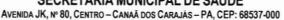


# ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CANAÃ DOS CARAJÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





#### **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.

Cumpre 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

FIS OU Carajas Rubrica

No caso concreto as situações não somente trariam prejuízo a segurança e ao conforto do paciente como poderia de fato causar a perca 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.

\*\*Dante: Celestria: Trintamento do paciente que ensejou no valor total da contratação.

\*\*Dante: Celestria: Trintamento do paciente que ensejou no valor total da contratação.

\*\*Dante: Celestria: Trintamento do paciente que ensejou no valor total da contratação.

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



# GOVERNO DO ESTADO DO PARA PREFEITURA MUNICIPAL DE CANAÃ CARAJÁS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



#### **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 sequencia 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: Glascow = 15.

<u>ANÁLISE:</u> 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 cadastrados no sistema SERII da central Estadual de demanda de pacientes 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 01° 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 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

# Harrista de Cena de Caraja de Caraja

### 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 ANALISE:SIM; UNIDADE DO MUNICÍPIO DE BELÉM:NÃO;

SE DO MUNICIPIO 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::Catater 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 BIBASAIS, RONCOS EM BASE (E).

FR:26

SATURAÇÃO DE OXIGENIO EM AR AMBIENTE (%):86

OXIGENIOTERAPIA: SATURAÇÃO DE OXIGENIO EM CATETER DE O2

spO<sup>2</sup>: 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 RESPONSAVEL: (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 Rapido para SARS-CoV-2 Ig M:NEGATIVO

Teste Rapido 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 Doencas

CO-EXISTÊNCIA DE DOENÇAS CRÔNICAS: Doença Auto Imune;

Outros (descreva)::





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

Presenca de opacidades em vidro fosco:SIM;

Percentual de Acometimento do parênquima pulmonar (%):50

CRITÉRIO DE INTERNAÇÃO UTI

Criterios 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;



Op. Solicitante:

--- (---)

SOI-ROSEMEDEIROS

Unidade Desejada:

Nome Social/Apelido:

CANAA DOS CARAJAS - PA

Naturalidade:

Tipo Sanguíneo:

Logradouro:

AMAZONAS

Bairro:

Raça:

PARDA

Código: 363590322

udentificação da unidade

Unidade Solicitante:

HOSPITAL MUNICIPAL DANIEL GONCALVES (2677563)

Central Reguladora:

BELEM

DADOS DO PACIENTE

CNS

704605125224822

Nome do Paciente

PAULO ANTONIO SOARES MENDES

Nome da Mãe

MERCEDES DE ABDRADE SOARES MENDES

Sexo:

MASCULINO

Data de Nascimento: 09/04/1972 (49 anos)

Tipo Logradouro:

Número:

S/N

País de Residência:

1511

relefone(s):

(94) 99111-3634 • (94) 99295-4516 (Exibir Lista Detalhada)

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:

Nome do Médico Solicitante:

ANANDA ROSSI

Município de Residência:

CANAA DOS CARAJAS

NEGADA

Status da Solicitação:

CEP:

UF:

PA

68537-000

Data de Solicitação:

31.03.2021 - 14:15:5

Data Desejada:

Complemento:

Diagnóstico Inicial - CID:

B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA

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>

ncipais 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.Clínica: INFECTOLOGIA

#### Histórico

Data	Evento	Estado anterior	Estado atual	Central regulação	Unidade Executora
31/03/21 14:18	Solicitar		Em fila	CRR MARABA	
Usuário:		<u> </u>	Rosenaide Souza / Gestor: GE	STOR CANAA DOS CARAJAS	
Observação:			Edição da	Solicitação	

130	os Car	rajás	1	
350	1	ار	ce	1
Page .	7	5	100	)
1.3	S.	1	,	/

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 se		deste caso nas unidades reguladas diretamente pe nico atualizado diariamente: es lab e covid	lo SER.					

31/03/21 17:48	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA						
Usuário:		Dra. Natalia Eugenio / Regulador da Central: CRR MARABA								
			SEM LEITO DISPONIVEL PA	RA O PERFIL NO MOMENTO						
			JEM EEN O BIOL GIMPEEN	VIOTER IE NO MOMENTO						
			SEGUE EM BU	SCA DE LEITO						
Observação:			MANTER QUADRO CLINICO	ATUALIZADO A CADA 24HS						
Commission of the Commission o										
	TC DE TORAX COMPATIVEL COM COVID - ANEXADO - CHECADO									
	ANEXAR QUANDO POSSIVEL TESTE COVID									

S Carajás					
01/04/21 10:30	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:			Rosenaide Souza / Gestor: GE	STOR CANAA DOS CARAJAS	
Observação:		ARA DE ALTO FLUXO; FR: 28 RHA+, INDOLOR A PALPAÇ	REG, LOTE, AAA, NORM ; FC: 60. AR; MV+ COM CREPT	OS BIBASAIS DIFUSOS E POUCA EXPAN EDEMAS; SEM SINAIS DE TVP. NEURO: ( /ID-19/SRAG.	SANBILIDADE . ACV: RR/2T/SS/BNF; ABD: FLÁCIDO,

01/04/21 11:57	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA						
Usuário:	Dra. Gabriella Pereira Alves / Regulador da Central: CRR MARABA									
	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									
Observação:	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.								

Carajas					
01/04/21 12:212 CL CL CL CL CL CL CL CL CL CL CL CL CL	Editar	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:			Rosenaide Souza / Gestor: GE	STOR CANAA DOS CARAJAS	
Observação:			Edição da	Solicitação	
01/04/21 15:56	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:		Dra. Marc	cia Lorene Goncalves da Fonse	ca / Regulador da Central: CRR MARABA	
Observação:	•	N Manter quadro clínico e exame	s atualizados diariamente, inforr	o momento, devido alta demanda. nando o suporte ventilatório oferecido, saturação o usca ativa por leito.	e fluxo de O2.

dos Carajás					
01/04/21 20:09	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:			Dra Lidia Carvalho / Regulado	or da Central: CRR MARABA	
Observação:		NO MOMENT MANTER QUADRO CLÍNICO, I	O SEM LEITO DE UTI COVID I EXAMES DE LABORATÓRIO E SEGUE EM BUSCA	DISPONÍVEL PARA O PERFIL, NESTA CRR EXAMES DE IMAGENS, ATUALIZADOS A ( A ATIVA DE LEITO.	CADA 24 HORAS.
02/04/21 10:14	FollowUP	Em fila	Em fila	CRR MARABA	
Usuário:			Dr°. Walter José da Silva / Regu	lador da Central: CRR MARABA	

SEM LEITO VAGO DE UTI PARA O PERFIL SOLICITADO

Observação:

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

25/05/2021



Página 6 de 6



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

Conta paciente

Nota:

Emissao:

N° atend:

· Nº IC:

56.444

Paciente:

D

Convênio:

Particular

1

Usuário/Matrícula:

Ot Conta: 01/04/2	021	Dt inicial:	01/04/2021	Dt fi	inal: 01/04/2021	Refer: 31/03/21
	Da	ata entrada:	01/04/2021 21:16:	49	Data saída: 01/04/2021	23:48:18

roced	dimentos							
Seq	Data	Setor	Proced	Descrição	Funç	Qtde	VI Unit	VI Proced
1	01/04/2021	Eletrocardiograma	40101010	Eletrocardiograma - Sem Laudo (Metodos	Clínic	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	Clínic	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	Clínic	1,00	80,25	80,25
6	01/04/2021	Laboratório	40302504	Dosagem De Tgo - Ast - Aspartato	Clínic	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)	Clínic	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	Clínic	1,00	386,79	386,79
12	01/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	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	Clínic	1,00	480,00	480,00
16	01/04/2021	Tomografia	41001079	Tc Torax	Clínic	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 Procedime	ntos		17,00		3.564,08
Serviç	os Realizad							
ed	Data	Setor	Código	Descrição Serviços	Unid.	Qtde	VI Unit	VI Tota

Servi	çc	s Realizad	0\$						
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 Se	rvicos Realiza	ados		2.00		371.00

eq	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 Microdave 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	Pelicula 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 Mate	riais		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



Usuário/Matrícula:

Conta paciente

Nota: Emissao:

N° atend:

Nº IC:

Rubric 22.464 56.450

HOSPITAL

Dt Conta: 01/04/2021

Paciente:

Convênio:

**Particular** 

Dt final:

Refer: 30/04/21

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

	Data	Setor	Proced	Descrição	Func	Qtde	VI Unit	VI Proced
2 <b>q</b>	Data 02/04/2021	Setor Ecocardiograma	Proced 40901106	Descrição  Ecocardiograma No Leito	Funç Clínic	1,00	360,00	360,00
	02/04/2021	Eletrocardiograma	40101010	Eletrocardiograma - Sem Laudo (Metodos	Clínic	1,00	66,00	66,00
3		Eletrocardiograma	40101010	Eletrocardiograma (Metodos Graficos)	Clínic	1,00	66,00	66.00
4		Laboratório	40301397	Dosagem De Bilirrubina Total E Frações	Clínic	1,00	84,30	84.30
5		Laboratório	40301559	Dosagem De Cloretos	Clinic	1,00	66,48	66,48
6		Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,94
7		Laboratório	40301030	Dosagem De Ohl	Clinic	1,00	63,92	63,92
8		Laboratório	40301729	Dosagem De Fósforo	Clínic	1,00	71,92	71,92
9		Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clinic	1,00	287,40	287,40
10		Laboratório	40302010	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	88,19
			40302237	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
11		Laboratório Laboratório	40302318		Clinic	1,00	80,25	80,25
12				Dosagem De Sódio			74,95	74,95
13		Laboratório	40302504	Dosagem De Tgo - Ast - Aspartato	Clinic	1,00		
14		Laboratório	40302512	Dosagem De Tgp - Alt - Alanina	Clínic	1,00	74,95	74,95
	02/04/2021	Laboratório	40302571	Dosagem de Troponina	Clínic	1,00	184,31	184,31
16		Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clinic	1,00	69,99	69,99
17		Laboratório	40304264	Fibrinogênio	Clinic	1,00	- 68,54	68,54
18		Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clinic	1,00	123,43	123,43
19		Laboratório	40304590	Tempo De Protrombina	Clinic	1,00	85,09	85,09
20		Laboratório	40304639	Tempo De Tromboplastina Parcial Ativado	Clinic	1,00	65,69	65,69
21		Laboratório	40304906	Dosagem De D-Dimero	Clínic	1,00	386,79	386,79
	02/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clinic	1,00	114,65	114,6
23		Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Aerobios 1 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,93
24		Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Aerobios 2 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,93
25		Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Anaeróbios 1 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,93
26		Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Anaeróbios 2 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,93
27		Laboratório	40310620	Cultura De Vigilância Retal Erc	Clínic	1,00	437,33	437,33
28		Laboratório	40310710	Cultura De Vigilância Retal Vre		1,00	138,28	138,28
	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	10102019	Visita Hospitalar A Paciente Internado	Clínic	1,00	33.000,00	33.000,00
30		UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	4,00	92,00	368,00
	03/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clinic	1,00	67,94	67,94
32		Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,40
	03/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	88,19
34		Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
35	03/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clinic	1,00	80,25	80,25
36	03/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clinic	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		Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
40		Laboratório	40310213	Cultura Em Urina	Clínic	1,00	152,01	152,01
41		Laboratório	40314340	Pcr Em Tempo real Para detecção de		1,00	300,00	300,00
	03/04/2021	Laboratório	40316491	Dosagem De T4 Livre	Clínic	1,00	139,15	139,15
43		Laboratório	40316521	Dosagem De Tsh	Clínic	1,00	144,41	144,41
44		UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,00
45		Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,94
46		Laboratório	40301931	Dosagem De Fósforo	Clinic	1,00	71,92	71,92
47	04/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clinic	1,00	287,40	287,40



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



Conta paciente

Emissao:

N° atend:

Nº IC:

56.450

HOSPITAL

Paulo Antonio Soares Mendes

Paciente:

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

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

								10.5
eq	Data	Setor	Proced	Descrição	Funç	Qtde	VI Unit	VI Proced
	04/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	88,19
	04/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,45
	04/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clinic	1,00	80,25	80,25
	04/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clinic	1,00	69,99	69,99
	04/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clinic	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		UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	4,00	92,00	368,00
55		Laboratório	40301559	Dosagem De Cloretos	Clinic	1,00	66,48	66,48
56	05/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clinic	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	Clinic	1,00	83,45	83,45
69	06/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clinic	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 Proteina C Reativa	Clinic	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	Clinic	1,00	92,00	92,00
74	07/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Corn 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		Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clinic	1,00	83,45	83,45
80		Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clinic	1,00	80,25	80,25
81		Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clinic			
	08/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	70,25,75	1,00	69,99	69,99
	08/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clinic	1,00	123,43	123,43
84		Posto P2A	50000365		Clinic	1,00	114,65	114,65
85		Posto P2A		Atendimento de Fisioterapia	Clinic	2,00	92,00	184,00
86		Tomografia	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	3,00	92,00	276,00
87		Laboratório	41001079	To Torax	Clinic	1,00	660,00	660,00
88		Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clinic	1,00	123,43	123,43
89			40304906	Dosagem De D-Dimero	Clínic	1,00	386,79	386,79
90		Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clinic	1,00	114,65	114,65
	10/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00
		Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,00
	12/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	3,00	92,00	276,00
93		Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clinic	1,00	123,43	123,43
94		Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,65
90	13/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	3,00	92,00	276,00



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

Usuário/Matrícula:

Conta paciente

Nota:

Emissao:

N° atend

Nº IC:

56.450

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

roced	imentos							
Seq	Data	Setor	Proced	Descrição	Funç	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	Clinic	2,00	92,00	184,00
101	16/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	1,00	92,00	92,0
102	17/04/2021	Eletrocardiograma	40101010	Eletrocardiograma (Metodos Graficos)	Clínic	1,00	66,00	66,0
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	Clínic	1,00	123,43	123,4
105	18/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,6
106	18/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,0
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	184,0
109	20/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia		1,00	92,00	92,0
		Total	de Procedime	ntos		139,00		51.564,3

1	109	20/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia		1,00	92,00	92,00
			Total	de Procedime	ntos		139,00		51.564,36
Sen	viço	s Realizado	os			4			
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 - 2° 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
$\overline{}$	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
mpre	esso	em 12/05	6/2021 09:32:11	24	Pág 3 / 13		alex.jes		FatAct



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

Conta paciente

Nota:

Emissao:

N° atend:

NoIC:

22,464

56.450

Paciente:

Convênio:

**Particular** 

Usuário/Matrícula:

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

Setor	Código 90103146 90203678 90203682 60027746 60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 60027746 60034335	Descrição Serviços  Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar) Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Unid.  Un  Un  Un  Un  Un  Un  Un  Un  Un  U	2,00 1,00 1,00 4,00 24,00 1,00 2,00 6,00 24,00 1,00 2,00 6,00 24,00 1,00 2,00 1,00 2,00 1,00 2,00 1,00 2,00 1,00 2,00 1,00 2,00 1,00 2,00 1,00 2,00 1,00 2,00 1,00 2,00 1,00 2,00 1,00 2,00	VI Unit 410,00 26,25 57,75 7,05 86,06 1.560,00 410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 26,25 7,05 86,06 1.560,00 410,00 26,25 7,05 86,06 1.560,00 410,00 410,00	VI Total 820,00 26,25 57,75 28,20 2.065,44 1.560,00 820,00 42,30 2.065,44 1.560,00 820,00 42,30 2.065,44 1.560,00 820,00 26,25 42,30 2.065,44 1.560,00
Posto P2A	90203678 90203682 60027746 60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 60034335 90010003 90103146 90203678 90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar) Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un U	1,00 1,00 4,00 24,00 1,00 2,00 6,00 24,00 1,00 2,00 1,00 6,00 24,00 1,00 6,00 24,00 1,00 6,00 24,00	26,25 57,75 7,05 86,06 1.560,00 410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 26,25 7,05 86,06 1.560,00	26,25 57,75 28,20 2.065,44 1.560,00 42,30 2.065,44 1.560,00 42,30 2.065,44 1.560,00 820,00 26,25 42,30 2.065,44
2021 Posto P2A	90203682 60027746 60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar) Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un U	1,00 4,00 24,00 1,00 2,00 6,00 24,00 1,00 2,00 1,00 2,00 1,00 24,00 1,00 24,00 1,00 24,00	57,75 7,05 86,06 1,560,00 410,00 7,05 86,06 1,560,00 410,00 7,05 86,06 1,560,00 410,00 26,25 7,05 86,06 1,560,00	57,75 28,20 2.065,44 1.560,00 820,00 42,30 2.065,44 1.560,00 820,00 42,30 2.065,44 1.560,00 820,00 26,25 42,30 2.065,44
2021 Posto P2A	60027746 60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 60034335 90010003 90103146 90203678 90203678	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un U	4,00 24,00 1,00 2,00 6,00 24,00 1,00 2,00 1,00 2,00 1,00 6,00 24,00 1,00 2,00 1,00 2,00	7,05 86,06 1.560,00 410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 26,25 7,05 86,06 1.560,00	28,20 2.065,44 1.560,00 820,00 42,30 2.065,44 1.560,00 820,00 820,00 820,00 26,25 42,30 2.065,44
2021 Posto P2A	60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 90203678	Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un U	24,00 1,00 2,00 6,00 24,00 1,00 2,00 6,00 24,00 1,00 6,00 2,00 1,00 6,00 24,00 1,00 2,00	86,06 1.560,00 410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 26,25 7,05 86,06 1.560,00	2.065,44 1.560,00 820,00 42,30 2.065,44 1.560,00 42,30 2.065,44 1.560,00 820,00 26,29 42,30 2.065,44
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 90203678	Diária Apartamento - Covid  Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid  Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid  Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un U	1,00 2,00 6,00 24,00 1,00 2,00 6,00 24,00 1,00 6,00 24,00 1,00 24,00 1,00 2,00	1.560,00 410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 26,25 7,05 86,06 1.560,00	1.560,00 820,00 42,30 2.065,44 1.560,00 820,00 42,30 2.065,44 1.560,00 820,00 26,20 42,30 2.065,44
2021 Posto P2A	90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 90203678	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un U	2,00 6,00 24,00 1,00 2,00 6,00 24,00 1,00 6,00 24,00 1,00 2,00 1,00 2,00	410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 26,25 7,05 86,06 1.560,00	820,00 42,31 2.065,44 1.560,00 820,00 42,31 2.065,44 1.560,00 820,00 26,22 42,31 2.065,44
2021 Posto P2A	60027746 60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 60034335 90010003 90103146 90203678 90203678	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un U	6,00 24,00 1,00 2,00 6,00 24,00 1,00 2,00 1,00 24,00 1,00 24,00 1,00 2,00	7,05 86,06 1.560,00 410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 26,25 7.05 86,06 1.560,00	42,30 2,065,44 1,560,00 820,00 42,30 2,065,44 1,560,00 820,00 26,20 42,30 2,065,44
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	60034335 90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 90203678	Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un U	24,00 1,00 2,00 6,00 24,00 1,00 2,00 1,00 6,00 24,00 1,00 2,00	86,06 1.560,00 410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 26,25 7,05 86,06 1.560,00	2.065,44 1.560,00 820,00 42,30 2.065,44 1.560,00 820,00 26,29 42,30 2.065,44
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	90010003 90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 90203678	Diária Apartamento - Covid  Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -  Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora  Oxigênio, Por Hora  Diária Apartamento - Covid  Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -  Taxa de Refeição de Acompanhante (café da  Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora  Oxigênio, Por Hora  Diária Apartamento - Covid  Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -  Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un U	1,00 2,00 6,00 24,00 1,00 2,00 1,00 6,00 24,00 1,00 2,00	1.560,00 410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 26,25 7,05 86,06 1.560,00	1.560,00 820,00 42,30 2.065,44 1.560,00 820,00 26,29 42,30 2.065,44
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	90103146 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 90203680	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	2,00 6,00 24,00 1,00 2,00 1,00 6,00 24,00 1,00 2,00	410,00 7,05 86,06 1.560,00 410,00 26,25 7,05 86,06 1.560,00	820,00 42,30 2.065,44 1.560,00 820,00 26,25 42,30 2.065,44
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 90203680	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	6,00 24,00 1,00 2,00 1,00 6,00 24,00 1,00 2,00	7,05 86,06 1.560,00 410,00 26,25 7.05 86,06 1.560,00	42,30 2,065,44 1,560,00 820,00 26,25 42,30 2,065,44
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	60034335 90010003 90103146 90203678 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 90203680	Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un Un Un Un Un Un Un	24,00 1,00 2,00 1,00 6,00 24,00 1,00 2,00	86,06 1.560,00 410,00 26,25 7.05 86,06 1.560,00	2.065,44 1.560,00 820,00 26,25 42,30 2.065,44
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	90010003 90103146 90203678 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 90203680	Diária Apartamento - Covid  Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un Un Un Un Un Un	1,00 2,00 1,00 6,00 24,00 1,00 2,00	1.560,00 410,00 26,25 7.05 86,06 1.560,00	1.560,00 820,00 26,25 42,30 2.065,44
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	90103146 90203678 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 90203680	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un Un Un Un Un Un	2,00 1,00 6,00 24,00 1,00 2,00	410,00 26,25 7,05 86,06 1.560,00	820,00 26,25 42,30 2.065,44
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	90203678 60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un Un Un Un Un	1,00 6,00 24,00 1,00 2,00	26,25 7,05 86,06 1.560,00	26,25 42,30 2.065,44
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A 2021 Posto P2A 2021 Posto P2A 2021 Posto P2A 2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	60027746 60034335 90010003 90103146 90203678 90203680	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un Un Un Un	6,00 24,00 1,00 2,00	7,05 86,06 1.560,00	42,30 2.065,44
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A 2021 Posto P2A 2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	60034335 90010003 90103146 90203678 90203680	Oxigênio, Por Hora Diária Apartamento - Covid Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un Un Un	24,00 1,00 2,00	86,06 1.560,00	2.065,44
Posto P2A 2021 Posto P2A 2021 Posto P2A 2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	90010003 90103146 90203678 90203680	Diária Apartamento - Covid  Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -  Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un Un	1,00 2,00	1.560,00	
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	90103146 90203678 90203680	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	2,00		1.560,00
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	90203678 90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da			410,00	
2021 Posto P2A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un			820,00
2021 Posto P2A	90203680			1,00	26,25	26,25
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Un	1,00	57,75	57,75
		Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,7
2021 Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	5,00	7,05	35,25
2021 Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,4
2021 Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
2021 Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	2,00	410,00	820,00
2021 Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
2021 Posto P2A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)				
2021 Posto P2A	60027746		Un	1,00	57,75	57,75
	60034335	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,30
		Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,44
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -		2,00	410,00	820,00
2021 Posto P2A 2021 Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	4,00	7,05	28,20
2021 Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	4,00	86,06	344,26
2021 Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	20,00	86,06	1.721,20
						1.560,00
						820,00
			Un		7,05	14,10
			Un	14,00	86,06	1.204,8
			Un	1,00	1.560,00	1.560,00
		Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	410,00	410,00
		Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,25
2021 Posto P3A		Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	3,00	7,05	21,1
		Oxigênio, Por Hora	Un	10,00	86,06	860,60
2021 Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem -	Un	1,00	410,00	410,0
2021 Posto P3A	25.25(20.25)(IV.536)(IV.536)	Taxa de Refeição de Acompanhante (lanche da	Un	1,00	26,25	26,25
21 21 21	021 Posto P2A 021 Posto P2A 021 Posto P2A 021 Posto P2A 021 Posto P3A 021 Posto P3A	021     Posto P2A     90103146       021     Posto P2A     60027746       021     Posto P2A     60034335       021     Posto P2A     90010003       021     Posto P2A     90103146       021     Posto P2A     90203678       021     Posto P3A     60027746       021     Posto P3A     60034335	Posto P2A 90103146 Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - 6021 Posto P2A 60027746 Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora 6021 Posto P2A 60034335 Oxigênio, Por Hora 6021 Posto P2A 90010003 Diária Apartamento - Covid 6021 Posto P2A 90103146 Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - 6021 Posto P2A 90203678 Taxa de Refeição de Acompanhante (café da 6021 Posto P3A 60027746 Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora 6021 Posto P3A 60034335 Oxigênio, Por Hora 6021 Posto P3A 90103146 Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - 6021 Posto P3A 90103146 Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - 6021 Posto P3A 90203681 Taxa de Refeição de Acompanhante (lanche da	Posto P2A 90103146 Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Un D21 Posto P2A 60027746 Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Un D21 Posto P2A 60034335 Oxigênio, Por Hora Un D21 Posto P2A 90010003 Diária Apartamento - Covid Un D21 Posto P2A 90103146 Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Un D21 Posto P2A 90203678 Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Un D21 Posto P3A 60027746 Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora Un D21 Posto P3A 90103146 Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Un D21 Posto P3A 90103146 Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Un D21 Posto P3A 90103146 Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Un D21 Posto P3A 90203681 Taxa de Refeição de Acompanhante (lanche da Un	021         Posto P2A         90103146         Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Un         2,00           021         Posto P2A         60027746         Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora         Un         14,00           021         Posto P2A         60034335         Oxigênio, Por Hora         Un         14,00           021         Posto P2A         90010003         Diária Apartamento - Covid         Un         1,00           021         Posto P2A         90103146         Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Un         1,00           021         Posto P2A         90203678         Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Un         1,00           021         Posto P3A         60027746         Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora         Un         3,00           021         Posto P3A         60034335         Oxigênio, Por Hora         Un         10,00           021         Posto P3A         90103146         Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Un         1,00           021         Posto P3A         90103146         Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Un         1,00           021         Posto P3A         90203681         Taxa de Refeição de Acompanhante (lanche da Un         1,00	021         Posto P2A         90103146         Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Un         2,00         410,00           021         Posto P2A         60027746         Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora         Un         2,00         7,05           021         Posto P2A         60034335         Oxigênio, Por Hora         Un         14,00         86,06           021         Posto P2A         90010003         Diária Apartamento - Covid         Un         1,00         1.560,00           021         Posto P2A         90103146         Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Un         1,00         410,00           021         Posto P2A         90203678         Taxa de Refeição de Acompanhante (café da Un         1,00         26,25           021         Posto P3A         60027746         Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora         Un         3,00         7,05           021         Posto P3A         60034335         Oxigênio, Por Hora         Un         10,00         86,06           021         Posto P3A         90103146         Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem - Un         1,00         410,00           021         Posto P3A         90103146         Taxa de Refeição de Acompanhante (lanche da Un         1,00         26,25



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

Conta paciente

Nota:

Emissao:

N° atend:

Nº IC:

56.450

HOSPITAL

Paulo Antonio Soares Mendes

Paciente:

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

Dt Conta: 01/04/2021 Ot inicial: 01/04/2021 Ot final: 20/04/2021 Refer: 20/04/24

Ot Conta	01/04/20	21 Dt in	icial: 01/04/202	1 Dt final: 20/04/2021 F	Refer: 30/04	/21		
Serviç	os Realizad	os						
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 Enfermagen	ı- 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 Enfermagen	ı- 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 Enfermagen	ı - 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 d	a 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 Enfermagen	ı- 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 Enfermagen	ı- 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 d	e Serviços Realiza	ados		592,00		96.770,27
Medica	amentos							
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	04/04/2024	DA Tomporátio	24127	Matilese de la ferra 405 mar la :		4 0000		

eq	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 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 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 - 2° 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: Emissao:

Caraja;

Paciente:

Convênio:

Particular

Usuário/Matrícula:

N° atend: Rubrica 22.464 N° IC: 56.450

<b>ledic</b>	amentos							
eq	Data	Setor	Medic	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
15	5 03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
16	6 03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200Ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
1	7 03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,68
18	8 03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
19	9 03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,41
20	0 03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
2		UTI - 2º Pavimento	83764	Agua Destilada Fr 1000Ml(P/Fisioterapia)	Fr	2,0000	14,00	28,00
	2 04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
23		UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI	Fr	1,0000	135,00	135,00
	4 04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,68
1	5 04/04/2021	UTI - 2° Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
	6 04/04/2021	UTI - 2° Pavimento	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,28	0,28
	7 04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,41
28		UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2.0000	8,00	16.00
29		UTI - 2° Pavimento	83764	Agua Destilada Fr 1000MI(P/Fisioterapia)	Fr	1,0000	14,00	14,00
30		UTI - 2° Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
3		UTI - 2° Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24 84	49.68
	2 05/04/2021	UTI - 2° Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
	3 05/04/2021	UTI - 2° Pavimento	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp		1,0000	0,28	0,28
	4 05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
	5 05/04/2021	UTI - 2° Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	cp ml	2,0000	8,00	16,00
36		UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)		2,0000	63,84	127,68
3		UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI	ser Fr	1,0000		135,00
38		UTI - 2° Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	135,00 24,84	24,84
39		UTI - 2° Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
40		UTI - 2º Pavimento	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp				
4		UTI - 2° Pavimento	120981		ср	1,0000	0,28	0,28
	2 06/04/2021	UTI - 2º Pavimento		Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,41
			84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
	3 07/04/2021	Posto P2A	85195	Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml	amp	1,0000	59,63	59,63
45	4 07/04/2021	Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
	5 07/04/2021 6 07/04/2021	Posto P2A	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200Ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
		Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
	7 07/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
	9 07/04/2021 9 07/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,28	0,28
5(		Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,41
		Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,00
5		Posto P2A Posto P2A	84641	Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	ml	1,0000	6,25	6,25
53		Posto P2A	84609	Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1MI	amp	1,0000	5,55	5,58
54		Posto P2A	84606 84636	Vitamina C 1G Ap 5MI	amp	1,0000	3,93	3,93
5		Posto P2A	167737	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser -	2,0000	63,84	127,68
56		Posto P2A	84158	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr F-	1,0000	135,00	135,00
5		Posto P2A	34127	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200Ml	Fr	1,0000	135,00	135,00
58		Posto P2A	85176	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
59		Posto P2A		Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
60		Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,28	0,28
6			120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,41
62	_	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
0,	2 00/04/2021	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

Usuário/Matrícula:

#### Conta paciente

Nota: Wind de Ca Emissao: Fis

N° atend:

Nº IC:

56.450

HOSPITAL

Paulo Antonio Soares Mendes

109 14/04/2021

110 14/04/2021

Impresso em

Posto P2A

Posto P2A

12/05/2021 09:32:11

167737

34127

Paciente

Convênio:

Particular

Dt inicial: Dt final: Dt Conta: 01/04/2021 01/04/2021 20/04/2021 Refer: 30/04/21 Medicamentos Medic Descrição Medicamento Unid. Qtde VI Unit. VI Total Data Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml 63 08/04/2021 Posto P2A 84609 amp 1,0000 5.55 5.55 64 08/04/2021 84606 Vitamina C 1G Ap 5Ml 1.0000 3.93 3.93 Posto P2A amp 65 09/04/2021 Posto P2A 84636 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi) 2,0000 63,84 127.68 ser 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 Posto P2A 09/04/2021 85176 Pantozol 40Mg Ev Fap FA 1.0000 146.23 146.23 68 69 09/04/2021 Posto P2A 166768 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp Ср 1,0000 0.28 0.28 Posto P2A 70 09/04/2021 120981 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg ср 1.0000 0.41 0.41 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 1,0000 6.25 Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1MI 73 09/04/2021 Posto P2A 84609 amp 1,0000 5.55 5.55 74 09/04/2021 Posto P2A 84606 Vitamina C 1G Ap 5M 1,0000 3,93 3,93 amp 75 Posto P2A 85195 Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml 1.0000 59.63 59.63 10/04/2021 amp 84636 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi) 2,0000 63,84 127.68 76 10/04/2021 Posto P2A Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml 1.0000 135.00 135.00 77 10/04/2021 Posto P2A 167737 Fr Posto P2A 34127 Metilprednisolona 125mg Inj. 1,0000 24,84 24,84 10/04/2021 FA Pantozol 40Mg Ev Fap 146,23 146,23 Posto P2A 85176 FA 1.0000 79 10/04/2021 80 10/04/2021 Posto P2A 166768 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp Ср 1.0000 0.28 0.28 81 10/04/2021 Posto P2A 120981 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg 1.0000 0.41 0.41 CD 82 10/04/2021 Posto P2A 84620 Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96) ml 2.0000 8.00 16.00 10/04/2021 Posto P2A 84641 Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc ml 1,0000 6.25 6.25 84 Posto P2A Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1MI 10/04/2021 84609 amp 1.0000 5.55 5.55 85 10/04/2021 Posto P2A 84606 Vitamina C 1G Ap 5MI 1,0000 3,93 3.93 86 11/04/2021 Posto P2A 84636 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi) 2,0000 63,84 127.68 ser 87 11/04/2021 Posto P2A 167737 Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml Fr 1,0000 135,00 135.00 11/04/2021 Posto P2A 150252 Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml [refri] UI 0.0100 58,00 0.58 Posto P2A 89 11/04/2021 34127 Metilprednisolona 125mg Inj. FA 1.0000 24.84 24.84 90 11/04/2021 Posto P2A 85176 Pantozol 40Mg Ev Fap 1,0000 146,23 146,23 91 11/04/2021 Posto P2A Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp 166768 Ср 1,0000 0,28 0.28 92 11/04/2021 Posto P2A 120981 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg CD 1.0000 0.41 0.41 93 11/04/2021 Posto P2A 84620 Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96) 1 0000 ml 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 100,0000 Aplic 0,61 61.00 12/04/2021 Posto P2A 34127 Metilprednisolona 125mg Inj. FA 1.0000 24.84 24.84 146,23 98 12/04/2021 Posto P2A 85176 Pantozol 40Mg Ev Fap FA 1,0000 146.23 12/04/2021 99 Posto P2A Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp 1,0000 0.30 0.30 CD 100 12/04/2021 Posto P2A 120981 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg 1,0000 0,41 0,41 ср 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 Posto P2A 104 13/04/2021 85176 Pantozol 40Mg Ev Fap FA 1,0000 146,23 146.23 105 13/04/2021 Posto P2A Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp 166768 Ср 1.0000 0,30 0,30 106 13/04/2021 Posto P2A 120981 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg ср 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 14/04/2021 108 Posto P2A 84636 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi) 1,0000 ser 63,84 63.84

Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml

Metilprednisolona 125mg Inj.

Pág 7 / 13

Fr

FA

1.0000

1,0000

alex.jesus

135.00

24,84

135.00

24,84

FatAct\_R7



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



Conta paciente

Nota:

Paciente:

Convênio:

Usuário/Matrícula:

Emissao; N° atend: . Nº IC:

56.450

Paulo Antonio Soares Mendes **Particular** 

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

Seq	Data	Setor	Medic	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Tota
	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	ср	1,0000	0,30	0,30
113	14/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
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	135,0
117	15/04/2021	Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg lnj.	FA	1,0000	24,84	24.8
118	15/04/2021	Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,2
119	15/04/2021	Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,30	0,3
	15/04/2021	Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	СР	1,0000	0,41	0,4
1	15/04/2021	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,0
	16/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,8
	16/04/2021	Posto P3A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,0
	16/04/2021	Posto P3A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,2
	16/04/2021	Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	ср	1,0000	2,80	2,8
126		Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,30	0,3
127		Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1.0000	0,41	0,4
	17/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sqa 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,8
	17/04/2021	Posto P3A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,0
	17/04/2021	Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	ср	1,0000	2,80	2,8
	17/04/2021	Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,30	0,3
	17/04/2021	Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
	18/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,8
134		Posto P3A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,0
135		Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	ср	1,0000	2,80	2,8
136		Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	СР	1,0000	0,30	0,3
137		Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
138		Posto P3A	93196	Soro Fisiologico Ap 10 MI	un	2,0000	2,87	5,7
139		Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,8
140		Posto P3A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,0
0000000	19/04/2021	Posto P3A	84644	Glicose 50% 10ml (mavi)	amp	4,0000	1,13	4,5
	19/04/2021	Posto P3A	84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	ср	1,0000	2,80	2,8
	19/04/2021	Posto P3A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp		1,0000	0,30	0,3
	19/04/2021	Posto P3A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,30	0,4
	19/04/2021	Posto P3A	93196	Soro Fisiologico Ap 10 MI	50.55	2,0000		
	19/04/2021	Posto P3A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	un	1,0000	2,87 8,00	5,7
	20/04/2021	Posto P3A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ml			8.0
148		Posto P3A	84433		ser	1,0000	63,84	63,8
1200		Posto P3A	84302	Pantozol (pantoprazol) 20mg Cp	ср	2,0000	6,75	13,5
149 150		Posto P3A	166768	Predsim (prednisolona) 20mg Cp Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	. 2,80	2,8
151		Posto P3A	120981		СР	1,0000	0,30	0,3
	20/04/2021	Posto P3A	93196	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
132	20/04/2021		al de Medicame	Soro Fisiologico Ap 10 MI	un	2,0000	2,87	5,7
		100	ai ue meulcaine	inos		281,0100		8.114,1
lateria								
eq	Data	Setor BA Tamparária	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Tota
	01/04/2021	PA Temporário	85496 93974	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	1,0000	0,20	0,2

		101	ai de Medicame	ntos		281,0100		8.114,16
Materi	iais							
Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
	01/04/2021	PA Temporário	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	1,0000	0,20	0,20
2	2 01/04/2021	PA Temporário	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69
3	3 01/04/2021	PA Temporário	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
Impres	so em 12/05	5/2021 09:32:11		Pág 8 / 13		alex.jes	us	FatAct_R7



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



Conta paciente

Nota:

ica i

Paciente:

Convênio:

Usuário/Matrícula:

Emissao: N° atend:

Nº IC:

22.464 56.450

Paulo Antonio Soares Mendes

Particular

Dt inicial: 04/04/2024 Dt final: 20/04/2024 Pefer: 20/04/24

later	rials							
eq	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
	0 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93028	Cavilon Limpador Pele S/ Enxague	un	1,0000	95,79	95,79
	1 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	137935	Circuito Airvo Spiral Fisher & Paykel 900pt1561	un	1,0000	159,61	159,61
	2 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93145	Circuito Desc Expans Anest Y 311403Ad	un	1,0000	137,24	137,24
	3 02/04/2021	UTI - 2° Pavimento	93824	Coletor Urina Sistema Aberto 2000ml (c/100)	un	1,0000	6,66	6,66
	4 02/04/2021	UTI - 2° Pavimento	93857	Compressa Gaze Est 13 Fios Pct 10 (e180)	un	3,0000	0,61	1,83
	5 02/04/2021	UTI - 2° Pavimento	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2.0000	22,33	44,66
						1,0000	25,14	25,14
	6 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento UTI - 2º Pavimento	138383	Creme Dental Bisn. 30/50 G	un			363,12
	7 02/04/2021		93582	Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt		2,0000	181,56	
	8 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94385	Eletrodo Espuma Ad Desc 2223 (c/ 50)	un	50,0000	0,09	4,50
	9 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93949	Equipo Cruz C/Bolsa Kangaro Epump 775100	un	1,0000	78,00	78,00
	0 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	7,0000	2,69	18,83
	1 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94198	Filtro Bactogard 70X70Mm 28032/28041	un	1,0000	122,96	122,96
	2 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	3,0000	2,57	7,7
2	3 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94503	Frasco Aspiracao 1000ml Ext 3m Cjt-44 / Cjt-117	Fr	1,0000	48,27	48,27
2	4 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95406	Kit Ambu C/ Mascara 5377+1282	un	1,0000	180,18	180,1
2	5 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95194	Lençol Absorvente Superdry 70x180 (e60)	un	4,0000	12,27	49,0
2	6 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95247	Locao Hidratante Tcm Primoderm 200ml	Fr	1,0000	73,16	73,1
2	7 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95817	Luva Cirurgica Latex C/po Esteril 7.5	Par	1,0000	7,05	7,0
2	8 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
2	9 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,6
3	0 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	96388	Papagaio Desc C/tampa	un	1,0000	7,75	7,7
3	1 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	96866	Protetor Cutaneo Cavilon Spray 28MI 3346	un	1,0000	129,90	129,90
3	2 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97244	Seringa Bico Slip 10ml 990558	un	9,0000	0,40	3,60
3	3 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	2,0000	0,45	0,9
3	4 02/04/2021	UTI - 2° Pavimento	97249	Seringa Desc 05ml Luer Lock 990175	un	1,0000	0,70	0,70
3	5 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	3,0000	1,02	3,06
3	6 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	2,0000	2,32	4,64
3	7 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	10,0000	5,54	55,40
3	8 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97403	Sonda Asp Traqueal 12 Silic Valv Interm (c/10)	un	1,0000	1,41	1,4
3	9 02/04/2021	UTI - 2° Pavimento	97041	Sonda Uretral Plastica 12 - Cpl	un	1,0000	3,58	3,58
4	0 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97687	Tesoura Desc Esteril	un	1,0000	14,69	14,69
4	1 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97726	Tomeira Ds 3 V Luer Conex Rotat 20019 -	un	1,0000	11,92	11,92
4	2 02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	7,0000	0,69	4,83
4	3 03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	7,0000	0,20	1,40
4	4 03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	92495	Aparelho Barbear C/ Fita Lubrificante	un	1,0000	5,51	5.5
4	5 03/04/2021	UTI - 2° Pavimento	93028	Cavilon Limpador Pele S/ Enxague	un	1,0000	95,79	95,79
4	6 03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93786	Cuba Rim Branca Esteril Desc 500Cc	un	1,0000	13,93	13,93
4	7 03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93565	Curativo Duoderm Ext Fino 10X5 (E20)	un	1,0000	3,36	3,36
4	8 03/04/2021	UTI - 2° Pavimento	94904	Fixador P/sondas Drenos 902 Flexitrak 10x3,	un	1,0000	25,05	25,0
4	9 03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	4,0000	2,57	10,2
5	0 03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
5	1 03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,6
		5/2021 09:32:11						



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



Usuário/Matrícula:

Conta paciente

Nota:

Emissao: N° atend:

Nº IC:

22.464 56.450

Paciente:

Dt Conta: 01/04/2021

Convênio:

Dt inicial:

Particular

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

Materia						٠	10.15.74	
eq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	2,0000	0,45	0,90
	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	5,0000	1,02	5,10
	03/04/2021	UTI - 2° Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	2,0000	2,32	4,64
	03/04/2021	UTI - 2° 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 - 2° 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 - 2° Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	2,0000	0,45	0,90
78	05/04/2021	UTI - 2° Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
79	05/04/2021	UTI - 2° Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	2,0000	2,32	4,64
80	05/04/2021	UTI - 2° 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		Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	4.0000	0,69	2,76
	06/04/2021	Posto P3A	92804	Canula Nasal Alto Fluxo Adulto 2.7 Mm -	un	1,0000	578,77	578,77
	06/04/2021	Posto P3A	93146	Circuito Desc P/cat Alto Fluxo 5a40l - Pf-dpc-	un	1,0000	1.279,90	1.279,90
	06/04/2021	UTI - 2° Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
87		UTI - 2° Pavimento	92495	Aparelho Barbear C/ Fita Lubrificante	un	1,0000	5,51	5,51
88		UTI - 2º Pavimento	93466	Cateter Insyte Autoguar Bc22Gx1.0 381023		1,0000	18,20	18,20
89		UTI - 2º Pavimento	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	2,0000		
90	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un		35,29	70,58
	06/04/2021	UTI - 2° Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	2,0000	22,33	44,66
	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	6,0000	2,57	15,42
	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento			un	1,0000	134,61	134,61
94		UTI - 2° Pavimento	95915	Pelicula Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,96
			97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
95 96		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		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

Paciente:

Convênio:

Usuário/Matrícula:

N° atend: Nº IC:

Emissao:

alex.jesus

FatAct\_R7

22,464 56.450

Paulo Antonio Soares Mendes

Impresso em 12/05/2021 09:32:11

**Particular** 

<b>V</b> lateriai	3							
Seq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Tota
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	0,4
102	07/04/2021	Posto P2A	97249	Seringa Desc 05ml Luer Lock 990175	un	1,0000	0,70	0.7
103	07/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	3,0000	1,02	3,0
104	07/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-99025	5 un	1,0000	2,32	2,3
105	07/04/2021	Posto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	6,0000	0,57	3.4
106	07/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100	) un	8,0000	5,54	44,3
107	07/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	11,0000	0,69	7,5
108	08/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	3,0000	0,20	0,6
109	08/04/2021	Posto P2A	92955	Cateter Oculos P/oxig Adulto Gc8022a01 (np)	un	1,0000	20,80	20,8
110	08/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,3
111	08/04/2021	Posto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30	) un	6,0000	2,57	15,4
112	08/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,4
113	08/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	2,0000	1,02	2,0
114	08/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-99025	6 un	1,0000	2,32	2,3
115	08/04/2021	Posto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	4,0000	0,57	2,2
116	08/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100	) un	6,0000	5,54	33,2
117	08/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	4,0000	0,69	2,7
118	09/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	3,0000	0,20	0,6
119	09/04/2021	Posto P2A	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	1,0000	35,29	35,2
	09/04/2021	Posto P2A	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,6
	09/04/2021	Posto P2A	93582	Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (c	it) un	2,0000	181,56	363,1
	09/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,3
	09/04/2021	Posto P2A	95915	Pelicula Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,9
	09/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,4
	09/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	2,0000	1,02	2,0
1022	09/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-99025		1,0000	2,32	2,3
	09/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100		8,0000	5,54	44,3
1	10/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	4,0000	0,20	0,8
	10/04/2021	Posto P2A	93974			2,0000		
		Posto P2A	97248	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un		2,69	5,3
	10/04/2021			Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0.4
		Posto P2A	97249	Seringa Desc 05ml Luer Lock 990175	un	1,0000	0,70	0.7
	10/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	3,0000	1,02	3,0
	10/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-99025		1,0000	2,32	2,3
	10/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100		8,0000	5,54	44,3
	10/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,0
	11/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,4
	11/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,6
	11/04/2021	Posto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30		4,0000	2,57	10,2
	11/04/2021	Posto P2A	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,0
	11/04/2021	Posto P2A	95730	Mepilex Border Espuma C/silicone 15x15cm	un	1,0000	103,50	103,5
	11/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,4
	11/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,0
	11/04/2021	Posto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-99025	6 un	1,0000	2,32	2,3
	11/04/2021	Posto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	4,0000	0,57	2,2
	11/04/2021	Posto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100	) un	-2,0000	5,54	-11,0
146	12/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,4
147	12/04/2021	Posto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	

Pág 11 / 13



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



Usuário/Matrícula:

## Conta paciente

Emissao:

N° atend:

Nº IC:

ubric56.450

HOSPITAL

Paulo Antonio Soares Mendes

Paciente:

Convênio:

Particular

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

<i>l</i> lateria	is							
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
	14/04/2021	Posto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,40
	14/04/2021	Posto P2A	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	1,0000	35,29	35,29
	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	Pelicula 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
	15/04/2021	Posto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45
	15/04/2021	Posto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,02
	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)		4,0000	5,54	22,16
179	15/04/2021	Posto P3A	93582	Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt)		2,0000	181,56	363,12
	15/04/2021	Posto P3A	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134.61
	15/04/2021	Posto P3A	96388	Papagaio Desc C/tampa	un	1,0000	7,75	7,75
	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
	16/04/2021	Posto P3A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
	17/04/2021	Posto P3A	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	1,0000	35,29	35,29
	17/04/2021	Posto P3A	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,66
	17/04/2021	Posto P3A	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,00
	17/04/2021	Posto P3A	95915	Pelicula Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,96
70.77.00	17/04/2021	Posto P3A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
	17/04/2021	Posto P3A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	6,0000	0,69	4,14
192		Posto P3A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,07
193		Posto P3A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	1,0000	0,09	
194	19/04/2021	Posto P3A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	0,20 2,69
	19/04/2021	Posto P3A	97254	Seringa Desc Luer Lock 20ml 990687	un	1,0000	2,45	
					un	1,0000	2,40	2,45



Paciente:

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



Usuário/Matrícula:

Conta paciente

Emissao:

NOTC:

N° atend?ubrica

22.464 56.450

164.059,96

Convênio:

**Particular** 

Paulo Antonio Soares Mendes

Ot Conta Materia		21	Dt inicial:	01/04/2021	Dt final: 20/04/2021	Refer: 30/04	4/21		
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 (e10	0) un	2,0000	5,54	11,08
197	20/04/2021	Posto P2A		94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/3	0) 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
			To	otal de Materia	ais		932,0000		7.611,17

Valor Total Conta 164.059,96 0,00 Desconto

Total geral R\$

Impresso em 12/05/2021 09:32:11

Pág 13 / 13

alex.jesus

FatAct\_R7



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

Conta paciente

Emissao:

N° atend:

Nº IC:

22.459 56.444

Paciente:

Dt Conta: 01/04/2021

Convênio:

Particular

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 01/04/2021

Refer: 31/03/21

Usuário/Matrícula:

		Data entrada:	01/04/202	21 21:16:49	Data saída:	01/04/2021 23	:48:18	
Procedimentos	Trans.	Tenan Trans	4.	A. 100				
Sea Data	Setor		Proced	Descrição			Func	_

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

Servi	os Realizad	os						
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 -	Ųn	1,00	223,00	223,00
		Total de Se	rviços Realiza	ados		2,00		371,00

Mate	ria	nis				1 11 11			
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	Pelicula 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
				Tatal da 11ata			44 0000		454.00

Total de Materiais	11,0000	151,32
Valor Total Conta		4.086,40
Desconto		0,00

4.086,40 Total geral R\$



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



Conta paciente

Nota:

22.464

Emissao:

N° atend: Nº IC: 56.450

Paciente:

Dt Conta: 01/04/2021

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Dt inicial: 01/04/2021

Dt final: 20/04/2021

Refer: 30/04/21

Usuário/Matrícula:

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

	imentos		D1	Danadaža	F	Otdo	VI Unit	VI Proce
pq	Data	Setor	Proced	Descrição	Funç Clínic	<b>Qtde</b> 1,00	VI Unit 360,00	360,0
	02/04/2021	Ecocardiograma	40901106	Ecocardiograma No Leito	Clínic	1,00	66,00	66.0
	02/04/2021	Eletrocardiograma	40101010	Eletrocardiograma - Sem Laudo (Metodos Eletrocardiograma (Metodos Graficos)	Clínic	1,00	66,00	66,0
	02/04/2021	Eletrocardiograma	40101010		Clínic	1,00	84,30	84,3
	02/04/2021	Laboratório	40301397	Dosagem De Bilirrubina Total E Frações	Clínic	1,00	66,48	66,4
	02/04/2021	Laboratório	40301559	Dosagem De Cloretos	Clínic	1,00	67,94	67,9
6	02/04/2021	Laboratório	40301630 40301729	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	63,92	63,9
	02/04/2021	Laboratório		Dosagem De Dhl	Clínic	1,00	71,92	71,9
	02/04/2021	Laboratório	40301931	Dosagem De Fósforo			287,40	287.
	02/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00		88.
	02/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	10000
	02/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,4
	02/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,:
13	02/04/2021	Laboratório	40302504	Dosagem De Tgo - Ast - Aspartato	Clínic	1,00	74,95	74,
	02/04/2021	Laboratório	40302512	Dosagem De Tgp - Alt - Alanina	Clínic	1,00	74,95	74,9
	02/04/2021	Laboratório	40302571	Dosagem de Troponina	Clínic	1,00	184,31	184,
	02/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,
17	02/04/2021	Laboratório	40304264	Fibrinogênio	Clínic	1,00	68,54	68,
18	02/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,
19	02/04/2021	Laboratório	40304590	Tempo De Protrombina	Clínic	1,00	85,09	85,
20	02/04/2021	Laboratório	40304639	Tempo De Tromboplastina Parcial Ativado	Clínic	1,00	65,69	65,
21	02/04/2021	Laboratório	40304906	Dosagem De D-Dimero	Clínic	1,00	386,79	386,
22	02/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,
23	02/04/2021	Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Aerobios 1 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,
24	02/04/2021	Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Aerobios 2 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,
25	02/04/2021	Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Anaeróbios 1 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,
26	02/04/2021	Laboratório	40310256	Hemocultura P/ Anaeróbios 2 Amostra	Clínic	1,00	402,93	402,
27	02/04/2021	Laboratório	40310620	Cultura De Vigilância Retal Erc	Clínic	1,00	437,33	437,
28	02/04/2021	Laboratório	40310710	Cultura De Vigilância Retal Vre		1,00	138,28	138,
29	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	10102019	Visita Hospitalar A Paciente Internado	Clínic	1,00	33.000,00	33.000,
30	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	4,00	92,00	368,
31	03/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,
32	03/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,
33	03/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	88,
34	03/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,
35	03/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,
36	03/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,
37	03/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,
38	03/04/2021	Laboratório	40307182	Sorologia Para Hiv 1/2	Clínic	1,00	325,13	325,
39	03/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,
40	03/04/2021	Laboratório	40310213	Cultura Em Urina	Clínic	1,00	152,01	152,
41	03/04/2021	Laboratório	40314340	Pcr Em Tempo real Para detecção de		1,00	300,00	300,
42	03/04/2021	Laboratório	40316491	Dosagem De T4 Livre	Clínic	1,00	139,15	139,
43	03/04/2021	Laboratório	40316521	Dosagem De Tsh	Clínic	1,00	144,41	144,
44	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,
45	04/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,
46	04/04/2021	Laboratório	40301931	Dosagem De Fósforo	Clínic	1,00	71,92	71,
47	04/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,



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

Conta paciente

Nota:

N° atend: Rubrica 22.464 N° IC: 56.450

Paciente:

Convênio:

Usuário/Matrícula:

Paulo Antonio Soares Mendes

Particular

	3: 01/04/202	21 Dt inicial:	01/04/2021	Dt final: 20/04/2021	Refer: 30/04/	<b>4</b> 1		
	limentos		912 T.A.		_		1011.14	\# D
Seq	Data	Setor	Proced	Descrição	Funç	Qtde	VI Unit 88,19	VI Proced
	04/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00		
	04/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,4
50		Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,2
51		Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,9
52		Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,4
53	04/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,6
54	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	4,00	92,00	368,0
55	05/04/2021	Laboratório	40301559	Dosagem De Cloretos	Clinic	1,00	66,48	66,4
56	05/04/2021	Laboratório	40301630	Dosagem De Creatinina	Clínic	1,00	67,94	67,9
57	05/04/2021	Laboratório	40301931	Dosagem De Fósforo	Clínic	1,00	71,92	71,9
58	05/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,4
59	05/04/2021	Laboratório	40302237	Dosagem De Magnésio	Clínic	1,00	88,19	88,1
60	05/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,4
61	05/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,2
62	05/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,9
63	05/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,4
64	05/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,6
65	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	4,00	92,00	368,0
66	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	70201095	Teste Molecular Covid-19, Amplificação		1,00	455,00	455,0
67	06/04/2021	Laboratório	40302016	Gasometria Arterial	Clínic	1,00	287,40	287,4
68	06/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio	Clínic	1,00	83,45	83,4
69	06/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	80,2
70	06/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,4
71	06/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,6
72		Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,0
73		UTI - 2º Pavimento	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	1,00	92,00	92,0
-	07/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,4
	07/04/2021	Laboratório	40304906	Dosagem De D-Dimero	Clínic	1,00	386,79	386.7
	07/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,6
77		Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,0
			40301630	Dosagem De Creatinina	Clinic	1,00	67.94	67,9
78		Laboratório		100 100 100 100 100 100 100 100 100 100	Clinic	1,00	83,45	83.4
	08/04/2021	Laboratório	40302318	Dosagem De Potássio			1000	80,2
	08/04/2021	Laboratório	40302423	Dosagem De Sódio	Clínic	1,00	80,25	
	08/04/2021	Laboratório	40302580	Dosagem De Ureia	Clínic	1,00	69,99	69,9
	08/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clínic	1,00	123,43	123,4
	08/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clinic	1,00	114,65	114,6
84	08/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	2,00	92,00	184,0
	09/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,0
86	09/04/2021	Tomografia	41001079	Tc Torax	Clínic	1,00	660,00	660,0
	10/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clinic	1,00	123,43	123,4
88	10/04/2021	Laboratório	40304906	Dosagem De D-Dimero	Clínic	1,00	386,79	386,7
89	10/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,6
90	10/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,0
91	11/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,0
92	12/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clinic	3,00	92,00	276,0
93	13/04/2021	Laboratório	40304361	Hemograma Com Plaquetas	Clinic	1,00	123,43	123,4
94	13/04/2021	Laboratório	40308391	Dosagem De Proteína C Reativa	Clínic	1,00	114,65	114,6
OF	13/04/2021	Posto P2A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	3,00	92,00	276,0



Paciente:

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



Usuário/Matrícula:

# Conta paciente

Nota: Emissao:

N° atend:

Paulo Antonio Soares Mendes

Impresso em 12/05/2021 09:32:11

Convênio:

Particular

aulo A	ntonio Soare	es Mendes	Particula	ır			N° IC:	56.45
t Conta	01/04/202	21 Dt inicial:	01/04/2021	Dt final: 20/04/2021 F	Refer: 30/04/2	:1		
Proced	imentos							
Seq	Data	Setor	Proced	Descrição	Funç	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	Clinic	1,00	114,65	114,65
	18/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,00
	18/04/2021	Tomografia	41001079	Tc Torax	Clínic	1,00	660,00	660,00
	19/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Clínic	2,00	92,00	184,00
	20/04/2021	Posto P3A	50000365	Atendimento de Fisioterapia	Omno	1,00	92,00	92,00
103	20/04/2021		Procediment	The second control of the second control of the second control of the second of the se		139,00	32,00	51.564,36
		Total de	Procediment	05		133,00		31.004,00
erviço	s Realizado	s						
eq	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 Enfermagen	ı- 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
	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065.44
	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90010004	Diária Uti - Covid	Un	1,00	4.200,00	4.200,00
	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90103147	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem		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		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
	06/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	2,00	86,06	172,13
21	06/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	6,00	86,06	516,36
	06/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem		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
	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
	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	90103147	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem		1,00	358,00	358,00
	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
04	07/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00

Pág 3 / 13

alex.jesus

FatAct\_R7



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

Usuário/Matrícula:

Conta paciente

Nota:

Emissao: N° atend: Nº IC:

22.464 56.450

Paciente:

Convênio:

Particular

	01/04/20	State	01/04/2021					
	s Realizado						1011111	
Seq	Data	Setor	Código	Descrição Serviços	Unid.	Qtde	VI Unit	VI Tota
	07/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem		2,00	410,00	820,00
	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		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		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	26,2
48	11/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,3
49	11/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,4
50	11/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,0
51	11/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem	- Un	2,00	410,00	820,0
52	11/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,2
53	11/04/2021	Posto P2A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,7
54	11/04/2021	Posto P2A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,7
55	12/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	5,00	7,05	35,2
56	12/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,4
57	12/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,0
58	12/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem	- Un	2,00	410,00	820,0
59	12/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,2
60	12/04/2021	Posto P2A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,7
61	13/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	6,00	7,05	42,3
62	13/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	24,00	86,06	2.065,4
63	13/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,0
	13/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem	- Un	2,00	410,00	820,0
	13/04/2021	Posto P2A	90203678	Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,2
66	14/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	4,00	7,05	28,2
67	14/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	4,00	86,06	344,2
68	14/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	20,00	86,06	1.721,2
69	14/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,0
70	14/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem		2,00	410,00	820,0
71	15/04/2021	Posto P2A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	2,00	7,05	14,1
72	15/04/2021	Posto P2A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	14,00	86,06	1.204,8
73	15/04/2021	Posto P2A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,0
74	15/04/2021	Posto P2A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem		1,00	410,00	410,0
75			90103146	Taxa de Assistencia integrada de Emerinagem Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	Un	1,00	26,25	26,2
75 76	15/04/2021	Posto P2A			Un	3,00	7,05	21,1
76 77	15/04/2021	Posto P3A	60027746	Taxa De Respirador Bipap / Cpap, Por Hora	Un	10,00	86,06	860,6
77	15/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora		1,00	410,00	410,0
78 79	15/04/2021	Posto P3A	90103146 90203681	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem Taxa de Refeição de Acompanhante (lanche de		1,00	26,25	26,2
19	15/04/2021	Posto P3A	33203001	rana de mereição de Acompanhame (idifícile de	. 011	1,00	20,20	20,2



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

Usuário/Matrícula:

Conta paciente

Nota:

Emissao:

N° atend: N° IC:

22.464 56.450

Paciente:

Dt Conta: 01/04/2021

Convênio:

Particular

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

7. 001110	01/04/20	121	01/04/2021	20/04/2021	30/04	121		
Serviç	os Realizad	os						
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	26,2
96	18/04/2021	Posto P3A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,7
97	18/04/2021	Posto P3A	90203681	Taxa de Refeição de Acompanhante (lanche da	Un	1,00	26,25	26,2
98	18/04/2021	Posto P3A	90203682	Taxa de Refeição de Acompanhante (jantar)	Un	1,00	57,75	57,7
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	26,2
	19/04/2021	Posto P3A	90203680	Taxa de Refeição de Acompanhante (almoço)	Un	1,00	57,75	57,75
	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
	20/04/2021	Posto P3A	60034335	Oxigênio, Por Hora	Un	15,00	86,06	1.290,90
	20/04/2021	Posto P3A	90010003	Diária Apartamento - Covid	Un	1,00	1.560,00	1.560,00
	20/04/2021	Posto P3A	90103146	Taxa de Assistência Integrada de Enfermagem		1,00	410,00	410,00
	20/04/2021	Posto P3A	90203678		Un	1,00	26,25	26,25
103	20/04/2021			Taxa de Refeição de Acompanhante (café da	OII		20,23	96.770,27
		Total de	Serviços Realizad	los	72237	592,00		30.770,27
	mentos	0.4		D		014	1011-14	\# <b>T</b> -4-
eq	Data	Setor	Medic	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Tota
	01/04/2021	PA Temporário	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
	01/04/2021	PA Temporário	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
	01/04/2021	PA Temporário	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	83764	Agua Destilada Fr 1000MI(P/Fisioterapia)	Fr	1,0000	14,00	14,00
72	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI	Fr	1,0000	135,00	135,00
	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,68
	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
	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 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
oresso	em 12/05	/2021 09:32:11		Pág 5 / 13		alex.jesu	S	FatAct



Impresso em 12/05/2021 09:32:11

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

Usuário/Matrícula:

Conta paciente

Nota:

N° atend:

Nº IC:

Emissao:

22.464 56.450

FatAct\_R7

alex.jesus

HOSPITAL

Paciente:

Convênio:

Particular

Conta:	01/04/2021	Dt inicial:	01/04/2021	Dt final: 20/04/2021 Re	efer: 30/04/	21		
edicame								
•		Setor	Medic	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Tota
		UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,6
		UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200Ml	Fr	1,0000	135,00	135,0
		UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,6
		UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,2
		UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
		UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,0
		UTI - 2º Pavimento	83764	Agua Destilada Fr 1000MI(P/Fisioterapia)	Fr	2,0000	14,00	28,0
		UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,6
23 04	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI	Fr	1,0000	135,00	135,0
24 04	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,6
25 04	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,2
26 04	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,28	0,2
27 04	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
28 04	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,0
29 05	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	83764	Agua Destilada Fr 1000MI(P/Fisioterapia)	Fr	1,0000	14,00	14,0
30 05	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,6
31 05	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	2,0000	24,84	49,6
32 05	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,2
33 05	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,28	0,2
34 05	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
35 05	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,0
36 06	/04/2021	JTI - 2º Pavimento	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,6
37 06	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI	Fr	1,0000	135,00	135,0
38 06	/04/2021	UTI - 2º Pavimento	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,8
39 06	/04/2021	JTI - 2º Pavimento	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,2
40 06	/04/2021	JTI - 2º Pavimento	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,28	0,2
41 06	/04/2021	JTI - 2º Pavimento	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
42 06	/04/2021 U	JTI - 2º Pavimento	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,0
43 07	/04/2021	Posto P2A	85195	Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml	amp	1,0000	59,63	59,6
		Posto P2A	84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,6
		Posto P2A	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI	Fr	1,0000	135,00	135,0
		Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,8
122		Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,2
		Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,28	0,2
100		Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
22		Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,0
		Posto P2A	84641	Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e 30) Cc	ml	1,0000	6,25	6,2
		Posto P2A	84609			1,0000	5,55	5,5
7232				Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1MI	amp			
		Posto P2A	84606	Vitamina C 1G Ap 5MI	amp	1,0000	3,93	3,9 127.6
		Posto P2A	84636 167737	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,6
1221		Posto P2A	167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml	Fr	1,0000	135,00	135,0
		Posto P2A	84158	Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 200MI	Fr	1,0000	135,00	135,0
		Posto P2A	34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,8
		Posto P2A	85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,2
		Posto P2A	166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,28	0,2
		Posto P2A	120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
61 08/	/04/2021 F	Posto P2A	84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,0

Pág 6 / 13



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



Usuário/Matrícula:

Conta paciente

Emissao: N° atend: R

Nº IC:

22,464 56.450

#### HOSPITAL

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Convênio:

Particular

Dt inicials	24/24/2224	Dt final:	00/04/0004	Defer: 00/04/04
Dt inicial:	01/04/2021	Dt final:	20/04/2021	Refer: 30/04/21

	: 01/04/202 mentos		Dt inicial:	01/04/2021	Dt final: 20/04/2021	Refer: 30/04		Mark Control	7700
eq eq	Data	Setor		Medic	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Tota
	08/04/2021	Posto P2A		84609	Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1MI	amp	1,0000	5,55	5,55
	08/04/2021	Posto P2A		84606	Vitamina C 1G Ap 5MI	amp	1,0000	3,93	3,93
	09/04/2021	Posto P2A		84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
	09/04/2021	Posto P2A		167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr		1,0000	135,00	135,00
	09/04/2021	Posto P2A		34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
	09/04/2021	Posto P2A		85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
0.7337.3	09/04/2021	Posto P2A		166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,28	0,28
	09/04/2021	Posto P2A		120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
	09/04/2021	Posto P2A		84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
1000100	09/04/2021	Posto P2A		84641	Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	ml	1,0000	6,25	6,25
	09/04/2021	Posto P2A		84609	Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1MI	amp	1,0000	5,55	5,5
	09/04/2021	Posto P2A		84606	Vitamina C 1G Ap 5MI	amp	1,0000	3,93	3,9
	10/04/2021	Posto P2A		85195	Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml	amp	1,0000	59,63	59,6
	10/04/2021	Posto P2A		84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,68
	10/04/2021	Posto P2A		167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr		1,0000	135,00	135,00
	10/04/2021	Posto P2A		34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
	10/04/2021	Posto P2A		85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,2
80	10/04/2021	Posto P2A		166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,28	0,2
1000000	10/04/2021	Posto P2A		120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
	10/04/2021	Posto P2A		84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	2,0000	8,00	16,0
	10/04/2021	Posto P2A		84641	Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	ml	1,0000	6,25	6,2
	10/04/2021	Posto P2A		84609	Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1MI	amp	1,0000	5,55	5,5
	10/04/2021	Posto P2A		84606	Vitamina C 1G Ap 5MI	amp	1,0000	3,93	3,9
	11/04/2021	Posto P2A		84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	2,0000	63,84	127,6
	11/04/2021	Posto P2A		167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr		1,0000	135,00	135,0
	11/04/2021	Posto P2A		150252	Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml		0,0100	58,00	0,5
		Posto P2A		34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,8
	11/04/2021	Posto P2A		85176		FA	1,0000	146,23	146,2
	11/04/2021				Pantozol 40Mg Ev Fap Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp		1,0000	0,28	0,2
	11/04/2021	Posto P2A		166768 120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,4
100.000	11/04/2021	Posto P2A				cp ml	1,0000	8,00	8,0
	11/04/2021	Posto P2A		84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ser	2,0000	63,84	127,6
(SEC.16)	12/04/2021	Posto P2A		84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)		1,0000	135,00	135,0
	12/04/2021	Posto P2A		167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr			0,61	61,0
	12/04/2021	Posto P2A		85227	Hirudoid 300 Pm Tb 40g	Aplic FA	1,0000	24,84	24,8
7212	12/04/2021	Posto P2A		34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	146,23	146,2
	12/04/2021	Posto P2A		85176	Pantozol 40Mg Ev Fap		1,0000	0,30	0,3
	12/04/2021	Posto P2A		166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,30	0,3
1212-12	12/04/2021	Posto P2A		120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp ml		8,00	8,0
	12/04/2021	Posto P2A		84620 167737	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml 200ml Fr	1,0000	135,00	135,0
	13/04/2021	Posto P2A		167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr		1,0000		24,8
	13/04/2021	Posto P2A		34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA EA	1,0000	24,84	
	13/04/2021	Posto P2A		85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,2
	13/04/2021	Posto P2A		166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,30	0,3
	13/04/2021	Posto P2A		120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	cp	1,0000	0,41	0,4
	13/04/2021	Posto P2A		84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,0
	14/04/2021	Posto P2A		84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,8
	14/04/2021	Posto P2A		167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr		1,0000	135,00	135,0
110	14/04/2021	Posto P2A		34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84





Usuário/Matrícula:

Conta paciente

Emissao:

N° atend:

Nº IC:

22.464 56.450

HOSPITAL

Paulo Antonio Soares Mendes

Paciente:

Convênio:

**Particular** 

	: 01/04/202		Dt inicial:	01/04/2021	Dt final: 20/04/2021	Refer: 30/04			
	mentos	Cotos		Modia	Descrição Medicamente	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
eq	Data 14/04/2021	Setor Posto P2A		Medic 85176	Descrição Medicamento Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
	14/04/2021	Posto P2A		166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,30	0,30
	14/04/2021	Posto P2A		120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,41
	14/04/2021	Posto P2A		84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
	15/04/2021	Posto P2A		84636	Clexane 40Mg Sga 0.4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
	15/04/2021	Posto P2A		167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200m		1,0000	135,00	135,00
	15/04/2021	Posto P2A		34127	Metilprednisolona 125mg Inj.	FA	1,0000	24,84	24,84
	15/04/2021	Posto P2A		85176	Pantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	146,23
	15/04/2021	Posto P2A		166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,30	0,30
	15/04/2021	Posto P2A		120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,41
	15/04/2021	Posto P2A		84620	Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	ml	1,0000	8,00	8,00
				84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
	16/04/2021	Posto P3A							135,00
	16/04/2021	Posto P3A		167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200m		1,0000	135,00	146,23
	16/04/2021	Posto P3A		85176	Prantozol 40Mg Ev Fap	FA	1,0000	146,23	
	16/04/2021	Posto P3A		84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	ср	1,0000	2,80	2,80
	16/04/2021	Posto P3A		166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,30	0,30
	16/04/2021	Posto P3A		120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	1,0000	0,41	0,41
	17/04/2021	Posto P3A		84636	Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
	17/04/2021	Posto P3A		167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200m		1,0000	135,00	135,00
	17/04/2021	Posto P3A		84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	ср	1,0000	2,80	2,80
	17/04/2021	Posto P3A		166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,30	0,30
	17/04/2021	Posto P3A		120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	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 200m	l Fr	1,0000	135,00	135,00
135	18/04/2021	Posto P3A		84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	ср	1,0000	2,80	2,80
136	18/04/2021	Posto P3A		166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,30	0,30
137	18/04/2021	Posto P3A		120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	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 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
140	19/04/2021	Posto P3A		167737	Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200m	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	ср	1,0000	2,80	2,80
143	19/04/2021	Posto P3A		166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,30	0,30
144	19/04/2021	Posto P3A		120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	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 0,4Ml(Mavi)	ser	1,0000	63,84	63,84
148	20/04/2021	Posto P3A		84433	Pantozol (pantoprazol) 20mg Cp	ср	2,0000	6,75	13,50
149	20/04/2021	Posto P3A		84302	Predsim (prednisolona) 20mg Cp	ср	1,0000	2,80	2,80
150	20/04/2021	Posto P3A		166768	Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp	ср	1,0000	0,30	0,30
151	20/04/2021	Posto P3A		120981	Puran T4 (levotiroxina) 100mcg	ср	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	e Medicament	os		281,0100		8.114,16
//ateria	is							***	
Seq	Data	Setor		Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Tota
1	01/04/2021	PA Temporá	rio	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	1,0000	0,20	0,20
2	01/04/2021	PA Temporá	rio	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,69
	01/04/2021	PA Temporá	ei e	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,45



Paulo Antonio Soares Mendes

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



Usuário/Matrícula:

Conta paciente

Nota:

N° atend:

Nº IC:

Emissao:

22.464 56.450

Paciente:

Convênio:

Particular

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

q	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
	01/04/2021	PA Temporário	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,32
	01/04/2021	PA Temporário	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	un	2,0000	5,54	11,08
	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	4,0000	0,20	0,80
	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	92495	Aparelho Barbear C/ Fita Lubrificante	un	2,0000	5,51	11,02
	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		UTI - 2º Pavimento	93028	Cavilon Limpador Pele S/ Enxague	un	1,0000	95,79	95,79
11		UTI - 2º Pavimento	137935	Circuito Airvo Spiral Fisher & Paykel 900pt1561	un	1,0000	159,61	159,6
12	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93145	Circuito Desc Expans Anest Y 311403Ad	un	1,0000	137,24	137,2
13	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93824	Coletor Urina Sistema Aberto 2000ml (c/100)	un	1,0000	6,66	6,6
14	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93857	Compressa Gaze Est 13 Fios Pct 10 (e180)	un	3,0000	0,61	1,8
	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,6
16	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	138383	Creme Dental Bisn. 30/50 G	un	1,0000	25,14	25,1
17	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93582	Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt)	un	2,0000	181,56	363,1
	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94385	Eletrodo Espuma Ad Desc 2223 (c/ 50)	un	50,0000	0,09	4,5
19		UTI - 2º Pavimento	93949	Equipo Cruz C/Bolsa Kangaro Epump 775100	un	1,0000	78,00	78,0
20	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	7,0000	2,69	18,8
21	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94198	Filtro Bactogard 70X70Mm 28032/28041	un	1,0000	122,96	122,9
22	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	3,0000	2,57	7,7
23	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94503	Frasco Aspiracao 1000ml Ext 3m Cjt-44 / Cjt-117	Fr	1,0000	48,27	48,2
24	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95406	Kit Ambu C/ Mascara 5377+1282	un	1,0000	180,18	180,1
25	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95194	Lençol Absorvente Superdry 70x180 (e60)	un	4,0000	12,27	49,0
26	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95247	Locao Hidratante Tcm Primoderm 200ml	Fr	1,0000	73,16	73,1
27	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95817	Luva Cirurgica Latex C/po Esteril 7.5	Par	1,0000	7,05	7,0
28	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,0
29	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,6
30	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	96388	Papagaio Desc C/tampa	un	1,0000	7,75	7,7
31	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	96866	Protetor Cutaneo Cavilon Spray 28Ml 3346	un	1,0000	129,90	129,9
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	0,9
34	02/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97249	Seringa Desc 05ml Luer Lock 990175	un	1,0000	0,70	0,7
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	4,6
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	1,4
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	14,6
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	5,5
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 Flexitrak 10x3,	un	1,0000	25,05	25,0
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





Conta paciente

Nota:

ubrica

Paciente:
Paulo Antonio Soares Mendes

Impresso em 12/05/2021 09:32:11

Convênio: Particular Usuário/Matrícula:

Emissao: N° atend:

N° IC:

22.464 56.450

FatAct\_R7

alex.jesus

JUILLE	3: 01/04/20	21 Dt inicial:	01/04/202	1 Dt final: 20/04/2021 R	efer: 30/04	1121		
lateri	ais							
eq	Data	Setor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Tota
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-99025	6 un	2,0000	2,32	4,6
55	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100	)) un	2,0000	5,54	11,0
56	03/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	5,0000	0,69	3,4
57	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	5,0000	0,20	1,0
58	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	5,0000	2,69	13,4
59	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30	) un	1,0000	2,57	2,5
60	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	152384	Lamina Gel Adesiva 20x10cmx3,5mm 819-03	un	1,0000	270,76	270,7
61	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	51,0000	0,94	47,9
62	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97254	Seringa Desc Luer Lock 20ml 990687	un	1,0000	2,45	2,4
63	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	2,0000	0,45	0,9
	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,0
5.00	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-99025	6 un	2,0000	2,32	4,6
	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	5,0000	0,57	2,8
	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100		18.0000	5,54	99,7
572	04/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,0
10.00				7.1 NO. 10 N. 10 N		3,0000	0,20	0,6
	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un			
	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,3
	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30		2,0000	2,57	5,1
	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95194	Lençol Absorvente Superdry 70x180 (e60)	un	1,0000	12,27	12,2
73	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	100,0000	0,94	94,0
74	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95452	Mascara De Nao Reinalacao Ad 1060	un	1,0000	50,42	50,4
75	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,6
76	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97254	Seringa Desc Luer Lock 20ml 990687	un	1,0000	2,45	2,4
77	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	2,0000	0,45	0,9
78	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,0
79	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-99025	6 un	2,0000	2,32	4,6
80	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100	)) un	2,0000	5,54	11,0
81	05/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	2,0000	0,69	1,3
82	06/04/2021	Posto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30	) un	4,0000	2,57	10,2
83	06/04/2021	Posto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	4,0000	0,69	2,7
84	06/04/2021	Posto P3A	92804	Canula Nasal Alto Fluxo Adulto 2.7 Mm -	un	1,0000	578,77	578,7
	06/04/2021	Posto P3A	93146	Circuito Desc P/cat Alto Fluxo 5a40l - Pf-dpc-	un	1,0000	1.279,90	1.279,9
	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,4
	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	92495	Aparelho Barbear C/ Fita Lubrificante	un	1,0000	5,51	5,5
56	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93466	Cateter Insyte Autoguar Bc22Gx1.0 381023	un	1,0000	18,20	18,2
	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	2,0000	35,29	70,5
					un	2,0000	22,33	44,6
	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100  Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)			2,57	15,4
1100110	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	94484		50	6,0000		
202	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95732	Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	un	1,0000	134,61	134,6
	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	95915	Pelicula Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,9
	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,4
	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,0
96	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-99025	6 un	1,0000	2,32	2,3
97	06/04/2021	UTI - 2º Pavimento	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100	) un	2,0000	5,54	11,0
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	5,3

Pág 10 / 13





Usuário/Matrícula:

Conta paciente

Nota:

Emissao:

N° atend:

N° IC:

22.464 56.450

HOSPITAL

Paulo Antonio Soares Mendes

Paciente:

Convênio:

Particular

Conta.	01/04/2021	Dt inicial:	01/04/2021	Dt final: 20/04/2021 Re	efer: 30/04	1/21		
lateriais	6						15.2	
•	200	etor	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Tota
		osto P2A	95803	Luva Procedimento Nitrilica Azul P (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,0
		osto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,4
		osto P2A	97249	Seringa Desc 05ml Luer Lock 990175	un	1,0000	0,70	0,7
103 0	07/04/2021 Po	osto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	3,0000	1,02	3,0
104 0	07/04/2021 Po	osto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,3
105 0	07/04/2021 Po	osto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	6,0000	0,57	3,4
106 0	07/04/2021 Po	osto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	) un	8,0000	5,54	44,3
107 0	)7/04/2021 Po	osto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	11,0000	0,69	7,5
108 0	08/04/2021 Po	osto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	3,0000	0,20	0,6
109 0	08/04/2021 Po	osto P2A	92955	Cateter Oculos P/oxig Adulto Gc8022a01 (np)	un	1,0000	20,80	20,8
110 0	08/04/2021 Po	osto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,3
111 0	08/04/2021 Po	osto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)	un	6,0000	2,57	15,4
112 0	08/04/2021 Po	osto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,4
113 0	08/04/2021 Po	osto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	2,0000	1,02	2,0
114 0	08/04/2021 Po	osto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,3
115 0	08/04/2021 Po	osto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	4,0000	0,57	2,2
116 0	08/04/2021 Po	osto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	) un	6,0000	5,54	33,
117 0	08/04/2021 Po	osto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	4,0000	0,69	2,
118 0	09/04/2021 Pd	osto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	3,0000	0,20	0,6
119 0	09/04/2021 Po	osto P2A	93490	Cateter Nexiva 22Ga 1.00In Y 383532	un	1,0000	35,29	35,
120 0	09/04/2021 Po	osto P2A	93878	Conector Microclave Clear - 011-mc100	un	2,0000	22,33	44,6
121 0	09/04/2021 Pd	osto P2A	93582	Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (di	t) un	2,0000	181,56	363,
122 0	09/04/2021 Pd	osto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	2,0000	2,69	5,3
		osto P2A	95915	Pelicula Tegaderm Fenest Cateter 6,5x7	un	1,0000	3,96	3,
		osto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,4
		osto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	2,0000	1,02	2,0
		osto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256		1,0000	2,32	2,:
		osto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)		8,0000	5,54	44,
		osto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	4,0000	0,20	0,
		osto P2A	93974	THE STATE OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	un	2,0000	2,69	5,
		STATE OF APPRICATES		Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174		1,0000	0,45	0,4
		osto P2A	97248		un			0,
		osto P2A	97249	Seringa Desc 05ml Luer Lock 990175	un	1,0000	0,70	
10012020 10		osto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	3,0000	1,02	3,
		osto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256		1,0000	2,32	2,
		osto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)		8,0000	5,54	44,:
		osto P2A	95169	07g1389 - Lanceta Acti-lance Safety Lancets (	un	3,0000	0,69	2,0
		osto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,4
		osto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,0
138 1	11/04/2021 Po	osto P2A	94484	Fralda Desc Ad 3 Exg Cintura 110-150cm (c/30)		4,0000	2,57	10,2
139 1	11/04/2021 Po	osto P2A	95802	Luva Procedimento Nitrilica Azul M (c/50) -	Par	50,0000	0,94	47,0
140 1	11/04/2021 Po	osto P2A	95730	Mepilex Border Espuma C/silicone 15x15cm	un	1,0000	103,50	103,
141 1	11/04/2021 Po	osto P2A	97248	Seringa Desc 03ml Luer Lock - 990174	un	1,0000	0,45	0,4
142 1	11/04/2021 Po	osto P2A	97250	Seringa Desc 10ml Luer Lock 990172	un	1,0000	1,02	1,0
143 1	1/04/2021 Po	osto P2A	97265	Seringa Insulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256	un	1,0000	2,32	2,3
144 1	1/04/2021 Po	osto P2A	97269	Seringa Insulina Safetyglide 1ml 329459 /	un	4,0000	0,57	2,2
145 1	1/04/2021 Po	osto P2A	97284	Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100)	) un	-2,0000	5,54	-11,0
146 1	12/04/2021 Po	osto P2A	85496	Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 -	un	2,0000	0,20	0,4
147 1	12/04/2021 Po	osto P2A	93974	Equipo Macrogota S/inj 1.40m 401460p	un	1,0000	2,69	2,6



Usuário/Matrícula:

Conta paciente

Nota:

Emissao:

N° atend:

Nº IC:

22.464 56.450

FatAct\_R7

alex.jesus

HOSPITAL

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Impresso em 12/05/2021 09:32:11

Convênio:

**Particular** 

Dt Conta	: 01/04/202	21	Dt inicial:	01/04/2021	Dt final:	20/04/2021	Refe	r: 30/04/	21		
Materia	is										
Seq	Data	Setor		Material	Descrição Materia			Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
	12/04/2021	Posto P2A		97248	Seringa Desc 03ml Lu			un	1,0000	0,45	0,45
149	12/04/2021	Posto P2A		97250	Seringa Desc 10ml Lu		-	un	1,0000	1,02	1,02
150	12/04/2021	Posto P2A		97265	Seringa Insulin U-100			un	1,0000	2,32	2,32
151	12/04/2021	Posto P2A		97284	Seringa Soro Fisiológ			un	6,0000	5,54	33,24
152	12/04/2021	Posto P2A		95169	07g1389 - Lanceta Ad	cti-lance Safety Lance	ets (	un	3,0000	0,69	2,07
153	13/04/2021	Posto P2A		85496	Agulha Romba P/ Asp	piração Desc 1.20x25	5 -	un	2,0000	0,20	0,40
154	13/04/2021	Posto P2A		93974	Equipo Macrogota S/i	nj 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 N	itrilica Azul M (c/50) -		Par	1,0000	0,94	0,94
157	13/04/2021	Posto P2A		97248	Seringa Desc 03ml Lu	uer Lock - 990174		un	1,0000	0,45	0,45
158	13/04/2021	Posto P2A		97250	Seringa Desc 10ml Lu	uer Lock 990172		un	1,0000	1,02	1,02
159	13/04/2021	Posto P2A		97265	Seringa Insulin U-100	1mls/agulha - Bd-99	0256	un	1,0000	2,32	2,32
160	13/04/2021	Posto P2A		97284	Seringa Soro Fisiológ	ico Estéril 0.9 10ml (e	e100)	un	4,0000	5,54	22,16
161	13/04/2021	Posto P2A		95169	07g1389 - Lanceta Ad	cti-lance Safety Lance	ets (	un	5,0000	0,69	3,45
162	14/04/2021	Posto P2A		85496	Agulha Romba P/ Asp	piração Desc 1.20x25	5 -	un	2,0000	0,20	0,40
163	14/04/2021	Posto P2A		93490	Cateter Nexiva 22Ga	1.00ln 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/i	nj 1.40m 401460p		un	1,0000	2,69	2,69
166	14/04/2021	Posto P2A		95802	Luva Procedimento N	itrilica Azul M (c/50) -		Par	50,0000	0,94	47,00
167	14/04/2021	Posto P2A		95915	Pelicula Tegaderm Fe	enest Cateter 6,5x7		un	1,0000	3,96	3,96
168	14/04/2021	Posto P2A		97248	Seringa Desc 03ml Lu	uer Lock - 990174		un	1,0000	0,45	0,45
169	14/04/2021	Posto P2A		97250	Seringa Desc 10ml Lu	uer Lock 990172		un	1,0000	1,02	1,02
170	14/04/2021	Posto P2A		97265	Seringa Insulin U-100	1mls/agulha - Bd-99	0256	un	1,0000	2,32	2,32
171	14/04/2021	Posto P2A		97284	Seringa Soro Fisiológ	ico Estéril 0.9 10ml (e	e100)	un	6,0000	5,54	33,24
172	14/04/2021	Posto P2A		95169	07g1389 - Lanceta Ad	cti-lance Safety Lance	ets (	un	3,0000	0,69	2,07
173	15/04/2021	Posto P2A		85496	Agulha Romba P/ Asp	oiração Desc 1.20x25	5 -	un	2,0000	0,20	0,40
174	15/04/2021	Posto P2A		93974	Equipo Macrogota S/i	inj 1.40m 401460p		un	1,0000	2,69	2,69
175	15/04/2021	Posto P2A		97248	Seringa Desc 03ml Lu	uer Lock - 990174		un	1,0000	0,45	0,45
176	15/04/2021	Posto P2A		97250	Seringa Desc 10ml Lu	uer Lock 990172		un	1,0000	1,02	1,02
177	15/04/2021	Posto P2A		97265	Seringa Insulin U-100	1mls/agulha - Bd-99	0256	un	1,0000	2,32	2,32
178	15/04/2021	Posto P2A		97284	Seringa Soro Fisiológ	ico Estéril 0.9 10ml (e	e100)	un	4,0000	5,54	22,16
	15/04/2021	Posto P3A		93582	Curativo Mepilex Hee	1 13x20cm 288100 (c/	/5) (dt)	un	2,0000	181,56	363,12
	15/04/2021	Posto P3A		95732	Mepilex Border Sacru	m 16x20cm 282050 (	(c/5)	un	1,0000	134,61	134,61
	15/04/2021	Posto P3A		96388	Papagaio Desc C/tam			un	1,0000	7,75	7,75
	15/04/2021	Posto P3A		95169	07g1389 - Lanceta Ad		ets (	un	4,0000	0,69	2,76
	16/04/2021	Posto P3A		85496	Agulha Romba P/ Asp			un	1,0000	0,20	0,20
	16/04/2021	Posto P3A		97250	Seringa Desc 10ml Lu			un	1,0000	1,02	1,02
	16/04/2021	Posto P3A		97284	Seringa Soro Fisiológ		e100)	un	2,0000	5,54	11,08
	17/04/2021	Posto P3A		93490	Cateter Nexiva 22Ga		0.007	un	1,0000	35,29	35,29
		Posto P3A		93878	Conector Microclave			un	2,0000	22,33	44,66
	17/04/2021				Luva Procedimento N			Par	50,0000	0,94	47,00
	17/04/2021	Posto P3A		95802	Pelicula Tegaderm Fe			un	1,0000	3,96	3,96
	17/04/2021	Posto P3A		95915			e100\		2,0000	5,54	11,08
50000	17/04/2021	Posto P3A		97284	Seringa Soro Fisiológ			un	6,0000	0,69	4,14
	17/04/2021	Posto P3A		95169	07g1389 - Lanceta Ad			un		0,69	2,07
	18/04/2021	Posto P3A		95169	07g1389 - Lanceta Ad			un	3,0000		
	19/04/2021	Posto P3A		85496	Agulha Romba P/ Asp		o -	un	1,0000	0,20	0,20
	19/04/2021	Posto P3A		93974	Equipo Macrogota S/i			un	1,0000	2,69	2,69
195	19/04/2021	Posto P3A		97254	Seringa Desc Luer Lo	ock 20ml 990687		un	1,0000	2,45	2,45

Pág 12 / 13



Paciente:

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

Convênio:



Usuário/Matrícula:

Conta paciente

Nota:

Emissao:

N° atend: Nº IC:

22.464 56.450

Particular Paulo Antonio Soares Mendes

Ot Conta	01/04/20	21	Dt inicial:	01/04/2021	Dt final:	20/04/2021	Refe	r: 30/04	/21		
Materia	iis			Carlotte .			-				
Seq	Data	Setor		Material	Descrição Mater	rial		Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
196	19/04/2021	Posto P3A		97284	Seringa Soro Fisiolo	ógico Estéril 0.9 10ml	(e100)	un	2,0000	5,54	11,08
197	20/04/2021	Posto P2A		94484	Fralda Desc Ad 3 E	xg Cintura 110-150cm	n (c/30)	un	-5,0000	2,57	-12,85
198	20/04/2021	Posto P2A		97269	Seringa Insulina Sa	fetyglide 1ml 329459 /	/	un	-4,0000	0,57	-2,28
			To	otal de Materia	ais				932,0000		7.611,17

Valor Total Conta 164.059,96 Desconto 0,00

Total geral R\$

164.059,96



CENTRAL DE REGULAÇÃO <centralregulacaohmdg@gmail.com>

12 de maio de 2021 10:01

#### DADOS PARA LANCAMENTO DE NOTA FISCAL

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

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, estamos a disposição.

Atenciosamente,



HOSPITAL



Alex Rodrigues de Jesus Assistente Financeiro Financeiro Tel: 62 3878-5185 alex\_jesus@hospitalorion.com br www.hospitalorion.com.br

De: "CENTRAL DE REGULAÇAO" <centralregulacaohmdg@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

17.239.624/0001-69

Número da Nota
Data Emissão

8652 12/05/2021

Código Verificação C12Z-3NIN

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

restation N

CPF/CNPJ Nome/Razão Social Endereço

Bairro

Social HOSPITAL ORION LTDA

AV PORTUGAL N.1148 QD.L29 LT.1E SALA UH501

SET MARISTA

Município GO!ÂNIA - 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

Prestação de serviços 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

		to the second se		0	
	PIS 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demo	nstrativo		Cálcu	lo 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 Tomado	or R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	168.146,36	(=) Base de Cálculo	R\$	168.146,36
Servico prestado em	l In	nposto devido em	(x) Alíquota	%	3,50
GOIANIA-GO		GOIÂNIA-GO	(=) Valor do Imposto (ISSQN	l) R\$	5.885,12
Valor dos Serviços R\$ 168.146,36	And the section of th	Desc R\$ 0		Valor da I R\$ 168.1	

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

Inscrição Municipal 4621174

ORION HOSPITAL

Nome/Razão Social

HOSPITAL ORION LTDA

Endereço Bairro

AV PORTUGAL N.1148 QD.L29 LT.1E SALA UH501

SET MARISTA

Município

GOIÂNIA - GO CEP 74150030

Telefone (62) 38785100

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

7 tarradado de aterramient	o moopitalai, c	Acces prome cocomo	dilladaco para aterialinen	to a argonolao	
Retenções PIS Federais R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00			CSLL R\$ 0,00
De	monstrativo		Cálcu	lo do Imposto	
Valor dos Serviços	R\$	168.146,36	Valor dos Serviços	R\$	168.146,36
(-) Desconto Incondicionad	o R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	168.146,36
(-) ISSQN Retido pelo Toma	ador R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	168.146,36	(=) Base de Cálculo	R\$	168.146,36
Servico prestado em	l In	nposto devido em	(x) Alíquota	%	3,50
GOIANIA-GO		GOIÂNIA-GO	(=) Valor do Imposto (ISSQN	l) R\$	5.885,12
Valor dos Serviço	os	Desc	onto	Valor da	Nota

R\$ 0,00

Informações Importantes:

R\$ 168.146,36

Usuário: 3

R\$ 168.146,36

- 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:

Dt. Nascimento:

22464

Fone:

5594991621344

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Prontuário:

16049

Solicitante:

09/04/1972 Idade: 48a 11m Sexo: Masculino

Atendente: matheus.azevedo Dt. Realização: 01/04/202

Convênio:

Site:

Dr(a). Marcelo Fouad Rabahi (CRM 5959)

Usuário: 16049

https://exames.hospitalorion.com.br/

Senha de primeiro acesso: 7VT8V0

	cicipa	I de Ca	
13	1	X	8
Pre Kerl	FISU	10	Caraja
1.	R	brica	09 /
1			/

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 Dé 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	
<b>J2423</b>	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		
40302318	Dosagem De Potássio	06/04/2021	AND ARREST CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE	
40302318	Dosagem De Potássio	08/04/2021		
40302318	Dosagem De Potassio	02/04/2021	4644966	
40302237	Dosagem De Magnésio	04/04/2021		
40302237	Dosagem De Magnésio	03/04/2021		a de la filipa de l La filipa de la fil
40302237	Dosagem De Magnésio	05/04/2021		
40302237	Dosagem De Magnésio	02/04/2021		
40302016	Gasometria Arterial	03/04/2021		
40302016	Gasometria Arterial	03/04/2021		
40302016	Gasometria Arterial	04/04/2021	23:38:00	
40302016	Gasometria Arterial	05/04/2021		ki (Oliphid North Anthro Albania (Albania Albania) (Albania Albania) (Albania Albania Albania Albania Albania (Albania Albania
40302016	Gasometria Arterial	02/04/2021	02:24:00	
~301931	Dosagem De Fósforo	04/04/2021	15:22:00	
-/301931	Dosagem De Fósforo	05/04/2021	15:38:00	
40301931	Dosagem De Fósforo	02/04/2021	0.0000000000000000000000000000000000000	
40301729	Dosagem De Dhi	02/04/2021	18:24:00	
40301630	Dosagem De Creatinina	04/04/2021	Andrew Color Programme Management Colored Colored	
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	20200000000000000000000000000000000000	***************************************
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	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	
40310710	Cultura De Vigilância Retal Vre	08/04/2021	ANALOS CONTRACTOR AND ANALOS CONTRACTOR ANALOS CON	000 000 000 000 000 000 000 000 000 00
40310620	Cultura De Vigilância Retal Erc	08/04/2021		
40310256	Hemocultura P/ Anaeróbios 2 Amostra	10/04/2021		
40310256	Hemocultura P/ Anaeróbios 1 Amostra	10/04/2021		
40310256	Hemocultura P/ Aerobios 2 Amostra	11/04/2021		
40310256	Hemocultura P/ Aerobios 1 Amostra	11/04/2021		

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.

<sup>1.</sup> Observar a data de entrega de cada exame.



## 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	audicipal de Cape.
40304906	Dosagem De D-Dimero	10/04/2021 02:08:00	(3" 1, M 8)
40304906	Dosagem De D-Dimero	02/04/2021 18:24:00	Fig. A A Social and A A A alaka
40304361	Hemograma Com Plaquetas	19/04/2021 02:08:00	\landardardardardardardardardardardardardard
40304361	Hemograma Com Plaquetas	13/04/2021 12:29:00	Rulina
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	1990 (1994 1993 60 C 200 C
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	
08391	Dosagem De Proteína C Reativa	13/04/2021 12:29:00	
40308391	Dosagem De Proteina 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 Proteina 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	
301680	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 22:00:00	
40301680	Controle de HGT (Convencional)	17/04/2021 11:00:00	
40301680	Controle de HGT (Convencional)	17/04/2021 11:00:00	
40301680	Controle de HGT (Convencional)	15/04/2021 00:30:00	
40301680	Controle de HGT (Convencional)	15/04/2021 17:00:00	
40301680	Controle de HGT (Convencional)	STOCK THE REPORT OF THE PROPERTY OF THE PROPER	
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	
		16/04/2021 22:00:00	

#### ATENÇÃO:

- 1. Observar a data de entrega de cada exame.
- 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	writing de Cen
40301680	Controle de HGT (Convencional)	16/04/2021 11:00:00	18, 5() 8
40301680	Controle de HGT (Convencional)	16/04/2021 06:30:00	S TIS 2 CA
40301680	Controle de HGT (Convencional)	13/04/2021 22:00:00	1º_M =
40301680	Controle de HGT (Convencional)	13/04/2021 17:00:00	Rubrica /
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	
01680	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	
301680	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	e processor and a contract of the contract of

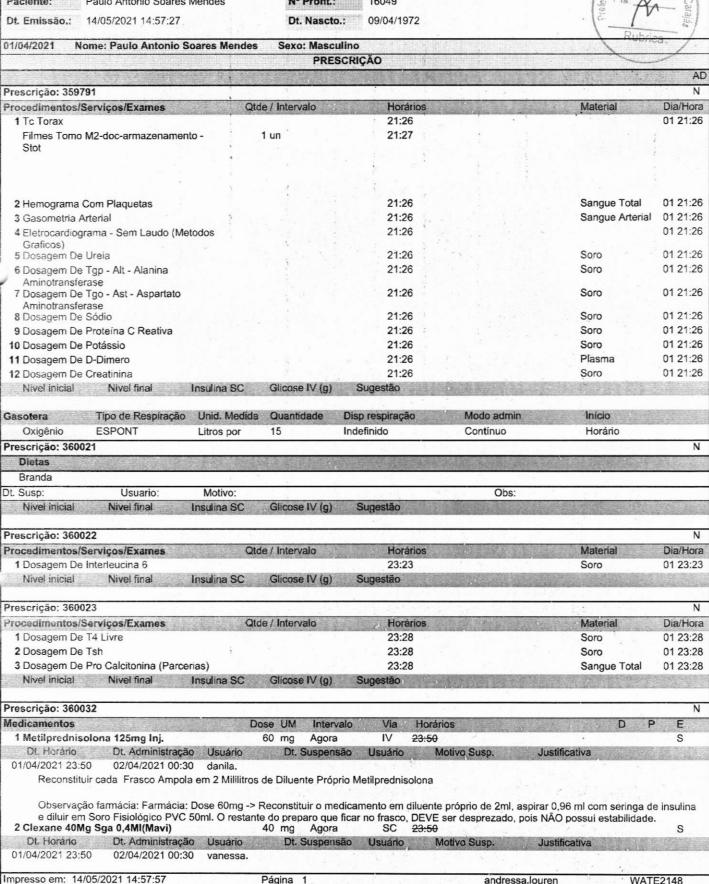
<sup>1.</sup> Observar a data de entrega de cada exame.

Observar a data de entrega de cada exame.
 A data prevista para liberação do resultado do exame está sujeita a alteração.
 Todas as imagens e laudos dos exames estão disponíveis em nosso site, no link: https://exames.hospitalorion.com.br/indexLaboratorio.jsp
 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.



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.:

16049



Página 1

andressa.louren



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)!

Nivel inicial Nivel final Insulina SC

Data Anamnese	Profissional	Cod. Prof.	AE
04/04/2024 24-57-24	Mathaus Comundes de Azarrada	20120	- 11

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.

Página 2

Cabeca e pescoco: 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

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

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.

Data evolução	Profissional		Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
01/04/2021 21:57:21	Matheus Fagund	es de Azevedo	20129	Evolução Médica	N
Impresso em: 14/05/202	21 14:57:57	Página 2		andressa.louren	WATE2148



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 días 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 dispueia. 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: Seguela 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

Danila Alves de Oliveira

347276

Evolução Enfermagem

N

Avaliação: Avaliação de Admissão UPA - Enfermagem

Quadro clínico : Nível de consciência:

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

Página 3

andressa.louren



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 instituicionais:

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 defict cognitivo, deambula com auxilio de bengala, hipotenso, bradicardico, dispneico em uso de O2 complementar 7 lts/min, corado, desidratado +1/4+, anicterico, acianotico, afebril, abodme 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 defict cognitivo, deambula com auxilio de bengala, hipotenso, bradicardico, dispneico em uso de O2 complementar 7 lts/min, corado, desidratado +1/4+, anicterico, acianotico, afebril, abodme 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

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. Ercilene Barbosa da Cruz 616074 Evolução Tec. Enfermagem

As 23 :44 PACIENTE ADIMITIDO EM SALA PARA REALIZAÇAO DE TC DE TORAX SEM CONTRASTE, COVID 19 ,TESTE RAPIDO POSITIVO, FAZENDO USO DE 02 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.

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

Página 4

andressa.louren

**WATF2148** 



Paciente:

### Relatório Prontuários

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 Farmaçêutica

andressa.louren

**WATE2148** 

Registro de observações da farmácia clínica:

rescrição: 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 Fisiologico 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

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

desprezad	do, pois NÃO possui esta					
			SNÓSTICO			
CID	Doença	Class. Diag.	Tipo Diagnóstico	Dt.		AD
B342	INFECCAO POR		Definitivo	01/04/2021		N
		EXAME	ABORATÓRIO			
Integração N	MATRIXWS					15 11
Integração N	MATRIXWS					
Integração N	MATRIXWS					
Integração N	MATRIXWS					
Integração N	MATRIXWS					
Integração N	MATRIXWS					
Integração N	MATRIXWS					
Integração N	MATRIXWS					
Integração N	MATRIXWS					
		HISTÓR	CO DE SAÚDE			
		Al	ERGIAS		X 200	
Registro	Agente	Principio	Reação	Barbara Arman Arman Arman	Nega	AD
01/04/2021			Value of a second		S	N
		DOEN	IÇA PRÉVIA			
Registro	Doença			Situação		AD
01/04/2021	Sequela neurológica / Próte	ese de quadril / Hipotireoidism	0			N
		ORIEN	TAÇÃO ALTA			ar archi
				A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		

Página 5



	Nº Pront:	16049			
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27	Dt. Nascto.:	09/04/1972			
					A N
2/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mer			re to the state of		
	PRESCRI	<sub>e</sub> AU			A
Prescrição: 360368					N
Soluções					
1 ml/h Agora	das	02:24 às			
Plasmalyte So Bol 500Ml (E 30) Baxter Dúvidas, contatar	1000 ml o(a) Farmacêutico(a)!	02:24;			
Nivel inicial Nivel final Insulina S	C Glicose IV (g)	Sugestão			
Prescrição: 360370	7				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/ Aerobios 2 Amostra	1x ao dia	04		Sangue Total (2	02 04:00
Nivel inicial Nivel final Insulina S	C 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/ Aerobios 1 Amostra  Nivel inicial Nivel final Insulina S	1x ao dia C Glicose IV (g) S	04 Sugestão		Sangue Total	02 04:00
Prescrição: 360517	D . 1111 1-1-1	12 11 2		n P	N
Medicamentos	Dose UM Intervalo 40 mg 2x ao dia	Via Horár SC 10	ios	D P	E S
1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)		30 10	AND	and the second second second second second	3
Dt. Horário Dt. Administração Usuári	o Dt. Suspensão	Usuário M	lotivo Susp. Jus	tificativa	
Dt. Horário         Dt. Administração         Usuári           02/04/2021 12:00         02/04/2021 11:21         amand		Usuário M	lotivo Susp. Jus	tificativa	
	ia.	Usuário M	lotivo Susp. Jus	lificativa	
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricion dividas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!	da. o.carri		lotivo Susp. Jus	lificativa	
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricio	da. o.carri	Usuário M Sugestão	otivo Susp. Jus	tificativa	
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricion dividas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!	da. o.carri			ificativa	
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricion Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S	da. o.carri	Sugestão	ulo Horários	tificativa	
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricion Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S	da. o.carri	Sugestão Interva	ulo Horários dia 06 14 22	ificativa	
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabrick Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h	da. o.carri	Sugestão Interva 3x ao c	olo Horários dia 06 14 22 dia 06 14 22	ufficativa	4
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabrick Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h	da. o.carri	Sugestão Interva 3x ao o 3x ao o 2/2 h	dia Horários dia 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1		4
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricke Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Monitorização Multiparamétrica  Monitorização Multiparamétrica	da. o.carri	Sugestão Interva 3x ao c 3x ao c 2/2 h Cont	dia Horários dia 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1		4
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricio Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Monitorização Multiparamétrica  Monitorização Multiparamétrica  Medidas de prevenção à delirium	da. o.carri	Sugestão Interva 3x ao o 3x ao o 2/2 h	dia Horários dia 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1		4
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricio Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Monitorização Multiparamétrica  Monitorização Multiparamétrica  Medidas de prevenção à delirium  Medidas de prevenção à delirium	da. o.carri	Sugestão Interva 3x ao c 3x ao c 2/2 h Cont	dia Horários dia 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1		4
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricide Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nível inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Monitorização Multiparamétrica  Monitorização Multiparamétrica  Medidas de prevenção à delirium  Medidas de prevenção à delirium  Cabeceira elevada 30°-45°  Cabeceira elevada 30°-45°	da. o.carri	Sugestão Interva 3x ao 0 3x ao 0 2/2 h Cont Cont	olo Horários día 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1 06 06 06		4
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabrick Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Monitorização Multiparamétrica  Monitorização Multiparamétrica  Medidas de prevenção à delirium  Medidas de prevenção à delirium  Cabeceira elevada 30°-45°  Cabeceira elevada 30°-45°  Aferir peso em leito	da. o.carri	Sugestão Interva 3x ao c 3x ao c 2/2 h Cont	olo Horários día 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1 06 06 06		4
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amano 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricke Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Monitorização Multiparamétrica  Monitorização Multiparamétrica  Medidas de prevenção à delirium  Medidas de prevenção à delirium  Cabeceira elevada 30°-45°  Aferir peso em leito	da. o.carri	Sugestão Interva 3x ao 0 3x ao 0 2/2 h Cont Cont	olo Horários día 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1 06 06 06		4 N
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amano 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricke Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nível inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Monitorização Multiparamétrica  Monitorização Multiparamétrica  Medidas de prevenção à delirium  Medidas de prevenção à delirium  Cabeceira elevada 30°-45°  Cabeceira elevada 30°-45°  Aferir peso em leito  Prescrição: 360518	da. o.carri	Sugestão Interva 3x ao 0 3x ao 0 2/2 h Cont Cont	olo Horários día 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1 06 06 06		
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amano 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricke Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nível inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Monitorização Multiparamétrica  Monitorização Multiparamétrica  Medidas de prevenção à delirium  Medidas de prevenção à delirium  Cabeceira elevada 30°-45°  Cabeceira elevada 30°-45°  Aferir peso em leito  Prescrição: 360518	Ja. b.carri GC Glicose IV (g)	Sugestão Interva 3x ao c 2/2 h Cont Cont 1x ao c	olo Horários día 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1 06 06 06	14 16 18 20 22 00 02 0	N
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricke Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nível inicial Nivel final Insulina S  Recomen Fisioterapia Motora (Acompanhamento) Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento) Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h Monitorização Multiparamétrica Monitorização Multiparamétrica Medidas de prevenção à delirium Medidas de prevenção à delirium Cabeceira elevada 30°-45° Cabeceira elevada 30°-45° Aferir peso em leito Prescrição: 360518  Procedimentos/Serviços/Exames	Ja. b.carri GC Glicose IV (g) \$  Ctde / Intervalo 1x ao dia	Sugestão Interva 3x ao c 2/2 h Cont Cont Tx ao c Horários	olo Horários día 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1 06 06 06	14 16 18 20 22 00 02 0	N Dia/Hora
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabricke Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Monitorização Multiparamétrica  Monitorização Multiparamétrica  Medidas de prevenção à delirium  Medidas de prevenção à delirium  Cabeceira elevada 30°-45°  Cabeceira elevada 30°-45°  Aferir peso em leito  Aferir peso em leito  Prescrição: 360518  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Ecocardiograma No Leito  Nível inicial Nivel final Insulina S	Ja. b.carri GC Glicose IV (g) \$  Ctde / Intervalo 1x ao dia	Sugestão  Interva 3x ao 6 2/2 h Cont Cont Cont 1x ao 6  Horários 09	olo Horários día 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1 06 06 06	14 16 18 20 22 00 02 0	N Dia/Hora
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabrick Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Monitorização Multiparamétrica  Monitorização Multiparamétrica  Medidas de prevenção à delirium  Medidas de prevenção à delirium  Cabeceira elevada 30°-45°  Aferir peso em leito  Aferir peso em leito  Prescrição: 360518  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Ecocardiograma No Leito	Ja. b.carri GC Glicose IV (g) \$  Ctde / Intervalo 1x ao dia	Sugestão  Interva 3x ao 6 2/2 h Cont Cont Cont 1x ao 6  Horários 09	llo Horários dia 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1 06 06 06 06	14 16 18 20 22 00 02 0	N Dia/Hora 02 09:00
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabrick Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Monitorização Multiparamétrica  Monitorização Multiparamétrica  Medidas de prevenção à delirium  Medidas de prevenção à delirium  Cabeceira elevada 30°-45°  Aferir peso em leito  Aferir peso em leito  Prescrição: 360518  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Ecocardiograma No Leito  Nível inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 360577	Ctde / Intervalo 1x ao dia 3G Glicose IV (g) 5  Ctde / Glicose IV (g) 5  Ctde / Intervalo 1x ao dia 5  Glicose IV (g) 5	Sugestão  Interva 3x ao o 2/2 h Cont Cont Cont 1x ao o Horários 09 Sugestão	llo Horários dia 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1 06 06 06 06	4 16 18 20 22 00 02 0	N Dia/Hora 02 09:00
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabrick Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Monitorização Multiparamétrica  Monitorização Multiparamétrica  Medidas de prevenção à delirium  Medidas de prevenção à delirium  Cabeceira elevada 30°-45°  Aferir peso em leito  Aferir peso em leito  Prescrição: 360518  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Ecocardiograma No Leito  Nível inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 360577  Medicamentos	Qtde / Intervalo 1x ao dia 3C Glicose IV (g)  Qtde / Intervalo 1x ao dia 3C Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 14 mg Agora	Sugestão Interva 3x ao o 3x ao o 2/2 h Cont Cont Cont 1x ao o Horários 09 Sugestão Via Horár IV 05:41	llo Horários dia 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1 06 06 06 06 dia 06	4 16 18 20 22 00 02 0	N Dia/Hora 02 09:00 N E
02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amand 02/04/2021 22:00 02/04/2021 23:33 fabrick Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina S  Recomen  Fisioterapia Motora (Acompanhamento)  Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h  Monitorização Multiparamétrica  Monitorização Multiparamétrica  Medidas de prevenção à delirium  Medidas de prevenção à delirium  Cabeceira elevada 30°-45°  Aferir peso em leito  Aferir peso em leito  Prescrição: 360518  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Ecocardiograma No Leito  Nível inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 360577  Medicamentos  1 Pasmodex (atropina) 0,25mg Ap 1ml	Occarri  GC Glicose IV (g) S  Qtde / Intervalo 1x ao dia GC Glicose IV (g) S  Dose UM Intervalo 14 mg Agora 10 Dt. Suspensão	Sugestão Interva 3x ao o 3x ao o 2/2 h Cont Cont Cont 1x ao o Horários 09 Sugestão Via Horár IV 05:41	llo Horários dia 06 14 22 día 06 14 22 06 08 10 12 1 06 06 06 06 dia 06	4 16 18 20 22 00 02 0  Material	N Dia/Hora 02 09:00 N E





Paciente: Paulo An

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

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

Prescrição: 360194 N Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários 1 Metilprednisolona 125mg Inj. IV 24:02 S 60 mg Agora Dt. Horário Dt. Administração Dt. Suspensão Usuário Motivo Sus 02/04/2021 00:02 02/04/2021 02:38 lucas Dt. Susp: 02/04/2021 Usuario: lucas. Obs: Motivo:

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.

Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

N Prescrição: 360369 Procedimentos/Serviços/Exames Qtde / Intervalo Horários Material Dia/Hora 02 02:39 02:39 1 Eletrocardiograma - Com Laudo (Metodos Graficos) Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Prescrição: 360570 Procedimentos/Serviços/Exames Qtde / Intervalo Material Dia/Hora Horários 1 Eletrocardiograma - Sem Laudo (Metodos 05:06 02 05:06 Graficos) Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Prescrição: 360223 N Quantidade Observação U.M.

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

SETO WESE TO THOSE MAINTAINED

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

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

Prescrição: 360224NProcedimentos/Serviços/ExamesQtde / IntervaloHoráriosMaterialDia/Hora1 Tempo De Tromboplastina Parcial Ativado01:23Plasma02 01:232 Tempo De Protrombina01:23Plasma02 01:23

Impresso em: 14/05/2021 14:57:59 Página 7 andressa.louren WATE2148



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes		Nº Pront.:	16049					
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27		Dt. Nascto.:	09/04/19	072				
3 Sorologia Para Hiv 1/2	- 1		01:2	3	A	Soro	02	01:2
4 Pcr Em Tempo real Para detecção de			01:2	3		Swab Nasof	ar 02	01:2
Coronavirus Covid-19 5 Hemograma Com Plaquetas		1 1	01:2	2		Conque Tet	J 00	04.0
6 Gasometria Arterial						Sangue Tota		01:2
			01:2			Sangue Arte		01:2
7 Fibrinogênio			01:2			Plasma		01:2
8 Dosagem De Ureia			01:2			Soro	02	01:2
9 Dosagem de Troponina			01:2			Soro	02	01:2
10 Dosagem De Tgp - Alt - Alanina Aminotransferase			01:2	3		Soro	02	01:2
11 Dosagem De Tgo - Ast - Aspartato Aminotransferase			01:2	23		Soro	02	01:2
12 Dosagem De Sódio			01:2	.3		Soro	02	01:2
13 Dosagem De Proteína C Reativa			01:2	3		Soro	02	01:2
14 Dosagem De Potássio			01:2	3		Soro	02	01:2
15 Dosagem De Magnésio			01:2	13		Soro	02	01:2
16 Dosagem De Fósforo			01:2	3		Soro	02	01:2
17 Dosagem De Dhl			01:2			Soro		01:
18 Dosagem De D-Dimero			01:2			Plasma		01:2
19 Dosagem De Creatinina			01:2			Soro	7.50	01:2
20 Dosagem De Cloretos			01:2			Soro		01:2
21 Dosagem De Bilirrubina Total E Frações			01:2			Soro	-	01:2
22 Cultura De Vigilância Retal Vre			01:2			Secreção Ar		01:2
23 Cultura De Vigilância Retal Erc			01:2			Secreção Ar Secreção Ar		01:2
racadimentac/Sanjeac/Evamos	Otdo / 1	ntonualo	Hor	árine			Die	
Procedimentos/Serviços/Exames 1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S		ntervalo Ix ao dia Icose IV (g)	Hora 04 Sugestão	ários		Material Urina		
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 360227		Ix ao dia	04	ários				04:0
1 Cultura Em Urina     Nivel inicial Nivel final Insulina S		Ix ao dia	04	ários				04:00 N
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S Prescrição: 360227  Dietas  Branda		Ix ao dia icose IV (g)	04	Horários			02	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S rescrição: 360227 Dietas Branda	C GI	Ix ao dia icose IV (g)	04 Sugestão			Urina	02 P	04:0 N
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S Prescrição: 360227 Dietas Branda fledicamentos 1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuári	Dose 500	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão	04 Sugestão Via IV Usuário	Horários ACM Motivo S	Susp.	Urina	02 P	04:0 N
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  rescrição: 360227  Dietas  Branda  Iedicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35	Dose 500	UM Intervalo	04 Sugestão Via IV Usuário	Horários ACM Motivo S	Susp.	Urina D	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  rescrição: 360227  Dietas  Branda  ledicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuári	Dose 500 o	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão	04 Sugestão Via IV Usuário	Horários ACM Motivo S	Susp.	Urina D	02 P	04:0 N
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  rescrição: 360227  Dietas  Branda  Idedicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang	Dose 500 o	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão	04 Sugestão Via IV Usuário	Horários ACM Motivo S	Susp.	Urina D	02 P	04:0 N
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  rescrição: 360227  Dietas  Branda  Idedicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)	Dose 500 o	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53	04 Sugestão Via IV Usuário	Horários ACM Motivo S	Susp.	Urina D	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  rescrição: 360227  Dietas  Branda  Idedicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa) Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!	Dose 500 o - ACM 40	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53	Via IV Usuário marcelo.	Horários ACM Motivo S	18	Urina D	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  rescrição: 360227  Dietas  Branda  ledicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  2 Pantozol 40Mg Ev Fap	Dose 500 o e e e e e e e e e e e e e e e e e e	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53	Via IV Usuário IV Usuário	Horários ACM Motivo S	18	Urina D Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  rescrição: 360227  Dietas  Branda  ledicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 2 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 18:00 t. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo:	Dose 500 o e - ACM 40 o	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão	Via IV Usuário IV Usuário	Horários ACM Motivo S	18	Urina D Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  rescrição: 360227  Dietas  Branda  Idedicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  2 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 18:00  t. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!	Dose 500 o Gela.C ) - ACM 40	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão 02/04/2021 01:56	Vla IV Usuário marcelo.  IV Usuário gracielly	Horários ACM Motivo s	18 Susp.	Urina D Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  rescrição: 360227  Dietas Branda  ledicamentos 1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 2 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 18:00 t. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)	Dose 500 o	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão 02/04/2021 01:56	Vla IV Usuário marcelo.  IV Usuário gracielly	Horários ACM Motivo s 	18 Susp. Obs:	Urina  D  Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  rescrição: 360227  Dietas Branda  ledicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500Ml (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  2 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 18:00 t. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Horário Dt. Administração Usuário Usuário Dt. Horário Dt. Administração Usuário Usuário Usuário Dt. Horário Dt. Administração Usuário Usuário Dt. Horário Dt. Administração Usuário Usuário Dt. Horário Dt. Administração Usuário Usuário Dt. Administração Usuário Dt. Ad	Dose 500 o	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão 02/04/2021 01:56 mg ACM Dt. Suspensão	Via IV Usuário gracielly Usuário	Horários ACM Motivo s .car	18 Susp. Obs:	Urina D Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  rescrição: 360227  Dietas  Branda  dedicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 01:35 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 2 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 18:00 t. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 01:35	Dose 500 o 9ela.C ) - ACM 40 o (	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão 02/04/2021 01:56	Via IV Usuário gracielly Usuário	Horários ACM Motivo s .car	18 Susp. Obs:	Urina  D  Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  rescrição: 360227  Dietas  Branda  Idelicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500Ml (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 01:35 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 2 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 18:00 t. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 01:35	Dose 500 o gela.C ) - ACM 40 o (1000 o 0)	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão 02/04/2021 01:56 mg ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:52	Via IV Usuário gracielly  IV Usuário marcelo.	Horários ACM Motivo s  Motivo s 	18 Susp. Obs:	Urina  D  Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S Prescrição: 360227  Dietas Branda  Medicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500Ml (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 01:35 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 2 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 18:00  tt. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 01:35 tt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo:	Dose 500 o gela.C ) - ACM 40 o (	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão 02/04/2021 01:56 mg ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:52	Via IV Usuário gracielly  IV Usuário marcelo.	Horários ACM Motivo s  Motivo s 	18 Susp. Obs:	Urina  D  Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 360227  Dietas  Branda  Medicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500Ml (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 01:35 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Millilitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 2 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 18:00 bt. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 01:35 bt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 1000 Milligramas do medicamento de separar 10	Dose 500 o gela.C ) - ACM 40 o (	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão 02/04/2021 01:56 mg ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:52	Via IV Usuário gracielly  IV Usuário marcelo.	Horários ACM Motivo s  Motivo s 	18 Susp. Obs:	Urina  D  Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 360227  Dietas  Branda  Medicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500Ml (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 01:35 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Millilitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 2 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 18:00 bt. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Horário Dt. Administração Usuári 02/04/2021 01:35 bt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 1000 Milligramas do medicamento de Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!	Dose 500 o gela.C ) - ACM 40 o ( ) - 1000 o - 1000 o ( ) - ACM 10	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão 02/04/2021 01:56 mg ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:52	Via IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário siologico Ap	Horários ACM Motivo S  Motivo S 	18 Susp. Obs: Susp.	Urina  D  Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 360227  Dietas  Branda  Medicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 2 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 18:00 t. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 t. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 1000 Miligramas do medicamento o Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 4 Digesan 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário Usuário Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 4 Digesan 10mg Amp 2ml	Dose 500 o gela.C ) - ACM 40 o ( ) - TOM 100 o ( ) - ACM 10 o ( )	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão 02/04/2021 01:56 mg ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:52	Via IV Usuário marcelo IV Usuário marcelo IV Usuário marcelo IV Usuário	Horários ACM Motivo s	18 Susp. Obs: Susp.	Urina  D  Justificativa  Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  rescrição: 360227  Dietas  Branda  Iddicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  2 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 18:00 t. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 t. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 1000 Miligramas do medicamento o Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  4 Digesan 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  4 Digesan 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  4 Digesan 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35	Dose 500 o gela.C ) - ACM 40 o ( ) - TOM 1000 o ( ) - ACM 10 o ( )	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão 02/04/2021 01:56 mg ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:52	Via IV Usuário marcelo IV Usuário marcelo IV Usuário marcelo IV Usuário	Horários ACM Motivo s	18 Susp. Obs: Obs:	Urina  D  Justificativa  Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 360227  Dietas  Branda  Insulina S  Insulina	Dose 500 o gela.C ) - ACM 40 o ( ) - TOO o o	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão 02/04/2021 01:56 mg ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:52 illitros de Soro Fis mg ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:52	Via IV Usuário marcelo IV Usuário marcelo IV Usuário marcelo IV Usuário marcelo	Horários ACM Motivo s	18 Susp. Obs: Susp.	Urina  D  Justificativa  Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 360227  Dietas  Branda  Medicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Millilitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 2 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 18:00 Dt. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 Dt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 1000 Miligramas do medicamento o Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 4 Digesan 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 Dt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 Dt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 10 Miligramas do medicamento em 02/04/2021 01:35 Dt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 10 Miligramas do medicamento em 02/04/2021 01:35	Dose 500 o gela.C ) - ACM 40 o ( ) - 1000 o	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão 02/04/2021 01:56 mg ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:52 illitros de Soro Fis mg ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:52	Via IV Usuário marcelo IV Usuário marcelo IV Usuário marcelo IV Usuário marcelo	Horários ACM Motivo s	18 Susp. Obs: Obs:	Urina  D  Justificativa  Justificativa	02 P	04:0
1 Cultura Em Urina Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 360227  Dietas  Branda  Medicamentos  1 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 06:03 02/04/2021 06:08 rosang Administrar 500 Millilitros (ACM Intravenosa Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 2 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 18:00 Dt. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 Dt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 1000 Miligramas do medicamento o Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 4 Digesan 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 Dt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário 02/04/2021 01:35 Dt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: O2/04/2021 01:35 Dt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: O2/04/2021 01:35 Dt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: O2/04/2021 01:35 Dt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: Motivo: O2/04/2021 01:35 Dt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: Motivo: O2/04/2021 01:35 Dt. Susp: 04/04/2021 Usuario: Motivo: Motivo: O2/04/2021 01:35	Dose 500 o gela.C ) - ACM 40 o ( ) - 1000 o	UM Intervalo ml ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53 mg 1x ao dia Dt. Suspensão 02/04/2021 01:56 mg ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:52 iilitros de Soro Fisio mg ACM Dt. Suspensão 16/04/2021 08:52 ros de Soro Fisio	Via IV Usuário marcelo IV Usuário marcelo IV Usuário marcelo IV Usuário marcelo	Horários ACM Motivo s	18 Susp. Obs: Obs:	Urina  D  Justificativa  Justificativa	02 P	04:0



Prescrição: 361532 Medicamentos

1 Digesan 10mg Amp 2ml

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

## Relatório Prontuários

E

WATE2148

Paciente:   Paulo Antonio Soares Mendes   N° Pront.   16049   Dt. Nascto.:   9904/1972   Dt. Nascto.	S Carajás	FIS	Prese		arios	rontua	опо Р	Relat				110011161
Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa D2/04/2021 04:00 C2/04/2021 Usuario: Lucas. Motivo: D2/04/2021 Usuario: Lucas. Motivo: D2/04/2021 Usuario: Lucas. Motivo: D2/04/2021 Usuario: Lucas. Motivo: D5/04/2021 Usuario: D6/04/2021 Usuario: D6/04/2	ica /	Rut	1			16049	ont.:	Nº I	endes	Antonio Soares M	Paul	Paciente:
Oz.04/2021   Usuario Liucas   Motivo	/				972	09/04/19	ascto.:	Dt.		/2021 14:57:27	.: 14/0	Dt. Emissão.
Dividas, contatar o(a) Farmacéutico(a)!   Procedimentos Serviços (Exames   Otdo / Intervalo   Horários   Material		100	Justificativa	vo Susp.	Moti		INTERNATION CONTRACTOR		Usuário	Dt. Administração	ALC: YES THE DESIGNATION OF THE PERSON OF TH	racidity and the second second second second
1 Controle de HGT (Convencional)   Nivel final   Insulina SC   Glidax   Insulina SC   Glidax   Sugestio				Obs:					Motivo:	Usuario: lucas.		
1 Controle de HGT (Convencional)   Nivel Inicial   Nivel final Insulina SC   Glicose IV (g)   Sugestão		1000000000000000			*************		100000000000000000000000000000000000000	200000000000000000000000000000000000000	co(a)!	ar o(a) Farmacêuti	as, contai	Dúvida
Nivel finicial Nivel finial Insulina SC Gilcose IV (g) Sugestão  71 180 0 0 Adm 40ml de glicose a 50%  71 180 0 0 Observar indices glicémicos.  180 200 2 Aplicar 2UI de insulina SC e observar  201 260 4 Aplicar 4UI de insulina SC  281 320 6 Aplicar 8UI de insulina SC  321 380 8 Aplicar 8UI de insulina SC  321 380 8 Aplicar 10UI de Insulina SC  331 999 10 Aplicar 10UI de Insulina SC comunicar Médico Plantonista.  Nivel inicial Nivel finial Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  3asotera Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Início  Oxigênio VNI VMNI 10 Médica Quantidade Disp respiração Modo admin Início  Oxigênio ESPONT Litros por 10 Méscara reservatória Contínuo Horário  Prescrição: 360228  Soluções  1 Vol. 101,92mg/24h a 4,24ml/h Motivo: Motivo: Obs:  Metilpradnisolona 125mg Inj. 60 mg  Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96) 50 ml  Dituente Próprio Metilprednisolona 2 ml  Nivel finicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360232  Medicamentos Dase UM Intervalo Via Horários D P  1 Metilpradnisolona 125mg Inj. 60 mg 2x ao dia IV 42 44  1 Nivel finicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão DISUsarário Motivo Susp. Justificativa O2/04/2021 12:00 02/04/2021 12:11 amanda.  OXINITATIVA DISUSPO	Dia/Hora	al	Materia		ários	Hora	0	e / Interva	Qto	os/Exames	tos/Servi	Procedimento
180	02 06:30		•	2:00 22:00	80 11:00 17	06:3	ntes	GLI/4x		Convencional)	de HGT (	1 Controle d
71 180 0 Observar índices glicémicos.  180 200 2 Aplicar 2UI de insulina SC e observar 201 260 4 Aplicar 2UI de insulina SC e 261 320 6 Aplicar 4UI de insulina SC 321 380 8 Aplicar 8UI de insulina SC 321 380 8 Aplicar 8UI de insulina SC 321 381 999 10 Aplicar 10UI de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.  Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Gasotera Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Início Oxigênio VNI VMNI UNID 10 Intermitente Horário Oxigênio ESPONT Litros por 10 Máscara reservatória Continuo Horário Prescrição: 360228  Soluções 1 Vol. 101,92mg/24h a 4,24ml/h DLI Suspiração Motivo: Obs: Metiliprednisolona 125mg Inj. 60 mg  Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96) 50 ml  Dituente Próprio Metiliprednisolona 2 ml  Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360232  Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P  I Metiliprednisolona 125mg Inj. 60 mg 2x ao dia IV 42 24  DLI Horario DL Administração Usuário DL Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa  02/04/2021 12:00 02/04/2021 13:33 leticia.  Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Millitros de Diluente Próprio Metilprednisolona Pasina de a diluir em Soro Fisiologico PV C Soln O restante do prepara que leficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade Nivel ínicial Nivel final Insulna SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360233						STATE OF THE PARTY AND PARTY AND ADDRESS.	SA STATE OF THE SAME OF THE SA	Glicose	nsulina SC	livel final	ial	Nivel inicia
180 200 2 Aplicar 2Ui de insulina SC e observar 201 260 4 Aplicar 4Ui de insulina SC 261 320 6 Aplicar 4Ui de insulina SC 321 380 8 Aplicar 8Ui de insulina SC 321 380 8 Aplicar 8Ui de insulina SC 321 380 99 10 Aplicar 10UI de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista.  Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Sasotera Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Início Cxigênio VNI VMNI 10 Intermitente Horário Cxigênio ESPONT Litros por 10 Máscara reservatória Continuo Horário Prescrição: 360228  1 Vol. 101.92mg/24h a 4.24ml/h das 10:00 às 22:00 das 22:00 às 10:00  Suspi 02/04/2021 Usuario: Motivo: Obs: Metiliprednisolona 125mg Inj. 60 mg  Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96) 50 ml  Diluente Próprio Metiliprednisolona 2 ml  Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360232  Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P  Il Metiprednisolona 125mg Inj. 60 mg 2 x ao dia IV 42 24  DIL Horário DL Administração Usuário DL Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa  02/04/2021 12:00 02/04/2021 11:21 amanda. 03/04/2021 00:00 02/04/2021 32:33 leticia. Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Millitros de Diluente Próprio Metilprednisolona  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg > Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0.96 ml com seringa di e diluir em Soro Fisiologico PVC 50ml. O restante do proparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade Nivel final Nivel final Insulna SG Glicose IV (g) Sugestão				a 50%	de glicose a	Adm 40ml	40 /			70	0	
201   260   4				êmicos.	ndices glicé	Observar ír	(		0	180	71	7
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.  Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Sasotera Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disprespiração Modo admin Início Oxigênio VNI VMNI 10 Intermitente Horário Oxigênio ESPONT Litros por 10 Máscara reservatória Continuo Horário Prescrição: 360228  1 Vol. 101,92mg/24h a 4,24ml/h das 10:00 às 22:00 das 22:00 às 10:00 Metilprednisolona 125mg Inj. 60 mg  Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96) 50 ml  Diluente Próprio Metilprednisolona 2 ml  Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360232  Redicamentos Dese UM Intervalo Via Horários D P 1 Metilprednisolona 125mg Inj. 60 mg 2x ao día IV 42 24 Dt. Horario Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa  O2/04/2021 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 Millitros de Diluente Próprio Metilprednisolona  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg > Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa di ed diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade Nivel inicial Nivel final Insulna SC Glicose IV (g) Sugestão				a SC e observar	de insulina	Aplicar 2Ui	- 1		2	200	80	18
321 380 8 Aplicar 8U de insulina SC 381 999 10 Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista. Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Sasotera Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Início Oxigênio VNI VMNI 10 10 Intermitente Horário Oxigênio ESPONT Litros por 10 Máscara reservatória Continuo Horário Prescrição: 360228  Soluções 1 Vol. 101.92mg/24h a 4,24ml/h das 10:00 às 22:00 das 22:00 às 10:00 N. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Obs: Metiliprednisolona 125mg Inj. 60 mg  Soro Fisiológico Fr 50ml Pvc (e 96) 50 ml  Diluente Próprio Metiliprednisolona 2 ml  Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360232  Medicaramentos Dose UM Intervalo Via Horários D P 1 Metiliprednisolona 125mg Inj. 60 mg 2x ao dia IV 42 24 Dt. Horario Dt. Administração Usuario Dt. Suspensão Usuario Motivo Susp. Justificativa 02/04/2021 12:00 02/04/2021 13:33 leticia. Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milititos de Diluente Próprio Metiliprednisolona Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg > Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0.96 ml com seringa di e dilitur em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade Nivel final Insulna SC Glicose IV (g) Sugestão				a SC	de insulina	Aplicar 4Ui	- 1		4	260	01	20
Nivel inicial   Nivel final   Insulina SC   Glicose IV (g)   Sugestão				a SC	de insulina	Aplicar 6Ui	- 1		6	320	61	26
Nivel inicial   Nivel final   Insulina SC   Glicose IV (g)   Sugestão				a SC	de insulina	Aplicar 8Ui			8	380		
Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Sasotera Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Inicio Oxigênio VNI VMNI 10 10 Intermitente Horário Oxigênio ESPONT Litros por 10 Máscara reservatória Continuo Horário Prescrição: 360228  Soluções 1 Vol. 101.92mg/24h a 4,24ml/h das 10:00 às 22:00 das 22:00 às 10:00 N. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Obs: Metiliprednisolona 125mg Inj. 60 mg  Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96) 50 ml  Diluente Próprio Metiliprednisolona 2 ml  Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360232  Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P 1 Metiliprednisolona 125mg Inj. 60 mg 2x ao dia IV 42 24 DL Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa 02/04/2021 12:00 02/04/2021 23:33 leticia. Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Millitros de Diluente Próprio Metiliprednisolona Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NAO possui estabilidade Nivel inicial Nivel final Insulna SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360233		nista.	ar Médico Plantor			000000000000000000000000000000000000000						
Oxigênio VNI VMNI Litros por 10 Máscara reservatória Continuo Horário Oxigênio ESPONT Litros por 10 Máscara reservatória Continuo Horário Prescrição: 360228  Soluções 1 Vol. 101.92mg/24h a 4,24ml/h das 10:00 às 22:00 das 22:00 às 10:00 Obs: Metilprednisolona 125mg lnj. 60 mg  Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96) 50 ml  Diluente Próprio Metilprednisolona 2 ml  Nivel inicial Nivel final Insulina SC Gilcose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360232  Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P 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 13:33 leticia. Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Militilitros de Diluente Próprio Metilprednisolona  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade Nivel inicial Nivel final Insulina SC Gilcose IV (g) Sugestão		無效。						Glicose				
Oxigénio VNI VMNI Ditente Proprio Metilprednisolona 2 ml  Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360232  Medicamentos Ds. Administração Usuário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa O2/04/2021 12:00 02/04/2021 12:33 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 editur em Soro Fisiológico Proprio De Suspensão Usuário Dt. Suspensão		anner (nines	Infolo					•				
Oxigênio ESPONT Litros por 10 Méscara reservatória Contínuo Horário  Prescrição: 360228  Soluções  1 Vol. 101,92mg/24h a 4.24ml/h Di. Susp. 02/04/2021 Usuario: Motivo: Obs:  Metilprednisolona 125mg Inj. 60 mg  Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96) 50 ml  Diluente Próprio Metilprednisolona 2 ml  Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360232  Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P 1 Metilprednisolona 125mg Inj. 60 mg 2x ao dia IV 42 24  Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa 02/04/2021 12:00 02/04/2021 13:33 leticia.  Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Millitros de Diluente Próprio Metilprednisolona  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de e dillur em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão				100.30	ao	p respiraça	de Dis		Unid. Medida			
Prescrição: 360228  Soluções  1 Vol. 101.92mg/24h a 4,24ml/h Di. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Obs: Metilprednisolona 125mg Inj. 60 mg  Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96) 50 ml  Diluente Próprio Metilprednisolona 2 ml  Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360232  Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P  1 Metilprednisolona 125mg Inj. 60 mg 2x ao dia IV 42 24 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 Millilitros de Diluente Próprio Metilprednisolona  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0.96 ml com seringa de e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360233												
Soluções 1 Vol. 101.92mg/24h a 4,24ml/h th. Susp: 02/04/2021 Usuario: Motivo: Obs: Metilprednisolona 125mg Inj. 60 mg  Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96) 50 ml  Diluente Próprio Metilprednisolona 2 ml  Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360232  Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P 1 Metilprednisolona 125mg Inj. 60 mg 2x ao día IV 42 24 Dt. Horario Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa 02/04/2021 12:00 02/04/2021 333 leticia.  Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Millilitros de Diluente Próprio Metilprednisolona  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade Nivel inicial Nivel final Insulna SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360233	N	10	Horan	Continuo	rvatoria	scara rese	Mas	10	Litros por	PONT	-	
Prescrição: 360232  Medicamentos  Dose UM Intervalo Via Horários  D P  1 Metilprednisolona 125mg Inj. 60 mg 2x ao dia IV 42 24  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 e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade. Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão							nl	2		etilprednisolona	Próprio M	Diluente P
Medicamentos  Dose UM Intervalo Via Horários  D P  1 Metilprednisolona 125mg Inj. 60 mg 2x ao dia IV 42 24  Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp.  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 e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade. Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão		94				Sugestao	V (g)	Glicose	nsulina SC	Nivel final	iai	Nivel inicia
1 Metilprednisolona 125mg Inj. 60 mg 2x ao dia IV 42 24  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 e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.  Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão	_ N	•			71						-	THE RESERVE THE PROPERTY OF
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 e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade. Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão		ט				Committee of the contract of t	PROSESS - 100 - AND 100 - AND	Marie Control	D	OF-market	AS DESIGNATION	
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 Millilitros de Diluente Próprio Metilprednisolona  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade. Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão	S	STREET, STREET	Luctification			and the second s	contract and a females of the contract	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	Ha. Asia		SECURITION AND ADDRESS OF THE OWN	
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 e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade.  Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão			Justilicativa	ivo Susp.	IVIOU	Usuano	isperisau	Dt. S			NA NAMED AND POST OF	
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 e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade. Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360233												
Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg -> Reconstituir o medicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com seringa de e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade. Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360233					eolona	lotilorodnis	Dróprio M	do Diluor				
e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O restante do preparo que ficar no frasco, DEVE ser desprezado, pois NÃO possui estabilidade. Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão  Prescrição: 360233					SOIOHA	ieuipieuilis	riopilo iv	de Dilderi	em z winiuos	a Frasco Ampoia	isiituii ca	Necon
						no frasco	o que fica	e do prepa	0ml. O restant	Fisiológico PVC 5	ir em Soro	e diluir
Total Line III	N							<i>II</i>			360233	Prescrição: 3
Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D P	P E	D			Horários	Via	Intervalo	se UM	D		os	Medicamento
1 Pantozol 40Mg Ev Fap  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)!  Nivel inicial  Nivel final  Insulina SC  Glicose IV (g)  Sugestão	S		Justificativa		06	Usuário	1x ao dia Ispensão	40 mg Dt. 8	Usuário rosangela.0 co(a)!	Dt. Administração 02/04/2021 05:34 ar o(a) Farmacêut	irio 06:00 las, conta	Dt. Horár 02/04/2021 ( Dúvida

Dose UM

10 mg

Página 9

Intervalo

ACM

Via Horários

ACM

andressa.louren

IV



Paciente: P	aulo Antonio Soares M	endes	Nº Pront.:	16049			
Dt. Emissão.: 1	4/05/2021 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: 04/04/202	21 Usuario:	Motivo:			Obs		
	Miligramas do medican entatar o(a) Farmacêutio		5 Mililitros de Soro Fisiolo ACM	gico Ap 10 M	l		
2 Plasmalyte So	Bol 500MI (E 30) Baxte	r	500 ml ACM	IV AC	M		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: 04/04/202	21 Usuario:	Motivo:			Obs		
Administrar	500 Mililitros (ACM Intr	avenosa)					
	ontatar o(a) Farmacêutio	o(a)!					
3 Novalgina 500r	mg/ml Ap 2ml (e 50)		1000 mg ACM	IV AC			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: 04/04/202	21 Usuario:	Motivo:			Obs		
	00 Miligramas do medic entatar o(a) Farmacêutio		15 Mililitros de Soro Fisi ACM	ologico Ap 10	MI		
Nivel inicial	Nivel final Ir	nsulina SC	Glicose IV (g) S	ugestão			
Prescrição: 36107	0						N
Medicamentos	<b>经基本证据</b>		Dose UM Intervalo	Via H	orários	<b>一点</b> 处于美	D P E
1 Puran T4 (levol	tiroxina) 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	leticia.					
Nivel inicial	Nivel final In	nsulina SC	Glicose IV (g) S	ugestão			
					4		
Prescrição: 36157	7	120				>	N
Suplemento or	al		Dose UM Inte	rvalo Vi	a Horários		DPE
	in Protein Energy Drink o - Dúvidas, contatar a l			o dia V	O 18		S
Nivel inicial	Nivel final Ir	nsulina SC	Glicose IV (g) S	ugestão			
			ANAMNE	SE			
Data Anamnese	Profissional		Cod.	Prof.			A
02/04/2021 01:36:	:39 Amanda Ferreir						٨

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

Impresso em: 14/05/2021 14:57:59 Página 10 andressa.louren WATE2148





Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.:

14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

Nivel inicial

Nivel final Insulina SC

Glicose IV (g)

Sugestão

Sugestão

Prescrição: 375078 Soluções

Nivel inicial

Nivel final

Insulina SC Glicose IV (g)

N

N

Prescrição: 375715 Suplemento oral

Dose UM

Intervalo Via Horários DPE

Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml

200

1x ao dia

VO 18 S

Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Nivel inicial

Nivel final

Insulina SC

Glicose IV (g)

Sugestão

Prescrição: 374793

Suplemento oral

**EVOLUÇÃO** 

1x ao dia

Intervalo

Via Horários

DPE

S

N

AD

N

Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Profissional

Nivel inicial

Nivel final

Insulina SC Glicose IV (g)

Sugestão

Cod. Prof.

Tipo evolução

Data evolução 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

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 22º sem sinais flogísticos fixado com tegaderme e poolfix, pele integra, mobilidade física pouco ativa, eliminações fisiológicas intestinal presente por fralda, pulseira integra e legivel, 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

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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:10

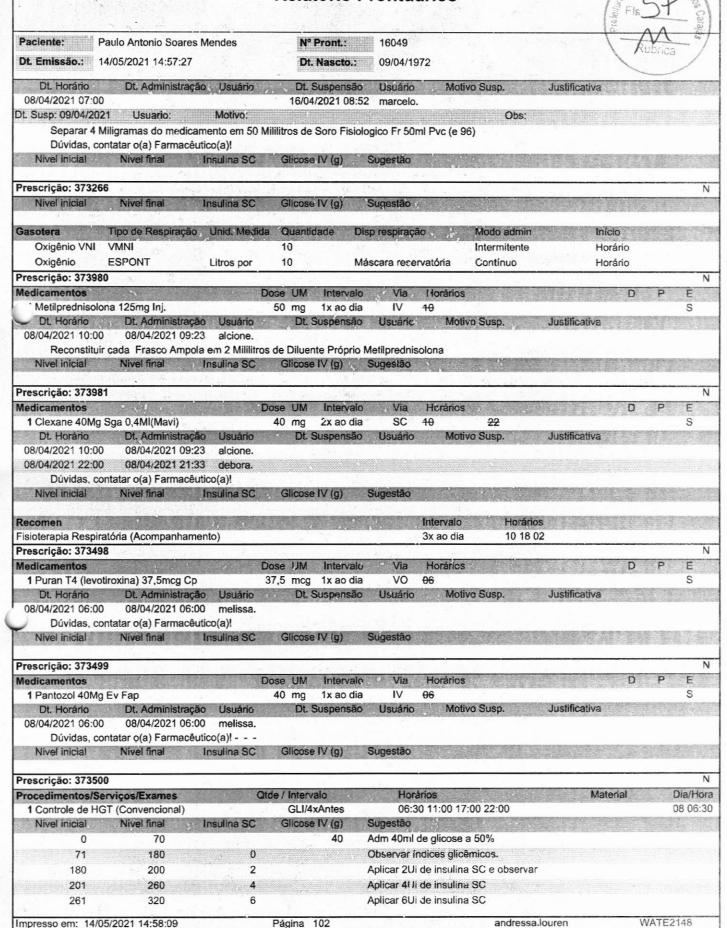
Página 104

aridressa.louren



Paciente: P	aulo Antonio Soare	s Mendes	N°	Pront.:	16049						
Dt. Emissão.: 14	1/05/2021 14:57:27		Dt.	Nascto.:	09/04/19	72					
321	380	8			Aplicar 8Ui	de insulina s	SC				
381	999	10	(N. 4106-126-673-68)		Aplicar 10L	li de Insulina	SC e comunic	ar Médico Plantor	nista.		
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose		Sugestão						
Prescrição: 37350				378.75 E			35 to 1 1 4 1 4		Sep.		N
Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários			D	Р	E
1 Puran T4 (levot			1 cp	1x ao dia	VO	06					S
Dt. Horário	Dt. Administraç	The last the second sec	Dt.	Suspensão	Usuário	Motivo	Susp.	Justificativa			
08/04/2021 06:00 Nivel inicial	08/04/2021 06 Nivel final	:00 melissa.	Glience	e IV (g)	Sugestão					20120000	
Triver initial	INIVEL INIOI	misuma 30	GIICOS	17 (9)	ougestau						
Prescrição: 373502	?							-			N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose	IV (g)	Sugestão						
			L. C. Control		transfer of the second						
Recomen				,		Intervalo	Horários				
Fisioterapia Motora	(Acompanhamento	))			2022566666777	3x ao dia	06 14 22				1
Aferir peso em leito Aferir peso em leito						1x ao dia	06				1
Monitorização Multi Monitorização Mult	paramétrica paramétrica					Cont	06				
Medidas de preven Medidas de preven	ção à delirium					Cont	06				
Cabeceira elevada: Cabeceira elevada						Cont	06				
Prescrição: 37580					100	******					N
Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários			D	Р	Е
1 Digesan 10mg		año Harris	10 mg	ACM	IV.	ACM	Core	Look Earth			S
Dt. Horário 08/04/2021 20:00	Dt. Administrac	ção Usuário	The state of the s	Suspensão 1/2021 08:52	Usuário		Susp.	Justificativa			
Ot. Susp: 10/04/202	1 Usuario:	Motivo:	10/0-	112021 00.32	marceio.		Obs:				
	ililitros do medican		ilitros de So	oro Fisiologio	o Ap 10 M						Barana da ba
	ntatar o(a) Farmacé										
2 Plasmalyte So I	3ol 500Ml (E 30) Ba	axter	500 ml	ACM	IV	ACM					S
Dt. Horário	Dt. Administrac	ção Usuário		Suspensão	Usuário	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	Susp.	Justificativa			
08/04/2021 20:00	,		16/04	/2021 08:53	marcelo.						
Dt. Susp: 10/04/202 Administrar	1 Usu <b>ario:</b> 500 Mililitros (ACM	Motivo: Intravenosa)					Obs:	1			
	ntatar o(a) Farmace										
	ng/ml Ap 2ml (e 50)	A DESCRIPTION OF THE PERSON OF	The second second second second second		IV	ACM					S
Dt. Horário	Dt. Administra	ção Usuário		Suspensão	Usuário		Susp.	Justificativa			
08/04/2021 20:00 Dt. Susp: 10/04/202	1 Usuario:	Motivo:	16/04	/2021 08:52	marcelo.		Obs:				
	0 Miligramas do m		15 Mililitros	de Soro Fis	iologico Ar	10 MI	Ous.				
	ntatar o(a) Farmacé			0000110	noiogico / ip	, 10,1111					
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose	IV (g) \$	Sugestão						
					3 -						
Prescrição: 376363	3										N
	n a 42,08ml/h Agor	a em Equipo ma	acrogotas	das 19	:26 às 07:2	26 das 07:2	6 às 19:26				
simples Soro Fisiologico	Fr 500ml Pvc (e30	)) Cc	500	ml			The state of the s			- ALLES	
		as, contatar o(a									
Vitamina C 1G	Ap 5MI		5	ml							
	Dúvid	as, contatar o(a	a) Farmacê	utico(a)!							
Tiamina/Vitamir	na B1 100Mg Ap 1M	ΛI	100	mg							
	Dúvid	as, contatar o(a		_						Salta and	
				V MARKET	2000			in the			
mproces em: 14/0	5/2021 14:58:10	17 17 17 17	Página	102		100 M	andressal	ouron	10	ATE21	40







Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

Nº Pront.:

09/04/1972

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 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 MASCÁRA A 6 L/MIN E SEGUE AOS CUIDADOS.

	EXAME LAB	DRATÓRIO		
Integração MATRIXWS				
08/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares I	Mendes Sexo: Masculin	0 1 1		
	PRESCI	RIÇÃO		
		Addison San A		AD
Prescrição: 376365				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 -	1 un	05		
Stot				
Nivel inicial Nivel final Insuling	a SC Glicose IV (g)	Sugestão		
Prescrição: 373603	· ·	* 1	-	N
Dietas				

Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g)

Prescrição: 373604 Dose UM Medicamentos Intervalo Horários

1 Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml SN 4 mg Impresso em: 14/05/2021 14:58:09 Página 101 andressa.louren **WATE2148** 



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 valiação Gastrointestinal: bdome - 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 sobe acionamento de equipe de enfermagem.

Parceiro do cuidado : Parentesco: Mãe.

07/04/2021 22:56:36

Nathany Carla de Lima

Evolução Fisioterapeuta

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

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

Página 100

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

N° Pront.: 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. Seguela 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 7I/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) Guylherme 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 integra, 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;

Externidades: Bem perfundidas;

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

Eliminações vesico intestinais 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:

Dispnéico: Sim Pulmão Direito:

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

Página 99

andressa.louren



Paciente<sup>\*</sup>

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;

'eque em acompanhamento nutricional

04/2021 18:00:00

Luis Paulo da Silva Coelho

Evolução Tec. Enfermagem

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

unção neurológica:

Desperto: Sim Orientado: Sim Função respiratória: Modo ventilatório:

VE/O2: Sim

Oxigenioterapia: 71/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

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

Página 98

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: Dt. Nascto.:

09/04/1972

VE/O2: Sim

Oxigenioterapia: 7L/min MFNR

Padrão respiratório: Costo-diafragmático

Ausculta 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. Seguela de TCE, POT bariátrica.

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

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: 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 mascara 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, realizo 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 :

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

Página 97

andressa.louren



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

utrição :

Oral (Boa aceitação): Sim

Eliminações : Presentes : Sim Controle glicêmico : Protocolo de insulina

Protocolo de insulina : Sim Avaliação Genitourinária : Diurese Espontânea : Sim Plano terapêutico e educacional :

riano terapeutico e educacionai.

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

valiação: 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

**SPO**<sup>2</sup>: 93 **Dor**: 0

Função neurológica :
Desperto : Sim
Colaborativo : Sim
Função respiratória :
Modo ventilatório :

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

Página 96

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 09/04/1972 Dt. Nascto.:

Linfo 608 PCR 57-86

Sinais Vitais

FR 22 irom

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

- 1. Reduzir MP p 50mg 1x
- 2. Suporte de VNI + MNRI
- 3. Lab amanha

07/04/2021 09:04:12

Jessica Cristina de Lima Gabriel

11294

Intervenção Farmacêutica

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, instável, consciente, orientado. Sem queixas álgicas no momento. Dispneico aos mínimos esforços em MNR 10 I/min + VNI intermitente. Dieta VO com boa aceitação. AVP pérvio no MSD, MMSS sem alterações. Abdome semigloboso, flácido, indolor, rha+. MMII sem alterações. Pele íntegra. Eliminações presentes.

Avaliação Neurológica:

Nível de Consciência: Alerta

Orientação: Orientado Avaliação Respiratória:

Dispnéico: Sim Pulmão Direito:

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

Página 95

andressa.louren



Paciente:

### Relatório Prontuários

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Paulo Antonio Soares Mendes

Dt. Nascto.:

09/04/1972

Finalizo plantao com paciente em repouso no leito consciente sono presvado ,orientado , verbaliza normotenso , bradicardio , afebril , humor rebaixado pouco comunicativo

Nº Pront.:

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 evacuação 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 salenizado . Dieta VO conforme nutrição, medica e aceitação . Diurese presente e evacuaão ausente . Refere ter dormindo parcialmente , dispneia aos esforços. Segue aos CGE. Feito orientação para pronação 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

### OLUÇÃO 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 )
- Seguela 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

Agulha Romba P/ Aspiração Desc 1.20x25 - Ref. 305243(e100) Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi) Diluente Próprio Metilprednisolona Fresubin rotein 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 Fisiologico 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

andressa.louren **WATE2148** Impresso em: 14/05/2021 14:58:08 Página 94



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

Nº Pront.

09/04/1972

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

#### Medicações em uso

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 Fisiologico 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

PCR 57-86

### Sinais Vitais

FR 22 irom FC 55 bpm (42 - 59)

Pressão Arterial 95/60 mmHg

Temperatura (min - máx): 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:

- 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:08 Página 93 andressa.louren **WATE2148** 





***************************************	Paulo Antonio Soar	res Mendes	Nº Pront:	16049			10	( 8
Dt. Emissão.:	14/05/2021 14:57:2	27	Ot. Nascto.:	09/04/19	72		Rubr	ica
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicese IV (g)	Sugestão				
0	70	AND A STREET OF STREET	40	Adm 40ml	de glicose a	50%		
71	180	0			dices glicêm			
180	200	2				SC e observar		
201	260	'4		Control Section Section Control	de insulina S			
261	320	6			de insulina S			
321	380	8		ning of the second second second	de insulina S			
381	999	10				SC e comunicar Médico Pla	ntonista	
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Cilcosa IV (c)	Sugestão	i de ilisulila	So e comunical Medico Pia	intoriista.	Mark Trans
THIO INICIA	- Toron Inion	mounta oo	Cit 303 17 (S)	Gugasta				
Prescrição: 3709	923	1						N
Medicamentos		, E	lose UM Intervalo	Via	Horários		D P	E
1 Puran T4 (lev	votiroxina) 100mcg	AMERICAN PROPERTY OF THE PROPE	1 cp 1x ao dia	a VO	96			S
Dt. Horário	Dt. Administra	ação Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo	Susp. Justificativa		
07/04/2021 06:0	COMPANIES OF THE PARTY OF THE P	GRADING THE CONTROL OF SCHOOL SERVICE STRAIN	Married Carte A Statistic State Control of the	OB MATRIANTAL LINE PROJECTS: 2				MEDICAL PROPERTY.
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	6			
					nae ny manazy (manazy pan			
Prescrição: 3709								N
Prescrição: 3709 Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				N
Nivel inicial		Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	Intervalo	Horários		N
Nivel inicial	Nivel final		Glicose IV (g)	Sugestão	Intervalo 3x ao dia	Horários 06 14 22		N
Nivel inicial Recomen Fisioterapia Moto	Nivel final  ora (Acompanhament		Glicose IV (g)	Sugestão	Intervalo 3x ao dia 1x ao dia	Horários 06 14 22 06		N
Nivel inicial  Recomen  Fisioterapia Moto  Aferir peso em lei	Nivel final  ra (Acompanhamentito		Glicose IV (g)	Sugestão	3x ao dia	06 14 22 06	14	N
Nivel inicial  Recomen Fisioterapia Moto Aferir peso em lei Aferir peso em le Monitorização Mu	Nivel final  ora (Acompanhament  ito  eito  ultiparamétrica		Glicose IV (g)	Sugestão	3x ao dia	06 14 22		N
Nivel inicial  Recomen  Fisioterapia Moto  Aferir peso em lei  Aferir peso em lei  Monitorização Mu  Monitorização Mu	Nivel final  ora (Acompanhament  ito  eito  ultiparamétrica  ultiparamétrica	to)	Glicose IV (g)	Sugestão	3x ao dia 1x ao dia Cont	06 14 22 06 06	20.22.00.02.04	
Nivel inicial  Recomen  Fisioterapia Moto Aferir peso em lei Aferir peso em lei Monitorização Mu Monitorização Mu Sinais vitais - rotii	Nivel final  ito eito  ultiparamétrica  ultiparamétrica  na do paciente estav	vel 2/2h	Glicose IV (g)	Sugestão	3x ao dia 1x ao dia	06 14 22 06	20 22 00 02 04	
Nivel inicial  Recomen  Fisioterapia Moto Aferir peso em lei Aferir peso em lei Monitorização Mu Monitorização Mu Sinais vitais - roti Sinais vitais - roti	Nivel final  ito ito iltiparamétrica ultiparamétrica na do paciente estav ina do paciente estav	vel 2/2h	Glicose IV (g)	Sugestão	3x ao dia 1x ao dia Cont	06 14 22 06 06	20 22 00 02 04	
Nivel inicial  Recomen  Fisioterapia Moto Aferir peso em lei Aferir peso em lei Monitorização Mu Monitorização Mi Sinais vitais - roti Sinais vitais - roti Medidas de preve Medidas de preve	Nivel final  pra (Acompanhament ito pito pito pitio pitiparamétrica pultiparamétrica na do paciente esta praciente esta pracion à delirium prenção à delirium	vel 2/2h	Glicose IV (g)	Sugestão	3x ao dia 1x ao dia Cont 2/2 h	06 14 22 06 06 06 06 08 10 12 14 16 18 06	20 22 00 02 04	
Nivel inicial  Recomen  Fisioterapia Moto Aferir peso em lei Aferir peso em lei Monitorização Mu Monitorização Mu Sinais vitais - rotii	Nivel final  pra (Acompanhament ito pito pito pitio pitio pitio pitio pitio pramétrica pra do paciente estav pra de paciente estav pra de paciente pra de delirium pra de deli	vel 2/2h	Glicose IV (g)	Sugestão	3x ao dia 1x ao dia Cont 2/2 h	06 14 22 06 06 06 08 10 12 14 16 18	20 22 00 02 04	

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

### #EVOLUÇÃO - CUIDADOS AO PACIENTE COVID19#

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Insulina SC Glicose IV (g)

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

Dietas Branda Nivel inicial

- 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%.

Impresso em: 14/05/2021 14:58:08 Página 92 andressa.louren WATE2148



B. F. 1 F. 444	05/0004 44:57:07				00/04/40	72					
	05/2021 14:57:27		150	ot. Nascto.	TOTAL .	312			ZOGERALIO II		
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glico	se IV (g)	Sugestão						
rescrição: 370708						1 1 3					N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glico	se IV (g)	Sugestão						
Sasotera T	ipo de Respiração	Unid. Medic	la Quar	ntidade	Disp respiração	ăò .	Modo admin		Início		
Oxigênio VNI V	/MNI		10				Intermitente		Horário		
3-11-1	SPONT	Litros por	10		Máscara rese	rvatória	Continuo -		Horário		-
rescrição: 372400			D 111		1 17-						N
fedicamentos  1 Metilprednisolona	125ma lai		Dose UN 50 mg		Bull to the second second second	Horários 10			D	Р	E S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário	According to the second	t. Suspensi	Name and Address of the Owner, where the Owner, which is the Owner, where the Owner, which is the Owner, where the Owner, which is the Owner,		vo Susp.	Justificativ	ra		0
07/04/2021 10:00	07/04/2021 16:52						. с ссор.	740111104111			4 (22.22.20)
Reconstituir c	ada Frasco Ampola	em 2 Mililitro	s de Dilu	ente Própr	io Metilprednis	solona					
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glico	se IV (g)	Sugestão				Cristal State		
										611.2	-
rescrição: 373082			Done 11	1 -1-1-	da Nes	U4-5					- 1
Medicamentos  1 Digesan 10mg Ar	mo 2ml		Dose UN		alo Via	Horários ACM	<b>经开发</b>		D	Р	E S
Dt. Horário	Dt. Administração	O Usuário	. 10 mg	t. Suspensi			vo Susp.	Justificativ	ra		3
07/04/2021 20:00	Du Fiorniosonoya.	o oodana		04/2021 08		CONTRACTOR OF STREET	о ссор.	Coouncoin			
t. Susp: 09/04/2021	Usuario:	Motivo:					Obs:				
Separar 2 Mili	ilitros do medicamer	nto em 15 Mil	ilitros de	Soro Fisiolo	ogico Ap 10 M	l					
Dúvidas, cont	atar o(a) Farmacêut	tico(a)! /	ACM								
											-
	ol 500MI (E 30) Baxt		500 ml	ACM	IV	ACM					S
Dt. Horário	ol 500Ml (E 30) Baxt Dt. Administração		D	t. Suspensi	ão Usuário	Moti	vo Susp.	Justificativ	ra .	/- 2	S
Dt. Horário 07/04/2021 20:00	Dt. Administração	O Usuário	D	t. Suspensi		Moti		Justificativ	/a	/- 45 - E	S
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 Dt. Susp: 09/04/2021	Dt. Administração Usuario:	O Usuário Motivo:	D	t. Suspensi	ão Usuário	Moti	vo Susp. Obs:	Justificativ	ra .		S
Dt. Horârio 07/04/2021 20:00 Dt. Susp: 09/04/2021 Administrar 50	Dt. Administração Usuario: 00 Mililitros (ACM In	Motivo:	D 16/	t. Suspensi	ão Usuário	Moti		Justificativ	ra .		S
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 0t. Susp: 09/04/2021 Administrar 50 Dúvidas, cont	Dt. Administração  Usuario:  00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut	Motivo:	16/ ACM	t. Suspensi 04/2021 08	ão Usuário 3:53 marcelo	Moti		Justificativ	/a		
Dt. Horârio 07/04/2021 20:00 Dt. Susp: 09/04/2021 Administrar 50	Dt. Administração  Usuario:  00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut	Motivo: travenosa)	16/ ACM 1000 mg	t. Suspensi 04/2021 08	ão Usuário 3:53 marcelo.	. Moti		Justificativ			S S
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 0t. Susp: 09/04/2021 Administrar 50 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg	Dt. Administração Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut g/ml Ap 2ml (e 50)	Motivo: travenosa)	D 16/ ACM 1000 mg	t. Suspensi 04/2021 08 g ACM t. Suspensi	ão Usuário 3:53 marcelo.	ACM Moti	Obs:				
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 Ot. Susp: 09/04/2021 Administrar 50 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mo Dt. Horário	Dt. Administração Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut g/ml Ap 2ml (e 50)	Motivo: travenosa)	D 16/ ACM 1000 mg	t. Suspensi 04/2021 08 g ACM t. Suspensi	io Usuario  IV  io Usuario  Usuario	ACM Moti	Obs:				
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 Dt. Susp: 09/04/2021 Administrar 50 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 Dt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000	Usuario:  00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (m) Ap 2ml (e 50)  Dt. Administração  Usuario:  Miligramas do med	Motivo: travenosa) tico(a)! / Usuário  Motivo: icamento em	16/ ACM 1000 mg D 16/	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08	ao Usuário 3:53 marcelo. IV ao Usuário 3:52 marcelo.	ACM Moti	Obs:				
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 bt. Susp: 09/04/2021 Administrar 50 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 bt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont	Usuario:  00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (m) Ap 2ml (e 50)  Dt. Administração  Usuario:  Miligramas do med atar o(a) Farmacêut	Motivo: travenosa) tico(a)!/  Motivo: Motivo: icamento em tico(a)!/	ACM 1000 mg D 16/	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 os de Soro	IV  do Usuário 3:52 marcelo.  Fisiologico A	ACM Moti	Obs:				
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 bt. Susp: 09/04/2021 Administrar 50 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 bt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000	Usuario:  00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (m) Ap 2ml (e 50)  Dt. Administração  Usuario:  Miligramas do med atar o(a) Farmacêut	Motivo: travenosa) tico(a)! / Usuário  Motivo: icamento em	ACM 1000 mg D 16/	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 os de Soro	IV  do Usuário 3:52 marcelo.  Fisiologico A	ACM Moti	Obs:				
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 bt. Susp: 09/04/2021 Administrar 50 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 bt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial	Usuario:  00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (m) Ap 2ml (e 50)  Dt. Administração  Usuario:  Miligramas do med atar o(a) Farmacêut	Motivo: travenosa) tico(a)!/  Motivo: Motivo: icamento em tico(a)!/	ACM 1000 mg D 16/	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 os de Soro	IV  do Usuário 3:52 marcelo.  Fisiologico A	ACM Moti	Obs:				s
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 tt. Susp: 09/04/2021 Administrar 50 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 tt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial	Usuario:  00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (m) Ap 2ml (e 50)  Dt. Administração  Usuario:  Miligramas do med atar o(a) Farmacêut	Motivo:  travenosa)  tico(a)! /  Usuário  Motivo:  icamento em  tico(a)! /  Insulina SC	ACM 1000 mg D 16/	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 os de Soro	IV  do Usuário 3:53 marcelo.  IV  do Usuário 3:52 marcelo.  D Fisiologico A  Sugestão	ACM Moti	Obs:			P	S N
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 tt. Susp: 09/04/2021 Administrar 50 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 tt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial	Usuario:  00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (m) Ap 2ml (e 50)  Dt. Administração  Usuario:  Miligramas do med atar o(a) Farmacêut	Motivo:  travenosa)  tico(a)! /  Usuário  Motivo:  icamento em  tico(a)! /  Insulina SC	ACM 1000 mg D 16/ 15 Milility ACM Glicco	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 os de Soro	IV  ao Usuário 3:53 marcelo.  IV  ao Usuário 3:52 marcelo.  D Fisiologico Ap  Sugestão  Via	ACM Moti	Obs:		<b>a</b>	P	s
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 tt. Susp: 09/04/2021 Administrar 50 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 tt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial Prescrição: 370920 Medicamentos 1 Puran T4 (levotire Dt. Horário	Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (p/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Administração Usuario: Miligramas do med atar o(a) Farmacêut Nivel final	Motivo: Itravenosa)  Usuário  Usuário  Motivo: Icamento em Icament	ACM 1000 mg D 16/ 15 Millilit ACM Glicc Dose UN 37,5 mg	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 5 os de Soro se IV (g)	IV  ao Usuário B:53 marcelo  Usuário B:52 marcelo  Sugestão  Via dia VO	ACM Moti	Obs:		P D	P	S N E
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 tt. Susp: 09/04/2021 Administrar 50 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 bt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 370920 Medicamentos 1 Puran T4 (levotiro Dt. Horário 07/04/2021 06:00	Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (pml Ap 2ml (e 50)) Dt. Administração Usuario: Miligramas do med atar o(a) Farmacêut Nivel final	Motivo: Itravenosa)  Usuário  Motivo: Itravenosa)  Usuário  Motivo: Icamento em Icamento e	ACM 1000 mg D 16/ 15 Millilit ACM Glicc Dose UN 37,5 mg	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 5 cos de Soro se IV (g) 6 Interva	IV  ao Usuário B:53 marcelo  Usuário B:52 marcelo  Disciplinación prisiologico A  Sugestão  alo Via dia VO	ACM Moti	Obs:	Justificativ	P D	P	S N E
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 bt. Susp: 09/04/2021 Administrar 56 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 bt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 370920 Medicamentos 1 Puran T4 (levotiro Dt. Horário 07/04/2021 06:00 Dúvidas, cont	Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut g/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Administração Usuario: Miligramas do med atar o(a) Farmacêut Nivel final	Motivo: itravenosa) itico(a)! /  Usuário  Motivo: icamento em tico(a)! / Insulina SC  Usuário  Usuário  Usuário	ACM 1000 mg D 16/ 15 Millilit ACM Glicc Dose UN 37,5 mc	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 5 os de Soro se IV (g) 6 Interva cg 1x ao ot t. Suspensi	IV  ao Usuário  Brisiologico A  Sugestão  Via  dia VO  ao Usuário  Usuário	ACM Moti	Obs:	Justificativ	P D	P	S N E
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 t. Susp: 09/04/2021 Administrar 50 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 ti. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 370920  Medicamentos 1 Puran T4 (levotiro Dt. Horário 07/04/2021 06:00	Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut g/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Administração Usuario: Miligramas do med atar o(a) Farmacêut Nivel final	Motivo: Itravenosa)  Usuário  Motivo: Itravenosa)  Usuário  Motivo: Icamento em Icamento e	ACM 1000 mg D 16/ 15 Millilit ACM Glicc Dose UN 37,5 mc	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 5 cos de Soro se IV (g) 6 Interva	IV  ao Usuário B:53 marcelo  Usuário B:52 marcelo  Disciplinación prisiologico A  Sugestão  alo Via dia VO	ACM Moti	Obs:	Justificativ	P D	P	S N E
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 tt. Susp: 09/04/2021 Administrar 56 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 tt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial Prescrição: 370920 Medicamentos 1 Puran T4 (levotiro Dt. Horário 07/04/2021 06:00 Dúvidas, cont Nivel inicial	Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut g/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Administração Usuario: Miligramas do med atar o(a) Farmacêut Nivel final	Motivo: itravenosa) itico(a)! /  Usuário  Motivo: icamento em tico(a)! / Insulina SC  Usuário  Usuário  Usuário	ACM 1000 mg D 16/ 15 Millilit ACM Glicc Dose UN 37,5 mg	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 5 os de Soro se IV (g) 6 Interva cg 1x ao ot t. Suspensi	IV  ao Usuário  Brisiologico A  Sugestão  Via  dia VO  ao Usuário  Usuário	ACM Moti	Obs:	Justificativ	P D	P	S N E S
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 bt. Susp: 09/04/2021 Administrar 56 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 bt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 370920 Medicamentos 1 Puran T4 (levotire Dt. Horário 07/04/2021 06:00 Dúvidas, cont Nível inicial	Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut g/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Administração Usuario: Miligramas do med atar o(a) Farmacêut Nivel final	Motivo: itravenosa) tico(a)! /  Usuário  Motivo: icamento em tico(a)! / Insulina SC  Usuário  Usuário  Usuário  Insulina SC	ACM 1000 mg D 16/ 15 Millilit ACM Glicc  Dose UN 37,5 mg	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 4 Soro se IV (g) M. Interva eg 1x ao d t. Suspensi	IV  ao Usuário 3:53 marcelo  IV  ao Usuário 3:52 marcelo  Fisiologico A  Sugestão  Via dia VO  ao Usuário  Sugestão  Sugestão  Sugestão  Sugestão	ACM Moti	Obs:  vo Susp.	Justificativ	ra D		S N E S
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 tt. Susp: 09/04/2021 Administrar 56 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 tt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 370920 Redicamentos 1 Puran T4 (levotire Dt. Horário 07/04/2021 06:00 Dúvidas, cont Nivel inicial	Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (b) Dt. Administração Usuario: Miligramas do mediatar o(a) Farmacêut (b) Nivel final  Doxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 07/04/2021 05:48 atar o(a) Farmacêut (b) Nivel final	Motivo: itravenosa) tico(a)! /  Usuário  Motivo: icamento em tico(a)! / Insulina SC  Usuário  Usuário  Usuário  Insulina SC	ACM 1000 mg D 16/ 15 Millilit ACM Glicc Dose UN 37,5 mg	t. Suspensi 04/2021 08 04/2021 08 04/2021 08 t. Suspensi 04/2021 08 05 de Soro use IV (g) 06 Interva 07 1x ao 0 08 t. Suspensi 08 IV (g)	IV  ao Usuário B:53 marcelo  IV  ao Usuário B:52 marcelo  Disiologico Al  Sugestão  Usuário  Sugestão  Sugestão  Via  Sugestão  Via  Vo  Sugestão  Via  Vo  Sugestão	ACM Moti	Obs:  vo Susp.	Justificativ	P D	P	S N E S
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 bt. Susp: 09/04/2021 Administrar 56 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 bt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 370920 Medicamentos 1 Puran T4 (levotiro Dt. Horário 07/04/2021 06:00 Dúvidas, cont Nível inicial	Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (b) Dt. Administração Usuario: Miligramas do mediatar o(a) Farmacêut (b) Nivel final  Doxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 07/04/2021 05:48 atar o(a) Farmacêut (b) Nivel final	Motivo: itravenosa) tico(a)! / D Usuário  Motivo: icamento em tico(a)! / Insulina SC  D Usuário  3 viviane. tico(a)! Insulina SC	ACM 1000 mg D 16/ 15 Millilit ACM Glicc Dose UN 40 mg	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 4 Interva 5 1x ac d t. Suspensi 5 1x ac d t. Suspensi	IV  ao Usuário B:53 marcelo  IV  ao Usuário B:52 marcelo  D Fisiologico Al  Sugestão  Usuário  Sugestão  Sugestão  Via Jia VO  Sugestão  Via Jia VO  Allo  Sugestão  Via Jia VO  Allo  Via Jia Jia VO  Sugestão	ACM Moti	Obs:  vo Susp.	Justificativ	D D		S N E S
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 Dt. Susp: 09/04/2021 Administrar 56 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 Dt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 370920 Medicamentos 1 Puran T4 (levotire Dt. Horário 07/04/2021 06:00 Dúvidas, cont Nível inicial	Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (Miligramas do mediatar o(a) Farmacêut (Miligramas do mediatar o(a) Farmacêut (Miligramas do mediatar o(a) Farmacêut (Miligramas do Miligramas do M	Motivo: Itravenosa) Itico(a)! / D Usuário  Motivo: Icamento em Itico(a)! / Insulina SC  D Usuário B viviane. Insulina SC  D Usuário B viviane.	ACM 1000 mg D 16/ 15 Millilit ACM Glicc Dose UN 40 mg	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 4 Interva 5 1x ao d 1x ao d 1x ao d	IV  ao Usuário B:53 marcelo  IV  ao Usuário B:52 marcelo  D Fisiologico Al  Sugestão  Usuário  Sugestão  Sugestão  Via Jia VO  Sugestão  Via Jia VO  Allo  Via Jia VI  Via Via Jia VI  Via Via Via Via Via Via Via Via Via Vi	ACM Moti	Obs:  vo Susp.	Justificativ	D D		S N E S
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 Dt. Susp: 09/04/2021 Administrar 56 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 Dt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 370920 Medicamentos 1 Puran T4 (levotiro Dt. Horário 07/04/2021 06:00 Dúvidas, cont Nível inicial  Prescrição: 370921 Medicamentos 1 Pantozol 40Mg E Dt. Horário 07/04/2021 06:00 Dúvidas, cont Nivel inicial	Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (Miligramas do med atar o(a) Farmacêut (Miligramas do Miligramas do med atar o(a) Farmacêut (Miligramas do Miligramas do Miligra	Motivo: itravenosa) tico(a)! /  Usuário  Motivo: icamento em tico(a)! / Insulina SC  Usuário	ACM 1000 mg D 16/ 15 Millilit ACM Glicc  Dose UN 37,5 mg D	t. Suspensi 04/2021 08  A CM t. Suspensi 04/2021 08  to Suspensi 04/2021 08  To se IV (g)  M. Interva t. Suspensi t. Suspensi t. Suspensi t. Suspensi	IV  ao Usuário 3:53 marcelo  IV  ao Usuário 3:52 marcelo  Fisiologico Al  Sugestão  Via dia VO  ao Usuário  Sugestão  Via dia VO  Usuário  Usuário  Usuário	ACM Moti	Obs:  vo Susp.	Justificativ	D D		S E S
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 t. Susp: 09/04/2021 Administrar 56 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 t. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 370920 Tedicamentos 1 Puran T4 (levotire Dt. Horário 07/04/2021 06:00 Dúvidas, cont Nivel inicial	Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (Miligramas do med atar o(a) Farmacêut (Miligramas do Miligramas do med atar o(a) Farmacêut (Miligramas do Miligramas do Miligra	Motivo: Itravenosa) Itico(a)! / D Usuário  Motivo: Icamento em Itico(a)! / Insulina SC  D Usuário B viviane. Insulina SC  D Usuário B viviane.	ACM 1000 mg D 16/ 15 Millilit ACM Glicc  Dose UN 37,5 mg D	t. Suspensi 04/2021 08 3 ACM t. Suspensi 04/2021 08 4 Interva 5 1x ao d 1x ao d 1x ao d	IV  ao Usuário B:53 marcelo  IV  ao Usuário B:52 marcelo  D Fisiologico Al  Sugestão  Usuário  Sugestão  Sugestão  Via Jia VO  Sugestão  Via Jia VO  Allo  Via Jia VI  Via Via Jia VI  Via Via Via Via Via Via Via Via Via Vi	ACM Moti	Obs:  vo Susp.	Justificativ	D D		S E S
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 Dt. Susp: 09/04/2021 Administrar 56 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 Dt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nível inicial  Prescrição: 370920 Medicamentos 1 Puran T4 (levotire Dt. Horário 07/04/2021 06:00 Dúvidas, cont Nível inicial  Prescrição: 370921 Medicamentos 1 Pantozol 40Mg E Dt. Horário 07/04/2021 06:00 Dúvidas, cont Nível inicial	Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (Miligramas do med atar o(a) Farmacêut (Miligramas do Miligramas do med atar o(a) Farmacêut (Miligramas do Miligramas do Miligra	Motivo: itravenosa) tico(a)! /  Usuário  Motivo: icamento em tico(a)! / Insulina SC  Usuário	ACM 1000 mg D 16/ 15 Millilit ACM Glicc  Dose UN 37,5 mg D	t. Suspensi 04/2021 08  A CM t. Suspensi 04/2021 08  to Suspensi 04/2021 08  To se IV (g)  M. Interva t. Suspensi t. Suspensi t. Suspensi t. Suspensi	IV  ao Usuário 3:53 marcelo  IV  ao Usuário 3:52 marcelo  Fisiologico Al  Sugestão  Via dia VO  ao Usuário  Sugestão  Via dia VO  Usuário  Usuário  Usuário	ACM Moti	Obs:  vo Susp.	Justificativ	D D		S N E S
Dt. Horário 07/04/2021 20:00 Dt. Susp: 09/04/2021 Administrar 56 Dúvidas, cont 3 Novalgina 500mg Dt. Horário 07/04/2021 20:00 Dt. Susp: 09/04/2021 Separar 1000 Dúvidas, cont Nível inicial  Prescrição: 370920 Medicamentos 1 Puran T4 (levotire Dt. Horário 07/04/2021 06:00 Dúvidas, cont Nível inicial  Prescrição: 370921 Medicamentos 1 Pantozol 40Mg E Dt. Horário 07/04/2021 06:00 Dúvidas, cont	Usuario: 00 Mililitros (ACM In atar o(a) Farmacêut (Miligramas do med atar o(a) Farmacêut (Miligramas do med atar o(a) Farmacêut (Miligramas do med atar o(a) Farmacêut (Miligramas do Miligramas do med atar o(a) Farmacêut (Miligramas do Miligramas do Mili	Motivo: Itravenosa)  itico(a)! /  Usuário  Motivo: Itravenosa)  Usuário  Motivo: Itravenosa)  Motivo: Itrave	ACM 1000 mg D 16/ 15 Millilit ACM Glicc  Dose UN 37,5 mg D	t. Suspensi 04/2021 08  A CM t. Suspensi 04/2021 08  Tos de Soro se IV (g)  M. Interva ty 1x ao d t. Suspensi se IV (g)  M. Interva ty 1x ao d t. Suspensi se IV (g)	IV  ao Usuário 3:53 marcelo.  IV  ao Usuário 3:52 marcelo.  Fisiologico Al  Sugestão  Via dia VO  ao Usuário  Sugestão  Via Usuário  Sugestão  Sugestão  Sugestão  Sugestão  Sugestão  Sugestão	ACM Moti	Obs:  vo Susp.	Justificativ	D D	P	S N E S



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

# 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 Díluente 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. vel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Prescrição: 371369 N Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários E 1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi) 40 mg 2x ao dia SC 10 22 S Dt. Horário Dt. Suspensão Dt. Administração Usuário Motivo Susp. 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)! Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Intervalo Horários oterapia Respiratória (Acompanhamento) 3x ao dia 10 18 02 Prescrição: 372353 Medicamentos Dose UM Intervalo Horários E 1 Metilprednisolona 125mg Inj. IV 50 mg 1x ao dia S Dt. Administração Dt. Horário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa 07/04/2021 09:03 jessica.gabri 07/04/2021 10:00 Dt. Susp: 07/04/2021 Usuario: 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. vel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Prescrição: 373623 N Soluções Nivel inicial Nivel final Glicose IV (g) Insulina SC Sugestão Prescrição: 372398 Procedimentos/Serviços/Exames Qtde / Intervalo Horários Material Dia/Hora 08 05:00 1 Hemograma Com Plaquetas 1x ao dia 05 Sangue Total 2 Dosagem De Ureia 05 08 05:00 1x ao dia Soro 05 08 05:00 1x ao dia Soro 3 Dosagem De Sódio 4 Dosagem De Proteína C Reativa 1x ao dia 05 Soro 08 05:00 05 08 05:00 5 Dosagem De Potássio 1x ao dia Soro 08 05:00 6 Dosagem De Creatinina 1x ao dia 05 Soro Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Prescrição: 373553 N Dose UM Medicamentos Intervalo Via Horários E 1 Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml 8/8 h IV S 4 mg Justificativa Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. 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)! Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Prescrição: 372116 DPE Suplemento oral Dose UM Intervalo Via Horários S 200 VO 18 Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr 1x ao dia Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Página 90

andressa.louren



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 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

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** 

N

Prescrição: 371368

Dose UM

Medicamentos

60 mg

1x ao dia

Horários

1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário

Dt. Administração

Dt. Suspensão

07/04/2021 08:59 marcelo.

IV 10 Usuário

07/04/2021 10:00 Impresso em: 14/05/2021 14:58:08

Página 89

andressa.louren



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront .: Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1972 sinais flogísticos, fixado com tegaderme e poolfix, pulseira integra 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 álgicas 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 "ulmão Esquerdo: urmúrios 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 N Evolução Fisioterapeuta Recebo paciente em leito 203, realizo avaliação, em MFNR/8L, SO2 > 95%, realizou VNI na UTI por 02h no período. Deixo paciente bem, aos cuidados da equipe de enfermagem. Evolução Tec. Enfermagem N Viviane Lopes de Souza Ferreira 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 :

Impresso em: 14/05/2021 14:58:07 Página 88 andressa.louren WATE2148



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.:

14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09

Nº Pront.:

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), realizo orientações.

\* Atendimento sem intercorrências.

06/04/2021 15:56:20

Elizety Castro Alves

Evolução Tec. Enfermagem

Z

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

06/04/2021 16:00:00

Taynara Passinato do Nascimento

Evolução Tec. Enfermagem

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 22º sem sinais flogísticos, fixado com tegaderme e poolfix, aceitou bem a dieta oferecida, pulseira integra 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 álgicas 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

IN

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 22º sem sinais flogísticos, fixado com tegaderme e poolfix, aceitou bem a dieta oferecida, pulseira integra e legível. Grades e cabeceira elevadas e nível da cama abaixados, Diurese espontânea e evacuação presente por fralda. Sem queixas álgicas 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 22º sem

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

Página 87

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Ot. 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 Peambulação: Não realiza

condutas: Paciente mantendo bradicardia sinusal, colaborativo, intercalando MFNR a 11I/min com VNI (PEEP 8

FIO2 50% PS 8), hipoativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório.

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%.

Página 86

 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

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

Ausculta pulmonar:

Limpo: Sim Diminuído: Sim

Estertores crepitantes : Sim

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

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 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 arritimias Respiração espontânea em uso de máscara não reinalante + VNI intermitente, bom padrão respiratório

Afebril

Diurese preservada, BH negativo

Dieta oral com boa aceitação, euglicêmico

Evacuou 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 Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia 254367

Evolução Fisioterapeuta

N

**WATE2148** 

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 11I/min

Impresso em: 14/05/2021 14:58:07 Página 85 andressa.louren



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront:

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

vláscara O2: Sim Fluxo (L/min):: 10

Ausculta Respiratória: Murmurio 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

**WATE2148** andressa.louren Impresso em: 14/05/2021 14:58:07 Página 84



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão .: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 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 (n\u00e3o h\u00e1 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:

Presenca:: 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: Isocoricas e fotorreagentes

### Sedação

Não: Sim

### Cardiovascular

PAS (mmHg): 109



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 O2Condutas:- 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), realizo orientações.\* Atendimento sem intercorrências.

- 1	=1/	O	11	2		•
	C Y	OL	·U		41	,

Pota evolução	Profissional	Cod. Prof.	Tipo evolução	AD
34/2021 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 continuas :

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 integra: 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

Avaliação: Evolução Diurna UTI

Gravidade: Estável

Diagnósticos

Diagnósticos/ Intercorrências relevantes: -SRAG por Covid 19

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

Página 82

andressa.louren



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 O2Condutas: - 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

Ausculta 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



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 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 Medidas de prevenção à delirium Cont 06 Cabeceira elevada 30°-45° Cabeceira elevada 30°-45° Prescrição: 368335

Nivel inicial	Nivel 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	Continuo	Horário	

Pata Anamnese Profissional Cod. Prof. 04/2021 12:06:19 Kamilla da Silva Costa 254367

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 11I/min

Função motora:

Sensibilidade superficial: Normal Sensibilidade profunda: Presente

Tônus: Normal Trofismo: Normal

Edema:

WATE2148 Impresso em: 14/05/2021 14:58:07 andressa.louren Página 80



Paciente:	Paulo Antonio Soare	s Mendes	Nº Pront.:	16049			
Dt. Emissão.:	14/05/2021 14:57:27		Dt. Nascto.:	09/04/1972 ,			
Dietas							
Branda				And the second second		North William	
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugesţão			
Prescrição: 369	000						N
Medicamentos	COMPANIES NOT		Dose UM Intervalo	Via Horários		D	P E
1 Clexane 40N	// // // // // // // // // // // // //		40 mg 2x ao dia	SC 10	22		S
Dt. Horário	Dt. Administraç		Dt. Suspensão	Usuário Motivo Su	ısp. J	ustificativa	
06/04/2021 10		:35 amanda.	13/04/2021 08:43				
06/04/2021 22 Dúvidas	contatar o(a) Farmacé	Sutico(a)I	13/04/2021 00.43	marcelo.			
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
Recomen				Intervalo	Horários		
	piratória (Acompanhar	mento)		3x ao dia	10 18 02		
Prescrição: 368	546		A STATE OF S				-
Medicamentos			Dose UM Intervalo	Via Horários		D	P
The second secon	votiroxina) 37,5mcg C		37,5 mcg 1x ao dia	VO <del>06</del>		atification	S
Dt. Horário 06/04/2021 06	Dt. Administrac	New Water State State Scale Name	Dt. Suspensão	Usuário Motivo Su	isp. J	ustificativa	
	contatar o(a) Farmace		d.				
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
The Amount			(8)				A Barbarda Artendorum
Prescrição: 368	548						
Medicamentos			Dose UM Intervalo	Via Horários		D	
CONTRACTOR OF SHIPPING THE PROPERTY OF THE PRO	CALANCE AND ALL MANNEY SPECIAL MANNEY OF AN ACCORDING TO SECURIOR SPECIAL TO SECURIOR SPECIAL						
1 Pantozol 40 Dt. Horário 06/04/2021 06	Dt. Administra	Contractor and the second second	40 mg 1x ao dia Dt. Suspensão	IV <del>06</del> Usuário Motivo Su	ısp. J	ustificativa	S
Dt. Horário 06/04/2021 06	Dt. Administra	:52 francimari	Dt. Suspensão a.		isp. J	ustificativa	S
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial Prescrição: 368	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmacion Nivel final	:52 francimari êutico(a)! Insulina SC	Dt. Suspensão a. Glicose IV (g)	Usuário Motivo Su Sugestão	isp. J		
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial Prescrição: 368 Procedimentos	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmace Nivel final 5549	:52 francimari êutico(a)! Insulina SC	Dt. Suspensão a. Glicose IV (g)	Usuário Motivo Su Sugestão Horários		ustificativa  Material	N Dia/Hoi
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmacion Nivel final 15549  //Serviços/Exames  HGT (Convencional)	:52 francimari êutico(a)! Insulina SC	Dt. Suspensão a. Glicose IV (g)	Usuário Motivo Su Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2			
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmaci Nivel final 1549  //Serviços/Exames  HGT (Convencional)  Nivel final	:52 francimari êutico(a)! Insulina SC	Dt. Suspensão a.  Glicose IV (g)  tide / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Usuário Motivo Su Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2 Sugestão	2:00		N Dia/Hoi
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmaci Nivel final 549  /Serviços/Exames  HGT (Convencional)  Nivel final 70	:52 francimari êutico(a)! Insulina SC C	Dt. Suspensão a.  Glicose IV (g)  tide / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	Usuário Motivo Su Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50%	2:00		N Dia/Hoi
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmaci Nivel final 0549  /Serviços/Exames  HGT (Convencional)  Nivel final 70  180	:52 francimari êutico(a)! Insulina SC  G  Insulina SC  O	Dt. Suspensão a.  Glicose IV (g)  tide / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	Usuário Motivo Su  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2  Sugestão  Adm 40ml de glicose a 50%  Observar índices glicêmico	2:00 %		N Dia/Hoi
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180	Dt. Administration of the contact of	:52 francimari eutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2	Dt. Suspensão a.  Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	Usuário Motivo Su  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2  Sugestão  Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC	2:00 %		N Dia/Hoi
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmace Nivel final 2549  //Serviços/Exames  HGT (Convencional)  Nivel final 70 180 200 260	:52 francimari êutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4	Dt. Suspensão a.  Glicose IV (g)  tide / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	Usuário Motivo Su  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2  Sugestão  Adm 40ml de glicose a 509  Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC  Aplicar 4Ui de insulina SC	2:00 %		N Dia/Hoi
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180	Dt. Administration of the contact of	:52 francimari êutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6	Dt. Suspensão a.  Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	Usuário Motivo Su  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2  Sugestão  Adm 40ml de glicose a 50%  Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC  Aplicar 4Ui de insulina SC  Aplicar 6Ui de insulina SC	2:00 %		N Dia/Hoi
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmacion Nivel final 15549  ISSERVIÇOS/Exames  HGT (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320	:52 francimari êutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4	Dt. Suspensão a.  Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	Usuário Motivo Su  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2  Sugestão  Adm 40ml de glicose a 50%  Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC  Aplicar 4Ui de insulina SC  Aplicar 6Ui de insulina SC  Aplicar 8Ui de insulina SC	2:00 % ss. e observar	Material	Dia/Hoi 06 06:3
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmacion Nivel final 15549  ISSERVIÇOS/Exames HGT (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380	:52 francimari êutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8	Dt. Suspensão a.  Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	Usuário Motivo Su  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2  Sugestão  Adm 40ml de glicose a 50%  Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC  Aplicar 4Ui de insulina SC  Aplicar 6Ui de insulina SC	2:00 % ss. e observar	Material	Dia/Hoi 06 06:3
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial	Dt. Administration of the contact of	:52 francimari eutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10	Dt. Suspensão a.  Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	Usuário Motivo Su Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2 Sugestão  Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC	2:00 % ss. e observar	Material	Dia/Hoi 06 06:3
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381	Dt. Administration of the contact of	:52 francimari eutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC	Dt. Suspensão a.  Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	Usuário Motivo Su Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC Sugestão	2:00 % ss. e observar	Material Médico Plantonista	Dia/Hoi 06 06:3
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial Prescrição: 368 Medicamentos	Dt. Administration of the contact of	:52 francimari eutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC	Dt. Suspensão a.  Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	Usuário Motivo Su Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC Sugestão	2:00 % ss. e observar	Material	Dia/Hoi 06 06:3
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 368 Medicamentos 1 Puran T4 (le Dt. Horário	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmacion Nivel final 1549  Serviços/Exames HGT (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final 1550  Nivel final 1550	:52 francimari eutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC	Dt. Suspensão a.  Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40  Glicose IV (g)	Usuário Motivo Su Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC Sugestão  Via Horários	2:00 % ss. e observar	Material Médico Plantonista	Dia/Hoi 06 06:3
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 368 Medicamentos 1 Puran T4 (le	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmaci Nivel final 1549  //Serviços/Exames  HGT (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final 1550  // Serviços/Exames Nivel final 1550 1550	:52 francimari eutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40  Glicose IV (g)  The property of the property o	Usuário Motivo Su Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC Sugestão  Via Horários VO 66	2:00 % ss. e observar	Material  Médico Plantonista	Dia/Hoi 06 06:3
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 368 Medicamentos 1 Puran T4 (le Dt. Horário 06/04/2021 06 Nivel inicial	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmaci Nivel final 1549  //Serviços/Exames  HGT (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final 1550  // Serviços/Exames HGT (Convencional) Nivel final 16550	:52 francimari eutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40  Glicose IV (g)  The property of the property o	Usuário Motivo Su  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2  Sugestão  Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC Sugestão  Via Horários VO 66 Usuário Motivo Su	2:00 % ss. e observar	Material  Médico Plantonista	Dia/Hoi 06 06:3
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 368 Medicamentos 1 Puran T4 (le Dt. Horário 06/04/2021 06	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmaci Nivel final 1549  //Serviços/Exames  HGT (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final 1550  // Serviços/Exames HGT (Convencional) Nivel final 16550	:52 francimari eutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  GLI/4xAntes Glicose IV (g)  40  Glicose IV (g)  The provided of the provided o	Usuário Motivo Su Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC Sugestão  Via Horários VO 96 Usuário Motivo Su Sugestão	2:00 % ss. e observar	Material  Médico Plantonista	Dia/Hoi 06 06:3
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 368 Medicamentos 1 Puran T4 (le Dt. Horário 06/04/2021 06 Nivel inicial  Prescrição: 368 Nivel inicial	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmaci Nivel final 549  /Serviços/Exames  HGT (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final 999	:52 francimari eutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC  Căo Usuário :52 francimari Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  GLI/4xAntes Glicose IV (g)  40  Glicose IV (g)  The provided of the provided o	Usuário Motivo Su  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2  Sugestão  Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC Sugestão  Via Horários VO 96  Usuário Motivo Su  Sugestão	2:00 % ss. e observar C e comunicar	Material  Médico Plantonista	Dia/Hoi 06 06:3
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 368 Medicamentos 1 Puran T4 (le Dt. Horário 06/04/2021 06 Nivel inicial  Prescrição: 368 Nivel inicial	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmack Nivel final 1549  //Serviços/Exames  HGT (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999  Nivel final 1550  // Nivel final 15550  // Nivel final 15551  Nivel final 15551  Nivel final 15551	:52 francimari eutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC  Căo Usuário :52 francimari Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  GLI/4xAntes Glicose IV (g)  40  Glicose IV (g)  The provided of the provided o	Usuário Motivo Su  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2  Sugestão  Adm 40ml de glicose a 509 Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC Sugestão  Via Horários VO 66 Usuário Motivo Su  Sugestão  Intervalo	2:00 % ss. e observar C e comunicar ssp.  Horários	Material  Médico Plantonista	Dia/Hoi 06 06:3
Dt. Horário 06/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 368 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 368 Medicamentos 1 Puran T4 (le Dt. Horário 06/04/2021 06 Nivel inicial  Prescrição: 368 Nivel inicial	Dt. Administration 00 06/04/2021 06 contatar o(a) Farmack Nivel final vivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final 9550 2551 Nivel final	:52 francimari eutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC  Căo Usuário :52 francimari Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  GLI/4xAntes Glicose IV (g)  40  Glicose IV (g)  The provided of the provided o	Usuário Motivo Su  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 2  Sugestão  Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmico Aplicar 2Ui de insulina SC Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC Sugestão  Via Horários VO 96  Usuário Motivo Su  Sugestão	2:00 % ss. e observar C e comunicar	Material  Médico Plantonista	Dia/Hoi 06 06:3



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront:

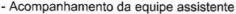
16049

Dt Emissão :

14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972



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

Dt. Horário

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

Dt. Administração Usuário

PRESCRIÇÃO

Prescrição: 370787

Materiais

Quantidade Observação

Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)

1,00

Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa

Obs:

Obs

Obs:

ACM

AD

N

N

8

N

6/04/2021 17:02 06/04/2021 17:51 taynara.nas

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

Prescrição: 371166 Dia/Hora Procedimentos/Serviços/Exames Otde / Intervalo Horários Material 07 05:00 1 Hemograma Com Plaquetas 1x ao dia 05 Sangue Total 2 Dosagem De Proteína C Reativa 1x ao dia 05 Soro 07 05:00 Plasma 07.05:00 05 3 Dosagem De D-Dimero 1x ao dia

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

Prescrição: 369680

Dt. Susp: 08/04/2021

Suplemento oral Dose UM Intervalo Via Horários DPE S

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

Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

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

Prescrição: 370558 Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários E 1 Digesan 10mg Amp 2ml 10 mg ACM IV S

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

06/04/2021 20:00 16/04/2021 08:52 marcelo.

Motivo: 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 500Ml (E 30) Baxter 500 ml **ACM** IV Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Motivo Susp. Justificativa Usuário

16/04/2021 08:53 marcelo. 06/04/2021 20:00

Dt. Susp: 08/04/2021 Usuario: Motivo: Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)

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

Usuario:

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

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

06/04/2021 20:00 16/04/2021 08:52 marcelo.

Dt. Susp: 08/04/2021 Usuario: Motivo:

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

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

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

Prescrição: 368639

WATE2148 Impresso em: 14/05/2021 14:58:06 Página 78 andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

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 peritonial

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

Afebril

Diurese preservada, BH negativo

Dieta oral com boa aceitação, euglicêmico

Evacuou 1x nas últimas horas

Sem outras intercorrências no período

Ação: : - Suporte intensivo

- Avaliar transição de CNAF para máscara facial não reinalante
- Solicito rotina laboratorial

Impresso em: 14/05/2021 14:58:06 Página 77 andressa.louren WATE2148



Paciente:

# Relatório Prontuários

Nº 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,

Avaliação: Evolução Noturna UTI

Gravidade: Watcher

Diagnósticos

Diagnósticos/ Internações relevantes : -SRAG por Covid 19

-Bradicardia sinusal ( sem repercussão hemodinâmica )

Paulo Antonio Soares Mendes

- TCE prévio / Prótese de quadril / Hipotireoidismo

Linha do tempo:

- Ol 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 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, 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: Isocoricas e fotorreagentes

Sedação

Não: Sim

Impresso em: 14/05/2021 14:58:06 Página 76 andressa.louren WATE2148



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: Dt. Nascto.:

09/04/1972

orientações.

\* Atendimento sem intercorrências.

05/04/2021 15:57:46

Maurício Mascarenhas Boaventura

017435

Boletim Médico

### **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 Oxigênioterapia.

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

Avaliação: UTI -Anotação de enfermagem - Rotina

### Nivel de Consciência

Alerta: Sim

# Tipo de Ventilação

Respiração Espontânea - Cateter de alto fluxo : Sim

Infusões continuas:

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, O<sup>2</sup> 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

Evolução Tec. Enfermagem

Impresso em: 14/05/2021 14:58:06 Página 75 andressa.louren **WATE2148** 



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 Prientado: 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.

Melhora ventilatória (intercalar CNAF e VNI).

### Condutas:

- Respiratórias: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, VNI por 2h, retorno para CNAF FiO2: 82% e Fluxo: 50 I/min, mantendo SpO2: 97%.
- Motora: posicionamento em sedestação no leito, sem condições de evoluir exercícios devido ao quadro clínico. Faço

Impresso em: 14/05/2021 14:58:06

Página 74

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049 Nº Pront.:

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 neurologica por TCE (SIC)/ Protese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariatrica

(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

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 : Proteina 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:

Impresso em: 14/05/2021 14:58:06 Página 73 andressa.louren **WATE2148** 



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

SPO2: 93

Função neurológica: Desperto: Sim rientado: Sim colaborativo : Sim Glasgow: 15

Temperatura ° C: 36.1

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, hipoativo no leito, sem queixas, sem sinais de desconforto respiratório.

### Metas:

Melhora ventilatória (intercalar CNAF e VNI).

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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:06

Página 72

andressa.louren



Paciente'

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

09/04/1972 Dt. Nascto.:

Nº Pront.:

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

Afebril

Diurese preservada, BH negativo

Dieta oral com boa aceitação, euglicêmico

Evacuou 1x nas últimas horas

Sem outras intercorrências no período

Meta: : - Monitorização do padrão neurológico - vigilância

- Respiratório Resolução do quadro de hipoxemia secundário a SRAG.
- Hemodinamica 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 Morais Garcia

231259F

Evolução Fisioterapeuta

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Impresso em: 14/05/2021 14:58:06

Página 71

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

# pal de n

### Avaliação Neurológica

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

Pupilas: Isocoricas e fotorreagentes

<u>Sedação</u>

Não: Sim

Cardiovascular

PAS (mmHg): 102 **PAD** (mmHg): 70 'AM (mmHg): 80,66

-C (bpm): 54

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): : 15

Ausculta Respiratória: Murmurio vesicular presente, com roncos em bases

FR (ipm): 24 SaO2 (%): 94

Aspecto da secreção: sem secreção

Ventilação Mecânica

Outros: VNI

Dieta

VO: Sim

<u>Avaliação</u>

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

peritoneal. Ganhos: EV:: 768 Perdas:

**Heparina** 

Diurese:: 2000

Impresso em: 14/05/2021 14:58:06 Página 70 andressa.louren

Char.



Nº Pront.:

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

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 Jo

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) +/4+

Clanose: Acianótico(a) Ictericia: 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:06

Página 69

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

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

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

entifico falha de fluxo.

Inicio 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

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 Morais Garcia 231259F

Evolução Fisioterapeuta

N

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

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 integra: Sim Presente: Sim

Impresso em: 14/05/2021 14:58:06

Página 68

andressa.louren



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)

Evacuou 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

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

Avaliação: UTI - Avaliação de restrição mecânica

Avaliação de contenção e pele:

05/04/2021 04:29:11

Sem uso de contenção : Sim 05/04/2021 04:29:11 Karolina Duarte Junqueira Beltrao

163319F

Evolução Fisioterapeuta

N

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 :

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

Página 67

andressa.louren



Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Prent.:

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 deficites focais

Pupilas: Isocoricas 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

<u>Dieta</u>

VO: Sim

<u>Avaliação</u>

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

**WATE2148** andressa.louren Impresso em: 14/05/2021 14:58:05 Página 66



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 1

16049

Dt. Emissão .:

14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

=	IN	110	An
E1	/UL	.uç	AO

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

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 neurologica por TCE (SIC)/ Protese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariatrica (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 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

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

Página 65

andressa.louren



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

quadro clínico. Faço orientações.\*Atendimento sem intercorrências. Mantido vigilância.

05/04/2021 15:35:00

Thassara Marcelle Silva

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento:

Vespertino: Sim

Informações do paciente :

Masculino: Sim Idade: 48 Sinais Vitais: FC (bpm): 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. Faço orientações.\* Atendimento sem intercorrências.

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

Página 64

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

N° Pront.: Dt. Nascto.:

09/04/1972

identifico falha de fluxo, Inicio terapia em VNI com PS 5; PEEP 8 e FiO2 80% para uma SpO2 95%\*Segue em

vigilânciaMetas terapêuticas: VNI, terapia respiratória, posicionamento no leito.
05/04/2021 12:26:03 Ingredy Paula de Morais Garcia 231259F

, posicionamento no leito. 231259F

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 : 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 **FIO**<sup>2</sup>: 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

N



cinal de Ca

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes  Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27	II <sup>a</sup> Pront.: Dt. Nascto.:	16049, 09/04/1972		Fig. 1
Aferir peso em leito				- \( \frac{\pi}{2} \)
Monitorização Multiparamétrica		Cont	06	Rubrica /
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	1000,00 44040170,004,100170,004,4400,070,004	0,000,400000000000000000000000000000000		
Medidas de prevenção à delirium		Cont	06	
Medidas de prevenção à delirium				
Cabeceira elevada 30°-45°		Cont	06	
Cabeceira elevada 30°-45°				
	ANAMNE	SE ;		

Data Anamnese Profissional Cod. Prof. 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:05 Página 62 **WATE2148** andressa.louren



Paciente:	Paulo Antonio Soar	res Mendes	Nº Pront.:	16049			
Dt. Emissão.:	14/05/2021 14:57:2	27	Dt. Nascto.	.: 09/04/1972			
Dietas							
Branda							1 12 1 1 1
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
Prescrição: 365			The track of the				- N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
Recomen				Intervalo	Horários		
	piratória (Acompanha	amento)		3x ao dia	10 18 02		
Prescrição: 366						-	N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
Gasotera	Tipo de Respiraç	ão Unid. Medid	A TOTAL OF THE WAY IN THE WAY IN THE WAY	Disp respireção	Modo admin	Início	
Oxigênio VN			10		Intermitente	Horário	
Oxigênio	ESPONT	Litros por	10	Máscara reservatória	Continuo	Horário	
Prescrição: 366	277						
Medicamentos			Dose UM Interva			D	P E
1 Puran 14 (le Dt. Horário	votiroxina) 37,5mcg ( Dt. Administra		37,5 mcg 1x ao c Dt. Suspens		ivo Susp.	Justificativa	S
05/04/2021 06:	Countries for the Selection of the Selec	THE STATE OF THE S	Dr. Suspens	ao usuano iviol	ivu Susp.	Justinicativa	
	contatar o(a) Farma						
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
			,497				
Prescrição: 366	278		1.47		F-	production of the second	N
Medicamentos			Dose UM Interve	alo Via Horários		D	P E
1 Pantozol 40I	Ma Ey Ean		40 mg 1x ao c	dia IV <del>06</del>			S
1 Fai110201 401	vig Lv i ap		40 mg ix ab c	dia IV <del>uo</del>			
Dt. Horario	Dt. Administra		Dt. Suspens		ivo Susp.	Justificativa	
Dt. Horário 05/04/2021 06:	Dt. Administra 00 05/04/2021 0	5:09 daniele.			ivo Susp.	Justificativa	
Dt. Horário 05/04/2021 06: Dúvidas,	Dt. Administra :00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farma	5:09 daniele. cêutico(a)!	Dt. Suspens	ão Usuário Mot	ivo Susp.	Justificativa	
Dt. Horário 05/04/2021 06:	Dt. Administra 00 05/04/2021 0	5:09 daniele.			ivo Susp.	Justificativa	
Dt. Horário 05/04/2021 06: Dúvidas,	Dt. Administra 00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farmal Nivel final	5:09 daniele. cêutico(a)!	Dt. Suspens	ão Usuário Mot	ivo Susp.	Justificativa	
Dt. Horário 05/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial Prescrição: 366	Dt. Administra 00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farmal Nivel final	05:09 daniele. cêutico(a)! Insulina SC	Dt. Suspens	ão Usuário Mot	ivo Susp.	Justificativa  Material	
Dt. Horário 05/04/2021 06. Dúvidas, Nivel inicial Prescrição: 366 Procedimentos	Dt. Administra 00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farma Nivel final	05:09 daniele. cêutico(a)! Insulina SC	Dt. Suspens	ão Usuário Mot Sugestão			N. C.
Dt. Horário 05/04/2021 06. Dúvidas, Nivel inicial Prescrição: 366 Procedimentos	Dt. Administra 00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farmal Nivel final 279 //Serviços/Exames	05:09 daniele. cêutico(a)! Insulina SC	Ott. Suspension of Control of Con	ão Usuário Mot Sugestão Horários			N Dia/Hor
Dt. Horário 05/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial Prescrição: 366 Procedimentos 1 Controle de	Dt. Administra 200 05/04/2021 0 contatar o(a) Farmal Nivel final 279 //Serviços/Exames HGT (Convencional)	05:09 daniele. cêutico(a)! Insulina SC	Olicose IV (g)  Ittle / Intervalo GLI/4xAntes	ão Usuário Mot Sugestão Horários 06:30 11:00 1	7:00 22:00		N Dia/Hor
Dt. Horário 05/04/2021 06 Dúvidas, Nível inicial Prescrição: 366 Procedimentos, 1 Controle de Nível inicial	Dt. Administra  00 05/04/2021 0  contatar o(a) Farmal  Nivel final  279  /Serviços/Exames  HGT (Convencional)  Nivel final	05:09 daniele. cêutico(a)! Insulina SC	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Sugestão  Horários 06:30 11:00 1	7:00 22:00 a 50%		N Dia/Hor
Dt. Horário 05/04/2021 06: Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos. 1 Controle de Nivel inicial 0	Dt. Administra  00 05/04/2021 0  contatar o(a) Farmar  Nivel final  279  /Serviços/Exames  HGT (Convencional)  Nivel final  70	15:09 daniele. cêutico(a)! Insulina SC  G  Insulina SC	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Sugestão  Horários 06:30 11:00 1 Sugestão Adm 40ml de glicose	7:00 22:00 a 50% émicos.		N Dia/Hor
Dt. Horário 05/04/2021 06: Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos. 1 Controle de Nivel inicial 0 71	Dt. Administra  00 05/04/2021 0  contatar o(a) Farmar  Nivel final  279  /Serviços/Exames  HGT (Convencional)  Nivel final  70  180	15:09 daniele. cêutico(a)! Insulina SC  G  Insulina SC	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Sugestão  Horários 06:30 11:00 13 Sugestão Adm 40ml de glicose Observar índices glic	7:00 22:00 a 50% émicos, a SC e observar		N Dia/Hor
Dt. Horário 05/04/2021 06: Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos: 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180	Dt. Administra  00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farmar Nivel final  279  /Serviços/Exames HGT (Convencional) Nivel final  70 180 200	15:09 daniele. cêutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Sugestão  Horários 06:30 11:00 17  Sugestão Adm 40ml de glicose Observar índices glic Aplicar 2Ui de insulin	7:00 22:00 a 50% émicos. a SC e observar a SC		N Dia/Hor
Dt. Horário 05/04/2021 06: Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos: 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201	Dt. Administra  00 05/04/2021 0  contatar o(a) Farmar  Nivel final  2279  /Serviços/Exames  HGT (Convencional)  Nivel final  70  180  200  260	05:09 daniele. cêutico(a)! Insulina SC Insulina SC	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Sugestão  Horários 06:30 11:00 13 Sugestão Adm 40ml de glicose Observar índices glic Aplicar 2Ui de insulin Aplicar 4Ui de insulin	7:00 22:00  a 50%  émicos. a SC e observar a SC a SC		N Dia/Hor
Dt. Horario 05/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261	Dt. Administra  00 05/04/2021 0  contatar o(a) Farmar Nivel final  279  /Serviços/Exames  HGT (Convencional) Nivel final  70  180  200  260  320	OS:09 daniele. cêutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Formation Motor Sugestão  Horários 06:30 11:00 1	7:00 22:00  a 50% émicos. a SC e observar a SC a SC		N Dia/Hor 05 06:30
Dt. Horário 05/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321	Dt. Administra  00 05/04/2021 0  contatar o(a) Farmal Nivel final  279  /Serviços/Exames  HGT (Convencional) Nivel final  70  180  200  260  320  380	05:09 daniele. cêutico(a)! Insulina SC  O  Insulina SC  0  2  4  6  8	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Formation Motor Sugestão  Horários 06:30 11:00 1	7:00 22:00  a 50% émicos. a SC e observar a SC a SC	Material	N Dia/Hor 05 06:30
Dt. Horario 05/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos, 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial	Dt. Administra  00 05/04/2021 0  contatar o(a) Farmar  Nivel final  279  /Serviços/Exames  HGT (Convencional)  Nivel final  70  180  200  260  320  380  999  Nivel final	OS:09 daniele. cêutico(a)! Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10	Olicose IV (g)  Olittle / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	Forários  Oficial Policial  Aplicar 4Ui de insulin  Aplicar 6Ui de insulin  Aplicar 8Ui de insulin  Aplicar 8Ui de insulin  Aplicar 10Ui de Insulin  Aplicar 10Ui de Insulin	7:00 22:00  a 50% émicos. a SC e observar a SC a SC	Material	Dia/Hor 05 06:3
Dt. Horario 05/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos, 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial	Dt. Administra  00 05/04/2021 0  contatar o(a) Farmar  Nivel final  279  /Serviços/Exames  HGT (Convencional)  Nivel final  70  180  200  260  320  380  999  Nivel final	Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC	Olicose IV (g)	Sugestão  Horários 06:30 11:00 17 Sugestão Adm 40ml de glicose Observar índices glic Aplicar 2Ui de insulin Aplicar 4Ui de insulin Aplicar 8Ui de insulin Aplicar 8Ui de insulin Aplicar 10Ui de Insulin Sugestão	7:00 22:00  a 50% émicos. a SC e observar a SC a SC a SC	Material ar Médico Plantonista.	N Dia/Hor 05 06:3
Dt. Horario 05/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos, 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial Prescrição: 366 Medicamentos	Dt. Administra  00 05/04/2021 0  contatar o(a) Farmar  Nivel final  279  /Serviços/Exames  HGT (Convencional)  Nivel final  70  180  200  260  320  380  999  Nivel final	Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC	Olicose IV (g)  Olicose IV (g)  Olicose IV (g)  GLI/4xAntes Glicose IV (g)  40  Control of the c	Aplicar 4Ui de insulin Aplicar 8Ui de insulin Aplicar 10Ui de Insulin Sugestão	7:00 22:00  a 50% émicos. a SC e observar a SC a SC a SC	Material	N Dia/Hor 05 06:3
Dt. Horario 05/04/2021 06: Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos, 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial Prescrição: 366 Medicamentos 1 Puran T4 (le	Dt. Administra  00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farmar Nivel final  279  /Serviços/Exames HGT (Convencional) Nivel final  70 180 200 260 320 380 999 Nivel final	Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40  Glicose IV (g) 1 cp 1x ao c	Aplicar 4Ui de insulin Aplicar 8Ui de insulin Aplicar 10Ui de Insulin Sugestão  Alm 40ml de glicose Observar indices glico Aplicar 2Ui de insulin Aplicar 4Ui de insulin Aplicar 6Ui de insulin Aplicar 8Ui de Insulin Aplicar 10Ui de Insulin Aplicar 10Ui de Insulin Aplicar 10Ui de Insulin Sugestão	7:00 22:00  a 50% émicos. a SC e observar a SC a SC ina SC	Material  ar Médico Plantonista.	N Dia/Hor 05 06:3
Dt. Horario 05/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos, 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial Prescrição: 366 Medicamentos	Dt. Administra  00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farmar Nivel final  279  /Serviços/Exames HGT (Convencional) Nivel final  70 180 200 260 320 380 999 Nivel final  280  votiroxina) 100mcg Dt. Administra	Insulina SC	Olicose IV (g)  Olicose IV (g)  Olicose IV (g)  GLI/4xAntes Glicose IV (g)  40  Control of the c	Aplicar 4Ui de insulin Aplicar 8Ui de insulin Aplicar 10Ui de Insulin Sugestão  Alm 40ml de glicose Observar indices glico Aplicar 2Ui de insulin Aplicar 4Ui de insulin Aplicar 6Ui de insulin Aplicar 8Ui de Insulin Aplicar 10Ui de Insulin Aplicar 10Ui de Insulin Aplicar 10Ui de Insulin Sugestão	7:00 22:00  a 50% émicos. a SC e observar a SC a SC a SC	Material ar Médico Plantonista.	N Dia/Hor 05 06:3
Dt. Horário 05/04/2021 06: Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos, 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial Prescrição: 366 Medicamentos 1 Puran T4 (le Dt. Horário	Dt. Administra  00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farmar Nivel final  279  /Serviços/Exames HGT (Convencional) Nivel final  70 180 200 260 320 380 999 Nivel final  280  votiroxina) 100mcg Dt. Administra	Insulina SC	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40  Glicose IV (g) 1 cp 1x ao c	Aplicar 4Ui de insulin Aplicar 8Ui de insulin Aplicar 10Ui de Insulin Sugestão  Alm 40ml de glicose Observar indices glico Aplicar 2Ui de insulin Aplicar 4Ui de insulin Aplicar 6Ui de insulin Aplicar 8Ui de Insulin Aplicar 10Ui de Insulin Aplicar 10Ui de Insulin Aplicar 10Ui de Insulin Sugestão	7:00 22:00  a 50% émicos. a SC e observar a SC a SC ina SC	Material  ar Médico Plantonista.	N Dia/Hor 05 06:3
Dt. Horário 05/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos, 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 366 Medicamentos 1 Puran T4 (le Dt. Horário 05/04/2021 06:	Dt. Administra  00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farman Nivel final  279  /Serviços/Exames HGT (Convencional) Nivel final  70 180 200 260 320 380 999 Nivel final  280  votiroxina) 100mcg Dt. Administra  00 05/04/2021 0 Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40  Glicose IV (g)  To p 1x ao c Dt. Suspens	Aplicar 4Ui de insulin Aplicar 8Ui de insulin Aplicar 10Ui de Insulin Sugestão  Via Horários  Observar indices glicose Observar indices glico Aplicar 2Ui de insulin Aplicar 4Ui de insulin Aplicar 8Ui de insulin Aplicar 10Ui de Insulin Aplicar 10Ui de Insulin Aplicar VIO de Insulin Sugestão  alo Via Horários dia VO de	7:00 22:00  a 50% émicos. a SC e observar a SC a SC ina SC	Material  ar Médico Plantonista.	N Dia/Hor 05 06:3
Dt. Horário 05/04/2021 06: Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos, 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 366 Medicamentos 1 Puran T4 (le Dt. Horário 05/04/2021 06: Nivel inicial	Dt. Administra  00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farman Nivel final  279  /Serviços/Exames HGT (Convencional) Nivel final  70 180 200 260 320 380 999 Nivel final  280  votiroxina) 100mcg Dt. Administra  00 05/04/2021 0 Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40  Glicose IV (g)  To p 1x ao c Dt. Suspens	Aplicar 4Ui de insulin Aplicar 8Ui de insulin Aplicar 10Ui de Insulin Sugestão  Via Horários  Observar indices glicose Observar indices glico Aplicar 2Ui de insulin Aplicar 4Ui de insulin Aplicar 8Ui de insulin Aplicar 10Ui de Insulin Aplicar 10Ui de Insulin Aplicar VIO de Insulin Sugestão  alo Via Horários dia VO de	7:00 22:00  a 50% émicos. a SC e observar a SC a SC ina SC	Material  ar Médico Plantonista.	N Dia/Hor 05 06:3
Dt. Horário 05/04/2021 06: Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos. 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 366 Medicamentos 1 Puran T4 (le Dt. Horário 05/04/2021 06: Nivel inicial  Prescrição: 366 Nivel inicial	Dt. Administra  00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farman Nivel final  279  /Serviços/Exames HGT (Convencional) Nivel final  70 180 200 260 320 380 999 Nivel final  280  votiroxina) 100mcg Dt. Administra  00 05/04/2021 0 Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40  Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 1 cp 1x ao c Dt, Suspens	Sugestão  Horários 06:30 11:00 17 Sugestão Adm 40ml de glicose Observar índices glic Aplicar 2Ui de insulin Aplicar 6Ui de insulin Aplicar 8Ui de insulin Aplicar 10Ui de Insulin Sugestão  alo Via Horários dia VO 96 ão Usuário Mot Sugestão	7:00 22:00  a 50% émicos. a SC e observar a SC a SC ina SC ina SC e comunic	ar Médico Plantonista.  D  Justificativa	N Dia/Hor 05 06:3
Dt. Horário 05/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos, 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 366 Medicamentos 1 Puran T4 (le Dt. Horário 05/04/2021 06: Nivel inicial  Prescrição: 366 Nivel inicial  Recomen	Dt. Administra  00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farman Nivel final  279  /Serviços/Exames HGT (Convencional) Nivel final  70 180 200 260 320 380 999 Nivel final  280  votiroxina) 100mcg Dt. Administra  00 05/04/2021 0 Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40  Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 1 cp 1x ao c Dt, Suspens	Sugestão  Horários 06:30 11:00 17 Sugestão Adm 40ml de glicose Observar índices glic Aplicar 2Ui de insulin Aplicar 4Ui de insulin Aplicar 8Ui de insulin Aplicar 10Ui de Insulin Sugestão  alo Via Horários dia VO 96 ão Usuário Mot Sugestão  Intervalo	7:00 22:00  a 50% émicos. a SC e observar a SC a SC ina SC ina SC e comunición s.  ivo Susp.	ar Médico Plantonista.  D  Justificativa	N Dia/Hor 05 06:3
Dt. Horário 05/04/2021 06 Dúvidas, Nivel inicial  Prescrição: 366 Procedimentos, 1 Controle de Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 366 Medicamentos 1 Puran T4 (le Dt. Horário 05/04/2021 06: Nivel inicial  Prescrição: 366 Nivel inicial  Recomen	Dt. Administra  00 05/04/2021 0 contatar o(a) Farmar Nivel final  279  /Serviços/Exames HGT (Convencional) Nivel final  70 180 200 260 320 380 999 Nivel final  280  votiroxina) 100mcg Dt. Administra 00 05/04/2021 0 Nivel final  281  Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)  Itde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40  Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 1 cp 1x ao c Dt, Suspens	Sugestão  Horários 06:30 11:00 17 Sugestão Adm 40ml de glicose Observar índices glic Aplicar 2Ui de insulin Aplicar 6Ui de insulin Aplicar 8Ui de insulin Aplicar 10Ui de Insulin Sugestão  alo Via Horários dia VO 96 ão Usuário Mot Sugestão	7:00 22:00  a 50% émicos. a SC e observar a SC a SC ina SC ina SC e comunición s ivo Susp.  Horários a 06 14 22	ar Médico Plantonista.  D  Justificativa	N Dia/Hor 05 06:3

HOSPITAL		14CT		
	Relatório Pronte	uários	anal de	
			19	Ang.
Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes	Nº Pront: 16049		TO FIS PO	) %
<b>Dt. Emissão.:</b> 14/05/2021 14:57:27	Dt. Nascto.: 09/04/	1972	(a) M	seleje.
3 Dosagem De Sódio	1x ao dia 04		Soro Rubrica	06/04:0
4 Dosagem De Proteína C Reativa	1x ao dia 04		Soro	06 04:0
5 Dosagem De Potássio Nivel inicial Nivel final Insulina S	1x ao dia 04 SC Glicose IV (g) Sugestão	The Control of the Co	Soro	06 04:0
Prescrição: 367373				N
Suplemento oral	Dose UM Intervalo	Via Horários		DPE
Fresubin Protein Energy Drink F Verm Observação - Dúvidas, contatar a Equipe o		VO 18		S
Nivel inicial Nivel final Insulina S	SC Glipose IV (g) Sugasião	)		
Prescrição: 366677				N
Medicamentos  1 Clayana 40Ma San 0 4MI/Mayi)	Dose UM Intervalo Via		D I	P E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)  Dt. Horário Dt. Administração Usuár	40 mg 2x ao dia SC io Dt. Suspensão Usuán		Justificativa	S Management
	la.lope	would casp.	Odduncanva	
05/04/2021 22:00	es			
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!	Min Complete	1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -		
Nivel inicial Nivel final Insulina S	SC Glicose IV (g) Sugestão	)		
Prescrição: 366921			4. The same of the	N
Medicamentos	Dose UM Intervalo Via		D 1	P E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	60 mg 2x ao dia IV	<del>12</del> <b>24</b>		S
Dt. Horário Dt. Administração Usuár 05/04/2021 12:00 05/04/2021 11:20 erick.	io Dt. Suspensão Usuár	o Motivo Susp.	Justificativa	
00/04/0004 00:00	05/04/0004 40-40 1			
06/04/2021 00:00  Reconstituir cada, Frasco Ampola em 2 Mil	05/04/2021 12:16 joan.c			
06/04/2021 00:00 Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil				
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el	nisclona n diluente próprio de 2ml		
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frasc	nisolona n diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado		
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina 5	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frasc	nisolona n diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado		9.
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina 9	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frasc	nisciona n diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado )	, pois NÃO possui estabilidade	9.
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nível inicial Nível final Insulina 9	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão	nisciona n diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado )	, pois NÃO possui estabilidade	9. N
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina 5  Prescrição: 367989  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuár	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frass SC Glicose IV (g) Sugestão Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár	nisciona m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários 10	, pois NÃO possui estabilidade	e. N P E
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina 5  Prescrição: 367989  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuár 06/04/2021 10:00 06/04/2021 10:35 aman	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár da.	nisciona  m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários 10  Motivo Susp.	, pois NÃO possui estabilidade	e. N P E
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina 5  Prescrição: 367989  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuár	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár da.	nisciona  m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários 10  Motivo Susp.	, pois NÃO possui estabilidade	e. N P E
Prescrição: 367989  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Horário Dt. Administração Usuár Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár da. ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el	nisciona  m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários 10 Motivo Susp.  nisolona  m diluente próprio de 2ml	D Justificativa	P E S
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 367989  Medicamentos 1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Úsuár 06/04/2021 10:00 06/04/2021 10:35 aman- Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil	ilitros de Diluente Próprio Meti!predi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár da. ilitros de Diluente Próprio Meti!predi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase	m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários 10 Motivo Susp.  misolona m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado	D Justificativa	P E S
Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 367989  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuár 36/04/2021 10:00 06/04/2021 10:35 aman Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina S	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár da. ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão	m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários 10 Motivo Susp.  misolona m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado	D Justificativa	P E S
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 367989  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuár 06/04/2021 10:00 06/04/2021 10:35 aman. Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 367229  Materiais	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár da. ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão  U.M. Quantidade Ob	nisciona m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários 10 m Motivo Susp. misolona m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado	D Justificativa	P E S
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 367989  Medicamentos 1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuár 06/04/2021 10:00 06/04/2021 10:35 aman Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 367229  Materials Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase C Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár da. ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase C Glicose IV (g) Sugestão  U.M. Quantidade Ob un 1,00	nisciona m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários 10 o Motivo Susp.  nisolona m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  servação	D Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa o pois NÃO possui estabilidade	P E S
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 367989  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuár 06/04/2021 10:00 06/04/2021 10:35 aman. Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 367229  Materiais	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frasc SC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár ida. ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frasc SC Glicose IV (g) Sugestão  U.M. Quantidade Ob un 1,00 io Dt. Suspensão Usuár	nisciona m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários 10 o Motivo Susp.  nisolona m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  servação	D Justificativa	P E S
Constituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina Serescrição: 367989  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuár D6/04/2021 10:00 06/04/2021 10:35 aman Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina Serescrição: 367229  Materiais  Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5) Dt. Horário Dt. Administração Usuár	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frasc SC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár da. ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frasc SC Glicose IV (g) Sugestão  U.M. Quantidade Ob un 1,00 io Dt. Suspensão Usuár e.	m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários  10  Motivo Susp.  misolona  m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  co Motivo Susp.	D Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa o pois NÃO possui estabilidade	P E S
Prescrição: 367989  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj.  Dt. Horário  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial  Nivel final  Insulina S  Prescrição: 367989  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj.  Dt. Horário  Dt. Administração  Usuár  O6/04/2021 10:00  06/04/2021 10:35  Amana Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial  Nivel final  Insulina S  Prescrição: 367229  Materials  Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)  Dt. Horário  Dt. Administração  Usuár  05/04/2021 04:30  05/04/2021 05:18  daniel	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frasc SC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár da. ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frasc SC Glicose IV (g) Sugestão  U.M. Quantidade Ob un 1,00 io Dt. Suspensão Usuár e.	m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários  10  Motivo Susp.  misolona  m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  co Motivo Susp.	D Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa o pois NÃO possui estabilidade	P E S
Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 367989  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuár 36/04/2021 10:00 06/04/2021 10:35 aman Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 367229  Materiais  Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5) Dt. Horário Dt. Administração Usuár 05/04/2021 04:30 05/04/2021 05:18 daniel  Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 368089	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár da. ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão  U.M. Quantidade Ob un 1,00 io Dt. Suspensão Usuár e. SC Glicose IV (g) Supestão  ESC Glicose IV (g) Supestão  Outro Dt. Suspensão Usuár e.	m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários  10  Motivo Susp.  misolona  m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  co Motivo Susp.	D Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa o pois NÃO possui estabilidade	P E S S N N N N N
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 367989  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuár )6/04/2021 10:00 06/04/2021 10:35 aman Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 367229  Materiais Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5) Dt. Horário Dt. Administração Usuár 05/04/2021 04:30 05/04/2021 05:18 daniel  Nível inicial Nivel final Insulina S  Prescrição: 368089  Procedimentos/Serviços/Exames 1 Teste Molecular Covid-19, Amplificação	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár da. ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão  U.M. Quantidade Ob un 1,00 io Dt. Suspensão Usuár e. SC Glicose IV (g) Supestão  Otde / Intervalo He	m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários  10  Motivo Susp.  misolona  m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  co Motivo Susp.	D I  Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa o , pois NÃO possui estabilidade  Justificativa	P E S
Prescrição: 367229  Materials  Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)  Dt. Horário  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial  Nivel final  Insulina S  Prescrição: 367989  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj.  Dt. Horário  Dt. Administração  Usuár  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial  Nivel final  Insulina S  Prescrição: 367229  Materials  Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)  Dt. Horário  Dt. Administração  Usuár 05/04/2021 04:30  05/04/2021 05:18  daniel  Nivel inicial  Nivel final  Insulina S  Prescrição: 368089  Procedimentos/Serviços/Exames	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár da. ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão  U.M. Quantidade Ob un 1,00 io Dt. Suspensão Usuár e. SC Glicose IV (g) Sugestão  Qtde / Intervalo Hi	m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários 10  Motivo Susp.  misolona m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  servação  Motivo Susp.	D Justificativa  Justificativa  Justificativa  Justificativa  Justificativa  Justificativa	P E S S de insulina e. N Dia/Hora
Prescrição: 367929  Materiais  Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)  Dt. Horário Dt. Administração Usuár 105/04/2021 04:30 05/04/2021 05:18 daniel  Nivel inicial Nivel final Insulina Serescrição: 367929  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj.  Dt. Horário Dt. Administração Usuár Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mil Observação farmácia: Farmácia: Dose 60n e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O re Nivel inicial Nivel final Insulina Serescrição: 367229  Materiais  Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)  Dt. Horário Dt. Administração Usuár 05/04/2021 04:30 05/04/2021 05:18 daniel  Nivel inicial Nivel final Insulina Serescrição: 368089  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Teste Molecular Covid-19, Amplificação Isotérmica	ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via 60 mg 1x ao dia IV io Dt. Suspensão Usuár da. ilitros de Diluente Próprio Metilpredi ng -> Reconstituir o medicamento el estante do preparo que ficar no frase SC Glicose IV (g) Sugestão  U.M. Quantidade Ob un 1,00 io Dt. Suspensão Usuár e. SC Glicose IV (g) Sugestão  Qtde / Intervalo Hi	m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  Horários 10  Motivo Susp.  misolona m diluente próprio de 2ml co, DEVE ser desprezado  servação  Motivo Susp.	D Justificativa  Justificativa  Justificativa  Justificativa  Justificativa  Justificativa	P E S S de insulina e. N Dia/Hora



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

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

Dt. Nascto.:

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

AD

N

S

S

N

Dia/Hora

06 04:00

06 04:00

Sangue Arterial

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

5/04/2021	Nome: Paulo Antonio Soares Mendes	Sexo: Masculino
		DDESCRIC

2	F	R	ES	C	RI	Ç,	ÃO	
						12.5		

Prescrição: 368171 Medicamentos Dose UM Horários Intervalo 1 Digesan 10mg Amp 2ml 10 mg ACM IV ACM S Dt. Horário Dt. Administração Dt. Suspensão 05/04/2021 20:00 16/04/2021 08:52 marcelo.

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

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 Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Dt. Horário

05/04/2021 20:00 16/04/2021 08:53 marcelo. Dt. Susp: 07/04/2021 Usuario: Motivo:

Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa)

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

3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Horário Dt. Administração Usuário

1000 mg ACM

!V

Usuário

ACM

Motivo Susp. Justificativa

Obs:

Obs:

05/04/2021 20:00 Dt, Susp: 07/04/2021

Usuario:

Motivo:

16/04/2021 08:52 marcelo.

Dt. Suspensão Usuário

Obs:

Motivo Susp.

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

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

Nivel inicial Nivel final

Insulina SC

Glicose IV (g)

1x ao dia

Sugestão

04

# Prescrição: 367543

2 Gasometria Arterial

Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g)

Recomen Intervalo Horários Acionar Psicologia

Agora 08:39 Prescrição: 369014 Procedimentos/Serviços/Exames Qtde / Intervalo Horários Material 1 Hemograma Com Plaquetas 1x ao dia 04 Sangue Total

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

94/2021 21:00:00 Daniele Rolins Andrade Evolução Tec. Enfermagem N ALIZADO 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 unção respiratória:

Padrão respiratório : Apical

Ausculta 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:

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

Página 58

andressa.louren



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 - 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 periodo 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 continuas:

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

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

Página 57

andressa.louren





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. Faco orientações.

\*Atendimento sem intercorrências.

04/04/2021 14:46:37

Sabrina Farth

Evolução Nutrição

Evolução Tec. Enfermagem

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 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 mascara 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 ingesta à dieta VO oferecida;
- Monitoro sintomas do TGI;
- Monitoro evolução clínica;

Segue em acompanhamento nutricional.

04/04/2021 18:00:00 Elizety Castro Alves

Avaliação: UTI - Anotação de enfermagem - Rotina

Impresso em: 14/05/2021 14:58:04 andressa.louren **WATE2148** Página 56



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 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

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 Diminuido: 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.

Melhora ventilatória (intercalar CNAF e VNI).

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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:04 Página 55 andressa.louren **WATE2148** 





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 arritimias

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

Evacuou 1x nas últimas horas

Sem outras intercorrências no período

Meta: : - Monitorização do padrão neurológico - vigilância

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

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

Página 54

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

Nº Pront.:

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 deficites focais

Pupilas: Isocoricas e fotorreagentes

#### Sedação

Não: Sim

## Cardiovascular

PAS (mmHg): 115 PAD (mmHg): 70 PAM (mmHg): 85 FC (bpm): 45

Ritmo (monitor): bradicadia 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: Murmurio vesicular presente, com roncos em bases

FR (ipm): 24 SaO2 (%): 95

Aspecto da secreção: sem secreção

#### Ventilação Mecânica

Outro: Sim FiO2: 100



Paciente:

## Relatório Prontuários

N° 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. Faço orientações.

\*Atendimento sem intercorrências. Mantido vigilância.

Paulo Antonio Soares Mendes

04/04/2021 14:39:11 Lays Duarte Nascimento 14439 Evolução Médica N

'aliação: 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 neurologica por TCE (SIC)/ Protese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariatrica (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 ermeio,

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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:04 Página 52 andressa.louren WATE2148



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

Nº Pront.:

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 Morais Garcia

231259F

Evolução Fisioterapeuta

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: 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



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.:

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 -							
	07/0/		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	da ma			
Paciente apresenta SpC	2 71%, retorno VNI ás 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:

**WATE2148** Página 50 andressa.louren Impresso em: 14/05/2021 14:58:03



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: Dt. Nascto.:

09/04/1972

Diminuido: 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. Faço 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:

Impresso em: 14/05/2021 14:58:03

Página 49

andressa.louren



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. Faço orientações. \*Atendimento sem intercorrências. Mantido vigilância.

04/04/2021 14:45:00

Thassara Marcelle Silva

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento:

Vespertino: Sim

Informações do paciente :

Masculino: Sim Idade: 48 Sinais Vitais: FC (bpm): 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:03

Página 48

andressa.louren



Paciente: Pa	ulo Antonio Soares N	/lendes	N° F	Pront.:	16049	1 - 1-					
Dt. Emissão.: 14/	05/2021 14:57:27		Dt.	Nascto	: 09/04	1972					
Aferir peso em leito						1x ac	dia	06			
Aferir peso em leito						-Cont		06			
Monitorização Multipa Monitorização Multip						Cont		00			
Sinais vitais - rotina d		/2h				2/2 h		06 08 10 12	14 16 18 20 22	00 02 0	)4
Sinais vitais - rotina		2/2h						••			
Medidas de prevençã Medidas de prevenç						Cont		06			
Cabeceira elevada 3						Cont		06			
Cabeceira elevada 3											
Prescrição: 365269		The state	1 2	100					A STATE OF THE STA		
Suplemento oral		12,733	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários				DPE
Fresubin	Protein Energy Drink	F Verm Fr	200	ml	1x ao dia	VO	18				S
	Dúvidas, contatar a		icãol								
Medicamentos 1 Clexane 40Mg S			se UM 40 mg	Interva	dia SC	10	ários			D P	S
Medicamentos 1 Clexane 40Mg S Dt. Horário 04/04/2021 10:00 04/04/2021 22:00	ga 0,4Ml(Mavi)  Dt. Administração 04/04/2021 09:36 04/04/2021 22:24 tatar o(a) Farmacêuti	Usuário Thaissa cecilia.	40 mg		dia SC	10			istificativa	D P	
Medicamentos 1 Clexane 40Mg S Dt. Horário 04/04/2021 10:00 04/04/2021 22:00	Dt. Administração 04/04/2021 09:36 04/04/2021 22:24 tatar o(a) Farmacêuti	Usuário Thaissa cecilia.	40 mg	2x ao d Suspens	dia SC	: <del>10</del> io	2:			D P	A COLUMN TO SERVICE AND ADDRESS OF THE PARTY
Medicamentos 1 Clexane 40Mg S Dt. Horário 04/04/2021 10:00 04/04/2021 22:00 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 363974	Dt. Administração 04/04/2021 09:36 04/04/2021 22:24 tatar o(a) Farmacêuti Nivel final	Usuário Thaissa cecilia, ico(a)!	40 mg Dt. S Glicose	2x ao d Suspens	dia SC ão Usuár	: <del>10</del> io	2:			D. P	A COLUMN TO SERVICE AND ADDRESS OF THE PARTY
Medicamentos 1 Clexane 40Mg Si Dt. Horário 04/04/2021 10:00 04/04/2021 22:00 Dúvidas, cont Nivel inicial	Dt. Administração 04/04/2021 09:36 04/04/2021 22:24 tatar o(a) Farmacêuti Nivel final	Usuário Thaissa cecilia, ico(a)!	40 mg Dt. S	2x ao d Suspens	dia SC ão Usuár	10 io	2:			D. P	
Dt. Horário 04/04/2021 10:00 04/04/2021 22:00 Dúvidas, cont Nivel inicial Prescrição: 363974 Nivel inicial	Dt. Administração 04/04/2021 09:36 04/04/2021 22:24 tatar o(a) Farmacêuti Nivel final	Usuário Thaissa cecilia, ico(a)!	40 mg Dt. S Glicose	2x ao (Suspens	dia SC ão Usuár Sugestã	10 io	2: Motivo Sus			D. P	
Medicamentos 1 Clexane 40Mg S Dt. Horário 04/04/2021 10:00 04/04/2021 22:00 Dúvidas, cont Nivel inicial Prescrição: 363974 Nivel inicial Gasotera	Dt. Administração 04/04/2021 09:36 04/04/2021 22:24 tatar o(a) Farmacêuti Nivel final	Usuário Thaissa cecilia, ico(a)! Insulina SC	40 mg Dt. S Glicose	2x ao (Suspens	dia SC ão Usuár Sugesta Sugesta	10 io	2: Motivo Sus	ip. Ju	stificativa		
Medicamentos 1 Clexane 40Mg S Dt. Horário 04/04/2021 10:00 04/04/2021 22:00 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 363974 Nivel inicial  Gasotera Oxigênio VNI	Dt. Administração 04/04/2021 09:36 04/04/2021 22:24 tatar o(a) Farmacêuti Nivel final  Nivel final	Usuário Thaissa cecilia, ico(a)! Insulina SC	40 mg Dt. S Glicose Glicose Quantid	2x ao (Suspens	dia SC ão Usuár Sugesta Sugesta	io 10	2: Motivo Sus Mod Inter	ip. Ju	stificativa Infcio		
Medicamentos 1 Clexane 40Mg S Dt. Horário 04/04/2021 10:00 04/04/2021 22:00 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 363974 Nivel inicial  Gasotera Oxigênio VNI	Dt. Administração 04/04/2021 09:36 04/04/2021 22:24 tatar o(a) Farmacêuti Nivel final  Nivel final	Usuário Thaissa cecilia, ico(a)! Insulina SC Insulina SC Unid. Medida	40 mg Dt. S Glicose Glicose Quantid	2x ao d Guspens IV (g) IV (g)	dia SC ão Usuár Sugestá Sugestá	io 10	2: Motivo Sus Mod Inter	o admin	Início Horário		A COLUMN TO SERVICE AND ADDRESS OF THE PARTY
Medicamentos 1 Clexane 40Mg S Dt. Horário 04/04/2021 10:00 04/04/2021 22:00 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 363974 Nivel inicial  Gasotera Oxigênio VNI	Dt. Administração 04/04/2021 09:36 04/04/2021 22:24 tatar o(a) Farmacêuti Nivel final  Nivel final	Usuário Thaissa cecilia, ico(a)! Insulina SC Insulina SC Unid. Medida	40 mg Dt. S Glicose Glicose Quantid	2x ao (Suspens IV (g) IV (g) lade	dia SC	io 10	2: Motivo Sus Mod Inter	o admin	Início Horário		
Medicamentos 1 Clexane 40Mg S Dt. Horário 04/04/2021 10:00 04/04/2021 22:00 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 363974 Nível inicial  Gasotera Oxigênio VNI Oxigênio	Dt. Administração 04/04/2021 09:36 04/04/2021 22:24 tatar o(a) Farmacêuti Nivel final  Nivel final  Fipo de Respiração //MNI ESPONT  Profissional	Usuário Thaissa cecilia, ico(a)! Insulina SC Insulina SC Unid. Medida	40 mg Dt. S Glicose Glicose Quantid 10 10	2x ao d Guspens IV (g) IV (g)	dia SC  application of the second of the sec	io 10	2: Motivo Sus Mod Inter	o admin	Início Horário		
Medicamentos 1 Clexane 40Mg S Dt. Horário 04/04/2021 10:00 04/04/2021 22:00 Dúvidas, cont Nivel inicial  Prescrição: 363974 Nivel inicial  Gasotera Oxigênio VNI Oxigênio  Data Anamnese 04/04/2021 13:07:4	Dt. Administração 04/04/2021 09:36 04/04/2021 22:24 tatar o(a) Farmacêuti Nivel final  Nivel final  Fipo de Respiração //MNI ESPONT  Profissional	Usuário Thaissa cecilia, ico(a)! Insulina SC Unid. Medida Litros por	40 mg Dt. S Glicose Glicose Quantid 10 10	2x ao d Guspens IV (g) IV (g)	dia SC  dia SC  dia SC  dia Sc  Sugesta  Sugesta  Disp respira  Máscara re  MNESE  Cod. Prof.	io 10	2: Motivo Sus Mod Inter	o admin	Início Horário		

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:

Impresso em: 14/05/2021 14:58:03 Página 47 andressa.louren **WATE2148** 



AMERICAN STREET



Section 1			10 40 500 50		AA Tail	
Paciente: Pa	ulo Antonio Soares	s Mendes	Nº Pront.:	16049	Rubrica	
Dt. Emissão.: 14	/05/2021 14:57:27		Dt. Nascto.	09/04/1972		
ot, Susp: 06/04/2021	Usuario:	Motive:		Obs:		
	500 Mililitros (ACM					
	tatar o(a) Farmacê		CM			
3 Novalgina 500m			000 mg ACM	IV ACM		S
Dt. Horário	Dt. Administrac	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Dt. Suspanse		icativa	
04/04/2021 20:00	Dr. Hallinguay	do Osubilo	16/04/2021 08		IOduva	
ot. Susp: 06/04/2021	Usuario:	Motivo:	10/04/2021 00	Obs:	PIGIN 2020 AND ADDRESS OF THE PIGE	
			E Mililitras da Sara	Fisiologico Ap 10 MI		
	itatar o(a) Farmacê			1 Islandica Ap 10 IVII		
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
		STATE OF LINES W. DEPARTS				20120
Prescrição: 364257 Dietas			and property and a			N
Branda						
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
escrição: 364178						N
Medicamentos			cse UM Interva		D P	E
1 Puran T4 (levotii	roxina) 37,5mcg Cr	9	37,5 mcg 1x ao d	ia VO <del>06</del>		S
Dt. Horário	Dt. Administraç		Dt. Suspensa	io Usuário Motivo Susp. Justif	ficativa	
04/04/2021 06:00	04/04/2021 05:	54 rosangela.	С			
Dúvidas, con	tatar o(a) Farmacê	eutico(a)!				
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Prescrição: 364179						N
Medicamentos			rese UM Interva			E
1 Pantozol 40Mg I			40 mg 1x ao d			S
Dt. Horário	Dt. Administraç		Dt. Suspensa	do Usuário Motivo Susp. Justif	ficativa	
04/04/2021 06:00	04/04/2021 05:		С			
	tatar o(a) Farmacê					monte.
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Prescrição: 364180						N
Procedimentos/Ser		0	de / Intervalo	Horários	Material Dia	a/Hora
1 Controle de HG		•	GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		06:30
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	04	00.30
		msuma SC	40	Adm 40ml de glicose a 50%		
0	. 10		40			
/ 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 Méd	lico Plantonista.	
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		5.5%
Prescrição: 364181						N
Medicamentos		the state of the contract of t	ose UM Interva	lo Via Horários	D P	E
1 Puran T4 (levoti	roxina) 100mcg		1 cp 1x ao d	lia VO <del>06</del>		S
Dt, Horário	Dt. Administraç	ão Usuário	Dt, Suspensa	io Usuário Motivo Susp. Justif	ficativa	
04/04/2021 06:00	04/04/2021 05:					
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Prescrição: 364182						N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Recomen	Acomposhomests			Intervalo Horários		
Fisioterapia Motora (		1	The same of the	3x ao dia 06 14 22		
Impresso em: 14/05	/2021 14:58:03	1.12001 21 440	Página 46	andressa.louren	WATE214	8



	Nº Pront.:	16049			
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27	Dt. Nascto.;	09/04/19	72		
ntegração MATRIXWS					
ntegração MATRIXWS					
ntegração MATRIXWS					
ntegração MATRIXWS					
ntegração MATRIXWS					
ntegração MATRIXWS					
ntegração MATRIXWS		Section 2			
ntegração MATRIXWS					
ntegração MATRIXWS					
04/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Men	des Sexo: Masculir	10			
aran ing panggan ang panggan	PRESC				
					A
Prescrição: 366701					N
Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horá	rios	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	04 22:37
8 Dosagem De Fósforo	Au an alla	22:3		Soro Soro	05 04:00
9 Dosagem De Clerationa	1x ao dia 1x ao dia	04		Soro	05 04:00
10 Dosagem De Cloretos  Nivel inicial Nivel final Insulina SC		Sugestão		3010	05 04.00
Prescrição: 365612 Materiais	U.M. Quan	tidade Obse	vação		N
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					
0 110 11EVE 1 10.01					
Nivel inicial Nivel final Insulina SC	C Glicose IV (g)	Sugestão			
Nivel inicial Nivel final Insulina SC	C Glicose IV (g)	Sugestão			N
Nivel inicial Nivel final Insulina SC Prescrição: 364831	C Glicose IV (g)  Dose UM Interval		Horários	D P	N E
Nivel inicial Nivel final Insulina SC Prescrição: 364831		o Via	Horários 12 24	D P	N E
Nivel inicial Nivel final Insulina S0 Prescrição: 364831 Medicamentos	Dose UM Interval	o Via		D P	N E
Nivel inicial Nivel final Insulina SC Prescrição: 364831 Medicamentos 1 Metilprednisolona 125mg Inj.	Dose UM Interval 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensac	o Via	12 24		N E S
Nivel inicial Nivel final Insulina SC  Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj.  Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety. 05/04/2021 00:00 04/04/2021 23:34 daniele	Dose UM Interval 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensar alves	o Via a IV o Usuario	12 24 Motivo Susp.		N E 8
Nivel inicial Nivel final Insulina SC Prescrição: 364831 Medicamentos 1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety.	Dose UM Interval 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensar alves	o Via a IV o Usuario	12 24 Motivo Susp.		N E
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety. 05/04/2021 00:00 04/04/2021 23:34 daniele Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milil	Dose UM Intervalo 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensar alves clitros de Diluente Próprio	o Via a IV o Usuario o Metilprednis	Motivo Susp.	Justificativa	E e
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj.  Dt. Horário  04/04/2021 12:00  04/04/2021 10:00  04/04/2021 23:34  Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milil  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg	Dose UM Intervalo 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensar alves clitros de Diluente Próprio g -> Reconstituir o media	o Via IV o Usuario o Metilprednis	Motivo Susp.  Motivo Susp.  olona  diluente próprio de 2ml,	Justificativa aspirar 0,96 ml com seringa de	insulina
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj.  Dt. Horário  Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00  04/04/2021 10:00  04/04/2021 23:34 daniele Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milil	Dose UM Intervalo 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensar alves citros de Diluente Próprio g -> Reconstituir o medio stante do preparo que fic	o Via IV o Usuario o Metilprednis	Motivo Susp.  Motivo Susp.  olona  diluente próprio de 2ml,	Justificativa aspirar 0,96 ml com seringa de	insulina
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj.  Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety. 05/04/2021 00:00 04/04/2021 23:34 daniele Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milil  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O res Nivel inicial Nivel final Insulina So	Dose UM Intervalo 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensar alves citros de Diluente Próprio g -> Reconstituir o medio stante do preparo que fic	o Via a IV o Usuario o Metilprednis camento em o car no frasco,	Motivo Susp.  Motivo Susp.  olona  diluente próprio de 2ml,	Justificativa aspirar 0,96 ml com seringa de	E 8
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj.  Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety. 05/04/2021 00:00 04/04/2021 23:34 daniele Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milli Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O res Nivel inicial Nivel final Insulina So	Dose UM Intervalo 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensar alves bilitros de Diluente Próprio g -> Reconstituir o media stante do preparo que fic C Glicose IV (g)	o Via a IV o Usuario o Metilprednis camento em car no frasco, Sugestão	Motivo Susp.  Motivo Susp.  olona  diluente próprio de 2ml, DEVE ser desprezado	Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa de pois NÃO possui estabilidade.	E 8 e insulina
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety. 05/04/2021 00:00 04/04/2021 23:34 daniele Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milil  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O res Nivel inicial Nivel final Insulina So	Dose UM Interval 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensar alves itiros de Diluente Próprio g -> Reconstituir o media stante do preparo que fic C Glicose IV (g)  Dose UM Interval	o Via IV o Usuario o Metilprednis camento em car no frasco, Sugestão	Motivo Susp.  olona  diluente próprio de 2ml, DEVE ser desprezado  Horários	Justificativa aspirar 0,96 ml com seringa de	e insulina N
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj.  Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety. 05/04/2021 00:00 04/04/2021 23:34 daniele Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milli Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O res Nivel inicial Nivel final Insulina Sorrescrição: 365977  Medicamentos  1 Digesan 10mg Amp 2ml	Dose UM Interval 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensar alves itiros de Diluente Próprio g -> Reconstituir o media stante do preparo que fic C Glicose IV (g)  Dose UM Interval 10 mg ACM	o Via a IV o Usuario o Metilprednis camento em car no frasco, Sugestão o Via IV	olona diluente próprio de 2ml, DEVE ser desprezado  Horários ACM	Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa de pois NÃO possui estabilidade.	E 8 e insulina
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety. 05/04/2021 00:00 04/04/2021 23:34 daniele Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milil  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O res Nivel inicial Nivel final Insulina So  Prescrição: 365977  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário	Dose UM Interval 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensar alves itiros de Diluente Próprio g -> Reconstituir o media stante do preparo que fic C Glicose IV (g)  Dose UM Interval 10 mg ACM b Dt. Suspensar	o Via a IV o Usuário o Metilprednis camento em car no frasco, Sugestão o Via IV o Usuário	Motivo Susp.  Algorithms  Motivo Susp.  Motivo Susp.  Motivo Susp.	Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa de pois NÃO possui estabilidade.	e insulina N
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety. 05/04/2021 00:00 04/04/2021 23:34 daniele Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milil  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O res Nivel ínicial Nivel final Insulina So  Prescrição: 365977  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 20:00	Dose UM Interval 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensar alves itiros de Diluente Próprio g -> Reconstituir o media stante do preparo que fic C Glicose IV (g)  Dose UM Interval 10 mg ACM Dt. Suspensar 16/04/2021 08:	o Via a IV o Usuario o Metilprednis camento em car no frasco, Sugestão o Via IV o Usuário	Motivo Susp.  Idiluente próprio de 2ml, DEVE ser desprezado  Horários ACM Motivo Susp.	Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa de pois NÃO possui estabilidade.  D P  Justificativa	e insulina N
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety. 05/04/2021 00:00 04/04/2021 23:34 daniele Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milil  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O rec Nivel inicial Nivel final Insulina So  Prescrição: 365977  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 20:00 Dt. Susp: 06/04/2021 Usuario: Motivo:	Dose UM Interval 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensac alves alitros de Diluente Próprio g -> Reconstituir o media stante do preparo que fio C Glicose IV (g)  Dose UM Interval 10 mg ACM b Dt. Suspensac 16/04/2021 08:	o Via IV o Usuário o Metilprednis camento em car no frasco, Sugestão o Via IV o Usuário 52 marcelo.	diluente próprio de 2ml, DEVE ser desprezado  Horários ACM Motivo Susp.	Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa de pois NÃO possui estabilidade.  D P  Justificativa	e insulina N
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj.  Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety. 05/04/2021 00:00 04/04/2021 23:34 daniele Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milil  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O rec Nivel inicial Nivel final Insulina So  Prescrição: 365977  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 20:00  Dt. Susp: 06/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 I	Dose UM Interval 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensac alves alitros de Diluente Próprio g -> Reconstituir o media stante do preparo que fic C Glicose IV (g)  Dose UM Interval 10 mg ACM b Dt. Suspensac 16/04/2021 08:	o Via IV o Usuário o Metilprednis camento em car no frasco, Sugestão o Via IV o Usuário 52 marcelo.	diluente próprio de 2ml, DEVE ser desprezado  Horários ACM Motivo Susp.	Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa de pois NÃO possui estabilidade.  D P  Justificativa	e insulina N
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety. 05/04/2021 00:00 04/04/2021 23:34 daniele Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milli Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O res Nivel ínicial Nivel final Insulina Soro Prescrição: 365977  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 20:00 Dt. Susp: 06/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 l Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!	Dose UM Interval 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensar alves alitros de Diluente Próprio g -> Reconstituir o media C Glicose IV (g)  Dose UM Interval 10 mg ACM bt. Suspensar 16/04/2021 08:  Millilitros de Soro Fisiolog - ACM	o Via a IV o Usuario o Metilprednis camento em car no frasco, Sugestão  Via IV o Usuário 52 marcelo.	Motivo Susp.  olona diluente próprio de 2ml, DEVE ser desprezado  Horários ACM Motivo Susp.	Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa de pois NÃO possui estabilidade.  D P  Justificativa	e insulina
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety. 05/04/2021 00:00 04/04/2021 23:34 daniele Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milil  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O rec Nivel inicial Nivel final Insulina So  Prescrição: 365977  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 20:00 Dt. Susp: 06/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 I	Dose UM Interval 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensac alves alitros de Diluente Próprio g -> Reconstituir o media stante do preparo que fic C Glicose IV (g)  Dose UM Interval 10 mg ACM 0 Dt. Suspensac 16/04/2021 08:  Mililitros de Soro Fisiolog - ACM 500 ml ACM	o Via a IV o Usuario o Metilprednis camento em car no frasco, Sugestão  Via IV o Usuário 52 marcelo.	Molivo Susp.  olona  diluente próprio de 2ml, DEVE ser desprezado  Horários ACM  Motivo Susp.  Obs	Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa de pois NÃO possui estabilidade.  D P  Justificativa	e insulina N
Prescrição: 364831  Medicamentos  1 Metilprednisolona 125mg Inj.  Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 12:00 04/04/2021 11:22 elizety. 05/04/2021 00:00 04/04/2021 23:34 daniele Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Milil  Observação farmácia: Farmácia: Dose 60m, e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O rec Nivel inicial Nivel final Insulina So  Prescrição: 365977  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usuário 04/04/2021 20:00 Dt. Susp: 06/04/2021 Usuario: Motivo: Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 Il Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! 2 Plasmalyte So Bol 500Ml (E 30) Baxter	Dose UM Interval 60 mg 2x ao dia b Dt. Suspensar alves alitros de Diluente Próprio g -> Reconstituir o media stante do preparo que fio C Glicose IV (g)  Dose UM Interval 10 mg ACM 0 Dt. Suspensar 16/04/2021 08:  Millilitros de Soro Fisiolog - ACM 500 ml ACM	o Via a IV o Usuario o Metilprednis camento em car no frasco, Sugestão  Via IV o Usuário 52 marcelo. gico Ap 10 MI IV o Usuário	Molivo Susp.  Idiluente próprio de 2ml, DEVE ser desprezado  Horários ACM Molivo Susp.  Obs  ACM Molivo Susp.	Justificativa  aspirar 0,96 ml com seringa de pois NÃO possui estabilidade.  D P  Justificativa	e insulina



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

\usculta pulmonar :
oiminuído : 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 :

FIO<sup>2</sup>: 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%.

**EXAME LABORATÓRIO** 

## Atendimento sem intercorrências.

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

Impresso em: 14/05/2021 14:58:02

Página 44

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.:

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

Fezes: 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 arritimias

Respiração espontânea via CNAF + VNI intermitente, bom padrão respiratório

Afebril

Diurese preservada, BH positivo

Dieta oral com boa aceitação, euglicêmico

Evacuou 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:02

Página 43

andressa.louren





Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Di. 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 (n\u00e3o h\u00e1 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

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,

demais sem calcificação evidente, inespecíficos, achado freguente 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)

#### <u>Neurológico</u>

## 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 deficites focais

Pupilas: Isocoricas e fotorreagentes

#### Sedação

Não: Sim

#### Cardiovascular

FC (bpm): 45

Ritmo (monitor): SINUSAL, BRADCARDICO

Ausculta: BNF2T SS

## Marca Passo



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Nº Pront.:

Dt. Nascto.:

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

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

Ausculta pulmonar:

Limpo: Sim Diminuido: 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, bradicardico. Em VE/CNAF (fluxo: 60l/min e FiO2: 100%). Expansibilidade torácica reduzia, 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

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 enfermagern.

03/04/2021 21:30:02

Rosangela Francisca da Costa Cruz

Evolução Tec. Enfermagem

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

as 22:00 REALIZADO BANHO NO LEITO FEITO REALIZADO HIGIENE INTIMA FEITO BARBA COM PERMIÇÃO DO PACIENTE REALIZADO

N

Ν

N

HIDRATAÇÃO CORPORAL FEITO MEDIDAS DE PROTEÇÃO CM MEPILEX SACRIUM E DE CALCANIOS PARA EVITAR LPP. 18765

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

N

Avaliação: Evolução Noturna UTI

Gravidade: Estável

Diagnósticos

Diagnósticos/ Internações relevantes : -SRAG por Covid 19

Bradicardia sinusal ( sem repercussão hemodinâmica )

Impresso em: 14/05/2021 14:58:02

Página 41

andressa.louren





Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Ct. Nascto.:

09/04/1972

Profilática: Sim

BH Total:

Infectologia

Temperatura ontem

BH 24h:: 1460 Febre: Não

Antimicrobianos: Sem ATB Culturas: Hemocultura (02/04):

I Irocultura (02/04): itura 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 arritimias

Respiração espontânea via CNAF + VNI intermitente, bom padrão respiratório

Afebril

Diurese preservada, BH positivo

Dieta oral com boa aceitação, euglicêmico

Evacuou 1x nas últimas horas

Sem outras intercorrências no período

Meta: - Monitorização do padrão neurológico - vigilância

Respiratório - Resolução do quadro de hipoxemia secundário a SRAG.

- Hemodinamica vigilância
- Previsão de alta em até 14 dias

Ação:: - Suporte intensivo

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

Pesmame de O2 (CNAF)

Jgilância 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

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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:02

Página 40

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 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 deficites focais

Pupilas: Isocoricas e fotorreagentes

#### Sedação

Não: Sim

## Cardiovascular

PAS (mmHg): 114 PAD (mmHg): 78 PAM (mmHg): 90 FC (bpm): 42

Ritmo (monitor): bradicadia sinusal;

Ausculta: RCR BNF 2T com bradicardia sinusal

#### Drogas vasoativas (mck/kg/min)

1.: --

2.: --

## Ventilação Espontânea

Cateter O2: Sim Fluxo (L/min):: 40

Ausculta Respiratória: Murmurio 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 )

ha 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:02

Página 38

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: Dt. Nascto.:

09/04/1972

Aspecto da Pele: Mobilidade Física: Restrito ao Leito: Sim

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 LENÇOIS.

03/04/2021 10:45:12

Sabrina Farth

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 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 mascara 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 : Proteina 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;

Impresso em: 14/05/2021 14:58:02

Página 37

andressa.louren



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 liminações intestinais: Avaliação genitourinária: Coloração de pele: Normal Diurese Espontânea: Sim Temperatura da pele: Adequada

Pele integra: 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

## ipo 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 integra: Sim Presente: Sim

Drenos:

Não se aplica: Sim

Impresso em: 14/05/2021 14:58:02

Página 36

andressa.louren



Paciente<sup>\*</sup>

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

Ausculta: BNF2T SS

Marca Passo

Ausente: Sim

Ventilação Espontânea

Fluxo (L/min):: 60

Ausculta 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 HEMODIANAMICAMENTE, SEM USO DE DVA, EM USO DE CNAF + VNI INTERMITENTE COM BOA TOLERANCIA À VNI. EXAMES LABORATORIAIS EVIDENCIANDO D DIMERO 1507 E INTERLEUCINA 6 30,3. PACEINTE BRADCARDICO COM RELATO DE HIPOTIREOIDISMO COM ULTIMO AJUSTE DE MEDICAÇÃO HÁ MAIS DE UM ANO. SEM SINAIS DE BAIXO DEBITO.

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

- Hemodinamica 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 mascara 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

03/04/2021 06:32:08

Evolução Tec. Enfermagem

N

Avaliação: UTI - Anotação de enfermagem - Rotina

Nível de Consciência

Impresso em: 14/05/2021 14:58:02 WATE2148 Página 35 andressa.louren



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 (n\u00e3o h\u00e1 relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona Cirurgias/ Procedimentos/ Exames relevantes: ECOTT (02/04): Ecocardiograma transforácico dentro dos padrões de normalidade.

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

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,

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. Colecisto!itíase. 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) esposta 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 deficites focais

Pupilas: Isocoricas e fotorreagentes

#### Sedação

Não: Sim

#### Cardiovascular

PAS (mmHg): 105 PAD (mmHg): 63 PAM (mmHg): 77 FC (bpm): 45

Ritmo (monitor): SINUSAL, BRADCARDICO

Impresso em: 14/05/2021 14:58:02 Página 34 andressa.louren WATE2148



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

Nº Pront.:

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.

**EVOLUÇÃO** 

Data evolução AD Profissional Cod. Prof. Tipo evolução 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:02 Página 33 andressa.louren **WATE2148** 



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 03/04/2021 18:21:15 Thassara Marcelle Silva

Cod. Prof.

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, bradicardico. Em VE/CNAF (fluxo: 60l/min e FiO2: 100%). Expansibilidade torácica reduzia, 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

Raiany Ribeiro de Souza

244466F

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Turno de atendimento:

Noturno: Sim

Informações do paciente :

Masculino: Sim Idade: 48

Impresso em: 14/05/2021

Página 32

andressa.louren



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes	Nº Pront.:	16049		
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27	Dt. Nascto.:	09/04/1972		
Prescrição: 361883		3, 0	130	N
Nivel inicial Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g) S	Sugestão		15.7
Recomen		Intervalo	Horários	
Fisioterapia Motora (Acompanhamento)		3x ao dia	06 14 22	
isioterapia 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		2/2 h	06 08 10 12 14 16 18 20 22 00 02 04	1
Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h Sinais vitais - rotina do paciente estavel 2/2h		2/2/11	08 08 10 12 14 10 18 20 22 00 02 0	•
Viedidas de prevenção à delirium		Cont	06	
Medidas de prevenção à delirium			00	
Cabeceira elevada 30°-45° Cabeceira elevada 30°-45°		Cont	06	
Prescrição: 364482			To the fact of a record of the second	_ N
Materiais	U.M. Quantida	ade Observação		
Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5)		,00		20023
Dt. Horário Dt. Administração Usuário	Dt. Suspensão		Susp. Justificativa	
03/04/2021 21:55				
Nivel inicial Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
				N
Prescrição: 363839	Dece 194 Intervals	Via Hawkina	D P	E
Medicamentos	Dose UM Intervalo	Via Horários	U, P	S
1 Digesan 10mg Amp 2ml	10 mg ACM	IV ACM	Com tratificative	3
Dt. Horário Dt. Administração Usuário	Dt. Suspensão 16/04/2021 08:52	Usuário Motivo	Susp. Justificativa	
03/04/2021 20:00	10/04/2021 00:52	marcelo.	Obs:	
Dt. Susp: 05/04/2021 Usuario: Motivo:			Oos.	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 15 Mi		0 Ap 10 MI		
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!		IV ACM		S
2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter	500 ml ACM	IV ACM Usuário Motivo	Prince Indifferential	
Dt. Horário Dt. Administração Usuário 03/04/2021 20:00	Dt. Suspensão 16/04/2021 08:53	SHOUGHT AND CENTERS SHOW THE PERSON	Susp. Justificativa	
Dt. Susp: 05/04/2021	10/04/2021 00.55	marceio.	Obs:	
			Vuo.	
Administrar 500 Millilitros (ACM Intravenosa)	ACM			
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!		IV ACM		
3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)  Dt. Horário Dt. Administração Usuário	1000 mg ACM Dt. Suspensão	IV ACM Usuário Motivo	Susp. Justificativa	STATE OF THE PARTY
03/04/2021 20:00	16/04/2021 08:52	CONSIDERATION - GOOD CONTROL OF THE PARTY AND A	Susp. Susuncauva	
Dt. Susp: 05/04/2021 Usuario: Motivo:	10/04/2021 08.32	marcero.	Obs,	
Separar 1000 Miligramas do medicamento en	a 15 Mililitros do Coro Eini	iologico An 10 MI		
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!		lologico Ap 10 IVII		
Nivel inicial Nivel final Insulina SC	material control of the second	Sugestão		
THEOREMOLD PRINCE PRINCE PRINCE OF	Oncode is (g)	yogostao .		
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
Nivel inicial Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Impresso em: 14/05/2021	Página 31	7 AP 12 AL 11	andressa.louren WATE	2148
	-9		Zina occanion	1 10



Impresso em: 14/05/2021

# Relatório Prontuários



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes	Nº Pront.:	16049	13	Du- I
Dt Emissão.: 14/05/2021 14:57:27	Dt. Nascto.:	09/04/1972	1º M	. 7
		2010 W 1012	A SUDINGS	/
Prescrição: 361968				N
Dietas				
Branda	Arrivar in the			
Nivel inicial Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Prescrição: 363029				N
Suplemento oral	Dose UM II	ntervalo Via Horários		DPE
Fresubin Protein Energy Drink F Verm Fr	, 200 ml 1:	k ao dia VO 18		S
Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de l	Nutrição!			
Nivel inicial Nivel 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	种种的复数形式 建铁头 特别达到了这个小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小小		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				
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililit	ros de Diluente Próprio	Metilprednisolona		
Observed to the Femaleia Base Comm	. D			. In a ville a
Observação farmácia: Farmácia: Dose 60mg e diluir em Soro Fisiológico PVC 50ml. O rest				
Nivel inicial Nivel final Insulina SC		Sugestão	pois 14/10 possui estabilidade.	
	and the same and promise of the same and the	A Million of Contract of the Contract of C		AND DESCRIPTIONS OF THE PARTY O
				N
Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horános	Material	Dia/Hora
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas	1x ao dia	04	Sangue Total	Dia/Hora 03 04:00
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial	1x ao dia 1x ao dia	04 04	Sangue Total Sangue Arterial	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia	1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia	04 04 04	Sangue Total Sangue Arterial Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00
Procedimentos/Serviços/Exames 1 Hemograma Com Plaquetas 2 Gasometria Arterial 3 Dosagem De Ureia 4 Dosagem De Sódio	1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia	04 04 04 04	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00
Procedimentos/Serviços/Exames 1 Hemograma Com Plaquetas 2 Gasometria Arterial 3 Dosagem De Ureia 4 Dosagem De Sódio 5 Dosagem De Proteína C Reativa	1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia	04 04 04 04 04	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio	1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia	04 04 04 04 04 04	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio	1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia 1x ao dia	04 04 04 04 04 04 04	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00
1 Hemograma Com Plaquetas 2 Gasometria Arterial 3 Dosagem De Ureia 4 Dosagem De Sódio 5 Dosagem De Proteína C Reativa 6 Dosagem De Potássio 7 Dosagem De Magnésio 8 Dosagem De Creatinina	1x ao dia 1x ao dia	04 04 04 04 04 04 04 04	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio	1x ao dia 1x ao dia	04 04 04 04 04 04 04	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina	1x ao dia 1x ao dia	04 04 04 04 04 04 04 04 Sugestão	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina  Nivel inicial Nivel final Insulina SC  scrição: 361881	1x ao dia Glicose IV (g)	04 04 04 04 04 04 04 04 Sugestão	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina  Nivel inicial Nivel final Insulina SC  scrição: 361881	1x ao dia Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia	04 04 04 04 04 04 04 04 Sugestão  Via Horários	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina  Nivel inicial Nivel final Insulina SC  scrição: 361881  Médicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap  Dt. Horário Dt. Administração Usuário	1x ao dia Glicose IV (g)	04 04 04 04 04 04 04 04 Sugestão  Via Horários	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina  Nivel inicial Nivel final Insulina SC  3crição: 361881  medicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap  Dt. Horário Dt. Administração Usuário  03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia.	1x ao dia Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Ot. Suspensão	04 04 04 04 04 04 04 04 Sugestão  Via Horários	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina  Nivel inicial Nivel final Insulina SC  3crição: 361881  Medicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap  Dt. Horário Dt. Administração Usuário  03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia.  Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!	1x ao dia Clicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Dt. Suspensão	04 04 04 04 04 04 04 04 04 Via Horários IV 96 Usuário Motivo Susp.	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina  Nivel inicial Nivel final Insulina SC  3crição: 361881  medicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap  Dt. Horário Dt. Administração Usuário  03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia.	1x ao dia Clicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Ot. Suspensão	04 04 04 04 04 04 04 04 Sugestão  Via Horários	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina  Nivel inicial Nivel final Insulina SC  scrição: 361881  medicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap  Dt. Horário Dt. Administração Usuário 03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia.  Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina SC  Prescrição: 361882	1x ao dia Clicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Dt. Suspensão Glicose IV (g)	04 04 04 04 04 04 04 04 04 Via Horários IV 96 Usuário Motivo Susp.	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro D P	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina  Nivel inicial Nivel final Insulina SC  scrição: 361881  medicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap  Dt. Horário Dt. Administração Usuário 03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia.  Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina SC  Prescrição: 361882  Procedimentos/Serviços/Exames	1x ao dia Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Ot. Suspensão Glicose IV (g)	04 04 04 04 04 04 04 04 04 Via Horários IV 96 Usuário Motivo Susp.	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro Soro	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N E S
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina  Nivel inicial Nivel final Insulina SC  scrição: 361881  medicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap  Dt. Horário Dt. Administração Usuário 03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia.  Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina SC  Prescrição: 361882  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Controle de HGT (Convencional)	1x ao dia Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Dt. Suspensão Glicose IV (g)	04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 Sugestão  Via Horários IV 96 Usuário Motivo Susp.  Horários 06:30 11:00 17:00 22:00	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro D P	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N E S
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina  Nível inicial Nivel final Insulina SC  scrição: 361881  Inedicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap  Dt. Horário Dt. Administração Usuário 03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia.  Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! Nível inicial Nivel final Insulina SC  Prescrição: 361882  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Controle de HGT (Convencional)  Nivel inicial Nivel final Insulina SC	1x ao dia Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Dt. Suspensão  Glicose IV (g)	04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 Sugestão  Via Horários IV 96 Usuário Motivo Susp.  Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro D P	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina  Nível inicial Nivel final Insulina SC  scrição: 361881  Inedicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap  Dt. Horário Dt. Administração Usuário 03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia.  Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nível inicial Nivel final Insulina SC  Prescrição: 361882  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Controle de HGT (Convencional)  Nivel inicial Nivel final Insulina SC  0 70	1x ao dia Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Dt. Suspensão  Glicose IV (g)  Qtde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	04 04 04 04 04 04 04 04 04 Sugestão  Via Horários IV 96 Usuário Motivo Susp.  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 22:00  Sugestão  Adm 40ml de glicose a 50%	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro D P	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N E S
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina Nivel inicial Nivel final Insulina SC  scrição: 361881  inedicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia. Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! Nivel inicial Nivel final Insulina SC  Prescrição: 361882  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Controle de HGT (Convencional) Nivel inicial Nivel final Insulina SC  0 70  71 180 0	1x ao dia Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Dt. Suspensão Glicose IV (g)  Qtde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	O4 Sugestão  Via Horários IV 96 Usuário Motivo Susp.  Sugestão  Horários O6:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão  Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos.	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro D P  Justificativa	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N E S
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina Nivel inicial Nivel final Insulina SC  acrição: 361881  médicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia. Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! Nivel inicial Nivel final Insulina SC  Prescrição: 361882  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Controle de HGT (Convencional) Nivel inicial Nivel final Insulina SC  0 70  71 180 0  180 200 2	1x ao dia Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Dt. Suspensão Glicose IV (g)  Qtde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 Sugestão  Via Horários IV 96 Usuário Motivo Susp.  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e observ	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro D P  Justificativa	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N E S
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina Nivel inicial Nivel final Insulina SC  3crição: 361881  Medicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia. Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! Nivel inicial Nivel final Insulina SC  Prescrição: 361882  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Controle de HGT (Convencional) Nivel inicial Nivel final Insulina SC  0 70  71 180 00  180 200 22  201 260 4	1x ao dia Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Dt. Suspensão  Glicose IV (g)  Qtde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	O4 Sugestão  Via Horários IV 96 Usuário Motivo Susp.  Sugestão  Horários O6:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e observ Aplicar 4Ui de insulina SC	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro D P  Justificativa	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N E S
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina Nível inicial Nivel final Insulina SC  3crição: 361881  Medicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia. Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! Nível inicial Nivel final Insulina SC  Prescrição: 361882  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Controle de HGT (Convencional) Nivel inicial Nivel final Insulina SC  0 70  71 180 0  180 200 2  201 260 4  261 320 6	1x ao dia Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Dt. Suspensão  Glicose IV (g)  Qtde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 Sugestão  Via Horários IV 96 Usuário Motivo Susp.  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e observ Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro D P  Justificativa	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N E S
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina Nivel inicial Nivel final Insulina SC  3crição: 361881  Medicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia. Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! Nivel inicial Nivel final Insulina SC  Prescrição: 361882  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Controle de HGT (Convencional) Nivel inicial Nivel final Insulina SC  0 70  71 180 0  180 200 2  201 260 4	1x ao dia Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Dt. Suspensão  Glicose IV (g)  Qtde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	O4 Sugestão  Via Horários IV 96 Usuário Motivo Susp.  Sugestão  Horários O6:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e observ Aplicar 4Ui de insulina SC	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro D P  Justificativa	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N E S
Procedimentos/Serviços/Exames  1 Hemograma Com Plaquetas  2 Gasometria Arterial  3 Dosagem De Ureia  4 Dosagem De Sódio  5 Dosagem De Proteína C Reativa  6 Dosagem De Potássio  7 Dosagem De Magnésio  8 Dosagem De Creatinina Nivel inicial Nivel final Insulina SC  3crição: 361881  Medicamentos  1 Pantozol 40Mg Ev Fap Dt. Horário Dt. Administração Usuário 03/04/2021 06:00 03/04/2021 06:28 leticia. Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! Nivel inicial Nivel final Insulina SC  Prescrição: 361882  Procedimentos/Serviços/Exames  1 Controle de HGT (Convencional) Nivel inicial Nivel final Insulina SC  0 70  71 180 00  180 200 2  201 260 4  261 320 6	1x ao dia Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia Dt. Suspensão  Glicose IV (g)  Qtde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 04 Sugestão  Via Horários IV 96 Usuário Motivo Susp.  Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e observ Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC	Sangue Total Sangue Arterial Soro Soro Soro Soro Soro Soro  D P  Justificativa	Dia/Hora 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 03 04:00 N E S

Página 30

andressa.louren



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. Traquela e brônquios-fonte pérvios, 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 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.

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO PARÂMETROS ECOCARDIOGRÁFICOS Raiz aórtica35mmNormalAorta ascendente31mmNormal Átrio esquerdo40mmNormalVolume do átrio esquerdo indexado---Normal Diâmetro diastólico do VE55mmNormalDiâmetro sistólico do VE33mmNormalEspessura septal do VE10mmNormalEspessura parede posterior do VE10mmNormalMassa do ventrículo esquerdo indexada103g/m²NormalFração de ejeção (Teicholz)70%Normal Diâmetro diastólico do VD26mmNormalFunção sistólica VDNormalNormal 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 tricuspídeo= 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 integro 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 varia

exame (FC= 35bpm 03/04/2021 No	me: Paulo Antonio Soare	s Mendes Sexo	: Masculino						
			PRESCR						
Becker Charles									Α
Prescrição: 36391	1								N
Materiais		U.M.	Quantic	dade Obser	vação			(1576)	
Cavilon Limpad	or Pele S/ Enxague	un		1,00					
Dt. Horário	Dt. Administração L	Isuário Dt.	Suspensão	Usuario	Motiv	o Susp.	Justificativa		
03/04/2021 15:48	3 03/04/2021 17:11 k	alita.							
Nivel Inicial	Nivel final Insu	lina SC Glicose	e IV (g)	Sugestão					
Prescrição: 36229	3				*			1993 1993 1993 1993	N
Medicamentos		Dose UM	Intervalo	Via	Horários			D	P E
1 Clexane 40Mg	Sga 0,4MI(Mavi)	40 mg	2x ao dia	SC	<del>10</del>	<del>22</del>			S
Dt. Horário 03/04/2021 10:00 03/04/2021 22:00	03/04/2021 09:27 t	Jsuário Dt. hayrine.car elma.paula	Suspensão	Usuário	Motiv	o Susp.	Justificativa	4	
	ontatar o(a) Farmacêutico(a	a)!		100					_
Nivel inicial	Nivel final Insu	lina SC Glicose	e IV (g)	Sugestão					
Prescrição: 36274	2							100	N
Procedimentos/Se		Qtde / Interv	ralo	Horá	rios		Mater	ial	Dia/Hor
1 Dosagem De 1		1x ac		04			Soro		03 04:0
2 Dosagem De T	CONTRACTOR AND	1x ac		04			Soro		03 04:0
Nivel Inicial	Nivel final Insu	lina SC Glicose	e IV (g)	Sugestão					
Prescrição: 36274	4							San Y.	N
Medicamentos		Dose UM	Intervalo	Via	Horários			D	P E
1 Puran T4 (levo	tiroxina) 37,5mcg Cp	37,5 mcg	1x ao dia	VO	06			1	S
Dt. Horário 03/04/2021 06:00	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	Jsuário Dt.	Suspensão	Usuário	Motiv	o Susp.	Justificativa		
Dúvidas, co	ontatar o(a) Farmacêutico(a	a)!							
Nivel inicial	Nivel final Insu	lina SC Glicos	e IV (g)	Sugestão		•			
Prescrição: 36167	1			9,4378					N
Nivel inicial	Nivel final Insu	lina SC Glicos	e IV (g)	Sugestão					
Gasotera	Tipo de Respiração Un	id. Medida Quanti	dade Dis	sp respiraçã	0	Modo admin	Inick		
Oxigênio VNI	VMNI	-10				Intermitente	Horá	rio	7-1-1-1
Oxigênio	ESPONT Lit	ros por 10	Má	iscara reser	vatória	Contínuo	Horá	rio	



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

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 integra: Sim Presente: Sim

Drenos:

Não se aplica: Sim specto 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 PULMÕESTÉCNICA: 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

Impresso em: 14/05/2021

Página 28

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.:

14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.:

09/04/1972 Dt. Nascto.:

Informações adicionais:

02/04/2021 18:00:00

Tania Maria Milhomem Azevedo Ribeiro

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 flogisticos, respiração espontânea com auxilio 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 ate 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, Puran t4 e muleta.

02/04/2021 20:30:00

Marilia 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

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.

Impresso em: 14/05/2021

Página 27

andressa.louren





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 ingesta 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

dade: 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

mprodutiva: 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 15I/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

**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.

Impresso em: 14/05/2021 14:58:00

Página 26

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront : 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

defictes focais. Estável, sem DVA, mantendo bradicardia sinusal, com ECOTT normal, sem sinais de baixo debito. Em uso de mascara reinalante, 15 l/min, sem queixas respiratórias, em VNI intermitente. Dieta VO, abdome flácido, indolor a palpação. Diurese presente, função renal estável, sem alterações eletroliticas. Afebril, sem ATB, PCR elevado.

Meta: : - Monitorização do padrão neurológico - vigilância

- Respiratório Resolução do quadro de hipoxemia secundário a SRAG.
- Hemodinamica vigilância
- Previsão de alta em até 14 dias

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

- Hemodinamica 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 mascara 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 neurologica por TCE (SIC)/ Protese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariatrica

(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 mascara 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 O<sup>2</sup>: Sim Fluxo (L/min):: 15

Ausculta Respiratória: Murmurio vesicular presente, com roncos em bases

FR (ipm): 22 SaO<sup>2</sup> (%): 92

specto da secreção : sem secreção

## Ventilação Mecânica

Outros: mascara 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:

## eparina

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

Impresso em: 14/05/2021.14:58:00 Página 24 andressa.louren WATE2148



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 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

#### Avaliação Neurológica

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

sem deficites focais

Pupilas: Isocoricas e fotorreagentes

#### Sedação

Não: Sim

## Cardiovascular

PAS (mmHg): 100 PAD (mmHg): 7 PAM (mmHg): 38 FC (bpm): 40

Ritmo (monitor): bradicadia sinusal;

Ausculta: RCR BNF 2T com bradicardia sinusal



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:

Oxigenioterapia: MFR 15l/min

VNI: Sim

Parâmetros ventilatórios:

Modo: PSV

VE (O2) : Sim

elta 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.

"ta:

vielhora ventilatória (intercalar VNI e M.F.R).

- Respiratória: avaliação, monitorização cardiorrespiratória, iniciado VNI as 12:15h, permaneceu estável e confortável.
- Motora: posicionamento em sedestação no leito. Faco orientações.

\*Atendimento sem intercorrências. Mantido vigilância.

02/04/2021 14:19:03

Maurício Mascarenhas Boaventura

017435

Evolução Médica

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



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

Nº Pront.:

09/04/1972

#### Nível de Consciência

Alerta: Sim

#### Tipo de Ventilação

Respiração Espontânea - Máscara : Sim

Infusões continuas:

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 integra: 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

N

N

paciente apresentou evacuação liquida em grande quantidade.

02/04/2021 11:25:59

Vyviane Faria Pires Cavalcante

1061245

231259F

Evolução Tec. Enfermagem

Evolução Fisioterapeuta

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 Morais Garcia 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:

Impresso em: 14/05/2021 14:58:00

Página 21

andressa.louren



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 HIDRATAÇAO CORPORAL ,REALIZADO TROCA DE LENÇOIS E REALIZADO HIGIENIZAÇÃO DO LEITO

02/04/2021 06:30:08

Gracielly Leite Ferreira

331187

Evolução Tec. Enfermagem

Paciente com exame de Ecocardiograma agendado para ás 9 horas , oriento Enfermeiro Luis que a equipe do MDA está ciente e entrará em contato para avisar o horáno 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

^valiação: 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 emperatura da pele: Adequada

ele integra : 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 comsiente 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

Recebo paciente em repouso no leito, consciente, verbalizando com dificuldade, restrito ao leito, SSVV estáveis, com AVP em MSD sem sinais flogisticos, 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:00

Página 20

andressa.louren



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

Ausculta pulmonar:

Limpo: Sim Diminuído: Sim

Expansibilidade torácica:

Simétrica: Sim

Tosse: Eficaz: Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Escassa: Sim Tipo de ventilação: VE (02) : 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

##### avaliação MÉDICA

REAVALIO 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



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

Avaliação: Intervenção Farmacêutica

#### Dose

Conduta: Converso com a dra Jane, sobre a metilprednisolona. Confirmo se deverá ser feito 3 doses no dia de hi 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 rnedicamento em diluente próprio de 2ml, aspirar 0,96 ml com inga 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 Fisiologico 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:00

Página 18

andressa.louren



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 Fisiologico 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:00

Página 17

andressa.louren



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Front.:

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.:

Dt. Nascto.: 09/04/1972

16049

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 SpO<sup>2</sup> (%): 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 roncos em bases Digestivo: Globoso, flácido, indolor RHA+

Outros: mmii sem edema, panturilhas livres. MSE com lesaão proxima cotovelo ( dermatite)e

#### 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:00 Página 16 andressa.louren WATE2148



Paciente:

Data evolução

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.:

14/05/2021 14:57:27

09/04/1972 Dt. Nascto.:

Cod. Prof.

02/04/2021 00:44:54

Martha Campos Rodrigues dos Reis

Tipo evolução

Evolução Tec. Enfermagem

RECEBO CLIENTE PROVENIENTE DO PA, CONSCIENTE, VERBALIZANDO,

Profissional

CHEGOU CONDUZIDO EM MACA DE TRANSPORTE JUNTA ENTE COM A EQUIPE MULTIF

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 DERMATITI EM MSE, NAS DEMAIS PARTES DO MCORPO APRESENTA PELE-INTEGRA,

RESTRITO AO LEITO DEVIDO AS CONDIÇÕES CLÍNICAS,

DIURESE ESPONTANEA

02/04/2021 00:51:41

Martha Campos Rodrigues dos Reis

Evolução Tec. Enfermagem

N

AD

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

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 episodio 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 15I/min em transporte médico. Relatório médico informa em encaminhamento ter realizado tomografia

Impresso em: 14/05/2021 14:58:00

Página 15

andressa.louren



Paciente: Paulo Antonio Spares Mendes

16049 Nº Front.:

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 Marilia Cabral de Sousa

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** 

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

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.:

14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

Oxigenioterapia: MFR 15I/min

VNI: Sim

Parâmetros ventilatórios :

Modo: PSV

Delta de pressão (cmH2O): 6

PEEP: 8 FIO<sup>2</sup>: 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

...

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

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

Página 13

andressa.louren



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 SEDESTAÇÃO NO LEITO + ALINHAMENTO BIOMECÂNICORESPIRATÓRIA: 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 Morais 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

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

Página 12

andressa.louren



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:

Avaliação: UTI - Avaliação diária fisioterapia

Sim: Sim

02/04/2021 02:00:00 Raquel Brito Elmescany

N

# 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 SPO<sup>2</sup>: 88

Função neurológica : Colaborativo : Sim Sonolento : Sim Glasgow : 14

Função respiratória:

Padrão respiratório: Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar : Limpo : Sim Diminuido : Sim

Expansibilidade torácica:

Impresso em: 14/05/2021 14:57:59 Página 11 andressa.louren WATE2148



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 Integra: Sim Queixas Álgicas :

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 lenções.

08/04/2021 09:57:40

Marcelo Fouad Rahahi

5959

Evolução Médica

Ν

#EVOLUÇÃO DIÁRIA#

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO 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

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 nsulin U-100 1mls/agulha - Bd-990256 Seringa Soro Fisiológico Estéril 0.9 10ml (e100) Soro Fisiologico 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:10

Página 105

andressa.louren



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

08/04/2021 11:14:10

1. Suporte de VNI + MNRI

2. TC torax

3. avaliar mudança de MNRI --> CN

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 Coronavirus ,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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:10

Página 106

andressa.louren



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

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: 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 mascara 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 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 : Proteina 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;

Impresso em: 14/05/2021 14:58:10

Página 107

andressa.louren



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;

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

- 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

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.

Joao Carlos Alexandre Alves 08/04/2021 15:30:00

205146

Evolução Fisioterapeuta

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento:

Vespertino: Sim

Informações do paciente :

Masculino: Sim Idade: 48 Sinais vitais:

Impresso em: 14/05/2021 14:58:10

Página 108

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

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 deficit 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:10

Página 109

andressa.louren



Impresso em: 14/05/2021 14:58:10

# 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 17:55hs: Paciente passou o período regular em repouso no leito, consciente, verbalizando, afebril, bradicardico, hipotenso, em uso de o2 a 06lts/min em máscara não reinalante, Aceitou a dieta oferecida, mantendo acesso salinizado em MSE com nexiva 22º sem sinais flogísticos fixado com tegaderme e poolfix, pele integra, mobilidade física pouco ativa, diurese espontânea presente no cumpadre e uso de fralda, pulseira integra e legível, grades e cabeceira elevadas e nivel 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 , bradicardio, afebril com mascara nao reinalante ha 8 litros com acesso salinizado em msd com boa perfusao 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 cidados de enfermagem Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino **PRESCRIÇÃO** Prescrição: 379246 N Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Tipo de Respiração Unid, Medida Quantidade Modo admin Início Oxigênio VNI 6 Intermitente Horário Prescrição: 379247 Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Inicio Gasotera **ESPONT** Máscara reservatória Oxigênio Litros por Continuo Horário N Prescrição: 377940 Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Intervalo Horários 12 18 00 06 6/6 h Sinais vitais a cada 6/6 horas 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 aerosois (avental, máscara N-95, óculos, luvas) Cont 12 Manter precauções de aerosois (avental, máscara N-95, óculos, luvas) Se necessário 12 Comunicar piora de exames laboratoriais Comunicar piora de exames laboratoriais Se necessário 12 Comunicar piora clinica ao médico assistente Comunicar piora clinica ao médico assistente Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de 12 Cont pulso: Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso; Se necessário 12 Avaliar e Registrar náuseas e vômitos Avaliar e Registrar náuseas e vômitos N Prescrição: 377907 Procedimentos/Serviços/Exames Qtde / Intervalo Horários Material Dia/Hora Sangue Total 10 05:00 1 Hemograma Com Plaquetas 1x ao dia 05 Soro 10 05:00 05 2 Dosagem De Proteína C Reativa 1x an dia 10 05:00 1x ao dia 05 Plasma 3 Dosagem De D-Dimero Glicose IV (g) Nivel inicial Insulina SC Prescrição: 377567 E Dose UM Intervalo Via Horários Suplemento oral VO 18 S Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml 200 1x ao dia Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Página 110

andressa.louren

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

Prescrição: 377655

Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g)

Sugestão

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: 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 1Ml

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

Nivel inicial Insulina SC Glicose IV (g) Prescrição: 377944 Materiais U.M. Quantidade Observação 2.00 Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt) un Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. 09/04/2021 09:52 09/04/2021 18:30 maria.frota Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Prescrição: 378561 Medicamentos E Dose UM Intervalo Via Horários 1 Digesan 10mg Amp 2ml 10 mg ACM IV **ACM** S Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão 09/04/2021 20:00 16/04/2021 08:52 marcelo. Motivo: Dt. Susp: 11/04/2021 Usuario: 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 09/04/2021 20:00 16/04/2021 08:53 marcelo. Susp: 11/04/2021 Usuario: Motivo: 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. 09/04/2021 20:00 16/04/2021 08:52 marcelo. Motivo: Dt. Susp: 11/04/2021 Usuario: Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Prescrição: 376003

Nivel inicial

Nivel final

Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Oxigênio VNI VMNI 10 Intermitente Horário Oxigênio **ESPONT** Litros por 10 Máscara reservatória Continuo Horário Prescrição: 376220

Medicamentos 1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp

Dt. Horário Dt. Administração Usuário

Dose UM Intervalo 37,5 mcg 1x ao dia Dt. Suspensão Via VO 06

Usuário

Motivo Susp.

E S

Impresso em: 14/05/2021

Página 111

andressa.louren

Justificativa



Paciente:	Paulo Antonio Soares	Mendes	N°	Pront.:	16049						
Dt. Emissão.:	14/05/2021 14:57:27			. Nascto.:	HE .	972					
09/04/2021 06	00					7,2					
	contatar o(a) Farmacê	utico(a)!		2000							
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Side of the contract of the co	o IV (g)	Sugestão						E7597980E
				11 (9)	C/CgCS/PU	alaste kalkin			42.24		
Prescrição: 376	221						Transfer of				N
Medicamentos			A WINDS TO THE PARTY OF THE PAR	Intervaio	THE TO SERVE AND SERVED STREET	Horárics			D	Р	E
1 Pantozol 40I				1x ao dia		06					S
Dt. Horário 09/04/2021 06:	Dt. Administraçã	ão Usuário	EXAMPS: 5275/10 (1-20)	Suspensão 4/2021 08:5	COMPANY SECTION OF THE PARTY OF	ENGRY THE HERE WAS TO SHOW	usp.	Justificativa			
Dt. Susp: 10/04/2	2021 Usuario:	Motivo:			e marson		Obs:				
Dúvidas,	contatar o(a) Farmacê	utico(a)!		<del>varant process</del>		Note: Example 1					
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicas	e !V-(g)	Sugestão						
Dronariaño: 276	222										
Prescrição: 376	Serviços/Exames		tde / Inten	esto.	LIA-	erics	Now disease		rial	5:	N
THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE	HGT (Convencional)		FFT0FL5802C-1/5.17	xAntes	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	eros 80 11:00 17:00 :	22-00	Mate	nai		a/Hora 06:0
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC		e IV (q)	Sugestão	3 11.00 17.00	12.00			09	
0	70			40		de glicose a 50	%		25.5		284
71	180	0		A PROPERTY		ndices glicêmic					
180	200	2				de insulina SC					
201	260	4				de insulina SC					
261	320	6				de insulina SC					
321	380	8				de insulina SC					
381	999	10						car Médico Plant	onista.		
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicos	e IV (g)	Sugestão						
					-146						
Prescrição: 376	223				NAME OF TAXABLE PARTY.						N
Medicamentos	votinovino) 100mas		Dose UM	Intervalo 1x ao dia		Horários 06			D	Р	E S
Dt. Horário	votiroxina) 100mcg Dt. Administraçã	ão Houário	1 cp	Suspensão		Motivo S	uen	Justificativa	STATE OF	DESCRIPTION OF THE PARTY.	
09/04/2021 06:		ao Osuano	Di.	Suspensau	Usuario	MOUVOS	usp.	Justinicativa			
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicos	e IV (g)	Sugestão						
D : 7 070	204										N
Prescrição: 376 Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicos	e IV (g)	Sugestão		* <b>25</b> 5 % 3				IN.
111701 111000		HIOUHIU CO							Tuesto-cità		
Recomen						Intervalo	Horário				
	ora (Acompanhamento)	)				3x ao dia	06 14 2	2			
Aferir peso em le Aferir peso em l						1x ao dia	06				
Monitorização M	ultiparamétrica					Cont	06				
	enção à delirium					Cont	06				
Medidas de pre- Cabeceira eleva-	venção à delirium					Cont	06				
Cabeceira eleva						Cont	00				
Prescrição: 376	698										N
Medicamentos			Dose UM	Intervalo		Horários	.1-1		D	P	E
	olona 125mg Inj.		50 mg	1x ao dia		10					S
Dt. Horário			The state of the s	Suspensão	Usuário	Motivo S	usp.	Justificativa			
09/04/2021 10: Reconsti	:00 09/04/2021 09:5 tuir cada Frasco Ampo		* 15.79	nte Próprio	Metilorednis	solona					
1 (CCOHSII	Nivel final	Insulina SC		e IV (g)	Sugestão	A Comment					
Nivel inicial			1								
	222										N
Prescrição: 376	699		D	STATE OF THE PARTY NAMED IN							
Prescrição: 376 Medicamentos			Dose UM	Intervalo		Horários	22		D	Р	E
Prescrição: 376 Medicamentos 1 Clexane 40M	// // // // // // // // // // // // //		40 mg	2x ao dia	SC	<del>10</del>	22 usn	highification	D	Р	E S
Prescrição: 376 Medicamentos	//////////////////////////////////////	ão Usuário	40 mg Dt.		SC	<del>10</del>		Justificativa	D	Р	





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)!

Nivel inicial

Nivel final

Insulina SC

Glicose IV (g)

Sugestão

Recomen

Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)

3x ao dia

Prescrição: 376326

15:30 23:30 07:30

Dietas

Branda

Nivel inicial Nivel final Insulina SC

Glicose IV (g)

F

S

N

Prescrição: 376327 Medicamentos

Dose UM

Intervalo 8/8 h

IV

Dt. Horário

1 Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml Dt. Administração Usuário 4 mg Dt. Suspensão

SN Usuário

Motivo Susp.

Horários

09/04/2021 07:00

16/04/2021 08:52 marcelo.

Dt. Susp: 10/04/2021

Usuario:

Motivo:

Separar 4 Miligramas do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)

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

Nivel final

Insulina SC

Glicose IV (g) Sugestão

**EVOLUÇÃO** 

Data evolução 09/04/2021 06:51:44 Profissional Viviane Lopes de Souza Ferreira

Tipo evolução Evolução Tec. Enfermagem

Finalizo plantao com paciente em repouso no leito conscientesono presevado , orientado normotenso , bradicardio, afebril com mascara nao reinalante ha 8 litros

com acesso salinizado em msd com boa perfusao 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 cidados de enfermagem

paciente foi encaminhado para fazer exame to trasporte sem intercorencias

09/04/2021 08:00:00

Luis Paulo da Silva Coelho

Evolução Tec. Enfermagem

N

AD

Durante a visita ao leito :

Pte no leito, acordado, corado, contactuante, colaborativo, verbaliza, deanibula e ssvv regular . RE com suplementação de O2 em CN . AVP/MSD salenizado . Dieta VO conforme nutrição, medica e aceitação . 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 RABAHI

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 )
- Seguela 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 (n\u00e3o h\u00e1 relato de motivo), Azitromicina, Colchicina, Clexane e Metilprednisolona

### Medicações em uso

MP 50mg 1x

Impresso em: 14/05/2021

Página 113

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

NºFront:

16049

Dt. Emissão.: 14

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 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 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 --> Ilb

#### Metas:

- 1. Melhora clínica
- 2. Desmame de O2

#### Acão:

- 1. Suporte de VNI + CN
- 2. Exames lab amanha
- 3. Vigilancia 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

Impresso em: 14/05/2021

Página 114

andressa.louren





Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

álgicas no momento. Eupneico em CN 6 I/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

Antingida: 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

Evolução Fisioterapeuta

N

Feito troca de acesso, devido houver extravassamento. Utilizado um NEXIVA nº 22, sem intercorrencias.

09/04/2021 12:11:34 Ana Carolina Ribeiro Freire

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

Impresso em: 14/05/2021

Página 115

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Ct. Nascto.:

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; otimizo 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

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 :

Impresso em: 14/05/2021

VE/O2: Sim

Página 116

andressa.louren



Paulo Antonio Soares Mendes Paciente:

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% Jso 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

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

09/04/2021 19:00:00

Evolução Tec. Enfermagem

N

N

Recebo plantão paciente no leito 203 do posto 2A, no 9º dia de internação hospitalar com quadro clinico de Covid 19.

Acompanhado pela Mãe Precaução: PC/PA

Nega Alergias

Doenças Prévias: 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 It/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



Paciente<sup>\*</sup>

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Prent.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 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 integra 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. Campainha posicionada junto ao leito. Paciente segue em observação aos cuidados gerais de enfermagem.

09/04/2021 19:00:00

Erika Ferreira Dias

Evolução Tec. Enfermagem

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 (mmHq): 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

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:

Impresso em: 14/05/2021

Página 118

andressa.louren





Pariente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

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

Ausculta pulmonar: Diminuido: 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, sern 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 Its/min. ,AVP em MSD pérvio sem sinais de flogose, salinizado;

ceitando parcialmente dieta do horário;

Extemidades: 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%

Impresso em: 14/05/2021

Página 119

andressa.louren



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 LABORATORIO

Integração MATRIXWS Integração MATRIXWS

#### LAUDO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAXE ALTA RESOLUÇÃO DOS PULMÕESTÉCNICA: Método: Aquisição helicoidal multislice, com 320 fileiras de detectores (utilizado software de reconstrução iterativa para redução de dose de radiação)Contraste: EndovenosoANÁLISE: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 hemicúpula 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 pérvios, 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. 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: nttp://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 No	me: Paulo Antonio S	Soares Mendes	Sexo:	Masc	ulino				
				PRE	SCRIÇÃO				
									AI
Prescrição: 38065	50		1/2			7 1			N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose	Ⅳ (g)	Sugestão				15
Gasotera	Tipo de Respiração	Unid, Medida	Quantid	lade	Disp respiraçã	io	Modo admin	Início	
Oxigênio VNI	VMNI		6				Intermitente	Horário	
Prescrição: 38028	30	A CALLES							N
Suplemento o	ral	<b>全有</b> 学的性。	Dose	UM	Intervalo	Via	Horários		DPE
Fresub	oin Protein Energy Drin	nk Avela Fr 200ml	200	ml	1x ao dia	VO	18		S
Impresso em: 14/0	05/2021 14:58:12	P	ágina 1	120			andressa.louren	1	NATE2148





WATE2148

andressa.louren

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.: 16049

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

Nivel inicial

Prescrição: 378956

Impresso em: 14/05/2021 14:58:12

Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes	N° Pront:	PROPERTY.			
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27	Dt. Nascto.:	09/04/1972			
Observação - Dúvidas, contatar a Equipe	e de Nutrição!				
Nivel inicial Nivel final Insulina	a SC Glicose IV (g)	Sugestão			
Prescrição: 379423	•				N
Wedicamentos	Dose UM Intervalo	Via Horários		D P	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	40 mg 2x ao dia	SC 10	<del>22</del>		S
Dt. Horário Dt. Administração Usu	ario Dt. Suspensão	Usuário Motivo S	usp. Justificativa		
10/04/2021 10:00 10/04/2021 09:57 alcid	one.				
10/04/2021 22:00 10/04/2021 21:04 deb	ora.				
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!					
Nivel inicial Nivel final Insulina	a SC Glicose IV (g)	Sugestão			
Prescrição: 379422	Paralle (Paral)				N
Medicamentos	Dose UM Intervalo	Via Horários		D P	E
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	50 mg 1x ao dia	IV <del>10</del>			S
Dt. Horário Dt. Administração Usu	ário Dt. Suspensão	Usuário Motivo Si	usp. Justificativa		
10/04/2021 10:00 10/04/2021 09:57 alcid					
Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 M			e the second		
Nivel inicial Nivel final Insulina	SC Glicose IV (g)	Sugestão			100
Prescrição: 380355					N
Soluções					
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo mai	crogotas simples das 1	19:26 às 07:26 das 07:26 à	às 19:26		
		19:26 às 07:26 das 07:26 à	às 19:26 Obs:		
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo ma		19:26 às 07:26 das 07:26 à			
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo mar Dt. Susp: 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	vo:	19:26 às 07:26 das 07:26 à			
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo mar Dt. Susp: 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	vo: 500 ml	19:26 às 07:26 das 07:26 à			
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo mar Dt. Susp: 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc	vo: 500 ml	19:26 às 07:26 das 07:26 à			
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo ma Dt. Susp: 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat	vo: 500 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!	19:26 às 07:26 das 07:26 à			
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo ma Dt. Susp: 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat Vitamina C 1G Ap 5Ml	vo: 500 ml tar o(a) Farmacêutico(a)! 5 ml	19:26 às 07:26 das 07:26 à			
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo ma Dt. Susp: 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat	vo: 500 ml tar o(a) Farmacêutico(a)! 5 ml	19:26 às 07:26 das 07:26 à			
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo mai Dt. Susp. 10/04/2021 Usuario: carlos. Moth Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat Vitamina C 1G Ap 5Ml Dúvidas, contat	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!	19:26 às 07:26 das 07:26 à			
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo mai Dt. Susp. 10/04/2021 Usuario: carlos. Moth Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat Vitamina C 1G Ap 5Ml Dúvidas, contat	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg	19:26 às 07:26 das 07:26 à			
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo mai Dt. Susp. 10/04/2021 Usuario: carlos. Moth Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat Vitamina C 1G Ap 5Ml Dúvidas, contat	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!	19:26 às 07:26 das 07:26 à			
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo mai Dt. Susp. 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat Vitamina C 1G Ap 5Ml Dúvidas, contat Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!				N
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo mar Dt. Susp. 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat Vitamina C 1G Ap 5Ml Dúvidas, contat Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!  a SC Glicose IV (g)				N
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo man Dt. Susp: 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat  Vitamina C 1G Ap 5Ml  Dúvidas, contat  Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat  Nivel inicial Nivel final Insulina  *rescrição: 380020  Nivel inicial Nivel final Insulina	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!  a SC Glicose IV (g)	Sugestão Sugestão	Obs:		N
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo man Dt. Susp: 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat  Vitamina C 1G Ap 5Ml  Dúvidas, contat  Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat  Nivel inicial Nivel final Insulina  *rescrição: 380020  Nivel inicial Nivel final Insulina  Recomen	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!  a SC Glicose IV (g)	Sugestão Sugestão Intervalo	Obs:		N
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo man Dt. Susp: 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat  Vitamina C 1G Ap 5Ml  Dúvidas, contat  Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat  Nivel inicial Nivel final Insulina  *rescrição: 380020  Nivel inicial Nivel final Insulina  Recomen Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!  a SC Glicose IV (g)	Sugestão Sugestão	Obs:		
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo man Dt. Susp: 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat  Vitamina C 1G Ap 5Ml  Dúvidas, contat  Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat  Nivel inicial Nivel final Insulina  Prescrição: 380020  Nivel inicial Nivel final Insulina  Recomen Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Prescrição: 379076	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!  a SC Glicose IV (g)	Sugestão Sugestão Intervalo	Obs:		N
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo man Dt. Susp. 10/04/2021 Usuario: carlos. Moth Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat  Vitamina C 1G Ap 5Ml  Dúvidas, contat  Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat  Nivel inicial Nivel final Insulina  *rescrição: 380020 Nivel inicial Nivel final Insulina  Recomen Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Prescrição: 379076 Dietas	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!  a SC Glicose IV (g)	Sugestão Sugestão Intervalo	Obs:		
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo man Dt. Susp: 10/04/2021 Usuario: carlos. Moth Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat  Vitamina C 1G Ap 5Ml  Dúvidas, contat  Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat  Nivel inicial Nivel final Insulina  *rescrição: 380020  Nivel inicial Nivel final Insulina  Recomen Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Prescrição: 379076  Dietas Branda	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!  a SC Glicose IV (g)	Sugestão  Sugestão  Intervalo 3x ao dia	Obs:		
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo man Dt. Susp. 10/04/2021 Usuario: carlos. Moth Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat  Vitamina C 1G Ap 5Ml  Dúvidas, contat  Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat  Nivel inicial Nivel final Insulina  Prescrição: 380020  Nivel inicial Nivel final Insulina  Recomen Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Prescrição: 379076  Dietas Branda Nivel inicial Nivel final Insulina	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!  a SC Glicose IV (g)	Sugestão Sugestão Intervalo	Obs:		N
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo man Dt. Susp. 10/04/2021 Usuario: carlos. Moth Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat  Vitamina C 1G Ap 5Ml  Dúvidas, contat  Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat  Nivel inicial Nivel final Insulina  Prescrição: 380020  Nivel inicial Nivel final Insulina  Recomen Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)  Prescrição: 379076  Dietas  Branda Nivel inicial Nivel final Insulina  Prescrição: 379077	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!  a SC Glicose IV (g)  a SC Glicose IV (g)	Sugestão  Intervalo 3x ao dia  Sugestão	Obs:		N
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo man Dt. Susp. 10/04/2021 Usuario: carlos. Moth Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat  Vitamina C 1G Ap 5Ml  Dúvidas, contat  Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat  Nivel inicial Nivel final Insulina  *rescrição: 380020 Nivel inicial Nivel final Insulina  Recomen Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento) Prescrição: 379076  Dietas Branda Nivel inicial Nivel final Insulina  Prescrição: 379077  Medicamentos	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!  a SC Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo	Sugestão  Intervalo 3x ao dia  Sugestão  Via Horários	Obs:	D P	N N E
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo man Dt. Susp. 10/04/2021 Usuario: carlos. Moth Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat  Vitamina C 1G Ap 5Ml  Dúvidas, contat  Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat  Nivel inicial Nivel final Insulina  *rescrição: 380020 Nivel inicial Nivel final Insulina  Recomen Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento) Prescrição: 379076  Dietas Branda Nivel inicial Nivel final Insulina  Prescrição: 379077  Medicamentos 1 Ansentron 4mg/2 Ml Ap 2ml	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!  a SC Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 4 mg 8/8 h	Sugestão  Intervalo 3x ao dia  Sugestão  Via Horários IV SN	Horários 15:30 23:30 07:30	D P	N
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo man Dt. Susp: 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat  Vitamina C 1G Ap 5Ml  Dúvidas, contat  Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat  Nivel inicial Nivel final Insulina  "rescrição: 380020 Nivel inicial Nivel final Insulina  Recomen Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento) Prescrição: 379076  Dietas Branda Nivel inicial Nivel final Insulina  Prescrição: 379077  Medicamentos 1 Ansentron 4mg/2 Ml Ap 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usu	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!  a SC Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 4 mg 8/8 h uário Dt. Suspensão	Sugestão  Intervalo 3x ao dia  Sugestão  Via Horários IV SN Usuário Motivo S	Horários 15:30 23:30 07:30	D P	N N E
1 Vol. 1010ml/24h a 42,08ml/h em Equipo man Dt. Susp: 10/04/2021 Usuario: carlos. Motiv Soro Fisiologico Fr 500ml Pvc (e30) Cc Dúvidas, contat  Vitamina C 1G Ap 5Ml  Dúvidas, contat  Tiamina/Vitamina B1 100Mg Ap 1Ml Dúvidas, contat  Nivel inicial Nivel final Insulina  *rescrição: 380020 Nivel inicial Nivel final Insulina  *Recomen Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento) Prescrição: 379076  Dietas Branda Nivel inicial Nivel final Insulina  Prescrição: 379077  Medicamentos 1 Ansentron 4mg/2 Ml Ap 2ml Dt. Horário Dt. Administração Usu 10/04/2021 07:00	tar o(a) Farmacêutico(a)!  5 ml tar o(a) Farmacêutico(a)!  100 mg tar o(a) Farmacêutico(a)!  a SC Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 4 mg 8/8 h	Sugestão  Intervalo 3x ao dia  Sugestão  Via Horários IV SN Usuário Motivo S	Horários 15:30 23:30 07:30	D P	N N E

Página 121



Paciente: Pau	ulo Antonio Soares	Mendes	No :	Front.:	16049 *				
	05/2021 14:57:27	Moridos	12/160		09/04/19	72			
	03/2021 14.37.27		00/86						
ledicamentos	ovina) 27 Emas Ca		MACA 1/1-2000年また。日本日本の10-525	Intervalo		Horários		D	PE
1 Puran T4 (levotire Dt. Horário	Dt. Administraçã		and the second second	1x ao dia Uspensao	VO	06	0	ACCESSOR FOR CARDON	S
10/04/2021 06:00	10/04/2021 05:3	PRINTED STORES SEE SEE SEE		usperisate	Usuário	Motivo	Susp. Justii	icativa	
	atar o(a) Farmacêu		1110						
Nivel inicial		Insulina SC	Climona	iV (g)	Sugastão				
THIVE HIGH	MACHINIAL	Ilisuma SC	eram reveal election for altitude and a	14 (5)	Bullion State of the State of t				
rescrição: 378957		A Land Control	10.0						1
Medicamentos		D	osa UM	Intervalu	Via	riorários		D	PE
1 Pantozol 40Mg E	v Fap		40 mg	1x ao dia	: · · IV	06			S
Dt. Horário	Dt. Administraçã	o Usuário	Dt. S	Suspensão	Usuário	Motivo	Susp. Justif	icativa	
10/04/2021 06:00	10/04/2021 05:3	4 erika.dias	1 - 1				-		
Dúvidas, cont	atar o(a) Farmacêu	rtico(a)!							
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glico≗e	IV (g)	Sugestão				
Procesione 2790E9									
Prescrição: 378958 Procedimentos/Sen	vicos/Evames	Ot	de / Interva	alo	Hor	ários		Material	Dia/Ho
1 Controle de HGT	HIGH TO MEDIAN SECURIOR SECURIOR SHAREST AND STREET	40		«Antes	Half British British Pub 2003	30 11:00 17:0	0.22:00	waterier	10 06:3
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose		Sugestão				10 00.0
0	70	mounta 00	Cincuse	40		de glicose a s	50%		
71	180	0		40					
						ndices glicêm			
180	200	2		000000000000000000000000000000000000000	1 1000		C e observar		
201	260	4				de insulina S			
261	320	6			Aplicar 6Ui	de insulina S	SC		
321	380	8			Aplicar 8U	de insulina S	SC		
381	999	10			Aplicar 101	Ji de Insulina	SC e comunicar Méd	lico Plantonista.	
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose	IV (g)	Sugestão				
Prescrição: 378959	***					X Comment			1
Medicamentos		D	ose UM	Intervalo	Via	Horários		D	P E
1 Puran T4 (levotire	oxina) 100mcg		1 cp	1x ao dia	VO	06			S
Dt. Horário	Dt. Administraçã	io Usuário	Dt. S	Suspensão	Usuário	Motivo	Susp. Justit	ficativa	
10/04/2021 06:00	10/04/2021 05:3	4 erika.dias						THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose	IV (g)	Sugestão				
Prescrição: 378960			Hell His		- 8				
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose	IV (a)	Sugestão				
				'0'					
Recomen	W. W.					Intervalo	Horários		
Fisioterapia Motora (A	Acompanhamento)					3x ao dia	06 14 22		
Aferir peso em leito						1x ao dia	06		
Aferir peso em leito Monitorização Multipa						Cont	06		
Monitorização Multip Medidas de prevenção						Cont	06		
Medidas de prevenç Cabeceira elevada 30	ão à delirium					Cont	06		
Cabeceira elevada 3						- John			-
Prescrição: 379745 Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose	IV (g)	Sugestão				·
Recomen						Intervalo	Horários	No. of the	
Avaliar e Registrar na						Se necessá	rio 12		
Avaliar e Registrar n Sinais vitais a cada 6						6/6 h	12 18 00 06		
Sinais vitais a cada 6						J/011	12 10 00 00		
Manter precauções d	e contato (avental,					Cont	12		
Manter precauções o			000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	. 3000000000000000000000000000000000000		10		
Manter precauções d Manter precauções d						Cont	12		
Impresso em: 14/05/	2021 14:58:12		Página	122			andressa.louren	V	VATE2148
			9.114		Dec 15				





	ndes	Nº	Pront.:	16049				1			/
Paciente: Paulo Antonio Soares Mer		562530	***********						-	SCHOOL ST.	
Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27		Dt.	. Nascto.:	09/04/19	72						
		Section 2				11					
tecomen isioterapia Respiratória (Acompanhamento					Intervalo 3x ao dia	Horár 14 22	MENOREFILE SEC.				
	"				ox ao uia	14 22	.00				-
Prescrição: 382937		11.14	Ougantid	ade Obser	10050		77.52				
Materials		U.M.			vação		199				
Mepilex Border Espuma C/silicone 15x15	5cm 595400	un	1	,00							
(c/5) Dt. Horário Dt. Administração	Usuário	Dt	Suspensão	Usuário	Motiv	o Susp.	Justifica	ativa			
11/04/2021 08:24 11/04/2021 09:51	maria.frota		Guopenious	Codding		- одор-					
11/04/2021 00.24 11/04/2021 09.51	mana.nota										
Nivel inicial Nivel final Ins	sulina SC	Glicose	e IV (g) S	Sugestão							
Prescrição: 382955					1	1 15 65					
Dietas											
Laxativa		-	g.								
Nivel inicial Nivel final Ins	sulina SC			Sugestão						1300	
			(3)					Daniel Control	\$10×20×12		
Prescrição: 381298											
Nivel inicial Nivel final Ins	sulina SC	Glicose	e IV (g) S	Sugestão							
Gasotera Tipo de Respiração U	Inid. Medida	Quanti	dade Disr	respiraçã	0	Modo admir		Início			
	itros por	4		cara rese		Contínuo		Horái			
Prescrição: 384032	оо рег									_	
Vedicamentos	Do	se UM	Intervalo	Via	Horários				D	Р	Е
	<b>D</b> 0:				SN				U		S
1 Insunorm R (insulina Regular) 100ui/ml		1 FA	Se necessa				1	-11	SSECTION OF THE PARTY OF THE PA		0
Dt. Horario Dt. Administração	Usuário	Dt.	Suspensão	Usuário		o Susp.	Justific	ativa			
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16	Usuário	Dt. 20/04	Suspensão 4/2021 10:05	Usuário marcelo.		o Susp.	Justific	ativa			
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18		Dt. 20/04	Suspensão	Usuário marcelo.			Justific	ativa			J
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18	Usuário Motivo:	Dt. 20/04	Suspensão 4/2021 10:05	Usuário marcelo.		o Susp. Obs:	Justific	ativa			J
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18		Dt. 20/04	Suspensão 4/2021 10:05	Usuário marcelo.			Justific	ativa			
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:		Dt. 20/04	Suspensão 4/2021 10:05	Usuário marcelo.			Justific	ativa			
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario: Medicamento termolábil. conforme controle de HGT		Dt. 20/04 20/04	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05	Usuário marcelo.			Justific	ativa			
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario: Medicamento termolábil. conforme controle de HGT Nivel inicial Nivel final Ins	Motivo:	Dt. 20/04 20/04	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05	Usuário marcelo. marcelo.			Justific	ativa			
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario: Medicamento termolábil. conforme controle de HGT Nivel inicial Nivel final Ins	Motivo:	Dt. 20/04 20/04 Glicose	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05	Usuário marcelo. marcelo. Sugestão	Motiv		Justific	ativa			
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins Prescrição: 383595 Medicamentos	Motivo: sulina SC	Dt. 20/04 20/04 Glicose	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 e IV (g) S	Usuário marcelo. marcelo. Sugestão	Motiv		Justific	ativa	D	P	E
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins Prescrição: 383595 Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml	Motivo: sulina SC	Dt. 20/04 20/04 Glicose se UM	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 e IV (g) S Intervalo ÁCM	Usuário marcelo. marcelo. Sugestão  Via	Motive Horários ACM	Obs:			D	P	
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração	Motivo: sulina SC	Dt. 20/04 20/04 Glicoso se UM 10 mg Dt.	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 e IV (g) S Intervalo ACM Suspensão	Usuário marcelo. marcelo. Sugestão  Via IV Usuário	Motive Horários ACM Motive		Justific		D	P	E
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00	Motivo: sulina SC  Do: Usuário	Dt. 20/04 20/04 Glicoso se UM 10 mg Dt.	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 e IV (g) S Intervalo ÁCM	Usuário marcelo. marcelo. Sugestão  Via IV Usuário	Motive Horários ACM Motive	Obs:			D	P	E
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:	Motivo: sulina SC  Do: Usuário  Motivo:	Dt. 20/02 20/02 Glicoso se UM 10 mg Dt. 16/02	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 e IV (g) S Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52	Usuário marcelo.  Marcelo.  Sugestão  Via  IV  Usuário marcelo.	Horários ACM Motiv	Obs:			D	P	E
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento	Motivo: sulina SC  Do: Usuário  Motivo: em 15 Millilitr	Dt. 20/02 20/02 Glicoso se UM 10 mg Dt. 16/02	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 e IV (g) S Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52	Usuário marcelo.  Marcelo.  Sugestão  Via  IV  Usuário marcelo.	Horários ACM Motiv	Obs:			D	P	E
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico	Motivo:  Sulina SC  Do:  Usuário  Motivo: em 15 Millitro (a)! ACI	Dt. 20/02 20/02 Glicoso se UM 10 mg Dt. 16/02	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 e IV (g) S Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52	Usuário marcelo.  Marcelo.  Sugestão  Via  IV  Usuário marcelo.  D Ap 10 Mi	Horários ACM Motiv	Obs:			D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter	Motivo:  Sulina SC  Do:  Usuário  Motivo: em 15 Millitro (a)! ACI	Dt. 20/02 20/02 Glicoso se UM 10 mg Dt. 16/02 Dos de So M 00 ml	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g)  Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  oro Fisiologica ACM	Usuário marcelo.  Marcelo.  Sugestão  Via  IV  Usuário marcelo.  D Ap 10 Mi	Horários ACM Motiv	Obs:  o Susp.  Obs;			D	P	E
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração	Motivo:  Sulina SC  Do:  Usuário  Motivo: em 15 Millitro (a)! ACI	Dt. 20/02 20/02 Glicoso se UM 10 mg Dt. 16/02 Dos de So M Dt. Dt. Dt.	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g)  Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  oro Fisiologica ACM Suspensão	Usuário marcelo.  Marcelo.  Sugestão  Via  IV  Usuário marcelo.  D Ap 10 Mi  IV  Usuário	Horários ACM Motiv	Obs:		ativa	D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter	Motivo:  Do:  Usuário  Motivo: em 15 Mililitro o(a)! ACI	Dt. 20/02 20/02 Glicoso se UM 10 mg Dt. 16/02 Dos de So M Dt. Dt. Dt.	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g)  Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  oro Fisiologica ACM	Usuário marcelo.  Marcelo.  Sugestão  Via  IV  Usuário marcelo.  D Ap 10 Mi  IV  Usuário	Horários ACM Motiv	Obs: Obs. Obs.	Justific	ativa	D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:	Motivo:  Do: Usuário  Motivo: em 15 Mililitro (a)! ACI Usuário  Motivo: Motivo:	Dt. 20/02 20/02 Glicoso se UM 10 mg Dt. 16/02 Dos de So M Dt. Dt. Dt.	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g)  Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  oro Fisiologica ACM Suspensão	Usuário marcelo.  Marcelo.  Sugestão  Via  IV  Usuário marcelo.  D Ap 10 Mi  IV  Usuário	Horários ACM Motiv	Obs:  o Susp.  Obs;	Justific	ativa	D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Administrar 500 Mililitros (ACM Intra-	Motivo:  Do:  Usuário  Motivo: em 15 Mililitro (a)! ACI (Usuário  Motivo: venosa)	Dt. 20/02 20/02 Glicoso se UM 10 mg Dt. 16/02 Dos de So M Dt. 16/02	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g)  Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  oro Fisiologica ACM Suspensão	Usuário marcelo.  Marcelo.  Sugestão  Via  IV  Usuário marcelo.  D Ap 10 Mi  IV  Usuário	Horários ACM Motiv	Obs: Obs. Obs.	Justific	ativa	D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Administrar 500 Mililitros (ACM Intra-     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico	Motivo:  Do:  Usuário  Motivo: em 15 Mililitro (a)! ACI (Usuário  Motivo: venosa)	Dt. 20/02 20/02 Glicoso se UM 10 mg Dt. 16/02 Dos de So M Dt. 16/02	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g)  Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  oro Fisiologica ACM Suspensão	Usuário marcelo.  Sugestão  Via IV  Usuário marcelo.  O Ap 10 Mi IV  Usuário marcelo.	Horários ACM Motiv	Obs: Obs. Obs.	Justific	ativa	D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Administração Mililitros (ACM Intra-	Motivo:  Do: Usuário  Motivo: em 15 Mililitro (a)! ACI Usuário  Motivo: venosa) (a)! ACI	Dt. 20/02 20/02 Glicoso se UM 10 mg Dt. 16/02 Dos de So M Dt. 16/02	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g)  Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  oro Fisiologica ACM Suspensão	Usuário marcelo.  Marcelo.  Sugestão  Via  IV  Usuário marcelo.  D Ap 10 Mi  IV  Usuário	Horários ACM Motiv ACM	Obs: Obs. Obs. Obs.	Justific	ativa	D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins Prescrição: 383595 Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Administrar 500 Mililitros (ACM Intra-     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Horário Dt. Administração	Motivo:  Do: Usuário  Motivo: em 15 Mililitro (a)! ACI Usuário  Motivo: venosa) (a)! ACI	Dt. 20/02 20/02 Glicose Se UM 10 mg Dt. 16/02 Dt. 16/02 M 00 ml Dt. 16/02 M Dt. 16/02	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 4/2021 10:05 e IV (g)  Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52 oro Fisiologica ACM Suspensão 4/2021 08:53  ACM Suspensão ACM Suspensão	Usuário marcelo.  Via IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.	Horários ACM Motiv ACM	Obs: Obs. Obs.	Justific	ativa	D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Administrar 500 Mililitros (ACM Intrar Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)	Motivo:  Do: Usuário  Motivo: em 15 Mililitro (a)! ACI Usuário  Motivo: venosa) o(a)! ACI	Dt. 20/02 20/02 Glicose Se UM 10 mg Dt. 16/02 Dt. 16/02 M 00 ml Dt. 16/02 M Dt. 16/02	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g) S Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  oro Fisiologica ACM Suspensão 4/2021 08:53	Usuário marcelo.  Via IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.	Horários ACM Motiv ACM Motiv	Obs: Obs. Obs. Obs.	Justific	ativa	D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins Prescrição: 383595 Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Administrar 500 Mililitros (ACM Intrar Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00	Motivo:  Do: Usuário  Motivo: em 15 Mililitro (a)! ACI Usuário  Motivo: venosa) o(a)! ACI	Dt. 20/02 20/02 Glicose Se UM 10 mg Dt. 16/02 Dt. 16/02 M 00 ml Dt. 16/02 M Dt. 16/02	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 4/2021 10:05 e IV (g)  Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52 oro Fisiologica ACM Suspensão 4/2021 08:53  ACM Suspensão ACM Suspensão	Usuário marcelo.  Via IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário	Horários ACM Motiv ACM Motiv	Obs: Obs. Obs. Obs.	Justific	ativa	D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins Prescrição: 383595 Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Administrar 500 Mililitros (ACM Intra-     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Horário Dt. Administração	Motivo:  Do:  Usuário  Motivo: em 15 Mililitro (a)! ACI (Usuário  Motivo: venosa) (a)! ACI (Usuário  Usuário  Motivo:	Dt. 20/04 20/04 20/04 Glicosa se UM 10 mg Dt. 16/04 Do ml Dt. 16/04	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g) S  Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  OTO Fisiologica ACM Suspensão 4/2021 08:53  ACM Suspensão 4/2021 08:53	Usuário marcelo.  Via IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.	Horários ACM Motiv ACM Motiv	Obs: Obs; Obs; Obs:	Justific	ativa	D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Administrar 500 Mililitros (ACM Intra-     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Usuario:     Journal of the proposition of the	Motivo:  Do:  Usuário  Motivo: em 15 Mililitro (a)! ACI (usuário  Motivo: venosa) (a)! ACI (Usuário  Motivo: usuário  Motivo: usuário	Dt. 20/04 20/04 Glicose se UM 10 mg Dt. 16/04 Dos de So M 00 ml Dt. 16/04 M Mililitros	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g) S  Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  OTO Fisiologica ACM Suspensão 4/2021 08:53  ACM Suspensão 4/2021 08:53	Usuário marcelo.  Via IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.	Horários ACM Motiv ACM Motiv	Obs: Obs; Obs; Obs:	Justific	ativa	D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Administrar 500 Mililitros (ACM Intrar     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 1000 Miligramas do medica     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico	Motivo:  Do:  Usuário  Motivo: em 15 Mililitro (a)! ACI (usuário  Motivo: venosa) (a)! ACI (Usuário  Motivo: usuário  Motivo: usuário	Dt. 20/04 20/04 Glicose se UM 10 mg Dt. 16/04 Dos de So M 00 ml Dt. 16/04 M Mililitros M	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g) S Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  Oro Fisiologico ACM Suspensão 4/2021 08:53  ACM Suspensão 4/2021 08:53	Usuário marcelo.  Via IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.	Horários ACM Motiv ACM Motiv	Obs: Obs; Obs; Obs:	Justific	ativa	D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Administrar 500 Mililitros (ACM Intrar     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 1000 Miligramas do medica     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico Nivel inicial Nivel final Ins	Motivo:  Do:  Usuário  Motivo: em 15 Millitro (a)! ACI (usuário  Motivo: venosa) b(a)! ACI (usuário  Motivo: mento em 15 b(a)! ACI (usuário)	Dt. 20/04 20/04 Glicose se UM 10 mg Dt. 16/04 Dos de So M 00 ml Dt. 16/04 M Mililitros M	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g) S Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  Oro Fisiologico ACM Suspensão 4/2021 08:53  ACM Suspensão 4/2021 08:53	Usuário marcelo.  Via IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.	Horários ACM Motiv ACM Motiv	Obs: Obs; Obs; Obs:	Justific	ativa	D	P	E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins Prescrição: 383595 Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Administrar 500 Mililitros (ACM Intra-     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 1000 Miligramas do medica     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico Nivel inicial Nivel final Ins Prescrição: 381486	Motivo:  Do:  Usuário  Motivo: em 15 Millitro (a)! ACI (usuário  Motivo: evenosa) (a)! ACI (usuário  Motivo: evenosa) (usuário  Motivo: evenosa) (usuário  Motivo: evenosa) (usuário  Motivo: evenosa) (usuário	Dt. 20/04 20/04 Glicosa Se UM 10 mg Dt. 16/04 Do ml Dt. 16/04 Mililitros M Glicosa	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g) S  Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  oro Fisiologica ACM Suspensão 4/2021 08:53  ACM Suspensão 4/2021 08:53	Usuário marcelo.  Via IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.	Horários ACM Motiv ACM Motiv	Obs: Obs; Obs; Obs:	Justific	ativa			E S
Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 18:16 11/04/2021 18:18 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Medicamento termolábil.     conforme controle de HGT     Nivel inicial Nivel final Ins  Prescrição: 383595  Medicamentos 1 Digesan 10mg Amp 2ml     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 2 Mililitros do medicamento     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Administrar 500 Mililitros (ACM Intra-     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)     Dt. Horário Dt. Administração 11/04/2021 20:00 Dt. Susp: 13/04/2021 Usuario:     Separar 1000 Miligramas do medica     Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico	Motivo:  Usuário  Motivo: em 15 Millitro (a)! ACI (Usuário  Motivo: (venosa) (a)! ACI (Usuário  Motivo: (usu	Dt. 20/04 20/04 Glicose se UM 10 mg Dt. 16/04 Dos de So M 00 ml Dt. 16/04 M Mililitros M	Suspensão 4/2021 10:05 4/2021 10:05 4/2021 10:05  e IV (g) S  Intervalo ACM Suspensão 4/2021 08:52  oro Fisiologica ACM Suspensão 4/2021 08:53  ACM Suspensão 4/2021 08:53  e IV (g) S  Intervalo	Usuário marcelo.  Via IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.  IV Usuário marcelo.	Horários ACM Motiv ACM Motiv	Obs: Obs; Obs; Obs:	Justific	ativa	D	P	E S



Paciente:	Paulo Antonio Soare	s Mendes	Nº Pront.:	16049	§ 5	7.7.		
	14/05/2021 14:57:27	o mondoo	Dt. Nascto.:	09/04/19	272			
			+	03/04/13	772			
Dt. Horário 11/04/2021 06:00	Dt. Administraç 11/04/2021 06:		Ol. Suspensão	Usuário	Motivo Su	sp.	Justificativa	
	ontatar o(a) Farmacé							
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose./V (g)	Sugestão				
					AND THE SAME THE SAME OF			
Prescrição: 38148 Medicamentos	37		100		300000000000000000000000000000000000000			
1 Pantozol 40Mg	ı Ev Fan	U	se UM Intervalo 40 mg 1x ao dia	Via IV	Horários 06			D P E S
Dt. Horário	Dt. Administrac	ão Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Su	SD.	Justificativa	
11/04/2021 06:00	11/04/2021 06	:45 jakelline.co						
	ontatar o(a) Farmacé							
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicosa IV (g)	Sugestão			17.7	
Prescrição: 38148	88							
Procedimentos/S		Qto	le / Intervalo	Hon	ários		Material	
	GT (Convencional)		GLI/4xAntes	E PER STANDARD	80 11:00 17:00 22	2:00		11.06
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	1 2 7 6		<b>1</b>	
0	70		40	Adm 40ml	de glicose a 50%			National Section (CA)
71	180	0		Observar f	ndices glicêmico:	5,		
180	200	2		Aplicar 2U	de insulina SC e	observar		
201	260	4	•	Aplicar 4U	de insulina SC			
261	320	6		Aplicar 6U	de insulina SC			
321	380	8		Aplicar 8U	de insulina SC			
381	999	10		Aplicar 10l	Ji de Insulina SC	e comunic	car Médico Plantoni	sta.
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
1944 - 1144								
Prescrição: 38148	39			17:-	11.			
Medicamentos	tiroxina) 100mcg	U	se UM Intervalo	Via VO	Horários 06			D P E S
Dt. Horário	Dt. Administrac	ão Usuário	Dt. Suspensão	Usuário	Motivo Su	en	Justificativa	
11/04/2021 06:00				OSCANO	Mouro Co	op.	Dustinoutru	
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
D	10			21.3				
Prescrição: 38149 Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		5.00		
TVIVCI II IICILII	, and a second	misuma 00	Giloude 17 (g)	Ougeoido				
Recomen					Intervalo	Horário	s	
Fisioterapia Motora	a (Acompanhamento	)	(100 数 = 100 m)		3x ao dia	09:30 1	7:30 01:30	
Aferir peso em leito					1x ao dia	06		
Aferir peso em leit Monitorização Mult	tiparamétrica				Cont	06		
Monitorização Mu Medidas de prever					Cont	06		
Medidas de preve Cabeceira elevada	nção à delirium				Cont	06		
Cabeceira elevada	a 30°-45°							
D 200040			00	2 - 12				!
Prescrição: 38219	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
Nivel inicial					Intervalo	Horário	s	
Nivel inicial  Recomen  Avaliar e Registrar	náuseas e vômitos				Se necessário	12		
Nivel inicial  Recomen  Avaliar e Registrar  Avaliar e Registrar	r náuseas e vômitos						0.06	
Nivel inicial  Recomen  Avaliar e Registrar	r náuseas e vômitos a 6/6 horas				Se necessário 6/6 h	12 12 18 0	0 06	
Nível inicial  Recomen  Avaliar e Registrar  Avaliar e Registrar  Sinais vitais a cada  Sinais vitais a cada  Manter precauções	r náuseas e vômitos a 6/6 horas a 6/6 horas s de contato (aventa	I, óculos, luvas)					0 06	
Nível inicial  Recomen  Avaliar e Registrar  Avaliar e Registrar  Sinais vitais a cada  Sinais vitais a cada  Manter precauções  Manter precauções	r náuseas e vômitos a 6/6 horas a 6/6 horas a 6/6 horas s de contato (aventa as de contato (aventa	l, óculos, luvas) al, óculos, luvas)	óculos tuvas)		6/6 h Cont	12 18 0	0 06	
Nivel inicial  Recomen  Avaliar e Registrar  Avaliar e Registrar  Sinais vitais a cada  Sinais vitais a cad  Manter precauções  Manter precauções  Manter precauções  Manter precauções  Manter precauções  Manter precauções	r náuseas e vômitos a 6/6 horas a 6/6 horas s de contato (aventa s de aerosois (avent s de aerosois (aventas de aerosois (aven	I, óculos, luvas) al, óculos, luvas) al, máscara N-95			6/6 h Cont	12 18 0 12 12		
Nível inicial  Recomen  Avaliar e Registrar  Avaliar e Registrar  Sinais vitais a cada Sinais vitais a cad Manter precauções Registrar aceitação	r náuseas e vômitos a 6/6 horas a 6/6 horas s de contato (aventa s de aerosois (avent s de aerosois (avent o da dieta	I, óculos, luvas) al, óculos, luvas) al, máscara N-95			6/6 h Cont	12 18 0 12		
Nível inicial  Recomen  Avaliar e Registrar Avaliar e Registrar Sinais vitais a cade Sinais vitais a cade Manter precauções Manter precauções Manter precauções Manter precauções Manter precauções Registrar aceitaçã Registrar aceitaçã	r náuseas e vômitos a 6/6 horas a 6/6 horas s de contato (aventa s de aerosois (avent s de aerosois (avent o da dieta	l, óculos, luvas) al, óculos, luvas) al, máscara N-95 tal, máscara N-95			6/6 h Cont	12 18 0 12 12		





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 12 Comunicar piora clinica ao médico assistente Se necessário Comunicar piora clinica ao médico assistente Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de Cont 12 Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso: Prescrição: 383075 Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Gasotera Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Início Oxigênio VNI 6 Intermitente Horário Prescrição: 382744 N Intervalo Via Horários DPE Suplemento oral Dose Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml 18 S Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição! Nivel inicial Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Nivel final N Prescrição: 381924 Intervalo Medicamentos 2x ao dia SC 22 S 1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi) 40 ma 10 Dt. Administração Usuário Usuário Motivo Susp. Dt. Horário 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)! Nivel inicial Nivel final Glicose IV (g) Sugestão Prescrição: 381923 Medicamentos Dose UM Via Horários E Intervalo 1 Metilprednisolona 125mg Inj. 50 mg 1x ao dia 10 S Dt. Suspensão Dt. Horário Dt. Administração Usuário Motivo Susp. 11/04/2021 10:00 11/04/2021 09:06 arlan.santos Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão **EVOLUÇÃO** ata evolução Profissional Cod. Prof. Tipo evolução 11/04/2021 06:29:40 Viviane Lopes de Souza Ferreira Evolução Tec. Enfermagem N fINALIZO PLANTAO COM paciente em repouso no leito consciente , sono presevado orientado normotenso , bradicardio, afebril EM CATETER NASAL com acesso salinizado em MSD com boa perfusao pele fragilizada porem sem ferida .com nepilexna regiao 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

AD

manter grades e elevada e cama travada e paciente sem queixas ate o momento e segue aos cuidados de enfermagem 11/04/2021 08:00:00

Durante a visita ao leito:

Luis Paulo da Silva Coelho

Evolução Tec. Enfermagem

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

11/04/2021 09:53:13 Maria Kerolayne de Souza Frota 558082

Evolução Enfermagem N

N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

Histórico da Internação: Paciente em tratamento de COVID19, instável, consciente, orientado. Sem queixas álgicas no momento. Eupneico em CN 3 l/min + VNI intermitente. Dieta VO com boa aceitação. AVP pérvio no MSD. Pele integra. Eliminações presentes.

Avaliação Neurológica: Nível de Consciência: Alerta

Impresso em: 14/05/2021 14:58:13 Página 131 **WATE2148** andressa.louren



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.:

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 : Sím

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

Antingida: 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

#### #EVOLUÇÃO - CUIDADOS AO PACIENTE COVID19#

**EQUIPE DR. MARCELO RABAHI** 

Diagnóstico: B342 - INFÉCCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:13

Página 132

andressa.louren





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 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 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 aturação 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
- Vigilancia rigorosa
- 3. Retorno O2 para 3L SCN

Impresso em: 14/05/2021 14:58:14 Página 133 andressa.louren WATE2148



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº 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

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: 41

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.

Impresso em: 14/05/2021 14:58:14 andressa.louren **WATE2148** Página 134



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 (mmHq): 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

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

Página 135

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

. Nº Pront:

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. Dispnéia aos médios esforços.

Atendimento sem intercorrências. Mantenho 02, Spo2: 94%

11/04/2021 17:25:00

Luis Paulo da Silva Coelho

Evolução Tec. Enfermagem

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 fisiologicas presentes no momento, segue realizado todos os cuidados integrais e medicações conforme prescrição medica e aos CGE.

Em tempo, encaminho pte ao banho de aspersão, feito troca de lenções e fralda .

11/04/2021 20:03:24

Luciana Lopes Mendes Almeida

Evolução Tec. Enfermagem

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

11/04/2021 20:04:33

Deambula com Auxílio : Sim

Luciana Lopes Mendes Almeida

Evolução Tec. Enfermagem

Recebo plantão com pte em estado geral estavel, 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 Its/min , Mantendo AVP/MSD , nexiva n°22 , coberto com tegaderm advacend , com boa perfusão periferica , sem sinais flogisticos , dieta VO com parcial aceitação, sic, eliminações fisiologicas e intestinais presentes, sic, protetores em calcaneo, pulseira de identificação com boa leitura, apresentando hematomas em região abdominal, 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

11/04/2021 21:55:32

Tatiany Mayary Miranda da Costa

499133

Evolução Enfermagem

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

Página 136

andressa.louren



Paulo Antonio Soares Mendes

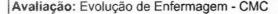
Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972



Histórico da Internação: Paciente consciente, verbalizando, movimentos ativos porém ainda restrito ao leito; mãe como acompanhante.

REG, corado, hidratado, acianótico, afebril, normotenso;

Apres, dispueia 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;

Extemidades: 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 vesículares: 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 seq 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:14 Página 137 andressa.louren





Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

Nº Pront.:

09/04/1972

Parentesco: Mãe

11/04/2021 22:00:03

Larisse de Almeida Medeiros

269880F

Evolução Fisioterapeuta

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

SPO2: 95 Dor: 0

Função neurológica: Desperto: Sim Orientado: Sim Colaborativo: Sim Glasgow: 15 Função respiratória:

Temperatura °C: 35.4

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 álgicas e respiratórias no momento. Relata dispneia e fadiga aos médios esforços.

\*\* Condutas: Avaliação

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

Página 138

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972



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

	E	izene	Al	vare	es d	le L	Irsinio
--	---	-------	----	------	------	------	---------

CREFITO 273393-F

11/04/2021 22:39:40 Luciana Lopes Mendes Almeida Evolução Tec. Enfermagem

N

N

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.

Seque 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

2/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino **PRESCRIÇÃO** 

AD Prescrição: 385459 N E Medicamentos Dose UM Intervalo. Horários 1 Metilprednisolona 125mg Inj. 40 mg 1x ao dia IV 12 S Dt. Administração Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Dt. Horário Usuário

12/04/2021 12:00 12/04/2021 11:45 nataly.silva

Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona

Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g)

Sugestão

Prescrição: 383783 N Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Gasotera Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Início

Oxigênio **ESPONT** Litros por Máscara reservatória Continuo Horário

Prescrição: 384300 Dietas

Nivel inicial

Lavativa

Nivel final

Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g)

Prescrição: 384301 N Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g)

Sugestão

12

Recomen Intervalo

Fisioterapia Motora (Acompanhamento) 09:30 17:30 01:30 3x ao dia

Prescrição: 385519

Glicose IV (g) Tipo de Respiração Unid, Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Início

Oxigênio VNI Intermitente Horário

Prescrição: 384656

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

Insulina SC

Recomen Intervalo Horários

Avaliar e Registrar náuseas e vômitos Se necessário 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 aerosois (avental, máscara N-95, óculos, luvas) Cont Manter precauções de aerosois (avental, máscara N-95, óculos, luvas)

Impresso em: 14/05/2021 14:58:14 Página 139 andressa.louren WATE2148

ÓRION				1 73	
HOSPITAL	Relatório Pron	tuários			
Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes	Nº Pront.: 160	)49			1 - 24
<b>Dt. Emissão.:</b> 14/05/2021 14:57:27	Dt. Nascto.: C9/	04/1972			
Registrar aceitação da dieta Registrar aceitação da dieta	- X	3x ao dia	12 20 04		
Comunicar piora de exames laboratoriais Comunicar piora de exames laboratoriais	,	Se necessário	12		
Comunicar piora clinica ao médico assistente Comunicar piora clinica ao médico assistente		Se necessário	12		
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e caracter oulso;			12		
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e caracte pulso:	rística de tosse, oximetria	de			
Prescrição: 385160 Suplemento oral	Desc 314 Lt	Vr. III.			5.5.5
Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 200ml Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrio					DPE
Nivel inicial Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g) Suges	stão			
Prescrição: 384076					
Dietas					
Branda		Contraction of			
Nivel inicial Nivel final Insulina SC	Gilcose IV (g) Suges	stão			
Prescrição: 384077					
	e UM Intervalo	Via Horários		D	PE
1 Insuriorm R (insulina Regular) 100ui/ml	1 FA Se necessário				S
Dt. Horário Dt. Administração Usuário	Dt. Suspensão Usa		sp. Justificativa		
12/04/2021 07:00	20/04/2021 10:05 mai	rcelo.			
Ot. Susp: 13/04/2021 Usuario: Motívo: Medicamento termolábil.		The state of the s	Obs:		
conforme controle de HGT					
Nivel inicial Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g) Suges	stão			
Prescrição: 384078					
		Via Horários		D	P E
1 Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml		V SN	mental Steam of the physics of Colorect (7	Security and	S
Dt. Horário Dt. Administração Usuário		uário Motivo Su:	sp. Justificativa		
12/04/2021 07:00	16/04/2021 08:52 mai	rcelo.	O.L.		
nt. Susp: 13/04/2021 Usuario: Motivo; Separar 4 Miligramas do medicamento em 50 Milil	itros de Soro Fisiologico F	Fr 50ml Pvc (e 96)	Obs:		
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)!  Nivel inicial Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g) Suges	stão			
Prescrição: 384841					
Nivel inicial Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g) Suges	stão			
Recomen		Intervalo	Horários		7-96-00
			14 22 06		
		ax an ma			
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento)		3x ao dia	14 22 00		
Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento) Prescrição: 385103	U.M. Quantidade		14 22 00		

1 Metilprednisolon	a 125mg Inj.	CONTRACTOR OF STREET	mg	CANADADA MEDIN	IV	10				S
1 Metilprednisolon	a 125mg Inj.	50	mq	1x ao dia	IV	10	STATE OF STA			S
Medicamentos		Dose	UM	Intervalo	Via	Horários		D	Р	E
Prescrição: 384404								-	-	-

Justificativa

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

12/04/2021 05:35





S

N

N

 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 clinica ao médico assistente
Comunicar piora clinica ao médico assistente

Se necessário 12

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

N

Medicamentos Dose UM Intervalo S ACM 1 Digesan 10mg Amp 2ml 10 mg ACM IV Dt. Suspensão Motivo Susi Dt. Horário Dt. Administração 16/04/2021 08:52 10/04/2021 20:00 marcelo. Obs Dt. Susp: 12/04/2021 Usuario: Motivo:

sp: 12/04/2021 Usuario: Motivo: , O

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

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. Horáno 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

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

Prescrição: 378743

Nivel inicial Nivel 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 mantem 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 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 integra 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.

Campainha posicionada junto ao leito. Realizado todos os cuados 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

10/04/2021 08:47:44 Taynara Passinato do Nascimento Evolução Tec. Enfermagem
08:40hs: Recebo paciente em seu leito de repouso, consciente, com O² 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
integra e legível. Grades e cabeceira da cama elevada, e nível da cama baixo. Nega queixas álgicas 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

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:

Impresso em: 14/05/2021 14:58:12 Página 123 andressa.louren WATE2148



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Ct. Hancin.: 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 Integra: Sim Queixas Álgicas :

Não : Sim

10/04/2021 10:35:40

Deambula com Auxílio : Sim

Taynara Passinato do Nascimento Evolução Tec. Enfermagem

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 acçucar ou chocolate. Será avaliado novamente daqui 30min. 10/04/2021 11:00:00 Taynara Passinato do Nascimento

11:00hs: Aferido novamente o HGT 108mg/dl.

10/04/2021 11:35:04 Pamela Abreu Vargas Barbosa Evolução Fisioterapeuta

Evolução Tec. Enfermagem

N

N

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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:12

Página 124

andressa.louren





Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

Função respiratória: Modo ventilatório: VF/O2: Sim

Oxigenioterapia: 41

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

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 Coronavirus ,D14 de sintomas, RT-PCR 01/04. Paciente evoluindo com melhora da hipoxemia, matém oximetria 93-945 sob CN a 4lt/min. Dieta VO com aceitação parcial nas ultimas 12horas. 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:12

Página 125

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nancto.:

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 lenções.

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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:13

Página 126

andressa.louren





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 DISPNÉIA

OU DESCONDORTO RESPIRATÓRIO.

ONDUTA 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

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. Comnicado a enfermeira Ana e a mesma refere gazes. 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

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, normocardico, dieta VO com boa aceitação mantendo venóclise por avp em MSD, coberto com tegderme e Poolfix, eliminações fisiológicas presentes, pulseira integra 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

ansentron de s.o.s conforme prescrição médica. 10/04/2021 20:45:18

Viviane Lopes de Souza Ferreira

Evolução Tec. Enfermagem

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 regiao sacral e protecao no calcanho 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

Thatiana Moreira de Paiva

Evolução Fisioterapeuta

N

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

#### Turno de atendimento:

Noturno: Sim

Informações do paciente:

Masculino: Sim Idade: 49 Sinals 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:

Impresso em: 14/05/2021 14:58:13

Página 127

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Front.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.: 09/04/1972

VE/O2: Sim

Oxigenioterapia: 4L/min Ausculta 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.

				PRESCRI	CÃO								
A							200						Al
Prescrição: 381590					2000								N
Medicamentos		是 图 注	Dose UM	Intervalo	Via	Hor	ários				D	P	E
1 Ansentron 4mg/	2 MI Ap 2ml		4 mg	8/8 h	IV	SN			Personal Advantage Policies				S
Dt. Horario	Dt. Administração	Usuário	Dt.	Suspensão	Usuario		Motivo Su	sp.	Justificati	iva			
11/04/2021 07:00			16/0	14/2021 08:52	marcelo.				CONTRACTOR AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE P	200 1000			
Dt. Susp: 12/04/2021	l Usuario:	Motivo:						Obs:					
Dúvidas, con	itatar o(a) Farmacêuti	ico(a)!											
Nível inicial		ico(a)! Insulina SC	Glicos	se IV (g)	Sugestão								N
	Nivel final		Glicos	se IV (g)	Sugestão								N
Nível inicial Prescrição: 381589	Nivel final		Glicos	se IV (a)	Sugestão								N
Nível inicial Prescrição: 381589 Dietas	Nivel final				Sugestão Sugestão								N
Nível inicial Prescrição: 381589 Dietas Branda	Nivel final	Insulina SC											N
Prescrição: 381589 Dietas Branda Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicos	se IV (g)									



Impresso em: 14/05/2021 14:58:15

### Relatório Prontuários



Paulo Antonio Soares Mendes 16049 Paciente: Nº Pront: 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 Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Prescrição: 384405 F Dose UM Medicamentos Intervalo Horários 40 mg S SC 22 1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi) 2x ao dia Dt. Suspensão Motivo Susp. Dt. Horário Dt. Administração Usuário Usuário 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)! Glicose IV (g) Sugestão Nivel inicial Nivel final Insulina SC Prescrição: 383957 N E iedicamentos Dose UM Intervalo Via Horários 1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp 37,5 mcg 1x ao dia VO S Dt. Suspensão Usuário Justificativa Dt. Horário Dt. Administração 12/04/2021 06:26 Iuciana. 12/04/2021 06:00 Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! Glicose IV (g) Sugestão Nivel inicial Nivel final Insulina SC Prescrição: 383958 N Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários E 40 mg IV 1 Pantozol 40Mg Ev Fap S 1x ao dia 06 Dt. Horário Dt. Administração Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa Usuário 12/04/2021 06:00 12/04/2021 06:26 luciana. Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - -Nivel inicial Nivel final Glicose IV (g) Sugestão Insulina SC Prescrição: 383959 N Procedimentos/Serviços/Exames Qtde / Intervalo Dia/Hora 1 Controle de HGT (Convencional) GLI/4xAntes 06:30 11:00 17:00 22:00 12 06:30 Nivel inicial Nivel final Glicose IV (g) Insulina SC Sugestão 0 70 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 380 8 321 Aplicar 8Ui de insulina SC 381 999 10 Aplicar 10Ui de Insulina SC e comunicar Médico Plantonista. Nivel inicial Glicose IV (g) Nivel final Insulina SC Sugestão Prescrição: 383960 N Dose UM Intervalo Medicamentos Via Horários E 1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg 1x ao dia VO 1 cp S Dt. Horário Dt. Administração Usuário Usuário Dt. Suspensão Motivo Susp. Justificativa 12/04/2021 06:00 12/04/2021 06:26 luciana. Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Prescrição: 383961 Nivel inicial Nivel 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

Página 141

andressa.louren



Paciente<sup>\*</sup> 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 Cabeceira elevada 30°-45° Cont 06 Cabeceira elevada 30°-45° Prescrição: 386540 N Procedimentos/Serviços/Exames Qtde / Intervalo Hurários Material Dia/Hora 1 Hemograma Com Plaquetas 1x ao dia 05 Sangue Total 13 05:00 2 Dosagem De Proteína C Reativa 05 1x ao dia Soro 13 05:00 Nível inicial Nivel final Sugestão Insulina SC Glicose IV (g) Prescrição: 386003 N Dose UM Intervalo Medicamentos Via Horários D F 1 Digesan 10rig Amp 2ml 10 ma ACM IV 5 Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuario Motive Susp Justificativa 12/04/2021 20:00 16/04/2021 08:52 marcelo Dt. Susp: 14/04/2021 Usuario: Motivo: Ohs 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 S Dt. Administração Usuário Dt. Horário Motivo Susp. Dt. Suspensão Usuário Justificativa 12/04/2021 20:00 16/04/2021 08:53 marcelo. Dt. Susp: 14/04/2021 Usuario: Motivo: Obs Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa) Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) 1000 mig ACM IV ACM 8 Dt. Horário Dt. Acministração Usuário Motivo Susp. Dt. Suspensão Usuário Justificativa 12/04/2021 20:00 16/04/2021 08:52 marcelo. Dt. Susp: 14/04/2021 Usuario: Motivo: Obs: Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 Mi Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM Nivel final Glicose IV (g) Sugestão Nivel inicial Insulina SC **EVOLUÇÃO** Tipo evolução Data evolução Profissional Cod. Prof. AD 12/04/2021 06:44:07 Luciana Lopes Mendes Almeida Evolução Tec. Enfermagem N pte permanece em estado geral estavel. 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, colaborativo, deambula com dificuldades-, O2 por cateter nasal a 3 lts/min, Mantendo AVP/MSD, nexiva nº22, coberto com tegaderm advacend, com boa perfusão periferica, sem sinais flogisticos, dieta VO com parcial aceitação, sic , eliminações fisiologicas e intestinais presentes , sic , protetores em calcaneo , pulseira de identificação com boa leitura, apresentando hematomas em região abdominal + MMSS em uso de hirudoid, sem queixas algicas e nauseas.

## 12/04/2021 07:07:15 #EVOLUÇÃO DIÁRIA#

Segue aos C.G.E

formas de acionar a enfermagem.

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Marcelo Fouad Rabahi

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

Oriento sobre manter grades e cabeceiras da cama elevadas e nivel da cama em baixo , oriento sobre as funcionalidades do leito bem como as

5959

Evolução Médica

N



Paciente:

### Relatório Prontuários

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Nascto.:

09/04/1972

- Legg - Perthes

#### #Linha do tempo:

- DI sintomas 23/03
- Teste rápido de 01/04

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

- 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 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 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, ja 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:15 Página 143 andressa.louren WATE2148





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 FISIOLOGICAS 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

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:

VE/O2: Sim

Oxigenioterapia: 3L/min c.n.

Padrão respiratório: Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Modo ventilatório:

Limpo: Sim Diminuído: Sim

Expansibilidade torácica:

Simétrica: Sim

Tosse:

Impresso em: 14/05/2021 14:58:15

Página 144

andressa louren



Paciente:

### Relatório Prontuários

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

Dt Emissão : 14/05/2021 14:57:27

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 gueda. Tolerando melhor 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 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 atamento de infecção pelo Coronavirus ,D16 de sintomas, RT-PCR 01/04. Paciente evoluindo com melhora da hipoxemia, matém oximetria 93-94 sob CN a 4lt/min. Dieta VO com aceitação parcial nas ultimas 12horas. 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 5I/min

Avaliação Cardiovascular : Ritmo Cardíaco: Regular

Sopro: Não Pulsos: Cheio

Enchimento capilar: < 2 seq 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 neurologica por TCE (SIC)/ Protese de quadril/ hipotireoidismo/ POT de cirurgia bariatrica

Impresso em: 14/05/2021 14:58:15

Página 145

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront. Dt. Nascto.:

09/04/1972

(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: 12/04 Vômitos: Não

Avaliação/Evolução: Paciente em uso de mascara 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;

Seque em acompanhamento nutricional.

12/04/2021 18:25:40 Ana Carolina Ribeiro Freire 109330

Evolução Fisioterapeuta

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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:15

Página 146

andressa.louren





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

Ausculta 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

Ausculta pulmonar: Diminuído: Sim

Expansibilidade torácica:

Simétrica: Sim

Tosse:

Nenhuma: Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Ausente: Sim

Impresso em: 14/05/2021 14:58:15 Página 147 andressa.louren **WATE2148** 



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

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 regiao 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

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

AD N

Nivel inicial Nivel final Insulina SC

Recomen

Intervalo

Fisioterapia Motora (Acompanhamento) 3x ao dia

Insulina SC

09:30 17:30 01:30

Prescrição: 387061

Nivel inicial Nivel final Glicose IV (g)

Horários

12

12 20 04

Avaliar e Registrar náuseas e vômitos Avaliar e Registrar náuseas e vômitos Se necessário

Sinais vitais a cada 6/6 horas Sinais vitais a cada 6/6 horas

6/6 h 12 18 00 06 Cont 12

Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas) Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)

Manter precauções de aerosois (avental, máscara N-95, óculos, luvas) Manter precauções de aerosois (avental, máscara N-95, óculos, luvas)

Registrar aceitação da dieta Registrar aceitação da dieta

Comunicar piora de exames laboratoriais Comunicar piora de exames laboratoriais Comunicar piora clinica ao médico assistente

Comunicar piora clinica ao médico assistente Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso;

3x ao dia Se necessário

Cont

12 12

Se necessário

Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de

pulso; Prescrição: 387060

Horários

Via

E

Medicamentos 1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário

Dt. Administração

40 mg 1x ao dia Dt. Suspensão

Intervalo

13/04/2021 08:43 marcelo.

IV Motivo Susp. Usuário

S

N

13/04/2021 12:00 Dt. Susp: 13/04/2021

Usuario:

Motivo:

Obs

Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililitros de Diluente Próprio Metilprednisolona

Impresso em: 14/05/2021 14:58:15

Insulina SC Glicosa IV (g) Página 148

Dose UM

Sugestão andressa.louren





Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

,可用推图。

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

A MANAGE TO

Prescrição: 386367				The France				N
Medicamentos		Dose UN	A Intervalo	Via	Horários	D	Р	E
1 Pantozol 40Mg Ev Fap		40 mg	1x ao dia	IV	06			S
Dt. Horário Dt. Administração	Usuário	D	t. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
13/04/2021 06:00 13/04/2021 05:34	viviane.	1-14-15-16-14-2-16-13-18	No. to A. C. Million and St. Company	N. M. O' CONTROL OF CO				
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico	(a)!							
	ulina SC	Glico	se IV (g)	Sugestão				
Prescrição: 386366		Y T						N
Medicamentos		Dose UN	A Intervalo	Via	Horários	D	Р	Ε
1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp		37,5 mg	00000000000000000000000000000000000000	VO	06			S
	Usuário		t. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
	viviane.						Displace Call	
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico								
	ulina SC	Glico	se IV (g)	Sugestão				
THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	unia oo	Olloc	10011 (9)	Cogociac			Sevenses	
Prescrição: 386368								N
Procedimentos/Serviços/Exames	(	Qtde / Inte		State of the last	ários	Material	4	ia/Hora
1 Controle de HGT (Convencional)			/4xAntes	Tables Management and Control of the	30 11:00 17:00 22:00		1;	3 06:30
Nivel inicial Nivel final Inst	ulina SC	Glico	se IV (g)	Sugestão				
0 70		1	40	Adm 40ml	de glicose a 50%			
71 180	0			Observar in	ndices glicêmicos.			
180 200	2	2017/05/2014/05/2014	000000000000000000000000000000000000000	Aplicar 2Ui	de insulina SC e observar	•		
201 260	4			Aplicar 4Ui	de insulina SC			
261 320	6				de insulina SC			
321 380	8				de insulina SC			
				A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		Marie Black in		
381 999 Nivel inicial Nivel final Ins.	10	Olive	8/1-	COLUMN TO SERVICE STATE OF THE SERVICE STATE STATE STATE STATE OF THE SERVICE STATE STA	Ji de Insulina SC e comun	car Medico Piantonista.	debryws y z	categories (
Nivel inicial Nivel final Ins	ulina SC	GICC	se IV (g)	Sugestão				
Prescrição: 386369		* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *						N
Medicamentos		Dose UN			Horários	<b>D</b>	Р	E
1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg		1 cp	accession and a second	VO	<del>06</del>			S
	Usuario	D	t. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
13/04/2021 06:00 13/04/2021 05:34	viviane.							
Nivel inicial Nivel final Ins	ulina SC	Glico	se IV (g)	Sugestão				
Prescrição: 388414								N
Medicamentos		Dose UN	/ Intervalo	Via	Horários	D.	Р	E
1 Digesan 10mg Amp 2ml		10 mg	ACM	IV.	ACM		Compatibility of the	S
Dt. Horário Dt. Administração	Usuário		t. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
13/04/2021 20:00		16/	04/2021 08:5	2 marcelo.			2012/06/00/09	
Dt. Susp: 15/04/2021 Usuario: N	Motivo:				Obs:			
Separar 2 Mililitros do medicamento			Soro Fisiologi	co Ap 10 M				
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico	(a)!		1011		ACM			
2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter	11277231	500 ml		IV	ACM	1	-	S
Dt. Horário Dt. Administração 13/04/2021 20:00	Usuario		t. Suspensão 04/2021 08:5	Usuário 3 marcelo	Motivo Susp.	Justificativa		105.04
	Motivo:	10/	5 TIEVE 1 00.0	inal celo.	Obs:			
Administrar 500 Millilitros (ACM Intrav					<b>003</b>			
Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico		ACM						
3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50)	(3)	1000 mg	ACM	IV	ACM			c
	Heudria		CONTRACT CONTRACTOR STATE OF THE PARTY OF TH			Luctification		S
13/04/2021 20:00	Usuário		t. Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		200
	Motives	10/	04/2021 08:5	2 marcelo.		Historia Mariana Palana da Antonio de Cara		
	Motivo:	15 Mililia	ne de Sara F	eiologico A	Obs:			
Separar 1000 Miligramas do medicar Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico			os de Soro Fi	sidiogico Ap	P TO IVII			
	. ,		470					10
Impresso em: 14/05/2021 14:58:16		Página	149		andressa	.iouren W	ATE21	48

Ć	 ) R	1	οı	И
-	HOS	PI	TAL	-

					16049						
	Paulo Antonio Soar		N'	Pront.:	10048						
Dt. Emissão.:	14/05/2021 14:57:2	7	Dt.	Nascto.:	09/04/19	72					
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicos	e IV (g)	Sugestão		47:2:X				
Prescrição: 3863	70			1-2							N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Gilcos	e IV (g)	Sugestão						14
Recomen							Horário		15 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10		
Aferir peso em leit	0		4,73			Intervalo 1x ao dia	06	S			
Aferir peso em lei Monitorização Mul						Cont	06				
Monitorização Mu	ltiparamétrica										
Medidas de preve Medidas de preve						Cont	06				
Cabeceira elevada	30°-45°					Cont	06				
Cabeceira elevad Prescrição: 3868											A i
Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários			D	P	N
	Sga 0,4MI(Mavi)	La L	40 mg	2x ao dia	SC	10	22		U	Ρ.	E S
Dt. Horário	Dt. Administra	cão Usuario		Suspensão	Usuário	Motivo		Justificativa		neneral e	MENOTS.
13/04/2021 10:0		, 2000110		/2021 08:43		COL REGION AND THE SECURITY SE	J459.	Gugunocuva			
13/04/2021 22:0	0		13/04	/2021 08:43	marcelo.						
Dt. Susp: 13/04/20	21 Usuario:	Motivo:					Obs:				
Dúvidas, c	ontatar o(a) Farmac	cêutico(a)!									
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose	e IV (g)	Sugestão				i i		
Prescrição: 3872	31										N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicoss	e IV (a)	Sugestão	Web 1					IN.
							6965369 S. 18976				
Recomen		The second secon									
						intervalo	Horário				
Fisioterapia Respi	ratória (Acompanha	mento)	*			intervalo 3x ao dia	Horário 14 22 0				
Fisioterapia Respir Prescrição: 3877						3x ao dia					N
Fisioterapia Respir Prescrição: 3877 Medicamentos	71		Dose UM	Intervalo	Via	3x ao dia Horários			D	Р	E
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mg	g Sga 0,4Ml(Mavi)		40 mg	1x ao dia	sc	3x ao dia Horários 08	14 22 0	6	D	Р	
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mg Dt. Horário	g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra	oção Usuário	40 mg Dt.			3x ao dia Horários	14 22 0		D	Р	E
Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0	71 g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra 0 14/04/2021 08	oção Usuário 8:39 valterlany	40 mg Dt.	1x ao dia	sc	3x ao dia Horários 08	14 22 0	6	D	Р	E
Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0 Dúvidas, c	71 g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra 0 14/04/2021 08 ontatar o(a) Farmac	eção Usuário 3:39 valterlany sêutico(a)!	40 mg Dt. 9 J.sa	1x ao dia Suspensão	SC Usuário	3x ao dia Horários 08	14 22 0	6	D	P	E
Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0	71 g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra 0 14/04/2021 08	oção Usuário 8:39 valterlany	40 mg Dt.	1x ao dia Suspensão	sc	3x ao dia Horários 08	14 22 0	6	D	Р	E
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:00 Dúvidas, c Nivel inicial	g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra 0 14/04/2021 08 ontatar o(a) Farmad	eção Usuário 3:39 valterlany sêutico(a)!	40 mg Dt. 9 J.sa	1x ao dia Suspensão	SC Usuário	3x ao dia Horários 08	14 22 0	6	D	Р	E
Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0 Dúvidas, c	g Sga 0,4Ml(Mavi)  Dt. Administra 0 14/04/2021 08 ontatar o(a) Farmac  Nivel final	eção Usuário 3:39 valterlany sêutico(a)!	40 mg Dt. 9 J.sa	1x ao dia Suspensão s IV (g)	SC Usuário	3x ao dia Horários 08	14 22 0	6	D		E
Fisioterapia Respir Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:00 Dúvidas, c Nivel inicial  Prescrição: 3875: Suplemento o	g Sga 0,4Ml(Mavi)  Dt. Administra 0 14/04/2021 08 ontatar o(a) Farmac  Nivel final	ação Úsuário 8:39 valterlany sêutico(a)! Insulina SC	40 mg Dt. 1 y.sa Glicose	1x ao dia Suspensão P IV (g)	SC Usuário Sugestão	3x ao dia Horários 08 Motivo	14 22 0	6	D		E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 38777 Medicamentos 1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:00 Dúvidas, c Nivel inicial Prescrição: 38753 Suplemento o Fresult	g Sga 0,4Ml(Mavi)  Dt. Administra 0 14/04/2021 08 ontatar o(a) Farmac  Nivel final	ação Usuário 3:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC Drink Avela Fr 20	40 mg Dt. 1  V.sa  Glicose  Dose  Doml 200	1x ao dia Suspensão P IV (g)	SC Usuário Sugestão	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horári	14 22 0	6	D		E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0 Dúvidas, c Nível inicial Prescrição: 3875 Suplemento o	g Sga 0,4Ml(Mavi)  Dt. Administra 0 14/04/2021 08 ontatar o(a) Farmad Nivel final 35 ral oin Protein Energy D	ação Usuário 3:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC Drink Avela Fr 20	40 mg Dt. 1  V.sa  Glicose  Dose  Doml 200	1x ao dia Suspensão P IV (g)	SC Usuário Sugestão	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horári	14 22 0	6	D		E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 38777 Medicamentos 1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:00 Dúvidas, c Nivel inicial Prescrição: 38753 Suplemento o Fresult	g Sga 0,4Ml(Mavi)  Dt. Administra 0 14/04/2021 08 ontatar o(a) Farmad Nivel final 35 ral oin Protein Energy D	ação Usuário 3:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC Drink Avela Fr 20	40 mg Dt. 1  V.sa  Glicose  Dose  Doml 200	1x ao dia Suspensão s IV (g) UM In ml 1x	SC Usuário Sugestão	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horári	14 22 0	6	D		E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos  1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0 Dúvidas, c Nivel inicial  Prescrição: 3875 Suplemento o Fresut Observaçã	g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra 0 14/04/2021 00 ontatar o(a) Farmad Nivel final 35 ral bin Protein Energy Dio - Dúvidas, contata	eção Usuário 3:39 valterlany ceutico(a)! Insulina SC Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N	40 mg Dt. 1  /.sa  Glicose  Dose  Doml 200  lutrição!	1x ao dia Suspensão s IV (g) UM In ml 1x	SC Usuário Sugestão tervalo ao dia	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horári	14 22 0	6	D		E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos  1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0 Dúvidas, c Nivel inicial  Prescrição: 3875 Suplemento o Fresut Observaçã Nivel inicial	g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra 0 14/04/2021 00 ontatar o(a) Farmad Nivel final 35 ral bin Protein Energy Dio - Dúvidas, contata	eção Usuário 3:39 valterlany ceutico(a)! Insulina SC Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N	40 mg Dt. 1  V.sa  Glicose  Dose  Doml 200  Autrição!	1x ao dia Suspensão PIV (g) UM Im ml 1x	SC Usuário Sugestão tervalo ao dia Sugestão	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horári VO 18	14 22 0	6			E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos  1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0 Dúvidas, c Nivel inicial  Prescrição: 3875 Suplemento o Fresut Observaçã Nivel inicial  Prescrição: 3877 Medicamentos	g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra 14/04/2021 08 ontatar o(a) Farmad Nivel final 35 ral bin Protein Energy Dio - Dúvidas, contata	eção Usuário 3:39 valterlany ceutico(a)! Insulina SC Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N	40 mg Dt. 1  V.sa  Glicose  Dose Ooml 200  Autrição!  Glicose  Dose UM	1x ao dia Suspensão PIV (g) UM Im ml 1x PIV (g)	SC Usuário Sugestão tervalo ao dia Sugestão	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horários VO 18	14 22 0	6	D		E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos  1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0 Dúvidas, c Nivel inicial  Prescrição: 3875 Suplemento o Fresut Observaçã Nivel inicial  Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Metilprednisol	g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra 14/04/2021 08 ontatar o(a) Farmad Nivel final  35 ral bin Protein Energy Dio - Dúvidas, contata Nivel final	oção Usuário 8:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N	40 mg Dt. 1  V.sa  Glicose  Dose Oml 200  Autrição!  Glicose  Dose UM 30 mg	1x ao dia Suspensão PIV (g) UM Im ml 1x PIV (g)	SC Usuário Sugestão tervalo ao dia Sugestão Via IV	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horários VO 18	14 22 0 Susp.	Justificativa			E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos  1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0 Dúvidas, c Nivel inicial  Prescrição: 3875 Suplemento o Fresul Observaçã Nivel inicial  Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Metilprednisol Dt. Horário	g Sga 0,4Ml(Mavi)  Dt. Administra  14/04/2021 08  ontatar o(a) Farmac  Nivel final  35  ral  oin Protein Energy Dio - Dúvidas, contata  Nivel final	oção Usuário 8:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N Insulina SC	40 mg Dt. 1  V.sa  Glicose  Dose Oml 200  Autrição!  Glicose  Dose UM 30 mg	1x ao dia Suspensão PIV (g) UM Im ml 1x PIV (g)	SC Usuário Sugestão tervalo ao dia Sugestão	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horários VO 18	14 22 0 Susp.	6			E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos  1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0 Dúvidas, c Nivel inicial  Prescrição: 3875 Suplemento o Fresut Observaçã  Nivel inicial  Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Metilprednisol Dt. Horário 13/04/2021 10:0	g Sga 0,4Ml(Mavi)  Dt. Administra  14/04/2021 08  ontatar o(a) Farmac  Nivel final  35  ral  bin Protein Energy Dio - Dúvidas, contata  Nivel final  72  ona 125mg Inj.  Dt. Administra  0 13/04/2021 08	oção Usuário 8:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC  Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N  Insulina SC  ação Usuário 9:31 edla,reis	Dose UM 30 mg Dt. 1	1x ao dia Suspensão  E IV (g)  UM In ml 1x  E IV (g)  Intervalo 1x ao dia Suspensão	SC Usuário Sugestão tervalo ao dia Sugestão Via IV Usuário	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horários VO 18  Horários Horários Motivo	14 22 0 Susp.	Justificativa			E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos  1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0 Dúvidas, c Nivel inicial  Prescrição: 3875 Suplemento o Fresut Observaçã  Nivel inicial  Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Metilprednisol Dt. Horário 13/04/2021 10:0	g Sga 0,4Ml(Mavi)  Dt. Administra  14/04/2021 08  ontatar o(a) Farmac  Nivel final  35  ral  oin Protein Energy Dio - Dúvidas, contata  Nivel final	oção Usuário 8:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC  Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N  Insulina SC  ação Usuário 9:31 edla,reis	Dose UM 30 mg Dt. 1	1x ao dia Suspensão  LIV (g)  UM In ml 1x  LIV (g)  Intervalo 1x ao dia Suspensão  nte Próprio N	SC Usuário Sugestão tervalo ao dia Sugestão Via IV Usuário	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horários VO 18  Horários Horários Motivo	14 22 0 Susp.	Justificativa			E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0 Dúvidas, c Nível inicial  Prescrição: 3875 Suplemento o Fresut Observaçã Nível inicial  Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Metilprednisol Dt. Horário 13/04/2021 10:0 Reconstitu Nível inicial	g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra 14/04/2021 00 ontatar o(a) Farmac Nivel final  35 ral bin Protein Energy Dio - Dúvidas, contata Nivel final  72  Dt. Administra 0 13/04/2021 00 ir cada Frasco Amp	oção Usuário 8:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC  Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N  Insulina SC  oção Usuário 9:31 edla.reis cola em 2 Millilitro	Jose Dose UM 30 mg Dose UM 30 mg Dos UM 30 mg Dos UM Dos U	1x ao dia Suspensão  LIV (g)  UM In ml 1x  LIV (g)  Intervalo 1x ao dia Suspensão  nte Próprio N	SC Usuário  Sugestão  tervalo ao dia  Sugestão  Via IV Usuário  Metilprednis	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horários VO 18  Horários Horários Motivo	14 22 0 Susp.	Justificativa			E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mc Dt. Horário 14/04/2021 08:00 Dúvidas, co Nivel inicial  Prescrição: 3875: Suplemento o Fresult Observaçã Nivel inicial  Prescrição: 38777 Medicamentos 1 Metilprednisolo Dt. Horário 13/04/2021 10:00 Reconstitu Nível inicial  Prescrição: 38764	g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra 14/04/2021 00 ontatar o(a) Farmac Nivel final  35 ral bin Protein Energy Dio - Dúvidas, contata Nivel final  72  Dt. Administra 0 13/04/2021 00 ir cada Frasco Amp	oção Usuário 8:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC  Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N  Insulina SC  oção Usuário 9:31 edla.reis cola em 2 Millilitro	Jose Dose UM 30 mg Dose UM 30 mg Dos UM 30 mg Dos UM Dos U	1x ao dia Suspensão  UM In ml 1x  UV (g)  Intervalo 1x ao dia Suspensão  nte Próprio N	SC Usuário  Sugestão  tervalo ao dia  Sugestão  Via IV Usuário  Metilprednis	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horários VO 18  Horários Horários Motivo	14 22 0 Susp.	Justificativa			E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:0 Dúvidas, c Nivel inicial  Prescrição: 3875 Suplemento o Fresut Observaçã Nivel inicial  Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Metilprednisol Dt. Horário 13/04/2021 10:0 Reconstitu Nível inicial	g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra 14/04/2021 00 ontatar o(a) Farmac Nivel final  35 ral bin Protein Energy Dio - Dúvidas, contata Nivel final  72  Dt. Administra 0 13/04/2021 00 ir cada Frasco Amp	oção Usuário 8:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC  Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N  Insulina SC  oção Usuário 9:31 edla.reis cola em 2 Millilitro	40 mg Dt. 1  Jose Dose Dose Oml 200  Nutrição!  Glicose Dose UM 30 mg Dt. 1  os de Diluer Glicose	1x ao dia Suspensão  E IV (g)  UM In ml 1x  E IV (g)  Intervalo 1x ao dia Suspensão nte Próprio M	SC Usuário  Sugestão  tervalo ao dia  Sugestão  Via IV Usuário  Metilprednis	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horários VO 18  Horários Horários Motivo	14 22 0 Susp.	Justificativa			E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877: Medicamentos  1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:00 Dúvidas, o Nivel inicial  Prescrição: 3875: Suplemento o Fresult Observaçã  Nivel inicial  Prescrição: 3877: Medicamentos 1 Metilprednisolo Dt. Horário 13/04/2021 10:00 Reconstitu Nível inicial  Prescrição: 3876: Dietas	g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra 14/04/2021 00 ontatar o(a) Farmac Nivel final  35 ral bin Protein Energy Dio - Dúvidas, contata Nivel final  72  Dt. Administra 0 13/04/2021 00 ir cada Frasco Amp	oção Usuário 8:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC  Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N  Insulina SC  oção Usuário 9:31 edla.reis cola em 2 Millilitro	Jose Dose UM 30 mg Dose UM 30 mg Dos UM 30 mg Dos UM Dos U	1x ao dia Suspensão  E IV (g)  UM In ml 1x  E IV (g)  Intervalo 1x ao dia Suspensão nte Próprio M E IV (g)	SC Usuário  Sugestão  tervalo ao dia  Sugestão  Via IV Usuário  Metilprednis	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horários VO 18  Horários Horários Motivo	14 22 0 Susp.	Justificativa			E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mc Dt. Horário 14/04/2021 08:00 Dúvidas, c Nivel inicial  Prescrição: 3875: Suplemento o Fresut Observaçã Nivel inicial  Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Metilprednisol Dt. Horário 13/04/2021 10:00 Reconstitu Nível inicial  Prescrição: 38760 Dietas Laxativa Nivel inicial	g Sga 0,4Ml(Mavi)  Dt. Administra 0 14/04/2021 08 ontatar o(a) Farmac Nivel final  35 ral bin Protein Energy Dito - Dúvidas, contata  Nivel final  72  Dt. Administra 0 13/04/2021 08 ir cada Frasco Amp Nivel final	oção Usuário 3:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC  Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N  Insulina SC  oção Usuário 9:31 edla.reis cola em 2 Mililitra Insulina SC	Jose UM 30 mg Dt. 1	1x ao dia Suspensão  E IV (g)  UM In ml 1x  E IV (g)  Intervalo 1x ao dia Suspensão nte Próprio M E IV (g)	SC Usuário  Eugestão  tervalo ao dia  Sugestão  Via IV Usuário  Metilprednis Sugestão	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horários VO 18  Horários Horários Motivo	14 22 0 Susp.	Justificativa			E S N E S N
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:00 Dúvidas, c Nivel inicial Prescrição: 3875 Suplemento o Fresult Observaçã Nivel inicial Prescrição: 3877 Medicamentos 1 Metilprednisol Dt. Horário 13/04/2021 10:00 Reconstitu Nível inicial Prescrição: 3876 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 3876	71  72  73  74  75  75  76  76  77  77  77  77  77  77	ação Usuário 3:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC  Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N  Insulina SC  ação Usuário 9:31 edla,reis cola em 2 Millitra Insulina SC	40 mg Dt. 1  Jose Dose Dose Oml 200  Nutrição!  Glicose Dose UM 30 mg Dt. 1  os de Diluer Glicose	1x ao dia Suspensão  E IV (g)  UM Intervalo 1x ao dia Suspensão nte Próprio M E IV (g)	SC Usuário  Sugestão  tervalo ao dia  Sugestão  Via IV Usuário  Metilprednis Sugestão  Sugestão	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horários VO 18  Horários Horários Motivo	14 22 0 Susp.	Justificativa			E S
Fisioterapia Respii Prescrição: 3877: Medicamentos  1 Clexane 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 08:00 Dúvidas, co Nivel inicial  Prescrição: 3875: Suplemento o Fresult Observaçã  Nivel inicial  Prescrição: 3877: Medicamentos 1 Metilprednisolo Dt. Horário 13/04/2021 10:00 Reconstitu Nível inicial  Prescrição: 3876: Dietas Laxativa	g Sga 0,4Ml(Mavi) Dt. Administra 0 14/04/2021 08 ontatar o(a) Farmac Nivel final 35 ral oin Protein Energy Dio - Dúvidas, contata Nivel final 72 ona 125mg Inj. Dt. Administra 0 13/04/2021 08 ir cada Frasco Amp Nivel final 82  Nivel final	oção Usuário 3:39 valterlany cêutico(a)! Insulina SC  Orink Avela Fr 20 ar a Equipe de N  Insulina SC  oção Usuário 9:31 edla.reis cola em 2 Mililitra Insulina SC	Jose UM Jose U	1x ao dia Suspensão  IV (g)  UM In mi 1x  IV (g)  Intervalo 1x ao dia Suspensão nte Próprio M IV (g)	SC Usuário  Eugestão  tervalo ao dia  Sugestão  Via IV Usuário  Metilprednis Sugestão	3x ao dia  Horários 08  Motivo  Via Horários VO 18  Horários Horários Motivo	14 22 0 Susp.	Justificativa  Justificativa	D		E S N E S N





Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

- 在村門機能

Dt. Emissão.: 1	14/05/2021 14:57:27		Dt.	Nascto.:	09/04/19	72					
Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantic	tade Disp	p respiraçã	io	Modo admir		nício		
Oxigênio	ESPONT	Litros por	4	Más	scara rese	rvatória	Contínuo	ŀ	Horário	CONTRACTOR OF THE	
Prescrição: 38790	)3										N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose	IV (g) S	Sugestão						
Gasotera	Tipo de Respiração	Unid. Medida	Quantic	lade Disp	p respiraçã	io	Modo admir	J	nício		
Oxigênio VNI	VMNI		6				Intermitente	Į.	Horário		
Prescrição: 38648	15										N
Dt. Horário 13/04/2021 07:00		/ml o Usuário	TO SUPPLEMENT OF STREET	Intervalo Se necessa Suspensão /2021 10:05	Usuário		o Susp.	Justificativa	D	Р	E S
	21 Usuario: ato termolábil, ontrole de HGT Nivel final	Motivo:	Glicose	IV (g)	Sugestão		Obs:				
Prescrição: 38648	4				. it.				7		N
Dietas				1244							KEAPATA
Branda				or St. Co.	4124			Maria kana	" of Table		
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose	IV (g) S	Sugestão						
Prescrição: 38648	16										N
Medicamentos		Do	se UM	Intervalo	Via	Horários			D	Р	E
1 Ansentron 4mg Dt. Horário 13/04/2021 07:00	Dt. Administraçã	o Usuário	by selection of all to be able to	8/8 h Suspensão /2021 08:52	IV Usuário marcelo.		vo Susp.	Justificativa	ı		S
	21 Usuario: Miligramas do medicar ontatar o(a) Farmacêu Nivel final		lilitros de Glicose		gico Fr 50r Sugestão	ml Pvc (e 96	Obs:				
				EVOLUÇ	10				-		
				EVOLUÇ	AU						
Data evolução	Profissional			EVOLUÇ	Cod. Prof			Tipo evolução			Al

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 regiao 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 13/04/2021 08:20:52 Marcelo Fouad Rabahi 5959 Evolução

Evolução Médica

Ν

### #EVOLUÇÃO DIÁRIA#

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:16 Página 151 andressa.louren **WATE2148** 



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

#### Medicações em uso

MP 50mg 1x Clexane 40mg 2x Panto 40mg 1x Sem ATB

#### Exames complementares:

ECOTT (02/04): Ecoçardiograma 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 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, ja 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:

- Melhora clínica
- 2. Desmame de O2





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 31/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

SPO<sup>2</sup>: 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:16

Página 153

andressa.louren



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 auxilo (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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:16

Página 154

andressa.louren



**WATE2148** 

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

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%



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

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

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 Integra: Sim Hematoma: Sim Queixas Álgicas : Não : Sim

Impresso em: 14/05/2021 14:58:16

Página 156

andressa.louren



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 integra.

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

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



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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:17

Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

**PRESCRIÇÃO** 

AD

Prescrição: 388963 Dietas

N

Branda

Nivel inicial

Nivel final

Insulina SC Glicose IV (g)

Página 158

andressa.louren



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.: 16049

Dt Emissão: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1



Prescrição: 389421									N
Dietas									
Laxativa		g							
Nivel inicial Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão						
Prescrição: 388964	*								N
Medicamentos	The second secon		valo Via	Horários			D		E
1 Insunorm R (insulina Regular) Dt. Horário Dt. Adminis 14/04/2021 07:00 Dt. Susp: 15/04/2021 Usuario: Medicamento termolábil.	Control Control and Control Co	Dt. Susper	ecessário SC nsão Usuário 10:05 marcelo	DESCRIPTION OF STREET	Obs:	Justificativa			S
conforme controle de HGT Nivel inicial Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão						
Prescrição: 388965									N
Medicamentos		lose UM Inter	valo Via	Horários	s entre de la companya del companya della companya della companya de la companya de la companya della companya		D	P	E
1 Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml Dt. Horário Dt. Adminis 14/04/2021 07:00	stração Usuário	4 mg 8/8 h Dt. Susper 16/04/2021	and the same of the same of the same of		livo Susp.	Justificativa			S
Ot. Susp. 15/04/2021 Usuario; Separar 4 Miligramas do m Dúvidas, contatar o(a) Farn Nivel inicial Nivel final	nedicamento em 50 N	fililitros de Soro F		ml Pvc (e s	Obs:				
Prescrição: 389297		1.0		i na taj i		1 5 7: 1			N
Medicamentos			rvalo Via	Horários	s ,		D		E S
1 Metilprednisolona 125mg Inj. Dt. Horário Dt. Adminis 14/04/2021 10:00 14/04/2021	CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF	30 mg 1x ac Dt. Susper	nsão Usuário	Mot	ivo Susp.	Justificativa			
14/04/2021 10:00 14/04/2021 Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final				solona					
Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final	Ampola em 2 Mililitro	s de Diluente Pró		solona					N
Reconstituir cada Frasco A	Ampola em 2 Mililitro	s de Diluente Pró	Sugestão	solona					N
Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 390422 Nivel inicial Nivel final	Ampola em 2 Mililitro Insulina SC	s de Diluente Pró Glicose IV (g) Glicose IV (g)	Sugestão		Modo admin Intermitente	lnic Hor	cio ario		N
Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 390422 Nivel inicial Nivel final  Gasotera Tipo de Respir Oxigênio VNI VMNI  Prescrição: 390620	Ampola em 2 Millilitro: Insulina SC Insulina SC ração Unid. Medida	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Quantidade  6	Sugestão Sugestão Disp respiraç	ão		Hor	rário		N
Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 390422 Nivel inicial Nivel final  Gasotera Tipo de Respir Oxigênio VNI VMNI  Prescrição: 390620  Procedimentos/Serviços/Exames	Ampola em 2 Millilitro: Insulina SC Insulina SC ração Unid. Medida	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Quantidade  6	Sugestão Sugestão Disp respiraça Hora			Hor	rário erial	177	N a/Hora
Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 390422 Nivel inicial Nivel final  Gasotera Tipo de Respir Oxigênio VNI VMNI  Prescrição: 390620  Procedimentos/Serviços/Exames 1 Hemograma Com Plaquetas	Ampola em 2 Millilitro: Insulina SC Insulina SC ração Unid. Medida	Glicose IV (g)	Sugestão Sugestão Disp respiraç Hora	ão		Hor Mate Sang	rário erial gue Total	15	Na/Hora 05:00
Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 390422 Nivel inicial Nivel final  Gasotera Tipo de Respir Oxigênio VNI VMNI  Prescrição: 390620  Procedimentos/Serviços/Exames	Ampola em 2 Millilitro: Insulina SC Insulina SC ração Unid. Medida	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Quantidade  6	Sugestão Sugestão Disp respiraç Horo 05 05	ão		Hor	rário erial gue Total	15	N a/Hora
Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 390422 Nivel inicial Nivel final  Gasotera Tipo de Respir Oxigênio VNI VMNI  Prescrição: 390620  Procedimentos/Serviços/Exames 1 Hemograma Com Plaquetas 2 Dosagem De Proteína C Reatir Nivel inicial Nivel final	Ampola em 2 Millilitro: Insulina SC Insulina SC ração Unid. Medida s Que	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Quantidade  6  ide / Intervalo  1x ao dia 1x ao dia	Sugestão Sugestão Disp respiraç Horo 05 05	ão		Hor Mate Sang	rário erial gue Total	15	N a/Hora 05:00 05:00
Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 390422 Nivel inicial Nivel final  Gasotera Tipo de Respir Oxigênio VNI VMNI  Prescrição: 390620  Procedimentos/Serviços/Exames 1 Hemograma Com Plaquetas 2 Dosagem De Proteina C Reatir Nivel inicial Nivel final	Ampola em 2 Millilitro: Insulina SC Insulina SC ração Unid. Medida s Que	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Quantidade  6  ide / Intervalo  1x ao dia 1x ao dia	Sugestão  Sugestão  Disp respiraça  Hora  05  05  Sugestão	ão		Hor Mate Sang	rário erial gue Total	15	Na/Hora 05:00
Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 390422 Nivel inicial Nivel final  Gasotera Tipo de Respir Oxigênio VNI VMNI  Prescrição: 390620  Procedimentos/Serviços/Exames 1 Hemograma Com Plaquetas 2 Dosagem De Proteina C Reatin Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 388648 Nivel inicial Nivel final	Ampola em 2 Millilitro: Insulina SC  Insulina SC  ração Unid. Medid: s Que a la companya de la c	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  A Quantidade  6  Ide / Intervalo  1x ao dia 1x ao dia Glicose IV (g)  Glicose IV (g)	Sugestão  Sugestão  Disp respiraçi  Horr  05  05  Sugestão  Sugestão	ão ários	Intermitente	Mate Sang Soro	rário erial gue Total	15	N a/Hora 05:00 05:00
Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 390422 Nivel inicial Nivel final  Gasotera Tipo de Respir Oxigênio VNI VMNI  Prescrição: 390620  Procedimentos/Serviços/Exames 1 Hemograma Com Plaquetas 2 Dosagem De Proteína C Reatin Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 388648 Nivel inicial Nivel final  Gasotera Tipo de Respir	Ampola em 2 Millilitro: Insulina SC Insulina SC ração Unid. Medida s Oriva Insulina SC Insulina SC Insulina SC Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  A Quantidade  6  Ide / Intervalo  1x ao dia 1x ao dia Glicose IV (g)  Glicose IV (g)	Sugestão  Sugestão  Disp respiraça  Hora  05  05  Sugestão	ão ários	Intermitente  Modo admin	Mate Sang Soro	rário erial gue Total	15	N a/Hora 05:00 05:00
Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 390422 Nivel inicial Nivel final  Casotera Tipo de Respir Oxigênio VNI VMNI  Prescrição: 390620  Procedimentos/Serviços/Exames 1 Hemograma Com Plaquetas 2 Dosagem De Proteína C Reatir Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 388648 Nivel inicial Nivel final  Casotera Tipo de Respir Oxigênio ESPONT	Ampola em 2 Millilitro: Insulina SC  Insulina SC  ração Unid. Medid: s Que a la companya de la c	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Quantidade 6  de / Intervalo 1x ao dia 1x ao dia Glicose IV (g)  Glicose IV (g)	Sugestão  Sugestão  Disp respiraçi  Hori 05 05 Sugestão  Sugestão  Disp respiraçi	ão ários	Intermitente	Mate Sang Soro	rário erial gue Total	15	N N 05:00 05:00 N
Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 390422 Nivel inicial Nivel final  Gasotera Tipo de Respir Oxigênio VNI VMNI  Prescrição: 390620  Procedimentos/Serviços/Exames 1 Hemograma Com Plaquetas 2 Dosagem De Proteína C Reatir Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 388648 Nível inicial Nivel final  Gasotera Tipo de Respir Oxigênio ESPONT  Prescrição: 390057	Ampola em 2 Millilitro: Insulina SC Insulina SC ração Unid. Medida s Oriva Insulina SC Insulina SC Insulina SC Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Quantidade 6  Ide / Intervalo 1x ao dia 1x ao dia Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)	Sugestão  Sugestão  Disp respiraçi  Horros  05  05  Sugestão  Sugestão  Disp respiraçi  Máscara rese	ários.	Intermitente  Modo admin Contínuo	Mate Sang Soro	rário erial gue Total	15 15	N N 05:00 05:00 N
Reconstituir cada Frasco A Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 390422 Nivel inicial Nivel final  Gasotera Tipo de Respir Oxigênio VNI VMNI  Prescrição: 390620  Procedimentos/Serviços/Exames 1 Hemograma Com Plaquetas 2 Dosagem De Proteína C Reatir Nivel inicial Nivel final  Prescrição: 388648 Nivel inicial Nivel final  Gasotera Tipo de Respir	Ampola em 2 Millilitro: Insulina SC  Insulina SC  ração Unid. Medida  iva Insulina SC  Insulina SC  ração Unid. Medida  Litros por	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Quantidade 6  Ide / Intervalo 1x ao dia 1x ao dia Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Quantidade 4  Dose UM Imil 200 ml	Sugestão  Sugestão  Disp respiraçi  Hori 05 05 Sugestão  Sugestão  Disp respiraçi	ários.	Intermitente  Modo admin Contínuo	Mate Sang Soro	rário erial gue Total	15	N N 05:00 05:00 N



Paciente: F	Paulo Antonio Soare	es Mendes	Nº Pi	ront.:	16049	-			
Dt. Emissão.: 1	14/05/2021 14:57:2	7		lascto.:	09/04/19	972			
Prescrição: 38919	13								
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose I	V (g) S	Sugestão				N
Recomen						Intervalo	Horário		
	a (Acompanhament	0)				3x ao dia	09:30 1	7:30 01:30	
Prescrição: 39088	30					-			N
Medicamentos				Intervalo	Via	Horários		D	P E
1 Digesan 10mg				ACM	IV	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administra	ção Usuário	COUNTRY OF THE PROPERTY OF THE	ispensão	Usuario		Susp.	Justificativa	
14/04/2021 21:00			16/04/2	021 08:52	marcelo		0		
Dt. Susp: 16/04/202		Motivo:					Obs:		
	Mililitros do medica			s de Soro F	isiologico	Ap 10 MI			
	ontatar o(a) Farmac								
	Bol 500MI (E 30) B			ACM	IV	ACM			S
and the second s	Dt. Administra	ção Usuário		ispensão	Usuário	Motivo :	Susp.	Justificativa	
14/04/2021 21:00			16/04/2	2021 08:53	marcelo				
Dt. Susp: 16/04/202		Motivo:					Obs:		
	r 500 Mililitros (ACM	Charles and Carle Street							
	ontatar o(a) Farmac			4011		4011			32
	mg/ml Ap 2ml (e 50			ACM		ACM			S
Dt. Horário		ção Usuário		spensão	Usuário		Susp.	Justificativa	
14/04/2021 21:00			16/04/2	2021 08:52	marcelo				
Dt. Susp: 16/04/202	21 Usuario:	Motivo:					Obs:		
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose l'	V (a) S	Sugestão				
Prescrição: 38884 Medicamentos			Dose UM	Intervalo	Via	Horários		D	P E
1 Pantozol 40Mg Dt. Horário 14/04/2021 06:00 Dúvidas, co	Dt. Administra	ção Usuário 5:16 luciana.	40 mg	1x ao dia Ispensão	IV Usuário Sugestão	06 Motivo	Susp.	Justificativa	Š
Droperioñes 20004	10								
Prescrição: 38884 Medicamentos	+U		D 11M	lut-wal-	\ //-	Horários		D	
	.t::\ 27 E (			Intervalo	Via			<u> </u>	P E
Dt. Horário	otiroxina) 37,5mcg C Dt. Administra	Market Annie Committee Com	37,5 mcg	ispensão	VO Usuário	06 Motivo	Outen	Justificativa	5
14/04/2021 06:00		6:16 luciana.	Glicose I		Sugestão	WOUTE	ouop.	Oloumatura	
Prescrição: 38884	12								N
•			Qtde / Interval	•	Lio-	śrine		Material	Dia/Hor
1 Controls de HO	White, governors are a superior and the property of the contract of the contra		GLI/4xA			ários 80 11:00 17:00	22:00	widterial	14 06:3
and the second s	GT (Convencional)	Insulina CO		processor and a second	CAN MISSISSIAN CONTRACTOR CO.	N 11.00 17.00	22.00		14 00.3
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose l'		Sugestão	da allaces e 5	00/		
0	70	~~~~				de glicose a 5			
71	180	0				ndices glicêmi			
180	200	2		P	Aplicar 2U	de insulina St	C e observar		
201	260	4		P	Aplicar 4U	de insulina St	0		
261	320	6		P	Aplicar 6U	de insulina S	C		
321	380	8			Aplicar 8U	de insulina Si	C		
381	999	10						car Médico Plantonista	•
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose l'		Sugestão				
Prescrição: 38884	13								N
Impresso em: 14/0	05/2021 14:58:17		Página 16	30			andressa	louren	WATE2148
proodo cili. 14/0			. ogma 10	14	-				





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

Medicamentos Dose UM Intervalo Via Horários D E 1 Puran T4 (levotiroxina) 100mcg S 1 cp 1x ao dia VO 06 Dt. Horário Dt. Administração Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa Usuário

14/04/2021 06:00 14/04/2021 06:16 luciana.

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

Prescrição: 388844 N Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Recomen Aferir peso em leito 1x ao dia 06 Aferir peso em leito Monitorização Multiparamétrica Cont 06 Monitorização Multiparamétrica 06 Medidas de prevenção à delirium Cont Medidas de prevenção à delirium Cabeceira elevada 30°-45° 06 Cont

Cabeceira elevada 30°-45° Prescrição: 389527 Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g)

Recomen	Intervalo	Horários
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos	Se necessário	12
Avaliar e Registrar náuseas e vômitos		1 100
Sinais vitais a cada 6/6 horas	6/6 h	12 18 00 06
Sinais vitais a cada 6/6 horas	000000000000000000000000000000000000000	22002000000000000000000000000000000000
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)	Cont	12
Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas)		
Manter precauções de aerosois (avental, máscara N-95, óculos, luvas)	Cont	12
Manter precauções de aerosois (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	Cont	12
pulso;		
Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, eximetria de		

Prescrição: 389719 Nivel inicial Nivel final Insulina SC Sugestão

Intervalo Horários Recomen Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento) 3x ao dia 14 22 06 **EVOLUÇÃO** 

Data evolução Profissional Cod. Prof. Tipo evolução 14/04/2021 06:35:07 Luciana Lopes Mendes Almeida Evolução Tec. Enfermagem

pte permanece em estado geral estavel , 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 nº22, 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

14/04/2021 07:20:07 Nataly Moniza Ferreira da Silva Evolução Tec. Enfermagem

N

AD

Ν

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 FISIOLOGICAS PRESENTE, SEGUE AOS CGE. Impresso em: 14/05/2021 14:58:17 **WATE2148** Página 161 andressa.louren



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

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 auxilio 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: normocardico 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 fisica

Meta 3: Prevenção de quedas

Página 162

andressa.louren





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 sanguinea

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 LOCALIZAÇÃO NÃO 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



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront:

16049

109330

Evolução Fisioterapeuta

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Ct. 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, ja 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

#### 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

**WATE2148** Impresso em: 14/05/2021 14:58:17 andressa louren Página 164





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. Seguela 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

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: 3I/MIN

Padrão respiratório: Costo-diafragmático

Ausculta 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:17

Página 165

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:18

Página 166

andressa.louren



Paciente:

### Relatório Prontuários

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 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

AD

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 auxílic 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

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

Gasotera Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin

Impresso em: 14/05/2021 14:58:18 Página 167 **WATE2148** andressa.louren





Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes	Nº Pront:	.16049					
<b>Dt. Emissão.:</b> 14/05/2021 14:57:27	Dt. Nascto.:	09/04/19	72				
Oxigênio VNI VMNI	6		Inter	rmitente	Horário		
Prescrição: 392440							N
Suplemento oral	Dose UM In	ntervalo	Via Horários			D	PE
Fresubin Protein Energy Drink Avela Fr 2 Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de  Nivel inicial Nivel final Insulina SC	Nutrição!	x ao dia	VO 18				S
	Glicose IV (g)	Sugestão					
Prescrição: 391473							N
Medicamentos	Dose UM Intervalo		Horários		D	Ρ.,	E
1 Clexane 40Mg Sga 0,4Ml(Mavi)	40 mg 1x ao dia						S
Dt. Horário Dt. Administração Usuário 15/04/2021 08:00 15/04/2021 18:12 sariana Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! Nível inicial Nivel final Insulina SC		Usuário Sugestão	Motivo Sus	sp. Justifica	liva		
Prescrição: 393633							N
Nivel inicial Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Recomen			Intervalo	Horários			
Fisioterapia Motora (Acompanhamento)		ACCOUNT OF THE PARTY OF THE PAR	2x ao dia	20 08			PROTECTION CASES OF
Prescrição: 392141			8 4 1 5 1 4				N
Nivel inicial Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					Essel
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 Dt. Horário Dt. Administração Usuário 16/04/2021 08:00 16/04/2021 08:22 taynara Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! Nivel inicial Nivel final Insulina SC	.nas		Motivo Sus	sp. Justifica	tiva		S
Prescrição: 391703							N
Medicamentos	Dose UM Intervalo	Via	Horários		D	Р	F
1 Metilprednisolona 125mg Inj.	30 mg 1x ao dia	REPRESENTATION OF THE RE	<del>10</del>			SOL BUSIN	S
Dt. Horário Dt. Administração Usuário			Motivo Su	sp. Justifica	tiva	TET CHINA	
15/04/2021 10:00 15/04/2021 09:08 edla.rei Reconstituir cada Frasco Ampola em 2 Mililit Nivel inicial Nivel final Insulina SC	s ros de Diluente Próprio I		A NO SERVICE AND REPORTED AND	•			
Prescrição: 391953							N
Nivel inicial Nivel 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			
			•	12			
Sinais vitais a cada 6/6 horas Manter precauções de contato (avental, óculos, luva			Cont	12			
Sinais vitais a cada 6/6 horas	as)		Cont	12			
Sinais vitais a cada 6/6 horas Manter precauções de contato (avental, óculos, luva Manter precauções de contato (avental, óculos, luva Manter precauções de aerosois (avental, máscara N Manter precauções de aerosois (avental, máscara N	as) I-95, óculos, luvas)						
Sinais vitais a cada 6/6 horas Manter precauções de contato (avental, óculos, luva Manter precauções de contato (avental, óculos, luva Manter precauções de aerosois (avental, máscara N Manter precauções de aerosois (avental, máscara N Registrar aceitação da dieta Registrar aceitação da dieta	as) I-95, óculos, luvas)		Cont 3x ao dia	12 12 20 04			
Sinais vitais a cada 6/6 horas Manter precauções de contato (avental, óculos, luva Manter precauções de contato (avental, óculos, luva Manter precauções de aerosois (avental, máscara N Manter precauções de aerosois (avental, máscara N Registrar aceitação da dieta Registrar aceitação da dieta Comunicar piora de exames laboratoriais Comunicar piora de exames laboratoriais Comunicar piora clinica ao médico assistente	as) I-95, óculos, luvas)		Cont	12			
Sinais vitais a cada 6/6 horas Manter precauções de contato (avental, óculos, luva Manter precauções de contato (avental, óculos, luva Manter precauções de aerosois (avental, máscara N Manter precauções de aerosois (avental, máscara N Registrar aceitação da dieta Registrar aceitação da dieta Comunicar piora de exames laboratoriais Comunicar piora de exames laboratoriais	as) I-95, óculos, luvas)		Cont 3x ao dia Se necessário	12 12 20 04 12		VATE21	



1 Puran T4 (levotiroxina) 37,5mcg Cp

Impresso em: 14/05/2021 14:58:18

Dt. Administração

15/04/2021 05:51

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

Dt. Horário

15/04/2021 06:00

## Relatório Prontuários

16049 Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.: 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 Cont 12 Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de pulso: Prescrição: 393274 N Dose UM Intervalo Medicamentos Horários 1 Digesan 10mg Amp 2ml **ACM** IV S 10 ma Dt. Administração Usuário Usuário Motivo Susp. Justificativa Dt. Horário Dt. Suspensão 15/04/2021 20:00 16/04/2021 08:52 marcelo. Dt. Susp: 16/04/2021 Motivo: Obs: Usuario: Separar 2 Mililitros do medicamento e diluir em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM S 2 Plasmalyte So Bol 500MI (E 30) Baxter ACM 500 ml Justificativa Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. 16/04/2021 08:53 marcelo. 15/04/2021 20:00 Obs: Dt. Susp: 16/04/2021 Usuario: Motivo: Administrar 500 Mililitros (ACM Intravenosa) Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM S 1000 mg ACM IV **ACM** 3 Novalgina 500mg/ml Ap 2ml (e 50) Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa 15/04/2021 20:00 16/04/2021 08:52 marcelo. Motivo: Obs: Dt. Susp: 16/04/2021 Usuario: Separar 1000 Miligramas do medicamento em 15 Mililitros de Soro Fisiologico Ap 10 MI rot Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! - - - ACM Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Prescrição: 393439 U.M. Quantidade Observação Materials 2.00 Curativo Mepilex Heel 13x20cm 288100 (c/5) (dt) Dt. Horário Dt. Administração Usuário Usuário Motivo Susp. 15/04/2021 15:16 Glicose IV (g) Nivel inicial Nivel final Insulina SC Sugestão N Prescrição: 393437 U.M. Quantidade Observação Materiais Mepilex Border Sacrum 16x20cm 282050 (c/5) 1.00 un Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa Dt. Horário 15/04/2021 15:11 Nivel inicial Glicose IV (g) Sugestão Nivel final Insulina SC N Prescrição: 391602 Dietas Laxativa Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Ν Prescrição: 391603 Nivel inicial Nivel final Insulina SC Sugestão Recomen Intervalo Horários Fisioterapia Motora (Acompanhamento) 3x ao dia 09:30 17:30 01:30 Prescrição: 391234 Medicamentos Dose UM Intervalo Horários

37,5 mcg

Página 169

eudes.

1x ao dia

Dt. Suspensão

VO 06

Usuário

Motivo Susp.

andressa.louren

S



Dt. Emissão.: 14		Mendes	N° Pront.:	16049		
DL LIIII33aU.,	/05/2021 14:57:27		Dt. Nascto.:	09/04/1972		
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Prescrição: 391235						N
Medicamentos			Dose UM Intervalo	Via Horários		DPE
1 Pantozol 40Mg	Ev Fap		40 mg 1x ao dia	.IV <del>06</del>		S
Dt. Horário	Dt. Administraçã	io Usuário	Dt. Suspensão	Usuário Motivo S	usp. Justificativa	
15/04/2021 06:00 Dúvidas, cor	15/04/2021 05:5 tatar o(a) Farmacêu					
Nível inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Prescrição: 391236			1000			N
Procedimentos/Ser		Q	tde / Intervalo	Horários	Ma	nterial Dia/Hora
1 Controle de HG	T (Convencional)		GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00	22:00	15 06:30
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
0	70		40	Adm 40ml de glicose a 50	%	/
71	180	0	N 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Observar índices glicêmic	os.	
180	200	2		Aplicar 2Ui de insulina SC		
201	260	4		Aplicar 4Ul de insulina SC		
261	320	6				
		and the second s	unnange of websiles where	Aplicar 6Ui de insulina SC		
321	380	8		Aplicar 8Ul de insulina SC		
381	999	10		Aplicar 10Ui de Insulina S	C e comunicar Médico Pla	entonista.
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Prescrição: 391237						N
Medicamentos			Dose UM Intervalo	Via Horários		D P E
1 Puran T4 (levoti	roxina) 100mcg	70	1 cp 1x ao dia	VO <del>96</del>		S
Dt. Horário	Dt. Administraçã	ao Usuário	Dt. Suspensão	Usuário Motivo S	usp. Justificativa	
15/04/2021 06:00	15/04/2021 05:5					
	15/04/2021 05:5	1 eudes.				
Nivel inicial	Nivel final	1 eudes. Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
			Glicose IV (g)			
Nivel inicial	Nivel final		Glicose IV (g)			N
Nivel inicial Prescrição: 391238	Nivel final	Insulina SC		Sugestão		N
Nivel inicial	Nivel final		Glicose IV (g) Glicose IV (g)			N
Nivel inicial  Prescrição: 391238  Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC		Sugestão  Sugestão		N
Nivel inicial  Prescrição: 391238  Nivel inicial  Recomen	Nivel final	Insulina SC		Sugestão  Sugestão  Intervalo	Horários	N
Nivel inicial  Prescrição: 391238  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito	Nivel final  Nivel final	Insulina SC		Sugestão  Sugestão		N
Nivel inicial  Prescrição: 391238  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito	Nivel final  Nivel final	Insulina SC		Sugestão  Sugestão  Intervalo	Horários	N
Nivel inicial  Prescrição: 391238  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito	Nivel final  Nivel final	Insulina SC		Sugestão  Intervalo 1x ao dia	Horários 06	N
Nivel inicial  Prescrição: 391238  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multip Monitorização Multip Medidas de prevenç	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium	Insulina SC		Sugestão  Intervalo 1x ao dia	Horários 06	N
Prescrição: 391238 Nivel inicial  Recomen Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multip Monitorização Multi Medidas de prevenç Medidas de prevence	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium ção à delirium	Insulina SC		Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont	Horários 06 06 06	N N
Prescrição: 391238 Nivel inicial  Recomen Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multir Monitorização Multir Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada 3	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium ção à delirium 60°-45°	Insulina SC		Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont	Horários 06 06	N N
Prescrição: 391238 Nivel inicial  Recomen Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multir Monitorização Multir Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada Cabeceira elevada	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium 10°-45° 30°-45°	Insulina SC		Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont	Horários 06 06 06	
Prescrição: 391238 Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multir Monitorização Multir Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada Cabeceira elevada Prescrição: 391371	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium 10°-45° 30°-45°	Insulina SC		Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont	Horários 06 06 06	N N
Prescrição: 391238 Nivel inicial  Recomen Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multir Monitorização Multir Medidas de preveno Medidas de preveno Cabeceira elevada Cabeceira elevada Prescrição: 391371 Dietas	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium 10°-45° 30°-45°	Insulina SC		Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont	Horários 06 06 06	
Prescrição: 391238 Nivel inicial  Recomen Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multip Monitorização Multip Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada 3 Cabeceira elevada Prescrição: 391371 Dietas Branda	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium ção à delirium 30°-45°	Insulina SC Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão  Intervalo 1x ao dia  Cont Cont Cont	Horários 06 06 06	
Prescrição: 391238 Nivel inicial  Recomen Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multir Monitorização Multir Medidas de preveno Medidas de preveno Cabeceira elevada Cabeceira elevada Prescrição: 391371 Dietas	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium 10°-45° 30°-45°	Insulina SC		Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont	Horários 06 06 06	
Nivel inicial  Prescrição: 391238  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multir Monitorização Multir Medidas de prevenç Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada Cabeceira elevada Prescrição: 391371  Dietas  Branda Nivel inicial	Nivel final  Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium ção à delirium 30°-45°  Nivel final	Insulina SC Insulina SC Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão  Intervalo 1x ao dia  Cont Cont Cont Sugestão	Horários 06 06 06	N
Nivel inicial  Prescrição: 391238  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multip Monitorização Multip Medidas de prevenç Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada  Prescrição: 391371  Dietas  Branda  Nivel inicial  Prescrição: 391372  Medicamentos	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium paramétrica 30°-45°  Nivel final	Insulina SC Insulina SC Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Oose UM Intervalo	Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont Cont Sugestão  Via Horários	Horários 06 06 06	N D P E
Nivel inicial  Prescrição: 391238  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multi Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada: Cabeceira elevada Prescrição: 391371  Dietas  Branda Nivel inicial  Prescrição: 391372  Medicamentos 1 Insunorm R (ins	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium pão à delirium p30°-45°  Nivel final	Insulina SC Insulina SC Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 1 FA Se neces	Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont Cont Sugestão  Via Horários sário SC SN	Horários 06 06 06 06	N
Nivel inicial  Prescrição: 391238  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multi Medidas de prevenç Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada: Cabeceira elevada: Prescrição: 391371  Dietas  Branda Nivel inicial  Prescrição: 391372  Medicamentos 1 Insunorm R (ins Dt. Horário	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium paramétrica 30°-45°  Nivel final	Insulina SC Insulina SC Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 1 FA Se neces Dt. Suspensão	Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont Cont Cont  Sugestão  Via Horários sário SC SN Usuário Motivo S	Horários 06 06 06 06	N D P E
Nivel inicial  Prescrição: 391238  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multi Medidas de prevenç Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada: Cabeceira elevada: Prescrição: 391371  Dietas Branda Nivel inicial  Prescrição: 391372  Medicamentos  1 Insunorm R (ins Dt. Horário 15/04/2021 07:00	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium 20°-45° 30°-45°  Nivel final  Ulina Regular) 100ui Dt. Administraçã	Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 1 FA Se neces	Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont Cont Cont  Sugestão  Via Horários sário SC SN Usuário Motivo S	Horários 06 06 06 06	N D P E
Nivel inicial  Prescrição: 391238  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multi Medidas de prevenç Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada: Cabeceira elevada: Prescrição: 391371  Dietas  Branda Nivel inicial  Prescrição: 391372  Medicamentos  1 Insunorm R (ins Dt. Horário 15/04/2021 07:00  Dt. Susp: 16/04/2022	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium 20°-45° 30°-45°  Nivel final  Ulina Regular) 100ui Dt. Administraçã	Insulina SC Insulina SC Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 1 FA Se neces Dt. Suspensão	Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont Cont Cont  Sugestão  Via Horários sário SC SN Usuário Motivo S	Horários 06 06 06 06	N D P E
Nivel inicial  Prescrição: 391238  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multi Medidas de prevenç Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada: Cabeceira elevada: Prescrição: 391371  Dietas Branda Nivel inicial  Prescrição: 391372  Medicamentos  1 Insunorm R (ins Dt. Horário 15/04/2021 07:00	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium 20°-45° 30°-45°  Nivel final  Ulina Regular) 100ui Dt. Administraçã	Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 1 FA Se neces Dt. Suspensão	Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont Cont Cont  Sugestão  Via Horários sário SC SN Usuário Motivo S	Horários 06 06 06 06	N N D P E
Nivel inicial  Prescrição: 391238 Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multi Medidas de prevenç Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada: Cabeceira elevada: Prescrição: 391371 Dietas Branda Nivel inicial  Prescrição: 391372  Medicamentos 1 Insunorm R (ins Dt. Horário 15/04/2021 07:00  Dt. Susp: 16/04/2022  Medicamentos	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium 20°-45° 30°-45°  Nivel final  Ulina Regular) 100ui Dt. Administraçã	Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 1 FA Se neces Dt. Suspensão	Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont Cont Cont  Sugestão  Via Horários sário SC SN Usuário Motivo S	Horários 06 06 06 06	N D P E
Nivel inicial  Prescrição: 391238 Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multi Medidas de prevenç Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada: Cabeceira elevada Prescrição: 391371  Dietas Branda Nivel inicial  Prescrição: 391372  Medicamentos 1 Insunorm R (ins Dt. Horário 15/04/2021 07:00  Dt. Susp: 16/04/2022  Medicament	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium 30°-45° 30°-45°  Nivel final  Ulina Regular) 100ui Dt. Administraçã	Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 1 FA Se neces Dt. Suspensão	Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont Cont Cont  Sugestão  Via Horários sário SC SN Usuário Motivo S	Horários 06 06 06 06	N D P E
Nivel inicial  Prescrição: 391238 Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multi Medidas de prevenç Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada: Cabeceira elevada Prescrição: 391371  Dietas Branda Nivel inicial  Prescrição: 391372  Medicamentos 1 Insunorm R (ins Dt. Horário 15/04/2021 07:00  Dt. Susp: 16/04/2022  Medicament conforme co Nivel inicial	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium 30°-45°  Nivel final  Usuario: Dt. Administraçã Dtermolábil. ntrole de HGT Nivel final	Insulina SC Insulina Insulina SC Insulina	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Oose UM Intervalo 1 FA Se neces Dt. Suspensão 20/04/2021 10:0	Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont Cont Sugestão  Via Horários sário SC SN Usuário Motivo S 5 marcelo.	Horários 06 06 06 06	N D P E S
Nivel inicial  Prescrição: 391238 Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multip Monitorização Multip Medidas de prevenç Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada: Cabeceira elevada Prescrição: 391371 Dietas Branda Nivel inicial  Prescrição: 391372  Medicamentos 1 Insunorm R (ins Dt. Horário 15/04/2021 07:00 Dt. Susp: 16/04/2022 Medicament conforme co	Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ão à delirium 30°-45°  Nivel final  Usuario: Dt. Administraçã Dtermolábil. ntrole de HGT Nivel final	Insulina SC Insulina Insulina SC Insulina	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Oose UM Intervalo 1 FA Se neces Dt. Suspensão 20/04/2021 10:0	Sugestão  Intervalo 1x ao dia Cont Cont Cont Sugestão  Via Horários sário SC SN Usuário Motivo S 5 marcelo.	Horários 06 06 06 06	N D P E





E

S

N

AD

N

Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.:

09/04/1972

Medicamentos 1 Ansentron 4mg/2 MI Ap 2ml

4 mg 8/8 h

Dose UM

Via Horários IV SN

Dt. Horário

Dt. Administração

Dt. Suspensão Usuário

15/04/2021 07:00

16/04/2021 08:52 marcelo.

Intervalo

Dt. Susp: 16/04/2021

Usuario:

Obs:

Motivo Susp.

Separar 4 Miligramas do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)

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

Nivel final

Insulina SC

Motivo:

Glicose IV (g)

Sugestão

Prescrição: 391013

Nivel inicial Nivel final

Insulina SC

Glicose IV (g)

Sugestão

Início

Gasotera

Tipo de Respiração

Unid. Medida

Quantidade

Disp respiração

Modo admin

Oxigênio

Litros por

4

Máscara reservatória

EVOLUÇÃO

Contínuo

Horário

Data evolução 15/04/2021 06:21:35

Cod. Prof. 631020

Tipo evolução

Evolução Tec. Enfermagem

Paciente no leito ,sono preservado, refere ter dormido bem no período noturno .

Eudes Ferreira Fideles

Mantendo acesso venoso em região periférica íntegro .sem sinais flogísticos .

Nega dor, eliminações vesicais presentes.

Aferido 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 á 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 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

Sariana Dias Bernardes 15/04/2021 09:20:00 Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC Evolução Enfermagem

N

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 nº22 com data de punção 12/04 pérvio e sem sinais flogísticos, com curativo integro e devidamente identificado. Alimentação por VO com boa aceitação e ingesta hídrica adeguada, 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 gueda sinalizado na porta.

Ao exame físico:

Pele: integra, 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:19

Página 171

andressa.louren



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 :

Impresso em: 14/05/2021.14:58:19

Página 172

andressa.louren





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

SPO2: 99 Dor: 0

Função neurológica: Desperto: Sim Orientado: Sim Colaborativo: Sim Glasgow: 15

Temperatura °C: 35.6

Função respiratória: Modo ventilatório:

VE/O2: Sim

Oxigenioterapia: 11/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

**#EVOLUÇÃO DIÁRIA#** 

Diagnóstico: B342 - INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:19

Página 173

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº 7 ant: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Tit. The class 09/04/1972

- Bradicardia sinusal ( sem repercussão hemodinêr/ na )
- 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 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.

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

**WATE2148** andressa.louren Impresso em: 14/05/2021 14:58:19 Página 174



Paciente:

## Relatório Prontuários

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

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 Proteina 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;

Impresso em: 14/05/2021 14:58:19

Página 175

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 160

16043

Dt. Emissão.:

14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

Monitoro evolução clínica;

Segue em acompanhamento nutricional.

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

15/04/2021 14:12:19

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 normotoriso, bradicardio, afebril comunicativo, respiração em CN a 31/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.

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

SPO<sup>2</sup>: 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

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:

Impresso em: 14/05/2021 14:58:19

Página 176

andressa.louren



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 Álgicas :



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.:

14/05/2021 14:57:27

Ct. Nascto.: 09/04/1972

Nº Prent.:

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 auxilio 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 flogisticos, dieta VO com boa aceitação, nega dor, eliminações fisiologicas 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

SPO<sup>2</sup>: 95 Dor: 0

Função neurológica : Desperto : Sim Orientado : Sim Colaborativo : Sim Glasgow : 15 Modo ventilatório : VE/O<sup>2</sup> : Sim

Ausculta 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:19

Página 178

andressa.louren



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.

Seque aos cuidados.

15/04/2021 23:34:25

Cristina Carvalho Povoa 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 roengala.

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 n°22), 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 à 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 :

Impresso em: 14/05/2021 14:58:19

Página 179

andressa.louren

Relatório Prontuários	
Nº Prent.: 16049	
Dt. Nascto.: 09/04/1972	
ndes Sexo: Masculino	
PRESCRIÇÃO	
	AI
	N
	-
SC Glicose (V (g) Sugestão	
	17
Dose UM Intervalo Via Horários D P	E
	S
rio Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa	
20/04/2021 10:05 marcelo.	
C Obs:	
Olivera Billion Suprais	0.000
SC Glicose IV (g) Sugestato	
	N
Dose UM Intervalo Via Horários D P	E
4 mg 8/8 h IV SN	S
50 Mililitros de Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)	
SC Glicopa IV (a) Supertão	い音巻来
olicide (4) Gugesta	
	N
SC Glicose IV (g) Sugestão	
	1
or 4 Mascara reservatoria Continuo Horano	
	N
	E S
SC Glicose IV (g) Sugestão	
	A.1
Dose UM Intervalo Via Horários D P	E
Dose UM Intervalo Via Horários D P 40 mg 1x ao dia IV <del>06</del>	
Dose UM Intervalo Via Horários D P	
	N° Pront.: 18049 Dt. Nascto.: 09/04/1972  Dt. Nascto.: 09/04/1972  SC Slicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via Horários D P 1 FA Se necessário SC SN rio Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa 20/04/2021 10:05 marcelo.  CSC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via Horários D P 4 mg 8/8 h IV SN rio Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. Justificativa 16/04/2021 08:52 marcelo.  SC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Signessão Usuário Motivo Susp. Justificativa 16/04/2021 08:52 marcelo.  SC Glicose IV (g) Sugestão  Dose UM Intervalo Via Horários D P  Dose UM Intervalo Via Horários D P

Qtde / Intervalo Página 180 Horários

Dia/Hora

**WATE2148** 

Material

andressa.louren

Prescrição: 393685

Procedimentos/Serviços/Exames Impresso em: 14/05/2021 14:58:20

Ó R I O N HOSPITAL			Relatório	Prontu	ários		oicipal de	Gras .	
							1 V	1.8	
Paciente: Pa	aulo Antonio Soare	es Mendes	N° Pront.:	16049			FIS.	1	
Dt. Emissão.: 14	/05/2021 14:57:27		Dt. Nascto.	.: 09/04/19	972		Rubri	ica 5	
1 Controle de HG	the state of the s		GLI/4xAntes		80 11:00 17:00 2	22:00			16 06:30
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
0	70		. 40		de glicose a 50				
71	180	0			ndices glicêmic				
180	200	2			de insulina SC				
201	260	4			de insulina SC				
261	320	6			de insulina SC				
321	380	8			de insulina SC				
381	999	10	01 01		Ji de Insulina S	C e comunic	ar Medico Pla	intonista.	
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Prescrição: 393686									N
Dt. Horário	roxina) 100mcg Dt. Administrac	ção Usuário	1 cp 1x ao c Dt. Suspens	dia VO ão Usuário	06 Motivo S	usp.	Justificativa		
16/04/2021 06:00 Nivel inicial	Dt. Administrac 16/04/2021 05 Nivel final	THE PARTY OF THE P				usp.	Justificativa		N
16/04/2021 06:00 Nivel inicial	Dt. Administrac 16/04/2021 05 Nivel final	:35 jorge.rodi	Dt. Suspens	ão Usuário		usp.	Justificativa		N
16/04/2021 06:00 Nivel inicial Prescrição: 393687	Dt. Administrat 16/04/2021 05 Nivel final	:35 jorge.rodi Insulina SC	Dt. Suspensi	ão Usuário Sugestão	Motivo S				N
Nivel inicial Prescrição: 393687 Nivel inicial Recomen	Dt. Administrat 16/04/2021 05 Nivel final	:35 jorge.rodi Insulina SC	Dt. Suspensi	ão Usuário Sugestão	Motivo S	Horários			N
Nivel inicial  Prescrição: 393687  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito	Dt. Administrat 16/04/2021 05 Nivel final	:35 jorge.rodi Insulina SC	Dt. Suspensi	ão Usuário Sugestão	Motivo S				N
Nivel inicial  Prescrição: 393687  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito  Aferir peso em leito	Dt. Administrat 16/04/2021 05 Nivel final	:35 jorge.rodi Insulina SC	Dt. Suspensi	ão Usuário Sugestão	Motivo S	Horários			N
16/04/2021 06:00 Nivel inicial Prescrição: 393687 Nivel inicial Recomen Aferir peso em leito Monitorização Multip Monitorização Multip	Dt. Administrat 16/04/2021 05 Nivel final  Nivel final  paramétrica paramétrica	:35 jorge.rodi Insulina SC	Dt. Suspensi	ão Usuário Sugestão	Motivo S  Intervalo 1x ao dia Cont	Horários 06 06			N
Nivel inicial  Prescrição: 393687  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multip Monitorização Multip Medidas de prevenç	Dt. Administrat 16/04/2021 05 Nivel final  Nivel final  paramétrica paramétrica jao à delirium	:35 jorge.rodi Insulina SC	Dt. Suspensi	ão Usuário Sugestão	Motivo S  Intervalo 1x ao dia	Horários 06			N
Nivel inicial  Prescrição: 393687  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multip Monitorização Multip Medidas de prevenç Medidas de preven	Dt. Administrat 16/04/2021 05 Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica äo à delirium ção à delirium	:35 jorge.rodi Insulina SC	Dt. Suspensi	ão Usuário Sugestão	Motivo S  Intervalo 1x ao dia Cont	Horários 06 06			N
Nivel inicial  Prescrição: 393687  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multip Monitorização Multip Monitorização Multip Medidas de prevenç Medidas de prevencabeceira elevada  Cabeceira elevada	Dt. Administrat 16/04/2021 05 Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ao à delirium 20°-45° 30°-45°	:35 jorge.rodi Insulina SC	Dt. Suspensi	ão Usuário Sugestão	Intervalo 1x ao dia Cont Cont	Horários 06 06			
Nivel inicial  Prescrição: 393687  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multi Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada  Cabeceira elevada  Prescrição: 393886	Dt. Administrat 16/04/2021 05 Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ao à delirium 20°-45° 30°-45°	:35 jorge.rodi Insulina SC Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)	Sugestão Sugestão	Intervalo 1x ao dia Cont Cont	Horários 06 06		n	N
Nivel inicial  Prescrição: 393687  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multi Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada Prescrição: 393886  Medicamentos	Dt. Administrat 16/04/2021 05 Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ao à delirium cão à delirium cão à delirium cão à delirium	:35 jorge.rodi Insulina SC Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)	Sugestão Sugestão Via	Intervalo 1x ao dia Cont Cont	Horários 06 06		D	
Nivel inicial  Prescrição: 393687  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multip Monitorização Multip Modidas de prevenç Medidas de prevenç Abeceira elevada 3 Cabeceira elevada 3 Prescrição: 393886  Medicamentos 1 Clexane 40Mg 3 Dt. Horário 16/04/2021 08:00 Dúvidas, cor	Dt. Administration 16/04/2021 05 Nivel final  Nivel final  Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica de delirium cão à delirium cão à delirium cão à delirium signature 16/04/2021 08  Sga 0,4MI(Mavi)  Dt. Administration 16/04/2021 08  Intatar o(a) Farmace	i35 jorge.rodi Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC  ção Usuário i:22 taynara.n: êutico(a)!	Officose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Dose UM Intervi	Sugestão Sugestão Sugestão Via dia SC ão Usuário	Intervalo 1x ao dia Cont Cont Horários	Horários 06 06 06 06		7-2-7	N P E
Nivel inicial  Prescrição: 393687  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multip Monitorização Multip Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada Cabeceira elevada Prescrição: 393886  Medicamentos 1 Clexane 40Mg 8 Dt. Horário 16/04/2021 08:00	Dt. Administrar 16/04/2021 05 Nivel final  Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétri	:35 jorge.rodi Insulina SC  Insulina SC  Câo Usuário :22 taynara.n	Officose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Dose UM Intervi	Sugestão  Sugestão  Viadia SC	Intervalo 1x ao dia Cont Cont Horários	Horários 06 06 06 06		7-2-7	N P E
Nivel inicial  Prescrição: 393687  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multip Monitorização Multip Medidas de prevenç Medidas de prevenç Abeceira elevada 3  Cabeceira elevada 9  Prescrição: 393886  Medicamentos  1 Clexane 40Mg 3  Dt. Horaño 16/04/2021 08:00  Dúvidas, cor Nivel inicial	Dt. Administration 16/04/2021 05 Nivel final  Nivel final  Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ào à delirium ção à delirium ção à delirium 10°-45°  Sga 0,4Ml(Mavi)  Dt. Administration 16/04/2021 08 entatar o(a) Farmaco Nivel final	i35 jorge.rodi Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC  ção Usuário i:22 taynara.n: êutico(a)!	Officose IV (g)  Glicose IV (g)  Glicose IV (g)  Dose UM Intervi	Sugestão Sugestão Sugestão Via dia SC ão Usuário	Intervalo 1x ao dia Cont Cont Horários	Horários 06 06 06 06		7-2-7	N P E S
Nivel inicial  Prescrição: 393687  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito  Aferir peso em leito  Monitorização Multi  Medidas de prevenç  Abeceira elevada 3  Cabeceira elevada 9  Tescrição: 393886  Medicamentos  1 Clexane 40Mg 3  Dt. Horaño  16/04/2021 08:00  Dúvidas, cor  Nivel inicial	Dt. Administration 16/04/2021 05 Nivel final  Nivel final  Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica ào à delirium ção à delirium ção à delirium 10°-45°  Sga 0,4Ml(Mavi)  Dt. Administration 16/04/2021 08 entatar o(a) Farmaco Nivel final	i35 jorge.rodi Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC  ção Usuário i:22 taynara.n: êutico(a)!	One UM Interval 40 mg 1x ao o Ott. Suspens	Sugestão Sugestão Sugestão Via dia SC ão Usuário	Intervalo 1x ao dia Cont Cont Horários	Horários 06 06 06 06		7-2-7	N P E S
Nivel inicial  Prescrição: 393687  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito  Aferir peso em leito  Monitorização Multi  Medidas de prevenç  Abeceira elevada 3  Cabeceira elevada 9  Tescrição: 393886  Medicamentos  1 Clexane 40Mg 3  Dt. Horaño  16/04/2021 08:00  Dúvidas, cor  Nivel inicial  Prescrição: 394027  Dietas  Laxativa	Dt. Administration 16/04/2021 05 Nivel final  Nivel final  Nivel final  Paramétrica paramétrica de delirium 30°-45° 30	câo Usuário câc Usuário câtico(a)! Insulina SC	Obse UM Interval 40 mg 1x ao o Dt. Suspens as Glicose IV (g)	Sugestão  Sugestão  Sugestão  Via dia SC  ão Usuário  Sugestão	Intervalo 1x ao dia Cont Cont Horários	Horários 06 06 06 06		7-2-7	N P E S
Nivel inicial  Prescrição: 393687  Nivel inicial  Recomen  Aferir peso em leito Aferir peso em leito Monitorização Multi Medidas de prevenç Medidas de prevenç Medidas de prevenç Cabeceira elevada 3 Cabeceira elevada 9 Prescrição: 393886  Medicamentos 1 Clexane 40Mg 3 Dt. Horaño 16/04/2021 08:00 Dúvidas, cor Nivel inicial	Dt. Administration 16/04/2021 05 Nivel final  Nivel final  Nivel final  Description of the final	i35 jorge.rodi Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC  ção Usuário i:22 taynara.n: êutico(a)!	One UM Interval 40 mg 1x ao o Ott. Suspens	Sugestão Sugestão Sugestão Via dia SC ão Usuário	Intervalo 1x ao dia Cont Cont Horários	Horários 06 06 06 06		7-2-7	

Observação - Dúvidas, contatar a Equipe de Nutrição!

Insulina SC

Tipo de Respiração Unid. Medida Quantidade

Insulina SC Glicose IV (g)

Duse UM

Página 181

1000 mg

Glicose IV (g)

Intervalo

ACM

Sugestão

Via Horários

ACM

VO

Modo admin

Intermitente

andressa.louren

Início

Horário

Ν

E

WATE2148

Nivel final

Nivel final

Nivel inicial

Prescrição: 395329

Oxigênio VNI

1 Dipirona Sodica 500mg Cp

Impresso em: 14/05/2021 14:58:20

Prescrição: 395199

Medicamentos

Nivel inicial

Gasotera



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Front.: 16049 Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27 Dt. Nascto.: 09/04/1972 Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Motivo Susp. Justificativa Usuário 16/04/2021 08:53 Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! Nivel inicial Nivel final Glicose IV (g) Sugestão Prescrição: 394653 M Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Intervalo Horários Recomen Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento) 15:45 23:45 07:45 3x ao dia Prescrição: 395687 Nivel inicial Nivel final Recomen Fisioterapia Respiratória (Acompanhamento) 2x ao dia 14 02 Prescrição: 394368 Nivel inicial Nivel final Insulina SC Recomen Intervalo Horários Avaliar e Registrar náuseas e vômitos Se necessário 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 aerosois (avental, máscara N-95, óculos, luvas) Cont 12 Manter precauções de aerosois (avental, máscara N-95, óculos, luvas) 12 20 04 Registrar aceitação da dieta 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 Cont pulso; Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de Prescrição: 395083 N Nivel inicial Nivel final Insulina SC Intervalo Horários Fisioterapia Motora (Acompanhamento) 2x ao dia 15:45 03:45 **EVOLUÇÃO** Cod. Prof. AD Data evolução Profissional Tipo evolução 714793 16/04/2021 06:40:00 Jorge Adriano da Silva Rodi Evolução Tec. Enfermagem N Evolução de enfermagem. Paciente, consciente, orientado, verbalizando, deambulando com auxilio de muleta, sono noturno preservado, respiração espontânea com suporte de O2 em cateter nasal a 2 lt mim, medicado conforme prescrição medica, aferido sinais vitais conforme escala de MEWS, AVP salinizado em MSE sem sinais flogisticos, dieta VO com boa aceitação, nega dor, eliminações fisiologicas presente, segue aos cuidados gerais de enfermagem. N 16/04/2021 06:45:51 Jorge Adriano da Silva Rodi 714793 Evolução Tec. Enfermagem 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:20 Página 182 andressa.louren WATE2148



Paciente:

## Relatório Prontuários

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 Álgicas:

Não : Sim

Deambula com Auxílio : Sim

16/04/2021 07:15:34 Nataly Moniza Ferreira da Silva

Evolução Tec. Enfermagem

- . .

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.

Impresso em: 14/05/2021 14:58:20 Página 183





Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.:

14/05/2021 14:57:27

N° Pront.: 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 2ll/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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:20

Página 184

andressa.louren



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

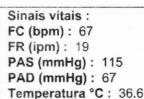
Nº Pront.: 16

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972



SPO<sup>2</sup>: 93% Dor: 0

Função neurológica : Desperto : Sim Orientado : Sim Colaborativo : Sim Glasgow : 15 Função respiratória : Modo ventilatório :

VF/O<sup>2</sup>: 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 neurologico

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 álgicas, queixas somente narina obstruidas (oriento lavagem nasal pela equipe de enfermagem), paciente hipoativo no leito, apresenta comprometimento motor global por acometimento neurologico prévio. Colaborativo e receptivo a terapia proposta, o mesmo faz uso de dispositivo auxíliar (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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:20 Página 185 andressa.louren WATE2148





Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront:

16049

246626F

16/04/2021 16:37:05

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Ct. Nascto.:

09/04/1972

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

Pedro Germano de Jesus Desbezell

1248147

Evolução Tec. Enfermagem

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 11/min em cateter nasal. Alerta e responsivo. Dieta VO boa aceitação. Nega náuseas e vômitos. AVP em MSE, sem sinais flogistico. 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

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 Integra: Sim Queixas Álgicas :

Não : Sim

17/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes

Sexo: Masculino

Ot. Suspensão

PRESCRIÇÃO

Intervalo

Prescrição: 396417

Dt. Horario

N

AD

Medicamentos 1 Predsim (prednisolona) 20mg Cp

20 mg 1x ao dia

Horários

VO 08

Usuário

Justificativa

17/04/2021 08:00

17/04/2021 08:45 luzilda.pinto

Dt. Administração Usuário

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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:20

Página 186

Dose UM

andressa.louren



 Paciente:
 Paulo Antonio Soares Mendes
 № Pront.:
 16049

 Dt. Emissão.:
 14/05/2021 14:57:27
 Dt. Nascfo.:
 09/04/1972

Rubrica Salar

Prescrição: 400776

Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose tV (g) Sugestão

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!

Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicosa IV (g) Sugestão

 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 guylherme.s

Dt. Susp: 19/04/2021 Usuario: Motivo: Obs:

Separar 40 Mililitros do medicamento e diluir em 50 Mililitros de Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)

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

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

Prescrição: 403730

Medicamentos

Dose UM Intervalo Via Horários

D P E

1 Glicose 50% 10ml (mayi)

Se necessário IV SN

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

19/04/2021 23:19 19/04/2021 23:36

20/04/2021 22:54 20/04/2021 10:05 marcelo.

gleice.oliveir

Separar 40 Mililitros do medicamento e diluir em 50 Mililitros de Soro Fisiologico Fr 50ml Pvc (e 96)

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

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

EVOLUÇÃO

Data evoluçãoProfissionalCod. Prof.Tipo evoluçãoAD19/04/2021 00:00:00Josafá Gama de Sousa Pereira1248147Evolução Tec. EnfermagemN

iente estável, com acompanhante. Segue no leito, consciente, verbalizando, colaborativo. Afebril, normotenso, eupneico, corado. Orientado em po 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 flogistico. 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.

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 álgicas. 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:23 Página 208 andressa.louren WATE2148



	Paulo Antonio Soares	Mendes	Nº Pront.:	16049					
Dt. Emissão.:	14/05/2021 14:57:27		Dt. Nascto.:	09/04/19	972				
Prescrição: 400	933						7		N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Recomen					Intervalo	Horários			
Aferir peso em le					1x ao dia	06			
Aferir peso em la Monitorização M					Cont	06			
Monitorização M	fultiparamétrica enção à delirium				Cont	06			
	venção à delirium				Cont	00			
Cabeceira eleva					Cont	06			
Cabeceira eleva Prescrição: 401							7		N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			- Taly 25		
					leten ele	Uostdee	tradesia da	DECENSARY.	SERVICE S
Recomen Fisinterania Resi	piratória (Acompanham	ento)			Intervalo 2x ao dia	Horários 17:30 05:30			
Prescrição: 401		entoj			22 40 014	17.50 00.00			N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Recomen	ar náuseas e vômitos				Intervalo Se necessário	Horários			
	rar náuseas e vômitos								
Sinais vitais a ca Sinais vitais a ca					6/6 h	12 18 00 06			
Manter precauçõ	ies de contato (avental,				Cont	12			
	ões de contato (avental les de aerosois (aventa		óculos, luvas)		Cont	12			
Manter precauç	ões de aerosois (aventa				0	40.00.04			
Registrar aceita Registrar aceita					3x ao dia	12 20 04			
Comunicar piora	de exames laboratoria		10 Carl (124.6)		Se necessário	12			
Comunicar piors	a de exames laboratoria	ais							
	clinica ao médico assis	stente			Se necessário	12			
Comunicar piora Comunicar piora	clinica ao médico assis a clinica ao médico assi	stente							
Comunicar piora Comunicar piora	clinica ao médico assis	stente	erística de tosse, oxi	metria de	Se necessário Cont	12 12			
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra	clinica ao médico assis a clinica ao médico assi	stente resença e caract							
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso:	clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório pr ar padrão respiratório p	stente resença e caract							N
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas	clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório pr ar padrão respiratório p	stente resença e caract							N -
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas Laxativa	clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório pr ar padrão respiratório p	stente resença e caract resença e caract	erística de tosse, oxi	imetria de					N O-
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas	clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório pr ar padrão respiratório p	stente resença e caract	erística de tosse, oxi						N O
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas Laxativa	clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório pr ar padrão respiratório p 242  Nivel final	stente resença e caract resença e caract	erística de tosse, oxi	imetria de					N O
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial	clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório pr ar padrão respiratório p 242  Nivel final	stente resença e caract resença e caract Insulina SC	erística de tosse, oxi	imetria de			D	P	
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial	clinica ao médico assis a clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório p ar padrão respiratório p 242  Nivel final  243  gico Ap 10 MI	stente resença e caract resença e caract Insulina SC	g Glicose IV (g)	Sugestão	Cont  Horários  09:14 17:14	12 01:14	D	P	N
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Soro Fisiolog Dt. Horário	clinica ao médico assis a clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório p ar padrão respiratório p 242  Nivel final  243  gico Ap 10 MI  Dt. Administraçi	stente resença e caract	g Glicose IV (g)	Sugestão  Via	Cont	12 01:14	D	P	N E
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Soro Fisiolo 19/04/2021 09	clinica ao médico assis a clinica ao médico assis a clinica ao médico assis a padrão respiratório poser padrão poser padrã	stente resença e caract	g Glicose IV (g) ose UM Intervalo 10 ml 3x ao dia	Sugestão  Via IN	Cont  Horários  09:14 17:14	12 01:14	D	P	N E
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso; Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Soro Fisiolo Dt. Horário 19/04/2021 09 19/04/2021 17	clinica ao médico assis a clinica ao médico assis a clinica ao médico assis a clinica ao médico assis repadrão respiratório por ar padrão respiratório por ar padrão respiratório por 242  Nivel final  243  gico Ap 10 MI  Dt. Administraçion 14 19/04/2021 08: 14 19/04/2021 17: 1	stente resença e caract	g Glicose IV (g)  ose UM Intervalo 10 ml 3x ao dia Dt. Suspensão	Sugestão Via IN Usuário	Horários 09:14 17:14 Motivo Sus	12 01:14	D	P	N E
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso; Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Soro Fisiolo; Dt. Horário 19/04/2021 09 19/04/2021 17: 20/04/2021 01:	clinica ao médico assis a clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório pr ar padrão respiratório p 242  Nivel final  243  gico Ap 10 MI  Dt. Administraç. 14 19/04/2021 08: 14 19/04/2021 17:	stente resença e caract	g Glicose IV (g) ose UM Intervalo 10 ml 3x ao dia	Sugestão Via IN Usuário	Horários 09:14 17:14 Motivo Sus	12 01:14	D	P	N E
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso; Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Soro Fisiolo; Dt. Horário 19/04/2021 09 19/04/2021 17: 20/04/2021 01: Administr	clinica ao médico assis a clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório pr ar padrão respiratório p 242  Nivel final  243  gico Ap 10 MI  Dt. Administraç. 14 19/04/2021 08: 14 19/04/2021 17: 14 rar 10 Mililitros (3x ao d	stente resença e caract	g Glicose IV (g)  Dise UM Intervalo 10 ml 3x ao dia Dt. Suspensão	Sugestão Via IN Usuário	Horários 09:14 17:14 Motivo Sus	12 01:14	D	P	N E
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Soro Fisiolo 19/04/2021 09 19/04/2021 17: 20/04/2021 01:	clinica ao médico assis a clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório pr ar padrão respiratório p 242  Nivel final  243  gico Ap 10 MI  Dt. Administraç. 14 19/04/2021 08: 14 19/04/2021 17:	stente resença e caract	g Glicose IV (g)  ose UM Intervalo 10 ml 3x ao dia Dt. Suspensão	Sugestão Via IN Usuário	Horários 09:14 17:14 Motivo Sus	12 01:14	D	P	N E
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Soro Fisiolo Dt. Horário 19/04/2021 09 19/04/2021 01: Administr Nível inicial  Prescrição: 401	clinica ao médico assis a clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório pr ar padrão respiratório p 242  Nivel final  243  gico Ap 10 MI  Dt. Administraç. 14 19/04/2021 08: 14 19/04/2021 17: 14  rar 10 Mililitros (3x ao d Nivel final	stente resença e caract	g Glicose IV (g)  Dise UM Intervalo 10 ml 3x ao dia Dt. Suspensão	Sugestão Via IN Usuário	Horários 09:14 17:14  Motivo Sus	12 01:14	D	P	N E
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso; Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Soro Fisiolog Dt. Horário 19/04/2021 09 19/04/2021 01: Administr Nível inicial Prescrição: 401 Medicamentos	clinica ao médico assis a clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório pr ar padrão respiratório p 242  Nivel final  243  gico Ap 10 MI  Dt. Administraça 14 19/04/2021 08: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 in 19/04/	stente resença e caract	g Glicose IV (g)  Dise UM Intervalo 10 ml 3x ao dia Dt. Suspensão  20/04/2021 10:0:  Glicose IV (g)	Sugestão  Via IN Usuário  Sugestão  Via	Horários 09:14 17:14 Motivo Sus	12 01:14	D	P	N E S
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Soro Fisiolo 19/04/2021 09 19/04/2021 01: Administr Nível inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Dipirona Soc	clinica ao médico assis a clinica ao médico assis a clinica ao médico assi ar padrão respiratório pr ar padrão respiratório p 242  Nivel final  243  gico Ap 10 MI  Dt. Administraça 14 19/04/2021 08: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 in:	stente resença e caract	g Glicose IV (g)  See UM Intervalo 10 ml 3x ao dia Dt. Suspensão  20/04/2021 10:00  Glicose IV (g)	Sugestão  Via IN Usuário  Sugestão  Via VO	Horários 09:14 17:14  Motivo Sus  Horários ACM	01:14 p. Justificativa			N E S
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Soro Fisiolog Dt. Horário 19/04/2021 09 19/04/2021 01: Administr Nível inicial Prescrição: 401 Medicamentos	clinica ao médico assis a clinica ao médico assis padrão respiratório por ar padrão respiratório por ar padrão respiratório por 242  Nivel final  243  gico Ap 10 MI Dt. Administração 14 19/04/2021 08: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 14 15/04/2021 17:	stente resença e caract	g Glicose IV (g)  Dise UM Intervalo 10 ml 3x ao dia Dt. Suspensão  20/04/2021 10:0:  Glicose IV (g)	Sugestão  Via IN Usuário  Sugestão  Via VO Usuário	Horários 09:14 17:14 Motivo Sus	01:14 p. Justificativa			N E S
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso; Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Soro Fisiolo 19/04/2021 09 19/04/2021 01: Administr Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Dipirona Soro Dt. Horário 19/04/2021 09:	clinica ao médico assis a clinica ao médico assis padrão respiratório por ar padrão respiratório por ar padrão respiratório por 242  Nivel final  243  gico Ap 10 MI Dt. Administração 14 19/04/2021 08: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 19/04/2021 17: 14 14 15/04/2021 17:	stente resença e caract	g Glicose IV (g)  See UM Intervalo 10 ml 3x ao dia Dt. Suspensão  20/04/2021 10:00  Glicose IV (g)  Ose UM Intervalo 20/04/2021 20:00  Glicose IV (g)	Sugestão  Via IN Usuário  Sugestão  Via VO Usuário	Horários 09:14 17:14  Motivo Sus  Horários ACM	01:14 p. Justificativa			N E S
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Soro Fisiolo 19/04/2021 09 19/04/2021 01: Administr Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Dipirona Soo Dt. Horário 19/04/2021 09:	clinica ao médico assis a clinica padrão respiratório pose par padrão respiratório pose par padrão respiratório pose pose padrão respiratório pose pose padrão padrão pose pose pose pose padrão pad	stente resença e caract	g Glicose IV (g)  See UM Intervalo 10 ml 3x ao dia Dt. Suspensão  20/04/2021 10:00  Glicose IV (g)  Ose UM Intervalo 20/04/2021 20:00  Glicose IV (g)	Sugestão  Via IN Usuário  Sugestão  Via VO Usuário	Horários 09:14 17:14  Motivo Sus  Horários ACM	01:14 p. Justificativa			N E S
Comunicar piora Comunicar piora Avaliar e registra pulso; Avaliar e registra pulso: Prescrição: 401 Dietas Laxativa Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Soro Fisiolo 19/04/2021 09 19/04/2021 01: Administr Nivel inicial Prescrição: 401 Medicamentos 1 Dipirona Soc Dt. Horário 19/04/2021 09: Dúvidas,	clinica ao médico assis a clinica ao médico assis padrão respiratório proposedar padrão respiratório posedar padrão respiratório posedar padrão respiratório posedar padrão ao mivel final posedar ao medica su padrão ao medica	stente resença e caract	g Glicose IV (g)  See UM Intervalo 10 ml 3x ao dia Dt. Suspensão  20/04/2021 10:0  Glicose IV (g)  Dise UM Intervalo 000 mg ACM Dt. Suspensão 20/04/2021 14:2	Sugestão  Via IN Usuário  Sugestão  Via VO Usuário	Horários 09:14 17:14  Motivo Sus  Horários ACM	01:14 p. Justificativa			N E S



Paciente: Pa							
	ulo Antonio Soares M	Mendes	Nº Pront.:	16049		FIS:	1
Dt. Emissão.: 14	/05/2021 14:57:27		Dt. Nascto.	09/04/1972		a Aubi	- 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4
Dt. Horário 19/04/2021 08:00 Dúvidas, con	Dt. Administração 19/04/2021 08:15 Itatar o(a) Farmacêut	silvany.sılva	Dt. Suspensê	io Usuário Motivo Sus	Justifica	tiva	
Nivel inicial		Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
Prescrição: 401114		3.4					1
Medicamentos		Do	se UM Interva	lo Via Horários		D	P E
1 Clexane 40Mg S	Sga 0,4MI(Mavi)		40 mg 1x ao d	ia SC <del>08</del>			S
Dt. Horário 19/04/2021 08:00 Dúvidas, con Nivel inicial	Dt. Administração 19/04/2021 08:15 Itatar o(a) Farmacêut Nivel final	silvany.silva	State of the second second	io Usuário Motivo Sus Sugestão	o. Justifica	tiva	
Prescrição: 401046							1
Dietas							
3randa							
Dt. Susp:	Usuario:	Motivo:			Obs:		
Nivel inicial		Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
Prescrição: 401047							1
Medicamentos		Do	se UM Interva	lo Via Horários		D	PE
1 Insunorm R (ins	ulina Regular) 100ui/	ml	1 FA Se nec	essário SC SN	HARMOND STATE OF SHEET		S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário 💮	Dt. Suspensa	io Usuário Metivo Sus	. Justifica	tiva	
19/04/2021 07:00			20/04/2021 10	:05 marcelo.			
Dt. Susp: 20/04/2021	Usuario:	Motivo:			Obs:		
Medicamento	o termolábil.						
conforme co	ntrole de HGT						
conforme co		Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicuse IV (g)	Sugestão			
Nivel inicial Prescrição: 400930	Nivel final						
Nível inicial Prescrição: 400930 Medicamentos	Nivel final	Do	se UM ' Interva	lo Via Horários		D	PE
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti	Nivel final roxina) 37,5mcg Cp	Do 37	se UM Interva	ilo Via Horários			
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti Dt. Horário	Nivel final roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração	Do 37 D Usuário	se UM Interva 7,5 mog 1x ao d Dt. Suspensa	lo Via Horários ia VO <del>06</del> io Usuário Motivo Sus	o, Justifica		PE
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00	Nivel final roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30	Do 37 D Usuário D josafa.pereir	se UM Interva	lo Via Horários ia VO <del>06</del> io Usuário Motivo Sus	o. Justifica		PE
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00	noxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 ntatar o(a) Farmacêut	Do 37 D Usuário D josafa.pereir	se UM Interva 7,5 mog 1x ao d Dt. Suspensa	lo Via Horários ia VO <del>06</del> io Usuário Motivo Sus	o. Justifica		PE
Prescrição: 400930 Medicamentos 1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial	novina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 ntatar o(a) Farmacêut Nivel final	Do 37 D Usuárlo D josafa.pereir ico(a)!	se UM 1 Interva 7,5 mcg 1x ac d Dt. Suspensa	lo Via Horários ia VO <del>06</del> io Usuário Motivo Sus	). Justifica		P E S
Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial  Prescrição: 400931	noxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 ntatar o(a) Farmacêut Nivel final	Do 37 D Usuário D josafa.pereir tico(a)! Insulina SC	se UM Interva 7,5 mcg 1x ao d Dt. Suspensa Glicose IV (g)	llo Via Horários ia VO <del>06</del> io Usuário Motivo Sus <sub>i</sub> Sugestão	). Justifica	tiva	P E S
Prescrição: 400930 Medicamentos 1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial Prescrição: 400931 Procedimentos/Ser	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 itatar o(a) Farmacêut Nivel final	Do 37 D Usuário D josafa.pereir tico(a)! Insulina SC	se UM Interval  7,5 mcg 1x ao d  Dt. Suspens  Glicose IV (g)	lo Via Horários ia VO <del>06</del> io Usuário Motivo Sus Sugestão Horários			P E S
Prescrição: 400930 Medicamentos 1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial  Prescrição: 400931 Procedimentos/Ser 1 Controle de HG	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 itatar o(a) Farmacêut Nivel final  viços/Exames T (Convencional)	Do 37 b Usuário d josafa.pereir tico(a)! Insulina SC	se UM Interval  7,5 mcg 1x ao d  Dt. Suspens  Glicose IV (g)  e / Intervalo  GLI/4xAntes	llo Via Horários ia VO <del>06</del> io Usuário Motivo Sus Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 22:		tiva	P E S
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial  Prescrição: 400931  Procedimentos/Ser 1 Controle de HG Nivel inicial	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 itatar o(a) Farmacêut Nivel final  viços/Exames T (Convencional) Nivel final	Do 37 D Usuário D josafa.pereir tico(a)! Insulina SC	se UM Interval  7,5 mcg 1x ao d  Dt. Suspensa  Glicose IV (g)  a / Intervalo  GLI/4xAntes  Glicose IV (g)	llo Via Horários ia VO <del>06</del> io Usuário Motivo Sus Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 22: Sugestão		tiva	P E S
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial  Prescrição: 400931  Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 Itatar o(a) Farmacêut Nivel final  rviços/Exames I (Convencional) Nivel final 70	Do 37 D Usuário D josafa.pereir tico(a)! Insulina SC Qtdo	se UM Interval  7,5 mcg 1x ao d  Dt. Suspens  Glicose IV (g)  e / Intervalo  GLI/4xAntes	llo Via Horários ia VO <del>06</del> io Usuário Motivo Sus Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 22: Sugestão Adm 40ml de glicose a 50%		tiva	P E S
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial  Prescrição: 400931  Procedimentos/Ser 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 statar o(a) Farmacêut Nivel final  rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180	Do 37 D Usuário D josafa.pereirico(a)! Insulina SC  Qtda  Insulina SC	se UM Interval  7,5 mcg 1x ao d  Dt. Suspensa  Glicose IV (g)  a / Intervalo  GLI/4xAntes  Glicose IV (g)	llo Via Horários ia VO <del>06</del> io Usuário Motivo Susa Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 22: Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos.	00	tiva	P E S
Prescrição: 400930 Medicamentos 1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial  Prescrição: 400931  Procedimentos/Ser 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 statar o(a) Farmacêut Nivel final  rviços/Exames T (Convencional) Nivel final  70 180 200	Do 37 b Usuárlo b josafa.pereir cico(a)! Insulina SC  Qtd Insulina SC	se UM Interval  7,5 mcg 1x ao d  Dt. Suspensa  Glicose IV (g)  a / Intervalo  GLI/4xAntes  Glicose IV (g)	lo Via Horários ia VO <del>06</del> io Usuário Motivo Sus io Usuário Motivo Mot	00	tiva	P E S
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial  Prescrição: 400931  Procedimentos/Ser 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 itatar o(a) Farmacêut Nivel final  rviços/Exames T (Convencional) Nivel final  70 180 200 260	Doo 37 b Usuário c) josafa.pereir tico(a)! Insulina SC  Qtda Insulina SC	se UM Interval  7,5 mcg 1x ao d  Dt. Suspensa  Glicose IV (g)  a / Intervalo  GLI/4xAntes  Glicose IV (g)	lo Via Horários ia VO <del>06</del> io Usuário Motivo Susi io Usuário Motivo Susi io Usuário Motivo Susi Sugestão Horários 06:30 11:00 17:00 22: Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e Aplicar 4Ui de insulina SC	00	tiva	P E S
Prescrição: 400930 Medicamentos 1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial  Prescrição: 400931 Procedimentos/Ser 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201 261	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 itatar o(a) Farmacêut Nivel final  rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320	Do 37 b Usuário D josafa.pereir tico(a)! Insulina SC  Qtda Insulina SC  2 4 6	se UM Interval  7,5 mcg 1x ao d  Dt. Suspensa  Glicose IV (g)  a / Intervalo  GLI/4xAntes  Glicose IV (g)	lo Via Horários ia VO <del>06</del> io Usuário Motivo Susi io Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC	00	tiva	P E S
Prescrição: 400930 Medicamentos 1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial  Prescrição: 400931 Procedimentos/Ser 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201 261 321	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 itatar o(a) Farmacêut Nivel final  rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380	Doo 37 b Usuário c) josafa.pereir tico(a)! Insulina SC  Qtd  Insulina SC  4  6  8	se UM Interval  7,5 mcg 1x ao d  Dt. Suspensa  Glicose IV (g)  a / Intervalo  GLI/4xAntes  Glicose IV (g)	lo Via Horários ia VO 06 io Usuário Motivo Sus io Usuários io Usuári	00 observar	tiva Material	P E S
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial  Prescrição: 400931  Procedimentos/Ser 1 Controle de HG Nivel inicial  0 71 180 201 261 321 381	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 itatar o(a) Farmacêut Nivel final  viços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999	Doo 37 b Usuario c) josafa.pereiritico(a)! Insulina SC  Qtdi Insulina SC  4 6 8 10	se UM Interval 7,5 mcg 1x ao d Dt. Suspensa Glicose IV (g) e / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	lo Via Horários ia VO 06 io Usuário Motivo Sus io Usuário Motivo	00 observar	tiva Material	P E S
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial  Prescrição: 400931  Procedimentos/Ser 1 Controle de HG Nivel inicial  0 71 180 201 261 321 381 Nível inicial	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 itatar o(a) Farmacêut Nivel final  viços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final	Doo 37 b Usuário c) josafa.pereir tico(a)! Insulina SC  Qtd  Insulina SC  4  6  8	se UM Interval  7,5 mcg 1x ao d  Dt. Suspensa  Glicose IV (g)  a / Intervalo  GLI/4xAntes  Glicose IV (g)	lo Via Horários ia VO 06 io Usuário Motivo Sus io Usuários io Usuári	00 observar	tiva Material	P E S
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial  Prescrição: 400931  Procedimentos/Ser 1 Controle de HG Nivel inicial  0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 400932	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 itatar o(a) Farmacêut Nivel final  viços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final	Doo 37 Do Usuário D josafa.pereiricico(a)! Insulina SC  Qtda  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC	se UM Interval 7,5 mcg 1x ao d Dt. Suspens 6 Glicose IV (g) e / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40 Glicose IV (g)	lo Via Horários ia VO 06 io Usuário Motivo Sus io Usuário Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC e Sugestão	00 observar	Material  Plantonista.	P E S
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 19/04/2021 06:00 Dúvidas, cor Nivel inicial  Prescrição: 400931  Procedimentos/Ser 1 Controle de HG Nivel inicial  0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 400932  Medicamentos  Medicamentos	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 statar o(a) Farmacêut Nivel final  rocente final	Doo 37 Do Usuário D josafa.pereiricico(a)! Insulina SC  Qtda  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC	se UM Interval 7,5 mcg 1x ao d Dt. Suspensa Glicose IV (g)  e / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40  Glicose IV (g)	lo Via Horários ia VO 06 io Usuário Motivo Sus io Usuários io Gisto Insulina SC e io Aplicar 2Ui de insulina SC e io Aplicar 4Ui de insulina SC io Aplicar 8Ui de insulina SC io Aplicar 10Ui de Insulina SC e io Sugestão io Via Horários	00 observar	tiva Material	P E S
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 statar o(a) Farmacêut Nivel final  rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final	Doo 37 Do Usuário D josafa.pereiricico(a)! Insulina SC  Qtde  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC	se UM Interval  (5 mcg 1x ao d  Dt. Suspensa  Glicose IV (g)  a / Intervalo  GLI/4xAntes  Glicose IV (g)  40  Glicose IV (g)  a control of the control of th	lo Via Horários ia VO 06 io Usuário Motivo Sus io Usuário Motivo Sus Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 22: Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Sugestão  lo Via Horários io VO 06	observar e comunicar Médico	Material  Plantonista.	P E S
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 itatar o(a) Farmacêut Nivel final  rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final	Do 37 D Usuário D josafa.pereir tico(a)! Insulina SC  Qtde Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC  Do Do Usuário	se UM Interval  (5 mcg 1x ao d  Dt. Suspens  Glicose IV (g)  a / Intervalo  GLI/4xAntes  Glicose IV (g)  40  Glicose IV (g)  The results of t	lo Via Horários ia VO 06 io Usuário Motivo Sus io Usuário Motivo Sus Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 22: Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Sugestão  lo Via Horários io VO 06	observar e comunicar Médico	Material  Plantonista.	P E S
Nivel inicial  Prescrição: 400930  Medicamentos  1 Puran T4 (levoti     Dt. Horário     19/04/2021 06:00     Dúvidas, cor     Nivel inicial  Prescrição: 400931  Procedimentos/Ser     1 Controle de HG     Nivel inicial     0     71     180     201     261     321     381     Nivel inicial  Prescrição: 400932  Medicamentos     1 Puran T4 (levoti	Nivel final  roxina) 37,5mcg Cp Dt. Administração 19/04/2021 05:30 itatar o(a) Farmacêut Nivel final  rviços/Exames T (Convencional) Nivel final  70 180 200 260 320 380 999 Nivel final	Do 37 D Usuário D josafa.pereir icico(a)! Insulina SC  Qtdi Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC  Do Do Usuário	se UM Interval  (5 mcg 1x ao d  Dt. Suspens  Glicose IV (g)  a / Intervalo  GLI/4xAntes  Glicose IV (g)  40  Glicose IV (g)  The results of t	lo Via Horários ia VO 06 io Usuário Motivo Sus io Usuário Motivo Sus Sugestão  Horários 06:30 11:00 17:00 22: Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Sugestão  lo Via Horários io VO 06	observar e comunicar Médico	Material  Plantonista.	P E S



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.:

14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 16
Dt. Nascto.: 09

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 álgicas, 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

AD

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):

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 Álgicas: Não: Sim

EXAME LABORATÓRIO

Integração MATRIXWS

Integração MATRIXWS

19/04/2021 Nome: Paulo Antonio Soares Mendes Sexo: Masculino

PRESCRIÇÃO

 Prescrição: 401113
 N

 Medicamentos
 Dose UM Intervalo
 Via Horários
 D P E

 1 Predsim (prednisolona) 20mg Cp
 20 mg 1x ao dia
 VO 98
 S

Impresso em: 14/05/2021 14:58:23 Página 205 andressa.louren WATE2148



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: esperto: 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:

ensibilidade 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:

WATE2148 andressa.louren Impresso em: 14/05/2021 14:58:22 Página 204





Paciente<sup>\*</sup>

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 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 continuo em CN à 1lt/min. Normocardico, afebril e normotenso, Mantendo AVP em MSD (nexiva n°22), 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.

Seque 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 seq 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:22

Página 203

andressa.louren



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972



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 keduzida: 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 álgicas, em uso de dispositivo auxíliar (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

WATE2148 Impresso em: 14/05/2021 14:58:22 Página 202 andressa.louren



Paciente: F

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão .:

14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

No Pront.

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 dispneja

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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:22 Página 201 andressa.louren WATE2148



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:

'entilação Mecânica - Cateter Nasal : Sim

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 Álgicas :

Não : Sim 18/04/2021 08:13:27

Bianca da Costa Montel

Evolução Tec. Enfermagem

08:13 Horas recebo plantão com cliente em repouso no leito, consciente, orientado, verbalizando, normocardio, normotenso, afebril, eupneico com cateter nasal ah 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 contânea, sem queixas álgicas no momento. Oriento cliente e acompanhante ( mãe ) a chamar a equipe sempre que necessário.

78:20 Horas realizado a troca das pulseiras de queda e identificação, em MSE.

18/04/2021 09:09:03

**GUYLHERME SARAIVA** 

22505

Evolução Médica

## #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 )
- Seguela 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:22

Página 200

andressa.louren



HOSPITAL		Relatório P	rontuário	S		
Paciente:	Paulo Antonio Soares Mendes	Nº Pront.:	16049			
Dt. Emissão.:	14/05/2021 14:57:27	Dt. Nascto.:	09/04/1972			
Branda						
Nivel inicial	Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		A SECOND PLOTE	
Prescrição: 398	3733					N
Medicamentos		Dose UM Intervalo	Via Horá	rios	D	P E
1 Insunorm R	(insulina Regular) 100ui/ml	1 FA Se neces	sário SC SN			S
Dt. Horário		Dt. Suspensão		Motivo Susp. Just	ificativa	
18/04/2021 07:		20/04/2021 10:05	marcelo.	<b>A</b>	AND CAUCAS DAY THE RESIDEN	
Dt. Susp: 19/04/2	2021 Usuario: Motivo: nento termolábil.			Obs:		
	e controle de HGT					
Nivel inicial	Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			<b>()</b> () () () () () () () () () () () () ()
Prescrição: 398	3842					N
Medicamentos		Dose UM Intervalo	Via Horá	rios	D	P F
1 Predsim (pre Dt. Horário	ednisolona) 20mg Cp Dt. Administração Usuário	20 mg 1x ao dia Dt. Suspensão	VO <del>08</del> Usuário !	Motivo Susp. Just	ificativa	englesses to be
18/04/2021 08		Dt. Suspensau	Usuario i	violivo Susp. Sust	licauva	
	contatar o(a) Farmacêutico(a)!					
Nivel inicial	Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			24477826361
Prescrição: 398	8843					N
Medicamentos	Ma Sac O (MAI/Mauri)	Dose UM Intervalo 40 mg 1x ao dia	Via Horá	inos	D	P E S
Dt. Horário	Mg Sga 0,4MI(Mavi)  Dt. Administração Usuário		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Motivo Susp. Just	ificativa	crime and a set
18/04/2021 08		De Gaspensao	Osuano	- Cuoro Cuop	moduro.	
	contatar o(a) Farmacêutico(a)!					
Nivel inicial	Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
D 1 2 200	7700					
Prescrição: 399 Suplemento		Dose UM In	tervalo Via	Horários	the second second	DPE
CONTRACTOR SERVICES OF THE PARTY	ubin Protein Energy Drink Avela Fr 2		ao dia VO	18		S
1	ção - Dúvidas, contatar a Equipe de		ao dia VO	10		ŭ
	yaa Danidaa, oonidaa a Liquipo oo					
Nivel inicial	Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			
					The state of the party	
Prescrição: 400		00				
Nivel inicial	Nivel final Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão			A SUBSECTION OF STREET
Recomen			Interv	alo Horários		
	ora (Acompanhamento)		2x ao			
		EVOLU	ÇÃO			Approprie
Data evolução	Profissional		Cod. Prof.	Tipo ev	olução	AD
18/04/2021 06:0					io Tec. Enfermage	
	REPOUSO NO LEITO , VERBALIZA					
	AVA ENTRE 89/91 %, , SEM DES					
	S O CATETER NASAL DE C OGISTICOS , DIETA COM BOA AC					
	A , SEGUE AOS CUIDADOS DE EN		O D WIN CEIVIL TO	E QUE NECESONATO, OF	O IDEO ELE VIIDI	.0 L
00 00 01 0151	E EN DEDOUGO HOLETO	10 ANII I A DO DEL O L.º -	VEDDALIZATIO	ODIENTADO COMO		0514
	E EM REPOUSO NO LEITO , ACON DMENTO , EM USO DE O2 POR CA					
DIETA VO COM	BOA ACEITAÇÃO E INGESTA HID	RICA ADEQUADA, DE	AMBULANDO COI	M AUXILIO DE BENGALA	, DIUESE PRESE	NTE,
ORIENTADO CH 18/04/2021 08:1	HAMA SEMPRE QUE NECESSARIO 2:13 Bianca da Costa Monte		E CAMA TRAVA			
			IA	Evoluça	Tec. Enfermage	em N
Availação: A	Anotação Técnico de Enferma	igeni - CiviC - DIAR	A			
Dados do P	Paciente :					
	4/05/2021 14:58:22	Página 199		andressa.louren	W	/ATE2148



17.73				·			130	10	
Paciente: P	Paulo Antonio Soare	es Mendes	Nº Pront.:	16049			10-	M	
Ot. Emissão.: 1	4/05/2021 14:57:27	1	Dt. Nascto.	: 09/04/19	972			Mubrica	)
321	380	8	* *	Aplicar 8Ui	de insulina SC				
381	999	10		Aplicar 10L	Ji de Insulina S	C e comunicar Médico	Plantonista.		
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
rescrição: 39862	0								N
Medicamentos		Do	se UM Interva	olo Via	Horários		D	P E	
1 Puran T4 (levo	tiroxina) 100mcg		1 cp 1x ao c	tia VO	06		THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	S	
Dt. Horário	Dt. Administra	ção Usuário	Dt. Suspensi	ão Usuário	Motivo S	usp. Justifica	tiva		
18/04/2021 06:00									
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Prescrição: 39862	11								N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
omen					Intervalo	Horários			
rir peso em leito		en experience de cale a Maria de Para		British Colonia Carlo Colonia	1x ao dia	06			
Aferir peso em leito Monitorização Multi					Cont	06			
Monitorização Mul	tiparamétrica					06			
Medidas de preven Medidas de prever				Part of the P	Cont	00			
Cabeceira elevada					Cont	06			
Cabeceira elevada Prescrição: 39846									N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
<b>-</b>	Tipo de Respiraçã	o Unid. Medida	Quantidade	Disp respiração	To M	odo admin	Início	SASSESS N	CROS
Gasotera Oxigênio	ESPONT	Litros por	4	Máscara rese		ontinuo	Horário		
Prescrição: 39924		Elitoo poi		maddara rooc	Tutona ot		11010110		N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
						H - 4-5			costs
Recomen	náuseas e vômitos			15 16 15 3.54	Intervalo Se necessário	Horários 12			
	r náuseas e vômitos				oe necessand	12			
Sinais vitais a cada					6/6 h	12 18 00 06			
Sinais vitais a cada	a 6/6 horas s de contato (aventa	d áculas luvas)			Cont	12			
	s de contato (avent				Cont	12			
nter precauções	de aerosois (avent	tal, máscara N-95,			Cont	12			
Registrar aceitação		ntal, mascara N-95	, oculos, luvas)		3x ao dia	12 20 04			
Registrar aceitação	o da dieta e exames laboratori	laic			Se necessário	12			
	le exames laborator								
	inica ao médico ass				Se necessário	12			
	dinica ao médico as padrão respiratório		erística de tosse,	oximetria de	Cont	12			
oulso;	padrão respiratório	processes a cornet	príotico do topos	avimatria da					
pulso:		preseriça e caraci	ensuca de losse,	Oximetria de					
Prescrição: 40006	31							n -	N
Medicamentos	ing An 40 MI	DC	ose UM Interva		Horários 01:14 <del>09:</del>	14 17:14	D	P E	
1 Soro Fisiologi Dt. Horário	Dt. Administra	cão Usuário	Dt. Suspens	and the second second	Motivo S		ativa	GENERAL CO	
18/04/2021 09:14	AND DESIGNATION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	AND A SHEET OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY.	ол осороно	July July 10	J.J.C.T.O.O.	, cooling			
18/04/2021 17:14									
19/04/2021 01:14	1		20/04/2021 10	0:05 marcelo	•				
Administrar	10 Mililitros (3x ao	dia Inalatória)							
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Prescrição: 39873	32		1						N
Dietas									
mpresso em: 14/0	05/2021 14:58:22		Página 198			andressa.louren	W	ATE2148	
7									



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 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

			PRES	CRIÇÃO				
				Trick and				
Prescrição: 40005	56							N
Procedimentos/Se	erviços/Exames	Qt	de / Intervalo	Hora	rios		Material	Dia/Hora
1 Hemograma C	om Plaquetas		1x ao dia	05			Sangue Total	19 05:00
2 Dosagem De F	Proteína C Reativa		1x ao dia	05			Soro	19 05:00
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	A STATE OF THE STA			
				F-1-1-2016		Terra Nysika I. i. i.		
Prescrição: 39944	16	The Samuel R		1.000 2.000		Maria Santa	- 01   E411	N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				
Recomen					Intervalo	Horários		
Fisioterapia Respir	ratória (Acompanhar	mento)			2x ao dia	14 02		

Prescrição: 398968		A Company	100	100	100		. 7	N
Dietas								
Laxativa			g					
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (n)	Sugestão		12.00		

Medicamentos			Dose	UM	Intervalo	Via	Horários		D	P E
1 Dipirona Sodica 50	00mg Cp		1000	mg	ACM	VO	ACM			S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário		Dt.	Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa		
18/04/2021 09:00										

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

Prescrição: 398618											N
Medicamentos		D	ose L	ML	Intervalo	Via	Horários		D	Р	E
1 Puran T4 (levotire	oxina) 37,5mcg Cp	3	37,5 n	ncg	1x ao dia	VO	06				S
Dt. Horário	Dt. Administração	Usuário		Dt. S	Suspensão	Usuário	Motivo Susp.	Justificativa			
18/04/2021 06:00	18/04/2021 05:29	jessica.arau	uj								
Dúvidas, cont	atar o(a) Farmacêutic	o(a)!									
Alfa of Indialat	Allow Level		CIL		B//m)	Comentão			SPERIOR SPERIOR	200000	SAFARINE SAFA

Prescrição: 39861	9				J /	N
Procedimentos/Se	erviços/Exames	Qt	de / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 Controle de HC	GT (Convencional)		GLI/4xAntes	06:30 11:00 17:00 22:00		18 06:30
Nivel inicial	Nivel 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		
Impresso em: 14/0	05/2021 14:58:22		Página 197	andressa.louren	100 2000	WATE2148



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

No Pront.

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nasctc.:

09/04/1972

Condições para Banho: Banho de Aspersão: Sim

Aspecto da Pele: Pele Integra: Sim Queixas Álgicas :

Não : Sim 17/04/2021 20:48:08

Jessica Elis Arauio da Silva

Evolução Tec. Enfermagem

PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, VERBALIZANDO, ORIENTADO, CONSCIENTE, AFEBRIL, COM ACOMPANHANTE, A SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO ESTAVA ENTRE 89/91 %, , SEM DESCONFORTO RESPIRATORIO , PARA SEGURANCA 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 Povoa Fernandes de Oliveira

Evolução Enfermagem

N

Avaliação: Evolução de Enfermagem - CMC

mistórico 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

Mantendo AVP em MSD (nexiva n°22), pérvio 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 valiação 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

Nutricão:

Impresso em: 14/05/2021

Página 196

andressa.louren



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 álgicas, em uso de dispositivo auxíliar

(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

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

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

Impresso em: 14/05/2021

Página 195

andressa.louren



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 Desbezell

246626F

Evolução Fisioterapeuta

Avaliação: Avaliação diária fisioterapia - Apartamentos

Turno de atendimento:

Vespertino: Sim

'rformações do paciente :

asculino : 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

usculta 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

Impresso em: 14/05/2021

Página 194

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

09/04/1972

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.:

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.

Dt. Nascto.:

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

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 flogistico. Evacuação presente no no momento do banho diurese presente, espontâneo, relata que dormiu bem, período , sem intercorrência. 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.

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

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 (mmHq): 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

Impresso em: 14/05/2021 Página 193 andressa.louren **WATE2148** 



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 n°22 (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 whatsap

Pulseira de identificação pessoal em MSE legível e íntegra.

Paciente sem pulseira de identificação de risco de queda coloco em MSE

Risco de gueda 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

Impresso em: 14/05/2021

Página 192

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Nº Pront.: 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 born

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: flacido, indolor, RHA+

Membros: sem edemas, panturrilhas livres

#### Avaliação:

1. COVID III -> IIb

## Metas:

- Melhora clínica
- 2. Desmame de O2 conforme tolerancia oximetria

- 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

Impresso em: 14/05/2021

Página 191

andressa.louren



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

Antingida: Sim

Plano educacional: \*Oriento sobre risco de quedas bem como medidas preventivas.

riento acionar enfermagem sempre que necessário. riento 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

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 flogistico. Evacuação presente no período. Diurese presente, espontâneo. Passou o período bem, sem intercorrência. 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.

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

Pradicardia sinusal (sem repercussão hemodinâmica)

- Seguela 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

além de focos esparsos de consolidação, apresentando distribuição multifocal bilateral e relativamente

Impresso em: 14/05/2021

Página 190

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.:

14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

Prescrição: 39685	5						N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	(1) 等于特点表		
Recomen					Intervalo	Horários	
Avaliar e Registrar				-	Se necessário	12	
Avaliar e Registrar		OS .			0/01	40 40 00 00	
Sinais vitais a cada					6/6 h	12 18 00 06	
Sinais vitais a cada Manter precauções Manter precauções	de contato (aven				Cont	12	
Manter precauções			i, óculos, luvas)		Cont	12	
Manter precauçõe Registrar aceitação Registrar aceitação	da dieta	ntal, máscara N-9	5, óculos, luvas)		3x ao dia	12 20 04	
Comunicar piora de		riais			Se necessário	12	
Comunicar piora di Comunicar piora di Comunicar piora di	inica ao médico as	ssistente			Se necessário	12	$\circ$
Avaliar e registrar p	padrão respiratório	presença e carac	terística de tosse, o	ximetria de	Cont	12	
pulso; Avaliar e registrar	nadrão resniratório	n presenca e carac	cterística de tosse d	oximetria de			

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

Impresso em: 14/05/2021 Página 189 andressa.louren WATE2148



									27
Paciente:	Paulo Antonio Soares	s Mendes	Nº Pront.:	16049			18 F	150	18
Dt. Emissão.:	14/05/2021 14:57:27		Dt. Nascto	09/04/19	972		Pro	10	araja
Aferir peso em le	eito				1x ao dia	06	-	A Marica	-7-
Aferir peso em le					Cont	06			A.
Monitorização M Monitorização M					Cont	UU			
	enção à delirium				Cont	06			
	venção à delirium								
Cabeceira eleva					Cont	06			
Cabeceira eleva Prescrição: 396									N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Gasotera	Tipo de Respiração	o Unid. Medid	a Quantidade	Disp respiraç	ão	Modo admin	Ini	cio	
Oxigênio	ESPONT	Litros por	4	Máscara rese	Construction of Charles	Continuo	Ho	rário	
Prescrição: 397	417								N
Suplemento			Dose UM	Intervalo	Via Hor	árine			DPE
	ubin Protein Energy Dr	ink Avela Fr 20		1x ao dia	VO 18				S
	ção - Dúvidas, contatar			1x do dia	VO 10				0
Observa	ção - Duvidas, contatal	a Equipe de N	utriça0:						
Nivel inicial	Nicol Co.	Inadia, 00	Ollegge M. C.	0					WEST 2-2784-75-0013
ivivei inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Prescrição: 396	521		The Process of the	-					N
Dietas									N
		In the same and							
Laxativa			9						
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
D	500					1.1			
Prescrição: 396	522								N
Medicamentos			Dose UM Inter		Horários			D	P E
	dica 500mg Cp		1000 mg ACM	VO	ACM			NECESCA POST	S
Dt. Horário 17/04/2021 09:		ao Usuario	Dt. Suspen	são Usuário	MOUV	o Susp.	Justificativa		
	contatar o(a) Farmacê	iutico(a)!							
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				9 (19 (15 (1)	
THIVOI IIIIOIGI	INITED INITIAL	mounta oc	-3110030 14 (g)	Ougestau					
Prescrição: 397	682								N
	/Serviços/Exames	C	tde / Intervalo	Hor	ários		Mat	erial	Dia/Hora
The state of the s	grama - Com Laudo (M		1x ao dia	09	arroc			Olitai	17 09:00
Graficos)	grama - Oom Laado (W	iciodos	TX GO GIG						11 00.00
Nivel inicial									
Niver inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Nivei inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Prescrição: 396		Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					N
		Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					N
Prescrição: 396		Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					N
Prescrição: 396		Insulina SC	Glicose IV (g)						N
Prescrição: 396 Dietas Branda	323								N
Prescrição: 396 Dietas Branda	323 Nivel final								N
Prescrição: 396  Dietas  Branda  Nivel inicial	323 Nivel final	Insulina SC		Sugestão	Horários			D	
Prescrição: 396  Dietas  Branda  Nivel inicial  Prescrição: 396  Medicamentos	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão	Horários SN			D	N
Prescrição: 396  Dietas  Branda  Nivel inicial  Prescrição: 396  Medicamentos	323 Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão valo Via	SN	o Susp.	Justificativa	D	N P E
Prescrição: 396  Dietas  Branda  Nivel inicial  Prescrição: 396  Medicamentos  1 Insunorm R	Nivel final  324  (insulina Regular) 1000  Dt. Administraç	Insulina SC	Glicose IV (g)  Dose UM Inter  1 FA Se ne  Dt. Suspen	Sugestão valo Via	SN Motiv	o Susp.	Justificativa	D	N P E
Prescrição: 396  Dietas  Branda  Nivel inicial  Prescrição: 396  Medicamentos  1 Insunorm R  Dt, Horário	Nivel final  324  (insulina Regular) 1000  Dt. Administraç  00	Insulina SC	Glicose IV (g)  Dose UM Inter  1 FA Se ne  Dt. Suspen	Sugestão valo Via ocessário SC são Usuário	SN Motiv	o Susp. Obs:	Justificativa	D	N P E
Prescrição: 396  Dietas  Branda  Nivel inicial  Prescrição: 396  Medicamentos  1 Insunorm R  Dt. Horário  17/04/2021 07:  Dt. Susp: 18/04/2	Nivel final  324  (insulina Regular) 1000  Dt. Administraç  00	Insulina SC  ui/ml  ão Usuário	Glicose IV (g)  Dose UM Inter  1 FA Se ne  Dt. Suspen	Sugestão valo Via ocessário SC são Usuário	SN Motiv		Justificativa	D	N P E
Prescrição: 396  Dietas  Branda  Nível inicial  Prescrição: 396  Medicamentos  1 Insunorm R  Dt. Horário  17/04/2021 07:  Dt. Susp: 18/04/2  Medicamentos	Nivel final  324  (insulina Regular) 1000  Dt. Administraç  00  2021 Usuario:	Insulina SC  ui/ml  ão Usuário	Glicose IV (g)  Dose UM Inter  1 FA Se ne  Dt. Suspen	Sugestão valo Via ocessário SC são Usuário	SN Motiv		Justificativa	D	N P E
Prescrição: 396  Dietas  Branda  Nível inicial  Prescrição: 396  Medicamentos  1 Insunorm R  Dt. Horário  17/04/2021 07:  Dt. Susp: 18/04/2  Medicamentos	Nivel final  324  (insulina Regular) 1000  Dt. Administraç  00  2021 Usuario: ento termolábil. e controle de HGT	Insulina SC  ui/ml  ão Usuário	Glicose IV (g)  Dose UM Inter  1 FA Se ne  Dt. Suspen	Sugestão valo Via ocessário SC são Usuário	SN Motiv		Justificativa	D	N P E
Prescrição: 396  Dietas  Branda  Nível inicial  Prescrição: 396  Medicamentos  1 Insunorm R  Dt. Horário  17/04/2021 07:  Dt. Susp: 18/04/2  Medicam  conforme	Nivel final  324  (insulina Regular) 1000 Dt. Administraç 00 2021 Usuario: ento termolábil. e controle de HGT Nivel final	Insulina SC  ui/ml  ao Usuário  Motívo:	Glicose IV (g)  Dose UM Inten 1 FA Sene Dt. Suspen 20/04/2021	Sugestão  valo Via ecessário SC são Usuário 10:05 marcelo	SN Motiv		Justificativa	D	N P E
Prescrição: 396  Dietas  Branda  Nivel inicial  Prescrição: 396  Medicamentos  1 Insunorm R  Dt. Horário  17/04/2021 07:  Dt. Susp: 18/04/2  Medicam  conforme  Nivel inicial	Nivel final  324  (insulina Regular) 1000 Dt. Administraç 00 2021 Usuario: ento termolábil. e controle de HGT Nivel final	Insulina SC  ui/ml  ao Usuário  Motívo:	Glicose IV (g)  Dose UM Inten 1 FA Sene Dt. Suspen 20/04/2021	Sugestão  valo Via ecessário SC são Usuário 10:05 marcelo	SN Motiv		Justificativa	D	N P E S
Prescrição: 396  Dietas  Branda  Nivel inicial  Prescrição: 396  Medicamentos  1 Insunorm R  Dt. Horário  17/04/2021 07:  Dt. Susp: 18/04/2  Medicam  conforme  Nivel inicial  Prescrição: 397  Nivel inicial	Nivel final  324  (insulina Regular) 100u Dt. Administraç 00 2021 Usuario: ento termolábil. e controle de HGT Nivel final	Insulina SC  ui/ml  ão Usuário  Motivo:  Insulina SC	Glicose IV (g)  Dose UM Inten 1 FA Se ne Dt. Suspen 20/04/2021 1	Sugestão  valo Via  cessário SC  são Usuário 10:05 marcelo	SN Motiv	Obs:		D	N P E S
Prescrição: 396  Dietas  Branda  Nivel inicial  Prescrição: 396  Medicamentos  1 Insunorm R  Dt. Horário  17/04/2021 07:  Dt. Susp: 18/04/2  Medicam  conforme  Nivel inicial  Prescrição: 397  Nivel inicial  Recomen	Nivel final  324  (insulina Regular) 100u Dt. Administraç 00 2021 Usuario: ento termolábil. e controle de HGT Nivel final	Insulina SC  ui/ml  ão Usuário  Motivo:  Insulina SC	Glicose IV (g)  Dose UM Inten 1 FA Se ne Dt. Suspen 20/04/2021 1	Sugestão  valo Via  cessário SC  são Usuário 10:05 marcelo	SN Motiv			D	N P E S



			Relatório I	Prontuários		
Paciente: P	aulo Antonio Soare	es Mendes	Nº Pront.:	16049		
Dt. Emissão.: 14	4/05/2021 14:57:27		Dt. Nascto.:	09/04/1972		
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Prescrição: 396418						
Medicamentos			Dose UM Intervalo	Via Horários		N N
1 Clexane 40Mg	Sga 0,4MI(Mavi)		40 mg 1x ao dia		<b>D</b> .	P E S
Dt. Horário 17/04/2021 08:00	Dt. Administraç 17/04/2021 08 ntatar o(a) Farmacé Nivel final	:45 luzilda.pin	Dt. Suspensão		Justificativa	
Prescrição: 398799						N
Procedimentos/Se 1 Tc Torax	rviços/Exames	Q	tde / Intervalo	Horários 14	Material	Dia/Hora 18 14:00
	2-doc-armazename	ento -	1 un	14		10 14:00
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
Prescrição: 396199						Ņ
Medicamentos		AND THE PERSON NAMED OF TH	Dose UM Intervalo	programme and the programme and the programme of the prog	D	P E
Dt. Horário 17/04/2021 06:00	Dt. Administraç 17/04/2021 05: ntatar o(a) Farmacé	ção Usuário :38 josafa.per	37,5 mcg 1x ao dia Dt. Suspensão eir		Justificativa	S
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão		
		The same and the s	Glicose IV (g)	Sugestão		N
Prescrição: 396200 Procedimentos/Se	rviços/Exames	Insulina SC	ttde / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
Prescrição: 396200 Procedimentos/Se 1 Controle de HG	rviços/Exames T (Convencional)	Insulina SC	ttde / Intervalo GLI/4xAntes	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00	Material	Dia/Hora
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final	Insulina SC	ttde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão	Material	Dia/Hora
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final	Insulina SC  O  Insulina SC	ttde / Intervalo GLI/4xAntes	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50%	Material	
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180	Insulina SC	ttde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos.		Dia/Hora
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final	Insulina SC  O  Insulina SC  0	ttde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e obs		Dia/Hora
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180	Tviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200	Insulina SC  Insulina SC  0 2	ttde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos.		Dia/Hora
Prescrição: 396200 Procedimentos/Se 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260	Insulina SC  Insulina SC  0 2 4	ttde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e obs		Dia/Hora
Prescrição: 396200 Procedimentos/Se 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201 261	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320	Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6	ttde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e obs Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC	servar	Dia/Hora
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201 261 321	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380	Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8	ttde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g)	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e obs Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC	servar	Dia/Hora
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final	Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10	ttde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e obs Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC e co	servar	Dia/Hora
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final	Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10	ttde / Intervalo GLI/4xAntes Glicose IV (g) 40	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e obs Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC e co	servar	Dia/Hora 17 06:30
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 398403 Nivel inicial  Recomen Fisioterapia Motora	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final	Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC	Glicose IV (g)	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e obs Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC e ocupante su de insulina SC Sugestão Intervalo	servar	Dia/Hora 17 06:30
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 398403 Nivel inicial  Recomen Fisioterapia Motora Prescrição: 396201	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final	Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC  Insulina SC	Glicose IV (g)  Glicose IV (g)	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e obs Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Sugestão  Intervalo 2x ao dia 0	omunicar Médico Plantonista.  Iorários 3:45 15:45	Dia/Hora 17 06:30
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 398403 Nivel inicial  Recomen Fisioterapia Motora Prescrição: 396201	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final  Nivel final	Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC  Insulina SC	Glicose IV (g)	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e obs Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC Sugestão  Intervalo 2x ao dia 0 Via Horários VO 96	pmunicar Médico Plantonista.	Dia/Hora 17 06:30
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 398403 Nivel inicial  Recomen Fisioterapia Motora Prescrição: 396201 Medicamentos 1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 17/04/2021 06:00 Nivel inicial	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final  Nivel final  (Acompanhamento  roxina) 100mcg Dt. Administrac 17/04/2021 05: Nivel final	Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC  Insulina SC	Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 1 cp 1x ao dia Dt, Suspensão	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e obs Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC Sugestão  Intervalo 2x ao dia 0 Via Horários VO 06 Usuário Motivo Susp.	omunicar Médico Plantonista.  Iorários 3:45 15:45	Dia/Hora 17 06:30
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial  Prescrição: 398403 Nivel inicial  Recomen Fisioterapia Motora Prescrição: 396201 Medicamentos 1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 17/04/2021 06:00 Nivel inicial	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final  Nivel final  (Acompanhamento  roxina) 100mcg Dt. Administrac 17/04/2021 05: Nivel final	Insulina SC  Insulina SC  0 2 4 6 8 10 Insulina SC  Insulina SC	Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 1 cp 1x ao dia Dt, Suspensão	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e obs Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 6Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 10Ui de Insulina SC Sugestão  Intervalo 2x ao dia 0 Via Horários VO 06 Usuário Motivo Susp.	omunicar Médico Plantonista.  Iorários 3:45 15:45	Dia/Hora 17 06:30 N
Prescrição: 396200 Procedimentos/Sei 1 Controle de HG Nivel inicial 0 71 180 201 261 321 381 Nivel inicial Prescrição: 398403 Nivel inicial Recomen Fisioterapia Motora Prescrição: 396201 Medicamentos 1 Puran T4 (levoti Dt. Horário 17/04/2021 06:00 Nivel inicial Prescrição: 396202	rviços/Exames T (Convencional) Nivel final 70 180 200 260 320 380 999 Nivel final  Nivel final  (Acompanhamento  roxina) 100mcg Dt. Administrac 17/04/2021 05: Nivel final	Insulina SC  Insulina SC  O  2  4  6  8  10  Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC  Insulina SC	Glicose IV (g)  Dose UM Intervalo 1 cp 1x ao dia Dt, Suspensão eir Glicose IV (g)	Horários 06:30 11:00 17:00 22:00 Sugestão Adm 40ml de glicose a 50% Observar índices glicêmicos. Aplicar 2Ui de insulina SC e obs Aplicar 4Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Aplicar 8Ui de insulina SC Sugestão  Intervalo 2x ao dia  Via Horários VO 96 Usuário Motivo Susp.  Sugestão  Sugestão  Sugestão	omunicar Médico Plantonista.  Iorários 3:45 15:45	Dia/Hora 17 06:30



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

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 flogistico. Evacuação presente no período. Diurese presente, espontâneo. Passou o período bem, sem intercorrência, sono preservado. 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 07:36:28 Marcelo Fouad Rabahi 5959

Evolução Médica

# #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



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

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



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão,: 14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

Ação:

1. Rerduzo para 0.51/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 logísticos, 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 possuiu 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: integra, 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 :

Impresso em: 14/05/2021 14:58:23

Página 211

andressa.louren



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 It'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

269880F

Evolução Fisioterapeuta

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: 21/min

Padrão respiratório: Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar: Limpo: Sim

Diminuído: Sim

Expansibilidade torácica:

Simétrica: Sim

Tosse: Eficaz: Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Impresso em: 14/05/2021 14:58:24

Página 212

andressa.louren



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 clínico, 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)/ 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: 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.

Impresso em: 14/05/2021 14:58:24

Página 213

andressa.louren



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.: 16049

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Dr. Nascto.:

09/04/1972

269880F

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)

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

Evolução Fisioterapeuta

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: 11/min

Padrão respiratório: Costo-diafragmático

Ausculta pulmonar :

Limpo: Sim Diminuído: Sim

Expansibilidade torácica:

Simétrica: Sim

Tosse: Eficaz: Sim

Quantidade de secreção pulmonar :

Impresso em: 14/05/2021 14:58:24

Página 214

andressa.louren



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.:

14/05/2021 14:57:27

Dt. Nascto.:

09/04/1972

Rubrica

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 11/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 11/min;

Atendimento sem intercorrencias;

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 clínico, 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 álgicas 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 Povoa 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 auxílio de bengala.

Eupneico, com auxílio de O2 sob CN à 1lt/min, sem desconforto respiratório. Normocardico, afebril e normotenso.

Impresso em: 14/05/2021 14:58:24

Página 215

andressa.louren



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 n°22), 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 11/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 PULMÕESTÉCNICA: 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 hemicúpula 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

Impresso em: 14/05/2021 14:58:24

Página 216

andressa.louren



Paciente: Paulo Antonio Soares Mendes

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

o Soares Mendes N° Pront.:

16049

Dt. Nascto.:

09/04/1972



infonodomegalias mediastinais. Traqueia e brônquios-fonte pérvios, 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 proplutório, assim como a data e o exame realizado.

20/04/2021	Nome:	Paulo Antonio S	Soares Mend	es Sexo	: Mascul							
					PRES	CRIÇÃO						
							1 4 6					Α
Prescrição:												N
Supleme	2010年1月1日 1月1日			Dose	<b>北京時代日本公司</b> 公	Intervalo	Via Ho	E 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10		16	D	PE
		otein Energy Dri			ml	1x ao dia	VO 1	8				S
Obse	rvação - D	úvidas, contatar	a Equipe de N	Nutrição!								
17 TEMPER TO STREET				011							500 FER (150 FE)	NET THE SECOND S
Nivel inic	cial r	Nivel final	Insulina SC	Glicose	IV (g)	Sugestão	E CHARLES					Part 13
Prescrição:	403563							7	The State of			N
Dietas					25-51-56							
Laxativa					1							
Nivel inic	ial 1	Nivel final	Insulina SC	Glicose		Sugestão					7	
			A CONTRACTOR AND STATE	d 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10								-
Prescrição:	403564			y .				falls.			-54	N
Medicament	os			Dose UM	Interva	lo Via	Horários	S		D	Р	E
A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	iologico Ap			10 ml	3x ao d		09:14	17:14	01:14			S
Dt. Hora	ACTION OF STREET	Dt. Administração	Control of the Contro	Dt.	Suspensi	o Usuário	Mot	tivo Susp.	Justificativa			
20/04/2021		20/04/2021 08:5	50 bianca.									
20/04/2021						:05 marcelo						
21/04/2021		Allilitana (Ou an a	ia Inglatéria)	20/04	/2021 10	:05 marcelo	).					
Nivel inic		Aililitros (3x ao d Nivel final	Insulina SC	Glicose	N/ (a)	Sugestão						
I AIA CE WIN	ilai i	VIVEL HILDI	misuma oc	Gilcuse	17 (9)	Sugestau						
Prescrição:	403565											N
Medicament	os			Dose UM	Interva	ilo Via	Horários	s		D	Р	Ε
1 Dipirona	Sodica 50	Omg Cp		1000 mg	ACM	VO	ACM					S
Dt. Hora	ário,	Dt. Administraçã	o Usuário	Dt. S	Suspensa	ão Usuário	Mot	tivo Susp.	Justificativa			
20/04/2021				20/04	/2021 14	:29						
		ar o(a) Farmacêt		<b>C</b> (1	0//->	C						
Nivel inic	iai i	vivel final	Insulina SC	Glicose	1V (g)	Sugestão			A MARIE TO A SE			
Prescrição:	403566										-	N
Nivel inic		Vivel final	Insulina SC	Glicose	IV (q)	Sugestão					-	
Recomen							Intervalo		Horários	1.5		
		ompanhamento)	100			15 1-1-	2x ao dia	1 (	09:45 21:45	10.73		
Prescrição:							11.					N
Nivel inic	ial M	Nivel final	Insulina SC	Glicose	IV (g)	Sugestão						
Danaman					NO.		Interval		Ja-Adas	1325 30 HG	· ·	
Recomen Fisioterania F	Respiratório	(Acompanham	ento)			may design	Intervalo 2x ao dia	Walter Street Street Street	Horários 17:30 05:30			SAN E
Prescrição:		(Acompanian)	cinoj		30.00		2x ao 0io		17.50 00.50			N
Dietas												
Branda												
Dt. Susp:		Usuario:	Motivo:					(	Obs:			
Nivel inic	ial N	livel final	Insulina SC	Glicose	IV (g)	Sugestão		No.				
											7 11 1	
Prescrição:				Y-4-11-11-1			ii u					N
Medicament	os			Dose UM	Interva	ilo Via	Horários	3		D	Р	Ε
		21 14:58:24		Página				an			NATE2	



Paciente: Pau	Ilo Antonio Soares I	Mendes	Nº Pront.:	16049					
Dt. Emissão.: 14/			Dt. Nascto.:		972				
The first of the second of the				2007					
1 Insunorm R (insu Dt. Horário	State of the state	the state of the s	1 FA Se nece		SN	1 65			S
20/04/2021 07:00	Dt. Administração	usuano	Dt. Suspensão 20/04/2021 10:			isp. Justific	auva		
Dt. Susp: 20/04/2021	Usuario:	Motivo:	20/04/2021 10.	oo marcelo		Obs:			
Medicamento		WIOLIVO.				Obs.			
conforme con			pale.						
		Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Prescrição: 403278					· ·				N
Medicamentos			Dose UM Interval	o Via	Horários		D	P	E
1 Puran T4 (levotire	ovina) 37 5men Cn		37,5 mcg 1x ao di		<del>06</del>		U		S
Dt. Horário	Dt. Administração	o Usuário	CONTRACTOR OF TAXABLE DAMPED TO THE RESIDENCE OF THE			usp. Justific	ativa		
20/04/2021 06:00	20/04/2021 05:38			OSGUNO	mouto co	lop, odolino	uura		
	atar o(a) Farmacêu								
Nivel inicial		Insulina SC	Glicose IV (g)	Sucestão					
					F. S. & S. (1914) S. (1914) S. (1914)				1
Prescrição: 403459				100					N
Medicamentos			Dose UM Interval		Horários		D		
1 Predsim (prednis			20 mg 1x ao di		08				S
Dt. Horário	Dt. Administração		Dt. Suspensä	Usuário Usuário	Motivo Su	isp. Justific	auva		
20/04/2021 08:00	20/04/2021 08:49	2.0							
	atar o(a) Farmacêu		Olimon M/(n)	Cusanta	ruserpereitzunen er		Allegation Staff of Parties	OF SECTION W	
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Prescrição: 403460				1 3 0					N
Medicamentos			Dose UM Interval	o Via	Horários		D	P 1	E
1 Clexane 40Mg So	a 0.4Ml(Mavi)		40 mg 1x ao di		08				S
Dt. Horário	Dt. Administração	o Usuário	Dt. Suspensã			isp. Justific	ativa		
20/04/2021 08:00	20/04/2021 08:49	9 bianca.			Andrew Williams	Mark control of the c	Party of the Application of the Co.		
Dúvidas, cont	atar o(a) Farmacêu	tico(a)!							
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Prescrição: 403279				4.0					N
Procedimentos/Serv	iços/Exames	(	Qtde / Intervalo	Hon	ários		Material	Dia	/Hora
1 Controle de HGT			GLI/4xAntes	06:3	30 11:00 17:00 2	2:00	Mary Control of the C	20	06:30
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
0	70		40	Adm 40ml	de glicose a 50%	V <sub>0</sub>			
71	180	0		Observar i	indices glicêmico	)S.			
180	200	2		Aplicar 2U	i de insulina SC	e observar			
201	260	4			i de insulina SC				
261	320	6			i de insulina SC				
321	380	8			i de insulina SC				
381	999	10				C e comunicar Médio	co Plantonista.		
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					1000
D									N
Prescrição: 403280 Medicamentos		ACCESS NOT THE	Dose UM Interval	o Via	Horários		D	P	E
1 Puran T4 (levotire	ovina) 100moo		1 cp 1x ao di		Horanos 06		U		S
Dt. Horário	Dt. Administraçã	o Usuário	Dt. Suspensä			usp. Justific	ativa	ry participa	SURVEY.
20/04/2021 06:00	20/04/2021 05:3	Market Street Street Street		- OGGANO	mound of	T. Cooding			
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão					
Prescrição: 403281			2,000-17						N
Nivel inicial	Nivel final	Insulina SC	Glicose IV (g)	Sugestão				(T) (E) (E) (E) (E) (E) (E) (E) (E) (E) (E	
TATACH HINGIAN	HIVE IIIIai	mounta SC	Cilioda IV (g)	. Gugesiao					
Recomen					Intervalo	Horários	West 2010 (2)		
					1x ao dia	06	MICHEL 17 0 ( 5311)	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	
Aferir peso em leito					CONTRACTOR CONTRACTOR CONTRACTOR				
Aferir peso em leito  Impresso em: 14/05/			Página 218			andressa.louren		VATE214	



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 06 Cont Monitorização Multiparamétrica Monitorização Multiparamétrica 06 Medidas de prevenção à delirium Cont Medidas de prevenção à delirium Cabeceira elevada 30°-45° 06 Cont

Cabeceira elevada 30°-45° Prescrição: 404910 Ν Dose UM Intervalo Horários E Medicamentos 1x ao dia VO S 1 Pantozol (pantoprazol) 20mg Cp 40 mg Dt. Horário Dt. Administração Usuário Dt. Suspensão Usuário Motivo Susp. 20/04/2021 11:57 20/04/2021 12:00 bianca. Dúvidas, contatar o(a) Farmacêutico(a)! Nivel inicial Nivel final Glicose IV (g) Sugestão

Prescrição: 403870

Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão Intervalo Horários Recomen Avaliar e Registrar náuseas e vômitos Se necessário Avaliar e Registrar náuseas e vômitos 12 18 00 06 6/6 h Sinais vitais a cada 6/6 horas Sinais vitais a cada 6/6 horas 12 Cont Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas) Manter precauções de contato (avental, óculos, luvas) 12 Manter precauções de aerosois (avental, máscara N-95, óculos, luvas) Cont Manter precauções de aerosois (avental, máscara N-95, óculos, luvas) 12 20 04 3x ao dia Registrar aceitação da dieta Registrar aceitação da dieta Comunicar piora de exames laboratoriais Se necessário 12 Comunicar piora de exames laboratoriais Se necessário 12 Comunicar piora clinica ao médico assistente Comunicar piora clinica ao médico assistente Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de 12 Cont pulso: Avaliar e registrar padrão respiratório presença e característica de tosse, oximetria de

Prescrição: 403119 N Nivel inicial Nivel final Insulina SC Glicose IV (g) Sugestão

Unid. Medida Quantidade Disp respiração Modo admin Início Gasotera Tipo de Respiração Oxigénio **ESPONT** Máscara reservatória Contínuo Horário Litros por 4 **EVOLUÇÃO** 

AD Cod. Prof. Data evolução Profissional Tipo evolução 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 auxilio 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.

5959 20/04/2021 08:41:59 Marcelo Fouad Rabahi Evolução Médica N

#EVOLUÇÃO DIÁRIA#

**WATE2148** Impresso em: 14/05/2021 14:58:24 Página 219 andressa.louren



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:

Diurese presente

Sentindo-se bem, sem tosse ou dispneia Apetite bom Sem febre

Impresso em: 14/05/2021 14:58:25

Página 220

andressa.louren

**WATF2148** 



Paciente:

Paulo Antonio Soares Mendes

Nº Pront.:

16049

Dt. Emissão.: 1

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

Evolução Tec. Enfermagem

- 1

3:46 Horas recebo plantão com cliente em repouso na poltrona, consciente, orientado, normocardio, normotenso, afebril, euprieico em cateter nasal ah 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 àlgicas no momento, orientado cliente e acompanhante a chamar a equipe sempre que necessàrio. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

09:50 Horas realizado banho de aspersão, realizado higienização no leito + troca de roupas de carna.

20/04/2021 09:56:46

Bianca da Costa Montel

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 Álgicas:

Não : Sim

Deambula com Auxílio : Sim

20/04/2021 11:22:13 Ana Maria de Queiroz

568462

Evolução Enfermagem

---

Impresso em: 14/05/2021 14:58:25 Página 221 andressa.louren WATE2148



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 cuidado 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 Paciente em RE/AA eupneico e sem sinais de desconforto respiratório. Paciente de alta hospitalar. Realizo orientações gerais e entrega de folder. N 20/04/2021 13:52:53 Bianca da Costa Montel Evolução Tec. Enfermagem 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 cuidado dos familiares.



Paciente:

# Relatório Prontuários

Nº Pront.: 16049

Dt. Nascto.: 09/04/1972

# Fls: 16 26

# **DECLARAÇÃO RECEBIMENTO**

Eu declaro ter recebido todas as informações solicitadas do prontuário de Paulo Antonio Soares Mendes da instituição Hospital Órion Ltda.

Dados solicitados do prontuário:

Dt. Emissão.: 14/05/2021 14:57:27

Paulo Antonio Soares Mendes

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 hidroeletrolítica
- Hemoderivados
- Posição
- Pele
- Incisão
- Curativo
- APAE
- Relatório da cirurgia

Impresso em: 14/05/2021 14:58:25 Página 223 andressa.louren WATE2148