:03:08 Joan Rodrigues de Castro 19135 Evolução Médica N

Avaliação: Evolução Noturna UTI

Gravidade : Watcher

Diagnósticos

Diagnósticos/ Internações relevantes : -SRAG por Covid 19

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)
- TCE prévio / Prótese de quadril / Hipotireoidismo

Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- este rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Cirurgias/ Procedimentos/ Exames relevantes : ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio,além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamentedifusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, osdemais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significadoclínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

Geral

Mucosas : Hipocorado(a) +/-4+
Hidratação : Hidratado(a)
Cianose : Acianótico(a)
Icterícia : Anictérico(a)

Neurológico

Glasgow

Abertura Ocular : 4 - Abertura ocular espontânea
Resposta Verbal : 5 - Orientado (a)
Resposta Motora : Obedece comandos
Total : 15

Avaliação Neurológica

Exame Físico : Consciente e orientado, PIFR, sem déficit neurológico focal
Pupilas : Isocóricas e fotorreagentes

Sedação

Não : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.: 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1972

orientações.

* Atendimento sem intercorrências.

05/04/2021 15:57:46 Maurício Mascarenhas Boaventura 017435 Boletim Médico N

BOLETIM MÉDICO

Nome do responsável pelo paciente que foi comunicado: Anuar

Quadro clínico (Resumo do relato à família/responsável): Explico estabilidade clínica e monitorização do padrão respiratório, com programação de desmame de Oxigênio terapia.

Metas para as próximas 24h: Desmame de Cateter nasal de alto fluxo e VNI intermitente.

Informações adicionais:

05/04/2021 17:03:44 Tainara Urcino de Oliveira Evolução Enfermagem N

Coletado novo swab para covid

05/04/2021 20:00:00 Ingrid Rodrigues Lopes 1365338 Evolução Tec. Enfermagem N

Avaliação: UTI -Anotação de enfermagem - Rotina

Nível de Consciência

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação

Respiração Espontânea - Cateter de alto fluxo : Sim

Infusões contínuas :

Não : Sim

Acessos vasculares :

Acesso venoso periférico - local: : msd

Dieta

Dieta Oral : Aceitação parcial

Eliminações intestinais :

Avaliação genitourinária :

Coloração de pele : Normal

Diurese Espontânea : Sim

Temperatura da pele : Adequada

Presente : Sim

Drenos :

Não se aplica : Sim

Aspecto da Pele :

Mobilidade Física :

Restrito ao Leito : Sim

Notas :

Observações : Recebo paciente consciente, orientado, verbalizando, em uso de MTZ cardiaca e oximetria de pulso, O₂ por cateter nasal de alto Fluxo. Dieta Via oral com aceitação parcial. AVP em msd salinizado.diurese espontânea, evacuação presente, segue sob os cuidados intensivos de enfermagem.

05/04/2021 21:00:00 Ingrid Rodrigues Lopes 1365338 Evolução Tec. Enfermagem N

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto: 09/04/1972

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 54

FR (ipm) : 22

PAS (mmHg) : 84

PAD (mmHg) : 44

Temperatura ° C : 36,5

SPO² : 98

Dor : NÃO

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Limpo : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Improdutiva : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

FIO² : 100

Cabeceira >30° :

Sim : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Condutas : Paciente mantendo bradicardia sinusal, colaborativo, intercalando CNAF 60L/min, FiO₂ 86% com VNI, hipoativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório.

Metas:

- Melhora ventilatória (intercalar CNAF e VNI).

Condutas:

- Respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, VNI por 2h, retorno para CNAF FiO₂: 82% e Fluxo: 50 l/min, mantendo SpO₂: 97%.

- Motora: posicionamento em sedestação no leito, sem condições de evoluir exercícios devido ao quadro clínico. Faça

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

orientações.

*Atendimento sem intercorrências. Mantido vigilância.

05/04/2021 15:17:11

Wesley Araujo Paulino

Evolução Nutrição

N

Avaliação: Evolução Nutricional - Nutricionistas

Tipo de Avaliação : Monitoramento Nutricional

Diagnósticos : Sequela neurológica por TCE (SIC)/ Proteze de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariátrica (há 18 anos)/ SRAG - Covid 19

Risco Nutricional : Sim

Nível de Assistência Nutricional : Terciário

Risco de Realimentação : Não se aplica

Terapia Nutricional Iniciada em até 24h : Não se aplica (VO)

Reações Adversas aos Alimentos :

Nega : Sim

Peso Admissão (Kg) : 95

Dados Antropométricos :

Peso Ideal (kg) : 72,2

Altura (cm) : 170

IMC admissão (Kg/m²) : 32,8

Lesão por Pressão Instalada : Não

Via de Alimentação : Oral + TNO

Controle Glicêmico : Adequado

Evacuações : Ausente

Data UFI : 04/04

Vômitos : Não

Exames bioquímicos: : 05/04: K 3,9 / Na 136 / P 2,8 / Mg 1,6 / Lac 37

Avaliação/Evolução: : Paciente em leito de UTI, em uso de CNAF + VNI. Se encontra acordado e consciente, apresenta alteração da fala previamente por TCE. Aceitação parcial, porém satisfatória do ofertado. Hábito intestinal regular.

Necessidades Nutricionais :

Meta Calórica (Kcal) : 1805 kcal/dia

Meta Proteica (g) : 144.4g/dia

Prescrição Dieta Oral Anterior :

Dieta Oral : Branda

Prescrição Suplemento Oral Anterior :

Proteína Suplemento Oral (g) : 20

Volume ingerido Suplemento Oral (ml) : 200

Suplemento Oral : Fresubin Protein Energy Drink

Caloria Suplemento Oral (Kcal) : 300

Indicadores Dia Anterior :

Ingerido/Prescrito Suplemento Oral (%) : 100

Motivos Inadequação Infusão da NP : Não se aplica (Via oral)

Conduta :

Descrição : - Mantenho conduta: Dieta VO de consistência branda;

- Mantida TNO 1x/dia: Fresubin Protein Energy Frutas vermelhas;

- esquemas alimentares conforme preferências alimentares de paciente;

- Monitoro aceitação e ingesta à dieta VO oferecida;

- Monitoro sintomas do TGI;

- Monitoro evolução clínica;

- Segue em acompanhamento nutricional.

05/04/2021 15:35:00

Thassara Marcelle Silva

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Front.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972



Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 52

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 88

PAD (mmHg) : 54

Temperatura ° C : 36.1

SPO₂ : 93

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Improdutiva : Sim

Tipo de ventilação :

VNI : Sim

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

Modo : PSV

Delta de pressão (cmH₂O) : 6

PEEP : 9

FIO₂ : 60

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Condutas : Paciente mantendo bradicardia sinusal, colaborativo, intercalando CNAF 60L/min, FiO₂ 100% com VNI, hipoaetivo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório.

Metas:

- Melhora ventilatória (intercalar CNAF e VNI).

Condutas:

- Respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, VNI por 2h, retorno para CNAF FiO₂ 86%.

- Motora: posicionamento em sedestação no leito, sem condições de evoluir exercícios devido ao quadro clínico. Faço

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Profilática : Sim

Fezes : 1

Infectologia

BH Total :

BH 24h : -1233

Temperatura ontem

Febre : Não

Antimicrobianos : Sem ATB

Culturas : Hemocultura (02/04): negativas

Urocultura (02/04): negativa

Cultura de vigilância: negativa

Plano Terapêutico

Avaliação : Paciente segue em regular estado geral, potencialmente grave

Consciente e orientado

Estável hemodinamicamente sem uso de DVA, perfusão tecidual preservada, ausência de arritmias

Respiração espontânea em uso de máscara não reinalante + VNI intermitente, bom padrão respiratório

Afebril

Diurese preservada, BH negativo

Dieta oral com boa aceitação , euglicêmico

Evacuoou 1x nas últimas horas

Sem outras intercorrências no período

Meta : - Monitorização do padrão neurológico - vigilância

- Respiratório - Resolução do quadro de hipoxemia secundário a SRAG.

- Hemodinâmica - vigilância

- Previsão de alta em até 14 dias

Ação : - Suporte intensivo

- Desmame de O2

- Coleta de teste molecular para COVID

- Avaliar alta em 24-48h

- Redução de corticoide

- Acompanhamento da equipe assistente

Pendências : - Resultado de cultura (02/04)

- Estabilização ventilatória

05/04/2021 12:24:03 Daniel Neves Vieira Martins

16768

Intervenção Farmacêutica

N

Registro de observações da farmácia clínica:

Prescrição: 367989

Data prescrição: 05/04/2021 12:17:00

Farmacêutico(a): Daniel Neves Vieira Martins

Medicamento: Metilprednisolona 125mg Inj. - Dose/UM/Intervalo/Via: 60 mg 1x ao dia IV

Observação: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

05/04/2021 12:26:03 Ingredy Paula de Moraes Garcia

231259F

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972



Avaliação Neurológica

Exame Físico : Consciente e orientado, PIFR, sem déficit neurológico focal

Pupilas : Isocóricas e fotorreagentes

Sedação

Não : Sim

Cardiovascular

PAS (mmHg) : 102

PAD (mmHg) : 70

AM (mmHg) : 80,66

C (bpm) : 54

Ritmo (monitor) : Bradicardia sinusal

Ausulta : RCR BNF 2T com bradicardia sinusal

Drogas vasoativas (mck/kg/min)

1. : --

2. : --

3. : --

4. : -

Ventilação Espontânea

Máscara O² : Sim

Fluxo (L/min) : 15

Ausulta Respiratória : Murmúrio vesicular presente, com roncos em bases

FR (ipm) : 24

SaO² (%) : 94

Aspecto da secreção : sem secreção

Ventilação Mecânica

Outros : VNI

Dieta

VO : Sim

Avaliação

Exame Físico : Abdome globoso, flácido, indolor a palpação superficial e profunda, RHA +, sem sinal de irritação peritoneal.

Ganhos :

EV : 768

Perdas :

Heparina

Diurese : 2000

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Drenos :

Não se aplica : Sim

Aspecto da Pele :

Mobilidade Física :

Restrito ao Leito : Sim

05/04/2021 12:12:46 Joan Rodrigues de Castro

19135

Evolução Médica

N

Avaliação: Evolução Diurna UTI

Gravidade : Estável

Diagnósticos

Diagnósticos/ Intercorrências relevantes : -SRAG por Covid 19

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)

Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03

- Teste rápido de 01/04

- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.

- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Cirurgias/ Procedimentos/ Exames relevantes : ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

Geral

Mucosas : Corado(a)

Hidratação : Desidratado(a) +/-

Cianose : Acianótico(a)

Icterícia : Anictérico(a)

Edema :

Presença : Não

Lesão Por Pressão :

Presença : Não

Neurológico

ECG

Abertura Ocular : 4 - Abertura ocular espontânea

Resposta Verbal : 5 - Orientado (a)

Resposta Motora : Obedece comandos

Total : 15

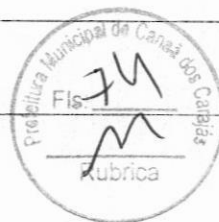
Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972



FIO² : 100

Função motora :

Tônus : Normal

Trofismo : Hipotrofia

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Não realiza

Ortostatismo : Não realiza

Deambulação : Não realiza

Condutas : Paciente apresentou queda de SpO₂ durante o sono, sem desconforto respiratório. Verifico CNAF e científico falha de fluxo.

Início terapia em VNI com PS 5; PEEP 8 e FIO₂ 80% para uma SpO₂ 95%

*Segue em vigilância

Metas terapêuticas: VNI, terapia respiratória, posicionamento no leito.

05/04/2021 06:00:00	Daniele Rolins Andrade	930988	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	------------------------	--------	--------------------------	---

Avaliação: UTI - Avaliação de restrição mecânica

Avaliação de contenção e pele :

Sem uso de contenção : Sim

05/04/2021 07:50:56	Ingredy Paula de Moraes Garcia	231259F	Evolução Fisioterapeuta	N
---------------------	--------------------------------	---------	-------------------------	---

As 07:50h retiro VNI e instituo oxigenoterapia por máscara com reservatório a 15l/min, SpO₂ 91%.

05/04/2021 10:00:00	Erick Vinicius Santos Lacerda	252643	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	-------------------------------	--------	--------------------------	---

Avaliação: UTI -Anotação de enfermagem - Rotina

Nível de Consciência

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação

Respiração Espontânea - Máscara : Sim

Infusões contínuas :

Não : Sim

Acessos vasculares :

Acesso venoso periférico - local: : MSD

Dieta

Dieta Oral : Boa aceitação

Avaliação genitourinária :

Eliminações intestinais :

Diurese Espontânea : Sim

Coloração de pele : Normal

Temperatura da pele : Adequada

Pele íntegra : Sim

Presente : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Estável hemodinamicamente sem uso de DVA, perfusão tecidual preservada, com tendência à bradicardia
Respiração espontânea via CNAF (FIO2: 100% com Fluxo de 60L) + VNI intermitente, bom padrão respiratório
Afebril no período, sem uso de ATB.

Diurese preservada com débito de 1400 ml em 12 horas, com BH negativo de 531.

Dieta oral com boa aceitação, euglicêmico (HGT: 144-116)

Evacuiu 1x nas últimas 12 horas;

Sem outras intercorrências no período

Ação: - Suporte intensivo

- Suporte Ventilatório: mantneho em CNAF + VNI

- Vigilância hemodinâmica - bradicardia sinusal sem repercussão hemodinâmica

- Acompanhamento da equipe assistente

- Solicito exames laboratoriais de rotina

Pendências: - Resultado de cultura (02/04)

- Monitorização de padrão respiratório e avaliação de sinais de fadiga

05/04/2021 01:55:29 Daniele Rolins Andrade 930988 Evolução Tec. Enfermagem N

Avaliação: UTI - Avaliação de restrição mecânica

Avaliação de contenção e pele:

Sem uso de contenção: Sim

05/04/2021 04:00:00 Daniele Rolins Andrade 930988 Evolução Tec. Enfermagem N

Avaliação: UTI - Avaliação de restrição mecânica

Avaliação de contenção e pele:

Sem uso de contenção: Sim

05/04/2021 04:29:11 Karolina Duarte Junqueira Beltrao 163319F Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento:

Noturno: Sim

Informações do paciente:

Masculino: Sim

Idade: 48

Sinais Vitais:

FC (bpm): 53

FR (ipm): 20

PAS (mmHg): 90

PAD (mmHg): 46

SPO²: 78

Função neurológica:

Sonolento: Sim

Glasgow: 14

Função respiratória:

Padrão respiratório: Apical

Ausculta pulmonar:

Estertores crepitantes: Sim

Expansibilidade torácica:

Simétrica: Sim

Tosse:

Improdutiva: Sim

Quantidade de secreção pulmonar:

Ausente: Sim

Tipo de ventilação:

CNAF: Sim

Parâmetros ventilatórios:

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Avaliação Neurológica

Exame Físico : Sem sedação, GL 15, consciente e orientado em tempo e espaço, dificuldade na fala previamente, sem déficits focais

Pupilas : Isocóricas e fotorreagentes

Sedação

Não : Sim

Cardiovascular

PAS (mmHg) : 95

AD (mmHg) : 60

AM (mmHg) : 71,66

FC (bpm) : 55

Ritmo (monitor) : SINUSAL, tendência à bradicardia

Ausculta : BNF2T SS

Marca Passo

Ausente : Sim

Ventilação Espontânea

Fluxo (L/min) : 60

Ausculta Respiratória : MVF SEM RA

SaO₂ (%) : 98

Ventilação Mecânica

Outros : CNAF + VNI

Dieta

VO : Sim

Avaliação

Exame Físico : ABDOME FLACIDO, BATRAQUIO, INDOLOR A PALPAÇÃO

Ganhos :

EV : 70

TGI : 800

Perdas :

Diurese : 1400

Fezes : 1

BH Total :

BH 12h : -531

Plano Terapêutico

Avaliação : Paciente segue em regular estado geral, potencialmente grave
Consciente e orientado, Glasgow: 15

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.: 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1972

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
05/04/2021 00:00:00	Daniele Rolins Andrade	930988	Evolução Tec. Enfermagem	N

Avaliação: UTI - Avaliação de restrição mecânica

Avaliação de contenção e pele :

Sem uso de contenção : Sim

05/04/2021 00:42:13	Dandara Sampaio Leão de Carvalho	019909	Evolução Médica	N
---------------------	----------------------------------	--------	-----------------	---

Avaliação: Evolução Noturna UTI

Gravidade : Watcher

Diagnósticos

Diagnósticos/ Internações relevantes : -SRAG por Covid 19

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)

Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Sequela neurológica por TCE (SIC)/ Prótese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariátrica (há 18 anos)

Cirurgias/ Procedimentos/ Exames relevantes : ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastropatia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistólitase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

Geral

Mucosas : Hipocorado(a) +/4+

Hidratação : Hidratado(a)

Cianose : Acianótico(a)

Icterícia : Anictérico(a)

Neurológico

Glasgow

Abertura Ocular : 4 - Abertura ocular espontânea

Resposta Verbal : 5 - Orientado (a)

Resposta Motora : Obedece comandos

Total : 15

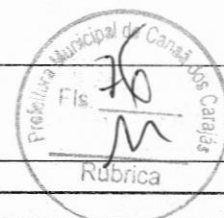
Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972



quadro clínico. Faça orientações.*Atendimento sem intercorrências. Mantido vigilância.

05/04/2021 15:35:00 Thassara Marcelle Silva

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 54

FR (ipm) : 22

PAS (mmHg) : 84

PAD (mmHg) : 44

Temperatura ° C : 36,5

SPO² : 98

Dor : NÃO

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausulta pulmonar :

Limpo : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Improdutiva : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

FIO² : 100

Cabeceira >30° :

Sim : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Conduas : Paciente mantendo bradicardia sinusal, colaborativo, intercalando CNAF 60L/min, FiO₂ 86% com VNI, hipotativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório. Metas:- Melhora ventilatória (intercalar CNAF e VNI). Conduas:- Respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, VNI por 2h, retorno para CNAF FiO₂: 82% e Fluxo: 50 l/min, mantendo SpO₂: 97%.- Motora: posicionamento em sedestação no leito, sem condições de evoluir exercícios devido ao quadro clínico. Faça orientações.* Atendimento sem intercorrências.

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

identifico falha de fluxo. Início terapia em VNI com PS 5; PEEP 8 e FiO2 80% para uma SpO2 95%*Segue em vigilância Metas terapêuticas: VNI, terapia respiratória, posicionamento no leito.

05/04/2021 12:26:03 Ingedy Paula de Moraes Garcia 231259F

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 52

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 88

PAD (mmHg) : 54

Temperatura ° C : 36.1

SPO² : 93

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculata pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Improdutiva : Sim

Tipo de ventilação :

VNI : Sim

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

Modo : PSV

Delta de pressão (cmH²O) : 6

PEEP : 9

FIO² : 60

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Condutas : Paciente mantendo bradicardia sinusal, colaborativo, intercalando CNAF 60L/min, FiO2 100% com VNI, hipoativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório. Metas:- Melhora ventilatória (intercalar CNAF e VNI). Condutas:- Respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, VNI por 2h, retorno para CNAF FIO2 86%.- Motora: posicionamento em sedestação no leito, sem condições de evoluir exercícios devido ao

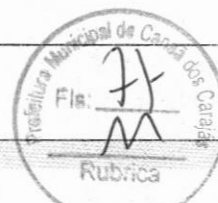
Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

IIº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972



Aferir peso em leito

Monitorização Multiparamétrica

Cont 06

Monitorização Multiparamétrica

Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h

2/2 h 06 08 10 12 14 16 18 20 22 00 02 04

Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h

Medidas de prevenção à delirium

Cont 06

Medidas de prevenção à delirium

Cabeceira elevada 30°-45°

Cont 06

Cabeceira elevada 30°-45°

ANAMNESE

Data Anamnese	Profissional	Cod. Prof.	AD
---------------	--------------	------------	----

05/04/2021 04:29:11	Karolina Duarte Junqueira Beltrao	163319F	N
---------------------	-----------------------------------	---------	---

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 53

FR (ipm) : 20

PAS (mmHg) : 90

PAD (mmHg) : 46

SPO² : 78

Função neurológica :

Sonolento : Sim

Glasgow : 14

Função respiratória :

Padrão respiratório : Apical

Ausculta pulmonar :

Estertores crepitantes : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Improdutiva : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

FIO² : 100

Função motora :

Tônus : Normal

Trofismo : Hipotrofia

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Não realiza

Ortostatismo : Não realiza

Deambulação : Não realiza

Condutas : Paciente apresentou queda de SpO₂ durante o sono, sem desconforto respiratório. Verifico CNAF e

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Dietas

Branda

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 365978

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Recomen

Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)

Intervalo

3x ao dia

Horários

10 18 02

Prescrição: 366095

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Gasotera

Tipo de Respiração

Unid. Medida

Quantidade

Disp respiração

Modo admin

Início

Oxigênio VNI	VMNI		10		Intermitente	Horário
Oxigênio	ESPONT	Litros por	10	Máscara reservatória	Contínuo	Horário

Prescrição: 366277

Medicamentos

Dose UM

Intervalo

Via

Horários

D

P

E

1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp

37,5 mcg

1x ao dia

VO

06

S

Dt. Horário

Dt. Administração

Usuário

Dt. Suspensão

Usuário

Motivo Susp.

Justificativa

05/04/2021 06:00 05/04/2021 05:09 danielle.

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 366278

Medicamentos

Dose UM

Intervalo

Via

Horários

D

P

E

1 Pantozol 40Mg Ev Fap

40 mg

1x ao dia

IV

06

S

Dt. Horário

Dt. Administração

Usuário

Dt. Suspensão

Usuário

Motivo Susp.

Justificativa

05/04/2021 06:00 05/04/2021 05:09 danielle.

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a) - - -

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 366279

Procedimentos/Serviços/Exames

Qtde / Intervalo

Horários

Material

Dia/Hora

1 Controle de HGT (Convencional)

GLI/4xAntes

06:30 11:00 17:00 22:00

05 06:30

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

0

70

40

Adm 40ml de glicose a 50%

71

180

0

Observar índices glicêmicos.

180

200

2

Aplicar 2Ui de insulina SC e observar

201

260

4

Aplicar 4Ui de insulina SC

261

320

6

Aplicar 6Ui de insulina SC

321

380

8

Aplicar 8Ui de insulina SC

381

999

10

Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 366280

Medicamentos

Dose UM

Intervalo

Via

Horários

D

P

E

1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg

1 cp

1x ao dia

VO

06

S

Dt. Horário

Dt. Administração

Usuário

Dt. Suspensão

Usuário

Motivo Susp.

Justificativa

05/04/2021 06:00 05/04/2021 05:09 danielle.

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 366281

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Recomen

Fisioterapia Motora (Acompanhamento)

Intervalo

3x ao dia

Horários

06 14 22

Aferir peso em leito

1x ao dia

06

Impresso em: 14/05/2021 14:58:05

Página 61

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Front.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

3 Dosagem De Sódio	1x ao dia	04	Soro	06:04:00
4 Dosagem De Proteína C Reativa	1x ao dia	04	Soro	06:04:00
5 Dosagem De Potássio	1x ao dia	04	Soro	06:04:00
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 367373

Suplemento oral	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr	200	ml	1x ao dia	VO	18			S
Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 366677

Medicamentos			Dose	UM	Intervalo	Via	Horários		D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)			40	mg	2x ao dia	SC	40	22			S
Dt. Horário		Dt. Administração	Usuário		Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
05/04/2021 10:00		05/04/2021 10:35	priscilla.lope								
05/04/2021 22:00		05/04/2021 21:31	luiz.dias								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!											
Nível inicial		Nível final		Insulina SC		Glicose IV (g)		Sugestão			

Prescrição: 366921

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.			60 mg	2x ao dia	IV	42	24		S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
05/04/2021 12:00	05/04/2021 11:20	erick.							
06/04/2021 00:00			05/04/2021 12:16		joan.castro				
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona									
Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão				

Prescrição: 367989

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.			60 mg	1x ao dia	IV	10			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
06/04/2021 10:00	06/04/2021 10:35	amanda.							
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona									
Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão				

Prescrição: 367229

Materiais			U.M.	Quantidade	Observação		
Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)			un	1,00			
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
05/04/2021 04:30	05/04/2021 05:18	daniele.					
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 368089

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Teste Molecular Covid-19, Amplificação Isotérmica		13:20	Swab Nasofar	05 13:20
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 366354

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Não realiza

Ortostatismo : Não realiza

Deambulação : Não realiza

Condutas : Paciente desperto, ansioso, porém colaborativo. Estável HDN sem DVAs. Respirando espontaneamente sob cateter nasal de alto fluxo a 60L/min, FiO2 100%. Mantendo SpO2 98%

Condutas respiratórias: Terapia respiratória, tosse dirigida sem expectoração. VNI por 2h. Retiro e deixo sob cateter nasal de alto fluxo a 60L/min, FiO2 100%. Mantendo SpO2 96%

*Segue em vigilância

04/04/2021 22:00:00

Daniele Rolins Andrade

930988

Evolução Tec. Enfermagem

N

Avaliação: UTI - Avaliação de restrição mecânica

Avaliação de contenção e pele :

Sem uso de contenção : Sim

EXAME LABORATÓRIO

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

05/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 368171

AD

N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Digesán 10mg Amp 2ml	10 mg	ACM	IV	ACM				S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
05/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.		

Dt. Susp.: 07/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiológico Ap 10 MI

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter	500 ml	ACM	IV	ACM				S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
05/04/2021 20:00			16/04/2021 08:53	marcelo.		

Dt. Susp.: 07/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)	1000 mg	ACM	IV	ACM				S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
05/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.		

Dt. Susp.: 07/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiológico Ap 10 MI

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 367543

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Recomen

Acionar Psicologia

Intervalo

Agora

Horários

08:39

Prescrição: 369014

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Hemograma Com Plaquetas	1x ao dia	04	Sangue Total	06 04:00
2 Gasometria Arterial	1x ao dia	04	Sangue Arterial	06 04:00

Impresso em: 14/05/2021 14:58:04

Página 59

andressa.louren

WATE2148



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Temperatura da pele : Adequada

Pele íntegra : Sim

Aspecto : normal

Presente : Sim

Drenos :

Não se aplica : Sim

Aspecto da Pele :

Mobilidade Física :

Restrito ao Leito : Sim

04/04/2021 20:00:00	Daniele Rolins Andrade	930988	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	------------------------	--------	--------------------------	---

Avaliação: UTI - Avaliação de restrição mecânica

Avaliação de contenção e pele :

Sem uso de contenção : Sim

04/2021 21:00:00	Daniele Rolins Andrade	930988	Evolução Tec. Enfermagem	N
------------------	------------------------	--------	--------------------------	---

REALIZADO BANHO NO LEITO, MANTENDO CAVIDADE ORAL E REGIÃO ÍNTIMA PRESERVADA.

04/04/2021 21:34:17	Karolina Duarte Junqueira Beltrao	163319F	Evolução Fisioterapeuta	N
---------------------	-----------------------------------	---------	-------------------------	---

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 50

FR (ipm) : 20

PAS (mmHg) : 89

PAD (mmHg) : 46

Temperatura ° C : 36.2

SPO² : 98

Função neurológica :

Desperto : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Apical

Ausculat pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Improdutiva : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

FIO² : 100

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Hipotrofia

Edema :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 16049
Dt. Nascto.: 09/04/1972

Nível de Consciência

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação

Respiração Espontânea - BIPAP : Sim
Infusões contínuas :
Não : Sim
Acessos vasculares :
Acesso venoso periférico - local: : msd

Dieta

Dieta Oral : Boa aceitação
Eliminações intestinais :
Avaliação genitourinária :
Coloração de pele : Corado
Diurese Espontânea : Sim
Temperatura da pele : Adequada
Presente : Sim
Drenos :
Não se aplica : Sim
Aspecto da Pele :
Mobilidade Física :
Restrito ao Leito : Sim
Notas :

Observações : passou o período tranquilo , sem queixas algicas, intercalando vni com cateter de alto fluxo ,
aceitou bem a dieta oferecida , diurese espontanea presente em compadre , segue aos cuidados de enfermagem .

04/04/2021 20:00:00 Daniele Rolins Andrade 930988 Evolução Tec. Enfermagem N

Avaliação: UTI -Anotação de enfermagem - Rotina

Nível de Consciência

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação

Respiração Espontânea - Cateter de alto fluxo : Sim
Infusões contínuas :
Não : Sim
Acessos vasculares :
Acesso venoso periférico - local: : MSD

Dieta

Dieta Oral : Aceitação parcial
Eliminações intestinais :
Avaliação genitourinária :
Diurese Espontânea : Sim
Coloração de pele : Normal

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

- Motora: posicionamento em sedestação no leito, sem condições de evoluir exercícios devido ao quadro clínico. Faço orientações.

*Atendimento sem intercorrências.

04/04/2021 14:46:37 Sabrina Farth Evolução Nutrição N

Avaliação: Evolução Nutricional - Nutricionistas

Tipo de Avaliação: Monitoramento Nutricional

Diagnósticos: Sequela neurológica por TCE (SIC)/ Protese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariátrica (há 18 anos)/ SRAG - Covid 19

Risco Nutricional: Sim

Nível de Assistência Nutricional: Terciário

Risco de Realimentação: Não se aplica

Terapia Nutricional Iniciada em até 24h: Não se aplica (VO)

Reações Adversas aos Alimentos:

Nega: Sim

Peso Admissão (Kg): 95

Dados Antropométricos:

Peso Ideal (kg): 72,2

Altura (cm): 170

IMC admissão (Kg/m²): 32,8

Lesão por Pressão Instalada: Não

Via de Alimentação: Oral + TNO

Controle Glicêmico: Adequado

Evacuações: Presente

Data UFI: 03/04

Vômitos: Não

Exames bioquímicos: : 04/04: K 3,9 / Na 135 / P 3,4 / Mg 1,6 / Lactato 15,0 / Ur 38 / Cr 0,40

Avaliação/Evolução: : Paciente em leito de UTI, em uso de máscara reinalante oscilando com uso de VNI. Se encontra acordado e consciente, apresenta alteração da fala previamente por TCE. Aceitação parcial, porém satisfatória do ofertado. Hábito intestinal regular.

Necessidades Nutricionais:

Meta Calórica (Kcal): 1805 kcal/dia

Meta Proteica (g): 144,4g/dia

Prescrição Dieta Oral Anterior:

Dieta Oral: : Branda

Prescrição Suplemento Oral Anterior:

Proteína Suplemento Oral (g): 20

Volume ingerido Suplemento Oral (ml): 200

Suplemento Oral: Fresubin Protein Energy Drink

Caloria Suplemento Oral (Kcal): 300

Indicadores Dia Anterior:

Ingerido/Prescrito Suplemento Oral (%): 100

Motivos Inadequação Infusão da NP: : Não se aplica (Via oral)

Conduta:

Descrição: - Mantenho conduta: Dieta VO de consistência branda;

- Mantida TNO 1x/dia: Fresubin Protein Energy Frutas vermelhas;

- esquemas alimentares conforme preferências alimentares de paciente;

- Monitoro aceitação e ingestão à dieta VO oferecida;

- Monitoro sintomas do TGI;

- Monitoro evolução clínica;

- Segue em acompanhamento nutricional.

04/04/2021 18:00:00 Elizety Castro Alves Evolução Tec. Enfermagem N

Avaliação: UTI -Anotação de enfermagem - Rotina

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Pendências: - Resultado de cultura (02/04)

- Monitorização de padrão respiratório e avaliação de sinais de fadiga

04/04/2021 14:45:00 Thassara Marcelle Silva

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 53

FR (lpm) : 20

PAS (mmHg) : 90

PAD (mmHg) : 44

Temperatura ° C : 35.7

SPO² : 100

Função neurológica :

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Sonolento : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculata pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Reduzida : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Espontânea : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

FIO² : 100

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Condutas : Paciente estável, mantendo bradicardia sinusal, colaborativo, em uso de CNAF 60L/min, FiO₂ 100%, hipotativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório. Sem gasometria no período.

Metas:

- Melhora ventilatória (intercalar CNAF e VNI).

Condutas:

- Respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, VNI por 2h, retorno para CNAF FiO₂ 90%. Segue mantendo boa SpO₂ e em vigilância respiratória rigorosa.

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Outros : VNI + CNAF

Dieta

VO : Sim

Avaliação

Exame Físico : Abdome globoso, flácido, indolor a palpação superficial e profunda, RHA +, sem sinal de irritação peritoneal.

Ganhos :

EV : 170

TGI : 1400

Perdas :

Heparina

Diurese : 2450

Profilática : Sim

BH Total :

Infectologia

Temperatura ontem

BH 24h : -880

Febre : Não

Temperatura máxima (°C): : 36,6

Antimicrobianos : Sem ATB

Culturas : Hemocultura (02/04):

Urocultura (02/04):

Cultura de vigilância

Plano Terapêutico

Avaliação: : Paciente segue em regular estado geral, potencialmente grave

Consciente e orientado

Estável hemodinamicamente sem uso de DVA, perfusão tecidual preservada, ausência de arritmias

Respiração espontânea via CNAF + VNI intermitente, bom padrão respiratório porém com hipoxemia na gasometria

Afebril

Diurese preservada, BH positivo

Dieta oral com boa aceitação, euglicêmico

Evacuo 1x nas últimas horas

Sem outras intercorrências no período

Meta: : - Monitorização do padrão neurológico - vigilância

- Respiratório - Resolução do quadro de hipoxemia secundário a SRAG.

- Hemodinâmica - vigilância

- Previsão de alta em até 14 dias

Ação: : - Suporte intensivo

- Manutenção dose de levotiroxina (TSH e T4L dentro da normalidade)

- Desmame de O2 (CNAF)

- Vigilância hemodinâmica - bradicardia sinusal sem repercussão hemodinâmica

- Acompanhamento da equipe assistente

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Neurológico

ECG

Abertura Ocular : 4 - Abertura ocular espontânea

Resposta Verbal : 5 - Orientado (a)

Resposta Motora : Obedece comandos

Total : 15

Avaliação Neurológica

Exame Físico : Sem sedação, GL 15, consciente e orientado em tempo e espaço, dificuldade na fala previamente, sem déficits focais

Pupilas : Isocóricas e fotorreagentes

Sedação

Não : Sim

Cardiovascular

PAS (mmHg) : 115

PAD (mmHg) : 70

PAM (mmHg) : 85

FC (bpm) : 45

Ritmo (monitor) : bradicardia sinusal;

Ausculta : RCR BNF 2T com bradicardia sinusal

Drogas vasoativas (mck/kg/min)

1. : --

2. : --

3. : --

4. : -

Marca Passo

Ausente : Sim

Ventilação Espontânea

Cateter O² : Sim

Fluxo (L/min) : 60

Ausculta Respiratória : Murmúrio vesicular presente, com roncos em bases

FR (ipm) : 24

SaO² (%) : 95

Aspecto da secreção : sem secreção

Ventilação Mecânica

Outro : Sim

FiO² : 100

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Condutas : Paciente mantendo bradicardia sinusal, colaborativo, em uso de CNAF 60L/min, FiO2 100%, hipoativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório. PO2 68.

Metas:

- Melhora ventilatória (intercalar CNAF e VNI).

Condutas:

- Respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, VNI por 1h e 30 min, retorno para CNAF FiO2 100%.
- Motora: posicionamento em sedestação no leito, sem condições de evoluir exercícios devido ao quadro clínico. Faça orientações.

*Atendimento sem intercorrências. Mantido vigilância.

04/04/2021 14:39:11

Lays Duarte Nascimento

14439

Evolução Médica

N

Avaliação: Evolução Diurna UTI

Gravidade : Estável

Diagnósticos

Diagnósticos/ Intercorrências relevantes : -SRAG por Covid 19

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)

Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Sequela neurológica por TCE (SIC)/ Prótese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariátrica (há 18 anos)

Cirurgias/ Procedimentos/ Exames relevantes : ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de armeio,

além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os

demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado

clínico. Sinais de gastropatia reductora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

Geral

Mucosas : Corado(a)

Hidratação : Desidratado(a) +/-

Cianose : Acianótico(a)

Icterícia : Anictérico(a)

Edema :

Presença : Não

Lesão Por Pressão :

Presença : Não

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Não se aplica : Sim

Aspecto da Pele :

Mobilidade Física :

Restrito ao Leito : Sim

Notas :

Observações : RECEBO PACIENTE ACORDADO CONSCIENTE , VERBALIZANDO , MTZ CARDIACO MAS OXIMETRO DE PULSO CONTINUO , SINAIS VITAIS INSTAVEIS , RESPIRANDO COM AUXILIO DE O2 EM VNI , ACESSO PERIFERICO MSD, DIETA VO DIURESE ESPONTANEA , SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM .

04/04/2021 13:07:46

Ingredy Paula de Moraes Garcia

231259F

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 52

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 88

PAD (mmHg) : 54

Temperatura ° C : 36.1

SPO² : 93

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculata pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Improdutiva : Sim

Tipo de ventilação :

VNI : Sim

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

Modo : PSV

Delta de pressão (cmH²O) : 6

PEEP : 9

FIO² : 60

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Front.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

FIO² : 100

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Hipotrofia

Edema :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Não realiza

Ortostatismo : Não realiza

Deambulação : Não realiza

Condutas : Paciente desperto, ansioso, porém colaborativo. Estável HDN sem DVAs. Respirando espontaneamente sob cateter nasal de alto fluxo a 60L/min, FiO₂ 100%. Mantendo SpO₂ 98% Condutas respiratórias: Terapia respiratória, tosse dirigida sem expectoração. VNI por 2h. Retiro e deixo sob cateter nasal de alto fluxo a 60L/min, FiO₂ 100%. Mantendo SpO₂ 96%*Segue em vigilância

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
04/04/2021 05:55:44	Rosangela Francisca da Costa Cruz	796318	Evolução Tec. Enfermagem	N

Paciente apresenta uma dissaturação 80% colocado em vni

04/04/2021 06:25:20	Raiany Ribeiro de Souza	244466F	Evolução Fisioterapeuta	N
---------------------	-------------------------	---------	-------------------------	---

###Intercorrência -

Paciente apresenta SpO₂ 71%, retorno VNI às 05:30, mantém estável.

04/04/2021 08:00:00	Elizety Castro Alves		Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	----------------------	--	--------------------------	---

Avaliação: UTI -Anotação de enfermagem - Rotina

Nível de Consciência

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação

Respiração Espontânea - Máscara : Sim

Infusões contínuas :

Não : Sim

Acessos vasculares :

Acesso venoso periférico - local: : msd

Dieta

Dieta Oral : Aceitação parcial

Avaliação genitourinária :

Eliminações intestinais :

Diurese Espontânea : Sim

Coloração de pele : Corado

Temperatura da pele : Adequada

Lesão localizada : mse

Ausente há (dias): : no momento

Drenos :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Diminuído : Sim
Expansibilidade torácica :
Simétrica : Sim
Reduzida : Sim
Tosse :
Eficaz : Sim
Espontânea : Sim
Quantidade de secreção pulmonar :
Ausente : Sim
Tipo de ventilação :
CNAF : Sim
Parâmetros ventilatórios :
FIO₂ : 100
Edema :
Não : Sim
Hiperemia :
Não : Sim
Encurtamento/Deformidade :
Não : Sim

Condutas : Paciente estável, mantendo bradicardia sinusal, colaborativo, em uso de CNAF 60L/min, FIO₂ 100%, hipoativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório. Sem gasometria no período. Metas:- Melhora ventilatória (intercalar CNAF e VNI). Condutas:- Respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, VNI por 2h, retorno para CNAF FIO₂ 90%. Segue mantendo boa SpO₂ e em vigilância respiratória rigorosa.- Motora: posicionamento em sedestação no leito, sem condições de evoluir exercícios devido ao quadro clínico. Faça orientações.*Atendimento sem intercorrências.

04/04/2021 21:34:17 Karolina Duarte Junqueira Beltrao

163319F

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :
Noturno : Sim
Informações do paciente :
Masculino : Sim
Idade : 48
Sinais Vitais :
FC (bpm) : 50
FR (ipm) : 20
PAS (mmHg) : 89
PAD (mmHg) : 46
Temperatura °C : 36.2
SPO₂ : 98
Função neurológica :
Desperto : Sim
Glasgow : 15
Função respiratória :
Padrão respiratório : Apical
Ausculta pulmonar :
Diminuído : Sim
Expansibilidade torácica :
Simétrica : Sim
Tosse :
Improdutiva : Sim
Quantidade de secreção pulmonar :
Ausente : Sim
Tipo de ventilação :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972



Diminuído : Sim
Expansibilidade torácica :
Simétrica : Sim
Tosse :
Eficaz : Sim
Improdutiva : Sim
Tipo de ventilação :
VNI : Sim
CNAF : Sim
Parâmetros ventilatórios :
Modo : PSV
Delta de pressão (cmH₂O) : 6
PEEP : 9
FIO₂ : 60
Função motora :
Sensibilidade superficial : Normal
Sensibilidade profunda : Presente
Tônus : Normal
Trofismo : Normal
Edema :
Não : Sim
Hiperemia :
Não : Sim
Encurtamento/Deformidade :
Não : Sim

Condutas : Paciente mantendo bradicardia sinusal, colaborativo, em uso de CNAF 60L/min, FiO₂ 100%, hipoativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório. PO₂ 68. Metas:- Melhora ventilatória (intercalar CNAF e VNI). Condutas:- Respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, VNI por 1h e 30 min, retorno para CNAF FiO₂ 100%.- Motora: posicionamento em sedestação no leito, sem condições de evoluir exercícios devido ao quadro clínico. Faça orientações.*Atendimento sem intercorrências. Mantido vigilância.

04/04/2021 14:45:00 Thassara Marcelle Silva

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :
Vespertino : Sim
Informações do paciente :
Masculino : Sim
Idade : 48
Sinais Vitais :
FC (bpm) : 53
FR (ipm) : 20
PAS (mmHg) : 90
PAD (mmHg) : 44
Temperatura °C : 35.7
SPO₂ : 100
Função neurológica :
Orientado : Sim
Colaborativo : Sim
Sonolento : Sim
Glasgow : 15
Função respiratória :
Padrão respiratório : Costo-diafragmático
Ausculta pulmonar :
Limpo : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Aferir peso em leito	1x ao dia	06
Aferir peso em leito		
Monitorização Multiparamétrica	Cont	06
Monitorização Multiparamétrica		
Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h	2/2 h	06 08 10 12 14 16 18 20 22 00 02 04
Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h		
Medidas de prevenção à delirium	Cont	06
Medidas de prevenção à delirium		
Cabeceira elevada 30°-45°	Cont	06
Cabeceira elevada 30°-45°		

Prescrição: 365269

N

Suplemento oral	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr	200	ml	1x ao dia	VO	18			S
Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 364573

Medicamentos			Dose	UM	Intervalo	Via	Horários		D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)			40	mg	2x ao dia	SC	10	22			S
Dt. Horário		Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.		Justificativa		
04/04/2021 10:00		04/04/2021 09:36	Thaissa								
04/04/2021 22:00		04/04/2021 22:24	cecilia.								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!											
Nível inicial		Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão					

Prescrição: 363974

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início		
Oxigênio VNI	VMNI		10		Intermitente	Horário		
Oxigênio	ESPONT	Litros por	10	Máscara reservatória	Contínuo	Horário		

ANAMNESE

Data Anamnese	Profissional	Cod. Prof.	AD
04/04/2021 13:07:46	Ingredy Paula de Moraes Garcia	231259F	N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 52

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 88

PAD (mmHg) : 54

Temperatura ° C : 36.1

SPO² : 93

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Dt. Susp: 06/04/2021 **Usuario:** **Motivo:** **Obs:**
Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM
3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) 1000 mg ACM IV ACM S
Dt. Horário **Dt. Administração** **Usuário** **Dt. Suspensão** **Usuário** **Motivo Susp.** **Justificativa**
04/04/2021 20:00 16/04/2021 08:52 marcelo.

Dt. Susp: 06/04/2021 **Usuario:** **Motivo:** **Obs:**
Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiológico Ap 10 ML
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM
Nível inicial **Nível final** **Insulina SC** **Glicose IV (g)** **Sugestão**

Prescrição: 364257 N

Dietas
Branda
Nível inicial **Nível final** **Insulina SC** **Glicose IV (g)** **Sugestão**

Prescrição: 364178 N

Medicamentos **Dose UM** **Intervalo** **Via** **Horários** **D** **P** **E**
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp 37,5 mcg 1x ao dia VO 06 S
Dt. Horário **Dt. Administração** **Usuário** **Dt. Suspensão** **Usuário** **Motivo Susp.** **Justificativa**
04/04/2021 06:00 04/04/2021 05:54 rosangela.C
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!
Nível inicial **Nível final** **Insulina SC** **Glicose IV (g)** **Sugestão**

Prescrição: 364179 N

Medicamentos **Dose UM** **Intervalo** **Via** **Horários** **D** **P** **E**
1 Pantozol 40Mg Ev Fap 40 mg 1x ao dia IV 06 S
Dt. Horário **Dt. Administração** **Usuário** **Dt. Suspensão** **Usuário** **Motivo Susp.** **Justificativa**
04/04/2021 06:00 04/04/2021 05:54 rosangela.C
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -
Nível inicial **Nível final** **Insulina SC** **Glicose IV (g)** **Sugestão**

Prescrição: 364180 N

Procedimentos/Serviços/Exames **Qtde / Intervalo** **Horários** **Material** **Dia/Hora**
1 Controle de HGT (Convencional) GLI/4xAntes 06:30 11:00 17:00 22:00 04 06:30
Nível inicial **Nível final** **Insulina SC** **Glicose IV (g)** **Sugestão**
0 70 40 Adm 40ml de glicose a 50%
71 180 0 Observar índices glicêmicos.
180 200 2 Aplicar 2Ui de insulina SC e observar
201 260 4 Aplicar 4Ui de insulina SC
261 320 6 Aplicar 6Ui de insulina SC
321 380 8 Aplicar 8Ui de insulina SC
381 999 10 Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.
Nível inicial **Nível final** **Insulina SC** **Glicose IV (g)** **Sugestão**

Prescrição: 364181 N

Medicamentos **Dose UM** **Intervalo** **Via** **Horários** **D** **P** **E**
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg 1 cp 1x ao dia VO 06 S
Dt. Horário **Dt. Administração** **Usuário** **Dt. Suspensão** **Usuário** **Motivo Susp.** **Justificativa**
04/04/2021 06:00 04/04/2021 05:54 rosangela.C
Nível inicial **Nível final** **Insulina SC** **Glicose IV (g)** **Sugestão**

Prescrição: 364182 N

Nível inicial **Nível final** **Insulina SC** **Glicose IV (g)** **Sugestão**
Recomen **Intervalo** **Horários**
Fisioterapia Motora (Acompanhamento) 3x ao dia 06 14 22

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS
Integração MATRIXWS

04/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 366701					AD
					N
Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora	
1 Hemograma Com Plaquetas	1x ao dia	04	Sangue Total	05 04:00	
2 Gasometria Arterial	1x ao dia	04	Sangue Arterial	05	
3 Dosagem De Ureia	1x ao dia	04	Soro	05 04:00	
4 Dosagem De Sódio	1x ao dia	04	Soro	05 04:00	
5 Dosagem De Proteína C Reativa	1x ao dia	04	Soro	05 04:00	
6 Dosagem De Potássio	1x ao dia	04	Soro	05 04:00	
7 Dosagem De Magnésio	1x ao dia	04	Soro	05 04:00	
8 Dosagem De Fósforo		22:37	Soro	04 22:37	
9 Dosagem De Creatinina	1x ao dia	04	Soro	05 04:00	
10 Dosagem De Cloretos	1x ao dia	04	Soro	05 04:00	
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	

Prescrição: 365612					N
Materiais					
Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,00			
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp. Justificativa
04/04/2021 10:54					
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	

Prescrição: 364831					N
Medicamentos					
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	60 mg	2x ao dia	IV	12 24	
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp. Justificativa
04/04/2021 12:00	04/04/2021 11:22	elizety.alves			
05/04/2021 00:00	04/04/2021 23:34	daniele.			
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona					
Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.					
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	

Prescrição: 365977							N	
Medicamentos		Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Digesin 10mg Amp 2ml		10 mg	ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
04/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.				
Dt. Susp: 06/04/2021		Usuario:	Motivo:	Obs:				
Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM								
2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter		500 ml	ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
04/04/2021 20:00			16/04/2021 08:53	marcelo.				

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 56

FR (ipm) : 20

PAS (mmHg) : 100

PAD (mmHg) : 58

Temperatura ° C : 36

SPO² : 98

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Diminuído : Sim

Estertores crepitantes : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Reduzida : Sim

Tosse :

Espontânea : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

FIO² : 100

Cabeceira >30° :

Sim : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Hipotrofia

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Condutas : Paciente letárgico, bradicárdico, colaborativo, em uso de CNAF 60L/min, FiO₂ 100%, hipoativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório.

Condutas respiratórias: avaliação, monitorização, orientação quanto á conduta, VNI por 1h 45 min, retorno para CNAF FiO₂ 94%.

Atendimento sem intercorrências.

EXAME LABORATÓRIO

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Ausente : Sim

Ventilação Espontânea

Fluxo (L/min): : 60

Ausculta Respiratória : MVF SEM RA

SaO₂ (%) : 98

Ventilação Mecânica

Outros : CNAF + VNI

Dieta

VO : Sim

Avaliação

Exame Físico : ABDOME FLACIDO, BATRAQUIO, INDOLOR A PALPAÇÃO

Ganhos :

EV: : 1660

Perdas :

Diurese: : 800

Feces: : 1

BH Total :

BH 12h: : 859

Plano Terapêutico

Avaliação: : Paciente segue em regular estado geral, potencialmente grave

Consciente e orientado

Estável hemodinamicamente sem uso de DVA, perfusão tecidual preservada, ausência de arritmias

Respiração espontânea via CNAF + VNI intermitente, bom padrão respiratório

Afebril

Diurese preservada, BH positivo

Dieta oral com boa aceitação , euglicêmico

Evacuoou 1x nas últimas horas

Sem outras intercorrências no período

Ação: : - Suporte intensivo

- Mantenho dose de levotiroxina (TSH e T4L dentro da normalidade)

- Desmame de O2 (CNAF)

- Vigilância hemodinâmica - bradicardia sinusal sem repercussão hemodinâmica

- Acompanhamento da equipe assistente

Pendências: : - Resultado de cultura (02/04)

- Monitorização de padrão respiratório e avaliação de sinais de fadiga

03/04/2021 22:45:00

Raiany Ribeiro de Souza

244466F

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona
- Cirurgias/ Procedimentos/ Exames relevantes :** ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, idual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

Geral

Mucosas : Corado(a)
Hidratação : Desidratado(a) +/-4+
Cianose : Acianótico(a)
Icterícia : Anictérico(a)

Neurológico

Glasgow

Abertura Ocular : 4 - Abertura ocular espontânea
Resposta Verbal : 5 - Orientado (a)
Resposta Motora : Obedece comandos
Total : 15

Avaliação Neurológica

Exame Físico : Sem sedação, GL 15, consciente e orientado em tempo e espaço, dificuldade na fala previamente, sem déficits focais
Pupilas : Isocóricas e fotorreagentes

Sedação

Não : Sim

Cardiovascular

FC (bpm) : 45
Ritmo (monitor) : SINUSAL, BRADCARDICO
Ausculta : BNF2T SS

Marca Passo

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Temperatura ° C : 35.5

SPO² : 95

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculata pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Reduzida : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Espontânea : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

FIO² : 100

Condutas : Paciente acordado, colaborativo, apresenta queda da SpO₂ aos esforços, bradicárdico. Em VE/CNAF (fluxo: 60l/min e FiO₂: 100%). Expansibilidade torácica reduzida, sem sinais de desconforto respiratório no momento da abordagem. Sem gasometria no período. Realizou VNI por 2h sem intercorrências.

Condutas respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, instalo VNI por 2h sem intercorrências. Retorna para CNAF (fluxo: 60l/min e FiO₂: 100%).

Conduta motora: posicionamento funcional no leito em sedestação.

*Atendimento sem intercorrências.

03/04/2021 18:29:27	Kalita de Oliveira Freitas Macedo	1013744	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	-----------------------------------	---------	--------------------------	---

Passo plantão com paciente no leito, regular e orientado, verbalizando, com O₂ por cateter de alto fluxo, com AVP em MSD salinizado, dieta V.O, diurese espontânea e evacuação presente no período, segue aos cuidados da enfermagem.

03/04/2021 21:30:02	Rosangela Francisca da Costa Cruz	796318	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	-----------------------------------	--------	--------------------------	---

AS 21:30REALIZADO HIGIENE ORALCOM CREME DENTAL ,ORIENTADO PACIENTE A FAZER BOCHECHO COM CEPACOL.

03/04/2021 22:00:26	Rosangela Francisca da Costa Cruz	796318	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	-----------------------------------	--------	--------------------------	---

as 22:00 REALIZADO BANHO NO LEITO FEITO REALIZADO HIGIENE INTIMA ,FEITO BARBA COM PERMIAÇÃO DO PACIENTE ,REALIZADO HIDRATAÇÃO CORPORAL ,FEITO MEDIDAS DE PROTEÇÃO CM MEPILEX SACRIUM E DE CALCANIOS PARA EVITAR LPP.

03/04/2021 22:03:47	MARIA ANGELICA SANTA CRUZ NOGUEIRA	18765	Evolução Médica	N
---------------------	------------------------------------	-------	-----------------	---

Avaliação: Evolução Noturna UTI

Gravidade : Estável

Diagnósticos

Diagnósticos/ Internações relevantes : -SRAG por Covid 19

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 16049
Dt. Nascto.: 09/04/1972

Profilática : Sim
BH Total :

Infectologia

Temperatura ontem

BH 24h : 1460
Febre : Não
Antimicrobianos : Sem ATB
Culturas : Hemocultura (02/04):
Urocultura (02/04):
Cultura de vigilância

Plano Terapêutico

Avaliação : Paciente segue em regular estado geral, potencialmente grave
Consciente e orientado
Estável hemodinamicamente sem uso de DVA, perfusão tecidual preservada, ausência de arritmias
Respiração espontânea via CNAF + VNI intermitente, bom padrão respiratório
Afebril
Diurese preservada, BH positivo
Dieta oral com boa aceitação, euglicêmico
Evacuoou 1x nas últimas horas
Sem outras intercorrências no período
Meta : - Monitorização do padrão neurológico - vigilância
- Respiratório - Resolução do quadro de hipoxemia secundário a SRAG.
- Hemodinâmica - vigilância
- Previsão de alta em até 14 dias
Ação : - Suporte intensivo
- Mantenho dose de levotiroxina (TSH e T4L dentro da normalidade)
- Desmame de O2 (CNAF)
- Vigilância hemodinâmica - bradicardia sinusal sem repercussão hemodinâmica
- Acompanhamento da equipe assistente
Pendências : - Resultado de cultura (02/04)
- Monitorização de padrão respiratório e avaliação de sinais de fadiga

03/04/2021 16:00:57	Kalita de Oliveira Freitas Macedo	1013744	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	-----------------------------------	---------	--------------------------	---

PACIENTE APRESENTOU 1 EPISODIO DE EVACUAÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE E ASPECTO PASTOSO.

03/04/2021 18:21:15	Thassara Marcelle Silva		Evolução Fisioterapeuta	N
---------------------	-------------------------	--	-------------------------	---

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :
Vespertino : Sim
Informações do paciente :
Masculino : Sim
Idade : 48
Sinais Vitais :
FC (bpm) : 51
FR (ipm) : 22
PAS (mmHg) : 101
PAD (mmHg) : 65

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Avaliação Neurológica

Exame Físico : Sem sedação, GL 15, consciente e orientado em tempo e espaço, dificuldade na fala previamente, sem déficits focais

Pupilas : Isocóricas e fotorreagentes

Sedação

Não : Sim

Cardiovascular

PAS (mmHg) : 114

PAD (mmHg) : 78

PAM (mmHg) : 90

FC (bpm) : 42

Ritmo (monitor) : bradicardia sinusal;

Ausculta : RCR BNF 2T com bradicardia sinusal

Drogas vasoativas (mck/kg/min)

1. : --

2. : --

3. : --

4. : --

Ventilação Espontânea

Cateter O² : Sim

Fluxo (L/min) : 40

Ausculta Respiratória : Murmúrio vesicular presente, com roncos em bases

FR (ipm) : 24

SaO² (%) : 94

Aspecto da secreção : sem secreção

Ventilação Mecânica

FIO² : 100

Outros : VNI + CNAF

Dieta

VO : Sim

Avaliação

Exame Físico : Abdome globoso, flácido, indolor a palpação superficial e profunda, RHA +, sem sinal de irritação peritoneal.

Ganhos :

EV: : 1860

Perdas :

Diurese: : 400

Heparina



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

- Monitoro aceitação e ingesta à dieta VO oferecida;
- Monitoro sintomas do TGI;
- Monitoro evolução clínica;
- Segue em acompanhamento nutricional.

03/04/2021 15:25:28

Joan Rodrigues de Castro

19135

Evolução Médica

N

Avaliação: Evolução Diurna UTI

Gravidade : Estável

Diagnósticos

Diagnósticos/ Intercorrências relevantes : -SRAG por Covid 19

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)

Ev. do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Cirurgias/ Procedimentos/ Exames relevantes : ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

Geral

Mucosas : Corado(a)

Hidratação : Desidratado(a) +/4+

Cianose : Acianótico(a)

Icterícia : Anictérico(a)

Edema :

Presença : Não

Lesão Por Pressão :

Presença : Não

Neurológico

ECG

Abertura Ocular : 4 - Abertura ocular espontânea

Resposta Verbal : 5 - Orientado (a)

Resposta Motora : Obedece comandos

Total : 15

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Aspecto da Pele :

Mobilidade Física :

Restrito ao Leito : Sim

Notas :

Observações : PACIENTE BRADICARDICO, COM USO DE CATETER DE ALTO FLUXO E AVP EM MSD SALINIZADO.

03/04/2021 09:21:24	Kalita de Oliveira Freitas Macedo	1013744	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	-----------------------------------	---------	--------------------------	---

REALIZADO HIGIENE ORAL, OCULAR E ÍNTIMA.

FEITO TROCA DE FRALDAS E LENÇÓIS.

03/04/2021 10:45:12	Sabrina Farth		Evolução Nutrição	N
---------------------	---------------	--	-------------------	---

Avaliação: Evolução Nutricional - Nutricionistas

Tipo de Avaliação : Monitoramento Nutricional

Diagnósticos : Sequela neurológica por TCE (SIC)/ Protese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariátrica (há 18 anos)/ SRAG - Covid 19

Risco Nutricional : Sim

Nível de Assistência Nutricional : Terciário

Risco de Realimentação : Não se aplica

Terapia Nutricional Iniciada em até 24h : Não se aplica (VO)

Reações Adversas aos Alimentos :

Nega : Sim

Peso Admissão (Kg) : 95

Dados Antropométricos :

Peso Ideal (kg) : 72,2

Altura (cm) : 170

IMC admissão (Kg/m²) : 32,8

Lesão por Pressão Instalada : Não

Via de Alimentação : Oral + TNO

Controle Glicêmico : Adequado

Evacuações : Presente

Data UFI : 02/04

Vômitos : Não

Exames bioquímicos : 03/04: K 4,5 / Na 140 / Mg 1,8 / Lactato 20,0 / Ur 39 / Cr 0,40

Avaliação/Evolução : Paciente em leito de UTI, em uso de máscara reinalante oscilando com uso de VNI. Se encontra acordado e consciente, apresenta alteração da fala previamente por TCE. Aceitação parcial, porém satisfatória do ofertado. Hábito intestinal regular.

Necessidades Nutricionais :

Meta Calórica (Kcal) : 1805 kcal/dia

Meta Proteica (g) : 144.4g/dia

Prescrição Dieta Oral Anterior :

Dieta Oral : Branda

Prescrição Suplemento Oral Anterior :

Proteína Suplemento Oral (g) : 20

Volume ingerido Suplemento Oral (ml) : 200

Suplemento Oral : Fresubin Protein Energy Drink

Caloria Suplemento Oral (Kcal) : 300

Indicadores Dia Anterior :

Ingerido/Prescrito Suplemento Oral (%) : 100

Motivos inadequação Infusão da NP : Não se aplica (Via oral)

Conduta :

Descrição : - Mantenho conduta: Dieta VO de consistência branda;

- Mantida TNO 1x/dia: Fresubin Protein Energy Frutas vermelhas;

- esquemas alimentares conforme preferências alimentares de paciente;



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto: 09/04/1972

Sonolento : Sim

Tipo de Ventilação

Respiração Espontânea - Cateter de alto fluxo : Sim

Infusões contínuas :

Não : Sim

Acessos vasculares :

Acesso venoso periférico - local : mmss direito

Dieta

Dieta Oral : Aceitação parcial

Eliminações intestinais :

Avaliação genitourinária :

Coloração de pele : Normal

Diurese Espontânea : Sim

Temperatura da pele : Adequada

Pele íntegra : Sim

Presente : Sim

Drenos :

Não se aplica : Sim

Aspecto da Pele :

Mobilidade Física :

Restrito ao Leito : Sim

03/04/2021 08:00:00

Kalita de Oliveira Freitas Macedo

1013744

Evolução Tec. Enfermagem

N

Avaliação: UTI -Anotação de enfermagem - Rotina

Nível de Consciência

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação

Respiração Espontânea - Cateter de alto fluxo : Sim

Infusões contínuas :

Não : Sim

Acessos vasculares :

Acesso venoso periférico - local : AVP EM MSD

Dieta

Dieta Oral : Boa aceitação

Avaliação genitourinária :

Eliminações intestinais :

Diurese Espontânea : Sim

Coloração de pele : Normal

Temperatura da pele : Adequada

Pele íntegra : Sim

Presente : Sim

Drenos :

Não se aplica : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Ausculata : BNF2T SS

Marca Passo

Ausente : Sim

Ventilação Espontânea

Fluxo (L/min): : 60

Ausculata Respiratória : MVF SEM RA

FR (ipm) : 20

SaO₂ (%) : 98

Ventilação Mecânica

Outros : CNAF + VNI

Dieta

VO : Sim

Avaliação

Exame Físico : ABDOME FLACIDO, BATRAQUIO, INDOLOR A PALPAÇÃO

Ganhos :

EV: : 450

Perdas :

Diurese: : 1000

BH Total :

BH 12h: : -550

Plano Terapêutico

Avaliação: : PACEINTE GRAVE, MANTENDO ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, SEM USO DE DVA, EM USO DE CNAF + VNI INTERMITENTE COM BOA TOLERANCIA À VNI. EXAMES LABORATORIAIS EVIDENCIANDO DÍMERO 1507 E INTERLEUCINA 6 30,3. PACEINTE BRADCARDICO COM RELATO DE HIPOTIREOIDISMO COM ÚLTIMO AJUSTE DE MEDICAÇÃO HÁ MAIS DE UM ANO. SEM SINAIS DE BAIXO DÉBITO.

Ação: : - Neurológico - vigilância - alteração da fala previamente por TCE

- Hemodinâmica - monitorização - realizado expansão volêmica em plantão noturno. Atenção a bradicardia sinusal - etiologia medicamentosa?? (Hipotireoidismo prévio)

- Respiratório - monitorização de padrão de respiratório rigoroso, avaliando sinais de fadiga. Mantenho VNI intermitente e máscara reinalante

- Terapia Nutricional em curso

- Vigilância da função renal e controle de BH.

- Vigilância infecciosa - mantenho sem ATB e aguardo culturas

- Aguarda cultura de vigilância.

- Aguarda resultado de TSH e T4L, investigação de bradicardia - Hipotireoidismo

Pendências: : - Resultado de cultura (02/04)

- Monitorização de padrão respiratório e avaliação de sinais de fadiga

03/04/2021 06:32:08

Letícia Silva Menezes

1074365

Evolução Tec. Enfermagem

N

Avaliação: UTI -Anotação de enfermagem - Rotina

Nível de Consciência



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona
- Cirurgias/ Procedimentos/ Exames relevantes :** ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, idual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastropatia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

Geral

Mucosas : Hipocorado(a) +/4+
Hidratação : Desidratado(a) +/4+
Cianose : Acianótico(a)
Icterícia : Anictérico(a)

Neurológico

Glasgow

Abertura Ocular : 4 - Abertura ocular espontânea
Resposta Verbal : 5 - Orientado (a)
Resposta Motora : Obedece comandos
Total : 15

Avaliação Neurológica

Exame Físico : Sem sedação, GL 15, consciente e orientado em tempo e espaço, dificuldade na fala previamente, sem déficits focais
Pupilas : Isocóricas e fotorreagentes

Sedação

Não : Sim

Cardiovascular

PAS (mmHg) : 105
PAD (mmHg) : 63
PAM (mmHg) : 77
FC (bpm) : 45
Ritmo (monitor) : SINUSAL, BRADCARDICO

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 56

FR (ipm) : 20

PAS (mmHg) : 100

PAD (mmHg) : 58

Temperatura ° C : 36

SPO² : 98

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Diminuído : Sim

Estertores crepitantes : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Reduzida : Sim

Tosse :

Espontânea : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

FIO² : 100

Cabeceira >30° :

Sim : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Hipotrofia

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Condutas : Paciente letárgico, bradicárdico, colaborativo, em uso de CNAF 60L/min, FiO₂ 100%, hipoativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório. Condutas respiratórias: avaliação, monitorização, orientação quanto à conduta, VNI por 1h 45 min, retorno para CNAF FiO₂ 94%. Atendimento sem intercorrências.

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
03/04/2021 02:32:44	Bruno de Oliveira Rocha	18808	Evolução Médica	N

Avaliação: Evolução Noturna UTI

Gravidade : Estável

Diagnósticos

Diagnósticos/ Internações relevantes : -SRAG por Covid 19

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

ANAMNESE

Data Anamnese	Profissional	Cod. Prof.	
03/04/2021 18:21:15	Thassara Marcelle Silva		N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 51

FR (ipm) : 22

PAS (mmHg) : 101

PAD (mmHg) : 65

Temperatura ° C : 35.5

SPO₂ : 95

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Reduzida : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Espontânea : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

FIO₂ : 100

Condutas : Paciente acordado, colaborativo, apresenta queda da SpO₂ aos esforços, bradicárdico. Em VE/CNAF (fluxo: 60l/min e FiO₂: 100%). Expansibilidade torácica reduzida, sem sinais de desconforto respiratório no momento da abordagem. Sem gasometria no período. Realizou VNI por 2h sem intercorrências. Condutas respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, instalo VNI por 2h sem intercorrências. Retorna para CNAF (fluxo: 60l/min e FiO₂: 100%). Conduta motora: posicionamento funcional no leito em sedestação. *Atendimento sem intercorrências.

03/04/2021 22:45:00 Raiany Ribeiro de Souza

244466F

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Prescrição: 361883

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
Recomen		Intervalo		Horários
Fisioterapia Motora (Acompanhamento)		3x ao dia		06 14 22
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)		3x ao dia		02 10 18
Aferir peso em leito		1x ao dia		06
Aferir peso em leito				
Monitorização Multiparamétrica		Cont		06
Monitorização Multiparamétrica				
Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h		2/2 h		06 08 10 12 14 16 18 20 22 00 02 04
Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h				
Medidas de prevenção à delirium		Cont		06
Medidas de prevenção à delirium				
Cabeceira elevada 30°-45°		Cont		06
Cabeceira elevada 30°-45°				

Prescrição: 364482

N

Materiais			U.M.	Quantidade	Observação	
Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)			un	1,00		
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
03/04/2021 21:55	04/04/2021 00:42	rosangela.C				
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		

Prescrição: 363839

N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Digesán 10mg Amp 2ml	10 mg	ACM	IV	ACM				S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
03/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.				
Dt. Susp: 05/04/2021	Usuario:	Motivo:	Obs:					
Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 Ml								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM								
2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter	500 ml	ACM	IV	ACM				S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
03/04/2021 20:00			16/04/2021 08:53	marcelo.				
Dt. Susp: 05/04/2021	Usuario:	Motivo:	Obs:					
Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM								
3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)	1000 mg	ACM	IV	ACM				
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
03/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.				
Dt. Susp: 05/04/2021	Usuario:	Motivo:	Obs:					
Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 Ml								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 364585

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Hemograma Com Plaquetas	1x ao dia	04	Sangue Total	04 04:00
2 Gasometria Arterial	1x ao dia	04	Sangue Arterial	04 04:00
3 Dosagem De Ureia	1x ao dia	04	Soro	04 04:00
4 Dosagem De Sódio	1x ao dia	04	Soro	04 04:00
5 Dosagem De Proteína C Reativa	1x ao dia	04	Soro	04 04:00
6 Dosagem De Potássio	1x ao dia	04	Soro	04 04:00
7 Dosagem De Magnésio	1x ao dia	04	Soro	04 04:00
8 Dosagem De Fósforo		22:21	Soro	03 22:21
9 Dosagem De Creatinina	1x ao dia	04	Soro	04 04:00
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Prescrição: 361968

N

Dietas

Branda

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 363029

N

Suplemento oral

Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
------	----	-----------	-----	----------	---	---	---

Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200 ml 1x ao dia VO 18

S

Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 362560

N

Medicamentos

Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
------	----	-----------	-----	----------	---	---	---

Metilprednisolona 125mg Inj.

60 mg 2x ao dia IV 12 24

S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

03/04/2021 12:00 03/04/2021 11:25 kalita.

04/04/2021 00:00 04/04/2021 00:43 rosangela.C

Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona

Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 362574

N

Procedimentos/Serviços/Exames

Qtde / Intervalo

Horários

Material

Dia/Hora

1 Hemograma Com Plaquetas

1x ao dia

04

Sangue Total

03 04:00

2 Gasometria Arterial

1x ao dia

04

Sangue Arterial

03 04:00

3 Dosagem De Ureia

1x ao dia

04

Soro

03 04:00

4 Dosagem De Sódio

1x ao dia

04

Soro

03 04:00

5 Dosagem De Proteína C Reativa

1x ao dia

04

Soro

03 04:00

6 Dosagem De Potássio

1x ao dia

04

Soro

03 04:00

7 Dosagem De Magnésio

1x ao dia

04

Soro

03 04:00

8 Dosagem De Creatinina

1x ao dia

04

Soro

03 04:00

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 361881

N

Medicamentos

Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
------	----	-----------	-----	----------	---	---	---

1 Pantozol 40Mg Ev Fap

40 mg 1x ao dia IV 06

S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia.

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 361882

N

Procedimentos/Serviços/Exames

Qtde / Intervalo

Horários

Material

Dia/Hora

1 Controle de HGT (Convencional)

GLI/4xAntes

06:30 11:00 17:00 22:00

03 06:30

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

0

70

40

Adm 40ml de glicose a 50%

71

180

0

Observar índices glicêmicos.

180

200

2

Aplicar 2Ui de insulina SC e observar

201

260

4

Aplicar 4Ui de insulina SC

261

320

6

Aplicar 6Ui de insulina SC

321

380

8

Aplicar 8Ui de insulina SC

381

999

10

Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

viral, devendo-se considerar inicialmente a possibilidade de COVID-19 entre os diagnósticos diferenciais. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Outros achados: Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Não há linfonodomegalias mediastinais. Traqueia e brônquios-fonte périeurs, de calibre normal. Estruturas vasculares do mediastino com trajeto e calibre preservados. Esboços osteofitários marginais anteriores. Densificação difusa do subcutâneo da parede toracoabdominal. Sinais de gastroplicia redutora. Hemiação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistólitase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma. Caso você necessite de mais informações em relação ao relatório do seu exame, entre em contato através do endereço: <http://www.einstein.br/atendimento>. Ao preencher o formulário no campo "Área de Interesse?", selecione a opção Medicina Diagnóstica e lembre-se de informar o seu nome completo, telefones para contato e prontuário, assim como a data e o exame realizado.

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO PARÂMETROS ECOCARDIOGRÁFICOS Raiz aórtica 35mm Normal Aorta ascendente 31mm Normal Átrio esquerdo 40mm Normal Volume do átrio esquerdo indexado --- Normal Diâmetro diastólico do VE 55mm Normal Diâmetro sistólico do VE 33mm Normal Espessura septal do VE 10mm Normal Espessura parede posterior do VE 10mm Normal Massa do ventrículo esquerdo indexada 103g/m² Normal Fração de ejeção (Teicholz) 70% Normal Diâmetro diastólico do VD 26mm Normal Função sistólica VD Normal LAUDO DESCRITIVO Exame realizado a beira do leito de UTI: Câmaras cardíacas com dimensões normais. Função sistólica global e segmentar do VE preservada. Função sistólica global e segmentar do VD preservada (s' do anel tricúspideo = 14cm/s). Função diastólica do VE normal. Espessura das paredes do VE e VD normal. Valvas cardíacas estruturalmente normais. Pressão sistólica na pulmonar estimada em 17mmHg (normal). Pericárdio sem alterações. Septo interatrial íntegro sem sinais de passagem de fluxo ao exame transtorácico. Raiz aórtica, aorta ascendente e arco aórtico com dimensões normais. Tronco da pulmonar e ramos proximais com dimensões normais. Veia cava inferior com dimensões normais (17mm) e boa variação ventilatória. **CONCLUSÃO:** Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade. **OBS:** paciente com bradicardia sinusal durante todo o exame (FC = 35bpm).

03/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 363911

AD

N

Materiais			U.M.	Quantidade	Observação	
Cavilon Limpador Pele S/ Enxague			un	1,00		
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
03/04/2021 15:48	03/04/2021 17:11	kalita.				
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		

Prescrição: 362293

N

Medicamentos		Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)		40	mg	2x ao dia	SC	10 22			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
03/04/2021 10:00	03/04/2021 09:27	thayrine.car							
03/04/2021 22:00	03/04/2021 21:55	telma.paula							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão				

Prescrição: 362742

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Dosagem De T4 Livre	1x ao dia	04	Soro	03 04:00
2 Dosagem De Tsh	1x ao dia	04	Soro	03 04:00
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 362744

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp			37,5 mcg	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
03/04/2021 06:00									
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 361671

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início		
Oxigênio VNI	VMNI		10		Intermitente	Horário		
Oxigênio	ESPONT	Litros por	10	Máscara reservatória	Contínuo	Horário		

Impresso em: 14/05/2021

Página 29

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Condutas respiratórias: avaliação cardiorrespiratória, retiro VNI e retorno CNAF, estímulo de tosse, posicionamento funcional no leito.

Atendimento sem intercorrências.

02/04/2021 20:56:09 Letícia Silva Menezes 1074365 Evolução Tec. Enfermagem N

Avaliação: UTI -Anotação de enfermagem - Rotina

Nível de Consciência

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação

Respiração Espontânea - Cateter de alto fluxo : Sim

Infusões contínuas :

Não : Sim

Acessos vasculares :

Acesso venoso periférico - local; : mmss direito

Dieta

Dieta Oral : Boa aceitação

Avaliação genitourinária :

Eliminações intestinais :

Diurese Espontânea : Sim

Coloração de pele : Corado

Temperatura da pele : Adequada

Pele íntegra : Sim

Presente : Sim

Drenos :

Não se aplica : Sim

Aspecto da Pele :

Mobilidade Física :

Restrito ao Leito : Sim

Notas :

Observações : REALIZADO H.O, INTIMA E MASSAGEM CORPORAL .

EXAME LABORATÓRIO

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

LAUDO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAXE ALTA RESOLUÇÃO DOS PULMÕES TÉCNICA: Aquisição helicoidal multislice, sem contraste endovenoso. INDICAÇÃO: Pesquisa de processo infeccioso pulmonar (investigação de comprometimento pulmonar por COVID-19). ANÁLISE: Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. Embora não sejam completamente específicos, tais achados são compatíveis com pneumonia.

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Informações adicionais:

02/04/2021 18:00:00	Tania Maria Milhomem Azevedo Ribeiro	608761	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	--------------------------------------	--------	--------------------------	---

Passo paciente em repouso no leito, consciente, verbalizando com dificuldade, restrito ao leito, SSVV estáveis, com AVP em MSD sem sinais flogísticos, respiração espontânea com auxílio de O² em cateter alto fluxo. Dieta via oral com boa aceitação, realizado higiene oral+ troca por lençol gel, deixo cama baixa, grades elevadas. Diurese espontânea porém ausente até o momento da visita, evacuação presente em grande quantidade amolecida. Segue aos cuidados intensivo de enfermagem.

02/04/2021 19:32:54	Amanda Ferreira Santos		Evolução Enfermagem	N
---------------------	------------------------	--	---------------------	---

Entrego mochila com pertences para familiar. Mantém no leito celular com carregador, Pura t4 e muleta.

02/04/2021 20:30:00	Marília Cabral de Sousa	255908F	Evolução Fisioterapeuta	N
---------------------	-------------------------	---------	-------------------------	---

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 51

FR (ipm) : 20

PAS (mmHg) : 93

PAD (mmHg) : 54

Temperatura ° C : 36

SPO² : 96

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Apical

Ausculata pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Improdutiva : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

FIO² : 100

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Condutas : Paciente admitido hoje, vindo do PA. Chegou em MF 15l/min. Acordado, colaborativo, em VNI intermitente (90%) associado com CNAF. Dispneico em repouso. Paciente apresenta momentos de respiração bucal com queda de SpO₂ no momento.

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

- Mantenho prescrição de dieta VO conforme prescrição médica: Branda;
- Acrescento TNO 1x/dia: Fresubin Protein Energy Frutas vermelhas;
- Acrescento esquemas alimentares conforme preferências alimentares de paciente;
- Monitoro aceitação e ingestão à dieta VO oferecida;
- Monitoro sintomas do TGI;
- Monitoro evolução clínica;
- Segue em acompanhamento nutricional.

02/04/2021 15:15:31 Bruno Flamarion dos Santos 211659-F Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 42

FR (ipm) : 20

PAS (mmHg) : 93

PAD (mmHg) : 54

Temperatura ° C : 36

SPO₂ : 89

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Ausculta pulmonar :

Limpo : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Improdutiva : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Condutas : Paciente acordado, colaborativo, em MFNR 15l/min (SpO₂: 88%), associada a VNI intermitente (90%), dispneico em repouso. Instalo CNAF às 15:50 (Fluxo 60, FiO₂ 100%, mantendo SpO₂: 97%, deixo nestes parâmetros até adaptação). Paciente apresenta momentos de respiração bucal.

02/04/2021 16:23:13 Maurício Mascarenhas Boaventura 017435 Boletim Médico N

BOLETIM MÉDICO

Nome do responsável pelo paciente que foi comunicado: Anuar

Quadro clínico (Resumo do relato à família/responsável): Explico sobre gravidade, estabilidade clínica e monitorização do padrão respiratório.

Metas para as próximas 24h: Manter em Cateter nasal de alto fluxo e VNI intermitente.

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

deficit focais. Estável, sem DVA, mantendo bradicardia sinusal, com ECOTT normal, sem sinais de baixo débito. Em uso de máscara reinalante, 15 l/min, sem queixas respiratórias, em VNI intermitente. Dieta VO, abdome flácido, indolor a palpação. Diurese presente, função renal estável, sem alterações eletrolíticas. Afebril, sem ATB, PCR elevado.

Meta: : - Monitorização do padrão neurológico - vigilância

- Respiratório - Resolução do quadro de hipoxemia secundário a SRAG.

- Hemodinâmica - vigilância

- Previsão de alta em até 14 dias

Ação: : - Neurológico - vigilância - alteração da fala previamente por TCE

- Hemodinâmica - monitorização - realizado expansão volêmica em plantão noturno. Atenção a bradicardia sinusal - etiologia medicamentosa?? (Hipotireoidismo prévio)

- Respiratório - monitorização de padrão de respiratório rigoroso, avaliando sinais de fadiga. Mantenho VNI intermitente e máscara reinalante

- Terapia Nutricional em curso

- Vigilância da função renal e controle de BH.

- Vigilância infecciosa - mantenho sem ATB e aguardo culturas

- Aguarda cultura de vigilância.

- Aguarda resultado de TSH e T4L, investigação de bradicardia - Hipotireoidismo

Pendências: : - Resultado de cultura (02/04)

- Monitorização de padrão respiratório e avaliação de sinais de fadiga

02/04/2021 15:11:16

Ana Paula Dorta de Freitas

12768

Evolução Nutrição

N

Avaliação: Evolução Nutricional - Nutricionistas

Tipo de Avaliação: Avaliação Inicial

Diagnósticos: Sequela neurológica por TCE (SIC)/ Prótese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariátrica (há 18 anos)/ SRAG - Covid 19

Risco Nutricional: Sim

Nível de Assistência Nutricional: Terciário

Risco de Realimentação: Não se aplica

Terapia Nutricional Iniciada em até 24h: Não se aplica (VO)

Reações Adversas aos Alimentos:

Nega: Sim

Dados Antropométricos:

Peso Admissão (Kg): 95

Peso Ideal (kg): 72.2

Altura (cm): 170

IMC admissão (Kg/m²): 32.8

Lesão por Pressão Instalada: Não

Via de Alimentação: Oral

Controle Glicêmico: Adequado

Evacuações: Presente

Data UFI: 02/04

Vômitos: Não

Exames bioquímicos: : 02/04: K 4.3/ Na 142/ P 3.6/ Mg 1.8/ Lactato 14/ Ur 33/ PCR 165.9/ Cr 0.5

Avaliação/Evolução: : Paciente em leito de UTI, em uso de máscara reinalante oscilando com uso de VNI. Durante visita beira leito, acordado e consciente, apresenta alteração da fala previamente por TCE. Paciente não soube referir se houve perda de peso recente, e nega redução de apetite. Nega intolerâncias e alergias alimentares, porém refere aversão à jiló. Relata ter realizado cirurgia bariátrica há 18 anos e desde então relata apresentar vômitos se alimentar de forma rápida e tem preferências por carnes moídas ou desfiadas. Hábito intestinal regular.

Necessidades Nutricionais:

Meta Calórica (Kcal): 1805 kcal/dia

Meta Proteica (g): 144.4g/dia

Motivos Inadequação Infusão da NP: : Não se aplica (Via oral)

Conduta:

Descrição: - Realizo triagem nutricional da UTI;



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Drogas vasoativas (mck/kg/min)

- 1. : --
- 2. : --
- 3. : --
- 4. : -

Ventilação Espontânea

Máscara O² : Sim

Fluxo (L/min): 15

Ausculta Respiratória : Murmúrio vesicular presente, com roncos em bases

FR (ipm) : 22

SaO² (%) : 92

Aspecto da secreção : sem secreção

Ventilação Mecânica

Outros : máscara reinalante e VNI

Dieta

VO : Sim

Avaliação

Exame Físico : Abdome globoso, flácido, indolor a palpação superficial e profunda, RHA +, sem sinal de irritação peritoneal.

Ganhos :

EV : 1570

TGI : 400

Perdas :

Heparina

Diurese : 600

Profilática : Sim

Infectologia

BH Total :

Temperatura ontem

BH 24h : 1370

Febre : Não

Antimicrobianos : Sem ATB

Culturas : Hemocultura (02/04):

Urocultura (02/04):

Cultura de vigilância

Plano Terapêutico

Avaliação : Paciente grave, sem sedação, em GL15, apresenta alteração de fala prévia (sequela de TCE), sem

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Cirurgias/ Procedimentos/ Exames relevantes : ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de perimeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

Geral

Mucosas : Corado(a)

Hidratação : Desidratado(a) +/4+

Cianose : Acianótico(a)

Icterícia : Anictérico(a)

Edema :

Presença : Não

Lesão Por Pressão :

Presença : Não

Neurológico

ECG

Abertura Ocular : 4 - Abertura ocular espontânea

Resposta Verbal : 5 - Orientado (a)

Resposta Motora : Obedece comandos

Total : 15

Avaliação Neurológica

Exame Físico : Sem sedação, GL 15, consciente e orientado em tempo e espaço, dificuldade na fala previamente, sem déficits focais

Pupilas : Isocóricas e fotorreagentes

Sedação

Não : Sim

Cardiovascular

PAS (mmHg) : 100

PAD (mmHg) : 7

PAM (mmHg) : 38

FC (bpm) : 40

Ritmo (monitor) : bradicardia sinusal;

Ausculta : RCR BNF 2T com bradicardia sinusal

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Padrão respiratório : Costo-diafragmático**Ausculta pulmonar :****Estertores crepitantes :** Sim**Expansibilidade torácica :****Simétrica :** Sim**Tosse :****Eficaz :** Sim**Improdutiva :** Sim**Tipo de ventilação :****VE (O₂) :** Sim**Oxigenioterapia :** MFR 15l/min**VNI :** Sim**Parâmetros ventilatórios :****Modo :** PSV**Delta de pressão (cmH₂O) :** 6**PEEP :** 8**FIO₂ :** 50**Função motora :****Sensibilidade superficial :** Normal**Sensibilidade profunda :** Presente**Tônus :** Normal**Trofismo :** Normal**Edema :****Não :** Sim**Hiperemia :****Não :** Sim**Encurtamento/Deformidade :****Sim :** Sim**Local :** MMII

Condutas : Paciente ativo no leito, orientado e consciente, bradicardia sinusal (FC 36bpm), em oxigenoterapia por máscara facial, sem sinais de desconforto respiratório, porém taquipneico. Relata fazer uso de órtese para deambulação (muleta canadense unilateral) e ser independente nas AVD's. Segue estável hemodinamicamente.

Nota:

Melhora ventilatória (intercalar VNI e M.F.R.).

Condutas:

- Respiratória: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, iniciado VNI as 12:15h, permaneceu estável e confortável.

- Motora: posicionamento em sedestação no leito. Faço orientações.

*Atendimento sem intercorrências. Mantido vigilância.

02/04/2021 14:19:03

Maurício Mascarenhas Boaventura

017435

Evolução Médica

N

Avaliação: Evolução Diurna UTI**Gravidade :** Estável**Diagnósticos****Diagnósticos/ Intercorrências relevantes :** -SRAG por Covid 19

Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03

- Teste rápido de 01/04

- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.

- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Impresso em: 14/05/2021 14:58:00

Página 22

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Nível de Consciência

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação

Respiração Espontânea - Máscara : Sim

Infusões contínuas :

Não : Sim

Acessos vasculares :

Acesso venoso periférico - local : nexiva22

Dieta

Dieta Oral : Aceitação parcial

Avaliação genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Coloração de pele : Normal

Temperatura da pele : Adequada

Pele íntegra : Sim

Drenos :

Não se aplica : Sim

Aspecto da Pele :

Mobilidade Física :

Restrito ao Leito : Sim

02/04/2021 10:46:46	Tania Maria Milhomem Azevedo Ribeiro	608761	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	--------------------------------------	--------	--------------------------	---

paciente apresentou evacuação líquida em grande quantidade.

02/04/2021 11:25:59	Vyiviane Faria Pires Cavalcante	1061245	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	---------------------------------	---------	--------------------------	---

Realizado ecocardiograma a beira do cliente na uti b leito 5 cliente consciente, verbalizando, exame realizado pelo Dr.Fabio, após exame laudo se encontra no sistema.

02/04/2021 12:15:00	Ingredy Paula de Moraes Garcia	231259F	Evolução Fisioterapeuta	N
---------------------	--------------------------------	---------	-------------------------	---

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 42

FR (ipm) : 21

PAS (mmHg) : 101

PAD (mmHg) : 60

Temperatura ° C : 36.3

SPO² : 90

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

CHOQUE SÉPTICO

CD:
EXPANSÃO VOLEMICA
CHECO ANTIMICROBIANO

02/04/2021 04:26:46 Rosangela Francisca da Costa Cruz 796318 Evolução Tec. Enfermagem N

AS 1:30 REALIZADO BANHO NO LEITO COM SABONETE , FEITO HIDRATAÇÃO CORPORAL ,REALIZADO TROCA DE LENÇÓIS E REALIZADO HIGIENIZAÇÃO DO LEITO

02/04/2021 06:30:08 Gracielly Leite Ferreira 331187 Evolução Tec. Enfermagem N

Paciente com exame de Ecocardiograma agendado para às 9 horas , oriento Enfermeiro Luis que a equipe do MDA está ciente e entrará em contato para avisar o horário que o médico irá realizar o exame . Em caso de dúvidas entrar em contato no ramal 5245 .

02/04/2021 08:07:57 Edina Divina da Silva Evolução Tec. Enfermagem N

Avaliação: UTI -Anotação de enfermagem - Rotina

Nível de Consciência

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação

% : vni

Acessos vasculares :

Acesso venoso periférico - local : : avp /mse

Dieta

Dieta Oral : Boa aceitação

Eliminações intestinais :

Avaliação genitourinária :

Coloração de pele : Normal

Diurese Espontânea : Sim

Temperatura da pele : Adequada

Pele íntegra : Sim

Aspecto : clara

Presente : Sim

Drenos :

Não se aplica : Sim

Aspecto da Pele :

Mobilidade Física :

Restrito ao Leito : Sim

Notas :

Observações : As 07:00 recebo o no leito em quadro grave com respirtação em vni com acesso periferico , funcionante encontre se consiente e verbalizando com diurese em compadre dieta via oral com sinais preservados aos cuidados da equipe multi .

02/04/2021 09:47:05 Tania Maria Milhomem Azevedo Ribeiro 608761 Evolução Tec. Enfermagem N

Recebo paciente em repouso no leito, consciente, verbalizando com dificuldade, restrito ao leito, SSVV estáveis, com AVP em MSD sem sinais flogísticos, respiração espontânea com auxilio de O² em mascara reinalante. Dieta via oral com aceitação parcial, realizado higiene oral, deixo cama baixa, grades elevadas. Diurese espontânea porém ausente ate o momento da visita, evacuação ausente. Segue aos cuidados intensivo de enfermagem.

02/04/2021 09:54:38 Tania Maria Milhomem Azevedo Ribeiro 608761 Evolução Tec. Enfermagem N

Avaliação: UTI -Anotação de enfermagem - Rotina

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

SPO² : 88

Função neurológica :

Colaborativo : Sim

Sonolento : Sim

Glasgow : 14

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculata pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Escassa : Sim

Tipo de ventilação :

VE (O₂) : Sim

Oxigenioterapia : mascara não reinalante 12l

Função motora :

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Condutas : AVALIAÇÃO/NOTURNA: RECEBO PCTE INSTAVEL HMD, COM BRADICARDIA (56-38BPM), FAZENDO HIPOTENSÃO, EM VE/O₂ MODO MF NÃO REINALANTE À 15L/MIN, SPO₂: 89%, SEM SINAIS DE DESCONFORTO RESPIRATÓRIO.

CONDUTAS:

MOTORA: POSICIONAMENTO FUNCIONAL EM SEDESTAÇÃO NO LEITO + ALINHAMENTO BIOMECÂNICO
RESPIRATÓRIA: MONITORIZAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA, AVALIAÇÃO DIÁRIA, VNI POR DUAS HORAS, RETORNO PARA MF NÃO REINALANTE À 15L/MIN (SEM CNAF DISPONÍVEL).

ATT SEM INTERCORRÊNCIAS

02/04/2021 02:32:56

Lucas Santiago e Sal Barcelos

21254

Evolução Médica

N

avaliação MÉDICA

REAVLIO PACIENTE, QUE MANTEM-SE BRADICARDICO E COM PAS<90.
RESPONSIVO AO CHAMADO, SONO PRESERVADO; REFERE ESTAR ASSINTOMÁTICO;
AO EXAME:

GEG AAA NORMOCORADO DESIDRATADO 1+/4+

SN: GLASGOW 3+3+4:10

ACV:

RCR 2T BNF S/S FC:38-40 PA:74X53

AR:

MVdiminuido globalmente, CREPTOS EM BASE ESQUERDA FR:28 SAT:96% VNI 60%

ABD: RHA+ SVMG

MMII/EDEMA: SEM EDEMA, PANTURRILHAS LIVRES

HD:

DESIDRATAÇÃO

Impresso em: 14/05/2021 14:58:00

Página 19

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Respiratório : Alterado
Cardiovascular : Alterado
Digestivo : Sem alterações
Geniturinário : Sem alterações
Tegumentar : Sem alterações
Descrição das alterações do exame físico : DÉFICT COGNITIVO , PROTESE NO QUADRIL, DISPNEIA, BRADICÁRDICO
Paciente admitido no pronto atendimento :
Sim : Sim

02/04/2021 01:52:34 Gracielly de Oliveira Cardoso Intervenção Farmacêutica N

Avaliação: Intervenção Farmacêutica

Dose

Conduta : Converso com a dra Jane, sobre a metilprednisolona. Confirmando se deverá ser feito 3 doses no dia de hj 02/04 conforme ela havia prescrito e a frequencia (havia prescrito 12/12 continua, e em solução). A mesma me confirma que iria arrumar, que seria de 12/12 apenas 60mg

Houve adesão médica : Sim

02/04/2021 01:57:16 Gracielly de Oliveira Cardoso Intervenção Farmacêutica N

Registro de observações da farmácia clínica:

Prescrição: 360232

Data prescrição: 02/04/2021 01:55:00

Farmacêutico(a): Gracielly de Oliveira Cardoso

Medicamento: Diluente Próprio Metilprednisolona - Dose/UM/Intervalo/Via: 2 ml 2x ao dia IV

Observação: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

Medicamento: Metilprednisolona 125mg Inj. - Dose/UM/Intervalo/Via: 60 mg 2x ao dia IV

Observação: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

Medicamento: Soro Fisiológico Fr 50ml Pvc (e 96) - Dose/UM/Intervalo/Via: 50 ml 2x ao dia IV

Observação: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

02/04/2021 02:00:00 Raquel Brito Elmescany Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 78

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 56-38

FR (ipm) : 16

PAS (mmHg) : 121

PAD (mmHg) : 66

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

Medicamento: Metilprednisolona 125mg Inj. - Dose/UM/Intervalo/Via: 60 mg Agora IV

Observação: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

Medicamento: Soro Fisiológico Fr 50ml Pvc (e 96) - Dose/UM/Intervalo/Via: 50 ml Agora IV

Observação: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

02/04/2021 01:36:39 Amanda Ferreira Santos

Evolução Enfermagem

N

Avaliação: Avaliação Inicial

Queixa Atual : COVID 19 associado à dispneia e dessaturação.

Apresentou febre ou algum sintoma respiratório (tosse, dor de garganta, coriza, dispneia)

Sim : Sim

Fluxo de doenças endêmicas

Não : Sim

Paciente Apresenta Trauma :

Não : Sim

Suspeita de vitimização :

Não : Sim

Barreiras de Comunicação :

Déficit Cognitivo : Sim

Idiomas :

Português : Sim

Não : Sim

Alguma aversão alimentar

Medidas corporais :

Peso Mensurado : 94

Uso de sonda vesical (se complicações ou risco para sondagem, inserir em Histórico de saúde) :

Já utilizou sonda vesical : Sim

Teve alguma complicação : Não

Uso de anticoagulante (heparina, warfarina, rivaroxabana) : Sim

Claustrofobia :

Não : Sim

Portador de doença falciforme :

Não : Sim

Informações de dispositivos para planejamento de outras atividades :

Admitido com cateter venoso : Sim

Prótese : Sim

Lesão de Pele Presente na Admissão :

Sim : Sim

Exame físico :

Neurológico : Alterado

Osteoarticular : Alterado



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Front.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascimento:** 09/04/1972

de tórax (28/03/2021) com acometimento estimado em 50%. Em uso há 4 dias de Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona. Últimos exames laboratoriais de 30/03.

Resultado de Exames : ###Tomografia de tórax ainda sem laudo com acometimento pulmonar estimado em 80-90%.

###Leucócitos = 4920, Linfócitos = 359, PCR = 189,9, D-dímero = 1564, Ureia = 33, Creatinina = 0,50, Sódio = 144, Potássio = 3,8, TGO = 62, TGP = 35, Gasometria arterial (O2 a 7 L/min) - pH = 7,43, pO2 = 73,0, pCO2 = 38,0, HCO3 = 25,2, SatO2 = 95,0%.

Antecedentes Patológicos

Outras comorbidades : Sequela neurológica por TCE (sic) / Prótese de quadril / Hipotireoidismo - Em uso contínuo de Puran T4 125 mcg.

Exame Físico

PAS (mmHg) : 116

PAD (mmHg) : 62

PAM (mmHg) : 80.00

FC (bpm) : 40

FR (ipm) : 24

Glicemia (mg/dL) : 100

Tax (°C) : 34,4

SpO2 (%) : 92

Geral : Grave, hidratado, hipocorado, acinaotico, anicterico, dispneico

Neurológico : Vigil, consciente, pupilas IFR, dificuldade de fala previa

Cardiovascular : RCR BNF 2T com bradicardia sinusal

Respiratório : MV rude com roncosp em bases

Digestivo : Globoso, flácido, indolor RHA+

Outros : mmii sem edema, panturilhas livres. MGE com lesão proxima cotovelo (dermatite)

Hipóteses Diagnósticas

Hipóteses Diagnósticas : -SRAG por Covid 19

- sintomas 23/03

- Teste rápido de 01/04

Objetivos da Internação

Conduta : -SUPORTE INTENSIVO

-SOLICITO EXAMES DE ADMISSÃO

-MANTIDO SEM ATB

-INDICO VNI ALTERNADO MASCARA COM RESERVATORIO

Tempo Previsto de Internação (dias) : 10

02/04/2021 01:03:48 Gracielly de Oliveira Cardoso

Intervenção Farmacêutica

N

Registro de observações da farmácia clínica:

Prescrição: 360194

Data prescrição: 02/04/2021 00:02:00

Farmacêutico(a): Gracielly de Oliveira Cardoso

Medicamento: Diluente Próprio Metilprednisolona - Dose/UM/Intervalo/Via: 2 ml Agora IV

Observação: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
02/04/2021 00:44:54	Martha Campos Rodrigues dos Reis		Evolução Tec. Enfermagem	N

RECEBO CLIENTE PROVENIENTE DO PA, CONSCIENTE, VERBALIZANDO, CHEGOU CONDUZIDO EM MACA DE TRANSPORTE JUNTA, ENTE COM A EQUIPE MULTIPROF, FOI TRANSFERIDO PARA O LEITO SEM INTERCORRENCIAS, RECEBO EM MASCARA FACIAL REINALANTE, COM AVP EM SMD COM DATA DE INSTALAÇÃO DIA 02/04/2021 APRESENTA DERMATITE EM MSE, NAS DEMAIS PARTES DO MCORPO APRESENTA PELE-INTEGRA, RESTRITO AO LEITO DEVIDO AS CONDIÇÕES CLINICAS, DIURESE ESPONTANEA

02/04/2021 00:51:41	Martha Campos Rodrigues dos Reis		Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	----------------------------------	--	--------------------------	---

Avaliação: UTI -Anotação de enfermagem - Admissão

Nível de Consciência

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação

Respiração Espontânea - Máscara : Sim

Infusões contínuas :

Não : Sim

Acessos vasculares :

Acesso venoso periférico - local: : MSD

Dieta

Jejum : Sim

Avaliação genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Coloração de pele : Normal

Temperatura da pele : Adequada

Drenos :

Não se aplica : Sim

Aspecto da Pele :

Mobilidade Física :

Restrito ao Leito : Sim

02/04/2021 00:59:44	Jane Domingas da Silva	10320	Evolução Médica	N
---------------------	------------------------	-------	-----------------	---

Avaliação: Admissão UTI

Histórico do Paciente

Procedência : Pronto Socorro

Histórico do Paciente : Paciente proveniente do PS com quadro clínico de COVID19 confirmado por teste rápido externo (01/04/2021), síndrome gripal há cerca de 9 dias, com piora há 4 dias necessitando de internação hospitalar em unidade de cidade de origem com uso de oxigênio suplementar. Paciente com déficit cognitivo com dificuldade para verbalizar queixas clínicas, porém referindo astenia e dispneia. Não há relato de febre aferida nas últimas 48 horas, último episódio em 28/03. Em uso de sonda vesical de demora desde admissão em internação em 28/03, porém não há relato de motivo de uso. Paciente sem queixas urinárias prévias. Recebo paciente dispneico em uso de O2 suplementar 10 l/min, estável hemodinâmico.

Chegou ao PS 15l/min em transporte médico. Relatório médico informa em encaminhamento ter realizado tomografia



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Front.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Condutas : Paciente acordado, colaborativo, em MFNR 15l/min (SpO2: 88%), associada a VNI intermitente (90%), dispneico em repouso. Instalo CNAF às 15:50 (Fluxo 60, FiO2 100%, mantendo SpO2: 97%, deixo nestes parâmetros até adaptação). Paciente apresenta momentos de respiração bucal.

02/04/2021 20:30:00 Marília Cabral de Sousa

255908F

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 51

FR (ipm) : 20

PAS (mmHg) : 93

PAD (mmHg) : 54

Temperatura ° C : 36

SPO2 : 96

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Apical

Ausculta pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Improdutiva : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Tipo de ventilação :

CNAF : Sim

Parâmetros ventilatórios :

FiO2 : 100

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Condutas : Paciente admitido hoje, vindo do PA. Chegou em MF 15l/min. Acordado, colaborativo, em VNI intermitente (90%) associado com CNAF. Dispneico em repouso. Paciente apresenta momentos de respiração bucal com queda de SpO2 no momento. Condutas respiratórias: avaliação cardiorrespiratória, retiro VNI e retorno CNAF, estímulo de tosse, posicionamento funcional no leito. Atendimento sem intercorrências.

EVOLUÇÃO

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Oxigenioterapia : MFR 15l/min

VNI : Sim

Parâmetros ventilatórios :

Modo : PSV

Delta de pressão (cmH²O) : 6

PEEP : 8

FIO² : 50

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Sim : Sim

Local : MMII

Condutas : Paciente ativo no leito, orientado e consciente, bradicardia sinusal (FC 36bpm), em oxigenoterapia por máscara facial, sem sinais de desconforto respiratório, porém taquipneico. Relata fazer uso de órtese para deambulação (muleta canadense unilateral) e ser independente nas AVD's. Segue estável hemodinamicamente. Meta: - Melhora ventilatória (intercalar VNI e M.F.R). Condutas:- Respiratória: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, iniciado VNI as 12:15h, permaneceu estável e confortável.- Motora: posicionamento em sedestação no leito. Faço orientações.*Atendimento sem intercorrências. Mantido vigilância.

02/04/2021 15:15:31 Bruno Flamarion dos Santos

211659-F

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 42

FR (ipm) : 20

PAS (mmHg) : 93

PAD (mmHg) : 54

Temperatura ° C : 36

SPO² : 89

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Ausculta pulmonar :

Limpo : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Improdutiva : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Escassa : Sim

Tipo de ventilação :

VE (O²) : Sim

Oxigenioterapia : mascara não reinalante 12l

Função motora :

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/Deformidade :

Não : Sim

Condutas : AVALIAÇÃO/NOTURNA: RECEBO PCTE INSTAVEL HMD, COM BRADICARDIA (56-38BPM), FAZENDO HIPOTENSÃO, EM VE/O2 MODO MF NÃO REINALANTE À 15L/MIN, SPO2: 89%, SEM SINAIS DE DESCONFORTO RESPIRATÓRIO. CONDUTAS: MOTORA: POSICIONAMENTO FUNCIONAL EM SEDETAÇÃO NO LEITO + ALINHAMENTO BIOMECÂNICO RESPIRATÓRIA: MONITORIZAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA, AVALIAÇÃO DIÁRIA, VNI POR DUAS HORAS, RETORNO PARA MF NÃO REINALANTE À 15L/MIN (SEM CNAF DISPONÍVEL). ATT SEM INTERCORRÊNCIAS

02/04/2021 12:15:00

Ingredy Paula de Moraes Garcia

231259F

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 42

FR (ipm) : 21

PAS (mmHg) : 101

PAD (mmHg) : 60

Temperatura ° C : 36.3

SPO² : 90

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Estertores crepitantes : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Improdutiva : Sim

Tipo de ventilação :

VE (O²) : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Alguma aversão alimentar

Medidas corporais :

Peso Mensurado : 94

Uso de sonda vesical (se complicações ou risco para sondagem, inserir em Histórico de saúde) :

Já utilizou sonda vesical : Sim

Teve alguma complicação : Não

Uso de anticoagulante (heparina, warfarina, rivaroxabana) : Sim

Claustrofobia :

Não : Sim

Portador de doença falciforme :

Não : Sim

Informações de dispositivos para planejamento de outras atividades :

Admitido com cateter venoso : Sim

Prótese : Sim

Lesão de Pele Presente na Admissão :

Sim : Sim

Exame físico :

Neurológico : Alterado

Osteoarticular : Alterado

Respiratório : Alterado

Cardiovascular : Alterado

Digestivo : Sem alterações

Geniturinário : Sem alterações

Tegumentar : Sem alterações

Descrição das alterações do exame físico : DÉFICT COGNITIVO , PROTESE NO QUADRIL, DISPNEIA, BRADICÁRDICO

Paciente admitido no pronto atendimento :

Sim : Sim

02/04/2021 02:00:00 Raquel Brito Elmescany

N

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 78

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 56-38

FR (ipm) : 16

PAS (mmHg) : 121

PAD (mmHg) : 66

SPO² : 88

Função neurológica :

Colaborativo : Sim

Sonolento : Sim

Glasgow : 14

Função respiratória :

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculata pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Mobilidade Física :

Condições para Banho :

Banho no Leito : Sim

Aspecto da Pele :

Pele Íntegra : Sim

Queixas Algicas :

Não : Sim

Deambula com Auxílio : Sim

08/04/2021 09:40:00	Taynara Passinato do Nascimento	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	---------------------------------	--------------------------	---

09:40hs: Realizado banho no leito. Realizado troca de lençóis.

08/04/2021 09:57:40	Marcelo Fouad Rabahi	5959	Evolução Médica	N
---------------------	----------------------	------	-----------------	---

#EVOLUÇÃO DIÁRIA#

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 8

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D17

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo **Data:** 01/04

#Comorbidades

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)
- Sequela neurológica
- Legg - Perthes

#Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Medicações em uso

A
B Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 - Ref. 305243(e100) Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi) Diluente Próprio Metilprednisolona Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5) Metilprednisolona 125mg Inj. Pantozol 40Mg Ev Fap Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp Puran T4 (levotiroxina) 100mcg Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174 Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172 Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256 Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100) Soro Fisiológico Fr 50ml Pvc (e 96)

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

Lab:

Leuco 8210

Linfo 608 --- 1047

PCR 57-86

Sinais Vitais

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

FR 19 irpm

FC 49 bpm (49 - 86)

Pressão Arterial 96/49 mmHg

Temperatura (min - máx): 35,9 - 36,9 °C

Saturação O2 94% (93% - 95%)

Glicemia capilar 100 (100 - 100)

Evolução:

Sentindo se bem, sem queixas.

Sono e apetite preservados

Apetite +/-

Diurese presente.

Ao exame:

AR: MV presente, reduzido em globalmente, sem RA, eupneico, sat 92% em 6l/min

Abd: flácido, indolor a palpação, sem VMG, RHA+

Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III --> IIb

Metas:

1. Melhora clínica

2. Desmame de O2

Ação:

1. Suporte de VNI + MNRI

2. TC torax

3. avaliar mudança de MNRI --> CN

08/04/2021 11:14:10

Carlos Henrique Bezerra de Almeida Farias

Evolução Enfermagem

N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Paciente 48 anos, sem comorbidades, proveniente da UTI 06/03. No 8º DIH para tratamento de infecção pelo Coronavírus ,D12 de sintomas, RT-PCR 01/04. Hoje, estável, glasgow 15,dieta VO com boa aceitação, respirando sob MNR a 6lt/min com, oximetria 94%, sem sinais de desconforto, extremidades com boa perfusão, abdômen globoso indolor à palpação. AVP pérvil coberto, necessitando de troca da cobertura. Bradicárdico, hipotenso mantendo-se assintomático. Diurese espontânea presente, eliminações intestinais ausentes no plantão.

sob cuidados da equipe.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Máscara Facial : Sim

% : 94

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : < 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Globoso

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Indolor

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Ausentes há (dias) : 24

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Exames laboratoriais / Imagem :

Evolução : TC de tórax 02/04 com acometimento de 50%. Aguarda nova TC

08/04/2021 12:02:49

Camila Gabrielle Schewinski Cerqueira

Evolução Nutrição

N

Avaliação: Evolução Nutricional - Nutricionistas

Tipo de Avaliação : Monitoramento Nutricional

Diagnósticos : Sequela neurológica por TCE (SIC)/ Protese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariátrica (há 18 anos)/ SRAG - Covid 19/Legg - Perthes

Risco Nutricional : Sim

Nível de Assistência Nutricional : Terciário

Risco de Realimentação : Não se aplica

Terapia Nutricional Iniciada em até 24h: : Não se aplica (VO)

Reações Adversas aos Alimentos :

Nega : Sim

Peso Admissão (Kg) : 95

Dados Antropométricos :

Peso Ideal (kg) : 72,2

Altura (cm) : 170

IMC admissão (Kg/m²) : 32,8

Lesão por Pressão Instalada : Não

Via de Alimentação : Oral + TNO

Controle Glicêmico : Adequado

Evacuações : Presente

Data UFI : 08/04

Vômitos : Não

Exames bioquímicos: : 08/04: K 4,8 / Na 140 / Creat 0,4 / PCR 70,4

Avaliação/Evolução: : Paciente em uso de máscara facial de O2. Encontra-se acordado e consciente, apresenta alteração da fala previamente por TCE. Recebe dieta VO branda associada ao uso de SNO, refere oscilação da ingestão alimentar durante o dia devido a consistência. Aceitação integral ao SNO ofertado. Relata 1 episódio de êmese após jantar. Solicita refeições com mais molho.

Necessidades Nutricionais :

Meta Calórica (Kcal) : 1805 kcal/dia

Meta Proteica (g) : 144,4g/dia

Prescrição Dieta Oral Anterior :

Dieta Oral: : Branda

Prescrição Suplemento Oral Anterior :

Proteína Suplemento Oral (g) : 20

Volume ingerido Suplemento Oral (ml) : 200

Suplemento Oral : Fresubin Protein Energy Drink

Caloria Suplemento Oral (Kcal) : 300

Indicadores Dia Anterior :

Ingerido/Prescrito Suplemento Oral (%) : 100

Motivos Inadequação Infusão da NP: : Não se aplica (Via oral)

Conduta :

Descrição : - Mantenho conduta: Dieta VO de consistência branda;

- Mantida TNO 1x/dia: Fresubin Protein Energy Frutas vermelhas;

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

- Esquemas alimentares conforme preferências alimentares de paciente;
- Monitoro aceitação e ingesta à dieta VO oferecida;
- Monitoro sintomas do TGI;
- Monitoro evolução clínica;
- Segue em acompanhamento nutricional.

08/04/2021 12:27:16 Ana Carolina Ribeiro Freire 109330 Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais vitais :

FC (bpm) : 49

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 96

PAD (mmHg) : 49

Temperatura °C : 36.1

SPO² : 93

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Colaborativo : Sim

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 6L/min MFNR

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Nenhuma : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Considerações : Paciente em leito, D18 de sintomas, acompanhado pela mãe, desperto, colaborativo, em VE/O₂ a 6L/min em MFNR, sem sinais de desconforto e/ou aumento do trabalho respiratório. Sequela de TCE, POT bariátrica. PCR em queda.

Conduta motora: cinesioterapia ativa; estimulação à movimentação ativa no leito; auxílio nas trocas posturais; sedestação beira leito; estabilidade e mobilidade em sedestação e em ortostatismo; ortostatismo assistido (apoio bilateral médio); troca de poucos passos dentro do leito

Conduta respiratória: terapias para reexpansão pulmonar; liberação diafragmática; VNI/Bipap (2 horas).

Abordagem sem intercorrências.

08/04/2021 15:30:00 Joao Carlos Alexandre Alves 205146 Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 48

Sinais vitais :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 16049
Dt. Nascto.: 09/04/1972



FC (bpm) : 49
FR (ipm) : 19
PAS (mmHg) : 96
PAD (mmHg) : 49
Temperatura °C : 36.1
SPO² : 94
Dor : 0
Função neurológica :
Desperto : Sim
Orientado : Sim
Colaborativo : Sim
Glasgow : 15
Função respiratória :
Modo ventilatório :
VE/O² : Sim
Oxigenioterapia : 6L/min
Padrão respiratório : Costo-diafragmático
Ausculta pulmonar :
Diminuído : Sim
Estertores crepitantes : Sim
Expansibilidade torácica :
Simétrica : Sim
Reduzida : Sim
Função motora :
Sensibilidade superficial : Normal
Sensibilidade profunda : Presente
Tônus : Hipotonia
Trofismo : Hipotrofia
Edema :
Não : Sim
Hiperemia :
Não : Sim
Encurtamento/deformidade :
Não : Sim
Mobilidade :
Sedestação : Moderada assistência
Ortostatismo : Máxima assistência
Deambulação : Máxima assistência

Considerações : Paciente em VE/O² por máscara facial não reinalante a 6L/min, com Spo2: 97%, sem relato de dispneia, sem sinais de desconforto respiratório, paciente com déficit funcional, déficit em equilíbrio estático e dinâmico, em uso de auxiliar de marcha de apoio unilateral a esquerda.

Conduta Respiratória:

Exercícios respiratórios associados ao exercício ativo de MMSS
Mantenho oferta de O₂ em 6L/min
Uso de VNI por BIPAP no modo E por 2 horas

Conduta Motora:

Alongamento de MMSS e MMII
Sedestação a beira leito
Ortostatismo assistido
Deambulação com apoio bilateral

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Sedestação na poltrona

Treino de MMII (tríplice flexão e extensão em cadeia cinética aberta)

Paciente relata algia em MID, algia na movimentação e ao toque (sinal de Homans ?!)

08/04/2021 17:55:00 Taynara Passinato do Nascimento Evolução Tec. Enfermagem N

17:55hs: Paciente passou o período regular em repouso no leito, consciente, verbalizando, afebril, bradicárdico, hipotenso, em uso de O₂ a 06lts/min em máscara não reinalante, Aceitou a dieta oferecida, mantendo acesso salinizado em MSE com soro 22° sem sinais flogísticos fixado com tegaderme e poolfix, pele íntegra, mobilidade física pouco ativa, diurese espontânea presente no cumpadre e uso de fralda, pulseira íntegra e legível, grades e cabeceira elevadas e nível da cama abaixados. segue aos cuidados da equipe de enfermagem e acompanhante. Orientado a chamar sempre que necessário.

08/04/2021 20:00:00 Viviane Lopes de Souza Ferreira Evolução Tec. Enfermagem N

recebo paciente em repouso no leito consciente, orientado normotenso, bradicárdico, afebril com máscara não reinalante ha 8 litros com acesso salinizado em msd com boa perfusão pele fragilizada porem sem ferida .dieta vo com boa aceitação . diurese presente e espontanea eliminações presente paciente e acompanhante foi orientado ha comunicar a enfermagem sempre que precisar e manter grades e elevada e cama travada e paciente sem queixas ate o momento e segue aos cuidados de enfermagem

09/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 379246 N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio VNI	VMNI		6		Intermitente	Horário

Prescrição: 379247 N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio	ESPONT	Litros por	4	Máscara reservatória	Contínuo	Horário

Prescrição: 377940 N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Recomen				Intervalo	Horários	
Sinais vitais a cada 6/6 horas				6/6 h	12 18 00 06	
Sinais vitais a cada 6/6 horas						
Registrar aceitação da dieta				3x ao dia	12 20 04	
Registrar aceitação da dieta						
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)				Cont	12	
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)						
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)				Cont	12	
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)						
Comunicar piora de exames laboratoriais				Se necessário	12	
Comunicar piora de exames laboratoriais						
Comunicar piora clínica ao médico assistente				Se necessário	12	
Comunicar piora clínica ao médico assistente						
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;				Cont	12	
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;						
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos				Se necessário	12	
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos						

Prescrição: 377907 N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Hemograma Com Plaquetas	1x ao dia	05	Sangue Total	10 05:00
2 Dosagem De Proteína C Reativa	1x ao dia	05	Soro	10 05:00
3 Dosagem De D-Dimero	1x ao dia	05	Plasma	10 05:00
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 377567 N

Suplemento oral	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D P E
Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	200	ml	1x ao dia	VO	18	S
Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!						

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.: 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1972

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 377655

N

Soluções

1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo macrogotas simples das 19:26 às 07:26 das 07:26 às 19:26
Dt. Susp.: 10/04/2021 Usuário: carlos. Motivo: Obs:

Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc 500 ml
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Vitamina C 1G Ap 5Ml 5 ml
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml 100 mg
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 377944

N

Materiais

U.M. Quantidade Observação

Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt) un 2,00

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
09/04/2021 09:52	09/04/2021 18:30	maria.frota				

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 378561

N

Medicamentos

Dose UM Intervalo Via Horários

D P E

1 Digeslan 10mg Amp 2ml 10 mg ACM IV ACM S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
09/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.		

Dt. Susp.: 11/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 Ml

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM

2 Plasmalyte So Bol 500Ml (E 30) Baxter 500 ml ACM IV ACM S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
09/04/2021 20:00			16/04/2021 08:53	marcelo.		

Dt. Susp.: 11/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM

3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) 1000 mg ACM IV ACM S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
09/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.		

Dt. Susp.: 11/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 Ml

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 376003

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Gasotera

Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio VNI	VMNI	10		Intermitente	Horário
Oxigênio	ESPONT	Litros por	10	Máscara reservatória	Horário

Prescrição: 376220

N

Medicamentos

Dose UM Intervalo Via Horários

D P E

1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp 37,5 mcg 1x ao dia VO 06 S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

Impresso em: 14/05/2021

Página 111

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontoúrios

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

09/04/2021 06:00

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 376221

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Pantozol 40Mg Ev Fap	40 mg	1x ao dia	IV	06			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
09/04/2021 06:00			16/04/2021 08:53	marcelo.		

Dt. Susp. 10/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 376222

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Controle de HGT (Convencional)	GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		09 06:00

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%
71	180	0		Observar índices glicêmicos.
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC
321	380	8		Aplicar 8Ui de insulina SC
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 376223

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	1 cp	1x ao dia	VO	06			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
09/04/2021 06:00						

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 376224

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Recomen

	Intervalo	Horários
Fisioterapia Motora (Acompanhamento)	3x ao dia	06 14 22
Aferir peso em leito	1x ao dia	06
Monitorização Multiparamétrica	Cont	06
Monitorização Multiparamétrica	Cont	06
Medidas de prevenção à delirium	Cont	06
Medidas de prevenção à delirium	Cont	06
Cabeceira elevada 30°-45°	Cont	06
Cabeceira elevada 30°-45°	Cont	06

Prescrição: 376698

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	50 mg	1x ao dia	IV	40			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
09/04/2021 10:00	09/04/2021 09:51	arlan.santos				

Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

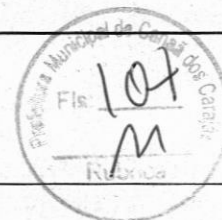
Prescrição: 376699

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	40 mg	2x ao dia	SC	40 22			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
09/04/2021 10:00	09/04/2021 09:51	arlan.santos				

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

09/04/2021 23:40 10/04/2021 00:14 erika.dias

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Recomen

Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)

Intervalo

3x ao dia

Horários

15:30 23:30 07:30

Prescrição: 376326

N

Dietas

Branda

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 376327

N

Medicamentos

Dose UM

Intervalo

Via

Horários

D

P

E

1 Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml

4 mg

8/8 h

IV

SN

S

Dt. Horário Dt. Administração Usuário

Dt. Suspensão Usuário

Motivo Susp.

Justificativa

09/04/2021 07:00

16/04/2021 08:52 marcelo.

Dt. Susp: 10/04/2021

Usuario:

Motivo:

Obs:

Separar 4 Miligramas do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

EVOLUÇÃO

Data evolução

Profissional

Cod. Prof.

Tipo evolução

AD

09/04/2021 06:51:44

Viviane Lopes de Souza Ferreira

Evolução Tec. Enfermagem

N

Finalizo plantao com paciente em repouso no leito conscientesono presevado , orientado normotenso , bradicardio, afebril com mascara nao reinhalante ha 8 litros

com acesso salinizado em msd com boa perfusao pele fragilizada porem sem ferida .dieta vo com boa aceitacao .

diurese presente e espontanea eliminações presente paciente e acompanhante foi orientado ha comunicar a enfermagem sempre que precisar e manter grades e elevada e cama travada e paciente sem queixas ate o momento e segue aos cuidados de enfermagem

paciente foi encaminhado para fazer exame tc trasporte sem intercorencias

09/04/2021 08:00:00

Luis Paulo da Silva Coelho

Evolução Tec. Enfermagem

N

Durante a visita ao leito :

Pte no leito, acordado, corado, contactuante, colaborativo, verbaliza, deambula e ssvv regular . RE com suplementação de O2 em CN . AVP/MSD salenizado . Dieta VO conforme nutrição, medica e aceitacao . Eliminações fisiologicas ausentes, segue aos CGE . Feito orientação quanto a importancia na pronação, elevação das grades para evitar quedas, e que em qualquer eventualidade acionar equipe atraves da botoeira .

09/04/2021 09:04:47

Marielly Christina dos Santos

020511

Evolução Médica

N

EVOLUÇÃO DIÁRIA#

EQUIPE DE PNEUMOLOGIA - DR MARCELO RABAH

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 9

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D18

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo **Data:** 01/04

#Comorbidades

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)

- Sequela neurológica

- Legg - Perthes

#Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03

- Teste rápido de 01/04

- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.

- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Medicações em uso

MP 50mg 1x

Impresso em: 14/05/2021

Página 113

andressa.louren

WATE2148

Relatório Pronto-socorro

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Front.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Clexane 40mg 2x
HV 2X

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de perimeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastropatia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

TC de torax 09/04/21: Aumento da densidade das múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, que agora confluem em focos de consolidação com distribuição multifocal bilateral em ambos os pulmões, notando-se ainda um maior componente retrátil / peribulbar, indicando pneumonia viral em curso, em provável fase de organização. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia permanece superior a 50% (análise visual).

Lab:

Leuco 8350 -- 7530
Linfo 608 --- 994 -- 1047
PCR 57 --- 63 -- 70

Sinais Vitais

FR 19 irpm
FC 55 bpm (50 - 55)
Pressão Arterial 99/63 mmHg
Temperatura (min - máx): 36 - 36,5 °C
Saturação O2 95% (95% - 96%)
Glicemia capilar 97 (85 - 97)

Evolução:

Sentindo-se bem, sem queixas.
Sono e apetite preservados.
Realizando VNI com boa adaptação.

Ao exame:

AR: MV presente, reduzido em globalmente, sem RA, eupneico, sat 91% em 5l/min
Abd: flácido, indolor a palpação, sem VMG, RHA+
Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III ---> IIb

Metas:

1. Melhora clínica
2. Desmame de O2

Ação:

1. Suporte de VNI + CN
2. Exames lab amanhã
3. Vigilância rigorosa

09/04/2021 09:51:18 Maria Kerolayne de Souza Frota 558082 Evolução Enfermagem N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação: Paciente em tratamento de COVID19, instável, consciente, orientado. Sem queixas

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 16049
Dt. Nascto.: 09/04/1972

álgicas no momento. Eupneico em CN 6 l/min + VNI intermitente. Dieta VO com boa aceitação. AVP pérvio no MSD.

Pele íntegra. Eliminações presentes.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares diminuídos : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares diminuídos : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

% : 6 l/min

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : < 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Globoso

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Flácido

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Controle glicêmico :

Protocolo de insulina : Sim

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Plano terapêutico e educacional :

Meta 1 : MELHORA DO PADRÃO RESPIRATÓRIO

Atingida : Não

Meta 2 : PELE ÍNTEGRA

Atingida : Sim

Meta 3 : EVITAR RISCOS DE QUEDA

Atingida : Sim

Parceiro do cuidado :

Nome : MERCEDES

Parentesco : MÃE

09/04/2021 10:00:00	Luis Paulo da Silva Coelho	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	----------------------------	--------------------------	---

Feito troca de acesso, devido haver extravassamento. Utilizado um NEXIVA nº 22, sem intercorrências.

09/04/2021 12:11:34	Ana Carolina Ribeiro Freire	109330	Evolução Fisioterapeuta	N
---------------------	-----------------------------	--------	-------------------------	---

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 94

FR (ipm) : 26

Relatório Prontoúrios

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascido: 09/04/1972

PAS (mmHg): 109

PAD (mmHg): 75

Temperatura °C: 36.5

SPO²: 94

Dor: 0

Função neurológica:

Desperto: Sim

Colaborativo: Sim

Função respiratória:

Modo ventilatório:

VE/O²: Sim

Oxigenioterapia: 5L/min c.n.

Padrão respiratório: Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar:

Diminuído: Sim

Expansibilidade torácica:

Simétrica: Sim

Tosse:

Nenhuma: Sim

Quantidade de secreção pulmonar:

Ausente: Sim

Considerações: Paciente em leito, D19 de sintomas, acompanhado pela mãe, desperto, colaborativo, em VE/O₂ a 5L/min em catéter nasal, sem sinais de desconforto e/ou aumento do trabalho respiratório. Sequela de TCE, POT bariátrica. PCR em queda. Referindo dor em quadril E.

Conduta motora: cinesioterapia ativa; estimulação à movimentação ativa no leito; auxílio nas trocas posturais; otimizó posicionamento em DLD

Conduta respiratória: terapias para reexpansão pulmonar; liberação diafragmática; VNI/Bipap (2 horas).

Mantenho com O₂ a 5L/min em catéter nasal.

Melhora da dor em quadril E após mudança em posicionamento.

Abordagem sem intercorrências.

09/04/2021 14:30:00

Joao Carlos Alexandre Alves

205146

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento:

Vespertino: Sim

Informações do paciente:

Masculino: Sim

Idade: 49

Sinais vitais:

FC (bpm): 94

FR (ipm): 26

PAS (mmHg): 109

PAD (mmHg): 75

Temperatura °C: 36.5

SPO²: 96

Dor: 0

Função neurológica:

Desperto: Sim

Orientado: Sim

Colaborativo: Sim

Glasgow: 15

Função respiratória:

Modo ventilatório:

VE/O²: Sim

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Oxigenioterapia: 5L/min

Padrão respiratório: Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar:

Diminuído: Sim

Estertores crepitantes: Sim

Expansibilidade torácica:

Simétrica: Sim

Reduzida: Sim

Tosse:

Espontânea: Sim

Quantidade de secreção pulmonar:

Ausente: Sim

Função motora:

Sensibilidade superficial: Normal

Sensibilidade profunda: Presente

Tônus: Hipotonia

Trofismo: Hipotrofia

Edema:

Não: Sim

Hiperemia:

Não: Sim

Encurtamento/deformidade:

Não: Sim

Mobilidade:

Sedestação: Moderada assistência

Ortostatismo: Moderada assistência

Deambulação: Máxima assistência

Considerações: Paciente em VE/O₂ por catéter nasal a 5L/min, com Spo₂: 96%, sem relato de dispneia, sem sinais de desconforto respiratório, paciente relatando algia em quadril direito.

Conduta Respiratória:

Exercícios respiratórios associados ao exercício ativo de MMSS

Ajusto oferta de O₂ para 4L/min, com Spo₂: 95%

Uso de VNI por BIPAP no modo E por 2 horas.

Conduta Motora:

Alongamento de MMSS e MMII

Exercício ativo resistido de MMSS com bastão e elástico azul (remada alta)

Exercício de biceps com bastão e elástico azul

Treino de ombro com bastão

Posicionamento funcional no leito em DD com cabeceira elevada.

09/04/2021 18:00:00	Luis Paulo da Silva Coelho	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	----------------------------	--------------------------	---

Pte no leito, acordado, corado, contactuante e ssvv regular. RE com suplementação de O₂ em CN, 2 lt's. Salenizado em AVP/MSD. Dieta VO conforme nutrição, medica e aceitação. Diurese presente e evacuação presente no momento, segue realizado todos os cuidados integrais e medicações conforme prescrição medica e aos CGE

09/04/2021 19:00:00	Erika Ferreira Dias	631019	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	---------------------	--------	--------------------------	---

Recebo plantão paciente no leito 203 do posto 2A, no 9º dia de internação hospitalar com quadro clínico de Covid 19.

Acompanhado pela Mãe

Precaução: PC/PA

Nega Alergias

Doenças Prévia: Sequela neurológica / Prótese de quadril / Hipotireoidismo

Médico Assistente: Marcelo Fouad Rabahi

Paciente no momento consciente, orientado quanto a tempo e espaço, restrito ao leito, respiração espontânea com auxílio de O₂ por cateter nasal a 4 lt/min. Acianótico, anictérico, AVP em MSD salinizado, coberto com tegderm IV Advanced e com a rede Poolfix, devidamente identificado, com boa

Impresso em: 14/05/2021

Página 117

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascimento: 09/04/1972

perfusão sem sinais flogísticos. No momento Afebril, normotenso, normocardico, dieta VO com boa aceitação, eliminações fisiológicas presentes, sic. Paciente em uso de pulseira de identificação íntegra e com boa leitura. Mantendo grades e cabeceira da cama elevada, rodas da cama travadas, altura do leito em nível baixo, paciente e acompanhante cientes das funcionalidades do leito bem como as formas de acionar a enfermagem. Campanha posicionada junto ao leito. Paciente segue em observação aos cuidados gerais de enfermagem.

09/04/2021 19:00:00

Erika Ferreira Dias

631019

Evolução Tec. Enfermagem

N

Avaliação: Anotação Técnico de Enfermagem - CMC - DIÁRIA

Dados do Paciente :

Diagnóstico : B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Dias de Internação : 9

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 74

FR (ipm) : 20

PAS (mmHg) : 110

PAD (mmHg) : 69

Temperatura °C : 36.5

Saturação % : 97

Escala de Dor : 0

Nível de Consciência :

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação :

Ventilação Espontânea - Ar Ambiente : Sim

Oxigenoterapia : 4 lt/min

Dieta :

Oral (boa aceitação) : Sim

Dispositivo :

Acesso Venoso Periférico : Sim

Controle de Diurese :

Diurese Espontânea : Sim

Eliminações Intestinais :

Presente : Sim

Mobilidade Física :

Condições para Banho :

Banho no Leito : Sim

Aspecto da Pele :

Pele Íntegra : Sim

Queixas Álgicas :

Não : Sim

Semi - Acamado : Sim

09/04/2021 20:40:25

Nathany Carla de Lima

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 69

FR (ipm) : 24

PAS (mmHg) : 110

PAD (mmHg) : 75

Temperatura °C : 36.5

SPO² : 95%

Dor : 0

Função neurológica :

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Ausculata pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Nenhuma : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Considerações : Paciente no leito, RE em uso de CNO2 á 4 l/min, sem sinais de desconforto respiratório durante o plantão, consciente, orientado e colaborativo.

CONDUTA RESPIRATÓRIA: Avaliação, instalo VNI por 2 horas e oriento, retiro e mantenho no CNO2 á 4 l/min, deixado posicionado no leito e segue aos cuidados.

09/04/2021 21:48:52

Tatiany Mayary Miranda da Costa

499133

Evolução Enfermagem

N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Paciente consciente, verbalizando, movimentos ativos porém restrito ao leito em repouso no leito; mãe como acompanhante.

REG, hipocorado, hidratado, acianótico, afebril, normotenso ;

Apres. dispneia as os grandes esforços, perca de força muscular em membros porém já apresenta melhora parcial de mobilidade, hematoma em região abdominal + MMSS, melhora do estado geral;

Mant. O2 em CN á 6 lts/min. ,AVP em MSD pérvio sem sinais de flogose, salinizado;

Aceitando parcialmente dieta do horário;

Extremidades: Bem perfundidas;

Membros: Edema em MMSS 1+/4+ e II 1+/4+;

Eliminações vesico intestinais presente em fralda - evacuação presente.

Nega queixas álgicas;

Segue aos cuidados gerais de enfermagem.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares : Sim

Estertores : Sim

Estertores : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Máscara Facial : Sim

% : 96%

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16043

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : < 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Globoso

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Indolor

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Controle glicêmico :

Protocolo de insulina : Não

Aporte calórico : Não

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Notas : Espontânea em fralda.

Exames laboratoriais / Imagem :

Evolução : Agendado para rotina.

Plano terapêutico e educacional :

Meta 1 : Evitar piora clínica

Atingida : Não

Plano educacional : Oriento sobre acionamento de enfermagem

Parceiro do cuidado :

Parentesco : Mãe.

EXAME LABORATÓRIO

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

LAUDO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAXE ALTA RESOLUÇÃO DOS PULMÕES Técnica: Método: Aquisição helicoidal multislice, com 320 fileiras de detectores (utilizado software de reconstrução iterativa para redução de dose de radiação) Contraste: Endovenoso ANÁLISE: Em relação ao estudo de 01/04/2021, destaca-se: Aumento da densidade das múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, que agora confluem em focos de consolidação com distribuição multifocal bilateral em ambos os pulmões, notando-se ainda um maior componente retrátil / perilobular, indicando pneumonia viral em curso, em provável fase de organização. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia permanece superior a 50% (análise visual). Demais achados sem alterações evolutivas significativas: Mínimo derrame pleural bilateral. Elevação da hem cúpula frênica direita. Espessamento difuso de paredes brônquicas. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Não há linfonodomegalias mediastinais. Traqueia e brônquios-fonte périeurs, de calibre normal. Pequeno derrame pericárdico. Estruturas vasculares do mediastino com trajeto e calibre preservados. Esboços osteofitários marginais anteriores. Pequenas áreas escleróticas esparsas em arcos costais à esquerda, sem sinais de agressividade. Edema difuso do subcutâneo. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistólitase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma. Caso você necessite de mais informações em relação ao relatório do seu exame, entre em contato através do endereço: <http://www.einstein.br/atendimento> Ao preencher o formulário no campo "Área de Interesse?", selecione a opção Medicina Diagnóstica e lembre-se de informar o seu nome completo, telefones para contato e prontuário, assim como a data e o exame realizado.

10/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 380650

AD

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio VNI	VMNI		6		Intermitente	Horário

Prescrição: 380280

N

Suplemento oral	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D P E
Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	200	ml	1x ao dia	VO	18	S

Impresso em: 14/05/2021 14:58:12

Página 120

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 379423

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)			40 mg	2x ao dia	SC	40 22			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
10/04/2021 10:00	10/04/2021 09:57	alcione.							
10/04/2021 22:00	10/04/2021 21:04	debora.							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 379422

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.			50 mg	1x ao dia	IV	40			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
10/04/2021 10:00	10/04/2021 09:57	alcione.							
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 380355

N

Soluções				
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo macrogotas simples		das 19:26 às 07:26	das 07:26 às 19:26	
Dt. Susp:	10/04/2021	Usuario: carlos.	Motivo:	Obs:
Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc		500 ml		
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!				
Vitamina C 1G Ap 5Ml		5 ml		
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêuticc(a)!				
Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml		100 mg		
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!				
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 380020

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--	--

Recomen	Intervalo	Horários
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)	3x ao dia	15:30 23:30 07:30

Prescrição: 379076

N

Dieta				
Branda				
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 379077

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Ansetron 4mg/2 Ml Ap 2ml			4 mg	8/8 h	IV	SN			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
10/04/2021 07:00			16/04/2021 08:52	marcelo.					
10/04/2021 18:15	10/04/2021 18:33	laynara.nas							
Separar 4 Miligramas do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)									
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 378956

N

Relatório Prontoúarios

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Front.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp			37,5 mcg	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
10/04/2021 06:00	10/04/2021 05:34	erika.dias				Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!			
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 378957

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Pantozol 40Mg Ev Fap			40 mg	1x ao dia	IV	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
10/04/2021 06:00	10/04/2021 05:34	erika.dias				Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -			
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 378958

Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hor.
1 Controle de HGT (Convencional)		GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		10 06:30
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%	
71	180	0		Observar índices glicêmicos.	
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar	
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC	
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC	
321	380	8		Aplicar 8Ui de insulina SC	
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.	
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	

Prescrição: 378959

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg			1 cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
10/04/2021 06:00	10/04/2021 05:34	erika.dias							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 378960

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--	--	--

Recomen		Intervalo	Horários
Fisioterapia Motora (Acompanhamento)		3x ao dia	06 14 22
Aferir peso em leito		1x ao dia	06
Aferir peso em leito			
Monitorização Multiparamétrica		Cont	06
Monitorização Multiparamétrica			
Medidas de prevenção à delirium		Cont	06
Medidas de prevenção à delirium			
Cabeceira elevada 30°-45°		Cont	06
Cabeceira elevada 30°-45°			

Prescrição: 379745

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--	--	--

Recomen		Intervalo	Horários
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos		Se necessário	12
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos			
Sinais vitais a cada 6/6 horas		6/6 h	12 18 00 06
Sinais vitais a cada 6/6 horas			
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		Cont	12
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)			
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)		Cont	12
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)			

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Recomen	Intervalo	Horários
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)	3x ao dia	14 22 06

Prescrição: 382937 N

Materiais	U.M.	Quantidade	Observação
-----------	------	------------	------------

Mepilex Border Espuma C/silicone 15x15cm 595400 un 1,00
(c/5)

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
11/04/2021 08:24	11/04/2021 09:51	maria.frota				

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 382955 N

Dietas

Laxativa g
Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 381298 N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio	ESPONT	Litros por	4	Máscara reservatória	Contínuo	Horário

Prescrição: 384032 N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
--------------	------	----	-----------	-----	----------	---	---	---

1 Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml 1 FA Se necessário SC SN S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

11/04/2021 18:16 20/04/2021 10:05 marcelo.

11/04/2021 18:18 20/04/2021 10:05 marcelo.

Dt. Susp:	13/04/2021	Usuario:	Motivo:	Obs:
-----------	------------	----------	---------	------

Medicamento termolábil.
conforme controle de HGT

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 383595 N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
--------------	------	----	-----------	-----	----------	---	---	---

1 Digeslan 10mg Amp 2ml 10 mg ACM IV ACM S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

11/04/2021 20:00 16/04/2021 08:52 marcelo.

Dt. Susp:	13/04/2021	Usuario:	Motivo:	Obs:
-----------	------------	----------	---------	------

Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiológico Ap 10 MI
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM

2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter 500 ml ACM IV ACM S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

11/04/2021 20:00 16/04/2021 08:53 marcelo.

Dt. Susp:	13/04/2021	Usuario:	Motivo:	Obs:
-----------	------------	----------	---------	------

Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM

3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) 1000 mg ACM IV ACM S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

11/04/2021 20:00 16/04/2021 08:52 marcelo.

Dt. Susp:	13/04/2021	Usuario:	Motivo:	Obs:
-----------	------------	----------	---------	------

Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiológico Ap 10 MI
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 381486 N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
--------------	------	----	-----------	-----	----------	---	---	---

1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp 37,5 mcg 1x ao dia VO 06 S

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Front.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Flasceto:** 09/04/1972

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
11/04/2021 06:00	11/04/2021 06:45	jakelline.coe				
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!						
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		

Prescrição: 381487

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Pantozol 40Mg Ev Fap			40 mg	1x ao dia	IV	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
11/04/2021 06:00	11/04/2021 06:45	jakelline.coe							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 381488

Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo		Horários		Material	Dia/Hora
1 Controle de HGT (Convencional)		GLI/4xAntes		06:30 11:00 17:00 22:00			11 06
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%			
71	180	0		Observar índices glicêmicos.			
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar			
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC			
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC			
321	380	8		Aplicar 8Ui de insulina SC			
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.			
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 381489

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg			1 cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
11/04/2021 06:00	11/04/2021 06:45	jakelline.coe							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 381490

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--	--	--

Recomen		Intervalo	Horários
Fisioterapia Motora (Acompanhamento)		3x ao dia	09:30 17:30 01:30
Aferir peso em leito		1x ao dia	06
Monitorização Multiparamétrica		Cont	06
Monitorização Multiparamétrica		Cont	06
Medidas de prevenção à delirium		Cont	06
Cabeceira elevada 30°-45°		Cont	06
Cabeceira elevada 30°-45°		Cont	06

Prescrição: 382190

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--	--	--

Recomen		Intervalo	Horários
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos		Se necessário	12
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos		6/6 h	12 18 00 06
Sinais vitais a cada 6/6 horas		Cont	12
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		Cont	12
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		Cont	12
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)		Cont	12
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)		Cont	12
Registrar aceitação da dieta		3x ao dia	12 20 04
Registrar aceitação da dieta		Se necessário	12
Comunicar piora de exames laboratoriais		Se necessário	12

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Comunicar piora de exames laboratoriais

Comunicar piora clínica ao médico assistente

Se necessário 12

Comunicar piora clínica ao médico assistente

Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;

Cont 12

Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;

Prescrição: 383075

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp. respiração	Modo admin	Início
Oxigênio VNI	VMNI		6		Intermitente	Horário

Prescrição: 382744

N

Suplemento oral	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	200	ml	1x ao dia	VO	18			S

Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 381924

N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	40	mg	2x ao dia	SC	40 22			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
11/04/2021 10:00	11/04/2021 09:06	arlan.santos				
11/04/2021 22:00	11/04/2021 21:35	luciana.				

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 381923

N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	50	mg	1x ao dia	IV	40			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
11/04/2021 10:00	11/04/2021 09:06	arlan.santos				

Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
11/04/2021 06:29:40	Viviane Lopes de Souza Ferreira		Evolução Tec. Enfermagem	N

FINALIZO PLANTAO COM NASAL paciente em repouso no leito consciente, sono preservado orientado normotenso, bradicardio, afebril EM CATETER

com acesso salinizado em MSD com boa perfusao pele fragilizada porem sem ferida .com nepilexna regio sacral e protecao no calcanho dieta vo com boa aceitação . paciente sem queixas algicas e sem queixas

diurese presente e espontanea eliminações presente paciente e acompanhante foi orientado ha comunicar a enfermagem sempre que precisar e manter grades e elevada e cama travada e paciente sem queixas ate o momento e segue aos cuidados de enfermagem

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
11/04/2021 08:00:00	Luis Paulo da Silva Coelho		Evolução Tec. Enfermagem	N

Durante a visita ao leito :

Pte no leito, acordado, corado, contactuante, colaborativo, verbaliza, deambula e ssvv regular . RE com suplementação de O2 em CN 4 LTS .AVP/MSD . Dieta VO conforme nutrição, medica e aceitação . Diurese presentes e evacuação ausente no momento, segue aos CGE . Feito orientação quanto a importância da pronação, elevação das grades para evitar quedas, e que em qualquer eventualidade acionar equipe através da botoeira .

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
11/04/2021 09:53:13	Maria Kerolayne de Souza Frota	558082	Evolução Enfermagem	N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Paciente em tratamento de COVID19, instável, consciente, orientado. Sem queixas algicas no momento. Eupneico em CN 3 l/min + VNI intermitente. Dieta VO com boa aceitação. AVP pèrvio no MSD. Pele íntegra. Eliminações presentes.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Orientação : Orientado
Avaliação Respiratória :
Eupnéico : Sim
Pulmão Direito :
Murmúrios Vesiculares diminuídos : Sim
Pulmão Esquerdo :
Murmúrios vesiculares diminuídos : Sim
Tipo de Ventilação :
Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim
% : 3 l/min
Avaliação Cardiovascular :
Ritmo Cardíaco : Regular
Sopro : Não
Pulsos : Cheio
Enchimento capilar : < 2 seg
Avaliação Gastrointestinal :
Abdome - inspeção : Globoso
Abdome - ausculta : RHA presentes
Abdome - palpação : Flácido
Nutrição :
Oral (Boa aceitação) : Sim
Eliminações :
Presentes : Sim
Controle glicêmico :
Protocolo de insulina : Sim
Avaliação Genitourinária :
Diurese Espontânea : Sim
Plano terapêutico e educacional :
Meta 1 : MELHORA DO PADRÃO RESPIRATÓRIO
Atingida : Não
Meta 2 : PELE ÍNTEGRA
Atingida : Sim
Meta 3 : EVITAR RISCOS DE QUEDA
Atingida : Sim
Parceiro do cuidado :
Nome : MERCEDES
Parentesco : MÃE

11/04/2021 11:49:08

Patrick Correia de Souza Araujo

20177

Evolução Médica

N

#EVOLUÇÃO - CUIDADOS AO PACIENTE COVID19#

EQUIPE DR. MARCELO RABAH

Diagnóstico: B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 11

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D20

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo **Data:** 01/04

#Comorbidades

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)
- Sequela neurológica
- Legg - Perthes

#Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Medicações em uso

MP 50mg 1x
Clexane 40mg 2x
Panto 40mg 1x
Sem ATB

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de perimeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplicia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

TC de torax 09/04/21: Aumento da densidade das múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, que agora confluem em focos de consolidação com distribuição multifocal bilateral em ambos os pulmões, notando-se ainda um maior componente retrátil / perilobular, indicando pneumonia viral em curso, em provável fase de organização. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia permanece superior a 50% (análise visual).

Lab:

Leuco 8350 -- 7530 -- 8.080
Linfo 608 --- 994 -- 1047 -- 1341
PCR 57 --- 63 -- 70 -- 34

Sinais Vitais

FR 23 irpm
FC 53 bpm (53 - 71)
Pressão Arterial 103/88 mmHg
Temperatura (min - máx): 35,5 - 36,9 °C
Saturação O2 92% (92% - 96%)
Glicemia capilar 112 (108 - 141)

Evolução:

Melhora do estado geral.
Sono e apetite preservados.
Mantendo VNI com boa adaptação.

Ao exame:

AR: MV presente, reduzido em globalmente, sem RA, eupneico, sat 90% em 2l/min
Abd: flácido, indolor a palpação, sem VMG, RHA+
Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III ---> IIb

Metas:

1. Melhora clínica
2. Desmame de O2

Ação:

1. Suporte de VNI + CN
2. Vigilância rigorosa
3. Retorno O2 para 3L SCN

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes N° Pront.: 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1972

11/04/2021 12:09:51 Pamela Abreu Vargas Barbosa Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 53

FR (ipm) : 23

PAS (mmHg) : 103

PAD (mmHg) : 88

Temperatura °C : 36.3

SPO₂ : 92

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O₂ : Sim

Oxigenioterapia : 4l

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Limpo : Sim

Estertores crepitantes : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Reduzida : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Máxima assistência

Ortostatismo : Máxima assistência

Deambulação : Não realiza

Considerações : Paciente acordado, consciente e colaborativo, em uso de cateter nasal a 3L/min, eupneico, sem sinais de desconforto respiratório, Spo₂=92%.

Semi-dependente para AVDs.

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Conduta respiratória: avaliação e monitorização cardiorrespiratória, terapia de expansão pulmonar instalo VNI Bipap por 2 horas, padrões ventilatórios.
Otimização de posicionamento no leito em semi-sedestação.

Atendimento sem intercorrências.

11/04/2021 14:00:00 Kameny Marques Gouvea

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 93

FR (ipm) : 25

PAS (mmHg) : 102

PAD (mmHg) : 63

Temperatura °C : 35.4

SPO² : 94

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 3 l/min

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Limpo : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Máxima assistência

Ortostatismo : Máxima assistência

Considerações : Encontro paciente no leito, com acompanhante, em CN 3l/min, Spo2: 94 %, sem dispéia, ou sinal

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

de desconforto respiratório.

Conduta motora: sedestação a beira leito, ortostatismo, cinesioterapia ativa de mmss e mmii, bombeamento de extremidades.

Conduta respiratória: monitorização ventilatória, padrão respiratório, estímulo diafragmático, bipap intermitente por 2h. Dispneia aos médios esforços.

Atendimento sem intercorrências. Mantenho O2, Spo2: 94%.

11/04/2021 17:25:00	Luis Paulo da Silva Coelho	Evolução Tec. Enfermagem	N
Pte no leito, acordado, corado, contactuante, colaborativo, verbaliza, deambula e ssvv regular. RE com suplementação de O2 em CN à 4 lt's, dieta VO conforme nutrição, medica e aceitação. Eliminações fisiológicas presentes no momento, segue realizado todos os cuidados integrais e medicações conforme prescrição medica e aos CGE.			
Em tempo, encaminhado pte ao banho de aspersão, feito troca de lençóis e fralda.			
11/04/2021 20:03:24	Luciana Lopes Mendes Almeida	Evolução Tec. Enfermagem	N

Avaliação: Anotação Técnico de Enfermagem - CMC - DIÁRIA

Dados do Paciente :

Diagnóstico : B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Dias de Internação : 10

Sinais Vitais :

Escala de Dor : 0

Alerta : Sim

Nível de Consciência :

Tipo de Ventilação :

Ventilação Mecânica - Cateter Nasal : Sim

Oxigenoterapia : 4lts

Dieta :

Oral (boa aceitação) : Sim

Dispositivo :

Acesso Salinizado : Sim

Diurese Espontânea : Sim

Controle de Diurese :

Eliminações Intestinais :

Presente : Sim

Mobilidade Física :

Condições para Banho :

Banho de Aspersão : Sim

Aspecto da Pele :

Hematoma : Sim

Queixas Álgicas :

Não : Sim

Deambula com Auxílio : Sim

11/04/2021 20:04:33	Luciana Lopes Mendes Almeida	Evolução Tec. Enfermagem	N
Recebo plantão com pte em estado geral estável, Internado no posto P2A no leito 203.			
Nega alergias.			
Doenças prévias e atuais -SEQUELA NEUROLOGICA, PROTESE DE QUADRIL, HIPOTIROIDISMO			
Acompanhado da mãe -Mercedes..			
No momento pte consciente, orientado, verbalizando, corado, cabisbaixo, colaborativo, deambula com dificuldades-, O2 por cateter nasal a 3 lts/min, Mantendo AVP/MSD, nexiva n°22, coberto com tegadem advacend, com boa perfusão periférica, sem sinais flogísticos, dieta VO com parcial aceitação, sic, eliminações fisiológicas e intestinais presentes, sic, protetores em calcâneo, pulseira de identificação com boa leitura, apresentando hematomas em região abdominal, sem queixas algicas e náuseas.			
Oriento sobre manter grades e cabeceiras da cama elevadas e nível da cama em baixo, oriento sobre as funcionalidades do leito bem como as formas de acionar a enfermagem.			
Segue aos C.G.E			

11/04/2021 21:55:32	Tatiany Mayary Miranda da Costa	499133	Evolução Enfermagem	N
Impresso em: 14/05/2021 14:58:14		Página 136	andressa.louren	WATE2148

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 16049
Dt. Nascto.: 09/04/1972

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Paciente consciente, verbalizando, movimentos ativos porém ainda restrito ao leito; mãe como acompanhante.

REG, corado, hidratado, acianótico, afebril, normotenso ;

Apres. dispneia as os grandes esforços, perca de força muscular em membros porém já apresenta melhora parcial de mobilidade, hematoma em região abdominal + MMSS, melhora do estado geral;

Mant. O2 em CN á 3 lts/min. ,AVP em MSD pérvio sem sinais de flogose, salinizado;

Aceitando parcialmente dieta do horário;

Extremidades: Bem perfundidas;

Membros: Edema em MMSS 1+/4+ e II 1+/4+ - uso de protetores de calcâneos;

Eliminações vesico intestinais presente em fralda .

Nega queixas álgicas;

Segue aos cuidados gerais de enfermagem.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares : Sim

Estertores : Sim

Estertores : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

% : 94%

Notas : CN á 4lts/min.

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : < 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Globoso

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Indolor

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Controle glicêmico :

Protocolo de insulina : Não

Aporte calórico : Não

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Notas : Em fralda

Plano terapêutico e educacional :

Meta 1 : Evitar piora clínica

Atingida : Não

Plano educacional : Oriento sobre acionamento de equipe de enfermagem.

Parceiro do cuidado :

Nome : Mercedes

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Parentesco : Mãe

11/04/2021 22:00:03

Larisse de Almeida Medeiros

269880F

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 65

FR (ipm) : 24

PAS (mmHg) : 110

PAD (mmHg) : 65

Temperatura °C : 35.4

SPO² : 95

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 4 L/min

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Limpo : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Máxima assistência

Ortostatismo : Máxima assistência

Considerações : Paciente no leito, desperto, orientado, colaborativo, AAA, TEC>3s. Em VE/CN 4l/min, SpO₂: 95%, sem queixas algícas e respiratórias no momento. Relata dispneia e fadiga aos médios esforços.

**** Condutas:**

- Avaliação

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

- Monitorização cardiorrespiratória
- Posicionamento funcional com cabeceira elevada a 60°
- Acoplo VNI (IPAP 13, EPAP 8, FiO2 4L/min) as 20:10, com previsão de retirada as 22:10
- Oriento equipe de enfermagem quanto ao O2

Att. sem intercorrência

Elizene Alvares de Ursinio

CREFITO 273393-F

11/04/2021 22:39:40 Luciana Lopes Mendes Almeida Evolução Tec. Enfermagem N

Realizado controle de glicemia , sendo apresentando 63mg/dl , sendo avaliado pela enfermeira plantonista a ofertar um suco de laranja .
Aguardando novamente para ser realizado novo teste de glicemia .
Segue aos C.G.E

11/04/2021 23:36:09 Luciana Lopes Mendes Almeida Evolução Tec. Enfermagem N

Realizado controle de glicemia , sendo apresentando 146mg/dl , Segue aos C.G.E

12/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 385459

Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P E N

1 Metilprednisolona 125mg Inj. 40 mg 1x ao dia IV 12 S

Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa

12/04/2021 12:00 12/04/2021 11:45 nataly.silva

Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 383783

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Gasotera Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Início
Oxigênio ESPONT Litros por 4 Máscara reservatória Contínuo Horário

Prescrição: 384300

Dietas

Laxativa

g

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 384301

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Recomen

Fisioterapia Motora (Acompanhamento)

Intervalo

Horários

3x ao dia

09:30 17:30 01:30

Prescrição: 385519

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Gasotera Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Início
Oxigênio VNI VMNI 6 Intermitente Horário

Prescrição: 384656

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Recomen

Avaliar e Registrar náuseas e vômitos

Intervalo

Horários

Se necessário

12

Sinais vitais a cada 6/6 horas

6/6 h

12 18 00 06

Sinais vitais a cada 6/6 horas

Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)

Cont

12

Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)

Cont

12

Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)

Cont

12

Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)

Impresso em: 14/05/2021 14:58:14

Página 139

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Registrar aceitação da dieta 3x ao dia 12 20 04
Registrar aceitação da dieta
Comunicar piora de exames laboratoriais Se necessário 12
Comunicar piora de exames laboratoriais
Comunicar piora clínica ao médico assistente Se necessário 12
Comunicar piora clínica ao médico assistente
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso; Cont 12
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;

Prescrição: 385160 N

Suplemento oral	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	200	ml	1x ao dia	VO	18			S

Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 384076

Dietas

Branda

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 384077 N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml	1	FA	Se necessário	SC	SN			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
12/04/2021 07:00			20/04/2021 10:05	marcelo.				
Dt. Susp: 13/04/2021	Usuário:	Motivo:	Obs:					
Medicamento termolábil. conforme controle de HGT								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 384078 N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml	4	mg	8/8 h	IV	SN			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
12/04/2021 07:00			16/04/2021 08:52	marcelo.				
Dt. Susp: 13/04/2021	Usuário:	Motivo:	Obs:					
Separar 4 Miligramas do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico Fr 50ml Pvc (e 96) Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 384841 N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Recomen

Intervalo	Horários
3x ao dia	14 22 06

Prescrição: 385103 N

Materiais	U.M.	Quantidade	Observação
Hirudoid 300 Pm Tb 40g	Aplic	1,00	
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão
12/04/2021 05:35			
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)

Prescrição: 384404 N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	50	mg	1x ao dia	IV	10			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Registrar aceitação da dieta 3x ao dia 12 20 04
Registrar aceitação da dieta
Comunicar piora de exames laboratoriais Se necessário 12
Comunicar piora de exames laboratoriais Se necessário 12
Comunicar piora clínica ao médico assistente
Comunicar piora clínica ao médico assistente
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de Cont 12
pulso;
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;

Prescrição: 381126

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Digeslan 10mg Amp 2ml	10 mg	ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
10/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.			
Dt. Susp. 12/04/2021	Usuario:	Motivo:			Obs:		
Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM							
2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter	500 ml	ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
10/04/2021 20:00			16/04/2021 08:53	marcelo.			
Dt. Susp. 12/04/2021	Usuario:	Motivo:			Obs:		
Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM							
3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)	1000 mg	ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
10/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.			
Dt. Susp. 12/04/2021	Usuario:	Motivo:			Obs:		
Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 378743

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio VNI	VMNI		10		Intermitente	Horário
Oxigênio	ESPONT	Litros por	10	Máscara reservatória	Contínuo	Horário

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
10/04/2021 06:52:45	Erika Ferreira Dias	631019	Evolução Tec. Enfermagem	N
Paciente mantém consciente, orientado quanto a tempo e espaço, restrito ao leito, respiração espontânea com auxílio de O ₂ por cateter nasal a 4 lt/min. Acianótico, anictérico, AVP em MSD salinizado, coberto com tegderm IV Advanced e com a rede Poolfix, devidamente identificado, com boa perfusão sem sinais flogísticos. No momento Afebril, normotenso, normocardico, dieta VO com boa aceitação, eliminações fisiológicas presentes, sic. Paciente em uso de pulseira de identificação íntegra e com boa leitura. Mantendo grades e cabeceira da cama elevada, rodas da cama travadas, altura do leito em nível baixo, paciente e acompanhante cientes das funcionalidades do leito bem como as formas de acionar a enfermagem. Campanha posicionada junto ao leito. Realizado todos os cuidados necessários durante o plantão, realizado medicações conforme prescrito, manteve sono preservado. Paciente segue em observação aos cuidados gerais de enfermagem.				
10/04/2021 08:47:44	Taynara Passinato do Nascimento		Evolução Tec. Enfermagem	N
08:40hs: Recebo paciente em seu leito de repouso, consciente, com O ₂ por cateter nasal a 04 lt/min, Afebril, normotenso, normocardico, dieta VO com boa aceitação mantendo acesso salinizado em MSD salinizado, coberto com tegderm e Poolfix, eliminações fisiológicas presentes, pulseira íntegra e legível. Grades e cabeceira da cama elevada, e nível da cama baixo. Nega queixas algicas até o momento. Segue aos cuidados da enfermagem. Orientado a chamar sempre que necessário. Em uso de mepilex na região sacral.				
10/04/2021 08:53:09	Taynara Passinato do Nascimento		Evolução Tec. Enfermagem	N

Avaliação: Anotação Técnico de Enfermagem - CMC - DIÁRIA

Dados do Paciente :

Diagnóstico : B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Dias de Internação : 9

Sinais Vitais :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nasc: 09/04/1972

FC (bpm) : 74
FR (ipm) : 20
PAS (mmHg) : 110
PAD (mmHg) : 69
Temperatura °C : 36.5
Saturação % : 97
Escala de Dor : 0
Nível de Consciência :
Alerta : Sim
Tipo de Ventilação :
Ventilação Mecânica - Cateter Nasal : Sim
Dieta :
Oral (boa aceitação) : Sim
Dispositivo :
Acesso Salinizado : Sim
Diurese Espontânea : Sim
Controle de Diurese :
Eliminações Intestinais :
Presente : Sim
Mobilidade Física :
Condições para Banho :
Banho de Aspersão : Sim
Aspecto da Pele :
Pele Íntegra : Sim
Queixas Álgicas :
Não : Sim
Deambula com Auxílio : Sim

10/04/2021 10:35:40	Taynara Passinato do Nascimento	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	---------------------------------	--------------------------	---

10:30hs: Aferido HGT 48mg/dl aferido novamente 45mg/dl. Informado ao enfermeiro e o mesmo informou ao dr. Marcelo que disse para oferecer água com açúcar ou chocolate. Será avaliado novamente daqui 30min.

10/04/2021 11:00:00	Taynara Passinato do Nascimento	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	---------------------------------	--------------------------	---

11:00hs: Aferido novamente o HGT 108mg/dl.

10/04/2021 11:35:04	Pamela Abreu Vargas Barbosa	Evolução Fisioterapeuta	N
---------------------	-----------------------------	-------------------------	---

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :
Matutino : Sim
Informações do paciente :
Masculino : Sim
Idade : 49
Sinais vitais :
FC (bpm) : 74
FR (ipm) : 20
PAS (mmHg) : 110
PAD (mmHg) : 69
Temperatura °C : 36.5
SPO² : 97
Dor : 0
Função neurológica :
Desperto : Sim
Orientado : Sim
Colaborativo : Sim
Glasgow : 15



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 16049
Dt. Nascto.: 09/04/1972

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 4l

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Estertores crepitantes : Sim

Expansibilidade torácica :

Reduzida : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Moderada assistência

Ortostatismo : Máxima assistência

Deambulação : Máxima assistência

Considerações : Paciente acordado, consciente e colaborativo, em VE/O² por catéter nasal a 4L/min, com Spo²: 91%, sem sinais de desconforto respiratório, paciente sem queixas.

Conduta Respiratória: avaliação e monitorização cardiorrespiratória, terapia de expansão pulmonar com VNI com BIPAP por 2 horas, exercícios respiratórios. Mantenho oferta de O₂ para 4L/min, com Spo²: 91-92%.

Posicionamento funcional no leito em DD com cabeceira elevada.

Atendimento sem intercorrências.

10/04/2021 11:43:37 Carlos Henrique Bezerra de Almeida Farias

Evolução Enfermagem

N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Paciente 48 anos, sem comorbidades, proveniente da UTI 06/03. No 10º DIH para tratamento de infecção pelo Coronavírus, D14 de sintomas, RT-PCR 01/04. Paciente evoluindo com melhora da hipoxemia, matêm oximetria 93-94% sob CN a 4lt/min. Dieta VO com aceitação parcial nas últimas 12 horas. No momento sem sinais de desconforto respiratório, extremidades com boa perfusão, abdômen plano, indolor à palpação. AVP pérvil em MSD sem sinais de infecção. Apresentou episódio de hipoglicemia, assintomático. Diurese espontânea presente, eliminações intestinais ausentes há 24hs. Lab: 10/04, melhora dos marcadores de inflamação, da linfopenia e do D-dímero.

Tc de tórax 09/04 com acometimento > 50%.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Pulmão Esquerdo :
Murmúrios vesiculares : Sim
Tipo de Ventilação :
Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim
% : 95
Avaliação Gastrointestinal :
Abdome - inspeção : Plano
Abdome - ausculta : RHA presentes
Abdome - palpação : Indolor
Nutrição :
Oral (Boa aceitação) : Sim
Avaliação Genitourinária :
Diurese Espontânea : Sim

10/04/2021 13:33:31 Taynara Passinato do Nascimento Evolução Tec. Enfermagem N

12:30hs: Realizado banho no paciente na cadeira de rodas. Realizado troca de lençóis.

10/04/2021 14:00:00 Kameny Marques Gouvea Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :
Vespertino : Sim
Informações do paciente :
Masculino : Sim
Idade : 49
Sinais vitais :
FC (bpm) : 60
FR (ipm) : 18
PAS (mmHg) : 103
PAD (mmHg) : 64
Temperatura °C : 36.9
SPO² : 94
Dor : 0
Função neurológica :
Desperto : Sim
Orientado : Sim
Colaborativo : Sim
Glasgow : 15
Função respiratória :
Modo ventilatório :
VE/O² : Sim
Oxigenioterapia : 4 L/MIN
Padrão respiratório : Costo-diafragmático
Ausculta pulmonar :
Limpo : Sim
Diminuído : Sim
Expansibilidade torácica :
Simétrica : Sim
Tosse :
Eficaz : Sim
Quantidade de secreção pulmonar :
Ausente : Sim
Função motora :
Sensibilidade superficial : Normal
Sensibilidade profunda : Presente

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Moderada assistência

Ortostatismo : Moderada assistência

Deambulação : Moderada assistência

Considerações : ENCONTRO PACIENTE NO LEITO, SEM ACOMPANHANTE, , EM CN 4L/MIN, SEM DISPNEIA OU DESCONDORTO RESPIRATÓRIO.

CONDUTA MOTORA: SEDESTAÇÃO A BEIRA LEITO, ORTOSTATISMO, MARCHA ESTACIONÁRIA, BOMBEAMENTO DE EXTREMIDADES, CINESIOTERAPIA ATIVA COM RESISTÊNCIA DE ALTER E FAIXA ELÁSTICA DE MÉDIA INTESIDADE. POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

CONDUTA RESPIRATÓRIA: MONITORIZAÇÃO VENTILATÓRIA DURANTE OS EXERCÍCIOS, PADRÃO RESPIRATÓRIO, BIPAP INTERMITENTE POR 2H. ATENDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIAS.

10/04/2021 14:12:23 Taynara Passinato do Nascimento

Evolução Tec. Enfermagem

N

14:12hs: Paciente queixa dor na região do torax e dor na nuca, aferido ssvv todos estáveis. Comunicado a enfermeira Ana e a mesma refere gases. Colocamos o paciente da poltrona para cama onde referiu melhora da dor no torax. Paciente será avaliado após 30min.

10/04/2021 18:29:00 Taynara Passinato do Nascimento

Evolução Tec. Enfermagem

N

18:28hs: Paciente passou o período bem estável em seu leito de repouso, consciente, com O₂ por cateter nasal a 04 Lt/min, Afebril, normotenso, normocárdico, dieta VO com boa aceitação mantendo venoclise por avp em MSD, coberto com tegderme e Poolfix, eliminações fisiológicas presentes, pulseira íntegra e legível. Em uso de mepilex na região sacral. em uso de protetores de calcâneo. Grades e cabeceira da cama elevada, e nível da cama baixo. Segue aos cuidados da enfermagem. Orientado a chamar sempre que necessário. Paciente refere náuseas e vômitos feito anseiron de s.o.s conforme prescrição médica.

10/04/2021 20:45:18 Viviane Lopes de Souza Ferreira

Evolução Tec. Enfermagem

N

recebo paciente em repouso no leito consciente, orientado normotenso, bradicardio, afebril EM CATETER NASAL com acesso salinizado em MSD com boa perfusao pele fragilizada porem sem ferida .com nepilexna regioao sacral e protecao no calcanho dieta vo com boa aceitação .

diurese presente e espontanea eliminações presente paciente e acompanhante foi orientado ha comunicar a enfermagem sempre que precisar e manter grades e elevada e cama travada e paciente sem queixas ate o momento e segue aos cuidados de enfermagem

10/04/2021 23:19:23 Thatiana Moreira de Paiva

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 71

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 111

PAD (mmHg) : 50

Temperatura °C : 35.5

SPO₂ : 94

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Modo ventilatório :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Front.: 18049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 4L/min

Ausculata pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Improdutiva : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Moderada assistência

Ortostatismo : Moderada assistência

Deambulação : Moderada assistência

Considerações : Abordo paciente no leito acordado, cooperativo, responsivo, em uso de cateter nasal a 4L/min, eupneico, sem sinais de desconforto respiratório, Spo2=94%.

- Instalo VNI Bipap às 19:30 com previsão de retirada às 21:30. Manobras torácicas, estímulo diaframático, padrões ventilatórios associados ao Bipap. Otimização de posicionamento no leito em semi-sedestação.

Atendimento sem intercorrências.

11/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 381590

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml			4 mg	8/8 h	IV	SN			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
11/04/2021 07:00			16/04/2021 08:52		marcelo.				
Dt. Susp: 12/04/2021		Usuario:	Motivo:			Obs:			
Separar 4 Miligramas do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)									
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão				

Prescrição: 381589

Dieta					N
Branda					
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	

Prescrição: 382511

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	N
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	---

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

12/04/2021 10:00 12/04/2021 09:11 marcelo.

Dt. Susp: 12/04/2021 **Usuario:** **Motivo:** **Obs:**

Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 384405

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)			40 mg	2x ao dia	SC	10 22			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
12/04/2021 10:00	12/04/2021 10:23	valterlany.sa							
12/04/2021 22:00	13/04/2021 03:19	jakelline.coe							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 383957

N

Medicamentos			Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp			37,5	mcg	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
12/04/2021 06:00	12/04/2021 06:26	Luciana.								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!										
Nível inicial		Nível final	Insulina SC		Glicose IV (g)		Sugestão			

Prescrição: 383958

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Pantozol 40Mg Ev Fap			40 mg	1x ao dia	IV	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
12/04/2021 06:00	12/04/2021 06:26	Luciana.							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 383959

N

Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Controle de HGT (Convencional)		GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		12 06:30
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%	
71	180	0		Observar índices glicêmicos.	
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar	
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC	
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC	
321	380	8		Aplicar 8Ui de insulina SC	
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.	
Nível inicial		Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 383960

N

Medicamentos			Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg			1	cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
12/04/2021 06:00	12/04/2021 06:26	Luciana.								
Nível inicial		Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão				

Prescrição: 383961

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Recomen				Intervalo	Horários	
Aferir peso em leito				1x ao dia	06	
Aferir peso em leito						
Monitorização Multiparamétrica				Cont	06	
Monitorização Multiparamétrica						

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Medidas de prevenção à delirium Cont 06

Medidas de prevenção à delirium Cont 06

Cabeceira elevada 30°-45° Cont 06

Cabeceira elevada 30°-45° Cont 06

Prescrição: 386540

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Hemograma Com Plaquetas	1x ao dia	05	Sangue Total	13 05:00
2 Dosagem De Proteína C Reativa	1x ao dia	05	Soro	13 05:00
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 386003

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Digesán 10mg Amp 2ml	10 mg	ACM	IV	ACM			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
12/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.		

Dt. Susp: 14/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiológico Ap 10 MI

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
12/04/2021 20:00			16/04/2021 08:53	marcelo.		

Dt. Susp: 14/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
12/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.		

Dt. Susp: 14/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiológico Ap 10 MI

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
12/04/2021 20:00			16/04/2021 08:52	marcelo.		

Dt. Susp: 14/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
---------------	--------------	------------	---------------	----

12/04/2021 06:44:07 Luciana Lopes Mendes Almeida 5959 Evolução Tec. Enfermagem N

pte permanece em estado geral estável, Internado no posto P2A no leito 203.

Nega alergias.

Doenças prévias e atuais -SEQUELA NEUROLÓGICA, PROTESE DE QUADRIL, HIPOTIROIDISMO

Acompanhado da mãe -Mercedes..

No momento pte consciente, orientado, verbalizando, colaborativo, deambula com dificuldades-, O2 por cateter nasal a 3 lts/min, Mantendo AVP/MSD, nexiva n°22, coberto com tegaderm advacend, com boa perfusão periférica, sem sinais flogísticos, dieta VO com parcial aceitação, sic, eliminações fisiológicas e intestinais presentes, sic, protetores em calcâneo, pulseira de identificação com boa leitura, apresentando hematomas em região abdominal + MMSS em uso de hirudoid, sem queixas algicas e náuseas.

Oriento sobre manter grades e cabeceiras da cama elevadas e nível da cama em baixo, oriento sobre as funcionalidades do leito bem como as formas de acionar a enfermagem.

Segue aos C.G.E

12/04/2021 07:07:15 Marcelo Fouad Rabahi 5959 Evolução Médica N

#EVOLUÇÃO DIÁRIA#

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 12

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D21

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo Data: 01/04

#Comorbidades

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)

- Sequela neurológica

Impresso em: 14/05/2021 14:58:15

Página 142

andressa.louren

WATE2148



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

- Legg - Perthes

#Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Medicações em uso

MP 50mg 1x
Clexane 40mg 2x
Panto 40mg 1x
Sem ATB

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastropatia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

TC de torax 09/04/21: Aumento da densidade das múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, que agora confluem em focos de consolidação com distribuição multifocal bilateral em ambos os pulmões, notando-se ainda um maior componente retrátil / perlobular, indicando pneumonia viral em curso, em provável fase de organização. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia permanece superior a 50% (análise visual).

Lab:

Leuco 8350 -- 7530 -- 8.080
Linfo 608 --- 994 -- 1047 -- 1341
PCR 57 --- 63 -- 70 -- 34

Sinais Vitais

FR 17 irpm
FC 56 bpm (56 - 93)
Pressão Arterial 101/57 mmHg
Temperatura (min - máx): 35,4 - 36,5 °C
Saturação O2 94% (90% - 95%)
Glicemia capilar 80 (65 - 146)

Evolução:

Sentindo-se bem, já tolerando os esforços.
Sono e apetite preservados.
Mantendo VNI com boa adaptação.

Ao exame:

AR: MV presente, reduzido em globalmente, sem RA, eupneico, sat 92% em 3l/min
Abd: flácido, indolor a palpação, sem VMG, RHA+
Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III ---> IIb

Metas:

1. Melhora clínica

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

2. Desmame de O2

Ação:

1. Suporte de VNI + CN
2. reduzir MP p40mg 1x
3. manter O2 para 3L SCN

12/04/2021 07:15:25 Nataly Moniza Ferreira da Silva Evolução Tec. Enfermagem N

PACIENTE SEGUE EM REPOUSO NO LEITO, CONSCIENTE, VERBALIZANDO, AFEBRIL, EUPINEICO, NORMOTENSO, SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO, USO DE CATETER NASAL 3LT, REALIZADO TODAS MEDICAÇÕES DE HORARIO, ENCAMINHADO PARA O BANHO DE ASPERSÃO COM AUXILIO DE CADEIRA DE BANHO, ACEITOU DIETA VO, AVP EM MSD, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTE, SEGUE AOS CGE.

OBS: ORIENTO SEMPRE CHAMAR QUANDO NECESSARIO, MANTER GRADES DA CAMA SEMPRE ELEVADAS E RODAS TRAVADAS.

12/04/2021 09:21:57 Vanessa Stefany Januario Dias 14428 Intervenção Farmacêutica N

Registro de observações da farmácia clínica:

Prescrição: 385459

Data prescrição: 12/04/2021 09:12:00

Farmacêutico(a): Vanessa Stefany Januario Dias

Medicamento: Metilprednisolona 125mg Inj. - Dose/UM/Intervalo/Via: 40 mg 1x ao dia IV

Observação: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

12/04/2021 12:10:55 Ana Carolina Ribeiro Freire 109330 Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 87

FR (ipm) : 20

PAS (mmHg) : 100

PAD (mmHg) : 62

Temperatura °C : 36.3

SPO² : 93

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Colaborativo : Sim

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 3L/min c.n.

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculata pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 16049
Dt. Nascto.: 09/04/1972

Nenhuma : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Considerações : Paciente em leito, acompanhado pela mãe, desperto, colaborativo, em VE/O2 a 3L/min em catéter nasal, sem sinais de desconforto e/ou aumento do trabalho respiratório. Sequela de TCE, POT bariátrica. PCR em queda. Tolerando melhor esforços.

Conduta motora: cinesioterapia ativa; estimulação à movimentação ativa no leito; auxílio nas trocas posturais; otimismo posicionamento em DLD

Conduta respiratória: terapias para reexpansão pulmonar; liberação diafragmática; VNI/Bipap (2 horas).

Abordagem sem intercorrências.

12/04/2021 12:19:29 Carlos Henrique Bezerra de Almeida Farias

Evolução Enfermagem

N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Paciente 48 anos, sem comorbidades, proveniente da UTI 06/03. No 12º DIH para tratamento de infecção pelo Coronavírus, D16 de sintomas, RT-PCR 01/04. Paciente evoluindo com melhora da hipoxemia, mantém oximetria 93-94 sob CN a 4lt/min. Dieta VO com aceitação parcial nas últimas 12 horas. No momento sem sinais de desconforto respiratório, extremidades com boa perfusão, abdômen plano, indolor à palpação. AVP pérvil em MSD sem sinais de infecção. Apresentou episódio de hipoglicemia, assintomático. Diurese espontânea presente, eliminações intestinais ausentes há 24hs. Lab: 10/04, melhora dos marcadores de inflamação, da linfopenia e do D-dímero.

Tc de tórax 09/04 com acometimento > 50%.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

% : 94

Notas : CN 5l/min

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : < 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Globoso

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Indolor

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Controle glicêmico :

Protocolo de insulina : Não

Aporte calórico : Não

12/04/2021 15:18:06 Sabrina Farth

Evolução Nutrição

N

Avaliação: Evolução Nutricional - Nutricionistas

Tipo de Avaliação : Monitoramento Nutricional

Diagnósticos : Sequela neurológica por TCE (SIC)/ Protese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariátrica

Impresso em: 14/05/2021 14:58:15

Página 145

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.: 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1972

(há 18 anos)/ SRAG - Covid 19/Legg - Perítes

Risco Nutricional : Sim

Nível de Assistência Nutricional : Terciário

Risco de Realimentação : Não se aplica

Terapia Nutricional Iniciada em até 24h : Não se aplica (VO)

Reações Adversas aos Alimentos :

Nega : Sim

Peso Admissão (Kg) : 95

Dados Antropométricos :

Peso Ideal (kg) : 72,2

Altura (cm) : 170

IMC admissão (Kg/m²) : 32,8

Lesão por Pressão Instalada : Não

Via de Alimentação : Oral + TNO

Controle Glicêmico : Adequado

Evacuações : Presente

Data UFI : 12/04

Vômitos : Não

Avaliação/Evolução : Paciente em uso de máscara facial de O2. Encontra-se acordado e consciente, apresentando alteração da fala previamente por TCE. Recebe dieta VO branda associada ao uso de SNO, refere oscilação da ingesta alimentar durante o dia devido a consistência. Aceitação integral ao SNO ofertado. Relata 1 episódio de êmese após jantar. Solicita refeições com mais molho.

Necessidades Nutricionais :

Meta Calórica (Kcal) : 1805 kcal/dia

Meta Proteica (g) : 144.4g/dia

Prescrição Dieta Oral Anterior :

Dieta Oral : Branda

Prescrição Suplemento Oral Anterior :

Suplemento Oral : Fresubin Protein Energy Drink

Volume ingerido Suplemento Oral (ml) : 200

Caloria Suplemento Oral (Kcal) : 300

Proteína Suplemento Oral (g) : 20

Indicadores Dia Anterior :

Ingerido/Prescrito Suplemento Oral (%) : 100

Motivos Inadequação Infusão da NP : Não se aplica (Via oral)

Conduta :

Descrição : - Mantenho conduta: Dieta VO de consistência branda;

- Mantida TNO 1x/dia: Fresubin Protein Energy Frutas vermelhas;
- Esquemas alimentares conforme preferências alimentares de paciente;
- Monitoro aceitação e ingesta à dieta VO oferecida;
- Monitoro sintomas do TGI;
- Monitoro evolução clínica;
- Segue em acompanhamento nutricional.

12/04/2021 18:25:40 Ana Carolina Ribeiro Freire 109330 Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 60

FR (ipm) : 21

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

PAS (mmHg) : 107

PAD (mmHg) : 66

Temperatura °C : 36.2

SPO² : 96

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Colaborativo : Sim

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 3L/min c.n.

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausulta pulmonar :

Diminuído : Sim

Considerações : Paciente em leito, sem acompanhante no momento, desperto, colaborativo, em VE/O₂ a 3L/min em catéter nasal, sem sinais de desconforto e/ou aumento do trabalho respiratório. Sequela de TCE, POT bariátrica. PCR em queda. Maior tolerância aos esforços.

Conduta motora: cinesioterapia ativa; estimulação à movimentação ativa no leito; auxílio nas trocas posturais; otimizo posicionamento em DLD

Conduta respiratória: terapias para reexpansão pulmonar; liberação diafragmática; VNI/Bipap (2 horas).

Abordagem sem intercorrências.

12/04/2021 20:00:00 Nathany Carla de Lima

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Feminino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 60

FR (ipm) : 21

PAS (mmHg) : 107

PAD (mmHg) : 66

Temperatura °C : 36.2

SPO² : 96

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Ausulta pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Nenhuma : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Considerações : Paciente no leito, acordado, responsivo e colaborativo, RE em uso de CNO2 á 3 l/min, sem sinais de desconforto respiratório durante o plantão.

CONDUTA RESPIRATÓRIA: Avaliação, instalo na VNI por 1:30 hrs sem intercorrências, retorno para CNO2 e oriento. Segue aos cuidados.

12/04/2021 22:35:38 Viviane Lopes de Souza Ferreira Evolução Tec. Enfermagem N

recebo paciente em repouso no leito consciente , orientado normotenso , bradicardio , afebril comunicativo , responsivo EM CATETER NASAL ha 3 litros

com acesso salinizado em MSD com boa perfusao pele fragilizada porem sem ferida .com nepilex na regioao sacral e protecao no calcanho dieta vo com boa aceitação . realizado medicação conforme prescrição

diurese presente e espontanea eliminações presente paciente e acompanhante foi orientado ha comunicar a enfermagem sempre que precisar e manter grades e elevada e cama travada e paciente sem queixas ate o momento e segue aos cuidados de enfermagem

12/04/2021 23:00:00 Viviane Lopes de Souza Ferreira Evolução Tec. Enfermagem N

PACIENTE NAO TOLEROU AS 2 HORAS DE VNI E FOI RETIRADA COM 01:30 E COLOCADO EM CATETER NASAL

EXAME LABORATÓRIO

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

13/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 386711

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão AD N

Recomen	Intervalo	Horários
Fisioterapia Motora (Acompanhamento)	3x ao dia	09:30 17:30 01:30

Prescrição: 387061 N

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Recomen	Intervalo	Horários
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos	Se necessário	12

Avaliar e Registrar náuseas e vômitos		
Sinais vitais a cada 6/6 horas	6/6 h	12 18 00 06
Sinais vitais a cada 6/6 horas		

Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)	Cont	12
---	------	----

Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		
---	--	--

Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)	Cont	12
---	------	----

Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)		
Registrar aceitação da dieta	3x ao dia	12 20 04

Registrar aceitação da dieta		
Comunicar piora de exames laboratoriais	Se necessário	12

Comunicar piora de exames laboratoriais		
Comunicar piora clinica ao médico assistente	Se necessário	12

Comunicar piora clinica ao médico assistente		
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;	Cont	12

Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;		
---	--	--

Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;		
---	--	--

Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;		
---	--	--

Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;		
---	--	--

Prescrição: 387060 N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	40 mg	1x ao dia	IV	12			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
13/04/2021 12:00			13/04/2021 08:43	marcelo.		

Dt. Susp.	13/04/2021	Usuario:	Motivo:	Obs:

Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Impresso em: 14/05/2021 14:58:15	Página 148	andressa.louren	WATE2148
----------------------------------	------------	-----------------	----------

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Prescrição: 386367

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Pantozol 40Mg Ev Fap			40 mg	1x ao dia	IV	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
13/04/2021 06:00	13/04/2021 05:34	viviane.							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - -									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 386366

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp			37,5 mcg	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
13/04/2021 06:00	13/04/2021 05:34	viviane.							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 386368

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Controle de HGT (Convencional)	GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		13 06:30
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%
71	180	0		Observar índices glicêmicos.
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC
321	380	8		Aplicar 8Ui de insulina SC
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 386369

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg			1 cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
13/04/2021 06:00	13/04/2021 05:34	viviane.							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 388414

N

Medicamentos			Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Digesan 10mg Amp 2ml			10 mg	ACM		IV	ACM			S
Dt. Horário		Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
13/04/2021 20:00				16/04/2021 08:52		marcelo.				
Dt. Susp: 15/04/2021		Usuario:	Motivo:					Obs:		
Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI										
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM										
2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter			500 ml	ACM		IV	ACM			S
Dt. Horário		Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
13/04/2021 20:00				16/04/2021 08:53		marcelo.				
Dt. Susp: 15/04/2021		Usuario:	Motivo:					Obs:		
Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)										
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM										
3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)			1000 mg	ACM		IV	ACM			S
Dt. Horário		Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
13/04/2021 20:00				16/04/2021 08:52		marcelo.				
Dt. Susp: 15/04/2021		Usuario:	Motivo:					Obs:		
Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI										
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM										

Relatório Prontoúrios

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nacido.:** 09/04/1972

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 386370 N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Recomen	Intervalo	Horários
Aferir peso em leito	1x ao dia	06
Aferir peso em leito		
Monitorização Multiparamétrica	Cont	06
Monitorização Multiparamétrica		
Medidas de prevenção à delirium	Cont	06
Medidas de prevenção à delirium		
Cabeceira elevada 30°-45°	Cont	06
Cabeceira elevada 30°-45°		

Prescrição: 386813 N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0.4MI(Mavi)	40 mg	2x ao dia	SC	10 22			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
13/04/2021 10:00			13/04/2021 08:43	marcelo.			
13/04/2021 22:00			13/04/2021 08:43	marcelo.			
Dt. Susp. 13/04/2021	Usuário:	Motivo:			Obs:		
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 387231 N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Recomen	Intervalo	Horários
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)	3x ao dia	14 22 06

Prescrição: 387771 N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0.4MI(Mavi)	40 mg	1x ao dia	SC	08			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
14/04/2021 08:00	14/04/2021 08:39	valterlany.sa					
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 387535 N

Suplemento oral	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	200 ml	1x ao dia	VO	18			S
Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 387772 N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	30 mg	1x ao dia	IV	40			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
13/04/2021 10:00	13/04/2021 09:31	edla.reis					
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 387682 N

Dietas				
Laxativa				
g				
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 386179 N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio	ESPONT	Litros por	4	Máscara reservatória	Contínuo	Horário

Prescrição: 387903

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio VNI	VMNI		6		Intermitente	Horário

Prescrição: 386485

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml	1 FA	Se necessário	SC	SN			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

13/04/2021 07:00 20/04/2021 10:05 marcelo.

Dt. Susp: 14/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Medicamento termolábil,
conforme controle de HGT

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 386484

N

Dietas

Branda

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 386486

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Ansetron 4mg/2 MI Ap 2ml	4 mg	8/8 h	IV	SN			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

13/04/2021 07:00 16/04/2021 08:52 marcelo.

Dt. Susp: 14/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Separar 4 Miligramas do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico Fr 50ml Pvc (e 96)
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
---------------	--------------	------------	---------------	----

13/04/2021 04:56:07 Viviane Lopes de Souza Ferreira Evolução Tec. Enfermagem N

Finalizo plantao com paciente em repouso no leito consciente , orientado normotenso , bradicardio , afebril comunicativo , responsivo EM
CATETER NASAL a 3 litros sono preservado sem queixas
com acesso salinizado em MSD com boa perfusao pele fragilizada porem sem ferida .com nepilex na regio sacral e protecao no calcanho dieta vo
com boa aceitacao . realizado medicacao conforme prescricao
diurese presente e espontanea eliminacoes presente paciente e acompanhante foi orientado ha comunicar a enfermagem sempre que precisar e
manter grades e elevada e cama travada e paciente sem queixas ate o momento e segue aos cuidados de enfermagem

13/04/2021 08:20:52 Marcelo Fouad Rabahi 5959 Evolução Médica N

#EVOLUÇÃO DIÁRIA#

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 13

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D21

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo **Data:** 01/04

#Comorbidades

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)
- Sequela neurológica
- Legg - Perthes

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Front.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

#Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Medicações em uso

MP 50mg 1x
Clexane 40mg 2x
Panto 40mg 1x
Sem ATB

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Eco cardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

TC de torax 09/04/21: Aumento da densidade das múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, que agora confluem em focos de consolidação com distribuição multifocal bilateral em ambos os pulmões, notando-se ainda um maior componente retrátil / perlobular, indicando pneumonia viral em curso, em provável fase de organização. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia permanece superior a 50% (análise visual).

Lab:

Leuco 8350 -- 7530 -- 8.080
Linfo 608 --- 994 -- 1047 -- 1341 -- 1469
PCR 57 --- 63 -- 70 -- 34 -- 15

Sinais Vitais

FR 20 irpm
FC 63 bpm (57 - 87)
Pressão Arterial 100/50 mmHg
Temperatura (min - máx): 36,2 - 36,3 °C
Saturação O2 95% (91% - 97%)
Glicemia capilar 97 (80 - 103)

Evolução:

Sentindo-se bem, já conseguindo ficar em pé
Sono e apetite preservados.
Mantendo VNI com boa adaptação.

Ao exame:

AR: MV presente, reduzido em globalmente, sem RA, eupneico, sat 92% em 3l/min
Abd: flácido, indolor a palpação, sem VMG, RHA+
Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III ----> IIb, melhora clínica e laboratorial

Metas:

1. Melhora clínica
2. Desmame de O2

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Ação:

1. Suporte de VNI + CN
2. otimizar fisio respiratória e motora
3. manter O2 para 3L SCN

13/04/2021 08:44:31 Vanessa Stefany Januario Dias

14428

Intervenção Farmacêutica

N

Registro de observações da farmácia clínica:

Prescrição: 387772

Data prescrição: 13/04/2021 08:44:00

Farmacêutico(a): Vanessa Stefany Januario Dias

Medicamento: Metilprednisolona 125mg Inj. - Dose/UM/Intervalo/Via: 30 mg 1x ao dia IV

Observação: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de insulina e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.

13/04/2021 10:24:13 Edla Bandeira Fontinele dos Reis

Evolução Tec. Enfermagem

N

Recebo plantão com paciente em repouso no leito consciente, orientado normotenso, bradicardio, afebril comunicativo, responsivo em CN a 3l/min sono preservado sem queixas com acesso salinizado em MSD com boa perfusão pele fragilizada porem sem ferida com mepilex na região sacral e proteção no calcâneo dieta via oral com boa aceitação realizado medicação conforme prescrição medica diurese presente e espontânea eliminações presente paciente e acompanhante foi orientado há comunicar a enfermagem sempre que precisar e manter grades elevada e cama travada e paciente sem queixas ate o momento segue aos cuidados de enfermagem.

13/04/2021 11:39:24 Ana Carolina Ribeiro Freire

109330

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 69

FR (ipm) : 16

PAS (mmHg) : 116

PAD (mmHg) : 64

Temperatura °C : 36.5

SPO² : 94

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Colaborativo : Sim

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 3L/min c.n.

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausulta pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Nenhuma : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Considerações : Paciente em leito, sem acompanhante no momento, desperto, colaborativo, em VE/O2 a 3L/min em catéter nasal, sem sinais de desconforto e/ou aumento do trabalho respiratório. Sequela de TCE, POT bariátrica. PCR em queda. Maior tolerância aos esforços.
Conduta motora: treino de trocas posturais baixas sem auxílio; sedestação beira leito; fortalecimento funcional; ortostatismo e deambulação com auxílio (uso de bengala como dispositivo auxiliar de marcha); sedestação em poltrona

Conduta respiratória: terapias para reexpansão pulmonar; liberação diafragmática; VNI/Bipap (2 horas).

Abordagem sem intercorrências.

13/04/2021 13:29:46 Kellykan Carvalho da Silva Evolução Enfermagem N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Paciente consciente, oienado auto e alopsiquicamente. Nega queixas algicas no momento da visita.

Afebril, hipocordo (++), hidratado, pele fia e integra. Deambula ocasionalmente com auxilio (bengala).

Eupneico, com suplementação de O2 a 2L/min + VNI intermitente. Nega desconforto respiratorio e tosse.

Dieta VO com boa aceitação. Nega nauseas e vomitos.

Eliminações vesico intestinais presentes.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares diminuídos : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares diminuídos : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : < 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Globoso

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Indolor

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Plano terapêutico e educacional :

Meta 1 : Melhora do padro respiratorio

Atingida : Não

Meta 2 : Evitar LPP

Antingida : Sim

Meta 3 : Evitar quedas

Atingida : Sim

13/04/2021 15:30:00 Joao Carlos Alexandre Alves 205146 Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 16049
Dt. Nascto.: 09/04/1972

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 61

FR (ipm) : 17

PAS (mmHg) : 104

PAD (mmHg) : 71

Temperatura °C : 36.6

SPO₂ : 95

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O₂ : Sim

Oxigenioterapia : 2L/min

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Diminuído : Sim

Estertores crepitantes : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Espontânea : Sim

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Hipotonia

Trofismo : Hipotrofia

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Mínima assistência

Ortostatismo : Moderada assistência

Deambulação : Moderada assistência

Considerações : Paciente em VE/O₂ por catéter nasal a 2L/min, com Spo₂: 95%, sem relato de dispneia, sem sinais de desconforto respiratório, receptivo a fisioterapia, colaborativo, apresenta déficit funcional, déficit de equilíbrio dinâmico.

Conduta Respiratória:

Exercícios respiratórios associados ao exercício ativo de MMSS

Mantenho oferta de O₂ a 2L/min, paciente mantém Spo₂: 95%

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Uso de VNI por BIPAP no modo E por 2 horas

Conduta Motora:

Alongamento de MMSS e MMII

Sedestação a beira leito

Uso de motomed em MMSS por 3' com resistência 0, distância de 0.80Km, e 35RPM

Uso de motomed em MMII por 3' com resistência 1, distância 0,60Km e 29RPM.

13/04/2021 18:36:05 Edla Bandeira Fontinele dos Reis Evolução Tec. Enfermagem N

Deixo o plantão com paciente em repouso no leito consciente; orientado normotenso, bradicardio, afebril comunicativo, responsivo em CN a 3l/min sono preservado sem queixas com acesso salinizado em MSD com boa perfusão pele fragilizada porem sem ferida. dieta via oral com boa aceitação. realizado medicação conforme prescrição medica diurese presente e espontânea eliminações presente paciente e acompanhante foi orientado há comunicar a enfermagem sempre que precisar e manter grades elevada e cama travada e paciente sem queixas ate o momento segue aos cuidados de enfermagem.

13/04/2021 20:03:43 Luciana Lopes Mendes Almeida Evolução Tec. Enfermagem

Recebo plantão com pte em estado geral estavel, Internado no posto P2A no leito 201, No decimo terceiro dia de internação.

Nega alergias.

Doenças prévias e atuais -SEQUELA NEUROLÓGICA, PRÓTESE DE QUADRIL, HIPOTIREOIDISMO.

Acompanhada da mãe -Mercedes

No momento pte consciente, orientado, verbalizando, colaborativo, deambula com apoio ortopedico-Bengala-, O2 por cateter nasal a 3 lts/min + VNI intercalando, Mantendo AVP/MSD, nexiva n°22, coberto com tegaderm advacend, com boa perfusão periferica, sem sinais flogisticos, dieta VO com boa aceitação, sic, eliminações fisiologicas e intestinais presentes, pulseira de identificação com boa leitura, apresentando hematomas em MMSS, em uso de hirudoid, sem queixas algicas e nauseas.

Oriento sobre manter grades e cabeceiras da cama elevadas e nivel da cama em baixo, oriento sobre as funcionalidades do leito bem como as formas de acionar a enfermagem.

Segue aos C.G.E

13/04/2021 20:09:53 Luciana Lopes Mendes Almeida Evolução Tec. Enfermagem N

Avaliação: Anotação Técnico de Enfermagem - CMC - DIÁRIA

Dados do Paciente :

Diagnóstico : B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Dias de Internação : 12

Sinais Vitais :

Escala de Dor : 0

Alerta : Sim

Nível de Consciência :

Tipo de Ventilação :

Ventilação Mecânica - Cateter Nasal : Sim

Oxigenoterapia : 3 lts/min

Dieta :

Oral (boa aceitação) : Sim

Dispositivo :

Acesso Salinizado : Sim

Acesso Venoso Periférico : Sim

Diurese Espontânea : Sim

Controle de Diurese :

Eliminações Intestinais :

Presente : Sim

Mobilidade Física :

Condições para Banho :

Banho de Aspersão : Sim

Aspecto da Pele :

Pele Íntegra : Sim

Hematoma : Sim

Queixas Álgicas :

Não : Sim

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Deambula com Auxílio : Sim

13/04/2021 20:15:20 Alyne Aparecida Ferreira Freitas

Evolução Enfermagem

N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : 14ºDIH, internada em tratamento clínico para Covid.

No momento da visita paciente acordado, lúcido e orientado, assumindo decúbito dorsal.

Acompanhado pela Mercedes.

Mantendo AVp em MSD com data de 09/04 - sinalizo para técnica Luciana a troca de acesso. Puncionado MSE, acesso pérvio e tegaderm íntegro.

Eupneico com auxílio de CN 3L/min - 94%.

Dieta Vo com relato de boa aceitação.

Abdome globoso, flácido e indolor à palpação.

Eliminações fisiológicas presentes e espontâneas. UFI: 13/04

Pele íntegra.

Sem queixas álgicas.

Oriento sobre o risco queda e à manter grades do leito elevadas.

Segue aos cuidados da enfermagem.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

% : 3L/min

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : < 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Globoso

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Indolor

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Plano terapêutico e educacional :

Meta 1 : Melhora Clínica

Meta 2 : Desmame de O2

Parceiro do cuidado :

Nome : Mercedes

Parentesco : mãe

13/04/2021 21:08:51 Nathany Carla de Lima

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Impresso em: 14/05/2021 14:58:16

Página 157

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 61

FR (ipm) : 17

PAS (mmHg) : 104

PAD (mmHg) : 71

Temperatura °C : 36.6

SPO² : 95

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Ausculta pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Nenhuma : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Máxima assistência

Ortostatismo : Máxima assistência

Deambulação : Máxima assistência

Considerações : Paciente no leito, acordado, responsivo e colaborativo, RE em uso de CNO2 á 3 l/min, sem sinais de desconforto respiratório durante o plantão.

CONDUTA RESPIRATÓRIA: Avaliação, instalo na VNI por 2:00 hrs sem intercorrências, retorno para CNO2 e oriento. Segue aos cuidados.

14/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 388963

AD

N

Dietas

Branda

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Impresso em: 14/05/2021 14:58:17

Página 158

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Prescrição: 389421

N

Dietas

Laxativa

g

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 388964

N

Medicamentos

Dose UM Intervalo Via Horários

D P E

1 Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml

1 FA Se necessário SC SN

S

Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa

14/04/2021 07:00 20/04/2021 10:05 marcelo.

Dt. Susp: 15/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Medicamento termolábil.
conforme controle de HGT

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 388965

N

Medicamentos

Dose UM Intervalo Via Horários

D P E

1 Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml

4 mg 8/8 h IV SN

S

Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa

14/04/2021 07:00 16/04/2021 08:52 marcelo.

Dt. Susp: 15/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Separar 4 Miligramas do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico Fr 50ml Pvc (e 96)
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 389297

N

Medicamentos

Dose UM Intervalo Via Horários

D P E

1 Metilprednisolona 125mg Inj.

30 mg 1x ao dia IV 40

S

Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa

14/04/2021 10:00 14/04/2021 09:42 nataly.silva
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 390422

N

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Gasotera

Tipo de Respiração

Unid. Medida

Quantidade

Disp respiração

Modo admin

Início

Oxigênio VNI VMNI

6

Intermitente

Horário

Prescrição: 390620

N

Procedimentos/Serviços/Exames

Qtde / Intervalo

Horários

Material

Dia/Hora

1 Hemograma Com Plaquetas

1x ao dia

05

Sangue Total

15 05:00

2 Dosagem De Proteína C Reativa

1x ao dia

05

Soro

15 05:00

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 388648

N

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Gasotera

Tipo de Respiração

Unid. Medida

Quantidade

Disp respiração

Modo admin

Início

Oxigênio ESPONT

Litros por

4

Máscara reservatória

Contínuo

Horário

Prescrição: 390057

N

Suplemento oral

Dose UM

Intervalo

Via Horários

D P E

Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml 200 ml 1x ao dia VO 18

S

Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Prescrição: 389193

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
Recomen		Intervalo		Horários
Fisioterapia Motora (Acompanhamento)		3x ao dia		09:30 17:30 01:30

Prescrição: 390880

N

Medicamentos	Dose UM		Intervalo	Via		Horários	D	P	E
1 Digesán 10mg Amp 2ml	10 mg		ACM	IV		ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
14/04/2021 21:00			16/04/2021 08:52	marcelo.					
Dt. Susp: 16/04/2021	Usuario:	Motivo:					Obs:		
Separar 2 Mililitros do medicamento e diluir em 15 Mililitros de Soro Fisiológico Ap 10 MI									
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM									
2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter	500 ml		ACM	IV		ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
14/04/2021 21:00			16/04/2021 08:53	marcelo.					
Dt. Susp: 16/04/2021	Usuario:	Motivo:					Obs:		
Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)									
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM									
3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)	1000 mg		ACM	IV		ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
14/04/2021 21:00			16/04/2021 08:52	marcelo.					
Dt. Susp: 16/04/2021	Usuario:	Motivo:					Obs:		
Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiológico Ap 10 MI									
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - ACM									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 388841

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Pantozol 40Mg Ev Fap			40 mg	1x ao dia	IV	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
14/04/2021 06:00	14/04/2021 06:16	Luciana.							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 388840

N

Medicamentos		Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp		37,5 mcg	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
14/04/2021 06:00	14/04/2021 06:16	Luciana.						
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 388842

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Controle de HGT (Convencional)	GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		14 06:30
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%
71	180	0		Observar índices glicêmicos.
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC
321	380	8		Aplicar 8Ui de insulina SC
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 388843

N

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Medicamentos			Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg			1	cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
14/04/2021 06:00	14/04/2021 06:16	Luciana.								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão					

Prescrição: 388844

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--	--	--

Recomen	Intervalo	Horários
Aferir peso em leito	1x ao dia	06
Aferir peso em leito		
Monitorização Multiparamétrica	Cont	06
Monitorização Multiparamétrica		
Medidas de prevenção à delirium	Cont	06
Medidas de prevenção à delirium		
Cabeceira elevada 30°-45°	Cont	06
Cabeceira elevada 30°-45°		

Prescrição: 389527

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--	--	--

Recomen	Intervalo	Horários
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos	Se necessário	12
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos		
Sinais vitais a cada 6/6 horas	6/6 h	12 18 00 06
Sinais vitais a cada 6/6 horas		
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)	Cont	12
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)	Cont	12
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)		
Registrar aceitação da dieta	3x ao dia	12 20 04
Registrar aceitação da dieta		
Comunicar piora de exames laboratoriais	Se necessário	12
Comunicar piora de exames laboratoriais		
Comunicar piora clínica ao médico assistente	Se necessário	12
Comunicar piora clínica ao médico assistente		
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;	Cont	12
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;		

Prescrição: 389719

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--	--	--

Recomen	Intervalo	Horários
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)	3x ao dia	14 22 06

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
14/04/2021 06:35:07	Luciana Lopes Mendes Almeida		Evolução Tec. Enfermagem	N

pte permanece em estado geral estável, Internado no posto P2A no leito 201, No decimo quarto dia de internação.

Nega alergias.

Doenças prévias e atuais -SEQUELA NEUROLÓGICA, PRÓTESE DE QUADRIL, HIPOTIREOIDISMO.

Acompanhada da mãe -Mercedes

No momento pte consciente, orientado, verbalizando, colaborativo, deambula com apoio ortopedico-Bengala-, O2 por cateter nasal a 3 lts/min + VNI intercalando, Mantendo AVP/MSE, nexiva n°22, coberto com tegaderm advacend, com boa perfusão periférica, sem sinais flogísticos, dieta VO com boa aceitação, sic, eliminações fisiológicas e intestinais presentes, pulseira de identificação com boa leitura, apresentando hematomas em MMSS, em uso de hirudoid, sem queixas algicas e nauseas.

Oriento sobre manter grades e cabeceiras da cama elevadas e nível da cama em baixo, oriento sobre as funcionalidades do leito bem como as formas de acionar a enfermagem.

Segue aos C.G.E

14/04/2021 07:20:07	Nataly Moniza Ferreira da Silva		Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	---------------------------------	--	--------------------------	---

PACIENTE SEGUE EM REPOUSO NO LEITO, CONSCIENTE, VERBALIZANDO, AVP EM MSE, AFEBRIL, EUPINEICO, NORMOTENSO, SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO, USO DE CATETER NASAL 4LT, PELE ÍNTEGRA E HIDRATADA, ACEITOU DIETA VO OFERECIDA, REALIZADO TODAS MEDICAÇÕES DE HORARIO CONFORME PM, ENCAMINHADO PARA O BANHO DE ASPERSÃO COM AUXILIO DE CADEIRA DE BANHO, ACOMPANHADO PELA MÃE, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTE, SEGUE AOS CGE.

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

OBS: ORIENTO SEMPRE CHAMAR QUANDO NECESSARIO, MANTER GRADES DA CAMA SEMPRE ELEVADAS E RODAS TRAVADAS.

14/04/2021 10:21:14 Leandro Fonseca de França Evolução Psicologia N

Atendi a Mãe do paciente.

Esta em processo de luto por ter perdido um filho recentemente por complicações da COVID.

Fala o quão difícil esta sendo ficar sem ele e de entender tudo que vem passando.

Pontuo algumas questões e seguirei acompanhando.

14/04/2021 10:54:37 Mariana Fernanda da Silva Evolução Enfermagem N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : 14ºDIH

Às 08:40 h - Realizada visita e avaliação clínica de enfermagem. Paciente em repouso no leito.

Consciente, orientado, verbalizando e colaborativo.

Afebril, hipocorado (+/4+), normocárdico e normotenso. Respiração espontânea com auxílio de O2 sob CN 3 lt/min, com melhora do desconforto respiratório.

Dieta por via oral com boa aceitação.

AVP/MSE, pérvio e sem sinais flogísticos. Com cobertura de curativo filme - tegaderm.

Segue acompanhado pela mãe Mercedes e aos cuidados da equipe de enfermagem.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares diminuídos : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares diminuídos : Sim

Estertores : Sim

Estertores : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

% : 93% - 94%

Notas : em uso de O2 complementar por CN à 3 lt/mint.

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : < 2 seg

Notas : normocárdico e normotenso

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Plano

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Indolor

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Plano terapêutico e educacional :

Meta 1 : Melhora do Padrão Respiratório

Meta 2 : Melhora da mobilidade física

Meta 3 : Prevenção de quedas



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Meta 4 : Prevenção de infecção de corrente sanguínea

Parceiro do cuidado :

Nome : Mercedes

Parentesco : mãe

14/04/2021 11:36:59 Patrick Correia de Souza Araujo 20177 Evolução Médica N

#EVOLUÇÃO - CUIDADOS AO PACIENTE COVID19#
EQUIPE DR. MARCELO RABAHI

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 14

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D23

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo **Data:** 01/04

#Comorbidades

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)
- Sequela neurológica
- Legg - Perthes

#Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Medicações em uso

MP 30mg 1x
Clexane 40mg 1x
Panto 40mg 1x
Sem ATB

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

TC de torax 09/04/21: Aumento da densidade das múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, que agora confluem em focos de consolidação com distribuição multifocal bilateral em ambos os pulmões, notando-se ainda um maior componente retrátil / perilobular, indicando pneumonia viral em curso, em provável fase de organização. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia permanece superior a 50% (análise visual).

Lab:

Leuco 8350 -- 7530 -- 8.080 -- 7.200
Linfo 608 --- 994 -- 1047 -- 1341 -- 1469
PCR 57 --- 63 -- 70 -- 34 -- 15

Sinais Vitais

FR 17 irpm
FC 56 bpm (56 - 73)
Pressão Arterial 104/60 mmHg

Impresso em: 14/05/2021 14:58:17

Página 163

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Temperatura (min - máx): 36,6 - 36,8 °C
Saturação O2 94% (92% - 95%)
Glicemia capilar 98 (88 - 98)

Evolução:

Sentindo-se bem, já conseguindo ficar em pé e deambulando com bengala.
Sono e apetite preservados.
Mantendo VNI com boa adaptação.

Ao exame:

AR: MV presente, reduzido em globalmente, sem RA, eupneico, sat 94% em VNI
Abd: flácido, indolor a palpação, sem VMG, RHA+
Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III ----> IIb, melhora clínica e laboratorial

Metas:

1. Melhora clínica
2. Desmame de O2

Ação:

1. Suporte de VNI + CN
2. Otimizar fisio respiratória e motora
3. Manter O2 para 3L SCN, avaliando redução
4. Reduzir corticoide para 20mg VO a partir de 16/04

14/04/2021 12:08:38 Ana Carolina Ribeiro Freire 109330 Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 56

FR (ipm) : 17

PAS (mmHg) : 104

PAD (mmHg) : 60

Temperatura °C : 36.6

SPO² : 94

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Colaborativo : Sim

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 3L/min c.n.

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Nenhuma : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Considerações : Paciente em leito, acompanhado pela mãe, desperto, colaborativo, em VE/O2 a 3L/min em catéter nasal, sem sinais de desconforto e/ou aumento do trabalho respiratório. Sequela de TCE, POT bariátrica. PCR em queda. Maior tolerância aos esforços.

Conduta motora: treino de trocas posturais baixas sem auxílio; sedestação beira leito; fortalecimento funcional; ortostatismo e deambulação com auxílio (uso de bengala como dispositivo auxiliar de marcha, sob supervisão, já sem necessidade de apoio da terapeuta); sedestação em poltrona

Conduta respiratória: terapias para reexpansão pulmonar; liberação diafragmática; VNI/Bipap (2 horas).

Retorna para O2 a 1L/min em catéter nasal, SpO2 > 93%.

Abordagem sem intercorrências.

14/04/2021 15:45:00

Joao Carlos Alexandre Alves

205146

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 83

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 113

PAD (mmHg) : 70

Temperatura °C : 36.1

SPO2 : 95

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O2 : Sim

Oxigenioterapia : 3l/MIN

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausulta pulmonar :

Diminuído : Sim

Estertores crepitantes : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Produtiva : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Escassa : Sim

Cor da secreção :

Clara : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Hipotonia

Trofismo : Hipotrofia

Edema :

Não : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nasc.to.:** 09/04/1972

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Mínima assistência

Ortostatismo : Mínima assistência

Deambulação : Moderada assistência

Considerações : Paciente em VE/O² por catéter nasal a 3L/min, com Spo2: 95%, sem relato de dispneia, sem sinais de desconforto respiratório, apresenta estertores na ausculta, paciente colaborativo, receptivo a fisioterapia, utiliza auxiliar de marcha para deambulação.

Conduta Respiratória:

Exercícios respiratórios associados ao exercício ativo de MMSS

Mantenho a oferta de O² em 3L/min

Uso de VNI por BIPAP no modo E por 1 hora

Conduta Motora:

Alongamento de MMSS e MMII

Sedestação a beira leito

Ortostatismo

Deambulação por 6mt

Treino ativo livre de MMSS (movimentos de boxe)

14/04/2021 20:00:00 Larisse de Almeida Medeiros 269880F Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 83

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 98

PAD (mmHg) : 59

Temperatura °C : 36.1

SPO² : 93%

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 1 L/min

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Diminuído : Sim

Estertores crepitantes : Sim

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 16049
Dt. Nascto.: 09/04/1972

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Produtiva : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Escassa : Sim

Cor da secreção :

Clara : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Hipotonia

Trofismo : Hipotrofia

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Mínima assistência

Ortostatismo : Mínima assistência

Deambulação : Moderada assistência

Considerações : Paciente colaborativo. Em VE/O² em CN a 1 L/min, com Spo2 93%, sem relato de dispneia, sem sinais de desconforto respiratório.

**** Condutas:**

- Avaliação
- Monitorização cardiorrespiratória
- Acoplo VNI IPAP 9, EPAP 8, as 19:50 com previsão de retirada as 20:50

**** Att. sem intercorrências**

Elizene Alvares de Ursinio

CREFITO 273393-F

14/04/2021 22:32:37	Eudes Ferreira Fideles	631020	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	------------------------	--------	--------------------------	---

Recebo paciente no leito acordado, consciente, verbalizando/Colaborativo. Respiração com Auxílio de O₂ por C/N +VNI intermitente.

AVP Nexiva nº 22 no MSE, sem sinais flogísticos em uso de Pool Fix. Deambula com auxílio de bengala + Acompanhante.

Aceitou dieta ofertada, nega dor. Eliminações vesicais presentes.

Verificado SSVV preenchido em campo específico Tazy.

Medicado conforme prescrição médica. Controle de glicemia.

Oriento Cabeceira elevada /Solicitar se necessário.

Oriento prona.

Segue aos cuidados de Enfermagem.

EXAME LABORATÓRIO

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

15/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 392813	AD
--------------------	----

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
----------	--------------------	--------------	------------	-----------------	------------	--------

Impresso em: 14/05/2021 14:58:18	Página 167	andressa.louren	WATE2148
----------------------------------	------------	-----------------	----------

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Oxigênio VNI VMNI 6 Intermitente Horário

Prescrição: 392440 N

Suplemento oral	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	200	ml	1x ao dia	VO	18			S

Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 391473 N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)	40	mg	1x ao dia	SC	08			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
15/04/2021 08:00	15/04/2021 18:12	sariana.				

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 393633 N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Recomen	Intervalo	Horários
Fisioterapia Motora (Acompanhamento)	2x ao dia	20 08

Prescrição: 392141 N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Recomen	Intervalo	Horários
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)	3x ao dia	15:45 23:45 07:45

Prescrição: 393131 N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Predsim (prednisolona) 20mg Cp	20	mg	1x ao dia	VO	08			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
16/04/2021 08:00	16/04/2021 08:22	taynara.nas				

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 391703 N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	30	mg	1x ao dia	IV	48			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
15/04/2021 10:00	15/04/2021 09:08	edla.reis				

Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 391953 N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Recomen	Intervalo	Horários
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos	Se necessário	12
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos		
Sinais vitais a cada 6/6 horas	6/6 h	12 18 00 06
Sinais vitais a cada 6/6 horas		
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)	Cont	12
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)	Cont	12
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)		
Registrar aceitação da dieta	3x ao dia	12 20 04
Registrar aceitação da dieta		
Comunicar piora de exames laboratoriais	Se necessário	12
Comunicar piora de exames laboratoriais		
Comunicar piora clínica ao médico assistente	Se necessário	12
Comunicar piora clínica ao médico assistente		

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso; Cont 12

Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;

Prescrição: 393274

Medicamentos			Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Digeslan 10mg Amp 2ml			10	mg	ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário		Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
15/04/2021 20:00				16/04/2021 08:52		marcelo.				
Dt. Susp: 16/04/2021		Usuario:	Motivo:		Obs:					
Separar 2 Mililitros do medicamento e diluir em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI										
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM										
2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter			500	ml	ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário		Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
15/04/2021 20:00				16/04/2021 08:53		marcelo.				
Dt. Susp: 16/04/2021		Usuario:	Motivo:		Obs:					
Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)										
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM										
3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)			1000	mg	ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário		Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
15/04/2021 20:00				16/04/2021 08:52		marcelo.				
Dt. Susp: 16/04/2021		Usuario:	Motivo:		Obs:					
Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI										
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM										
Nível inicial		Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão				

Prescrição: 393439

Material	U.M.	Quantidade	Observação
Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt)	un	2,00	
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão
15/04/2021 15:16			
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)

Prescrição: 393437

Material	U.M.	Quantidade	Observação
Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,00	
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão
15/04/2021 15:11			
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)

Prescrição: 391602

Dietas
Laxativa
Nível inicial
Nível final
Insulina SC
Glicose IV (g)

Prescrição: 391603

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Recomen

Fisioterapia Motora (Acompanhamento)

Intervalo

3x ao dia

Horários

09:30 17:30 01:30

Prescrição: 391234

Medicamentos						Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E	
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp						37,5	mcg	1x ao dia	VO	06				S
Dt. Horário		Dt. Administração		Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.		Justificativa				
15/04/2021 06:00		15/04/2021 05:51		eudes.										
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!														

Impresso em: 14/05/2021 14:58:18

Página 169

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 391235

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Pantozol 40Mg Ev Fap	40 mg	1x ao dia	IV	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
15/04/2021 06:00	15/04/2021 05:51	eudes.					
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 391236

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Controle de HGT (Convencional)	GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		15 06:30
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%
71	180	0		Observar índices glicêmicos.
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC
321	380	8		Aplicar 8Ui de insulina SC
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 391237

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	1 cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
15/04/2021 06:00	15/04/2021 05:51	eudes.					
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 391238

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Recomen	Intervalo	Horários
Aferir peso em leito	1x ao dia	06
Aferir peso em leito		
Monitorização Multiparamétrica	Cont	06
Monitorização Multiparamétrica		
Medidas de prevenção à delirium	Cont	06
Medidas de prevenção à delirium		
Cabeceira elevada 30°-45°	Cont	06
Cabeceira elevada 30°-45°		

Prescrição: 391371

Dietas				
Branda				
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 391372

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml	1 FA	Se necessário	SC	SN			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
15/04/2021 07:00			20/04/2021 10:05	marcelo.			
Dt. Susp. 16/04/2021	Usuário:	Motivo:			Obs:		
Medicamento termolábil. conforme controle de HGT							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 391373

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml			4 mg	8/8 h	IV	SN			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
15/04/2021 07:00			16/04/2021 08:52	marcelo.					
Dt. Susp: 16/04/2021		Usuario:	Motivo:	Obs:					
Separar 4 Miligramas do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)									
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 391013

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início		
Oxigênio	ESPONT	Litros por	4	Máscara reservatória	Contínuo	Horário		

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
15/04/2021 06:21:35	Eudes Ferreira Fideles	631020	Evolução Tec. Enfermagem	N

Paciente no leito, sono preservado, refere ter dormido bem no período noturno.
Mantendo acesso venoso em região periférica íntegro, sem sinais flogísticos.
Nega dor, eliminações vesicais presentes.
Atendo SSVV preenchido em campo específico Tazy.
Medicado conforme prescrito. Salinizado AVP.
Cuidados realizados conforme prescrição de enfermagem.
HGT:75 Mg/dl .Pte assintomático .Oferto desjejum.
Realizado Exames laboratoriais
Oriento acompanhante e paciente a manter cabeceira e grades elevadas, Solicitar se necessário.

15/04/2021 08:00:41	Edla Bandeira Fontinele dos Reis	Evolução Tec. Enfermagem		N
---------------------	----------------------------------	--------------------------	--	---

Recebo plantão com paciente em repouso no leito consciente, orientado normotenso, bradicardio, afebril comunicativo, respiração em CN a 3l/min sono preservado sem queixas com acesso salinizado em MSD com boa perfusão pele fragilizada porém sem ferida. dieta via oral com boa aceitação. realizado medicação conforme prescrição medica
diurese presente e espontânea eliminações presente paciente e acompanhante foi orientado há comunicar a enfermagem sempre que precisar e manter grades elevada e cama travada e paciente sem queixas ate o momento segue aos cuidados de enfermagem.

15/04/2021 09:20:00	Sariana Dias Bernardes	Evolução Enfermagem		N
---------------------	------------------------	---------------------	--	---

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Paciente em tratamento clínico COVID 19+, D15 de internação hospitalar no momento acompanhado pela mãe Mercedes

Realizo visita beira leito, encontro paciente em repouso no leito, consciente, orientado em tempo e espaço, eupneico com suporte de O2 por CN a 1L/min mantendo SPO2 de 96% sem desconforto respiratório, extensor do oxigênio com bailarina, normocardico, afebril, normotenso. Mantendo AVP em MSE nexiva n°22 com data de punção 12/04 pèrvio e sem sinais flogísticos, com curativo íntegro e devidamente identificado. Alimentação por VO com boa aceitação e ingesta hídrica adequada, eliminações vesico intestinais presentes e sem alterações.. Sem queixas álgicas no momento. Solicitei a técnica Edla para me chamar na hora do banho para avaliação da pele.
Paciente possuiu mobilidade física prejudicada, possui atrofia em MID, anda com auxílio de bengala.

Pulseira de identificação pessoal em MSE legível e íntegra.
Paciente sem pulseira de sinalização de risco de queda, coloco em MSE.
Risco de queda sinalizado na porta.

Ao exame físico:

Pele: íntegra, hidratada, turgor normal, sem risco para LPP. Irei avaliar região sacral e perineal durante o banho
AR: MV+, sem r/a.

Tórax: expansivo e simétrico, com frêmitos vocais presentes simetricamente

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Abdomen: plano, RHA+, indolor à palpação, sem hematomas.

MMII: sem edemas, panturrilhas livres, perfusão periférica preservada, presença de atrofia em MID

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Avaliação Respiratória :

Orientação : Orientado

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : < 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Plano

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Flácido

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Controle glicêmico :

Protocolo de insulina : Não

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Exames laboratoriais / Imagem :

Evolução : Até o momento não há programação de exames laboratoriais ou de imagem

Plano terapêutico e educacional :

Meta 1 : Retirar suporte de O2 por CN

Atingida : Não

Plano educacional : Realizo as seguintes orientações:

- Manter grades do leito elevadas, cama travada e com nível mais baixo;
- Acionamento da equipe de enfermagem sempre que necessário, deixo campainha junto ao leito;
- Cuidados em relação ao extensor de oxigênio para evitar quedas;
- Não mexer na concentração de O2 e acionar a enfermagem mediante qualquer desconforto;
- Importância das pulseiras de identificação pessoal e de riscos;
- Manter posto A sem alimentos e pertences, explicando que o mesmo destina-se ao preparo das medicações.

Paciente e acompanhante compreenderam todas as orientações realizadas.

Parceiro do cuidado :

Nome : Mercedes

Parentesco : mãe

15/04/2021 11:25:06 Vitor Jugmann Pinto 164506F Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 65

FR (ipm) : 16

PAS (mmHg) : 108

PAD (mmHg) : 56

Temperatura °C : 35.6

SPO² : 99

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 1L/min

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Considerações : Paciente em VE/O² por catéter nasal a 1L/min, com Spo2: 92%, sem relato de dispneia, sem sinais de desconforto respiratório, apresenta estertores na ausculta, paciente colaborativo, receptivo a fisioterapia, utiliza auxiliar de marcha para deambulação.

Conduta Respiratória:

Exercícios respiratórios associados ao exercício ativo de MMSS

Mantenho a oferta de O² em 1L/min

Uso de VNI por BIPAP no modo E por 2 horas

Conduta Motora:

posicionamento funcional em DD elevação da cabeceira.

15/04/2021 12:04:46

Marcelo Fouad Rabahi

5959

Evolução Médica

N

#EVOLUÇÃO DIÁRIA#

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 15

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D24

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo **Data:** 01/04

#Comorbidades

Relatório Prontoúrios

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Cartão: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascimento: 09/04/1972

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)
- Sequela neurológica
- Legg - Perthes

#Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Medicações em uso

MP 30mg 1x
Clexane 40mg 1x
Panto 40mg 1x
Sem ATB

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de perimeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

TC de torax 09/04/21: Aumento da densidade das múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, que agora confluem em focos de consolidação com distribuição multifocal bilateral em ambos os pulmões, notando-se ainda um maior componente retrátil / perilobular, indicando pneumonia viral em curso, em provável fase de organização. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia permanece superior a 50% (análise visual).

Lab:

Leuco 8350 -- 7530 -- 8.080 -- 7.200
Linfo 608 --- 994 -- 1047 -- 1341 -- 1469
PCR 57 --- 63 -- 70 -- 34 -- 15

Sinais Vitais

FR 16 irpm
FC 69 bpm (64 - 83)
Pressão Arterial 101/55 mmHg
Temperatura (min - máx): 35,6 - 36,2 °C
Saturação O2 94% (90% - 99%)
Glicemia capilar 164 (75 - 164)

Evolução:

Sentindo-se bem, sem tosse
Sono e apetite preservados.

Ao exame:

AR: MV presente, reduzido em globalmente, sem RA, eupneico, sat 95% em CN 2l/m
Abd: flácido, indolor a palpação, sem VMG, RHA+
Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III ---> IIb, melhora clínica e laboratorial

Metas:

1. Alta 72h

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

2. Desmame de O2

Ação:

1. Suporte de VNI + CN
2. Otimizar fisio respiratória e motora
3. Manter O2 para 1,5L SCN, avaliando redução
4. Reduzir corticoide para 20mg VO a partir de 16/04

15/04/2021 12:43:52

Ana Paula Dorta de Freitas

12768

Evolução Nutrição

N

Avaliação: Evolução Nutricional - Nutricionistas

Tipo de Avaliação : Monitoramento Nutricional

Diagnósticos : Sequela neurologica por TCE (SIC)/ Protese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariatrica (há 18 anos)/ SRAG - Covid 19/Legg - Perthes

Risco Nutricional : Sim

Nível de Assistência Nutricional : Terciário

Risco de Realimentação : Não se aplica

Terapia Nutricional Iniciada em até 24h : Não se aplica (VO)

Reações Adversas aos Alimentos :

Nega : Sim

Peso Admissão (Kg) : 95

Dados Antropométricos :

Peso Ideal (kg) : 72,2

Altura (cm) : 170

IMC admissão (Kg/m²) : 32,8

Lesão por Pressão Instalada : Não

Via de Alimentação : Oral + TNO

Controle Glicêmico : Adequado

Evacuações : Ausente

Data UFI : 14/04

Vômitos : Não

Avaliação/Evolução : Paciente em leito de CMC, em uso de mascara facial de O2. Encontra-se acordado e consciente, apresentando alteração da fala previamente por TCE. Recebe dieta VO branda com característica laxativa associada ao uso de SNO, refere boa ingesta à dieta oferecida após alteração dos esquemas conforme sua preferência. Aceitação integral ao SNO ofertado. Nega demais episódios de êmese. Nega demais queixas relacionadas ao TGI, relata regularização do TGI.

Necessidades Nutricionais :

Meta Calórica (Kcal) : 1805 kcal/dia

Meta Proteica (g) : 144.4g/dia

Prescrição Dieta Oral Anterior :

Dieta Oral : Branda laxativa

Prescrição Suplemento Oral Anterior :

Suplemento Oral : Fresubin Protein Energy Drink

Volume ingerido Suplemento Oral (ml) : 200

Caloria Suplemento Oral (Kcal) : 300

Proteína Suplemento Oral (g) : 20

Indicadores Dia Anterior :

Ingerido/Prescrito Suplemento Oral (%) : 100

Motivos Inadequação Infusão da NP : Não se aplica (Via oral)

Conduta :

Descrição : - Mantenho conduta: Dieta VO de consistência branda e laxativa;

- Mantida TNO 1x/dia: Fresubin Protein Energy Avelã;

- Mantido Esquemas alimentares conforme preferências alimentares de paciente;

- Monitoro aceitação e ingesta à dieta VO oferecida;

- Monitoro sintomas do TGI;

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

- Monitoro evolução clínica;
- Segue em acompanhamento nutricional.

15/04/2021 14:12:19 Edla Bandeira Fontinele dos Reis Evolução Tec. Enfermagem N

REALIZOU BANHO DE ASPERSÃO EM CADEIRA DE BANHO COM MINHA AJUDA SEM NENHUMA INTERCORRÊNCIA

REALIZADO TROCA DE ROUPA DE CAMA

15/04/2021 15:38:07 Sariana Dias Bernardes Evolução Enfermagem N

Coloco mepilex border sacrum em região sacral de forma preventiva e mepilex heel em calcâneos com poolfix.

15/04/2021 16:51:13 Edla Bandeira Fontinele dos Reis Evolução Tec. Enfermagem N

Deixo plantão com paciente em repouso no leito consciente, orientado normotensão, bradicardia, afebril comunicativo, respiração em CN a 3l/min sono preservado sem queixas com acesso salinizado em MSD com boa perfusão pele fragilizada porém sem ferida. dieta via oral com boa aceitação. realizado medicação conforme prescrição medica diurese presente e espontânea eliminações presente paciente e acompanhante foi orientado há comunicar a enfermagem sempre que precisar e manter grades elevada e cama travada e paciente sem queixas ate o momento segue aos cuidados de enfermagem.

15/04/2021 17:20:16 Grazyella Oliveira Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 66

FR (ipm) : 16

PAS (mmHg) : 108

PAD (mmHg) : 56

Temperatura °C : 35.6

SPO₂ : 95

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O₂ : Sim

Oxigenioterapia : 2l/min

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausulta pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Trofismo : Hipotrofia

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Moderada assistência

Ortostatismo : Moderada assistência

Deambulação : Moderada assistência

Considerações : Paciente em VE/O² por catéter nasal a 2L/min, com Spo2: 95%, sem sinais de desconforto respiratório, hipoativo no leito, fraqueza muscular global, utiliza auxiliar de marcha para deambulação.

Realizo orientações sobre condutas, monitorização cardiorrespiratória, avaliação diária

Conduta Respiratória:

Exercícios respiratórios associados ao exercício ativo de MMSS, PV'S, estimulação diafragmática, instalo VNI com programação para 2h

Conduta Motora:

Cinesio ativa de MMSS e MMII, exercício de ponte, sedestação beira leito, ortostatismo, treino de sentar e levantar
Posicionamento funcional em DD elevação da cabeceira

Segue em vigilância

Atendimento sem intercorrências

15/04/2021 19:45:23

Jorge Adriano da Silva Rodi

714793

Evolução Tec. Enfermagem

N

Avaliação: Anotação Técnico de Enfermagem - CMC - DIÁRIA

Dados do Paciente :

Diagnóstico : B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Dias de Internação : 15

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 58

FR (ipm) : 16

PAS (mmHg) : 107

PAD (mmHg) : 61

Temperatura °C : 36.5

Saturação % : 97

Escala de Dor : 0

Nível de Consciência :

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação :

Ventilação Mecânica - Cateter Nasal : Sim

Oxigenoterapia : 2

Dieta :

Oral (boa aceitação) : Sim

Dispositivo :

Acesso Salinizado : Sim

Controle de Diurese :

Diurese Espontânea : Sim

Eliminações Intestinais :

Presente : Sim

Mobilidade Física :

Condições para Banho :

Banho de Aspersão : Sim

Aspecto da Pele :

Pele Íntegra : Sim

Queixas Algicas :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Não : Sim

Deambula com Auxílio : Sim

15/04/2021 20:35:05 Jorge Adriano da Silva Rodi 714793 Evolução Tec. Enfermagem N

Evolução de enfermagem:

Paciente consciente, responsivo, apresenta sequela neurológica, verbalizando, deambulando com auxílio de muleta, respiração espontânea com suporte de O2 em cateter nasal a 2 lt mim, com quadro de infecção devido a COVID-19, AVP em MSE com nexiva N°22 com boa fluidez e sem sinais flogísticos, dieta VO com boa aceitação, nega dor, eliminações fisiológicas presente, paciente e acompanhante ciente e relação as funcionalidades do apto e a acionar a enfermagem sempre que necessário, pulseira de identificação e risco de queda legíveis, mantendo grades de cabeceira elevadas e cama travada, paciente segue aos cuidados gerais de enfermagem.

15/04/2021 22:43:52 Nathany Carla de Lima Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Noturno : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 59

FR (ipm) : 16

PAS (mmHg) : 113

PAD (mmHg) : 68

Temperatura °C : 36.8

SPO² : 95

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Ausculata pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Nenhuma : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Máxima assistência

Ortostatismo : Máxima assistência

Deambulação : Máxima assistência

Considerações : Paciente no leito, acordado, responsivo e colaborativo, RE em uso de CNO2 á 3 l/min, sem sinais

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

de desconforto respiratório durante o plantão.

CONDUTA RESPIRATÓRIA: Avaliação, instalo na VNI por 1:00 hrs sem intercorrências, retorno para CNO2 e oriento. Segue aos cuidados.

15/04/2021 23:34:25 Cristina Carvalho Povia Fernandes de Oliveira

Evolução Enfermagem

N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : 15ºDIH

Diagnóstico: tratamento clínico COVID 19+

Nega comorbidades

Nega alergia

Realizo visita e avaliação clínica de enfermagem. Paciente em repouso no leito. Durante a visita, o paciente estava fazendo VNI.

Consciente, orientado e verbalizando. Com mobilidade física prejudicada. Possui atrofia em MID, anda com auxílio de bengala.

Eupneico com suporte de O2 por CN a 2lt/min mantendo SPO2 de 97% sem desconforto respiratório, normocardico, afebril e normotenso. Mantendo AVP em MSE (nexiva nº22), pérvio e sem sinais flogísticos, com curativo filme transparente - tegaderme.

Dieta por VO com boa aceitação e ingesta hídrica adequada.

Eliminações vesico intestinais presentes.

Mantendo pulseira de identificação e queda, conforme protocolo institucional.

Sem queixas álgicas no momento.

Segue acompanhado pela mãe e aos cuidados da equipe de enfermagem.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares : Sim

Estertores : Sim

Estertores : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

% : 97%

Notas : CN a 2lt/min

Realizou VNI no noturno.

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : > 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Globoso

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Indolor

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Controle glicêmico :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 18049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Protocolo de insulina : Não
Avaliação Genitourinária :
Diurese Espontânea : Sim
Parceiro do cuidado :
Nome : Mercedes
Parentesco : Mãe

16/04/2021 **Nome:** Paulo Antonio Soares Mendes **Sexo:** Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 393793

AD

N

Dietas

Branda

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 393794

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml			1 FA	Se necessário	SC	SN			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
16/04/2021 07:00			20/04/2021 10:05	marcelo,					
Dt. Susp: 17/04/2021		Usuario:	Motivo:	Obs:					
Medicamento termolábil, conforme controle de HGT									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 393795

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml			4 mg	8/8 h	IV	SN			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
16/04/2021 07:00			16/04/2021 08:52		marcelo.				
Dt. Susp: 16/04/2021		Usuario:	Motivo:			Obs:			
Separar 4 Miligramas do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)									
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão				

Prescrição: 393499

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio	ESPONT	Litros por	4	Máscara reservatória	Contínuo	Horário

Prescrição: 393683

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp			37,5 mcg	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
16/04/2021 06:00	16/04/2021 05:35	jorge.rod							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 393684

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Pantozol 40Mg Ev Fap			40 mg	1x ao dia	IV	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
16/04/2021 06:00	16/04/2021 05:35	jorge.rod							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 393685

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
Impresso em: 14/05/2021 14:58:20	Página 180		andressa.louren	WATE2148

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

1 Controle de HGT (Convencional)			GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00	16 06:30
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%	
71	180	0		Observar índices glicêmicos.	
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar	
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC	
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC	
321	380	8		Aplicar 8Ui de insulina SC	
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.	
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	

Prescrição: 393686

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	1 cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
16/04/2021 06:00	16/04/2021 05:35	jorge.rodri					
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 393687

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
Recomen				Intervalo	Horários		
Aferir peso em leito				1x ao dia	06		
Aferir peso em leito							
Monitorização Multiparamétrica				Cont	06		
Monitorização Multiparamétrica							
Medidas de prevenção à delirium				Cont	06		
Medidas de prevenção à delirium							
Cabeceira elevada 30°-45°				Cont	06		
Cabeceira elevada 30°-45°							

Prescrição: 393886

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	40 mg	1x ao dia	SC	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
16/04/2021 08:00	16/04/2021 08:22	taynara.nas					
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 394027

N

Dieta							
Laxativa							
g							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 394898

N

Suplemento oral	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	200 ml	1x ao dia	VO	18			S
Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 395329

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início	
Oxigênio VNI	VMNI		6		Intermitente	Horário	

Prescrição: 395199

N

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Dipirona Sodica 500mg Cp	1000 mg	ACM	VO	ACM			S

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
16/04/2021 08:53						
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!						
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		

Prescrição: 394653

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--

Recomen

Intervalo	Horários
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)	3x ao dia 15:45 23:45 07:45

Prescrição: 395687

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--

Recomen

Intervalo	Horários
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)	2x ao dia 14 02

Prescrição: 394368

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--

Recomen

Avaliar e Registrar náuseas e vômitos	Se necessário	12
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos		
Sinais vitais a cada 6/6 horas	6/5 h	12 18 00 06
Sinais vitais a cada 6/6 horas		
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)	Cont	12
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)	Cont	12
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)		
Registrar aceitação da dieta	3x ao dia	12 20 04
Registrar aceitação da dieta		
Comunicar piora de exames laboratoriais	Se necessário	12
Comunicar piora de exames laboratoriais		
Comunicar piora clínica ao médico assistente	Se necessário	12
Comunicar piora clínica ao médico assistente		
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;	Cont	12
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;		
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;		

Prescrição: 395083

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--

Recomen

Intervalo	Horários
Fisioterapia Motora (Acompanhamento)	2x ao dia 15:45 03:45

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
16/04/2021 06:40:00	Jorge Adriano da Silva Rodi	714793	Evolução Tec. Enfermagem	N

Evolução de enfermagem.

Paciente, consciente, orientado, verbalizando, deambulando com auxílio de muleta, sono noturno preservado, respiração espontânea com suporte de O2 em cateter nasal a 2 lt mim, medicado conforme prescrição médica, aferido sinais vitais conforme escala de MEWS, AVP salinizado em MSE sem sinais flogísticos, dieta VO com boa aceitação, nega dor, eliminações fisiológicas presente, segue aos cuidados gerais de enfermagem.

16/04/2021 06:45:51	Jorge Adriano da Silva Rodi	714793	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	-----------------------------	--------	--------------------------	---

Avaliação: Anotação Técnico de Enfermagem - CMC - DIÁRIA

Dados do Paciente :

Diagnóstico : B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Dias de Internação : 15

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 62

FR (ipm) : 18

PAS (mmHg) : 106

PAD (mmHg) : 58

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Temperatura °C : 36.9
 Saturação % : 94
 Escala de Dor : 0
 Nível de Consciência :
 Alerta : Sim
 Tipo de Ventilação :
 Ventilação Mecânica - Cateter Nasal : Sim
 Dieta :
 Oral (boa aceitação) : Sim
 Dispositivo :
 Acesso Salinizado : Sim
 Diurese Espontânea : Sim
 Controle de Diurese :
 Eliminações Intestinais :
 Presente : Sim
 Mobilidade Física :
 Condições para Banho :
 Banho de Aspersão : Sim
 Aspecto da Pele :
 Pele Íntegra : Sim
 Queixas Algicas :
 Não : Sim
 Deambula com Auxílio : Sim

16/04/2021 07:15:34 Nataly Moniza Ferreira da Silva

Evolução Tec. Enfermagem

N

PACIENTE SEGUE EM REPOUSO NO LEITO, CONSCIENTE, VERBALIZANDO, AVP EM MSE, CATETER NASAL 2LT, AFEBRIL, EUPINEICO, NORMOTENSO, SEM QUEIXAS ALGICAS, ENCAMINHADO PARA O BANHO DE ASPERSÃO COM AUXILIO DA CADEIRA DE BANHO, ACOMPANHADO PELA MÃE, PELE ÍNTEGRA E HIDRATADA, ACEITOU DIETA VO OFERECIDA, REALIZADO TODAS MEDICAÇÕES CONFORME PM, ELIMINAÇÕES PRESENTE, SEGUE AOS CGE.

OBS: ORIENTO CHAMAR SEMPRE QUE NECESSARIO, MANER GRADES DA CAMA SEMPRE ELEVADAS E RODAS TRAVADAS.

16/04/2021 07:38:16 Marcelo Fouad Rabahi

5959

Evolução Médica

N

#EVOLUÇÃO DIÁRIA#

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 16

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D25

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo Data: 01/04

#Comorbidades

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)
- Sequela neurológica
- Legg - Perthes

#Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Medicações em uso

MP 30mg 1x
 Clexane 40mg 1x
 Panto 40mg 1x
 Sem ATB

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

TC de torax 09/04/21: Aumento da densidade das múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, que agora confluem em focos de consolidação com distribuição multifocal bilateral em ambos os pulmões, notando-se ainda um maior componente retrátil / perilobular, indicando pneumonia viral em curso, em provável fase de organização. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia permanece superior a 50% (análise visual).

Lab:
Leuco 8350 -- 7530 -- 8.080 -- 7.200
Linfo 608 --- 994 -- 1047 -- 1341 -- 1469
PCR 57 --- 63 -- 70 -- 34 -- 15

Sinais Vitais

FR 18 irpm
FC 62 bpm (58 - 69)
Pressão Arterial 106/58 mmHg
Temperatura (min - máx): 35,6 - 36,9 °C
Saturação O2 94% (94% - 99%)
Glicemia capilar 88 (76 - 164)

Evolução:

Sentindo-se bem, sem tosse
Sono e apetite preservados.

Ao exame:

AR: MV presente, reduzido em globalmente, sem RA, eupneico, sat 95% em CN 2II/m
Abd: flácido, indolor a palpação, sem VMG, RHA+
Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III --> IIb, melhora clínica e laboratorial

Metas:

1. Alta 72h
2. Desmame de O2

Ação:

1. susp VNI, segue com RPPI
2. Otimizar fisio respiratória e motora
3. reduzir O2 para 1,5L SCN, avaliando redução
4. TC torax em, 48h

16/04/2021 09:00:00 Pedro Germano de Jesus Desbezell 246626F Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Sinais vitais :

FC (bpm) : 67

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 115

PAD (mmHg) : 67

Temperatura °C : 36.6

SPO₂ : 93%

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O₂ : Sim

Oxigenioterapia : CN à 2L/min

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Assimétrica D>E : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Improdutiva : Sim

Espontânea : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Sim : Sim

Local : Global discreto por comprometimento neurológico

Mobilidade :

Sedestação : Indendente

Ortostatismo : Independente

Deambulação : Independente

Considerações : Abordagem: Paciente no momento em uso de O₂ via CN à 2L/min, sem queixas respiratórias ou algicas, queixas somente narina obstruídas (oriento lavagem nasal pela equipe de enfermagem), paciente hipoativo no leito, apresenta comprometimento motor global por acometimento neurológico prévio. Colaborativo e receptivo a terapia proposta, o mesmo faz uso de dispositivo auxiliar (ortese - Muleta em MSE)

Conduta respiratória: Mantenho oxigenoterapia em CN à 2L/min, RPPI com bipap (5, 5 e 10rpm), padrão respiratório.

Conduta motora: Reabilitação motora funcional, retirada do leito, deambulação com treino se sentar e levantar, treino de AVD's, orientações sobre uso da cama.

Atendimento sem intercorrências

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascito:** 09/04/1972

16/04/2021 16:37:05 Pedro Germano de Jesus Desbezell 246626F Evolução Fisioterapeuta N

Abordo paciente para atendimento.

Família e paciente aguardando vestimentas pós banho

Abordagem por duas vezes, e a mesma justificativa, informo equipe de enfermagem sobre dificuldade de atendimento devido o paciente estar sem roupas, enfermagem aguardando chegada de roupas.

16/04/2021 23:08:44 Josafá Gama de Sousa Pereira 1248147 Evolução Tec. Enfermagem N

Paciente estável, com acompanhante. Segue no leito, consciente, verbalizando, colaborativo. Afebril, normotenso, eupneico, corado. Orientado em tempo e espaço. Respiração em AA com suporte de O2 1l/min em cateter nasal. Alerta e responsivo. Dieta VO boa aceitação. Nega náuseas e vômitos. AVP em MSE, sem sinais flogístico. Evacuação presente no período. Diurese presente, espontâneo. Segue sem queixas algicas no momento. Orientado deixar grades elevados, para prevenção de quedas. Orientado solicitar sempre que necessário a equipe de enfermagem. Segue cuidados gerais de enfermagem.

16/04/2021 23:12:59 Josafá Gama de Sousa Pereira 1248147 Evolução Tec. Enfermagem N

Avaliação: Anotação Técnico de Enfermagem - CMC - DIÁRIA

Dados do Paciente :

Diagnóstico : B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Dias de Internação : 15

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 68

FR (ipm) : 14

PAS (mmHg) : 120

PAD (mmHg) : 80

Temperatura °C : 36.3

Saturação % : 93

Escala de Dor : 0

Nível de Consciência :

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação :

Ventilação Mecânica - Cateter Nasal : Sim

Dieta :

Oral (boa aceitação) : Sim

Dispositivo :

Acesso Salinizado : Sim

Diurese Espontânea : Sim

Controle de Diurese :

Eliminações Intestinais :

Presente : Sim

Mobilidade Física :

Deambula : Sim

Condições para Banho :

Banho de Aspersão : Sim

Aspecto da Pele :

Pele Íntegra : Sim

Queixas Algicas :

Não : Sim

17/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

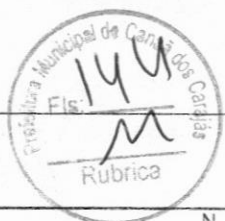
PRESCRIÇÃO

Prescrição: 396417

Medicamentos **Dose UM** **Intervalo** **Via** **Horários** **D** **P** **E**
1 Predsim (prednisolona) 20mg Cp 20 mg 1x ao dia VO 08 S

Dt. Horário **Dt. Administração** **Usuário** **Dt. Suspensão** **Usuário** **Motivo Susp.** **Justificativa**
17/04/2021 08:00 17/04/2021 08:45 luzilda.pinto
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Front.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Prescrição: 400776

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão N

Gasotera Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Início
Oxigênio ESPONT Litros por 4 Máscara reservatória Contínuo Horário

Prescrição: 402048

Suplemento oral Dose UM Intervalo Via Horários D P E
Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml 200 ml 1x ao dia VO 18 S

Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão N

Prescrição: 403729

Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P E
Glicose 50% 10ml (mavi) 40 ml Agora IV 22:53 S

Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa
19/04/2021 22:53 19/04/2021 22:53 gylherme.s

Dt. Susp. 19/04/2021 Usuário: Motivo: Obs:

Separar 40 Mililitros do medicamento e diluir em 50 Mililitros de Soro Fisiológico Fr 50ml Pvc (e 96)

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão N

Prescrição: 403730

Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P E
1 Glicose 50% 10ml (mavi) 40 ml Se necessário IV SN S

Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa

19/04/2021 23:19 19/04/2021 23:36 glice.oliveir

20/04/2021 22:54 20/04/2021 10:05 marcelo.

Separar 40 Mililitros do medicamento e diluir em 50 Mililitros de Soro Fisiológico Fr 50ml Pvc (e 96)

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão N

EVOLUÇÃO

Data evolução Profissional Cod. Prof. Tipo evolução AD
19/04/2021 00:00:00 Josafá Gama de Sousa Pereira 1248147 Evolução Tec. Enfermagem N

Paciente estável, com acompanhante. Segue no leito, consciente, verbalizando, colaborativo. Afebril, normotenso, eupneico, corado. Orientado em tempo e espaço. Respiração em AA com suporte de O2 1l/min em cateter nasal. Alerta e responsivo. Dieta VO boa aceitação. Nega náuseas e vômitos. AVP em MSD, sem sinais flogístico. Evacuação presente no período. Diurese presente, espontâneo. Segue sem queixas algicas no momento. Orientado deixar grades elevados, para prevenção de quedas. Orientado solicitar sempre que necessário a equipe de enfermagem. Segue cuidados gerais de enfermagem.

19/04/2021 00:40:32 Juliana Almeida de Faria 539289 Evolução Enfermagem N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Pte internado para tto clínico Covid 19.

18 DI

Comorbidades: Nega.

Alergias: Nega.

Consciente, orientado (leve déficit cognitivo), comunicativo. O2 suplementar CN 1l/min, SpO2 96%, sem desconforto, em demame progressivo. Quadro prévio de mobilidade prejudicada (MID com é atrofiado). Afebril. Nega queixas algicas. AVP em MSD pérvio e sem sinais flogísticos. Dieta Vo com boa aceitação. Eliminações vesico intestinais presentes. Sem edemas, panturrilhas livres.

Programação de alta para 19/04.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Prescrição: 400933

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
Recomen				
		Intervalo		Horários
Aferir peso em leito		1x ao dia		06
Aferir peso em leito		Cont		06
Monitorização Multiparamétrica		Cont		06
Monitorização Multiparamétrica		Cont		06
Medidas de prevenção à delirium		Cont		06
Medidas de prevenção à delirium		Cont		06
Cabeceira elevada 30°-45°		Cont		06
Cabeceira elevada 30°-45°				

Prescrição: 401737

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
Recomen				
		Intervalo		Horários
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)		2x ao dia		17:30 05:30

Prescrição: 401539

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
Recomen				
		Intervalo		Horários
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos		Se necessário		12
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos		6/6 h		12 18 00 06
Sinais vitais a cada 6/6 horas		Cont		12
Sinais vitais a cada 6/6 horas		Cont		12
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		Cont		12
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		Cont		12
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)		3x ao dia		12 20 04
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)		Se necessário		12
Registrar aceitação da dieta		Se necessário		12
Registrar aceitação da dieta		Se necessário		12
Comunicar piora de exames laboratoriais		Se necessário		12
Comunicar piora de exames laboratoriais		Se necessário		12
Comunicar piora clínica ao médico assistente		Se necessário		12
Comunicar piora clínica ao médico assistente		Cont		12
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;				
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;				

Prescrição: 401242

N

Dietas				
Laxativa				
g				
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 401243

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários			D	P	E
1 Soro Fisiologico Ap 10 MI			10 ml	3x ao dia	IN	09:14	17:14	01:14			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.		Justificativa			
19/04/2021 09:14	19/04/2021 08:16	Iudmilla.									
19/04/2021 17:14	19/04/2021 17:50	luis.coelho									
20/04/2021 01:14			20/04/2021 10:05		marcelo.						
Administrar 10 Mililitros (3x ao dia Inalatória)											
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão						

Prescrição: 401244

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Dipirona Sodica 500mg Cp			1000 mg	ACM	VO	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
19/04/2021 09:00			20/04/2021 14:29						
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
19/04/2021 08:00	19/04/2021 08:15	silvany.silva				
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!						
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		

Prescrição: 401114

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4MI(Mavi)			40 mg	1x ao dia	SC	08			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
19/04/2021 08:00	19/04/2021 08:15	silvany.silva							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão				

Prescrição: 401046

Dietas								
Branda								
Dt. Susp.	Usuario:	Motivo:	Obs:					
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 401047

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml			1 FA	Se necessário	SC	SN			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Mctivo Susp.	Justificativa			
19/04/2021 07:00			20/04/2021 10:05	marcelo.					
Dt. Susp: 20/04/2021		Usuario:	Motivo:	Obs:					
Medicamento termolábil. conforme controle de HGT									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 400930

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp			37,5 mcg	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
19/04/2021 06:00	19/04/2021 05:30	josafo.pereir							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 400931

Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora	
1 Controle de HGT (Convencional)		GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		19 06:30	
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%		
71	180	0		Observar índices glicêmicos.		
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar		
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC		
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC		
321	380	8		Aplicar 8Ui de insulina SC		
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.		
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		

Prescrição: 400932

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg			1 cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
19/04/2021 06:00	19/04/2021 05:30	josafo.pereir							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Sedestação na poltrona

Uso de motomed em MMSS por 5' com resistência 0 e Spo2: 93%

Uso de motomed em MMII por 2' com resistência 0 e Spo2: 93% paciente relata algia em MID, exercício foi interrompido.

Treino resistido de MID 3x10

Deixo paciente em sedestação na poltrona.

18/04/2021 18:05:48	Bianca da Costa Montel	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	------------------------	--------------------------	---

18:05 Horas passo o plantão com cliente em repouso no leito, consciente, orientado, verbalizando, sem queixas algicas, passou o período sem intercorrências. segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

18/04/2021 20:02:00	Josafá Gama de Sousa Pereira	1248147	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	------------------------------	---------	--------------------------	---

Avaliação: Anotação Técnico de Enfermagem - CMC - DIÁRIA

Dados do Paciente :

Diagnóstico : B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Dias de Internação : 18

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 62

FR (ipm) : 14

PAS (mmHg) : 115

PAD (mmHg) : 63

Temperatura °C : 36.1

Saturação % : 92

Escala de Dor : 0

Nível de Consciência :

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação :

Ventilação Mecânica - Cateter Nasal : Sim

Dieta :

Oral (boa aceitação) : Sim

Dispositivo :

Acesso Salinizado : Sim

Diurese Espontânea : Sim

Controle de Diurese :

Eliminações Intestinais :

Presente : Sim

Mobilidade Física :

Deambula : Sim

Condições para Banho :

Banho de Aspersão : Sim

Aspecto da Pele :

Pele Íntegra : Sim

Queixas Algicas :

Não : Sim

EXAME LABORATÓRIO

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

19/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 401113

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Predsim (prednisolona) 20mg Cp	20	mg	1x ao dia	VO	08			S

Impresso em: 14/05/2021 14:58:23

Página 205

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 77

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 109

PAD (mmHg) : 66

Temperatura °C : 36.1

SPO₂ : 95

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :**Modo ventilatório :**VE/O₂ : Sim

Oxigenioterapia : 1L/min

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Reduzida : Sim

Tosse :**Quantidade de secreção pulmonar :**

Espontânea : Sim

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Hipotonia

Trofismo : Hipotrofia

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Mínima assistência

Ortostatismo : Mínima assistência

Deambulação : Moderada assistência

Considerações : Paciente em VE/O₂ por catéter nasal a 1L/min, com Spo₂: 95%, sem relato de dispneia, sem sinais de desconforto respiratório, paciente colaborativo, receptivo a fisioterapia.**Conduta Respiratória:**

Exercícios respiratórios associados ao exercício ativo de MMSS

Retiro oferta de O₂, paciente mantém Spo₂: 94-95%**Conduta Motora:**

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

91-93%.

Conduta motora: Treino de marcha no quarto ativa, Treino de sentar e levantar, reabilitação motora funcional, sedestação na poltrona por 1 hora, exercício ativo resistido de MMSS com 1 kg.

Atendimento sem intercorrências

18/04/2021 10:58:38	Bianca da Costa Montel	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	------------------------	--------------------------	---

10:50 Horas realizado troca de roupa de cama + higiene do leito.

10:55 Horas realizado banho de aspersão + higiene bucal + hidratação corporal.

18/04/2021 17:12:03	Ana Maria de Queiroz	568462	Evolução Enfermagem	N
---------------------	----------------------	--------	---------------------	---

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : 18ºDIH

Em TTO clínico COVID 19+

Durante visita beira leito encontro PTE em repouso na poltrona, consciente, orientado e verbalizando, mobilidade física prejudicada. Possui atrofia em MID, anda com auxílio de bengala, em uso de O2 contínuo em CN à 1lt/min.

Normocardico, afebril e normotenso, Mantendo AVP em MSD (nexiva nº22), pérvio e sem sinais flogísticos, com curativo filme transparente - tegaderme, Dieta VO com boa aceitação,

Mantendo pulseira de identificação e queda, conforme protocolo institucional.

Sem queixas álgicas no momento.

Segue acompanhado pela mãe (dona Mercedes) e aos cuidados da equipe de enfermagem.

Orientado solicitar enfermagem sempre que necessário;

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

% : 94

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : < 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Plano

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Flácido

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Controle glicêmico :

Protocolo de insulina : Sim

Aporte calórico : Não

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

18/04/2021 17:30:00	Joao Carlos Alexandre Alves	205146	Evolução Fisioterapeuta	N
---------------------	-----------------------------	--------	-------------------------	---

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

3. Lab amanhã

Previsão de Alta:

18/04/2021 09:45:00 Lorrane Caroline de Oliveira 281019F Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 53

FR (ipm) : 19

AS (mmHg) : 92

PAD (mmHg) : 51

Temperatura °C : 36

SPO² : 94

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : CN 1 L

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Reduzida : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Mínima assistência

Ortostatismo : Mínima assistência

Deambulação : Moderada assistência

Considerações : Paciente acordado, com padrão respiratório e ritmo regular, O₂ via Cateter nasal à 1L/min, sem queixas respiratórias, sem queixas algicas, em uso de dispositivo auxiliar (ortose - Muleta em MSE) de marcha, paciente deambula e no momento ativo no leito.

Conduta respiratória: Padrão respiratório, treino respiratório, RPPI com Bipap 3x10rpm, mantenho oferta de O₂, Spo₂

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Medicações em uso

MP 30mg 1x --> Pred 20mg
Clexane 40mg 1x
Panto 40mg 1x
Sem ATB

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

TC de torax 09/04/21: Aumento da densidade das múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, que agora confluem em focos de consolidação com distribuição multifocal bilateral em ambos os pulmões, notando-se ainda um maior componente retrátil / perilobular, indicando pneumonia viral em curso, em provável fase de organização. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia permanece superior a 50% (análise visual).

Lab:

Leuco 8350 -- 7530 -- 8.080 -- 7.200
Linfo 608 --- 994 -- 1047 -- 1341 -- 1469
PCR 57 --- 63 -- 70 -- 34 -- 15

Sinais Vitais

FR 19 irpm
FC 53 bpm (53 - 92)
Pressão Arterial 92/51 mmHg
Temperatura (min - máx): 35,6 - 36,9 °C
Saturação O2 94% (92% - 95%)
Glicemia capilar 79 (79 - 172)

Evolução:

Paciente passou bem
Apetite bom
Nega dispneia
Sem febre
Diurese presente
Evacuação ok
Sem tosse a inspiração profunda

Ao exame:

AR: MV presente, reduzido, sem RA, sat 94% em 1l/min --> 0.5/min
Abd: flácido, indolor a palpação, sem VMG, RHA+
Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III --> IIb

Metas:

1. Melhora clínica + Alta em 24h

Ação:

1. REduzo para 0.5l/min
2. TC a tarde

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Diagnóstico : B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Dias de Internação : 17

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 53

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 92

PAD (mmHg) : 51

Temperatura °C : 36

Saturação % : 94

Escala de Dor : 0

Nível de Consciência :

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação :

Ventilação Mecânica - Cateter Nasal : Sim

Dieta :

Oral (boa aceitação) : Sim

Dispositivo :

Acesso Salinizado : Sim

Diurese Espontânea : Sim

Controle de Diurese :

Eliminações Intestinais :

Presente : Sim

Mobilidade Física :

Deambula : Sim

Condições para Banho :

Banho de Aspersão : Sim

Aspecto da Pele :

Pele Íntegra : Sim

Queixas Algicas :

Não : Sim

18/04/2021 08:13:27 Bianca da Costa Montel

Evolução Tec. Enfermagem

N

08:13 Horas recebo plantão com cliente em repouso no leito, consciente, orientado, verbalizando, normocardio, normotenso, afebril, eupneico com cateter nasal a 1 litro, dieta oral com boa aceitação, acesso venoso salinizado em mão direita, nexiba 22, data: 17/04, fixado com poofix e tagaderme, pulseiras de que da identificação em MSE, danificadas e pouco legível, diurese presente e espontânea, eliminação fisiológica presente e espontânea, sem queixas algicas no momento. Oriento cliente e acompanhante (mãe) a chamar a equipe sempre que necessário.

08:20 Horas realizado a troca das pulseiras de queda e identificação, em MSE.

18/04/2021 09:09:03 GUYLHERME SARAIVA

22505

Evolução Médica

N

#EVOLUÇÃO DIÁRIA#

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 18

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D27

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo Data: 01/04

#Comorbidades

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)
- Sequela neurológica
- Legg - Perthes

#Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Branda

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 398733

N

Medicamentos			Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml			1	FA	Se necessário	SC	SN			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
18/04/2021 07:00			20/04/2021 10:05		marcelo.					
Dt. Susp: 19/04/2021		Usuario:	Motivo:		Obs:					
Medicamento termolábil.										
conforme controle de HGT										
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão					

Prescrição: 398842

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Predsim (prednisolona) 20mg Cp			20 mg	1x ao dia	VO	08			
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
18/04/2021 08:00	18/04/2021 07:57	bianca.							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 398843

N

Medicamentos			Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4ml(Mavi)			40	mg	1x ao dia	SC	08			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
18/04/2021 08:00	18/04/2021 07:57	bianca.								
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!										
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão					

Prescrição: 399766

N

Suplemento oral	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	200	ml	1x ao dia	VO	18			S
Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 400709

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--	--	--

Recomen

Fisioterapia Motora (Acompanhamento) Intervalo: 2x ao dia Horários: 09:45 21:45

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
18/04/2021 06:02:22	Jessica Elis Araujo da Silva		Evolução Tec. Enfermagem	N

PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, VERBALIZANDO, ORIENTADO, CONSCIENTE, AFEBRIL, COM ACOMPANHANTE, A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO ESTAVA ENTRE 89/91%, SEM DESCONFORTO RESPIRATORIO, PARA SEGURANÇA DO PACIENTE INSTALAMOS O CATETER NASAL DE O2 A 1 LT, SEM QUEIXA NO MOMENTO, ACESSO PERIFERICO EM MSE SALINIZADO SEM SINAIS FLOGISTICOS, DIETA COM BOA ACEITAÇÃO, ORIENTADO CHAMA SEMPRE QUE NECESSARIO, GRADES ELEVADAS E CAMA TRAVADA, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

06:00 PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, ACOMPANHADO PELO MÃE, VERBALIZANDO, ORIENTADO, CONSCIENTE, AFEBRIL, SEM QUEIXA NO MOMENTO, EM USO DE O2 POR CATETER NASAL A 1 LT, ACESSO PERIFERICO NEXIVA 22 SEM SINAIS FLOGISTICOS, DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO E INGESTA HIDRICA ADEQUADA, DEAMBULANDO COM AUXILIO DE BENGALA, DIJUSE PRESENTE, ORIENTADO CHAMA SEMPRE QUE NECESSARIO, GRADES ELEVADAS E CAMA TRAVADA, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

18/04/2021 08:12:13	Bianca da Costa Montel	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	------------------------	--------------------------	---

Avaliação: Anotação Técnico de Enfermagem - CMC - DIÁRIA

Dados do Paciente :

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

321	380	8	Aplicar 8Ui de insulina SC	
381	999	10	Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.	
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 398620

Medicamentos			Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg			1	cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa				
18/04/2021 06:00	18/04/2021 05:29	jessica.arauj								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão						

Prescrição: 398621

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Recomen		Intervalo		Horários					
Aferir peso em leito		1x ao dia		06					
Monitorização Multiparamétrica		Cont		06					
Medidas de prevenção à delirium		Cont		06					
Cabeceira elevada 30°-45°		Cont		06					

Prescrição: 398468

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp. respiração	Modo admin	Início			
Oxigênio	ESPONT	Litros por	4	Máscara reservatória	Contínuo	Horário			

Prescrição: 399246

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Recomen		Intervalo		Horários					
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos		Se necessário		12					
Sinais vitais a cada 6/6 horas		6/6 h		12 18 00 06					
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		Cont		12					
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		Cont		12					
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)		Cont		12					
Registrar aceitação da dieta		3x ao dia		12 20 04					
Comunicar piora de exames laboratoriais		Se necessário		12					
Comunicar piora clínica ao médico assistente		Se necessário		12					
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;		Cont		12					

Prescrição: 400061

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários			D	P	E
1 Soro Fisiologico Ap 10 MI			10 ml	3x ao dia	IN	01:14	09:14	17:14			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.		Justificativa			
18/04/2021 09:14	18/04/2021 17:06	ana.maria									
18/04/2021 17:14	18/04/2021 17:29	bianca.									
19/04/2021 01:14			20/04/2021 10:05		marcelo.						
Administrar 10 Mililitros (3x ao dia Inalatória)											
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão						

Prescrição: 398732

Dieta									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Oral (Boa aceitação): Sim

Eliminações:

Presentes: Sim

Controle glicêmico:

Protocolo de insulina: Não

Avaliação Genitourinária:

Diurese Espontânea: Sim

Exames laboratoriais / Imagem:

Evolução: Agendamento de TC de Tórax para 18/04 às 14h.

Parceiro do cuidado:

Nome: Mercedes

Parentesco: Mãe

18/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 400056

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Hemograma Com Plaquetas	1x ao dia	05	Sangue Total	19 05:00
2 Dosagem De Proteína C Reativa	1x ao dia	05	Soro	19 05:00
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 399446

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Recomen

Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)

Intervalo

2x ao dia

Horários

14 02

Prescrição: 398968

Dietas

Laxativa	g
----------	---

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 398969

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
--------------	---------	-----------	-----	----------	---	---	---

1 Dipirona Sodica 500mg Cp	1000 mg	ACM	VO	ACM			S
----------------------------	---------	-----	----	-----	--	--	---

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

18/04/2021 09:00						
------------------	--	--	--	--	--	--

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 398618

Medicamentos	Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
--------------	---------	-----------	-----	----------	---	---	---

1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	37,5 mcg	1x ao dia	VO	06			S
--------------------------------------	----------	-----------	----	----	--	--	---

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

18/04/2021 06:00	18/04/2021 05:29	jessica.arauj				
------------------	------------------	---------------	--	--	--	--

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 398619

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
-------------------------------	------------------	----------	----------	----------

1 Controle de HGT (Convencional)	GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		18 06:30
----------------------------------	-------------	-------------------------	--	----------

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%
---	----	--	----	---------------------------

71	180	0		Observar índices glicêmicos.
----	-----	---	--	------------------------------

180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar
-----	-----	---	--	---------------------------------------

201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC
-----	-----	---	--	----------------------------

261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC
-----	-----	---	--	----------------------------

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Condições para Banho :
Banho de Aspersão : Sim
Aspecto da Pele :
Pele Íntegra : Sim
Queixas Álgicas :
Não : Sim

17/04/2021 20:48:08 Jessica Elis Araujo da Silva Evolução Tec. Enfermagem N

PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, VERBALIZANDO, ORIENTADO, CONSCIENTE, AFEBRIL, COM ACOMPANHANTE, A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO ESTAVA ENTRE 89/91 %, SEM DESCONFORTO RESPIRATORIO, PARA SEGURANÇA DO PACIENTE INSTALAMOS O CATETER NASAL DE O2 A 1 LT, SEM QUEIXA NO MOMENTO, ACESSO PERIFERICO EM MSE SALINIZADO SEM SINAIS FLOGISTICOS, DIETA COM BOA ACEITAÇÃO, ORIENTADO CHAMA SEMPRE QUE NECESSARIO, GRADES ELEVADAS E CAMA TRAVADA, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

17/04/2021 23:47:28 Cristina Carvalho Povoá Fernandes de Oliveira Evolução Enfermagem N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : 17ºDIH
Diagnóstico: tratamento clínico COVID 19+
Nega comorbidades
Nega alergia

21:50h - Realizo visita e avaliação clínica de enfermagem. Paciente em repouso no leito. Consciente, orientado e verbalizando. Com mobilidade física prejudicada. Possui atrofia em MID, anda com auxílio de bengala.
Eupneico, porém durante a verificação dos SSVV, a saturação de Oxigênio estava entre 89 - 91%. sem desconforto respiratório. Para maior segurança do paciente, instalamos o cateter de O2 à 1lt/min. Normocardico, afebril e normotenso.
Mantendo AVP em MSD (nexiva nº22), pervingo e sem sinais flogísticos, com curativo filme transparente - tegaderme. Dieta por VO com boa aceitação e ingesta hídrica adequada.
Eliminações vesico intestinais presentes Ufi (17/04).
Mantendo pulseira de identificação e queda, conforme protocolo institucional.
Sem queixas álgicas no momento.
Segue acompanhado pela mãe (dona Mercedes) e aos cuidados da equipe de enfermagem.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Avaliação Respiratória :

Orientação : Orientado

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

% : 89 - 91%

Notas : CN à 1lt/min - devido dessaturação (89 a 91%)

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : > 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Globoso

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Flácido

Nutrição :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Local : Global, sequela neurologica

Mobilidade :

Sedestação : Indendente

Ortostatismo : Independente

Deambulação : Independente

Considerações : Abordagem: Paciente no momento mantendo bom padrão respiratório, estava com suplementação de O2 via Cateter nasal à 1L/min, sem queixas respiratórias, sem queixas algicas, em uso de dispositivo auxiliar (ortose - Muleta em MSE) para auxilio de marcha, paciente deambula e no momento ativo no leito.

Conduta respiratória: Padrão respiratório, treino respiratório, RPPI com Bipap 3x12rpm sem uso de O2, retiro suplementação de O2 no inicio da abordagem e mantenho em RE/AA (Aviso equipe de enfermagem aumentar vigilância e caso apresente SpO2 menor que 93%, retornar CN à 1L/min.

Conduta motora: Treino de marcha no quarto ativa, Treino de sentar e levantar, reabilitação motora funcional

Atendimento sem intercorrências

17/04/2021 16:36:16	Luzilda Rodrigues Pinto	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	-------------------------	--------------------------	---

Paciente mantendo em ar ambiente,sem queixas algicas ,segue em observação...

Realizado banho de asperção...

17/04/2021 17:31:13	Luzilda Rodrigues Pinto	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	-------------------------	--------------------------	---

Paciente mantendo o quadro respiração em ar ambiente **92%** orientado pelo fisioterapeuta ar ambiente.

17/04/2021 20:00:37	Jessica Elis Araujo da Silva	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	------------------------------	--------------------------	---

Avaliação: Anotação Técnico de Enfermagem - CMC - DIÁRIA

Dados do Paciente :

Diagnóstico : B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Dias de Internação : 16

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 77

FR (ipm) : 20

PAS (mmHg) : 104

PAD (mmHg) : 48

Temperatura °C : 36.1

Saturação % : 92

Escala de Dor : 0

Nível de Consciência :

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação :

Ventilação Espontânea - Ar Ambiente : Sim

Dieta :

Oral (boa aceitação) : Sim

Dispositivo :

Acesso Salinizado : Sim

Diurese Espontânea : Sim

Controle de Diurese :

Eliminações Intestinais :

Presente : Sim

Mobilidade Física :

Deambula : Sim

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

nasal, sem sinais de desconforto e/ou aumento do trabalho respiratório. SpO2 90%. Subfebril (37°C). Sequela de TCE, POT bariátrica. PCR em queda.

Conduta motora: sedestação beira leito; ortostatismo e deambulação com auxílio (uso de bengala como dispositivo auxiliar de marcha); sedestação em poltrona

Conduta respiratória: terapias para reexpansão pulmonar; liberação diafragmática; RPPI.

Altero O2 a 2L/min, SpO2 = 94%.

Dr. Guylherme ciente.

Abordagem sem intercorrências.

17/04/2021 14:00:00

Pedro Germano de Jesus Despezell

246626F

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Sexo masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 70

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 111

PAD (mmHg) : 61

Temperatura °C : 36.9

SPO2 : 95%

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Colaborativo : Sim

Glasgow : 15

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/AA : Sim

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Assimétrica D>E : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Improdutiva : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Espontânea : Sim

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Sim : Sim

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Plano educacional : Realizo as seguintes orientações:

- Manter grades do leito elevadas, cama travada e com nível mais baixo;
- Acionamento da equipe de enfermagem sempre que necessário, deixo campainha junto ao leito;
- Cuidados em relação ao extensor de oxigênio para evitar quedas;
- Não mexer na concentração de O2 e acionar a enfermagem mediante qualquer desconforto;
- Importância das pulseiras de identificação pessoal e de riscos;
- Manter posto A sem alimentos e pertences, explicando que o mesmo destina-se ao preparo das medicações.

Paciente e acompanhante compreenderam todas as orientações realizadas.

Parceiro do cuidado :**Nome :** Mercedes**Parentesco :** mãe

17/04/2021 11:32:27 Luzilda Rodrigues Pinto

Evolução Tec. Enfermagem

N

Paciente estável, com acompanhante. Segue no leito, consciente, verbalizando, colaborativo. Afebril, normotenso, eupneico, corado. Orientado em tempo e espaço. Respiração em AA com suporte de O2 1l/min em cateter nasal. Alerta e responsivo. Dieta VO boa aceitação. Nega náuseas e vômitos. AVP em MSE, sem sinais flogísticos. Evacuação presente no momento do banho diurese presente, espontâneo, relata que dormiu bem, período, sem intercorrência. Segue sem queixas algicas no momento. Orientado deixar grades elevadas, para prevenção de quedas. Orientado solicitar sempre que necessário a equipe de enfermagem. Segue cuidados gerais de enfermagem.

POSICIONADO NA POLTRONA.

17/04/2021 12:00:00 Luzilda Rodrigues Pinto

Evolução Tec. Enfermagem

N

Paciente perdeu punção venosa por infiltração realizado novo acesso, MSD, nexiva 22.

17/04/2021 12:55:07 Ana Carolina Ribeiro Freire

109330

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos**Turno de atendimento :****Matutino :** Sim**Informações do paciente :****Masculino :** Sim**Idade :** 49**Sinais vitais :****FC (bpm) :** 70**FR (ipm) :** 19**PAS (mmHg) :** 111**PAD (mmHg) :** 61**Temperatura °C :** 37**SPO² :** 90**Dor :** 0**Função neurológica :****Desperto :** Sim**Colaborativo :** Sim**Função respiratória :****Modo ventilatório :****VE/O² :** Sim**Oxigenioterapia :** 1L/min c.n.**Padrão respiratório :** Costo-diafragmático**Ausculta pulmonar :****Diminuído :** Sim**Expansibilidade torácica :****Simétrica :** Sim**Tosse :****Nenhuma :** Sim**Quantidade de secreção pulmonar :****Ausente :** Sim**Considerações :** Paciente em leito, acompanhado pela mãe, desperto, colaborativo, em VE/O2 a 1L/min em catéter

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

em tempo e espaço, eupneico com suporte de O2 por CN a 1L/min + RPPI (2x) mantendo SPO2 de 93% sem desconforto respiratório, extensor do oxigênio com bailarina, normocardico, afebril, normotenso. Mantendo AVP em MSE nexiva nº22 (visualizo que o AVP encontra-se inviável para uso, pois o cateter está com boa parte exteriorizado, realizo retirada do mesmo e comunico a técnica Luzilda para que puncione um novo acesso) Alimentação por VO com boa aceitação e ingesta hídrica adequada, eliminações vesico intestinais presentes e sem alterações. Sem queixas álgicas no momento

Dr Guilherme solicita um ECG para acompanhamento, realizo o mesmo e encaminho resultado via whatsapp

Pulseira de identificação pessoal em MSE legível e íntegra.

Paciente sem pulseira de identificação de risco de queda coloco em MSE

Risco de queda sinalizado na porta.

Exame físico:

Pele: íntegra, hidratada, turgor normal, sem risco para LPP.

AR: MV+, sem r/a.

Tórax: expansivo e simétrico, com frêmitos vocais presentes simetricamente

Abdomen: plano, RHA+, indolor à palpação, sem hematomas.

MMII: sem edemas, panturrilhas livres, perfusão periférica preservada. Com mobilidade física prejudicada, presença de atrofia no pé direito e diminuição do tônus muscular em MID.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Avaliação Respiratória :

Orientação : Orientado

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : < 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Plano

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Flácido

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Controle glicêmico :

Protocolo de insulina : Não

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Exames laboratoriais / Imagem :

Evolução : Até o momento sem programação de exames laboratoriais

Plano terapêutico e educacional :

Meta 1 : Retirar aporte de O2 por CN

Atingida : Não

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

TC de torax 09/04/21: Aumento da densidade das múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, que agora confluem em focos de consolidação com distribuição multifocal bilateral em ambos os pulmões, notando-se ainda um maior componente retrátil / perilobular, indicando pneumonia viral em curso, em provável fase de organização. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia permanece superior a 50% (análise visual).

Lab:

Leuco 8350 -- 7530 -- 8.080 -- 7.200

Linfo 608 --- 994 -- 1047 -- 1341 -- 1469

PCR 57 --- 63 -- 70 -- 34 -- 15

Sinais Vitais

FR 16 irpm

FC 52 bpm (52 - 79)

Pressão Arterial 116/63 mmHg

Temperatura (min - máx): 35 - 36,6 °C

Saturação O2 94% (93% - 94%)

Glicemia capilar 77 (75 - 174)

Evolução:

Sentindo-se bem

Apetite bom

Diurese e evacuação preservada (ultimo sexta tarde - sem diarreia)

Sono preservado

Disposto.

Ao exame:

Fc 107-110 regular.

AR: MV presente, sem RA, eupneico, sat 93% em 1l/min

Abd: flácido, indolor, RHA+

Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III --> IIb

Metas:

1. Melhora clínica

2. Desmame de O2 conforme tolerancia oximetria

Ação:

1. ECG --> taquicardia no momento, histórico de bradicardia

2. Programar exames para segunda feira.

3. Aumentar tempo fora do leito.

4. Fisio respiratória com RPPI 2x

Previsão de Alta:

17/04/2021 10:00:00 Sariana Dias Bernardes

Evolução Enfermagem

N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Paciente em tratamento clínico COVID 19+, D26 de sintomas, D17 de internação hospitalar no momento acompanhado pela mãe Mercedes

Realizo visita beira leito juntamente com Dr Guilherme, encontro paciente sentado na cadeira, consciente, orientado

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Controle glicêmico :

Protocolo de insulina : Não

Aporte calórico : Não

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Exames laboratoriais / Imagem :

Evolução : Sem programações para o período.

Plano terapêutico e educacional :

Meta 1 : Conforto

Atingida : Sim

Meta 2 : Melhora do padrão respiratório

Atingida : Sim

Plano educacional : *Oriento sobre risco de quedas bem como medidas preventivas.

Oriento acionar enfermagem sempre que necessário.

Oriento manter em posição prona sempre que possível.

Parceiro do cuidado :

Nome : Mercedes

Parentesco : Mãe

17/04/2021 06:00:00	Josafá Gama de Sousa Pereira	1248147	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	------------------------------	---------	--------------------------	---

Paciente estável, com acompanhante. Segue no leito, consciente, verbalizando, colaborativo. Afebril, normotenso, eupneico, corado. Orientado em tempo e espaço. Respiração em AA com suporte de O2 1l/min em cateter nasal. Alerta e responsivo. Dieta VO boa aceitação. Nega náuseas e vômitos. AVP em MSE, sem sinais flogístico. Evacuação presente no período. Diurese presente, espontâneo. Passou o período bem, sem intercorrência. Segue sem queixas algicas no momento. Orientado deixar grades elevadas, para prevenção de quedas. Orientado solicitar sempre que necessário a equipe de enfermagem. Segue cuidados gerais de enfermagem.

17/04/2021 08:13:25	GUYLHERME SARAIVA	22505	Evolução Médica	N
---------------------	-------------------	-------	-----------------	---

#EVOLUÇÃO DIÁRIA#

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 17

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D26

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo **Data:** 01/04

#Comorbidades

Bradycardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)

- Sequela neurológica

- Legg - Perthes

#Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03

- Teste rápido de 01/04

- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.

- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Medicações em uso

MP 30mg 1x --> Pred 20mg

Clexane 40mg 1x

Panto 40mg 1x

Sem ATB

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Prescrição: 396855

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
Recomen				
		Intervalo		Horários
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos		Se necessário		12
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos				
Sinais vitais a cada 6/6 horas		6/6 h		12 18 00 06
Sinais vitais a cada 6/6 horas				
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		Cont		12
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)				
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)		Cont		12
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)				
Registrar aceitação da dieta		3x ao dia		12 20 04
Registrar aceitação da dieta				
Comunicar piora de exames laboratoriais		Se necessário		12
Comunicar piora de exames laboratoriais				
Comunicar piora clínica ao médico assistente		Se necessário		12
Comunicar piora clínica ao médico assistente				
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;		Cont		12
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;				

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
17/04/2021 03:11:14	Juliana Almeida de Faria	539289	Evolução Enfermagem	N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Pte internado para tto clínico Covid 19.

16 DI

Comorbidades: Nega.

Alergias: Nega.

Consciente, orientado (leve déficit cognitivo), comunicativo. O2 suplementar CN 1l/min, SpO2 96%, sem desconforto. Quadro prévio de mobilidade prejudicada (MID com é atrofiado). Afebril. Nega queixas álgicas. VNI intermitente. AVP em MSE pérvio e sem sinais flogísticos. Dieta Vo com boa aceitação. Eliminações vesico intestinais presentes. Sem edemas, panturrilhas livres.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Orientação : Orientado

Avaliação Respiratória :

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares diminuídos : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares diminuídos : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : < 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Plano

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Indolor

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Aferir peso em leito	1x ao dia	06
Aferir peso em leito		
Monitorização Multiparamétrica	Cont	06
Monitorização Multiparamétrica		
Medidas de prevenção à delirium	Cont	06
Medidas de prevenção à delirium		
Cabeceira elevada 30°-45°	Cont	06
Cabeceira elevada 30°-45°		

Prescrição: 396008

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio	ESPONT	Litros por	4	Máscara reservatória	Contínuo	Horário

Prescrição: 397417

N

Suplemento oral	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	200	ml	1x ao dia	VO	18			S
Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!								

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 396521

N

Dieta

Laxativa				
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 396522

N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Dipirona Sodica 500mg Cp	1000	mg	ACM	VO	ACM			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

17/04/2021 09:00

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 397682

N

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Eletrocardiograma - Com Laudo (Metodos Graficos)	1x ao dia	09		17 09:00

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 396323

N

Dieta

Branda				
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 396324

N

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml	1	FA	Se necessário	SC	SN			S

Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa
-------------	-------------------	---------	---------------	---------	--------------	---------------

17/04/2021 07:00

Dt. Susp: 18/04/2021 20/04/2021 10:05

marcelo. Obs:

Medicamento termolábil.

conforme controle de HGT

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 397060

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Recomen	Intervalo	Horários
---------	-----------	----------

Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento) 2x ao dia 14 02

Impresso em: 14/05/2021

Página 188

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 396418

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)			40 mg	1x ao dia	SC	08			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
17/04/2021 08:00	17/04/2021 08:45	luzilda.pinto							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 398799

Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Tc Torax		1x ao dia	14		18 14:00
Filmes Tomo M2-doc-armazenamento - Stot		1 un	14		

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Prescrição: 396199

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp			37,5 mcg	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
17/04/2021 06:00	17/04/2021 05:38	josafa.pereir							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 396200

Procedimentos/Serviços/Exames		Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Controle de HGT (Convencional)		GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		17 06:30
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%	
71	180	0		Observar índices glicêmicos.	
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar	
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC	
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC	
321	380	8		Aplicar 8Ui de insulina SC	
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.	
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	

Prescrição: 398403

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Recomen

Fisioterapia Motora (Acompanhamento)

Intervalo

2x ao dia

Horários

03:45 15:45

Prescrição: 396201

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg			1 cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão		Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
17/04/2021 06:00	17/04/2021 05:38	josafa.pereir							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)		Sugestão				

Prescrição: 396202

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
---------------	-------------	-------------	----------------	----------

Recomen

Intervalo

Horários

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 16049
Dt. Nascto.: 09/04/1972

Pulmão Direito :
Murmúrios Vesiculares diminuídos : Sim
Pulmão Esquerdo :
Murmúrios vesiculares diminuídos : Sim
Tipo de Ventilação :
Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim
Avaliação Cardiovascular :
Ritmo Cardíaco : Regular
Sopro : Não
Pulsos : Cheio
Enchimento capilar : < 2 seg
Avaliação Gastrointestinal :
Abdome - inspeção : Plano
Abdome - ausculta : RHA presentes
Abdome - palpação : Indolor
Nutrição :
Oral (Boa aceitação) : Sim
Eliminações :
Presentes : Sim
Controle glicêmico :
Protocolo de insulina : Não
Aporte calórico : Não
Avaliação Genitourinária :
Diurese Espontânea : Sim
Exames laboratoriais / Imagem :
Evolução : Realizado TC torax + coleta laboratorial.
Plano terapêutico e educacional :
Meta 1 : Conforto
Atingida : Sim
Meta 2 : Melhora do padrão respiratório
Antingida : Sim
Meta 3 : Alta hospitalar.
Plano educacional : *Oriento sobre risco de quedas bem como medidas preventivas.

*Oriento acionar enfermagem sempre que necessário.

*Oriento manter em posição prona sempre que possível.

19/04/2021 06:00:00	Josafá Gama de Sousa Pereira	1248147	Evolução Tec. Enfermagem	N
Paciente estável, com acompanhante. Segue no leito, consciente, verbalizando, colaborativo. Afebril, normotenso, eupneico, corado. Orientado em tempo e espaço. Respiração em AA com suporte de O2 1l/min em cateter nasal. Alerta e responsivo. Dieta VO boa aceitação. Nega náuseas e vômitos. AVP em MSD, sem sinais flogístico. Evacuação presente no período. Diurese presente, espontâneo. Passou o período bem, sem intercorrência, sono preservado. Segue sem queixas algicas no momento. Orientado deixar grades elevadas, para prevenção de quedas. Orientado solicitar sempre que necessário a equipe de enfermagem. Segue cuidados gerais de enfermagem.				
19/04/2021 07:36:28	Marcelo Fouad Rabahi	5959	Evolução Médica	N

#EVOLUÇÃO DIÁRIA#

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 19

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D27

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo **Data:** 01/04

#Comorbidades

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)
- Sequela neurológica
- Legg - Perthes

#Linha do tempo:

Impresso em: 14/05/2021 14:58:23

Página 209

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Medicações em uso

MP 30mg 1x --> Pred 20mg

Clexane 40mg 1x

Panto 40mg 1x

Sem ATB

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

TC de torax 09/04/21: Aumento da densidade das múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, que agora confluem em focos de consolidação com distribuição multifocal bilateral em ambos os pulmões, notando-se ainda um maior componente retrátil / perilobular, indicando pneumonia viral em curso, em provável fase de organização. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia permanece superior a 50% (análise visual).

Lab:

Leuco 8350 -- 7530 -- 8.080 -- 7.200

Linfo 608 --- 994 -- 1047 -- 1341 -- 1469

PCR 57 --- 63 -- 70 -- 34 -- 15

Sinais Vitais

FR 14 irpm

FC 57 bpm (57 - 77)

Pressão Arterial 108/58 mmHg

Temperatura (min - máx): 34,9 - 36,2 °C

Saturação O2 95% (92% - 95%)

Glicemia capilar 73 (73 - 138)

Evolução:

Sentindo-se bem, sem tosse ou dispneia

Apetite bom

Sem febre

Diurese presente

Evacuação ok

Ao exame:

AR: MV presente, reduzido, sem RA, sat 89% em 1,5l/min

Abd: flácido, indolor a palpação, sem VMG, RHA+

Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III --> IIb

Metas:

1. Melhora clínica + Alta em 24h

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Ação:

1. Reduzo para 0.5l/min

19/04/2021 07:40:00

Sariana Dias Bernardes

Evolução Enfermagem

N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : Paciente em tratamento clínico COVID 19+, D19 de internação hospitalar no momento acompanhado pela mãe Mercedes

Realizo visita beira leito juntamente com Dr Marcelo, encontro paciente em repouso no leito, consciente, orientado em tempo e espaço, eupneico com suporte de O2 por CN a 1,5 L/min mantendo SPO2 de 89% sem desconforto respiratório (Dr Marcelo aumenta oferta para 2L/min) apresentando queda da saturação aos médios esforços, extensor do oxigênio com bailarina, normocardico, afebril, normotenso. Mantendo AVP em MSD nexiva n°22 pérvio e sem sinais flogísticos, com curativo íntegro e devidamente identificado. Alimentação por VO com boa aceitação e ingesta hídrica adequada, eliminações vesico intestinais presentes e sem alterações. Sem queixas álgicas no momento.

Paciente possui mobilidade física prejudicada, anda com auxílio de bengala.

Paciente com programação de alta para hoje, aguardando familiar. Assim que familiar chegar ligaremos para Dr Marcelo para ele vir dar alta hospitalar.

Pulseira de identificação pessoal em MSE legível e íntegra.

Pulseira de identificação de risco de queda em MSE

Risco de queda sinalizado na porta.

Ao exame físico:

Pele: íntegra, hidratada, turgor diminuído, com risco leve para LPP.

AR: MV+, sem r/a.

Tórax: expansivo e simétrico, com frêmitos vocais presentes simetricamente

Abdomen: plano, RHA+, indolor à palpação, sem hematomas.

MMII: sem edemas, panturrilhas livres, perfusão periférica preservada.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Avaliação Respiratória :

Orientação : Orientado

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Plano

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Flácido

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Controle glicêmico :

Protocolo de insulina : Não

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Exames laboratoriais / Imagem :

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Evolução : Até o momento sem programação de exames laboratoriais ou de imagem

Plano terapêutico e educacional :

Meta 1 : Diminuir aporte de O2

Atingida : Não

Plano educacional : Realizo as seguintes orientações:

- Manter grades do leito elevadas, cama travada e com nível mais baixo;
- Acionamento da equipe de enfermagem sempre que necessário, deixo campainha junto ao leito;
- Cuidados em relação ao extensor de oxigênio para evitar quedas;
- Não mexer na concentração de O2 e acionar a enfermagem mediante qualquer desconforto;
- Importância das pulseiras de identificação pessoal e de riscos;
- Manter posto A sem alimentos e pertences, explicando que o mesmo destina-se ao preparo das medicações.

Paciente e acompanhante compreenderam todas as orientações realizadas.

Parceiro do cuidado :

Nome : Mercedes

Parentesco : mãe

19/04/2021 08:00:00	Luis Paulo da Silva Coelho	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	----------------------------	--------------------------	---

Durante a visita ao leito :

Pte no leito, acordado, corado, contactuante, colaborativo, verbaliza, deambula, restrito ao leito e ssvv oscilantes . RE com suplementação em CN de O2 1,5 lt's AVP/MSD salenizado. Dieta VO conforme nutrição, medica e aceitação . Diurese presente e evacuação ausentes no momento, segue aos CGE . Feito orientação quanto a importância em pronar, elevação das grades para evitar quedas, e que em qualquer eventualidade acionar equipe através da botoeira .

19/04/2021 08:00:21	Larisse de Almeida Medeiros	269830F	Evolução Fisioterapeuta	N
---------------------	-----------------------------	---------	-------------------------	---

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Matutino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 57

FR (ipm) : 14

PAS (mmHg) : 108

PAD (mmHg) : 58

Temperatura °C : 34.9

SPO² : 95

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 2l/min

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Ausente : Sim

Função motora :

Sensibilidade superficial : Normal

Sensibilidade profunda : Presente

Tônus : Normal

Trofismo : Normal

Edema :

Não : Sim

Hiperemia :

Não : Sim

Encurtamento/deformidade :

Não : Sim

Mobilidade :

Sedestação : Indendente

Ortostatismo : Independente

Deambulação : Independente

Considerações : Paciente em RE/O2, via cateter nasal a 2l/min, eupneico, sem sinais de desconforto respiratório, colaborativo, sedestado em poltrona;

Conduta Respiratoria: padrões respiratórios associados a exercicios ativos;

Conduta Motora: ortostatismo, marcha estacionaria, fortalecimento de panturrilha, treino de equilibrio;

*Reduzo oferta de O2 p/ 1l/min sem intercorrencias;

Atendimento sem intercorrencia;

19/04/2021 13:44:00	Luis Paulo da Silva Coelho	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	----------------------------	--------------------------	---

Pte no leito, acordado, corado, contactuante, colaborativo, verbaliza, deambula e ssvv regular. RE com suplementação de O2 em CN 1 lt. Salenizado AVP/MSD. Dieta VO com boa aceitação, nutrição e medica. Eliminações fisiológicas presentes. Segue mantendo quadro clinico, realizado todos os cuidados integrais e medicações conforme prescrição medica e aos CGE.

19/04/2021 14:16:24	Wesley Araujo Paulino	Evolução Nutrição	N
---------------------	-----------------------	-------------------	---

Avaliação: Evolução Nutricional - Nutricionistas

Tipo de Avaliação : Monitoramento Nutricional

Diagnósticos : Sequela neurologica por TCE (SIC)/ Proteze de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariatrica (há 18 anos)/ SRAG - Covid 19/Legg - Perthes

Risco Nutricional : Sim

Nível de Assistência Nutricional : Terciário

Risco de Realimentação : Não se aplica

Terapia Nutricional Iniciada em até 24h : Não se aplica (VO)

Reações Adversas aos Alimentos :

Nega : Sim

Peso Admissão (Kg) : 95

Dados Antropométricos :

Peso Ideal (kg) : 72,2

Altura (cm) : 170

IMC admissão (Kg/m²) : 32,8

Lesão por Pressão Instalada : Não

Via de Alimentação : Oral + TNO

Controle Glicêmico : Adequado

Evacuações : Presente

Data UFI : 19/04

Vômitos : Não

Avaliação/Evolução : Paciente em leito de CMC. Encontra-se acordado e consciente. Recebe dieta VO branda com característica laxativa associada ao uso de SNO, com relato de adequada ingesta à dieta oferecida após alteração dos esquemas conforme sua preferência.

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Relata total aceitação ao SNO ofertado. Nega demais queixas relacionadas ao TGI, relata regularização do TGI.

Necessidades Nutricionais :

Meta Calórica (Kcal) : 1805 kcal/dia

Meta Proteica (g) : 144.4g/dia

Prescrição Dieta Oral Anterior :

Dieta Oral : Branda laxativa

Prescrição Suplemento Oral Anterior :

Suplemento Oral : Fresubin Protein Energy Drink

Volume ingerido Suplemento Oral (ml) : 200

Caloria Suplemento Oral (Kcal) : 300

Proteína Suplemento Oral (g) : 20

Indicadores Dia Anterior :

Ingerido/Prescrito Suplemento Oral (%) : 100

Motivos Inadequação Infusão da NP : Não se aplica (Via oral)

Conduta :

Descrição : - Mantenho conduta: Dieta VO de consistência branda e laxativa;

- Mantida TNO 1x/dia: Fresubin Protein Energy Avelã;

- Mantido Esquemas alimentares conforme preferências alimentares de paciente;

- Monitoro aceitação e ingesta à dieta VO oferecida;

- Monitoro sintomas do TGI;

- Monitoro evolução clínica;

- Segue em acompanhamento nutricional.

19/04/2021 16:54:10 Larisse de Almeida Medeiros 269880F Evolução Fisioterapeuta N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento :

Vespertino : Sim

Informações do paciente :

Masculino : Sim

Idade : 49

Sinais vitais :

FC (bpm) : 74

FR (ipm) : 19

PAS (mmHg) : 120

PAD (mmHg) : 60

Temperatura °C : 35.4

SPO² : 99

Dor : 0

Função neurológica :

Desperto : Sim

Orientado : Sim

Função respiratória :

Modo ventilatório :

VE/O² : Sim

Oxigenioterapia : 1l/min

Padrão respiratório : Costo-diafragmático

Ausculata pulmonar :

Limpo : Sim

Diminuído : Sim

Expansibilidade torácica :

Simétrica : Sim

Tosse :

Eficaz : Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 16049
Dt. Nascto.: 09/04/1972

Ausente : Sim
Função motora :
Sensibilidade superficial : Normal
Sensibilidade profunda : Presente
Tônus : Normal
Trofismo : Normal
Edema :
Não : Sim
Hiperemia :
Não : Sim
Encurtamento/deformidade :
Não : Sim
Mobilidade :
Sedestação : Indendente
Ortostatismo : Moderada assistência
Considerações : Paciente em RE/O2 via cateter nasal a 1l/min, eupneico e sem sinais de desconforto respiratório.

Conduta Motora: sedestação em poltrona, ortostatismo, marcha estacionaria, fortalecimento de panturrilha, exercicios p/ MMSS com bastão de 1kg. Mantenho em sedestação em poltrona.

Conduta Respiratória: padrões ventilatórios associados a exercicios ativos globais;

*Tento retirada de O2, porem paciente apresenta queda de SpO2 (87%) ao repouso; Mantenho a 1l/min;

Atendimento sem intercorrências;

19/04/2021 17:45:21	Luis Paulo da Silva Coelho	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	----------------------------	--------------------------	---

Pte no leito, acordado, corado, contactuante, colaborativo, verbaliza, deambula e ssvv regular. RE com suplementação de O2 em CN 1 lt. Salenizado AVP/MSD. Dieta VO com boa aceitação, nutrição e medica. Eliminações fisiológicas presentes. Segue mantendo quadro clinico, realizado todos os cuidados integrais e medicações conforme prescrição medica e aos CGE.

19/04/2021 20:09:00	David Anderson Silva Santos	1047143	Evolução Tec. Enfermagem	N
---------------------	-----------------------------	---------	--------------------------	---

Paciente permanece em repouso no leito, consciente, orientado, verbalizando, deambulando com auxilio.

Afebril, eupneico, normotenso, normocardico, corado,

Respiração espontânea em ar ambiente com aporte de O2 em cateter nasal a 1 l/min.

Dieta VO com boa aceitação.

AVP em MSD com nexiva N° 22, coberto com tegaderm film transparent, limpo e seco, sem sinais flogisticos.

Eliminações fisiológicas presentes.

Sem queixas algicas no momento.

Orientado a manter o leito baixo, grades elevadas, rodas travadas, acionar a equipe de enfermagem sempre que necessário.

Segue aos cuidados gerais de enfermagem.

19/04/2021 23:51:14	Cristina Carvalho Povoá Fernandes de Oliveira	Evolução Enfermagem	N
---------------------	---	---------------------	---

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação : 19ºDIH
Diagnóstico: tratamento clínico COVID 19+
Nega comorbidades
Nega alergia

23h - Realizada visita e avaliação clínica de enfermagem. Paciente em repouso no leito, acompanhado pela mãe. Consciente, orientado e verbalizando. Com mobilidade física prejudicada. Possui atrofia em MID, anda com auxilio de bengala.

Eupneico, com auxilio de O2 sob CN à 1lt/min, sem desconforto respiratório. Normocardico, afebril e normotenso.

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Mantendo AVP em MSD (nexiva nº22), pérvio e sem sinais flogísticos, com curativo filme transparente - tegaderm.
Dieta por VO com boa aceitação e ingesta hídrica adequada.
Eliminações vesico intestinais presentes UFI (19/04).
Mantendo pulseira de identificação e queda, conforme protocolo institucional.
Sem queixas álgicas no momento.
Segue acompanhado pela mãe (dona Mercedes) e aos cuidados da equipe de enfermagem.
Apresentou hipoglicemia de 40mg/dl (instruído a ingerir um copo de suco de laranja). Entro em contato com o Dr. Guilherme que prontamente prescreveu glicose.
Orientado a nos acionar em qualquer necessidade.

Avaliação Neurológica :

Nível de Consciência : Alerta

Avaliação Respiratória :

Orientação : Orientado

Eupnéico : Sim

Pulmão Direito :

Murmúrios Vesiculares : Sim

Pulmão Esquerdo :

Murmúrios vesiculares : Sim

Tipo de Ventilação :

Respiração Espontânea - Cateter Nasal : Sim

% : 94%

Notas : CN á 1l/min

Avaliação Cardiovascular :

Ritmo Cardíaco : Regular

Sopro : Não

Pulsos : Cheio

Enchimento capilar : > 2 seg

Avaliação Gastrointestinal :

Abdome - inspeção : Globoso

Abdome - ausculta : RHA presentes

Abdome - palpação : Indolor

Nutrição :

Oral (Boa aceitação) : Sim

Eliminações :

Presentes : Sim

Controle glicêmico :

Protocolo de insulina : Não

Notas : 23h - apresentou 40mg/dl (administrado glicose 50% por via endovenosa)

Avaliação Genitourinária :

Diurese Espontânea : Sim

Exames laboratoriais / Imagem :

Evolução : Sem agendamento de exames laboratoriais até o momento.

Parceiro do cuidado :

Nome : Mercedes

Parentesco : Mãe

LAUDO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAXE ALTA RESOLUÇÃO DOS PULMÕES TÉCNICA: Aquisição helicoidal em tomógrafo de múltiplos detectores, sem contraste endovenoso (utilizado software de reconstrução iterativa para redução da dose de radiação). **INDICAÇÃO:** Controle de pneumonia viral. **ANÁLISE:** Análise comparativa à TC de 09/04/2021: Houve redução da extensão das múltiplas opacidades pulmonares multifocais e bilaterais, que apresentam distribuição predominantemente periférica, perilobular e peribroncovascular, em sua maioria com aspecto linear retrátil / em organização. Também se observa redução da densidade de parte dessas opacidades, com menor componente de consolidação associado. O conjunto de achados é compatível com o diagnóstico de pneumonia viral de etiologia conhecida. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é menor, embora ainda superior a 50% (análise visual). Houve redução do derrame pleural bilateral, restando mínima lâmina líquida à direita. Também está menor o pequeno derrame pericárdico, hoje laminar. Menos evidente a densificação dos planos adiposos da parede torácica. Demais achados: Elevação da hem cúpula frênica direita. Espessamento difuso de paredes brônquicas. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Infonodomegalias mediastinais. Traqueia e brônquios-fonte pervingos, de calibre normal. Estruturas vasculares do mediastino com trajeto e calibre preservados. Esboços osteofitários marginais anteriores. Pequenas áreas escleróticas esparsas em arcos costais à esquerda, sem sinais de agressividade. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma. Caso você necessite de mais informações em relação ao relatório do seu exame, entre em contato através do endereço: <http://www.einstein.br/atendimento>. Ao preencher o formulário no campo "Área de Interesse?", selecione a opção Medicina Diagnóstica e lembre-se de informar o seu nome completo, telefones para contato e prontuário, assim como a data e o exame realizado.

20/04/2021 **Nome:** Paulo Antonio Soares Mendes **Sexo:** Masculino

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 404455

AD

N

Suplemento oral Dose UM Intervalo Via Horários D P E

Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml 200 ml 1x ao dia VO 18 S

Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 403563

N

Dietas

Laxativa g

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 403564

N

Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P E

1 Soro Fisiológico Ap 10 Ml 10 ml 3x ao dia IN 09:14 17:14 01:14 S

Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa

20/04/2021 09:14 20/04/2021 08:50 bianca.

20/04/2021 17:14 20/04/2021 10:05 marcelo.

21/04/2021 01:14 20/04/2021 10:05 marcelo.

Administrar 10 Mililitros (3x ao dia Inalatória)

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 403565

N

Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P E

1 Dipirona Sodica 500mg Cp 1000 mg ACM VO ACM S

Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa

20/04/2021 09:00 20/04/2021 14:29

Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 403566

N

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Recomen

Fisioterapia Motora (Acompanhamento)

Intervalo Horários
2x ao dia 09:45 21:45

Prescrição: 404375

N

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Recomen

Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)

Intervalo Horários
2x ao dia 17:30 05:30

Prescrição: 403383

N

Dietas

Branda

Dt. Susp. Usuário: Motivo: Obs:

Nível inicial Nível final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 403384

N

Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P E

Impresso em: 14/05/2021 14:58:24

Página 217

andressa.louren

WATE2148

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

1 Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml	1 FA	Se necessário	SC	SN			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa	
20/04/2021 07:00			20/04/2021 10:05	marcelo.			
Dt. Susp: 20/04/2021	Usuário:	Motivo:				Obs:	
Medicamento termolábil.							
conforme controle de HGT							
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			

Prescrição: 403278

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	37,5	mcg	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
20/04/2021 06:00	20/04/2021 05:38	david.santos						
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 403459

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Predsim (prednisolona) 20mg Cp	20	mg	1x ao dia	VO	08			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
20/04/2021 08:00	20/04/2021 08:49	bianca.						
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 403460

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	40	mg	1x ao dia	SC	08			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
20/04/2021 08:00	20/04/2021 08:49	bianca.						
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!								
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 403279

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Controle de HGT (Convencional)	GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		20 06:30
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50%
71	180	0		Observar índices glicêmicos.
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC e observar
201	260	4		Aplicar 4Ui de insulina SC
261	320	6		Aplicar 6Ui de insulina SC
321	380	8		Aplicar 8Ui de insulina SC
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão

Prescrição: 403280

Medicamentos	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	1	cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
20/04/2021 06:00	20/04/2021 05:38	david.santos						
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				

Prescrição: 403281

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
Recomen	Intervalo	Horários						
Aferir peso em leito	1x ao dia	06						

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Aferir peso em leito

Monitorização Multiparamétrica	Cont	06
Monitorização Multiparamétrica		
Medidas de prevenção à delirium	Cont	06
Medidas de prevenção à delirium		
Cabeceira elevada 30°-45°	Cont	06
Cabeceira elevada 30°-45°		

Prescrição: 404910

N

Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários	D	P	E
1 Pantozol (pantoprazol) 20mg Cp			40 mg	1x ao dia	VO	12			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
20/04/2021 12:00	20/04/2021 11:57	bianca.							
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!									
Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					

Prescrição: 403870

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--	--	--

Recomen

Intervalo Horários

Avaliar e Registrar náuseas e vômitos	Se necessário	12
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos		
Sinais vitais a cada 6/6 horas	6/6 h	12 18 00 06
Sinais vitais a cada 6/6 horas		
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)	Cont	12
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)	Cont	12
Manter precauções de aerossóis (avental, máscara N-95, óculos, luvas)		
Registrar aceitação da dieta	3x ao dia	12 20 04
Registrar aceitação da dieta		
Comunicar piora de exames laboratoriais	Se necessário	12
Comunicar piora de exames laboratoriais		
Comunicar piora clínica ao médico assistente	Se necessário	12
Comunicar piora clínica ao médico assistente		
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;	Cont	12
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;		

Prescrição: 403119

N

Nível inicial	Nível final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
---------------	-------------	-------------	----------------	----------	--	--	--	--

Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	Modo admin	Início
Oxigênio	ESPONT	Litros por	4	Máscara reservatória	Contínuo	Horário

EVOLUÇÃO

Data evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
20/04/2021 05:49:12	David Anderson Silva Santos	1047143	Evolução Tec. Enfermagem	N

Paciente permanece em repouso no leito, consciente, orientado, verbalizando, deambulando com auxílio de muleta.

Afebril, eupneico, normotenso, normocardico, corado.

Respiração espontânea com aporte de O² 1 l/min em cateter nasal tipo óculos.

Dieta VO com boa aceitação.

AVP em MSD em antebraço com nexiva N°22, coberto com tegaderm film transparent, limpo e seco.

Eliminações fisiológicas presentes,

Sem queixas álgicas no momento.

Orientado a manter o leito baixo, grades elevadas, rodas travadas e acionar a equipe de enfermagem sempre que necessário,

Segue aos cuidados gerais de enfermagem.

20/04/2021 08:41:59	Marcelo Fouad Rabahi	5959	Evolução Médica	N
---------------------	----------------------	------	-----------------	---

#EVOLUÇÃO DIÁRIA#

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Data da internação: 01/04/2021 23:48:17

Dias de internação: 20

Data de início dos sintomas: 23/03/2021 --> D28

PCR-SARS-CoV2: () Aguardando (X) Positivo Data: 01/04

#Comorbidades

- Bradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)
- Sequela neurológica
- Legg - Perthes

#Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04
- TC de tórax (28/03): com acometimento estimado em 50%.
- Fez uso: Cefepime (não há relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

Medicações em uso

MP 30mg 1x --> Pred 20mg

Clexane 40mg 1x

Panto 40mg 1x

Sem ATB

Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecocardiograma transtorácico dentro dos padrões de normalidade.

TC de torax (02/04): Múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, por vezes associadas a fino reticulado de permeio, além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente difusa. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia é superior a 50% (análise visual). Pequeno derrame pleural bilateral. Raros e ínfimos nódulos pulmonares esparsos, medindo até 0,5 cm, um deles calcificado, residual, os demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado frequente e geralmente sem significado clínico. Sinais de gastroplastia redutora. Herniação da transição gastroesofágica para o mediastino. Espessamento parietal esofágico no segmento inferior. Colecistolitíase. Nódulo com atenuação de gordura na adrenal direita, provável mielolipoma.

TC de torax 09/04/21: Aumento da densidade das múltiplas opacidades pulmonares em vidro fosco, que agora confluem em focos de consolidação com distribuição multifocal bilateral em ambos os pulmões, notando-se ainda um maior componente retrátil / perilobular, indicando pneumonia viral em curso, em provável fase de organização. A extensão estimada do envolvimento pulmonar na tomografia permanece superior a 50% (análise visual).

Lab:

Leuco 8350 -- 7530 -- 8.080 -- 7.200

Linfo 608 --- 994 -- 1047 -- 1341 -- 1469

PCR 57 --- 63 -- 70 -- 34 -- 15

Sinais Vitais

FR 18 irpm

FC 54 bpm (54 - 99)

Pressão Arterial 103/57 mmHg

Temperatura (min - máx): 35,4 - 36,5 °C

Saturação O2 94% (94% - 99%)

Glicemia capilar 72 (40 - 215)

Evolução:

Sentindo-se bem , sem tosse ou dispneia

Apetite bom

Sem febre

Diurese presente

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

Evacuação ok

Ao exame:

AR: MV presente, reduzido, sem RA, sat 93% em AA

Abd: flácido, indolor a palpação, sem VMG, RHA+

Membros: sem edemas, panturrilhas livres

Avaliação:

1. COVID III -> IIb

Metas:

1. Melhora clínica + Alta hospitalar

Ação:

1. orientações para uso de corticoide e anticoagulante oral, além de manutenção de exercícios respiratórios.

20/04/2021 09:46:38 Bianca da Costa Montel

Evolução Tec. Enfermagem

N

3:46 Horas recebo plantão com cliente em repouso na poltrona, consciente, orientado, normocardio, normotenso, afebril, eupneico em cateter nasal sh 1 litro, verbalizando, dieta oral bem aceita, com acesso venoso salinizado em MSD, nexiba 22, data: 17/04, pulseiras de identificação + queda em MSE (legível e integras), hematomas em MMSS, pele integra, diurese presente e espontânea, eliminação fisiologica e espontanea, sem deambula com auxilio, sem queixas algicas no momento, orientado cliente e acompanhante a chamar a equipe sempre que necessário. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

09:50 Horas realizado banho de aspersão, realizado higienização no leito + troca de roupas de cama.

20/04/2021 09:56:46 Bianca da Costa Montel

Evolução Tec. Enfermagem

N

Avaliação: Anotação Técnico de Enfermagem - CMC - DIÁRIA

Dados do Paciente :

Diagnóstico : B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Dias de Internação : 19

Sinais Vitais :

FC (bpm) : 89

FR (ipm) : 21

PAS (mmHg) : 97

PAD (mmHg) : 61

Temperatura °C : 35.9

Saturação % : 93

Escala de Dor : 0

Nível de Consciência :

Alerta : Sim

Tipo de Ventilação :

Ventilação Mecânica - Cateter Nasal : Sim

Dieta :

Oral (boa aceitação) : Sim

Dispositivo :

Acesso Salinizado : Sim

Diurese Espontânea : Sim

Controle de Diurese :

Eliminações Intestinais :

Presente : Sim

Mobilidade Física :

Condições para Banho :

Banho de Aspersão : Sim

Aspecto da Pele :

Pele Íntegra : Sim

Queixas Algicas :

Não : Sim

Deambula com Auxílio : Sim

20/04/2021 11:22:13 Ana Maria de Queiroz

568462

Evolução Enfermagem

N

Relatório Prontuários

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes **Nº Pront.:** 16049
Dt. Emissão: 14/05/2021 14:57:27 **Dt. Nascto.:** 09/04/1972

Após visita médica PTE segue de alta hospitalar em bom estado geral, consciente, orientado, verbalizando, deambulando com auxílio de bengala, segue aos cuidados dos familiares.

20/04/2021 11:23:04 Ana Maria de Queiroz 568462 Evolução Enfermagem N

- () Levo todos os pertences pessoais
- () Levo medicações e materiais / dispositivos.
- () Realizei checagem de quarto e dependências
- () Recebi login e senha para acessar exames realizados na instituição / Recebi exames trazidos na internação.

Não tenho interesse em levar os seguintes materiais / medicamentos e estou ciente de que serão desprezados:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Assinatura Paciente / Responsável

20/04/2021 12:33:10 Pamela Abreu Vargas Barbosa Evolução Fisioterapeuta N

Paciente em RE/AA eupneico e sem sinais de desconforto respiratório.

Paciente de alta hospitalar.

Realizo orientações gerais e entrega de folder.

20/04/2021 13:52:53 Bianca da Costa Montel Evolução Tec. Enfermagem N

12:00 Horas retirado acesso venoso.

14:00 Horas cliente recebe alta medica e hospitalar, saiu da unidade acompanhado da tec. enfermagem + mais um profissional da hotelaria, conduzido de cadeira de rodas ate o veiculo.

20/04/2021 14:21:09 Ana Maria de Queiroz 568462 Evolução Enfermagem N

Familiar do PTE solicita equipe de transporte porém quando chegou na recepção ficou aguardando o amigo que viria busca-lo e o mesmo não compareceu, tec. de enfermagem que estava junto ligou no posto e solicito que volta-se com o mesmo ao leito

12:20 Familiar solicita transporte novamente e o mesmo segue de alta sem intercorrências aos cuidados dos familiares.

Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

DECLARAÇÃO RECEBIMENTO

Eu declaro ter recebido todas as informações solicitadas do prontuário de Paulo Antonio Soares Mendes da instituição Hospital Orion Ltda.

Dados solicitados do prontuário:

Assinatura do recebedor

Declarações PEP

- Anamnese
- Evolução
- Diagnóstico
- Atestado
- Prescrições
- Exames Laboratoriais
- Exames não Laboratoriais
- Histórico de Saúde
- Oftalmologia
- Orientação de Alta
- Parecer Médico
- SAE
- Solicitação de Exames Externos
- Declaração de Recebimentos
- Consulta Ambulatorial

Declarações PEPO

- Agentes anestésicos
- Anestésica - Técnica e descrição
- Terapia hidroeletrólítica
- Hemoderivados
- Posição
- Pele
- Incisão
- Curativo
- APAE
- Relatório da cirurgia