

TERAPEUTICA UTILIZADA: Alta com:

- Tylix 30mg, 1 caixa, tomar 1 comp de 2/8 horas.
- Hidantal 300mg, 60 comprimidos, tomar 1 comp 2x ao dia

DIAGNÓSTICO FINAL

Eructo de mo-epidermial.

CONDIÇÕES DE ALTA:

☒ Melhorado ☐ Curado ☐ Encaminhado ao Ambulatório Retorno / /

RECOMENDAÇÕES:

- Marcar consulta com Dr. Agostinho no ambulatório na Santa casa por volta do dia 09/12/09.
- Reparo
- uso das medicações prescritas

Luís Edmundo
Neur.ologista
Crist: 0116 CPF 410.361.433-72

HOSPITAL E MATERNIDADE MADALENA NUNES
LANGUA - CE

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 078262
Paciente: JORGE LUIS FERREIRA DIAS
Documento: 24.86.
Pai: EPIFANIO BARBOSA DIAS
Endereço: SÍTIO SANTOS REIS, SN
Bairro: Z. RUAL
Profissão: AGRICULTOR
Convênio: SUS
Cônjuge:
Endereço: SÍTIO SANTOS REIS, SN
Data Atendimento: 01/11/2009 Hora: 19:26 CID:
Médico: MANOEL MUNIZ DO BONFIM
Tipo Atendimento: **ENCAMINHADO P/CONSULTA**
Peso: kg Sinais Vitais: T (°C): P (bpm): R (mpm): PA (mmHg): X

Atendimento: 0001

Guia Aut:

Data Nascimento: 17/10/1992 Idade: 17 Ano(s)
Mãe: MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA DIAS

Telefone:

Município: SAO BENEDITO

UF: CE

Empresa:

Matricula:

Responsável: MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA

Município: SAO BENEDITO

UF: CE

Sala:

CRM/UF: 2839/CE

Funcionário: ARNALDO PASSOS DA SILVA

R (mpm): PA (mmHg): X

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

T.C.E



MANOEL MUNIZ DO BONFIM - CRM: 2839

Maria das Graças Ferreira Dias
Assinatura Paciente/Responsável

[Handwritten signature]

gladina 20cm
SF 500ml
lun 24
____ 01
____ 02
____ 01
Sare



Estado do Ceará
GOVERNO MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO
Secretaria de Saúde do Município

São Benedito
UM NOVO TEMPO

FICHA DE REFERÊNCIA

Unidade de Origem: HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO

Distrito Sanitário:

Município:

São Benedito 23

Nome: Jorge Luis Carneiro Silva Prontuário N° 23
Sexo: M ☒ F ☐ Data de Nascimento: 17.10.32 Ocupação: _____
Endereço: St Santos Bairro: _____ Tel.: _____

Motivo do Encaminhamento:

Resultado de Exame:

Conduta já realizada:

Impressão Diagnóstica:

Assinatura do Encaminhamento - N° Registro

Função

Data

Hora

AGENDAMENTO

Encaminhamento p/ atendimento:

Ambulatorial ☐

Hospital ☒

Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento:

Profissional:

Unidade de referência

Data

Hora

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA (*)

Unidade de Referência:

Município:

Prontuário N°

Alta

Resumo Clínico/Cirúrgico

Resultado de Exames:

Diagnóstico Principal:

CID

Secundário 1

CID

Secundário 2

CID

Proposta de Conduta para seguimento:

O problema justificou a referência? Sim ☐ Não ☐

O Motivo de referência coincide com o diagnóstico? Sim ☐ Não ☐



**SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
DE SOBRAL**

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

Aten: 2308289 Dt. Atende: 01/11/2009 - 22:35
Reg.: 17325 Dt. Nasce: 17/10/1992
Nome: JORGE LUIS FERREIRA DIAS
End.: SÍTIO SANTO REIS
: SÃO BENEDITO-CE: CEP: 62570000

SECRETARIA DE SAÚDE
Fls. 24

ATENDIMENTO: ADULTO ☒

PEDIÁTRICO ☐

CIRÚRGICO ☒

ACOLHIMENTO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: ☒

HORA DA CLASSIFICAÇÃO: 22:30

PROCEDÊNCIA:

☐ PROCUROU PSF: SIM ☒

CAUSAS:

- ☒ ENCAMINHADO
☐ NÃO TINHA FICHA P/ CONSULTA
☐ NÃO TINHA MÉDICO
☐ POSTO ESTAVA FECHADO
☐ NÃO RESOLVEU O PROBLEMA

Santa Casa de M. de Sobral
SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
Marluce Araújo
COORDENADORA

NÃO ☐

CAUSAS:

- ☐ NÃO É EFICIENTE
☐ É LONGE DE CASA
☐ NUNCA TEM MÉDICO

☐ TRANSFERIDO DE OUTRO HOSPITAL:

- ☐ SAMU
☐ CARRO
☐ DEAMBULANDO
☒ OUTRAS AMBULÂNCIAS
☐ MOTO, BICICLETA...

HDA DO ACOLHIMENTO:

Paciente vítima de acidente de moto. Encontra-se desorientado, agitado, apresenta trauma pelo D e MTD.

PA: 130 / 80

PULSO:

TEMP.:

PESO:

TIPO DE ACIDENTE:

Acid. - Trauma R

- ☐ Acidente c/ objetos corto-contusos ☐ Acidente por arma de fogo ☐ Afogamento
☐ Choque elétrico ☒ Queda. De onde? moto
☐ Ingestão accidental: ☐ Corpo estranho ☐ Produto químicos farmacêuticos
☐ Queimaduras: ☐ 1º Grau ☐ 2º Grau ☐ 3º Grau Por: ☐ Água ☐ Óleo ☐ Alcool ☐ Elétrico
☐ Atropelamento: ☐ Carro ☐ Moto ☐ Bicicleta ☐ Outros
☐ Carro ☐ com cinto ☐ sem cinto ☐ Moto: ☐ com capacete ☐ sem capacete
☐ Mordedura de animais: ☐ Doméstico ☐ Selvagem ☐ Ofídico

LOCAL DO ACIDENTE:

TIPO DE TRAUMA

- ☐ TCE ☐ ABDOMINAL ☐ TORÁCICO ☐ ORTOPÉDICO ☐ POLITRAUMA
☐ ESPANCAMENTO ☐ VIOLÊNCIA SEXUAL
☐ PAI ☐ MÃE: ☐ OUTROS ☐ PAI ☐ PADASTRO ☐ DESCONHECIDO

HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO: _____

HDA DO MÉDICO: _____

CONDUTA: _____

DIAGNÓSTICO: _____

Dr. Ricardo Almeida de Oliveira Neto
CIRURGIÃO GERAL
CREMEC: 10. CRM

MOTIVO DO ATENDIMENTO

- ☐ CLÍNICO ☐ CARDIOLÓGICO ☐ NEUROLÓGICO ☐ OFTALMOLÓGICO
☐ CIRÚRGICO ☐ TRAUMAT. ORTOPÉDICO ☐ OTORRINO ☐ ODONTOLÓGICO
☐ TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐ OUTROS _____

DESTINO DO ATENDIMENTO: ☐ CONSULTA

- ☐ COM MEDICAÇÃO
☐ SEM MEDICAÇÃO

- ☐ ALTA COMPLEXIDADE
☐ INTERNAÇÃO

- ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO

OBSERVAÇÃO: DESTINO

- ☒ INTERNADO: ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO
☐ ALTA
☐ TRANSFERÊNCIA ☐ HOSPITAL DE ORIGEM ☐ OUTROS

ALTA DO PACIENTE

Data: 01/11/2009

Hora: 23h

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL

Mariuzé Araújo
COORDENADORA



ADMISSÃO - EMERGÊNCIA

ATENÇÃO: 323250 DT. ATEND.: 19/11/2009 - 12h17
 MATR.: 617325 NASCIMENTO.: 17/10/1992
 NOME.: JORGE LUIS FERREIRA DIAS
 NOME.: MARIA DAS GRACAS FERREIRA DIAS
 CPF.: CHG: SUSFACIL:
 ENDER.: SÍTIO SANTO REIS
 BAIRRO: ZONA RURAL - SÃO BENEDITO

-CE- CEP: 62370000

Nº PRONTUÁRIO: 0.
 IRMARIA: LEITO:
 E: Ma. SEXO: M

Benedito. UF: CE

DIAGNÓSTICO INICIAL

Placenta baixa em
 plano 67

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

O Censo

HISTÓRIA CLÍNICA - EXAME FÍSICO - CONDUTA

Apresenta placenta baixa em
 plano 67 - após parto

Antônio Agostinho Moura
 Cirurgia Plástica
 CREMEC: 5430

DATA: / / 20 Horário:

Ass. Médico: CRM

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Sistema de Internação Hospitalar
Anamnese de Internação Hospitalar

DADOS DO PACIENTE

Matrícula...: 817325
Paciente...: JORGE LUIS FERREIRA DIAS
Sexo...: MASCULINO
Dt. Nasc...: 17/10/1992
Mãe...: MARIA DAS GRACAS FERREIRA DIAS
Pai...: EPIFANIO BARBOSA DIAS
E. Civil...: SOLTEIRO
Endereço...: SÍTIO SANTO REIS
Bairro...: ZONA RURAL
Cidade...: SÃO BENEDITO
Fone...: NT
CPF...:
Idade...: 17a 1m 3d
Cor...: PARDA
CNS...:
Nº...:
CEP...: 62370-000
UF...: CE

SECRETARIA DE VARA ÚNICA
Fls. 27
77

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome...:
Endereço...:
Documento...:
Fone...:

NEUROLOGIA

DADOS DA INTERNAÇÃO

Atendimento...: 2323230
Data...: 19/11/2009
Procedimento...: 0401020029 ENXERTO DERMO-EPIDERMICO
Médico...: ANTONIO AGOSTINHO MOURA
Unidade Int...: CASA DE SAÚDE MONS. EUFRASIO
Leito...: LEITO 1240 - C.S.M.EUFRASIO
Convênio...: SUS - SIH
Plano...: 1
Carteira...:
N. Guia...:
Atendente...: JUSCELINO
Hora...: 12:17
Permanência...: 2 Dias

Santa Casa de M. de Sobral
SAME
CONFERE COM O ORIGINAL
Márcia Araújo
COORDENADORA

RESUMO DO ATO CIRURGICO - (OCORRENCIAS PRINCIPAIS) Anestesiastas



- Instalar
- Oxi + vent + fck
- Com face e plan
- de cor. e
- Apert + fck + to sobre
- no feto recepto
- e curativo

(se) Santa Casa de M. de Sobr.
CONFERE COM ORIGINAL

Mariuce Araújo
COORDENADORA

Data:

Cirurgião:

Ass. e carimbo do cirurgião

2º Auxiliar

Ass. e carimbo

1º Auxiliar

Ass. e carimbo

3º Auxiliar

Ass. e carimbo

Data:

21/11/2008

Ass. e carimbo do anestesiasta - CRM

Agentes Anestésicos	Líquidos

CÓDIGO	V PP. Arterial: Δ Pulso: ○ Respiração: □ Anestesia: □ Operação:
260	
240	
220	
200	
180	
160	
140	
120	
100	
80	
60	
40	
20	

Relatar as causas que justifiquem a longa duração da operação de anestesia e um maior consumo de material e medicamentos.

André Augusto
Ass. e carimbo do anestesiasta - CRM

Ass. e carimbo do anestesiasta - CRM

Prescrição: 751177 Usuário: LUIS EDMUNDO Data: 20/11/2009 11:30
Atendimento: 2323230 Dt Nasc: 17/10/1992 (17a 1m 4d) Convênio: SUS - SIH
Paciente: 817325 JORGE LUIS FERREIRA DIAS Peso: Altura: Sup. Corporea:
Internação: 19/11/2009 12:17 1 Dia(s) Int Serviço: OUTROS SERVICOS
Médico: LUIS EDMUNDO TEIXEIRA DE ARRUDA FURT Cobertura:
Unid Internação: CASA DE SAUDE MONS. E Leito: LEITO 1240 - C.S.M.EUFRAZIO
CID: L999 Afecções da pele e do tecido subcutâneo, não especificados
Diagnóstico:

SECRETARIA DE VABA UNIC
30
Rubrica de
Ciclo

2222230

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Adi	Frequência	Data	Horários
1 DIETA LIVRE	1						

HIDRATAÇÃO VENOSA	Qtd	Unidade	SN	Adi	Frequência	Data	Horários
2 SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML - MESTRE	2	FRASCO		EV	LIVRE	[20/11]	18:30

MEDICAMENTOS INJETÁVEIS	Qtd	Unidade	SN	Adi	Frequência	Data	Horários
3 DIFENIDRAMINA 50MG/ML 2ML AMPOLA - MESTRE	2	AMPOLA	S	EV	LIVRE		
Obs.: SE FEBRE E/OU DOR							
AGULHA DESCARTÁVEL 25x8	1	UNIDADE					
SERINGA DESCARTÁVEL 10ML (LIER-LOCK) S/AG	1	UND					

MEDICAMENTOS ORAIS	Qtd	Unidade	SN	Adi	Frequência	Data	Horários
4 CARBIDRA 250MG COMPRIMIDO - MESTRE	2	COMPRIMIDO	VO		8x8-H	[20/11]	18:30
5 FENITOINA 100MG COMPRIMIDO - MESTRE	1	COMPRIMIDO	VO		8x8-H	[20/11]	18:30
6 DIFENIDRAMINA 50MG CAPSULA - MESTRE	2	CAPSULA	VO		8x8-H	[20/11]	18:30

CUIDADOS ESPECIAIS	Qtd	Unidade	SN	Adi	Frequência	Data	Horários
7 FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA	1						

MATERIAL	Qtd	Unidade	SN	Adi	Frequência	Data	Horários
8 SERINGA DESCARTÁVEL 2ML S/AGULHA	2	UND					
9 AGULHA DESCARTÁVEL 40x12	6	UNIDADE					
10 EQUIPO MACRODENTAS UNIPOLAR - 2	2	UND					
11 SERINGA DESCARTÁVEL 10ML (LIER-LOCK) S/AG	5	UND					

13) Bromoprida gotas (Anglaml): 40 gotas, VO, 3x ao dia, de 8/8h, sln

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL - RESPEITO, AMOR E DEDICAÇÃO

Luiz Edmundo Teixeira de Arruda Furt

Luiz Edmundo Teixeira de Arruda Furt
Neurologista
CRM: 0115 / 410.361.432-7

SINAIS VITAIS										GANHO					PERDA					OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM
F (M FN)					HV	MED	NE	NP	L VO	DIU	EV	DS	DT	DG	Sang	FZ	DK	SV		
T	P	FR	PA																	
37,2	80	90	120																	
Total Parcial =					Total Parcial =					Total Parcial =										
37,2	80	80	120																	
Total Parcial =					Total Parcial =					Total Parcial =										
37,5	80	80	120																	
Total Parcial =					Total Parcial =					Total Parcial =										
OXIGENOTERAPIA					BH Total (24 horas) =					BH Total (24 horas) =					Dif. (+) =					
INÍCIO =																				
TÉRMINO =																				
CATETER =																				
AR COMPRIMIDO =																				
MÁSCARA =																				
RESPIRADOR =																				
FIO 2 =																				
PIP =																				
PEP =																				
I/E																				
TINP =																				
VOL. TOTAL =																				
MOD =																				
FR =																				
Santa Casa de M. da Saúde CONFERE COM ORIGINAL COORDENADOR																				
LEGENDA: HV - Hidratação Venosa NE - Nutrição Enteral NP - Nutrição Parental Lq. Vo - Líquido Vo Diu = Diurese EV = Evacuação DS = Dreno de Sucção DT = Drenagem Gástrica Sang = Sangue Colhido FZ = Fezes DK = Dreno Kher Dif. = Diferença SV = Sonda Vesical																				

SECRETARIA DE VARA ÚNICA
Fis. 31

Médico: LUIS EDMUNDO TEIXEIRA DE ARRUDA FURT
Unid Intermção: CASA DE SAUDE MONS. E J. P. L. EITO 1000

Serviço: OUTROS SERVIÇOS

CID: L989 Afecções da pele e do tecido subcutâneo, não especificadas
Diagnóstico:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ANTIMICROBIANOS	Qtd	Unidade	SN	AM	Frequência	Data	Horarios
13 IMPENEM + CILASTATINA SODICA	2	FRASCO AM		EV	12x12-N	[20/11]	2x
Obs: D 10						[21/11]	10x
SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML BOLSA -	1	UNIDADE					
MESTRE							

Luis Edmundo Teixeira de Arruda Furtado
Neurlogista
CRM: 8115 - CPF: 410.361.433-72

LUIS EDMUNDO TEIXEIRA DE ARRUDA FURTADO
CRM: 8115

(32) Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM ORIGINAL
Mafuce Araújo
COORDENADORA

SINAIS VITAIS (M T N)						GANHO							PERDA								OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM
T	P	FR	PA	HV	MED	NE	NP	L.VO	DIU	EV	DS	DT	DG	Sang.	FZ	DK	SV				
									Total Parcial =												
									Total Parcial =												
									Total Parcial =												
OXIGENOTERAPIA				BH Total (24 horas) =					BH Total (24 horas) =												
INÍCIO=																					
TERMINO=																					
CATETER=																					
AR COMPRIMIDO=																					
MÁSCARA=																					
RESPIRADOR=																					
FIO 2=																					
PIP=																					
PEP=																					
I/E																					
TNP=																					
VOL. TOTAL=																					
MOD=																					
FR=																					
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM																					
(Assinatura e Carimbo de Enfermeiro) <i>[Signature]</i> UNIFRECOM ORIGINAL Data: ____ / ____ / ____ Assinado:																					

Legenda: HV - Hidratação Venosa | NE - Nutrição Enteral | NP - Nutrição Parental | Liq. Vo = Líquido VO | Diu = Diurese | EV = Evacuação
 DS = Dreno da Sução | DT = Drenagem Gástrica | Sang = Sanguis Colhado | FZ = Fezes | DK = Dreno Kher | Dif. = Diferença | SV = Sonda Vesical

PLANO TERAPEUTICO

576x19

Nome: Jorge Luis Ferreira	Clinica:
---------------------------	----------

Data: / /

Ent.:

Lelto:

Wat:

Reg. 232 37003

Surp:

Data: / /		PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIO		OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM		SINAIS VITAIS	
								TEMPO PA P FR 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	
						23:03 Paciente agitado, sem consciência, sem resposta verbal, sem reflexos, sem movimentos espontâneos, sem resposta a dor.		USO O ₂ e AR COMP.	
								LIG. DESL. CONT.	
								O ₂	
								AR	
								RESPIRADOR	
						LIG. DESL.		LIG. DESL.	
						LIG. DESL.		LIG. DESL.	
						CONTINUO		CONTINUO	
						Monitor		Monitor	
						Oximetro		Oximetro	
						LIG. DESL. CONT.		LIG. DESL. CONT.	
						LIG. DESL. CONT.		LIG. DESL. CONT.	
						GLICEMIA		GLICEMIA	
						HORA VALOR HORA VALOR		HORA VALOR HORA VALOR	
						HORA VALOR HORA VALOR		HORA VALOR HORA VALOR	
						BOMBAS DE INFUSÃO		BOMBAS DE INFUSÃO	
						MEDICAÇÃO LIGADO DESLIGADO		MEDICAÇÃO LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO		LIGADO DESLIGADO	
						LIGADO DESLIGADO			

CONFIRMACIÓN ORIGINAL

RIA LE VAPA

BICO AB
 Rato X AB
 Cod. 241 - Gráfica CAHDS - (08) 2811.37



Food, 2011 - Arthur C. Little - (ed) 2013, 372

[illegible]



MV 2000 - Sistema de Gerenciamento da Unidade
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1/1
Emitido Por: LUIS EDMUNDO
Data: 21/11/2009 08:25

Prescrição: 751235 Usuário: LUIS EDMUNDO Data: 21/11/2009 08:30
Atendimento: 2323230 Dt Nasc: 17/10/1982 (17a 1m 5d) Convênio: SUS - SIH
Paciente: 617325 JORGE LUIS FERREIRA DIAS Peso: Altura: Sup. Corpora:
Internação: 19/11/2008 12:17 2 Dia(s) Int Serviço: OUTROS SERVICOS
Médico: LUIS EDMUNDO TEIXEIRA DE ARRUDA FURT Cobertura:
Unid Internação: CASA DE SAUDE MONS. E Leito: LEITO 1240 - C.S.M. EUFRASIO
CID: J989 Afecções da pele e do tecido subcutâneo, não especificados
Diagnóstico:

3-2
Rubrica do Med

Santa Casa de M. de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
MARIUZA ARAUJO
COORDENADORA

22222220

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Anl	Frequência	Data	Horários
1 DIETA LIVRE	1						
HIDRATAÇÃO VENOSA	Qtd	Unidade	SN	Anl	Frequência	Data	Horários
2 SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR - 100 ML - MESTRE	2	FRASCO	EV		LIVRE	21/11	08:30
MEDICAMENTOS INJETÁVEIS	Qtd	Unidade	SN	Anl	Frequência	Data	Horários
3 DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML AMPOLA - MESTRE	2	AMPOLA	S	EV	LIVRE	SIN	
Obs.: SE FERRE E/OU DOR.							
1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8	1	UNIDADE					
1 SERINGA DESCARTAVEL 10ML (LIER-LOCK) S/AG	1	UND					
MEDICAMENTOS ORAIS	Qtd	Unidade	SN	Anl	Frequência	Data	Horários
4 CARBIDRAM 250MG COMPRIMIDO - MESTRE	2	COMPRIMIDO	VO		8xS-N	21/11	18:10
5 FENITOINA 100MG COMPRIMIDO - MESTRE	1	COMPRIMIDO	VO		8xS-N	21/11	10:18
6 MEPAZOL 100MG CAPSULA - MESTRE	1	CAPSULA	VO		2xS-2xN	21/11	02
7 FENITOINA 100MG CAPSULA - MESTRE	1	CAPSULA	VO		2xS-2xN	21/11	10:18
CUIDADOS ESPECIAIS	Qtd	Unidade	SN	Anl	Frequência	Data	Horários
7 FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA	1						
MATERIAL	Qtd	Unidade	SN	Anl	Frequência	Data	Horários
8 SERINGA DESCARTAVEL 2ML S/AGULHA	8	UND					
9 AGULHA DESCARTAVEL 40X12	6	UNIDADE					
10 EQUIPO MACRODITAS INJET. LATERAL E CÂMERA FLUXO	2	UND					
11 SERINGA DESCARTAVEL 10ML (LIER-LOCK) S/AG	5	UND					

Alta Neurologia

Luis Edmundo Teixeira de Arruda Furtado
Neurologista

CRM: 0115 / EPM: 410.254.423-72
LUIS EDMUNDO TEIXEIRA DE ARRUDA FURTADO
CRM: 8115

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL - RESPEITO, AMOR E DEDICAÇÃO