

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXISTENTE

2 - CNES

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - RAÇA/COR

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - Nº DO TELEFONE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - TELEFONE DE CONTATO

15 - Nº DO TELEFONE

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - CÓD. BGE MUNICÍPIO

18 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

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

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

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

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA

36 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

37 - 1 - ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - 2 - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

37 - 3 - ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

38 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - Nº DO BILHETE

40 - SÉRIE

41 - CNPJ EMPRESA

42 - CNES DA EMPRESA

43 - CBO

44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

EMPREGADO

EMPREGADOR

AUTÔNOMO

DESEMPREGADO

APOSENTADO

NÃO SEGURO

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

46 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

MINISTÉRIO
SEGURADORA

01 FEV 2013

DPVAT/P

PRONTUÁRIO DE CLINICA CIRÚRGICA, MÉDICA E PEDIÁTRICA.

Data. Internamento

Data. Saída

Nº. da Internação

23/03/18

24/03/18

19919

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Cartão SUS: - - - - -

NOME DO PACIENTE:

Maria de Rezende Cunha

DATA DO NASC.

23/03/1974

SEXO: () Masc. (X) Fem.

NOME DA MÃE:

Maria Josefa de Rezende

NOME DO RESPONSÁVEL:

Manoel Aureliano de Rezende

LOG: (X) RUA(081) () AV.(008) () TVA(100) () PRAÇA(065) () CONJ.(020) () POV.(092) () LOTE(056)

LOGRADOURO:

Manoel Ruiquindo da Silva

Nº 196

BAIRRO:

Centro

CEP:

49500-00

TEL:

TIPO DOC: 01 - PIS/PASEP () 02 - IDENT. () 03 - REGISTRO () 04 - CPF () 05 - IGNORADO ()

Nº. DOCUMENTO:

1563239

IDENTIFICAÇÃO DE INTERNAÇÃO

PROCED. SOLIC.

CID PRINC.

5525

ESPECIALIDADES: (X) 01 CIRURGIA () 03 CLÍ. MÉDICA () 07 PEDIATRIA.

CARATER DE INTERNAÇÃO: () 01 ELET. (X) 02 URG.

MOTIVOS DE SAÍDA: () 41 ÓBITO (X) 12 ALTA M. () 14 ALTA PEDIDO () 16 EVAÇÃO () 31 TRANSF.

PROF. SOLICIT.:

Dr. Guilherme

ANEST.:

Dr. Marcelo

PROCED. REALIZADO	QUANT.	PROCEDIMENTO	CBO	CNES
CONS. AVAL. PCTE. INTERN.		0301010170		2477661
EXAME PRÉ TRANSF.		0212010034		2477661
TRANSF. UNID. DE SANGUE		0306020149	223505	2477661
ACOMPANHANTE (IDOSO)		0802010040		2477661
ACOMPANHANTE (CRIANÇA)		0802010024		2477661
EXAME PATOLÓGICO		0203020030		2477661
Radiografia (cateter)	01			2477661
Radiografia ()				2477661
Radiografia ()				2477661
Tomografia ()				0002895
Tomografia ()				0002895
ECG	01			3073533
USG ()				

Nome: *Marip de Rezende Cunha*

Idade:

Enfermaria:

Leito: *2*

ATA

PRESCRIÇÃO MÉDICA E DIETA

1º TURNO

2º TURNO

3º TURNO

07:00 AS 13:00

Ass.

13:00 AS 19:00

Ass.

19:00 AS 07:00

Ass.

<i>23</i>	<i>1) Dieta Líquida</i>				
<i>03</i>	<i>2) Soro fisiológico 6/6h</i>	<i>Retina</i>			
<i>18</i>	<i>3) Soro fisiológico</i>				
	<i>Sol 0,9% 500ml 1 EU</i>				
	<i>Sol 5% 0 + 500ml 30 gotas</i>				
	<i>4) Paracetamol 1g EU 8/8h</i>	<i>08</i>	<i>16</i>	<i>24</i>	
	<i>5) Cetoprofeno 1g EU 12/12h</i>	<i>10</i>		<i>24</i>	
	<i>Sol 0,9% 250ml</i>				
	<i>6) Dexametasona 4mg EU 6/6h</i>	<i>12</i>	<i>18</i>	<i>24</i>	<i>25</i>
	<i>ABD 6ml</i>				
	<i>7) Plavix 1 amp EU</i>	<i>Sol</i>			
	<i>ABD 10ml</i>	<i>8/8h</i>			
	<i>8) Condicionador</i>				

Dr. Guilherme L. S. Silva
Ortopedia - Traumatologia
CRM 27720

Nome: Itamir R. Cunha Idade: Enfermaria: Leito:

DATA: PRESCRIÇÃO MÉDICA E DIETA 1º TURNO 07:00 AS 13:00 Ass. 2º TURNO 13:00 AS 19:00 Ass. 3º TURNO 19:00 AS 07:00 Ass. Pos.

24/03/19
1) Dieta leve
2) Sinais vitais
3) Curativos e gaze colada
4) Alta hospitalar

**EVOLUÇÃO
MÉDICA**

HOSPITAL DR. PEDRO GARCIA MOREIRA

Hospitalar
Unidade de Saúde

UNIDADE HOSPITALAR: Hospital Dr. Pedro Garcia Moreira - F.H. 10

SETO

PACIENTE:

CASS

SETO

SETO

DATA

HISTÓRICO

23
10/3
18

Paciente vítima de trauma
no punh D e consequente
fratura de incidência com
foco.
AMP

Quimicamente paciente em
edema dos punh D e h
mitaxia de moderada e
baixa perfusão distal
Rx radiografias 1/3 distal
radiografias de crânio
FD - Radiografias D
Cond. Potênciação de crânio

Guilherme E. S. Silva
Ortopedia - Traumatologia
CRM 2778

23
10/3
18

C.C. Paciente submetido
a Redução Cirúrgica do
frat 1/3 distal radiografias de
fraturas percutâneas e
de punh imobilizado
tela fixada

Guilherme E. S. Silva
Ortopedia - Traumatologia
CRM 2778

Fundação
Hospitalar
de Saúde

52

REG

TA	HORA	EVOLUÇÃO	T	P	R	PA	Glicemia
23/03	11:20	Paciente admitida neste setor procedente de casa desacompanhada, para submeter-se a procedimento cirúrgico aos cuidados de Dr. Guilherme. Nega alergia medicamentosa, DNE HAS (está em jejum). Sem intercorrências. — E.H.A.R.G.					
	16:00	Paciente internada no C.C. cirúrgica da clínica cirúrgica p/ submeter-se a T.O. cirúrgica de fratura de rádio (2) aos cuidados de Dr. Guilherme. Puncionada em mesa operatória, monitorizada, puncionada AUP em MSE com glicos no 20 sem intercorrências. —	81			117/36	100%
	18:30	Ata anestésica aos cuidados de Dr. Marcelo, bloqueio de plexo, sem intercorrências. —					
		Início do ato cirúrgico p/ estável monitorizada, AUP operante em MSE, respiração confortável sob cateter nasal sem intercorrências. —					
		Trans-operatório normal sem complicações, realizada p/ com fio de Kuxhner sem intercorrências. —					
		Termino do procedimento, realiza-se o suture + curativo. p/ p/ glicose, p/ KPA, glicose normal. Observado em jejum. —	110			150/93	98%
	19:50	Paciente acordado. Exame de consciência. Verbo. Responde em em 110 de 3137 em AUP MSE p/ respiratório e respiratório após a anestesia. —					
		Ata de anestesia. —					

COREN 609548.TF

**EVOLUÇÃO
NFERMAGEM**

HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO FILHO



Hospital Dr. Pedro Garcia Moreno Filho	SETOR	LEITO
Nº de Higiene Bucal	IDADE	SEXO
		REG

HORA	EVOLUÇÃO	T	P	R	PA	Glicemia
20h	Paciente, putana do cl. acompanhada por familiar + funcionário, eufórica, alienística, acordada, responde as perguntas verbais. FF auxente após cirurgia per queixas no momento, segue em observação de Clínica.					
20h	PCT e queixa de náusea, administrado plant sos					
22h	dr. medicações de tosse conforme prescrição médica Propenid.					
24h	Administrado as medicações de tosse: Keppell + Diprona II conforme prescrição médica.					
13/06h	Paciente no leito acordada calma, consciente, orientada verbalmente, acompanhada, apresenta delírios após ato cirúrgico não referi queixas administrado diprona 2g eo conforme prescrição médica.					
13/30h	Vol de Alta Hospitalar, concedida por Dr. Gustavo. Me. consiente orientada, serando recusa retorno e internamento - a just. por usua.					

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

Handwritten text

Medicação e Material Médico - Cirúrgico

Maria Rezende e Cunha

Data
23.03.19

Leito
D.2

Descrição	Und	Qtde
Adrenalina Sol. Molesimal	Amp.	
Água Bidestilada 10ml	Amp.	01
Água Oxigenada	Fr.	
Amoxicina 100mg	Amp.	
Amoxicina 250mg	Amp.	
Aminofilina	Amp.	
Ampicilina 1gr	Amp.	
Ampicilina 500mg	Amp.	
Amplietil	Amp.	
Atropina (sulfato) 1ml	Amp.	
Bicarbonato de Sódio 8.4%	Amp.	
Buscopam 5ml	Amp.	
Catalfan (diclofenaco)	Amp.	
Cedilanide 0.4mg	Amp.	
Cisatracurio	Amp.	
Clexane 20mg	Amp.	
Clexane 40mg	Amp.	
Clindamicina	Amp.	
Clonidin	Amp.	
Clorafenicol 1gr	Amp.	
Cloreto Potássio 19.1%	Amp.	
Cloreto de Sódio 20%	Amp.	
Decadron 4mg	Amp.	01
Diazepam (valium) 10mg	Amp.	
Dimorf 1mg	Amp.	
Dimorf 0.2mg	Amp.	
Dimorf 10mg (morfina)	Amp.	
Diplovan	Amp.	
Dolantina	Amp.	
Dormonid 15mg	Amp.	
Dormonid 5mg	Amp.	
Efortil 0.01gr	Amp.	
Esmeron	Amp.	
Etomidato	Amp.	
Enervan 50mg	Amp.	
Fentanil 2ml 10ml	Amp.	
Flumazenil 0.1mg	Amp.	
Garamicina 10mg	Amp.	
Garamicina 20mg	Amp.	
Garamicina 40mg	Amp.	
Garamicina 80mg	Amp.	
Giardenal 200ml	Amp.	
Glicose 25%	Amp.	
Glicose 50%	Amp.	

Assinatura da Enfermagem (por extenso)

AE e Cunha e Cunha

Descrição	Und	Qtde
Gluconato de Cálcio	Amp.	
Heparina 5000 UI/ml	Amp.	
Hidantal 250mg	Amp.	
Insulina	Amp.	
Kanakion	Amp.	
Kefazol 1g	Amp.	02
Keflin	Amp.	
Ketalar 50mg - 10ml	Amp.	
Lasix 20mg	Amp.	
Marcaína 0.5% c.v - 20ml	Amp.	
Marcaína Pesada 4ml	Amp.	
Megapen 5 000.000 UI	Amp.	
Metronidazol 500mg (flagyl)	Fr	
Nauseidron	Amp.	04
Neomicina pomada	Gr	
Nibium	Amp.	
Nilperidol	Amp.	
Novalgina (dipirona) 1g	Amp.	02
Omeprazol	Amp.	
Pancuron	Amp.	
Pavulon	Amp.	
Plasil	Amp.	
Profenid EV	Amp.	03
Propofol	Amp.	
Prostigmine 0.5mg	Amp.	
Quelicin 100mg	Amp.	
Quelicin 500mg	Amp.	
Ranitidina	Amp.	
Remifentanil 2mg	Amp.	
Ringer Lactato 500ml	Fr	
Rocefin 1mg	Amp.	
Rocefin 500mg	Amp.	
Sevoflurano	Fr	
Solu-cortef 500mg	Amp.	
Solu-cortef 100mg	Amp.	
Soro Fisiológico 0.9%	Amp.	
Soro Glicosado 5%	Amp.	
Sulfato de Magnésio 50%	Amp.	
Tramal 100 mg	Amp.	
Xilocaina 1% c/v	Amp.	
Xilocaina 1% s/v	Amp.	
Xilocaina 2% c/v	Amp.	01
Xilocaina 2% s/v	Amp.	
Xilocaina Geleia	Fr.	

Kipro 400mg

Fr

ARM.
SFOUWAP

01.FEV.2019

DIAGNÓSTICO



Ficha de Ato
Cirúrgico

HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO FILHO

Nome do Paciente

ARIA DE REZENDE UNHA

Diagnóstico Pré-operatório

Fratura 1/3 distal

Cirurgia realizada

Int. Cirúrgica

Cirurgião

BERNARDINI SILVA

Auxiliares

Anestesiologista

MARCELO

Anestesia

Diag. Pós-operatório

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

- 1) Paciente D.D.H. rot. 1/3 superior de plav. magna + redução
- 2) A + A + C.
- 3) Incisão dorsal ponto D
- 4) Direção por plavos
- 5) Identificação da fratura 1/3 distal rot. D e interposição muscular
- 6) Redução da fratura e fixação com 2 fios Kirshner 2,0 mm nos pontos
- 7) Lavagem da ferida cirúrgica
- 8) Fechamento pele + curativo total ferida

Data

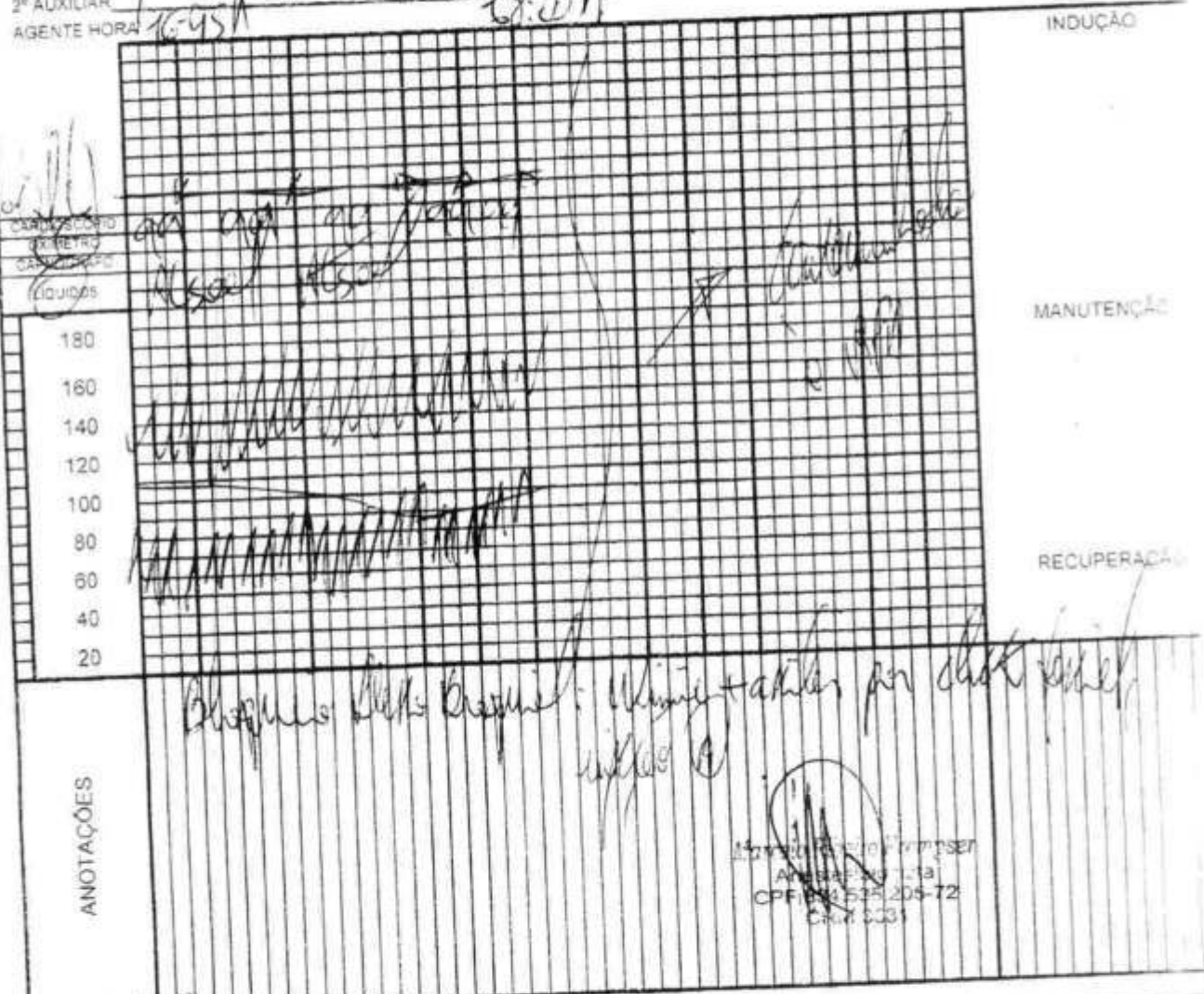
Assinatura do cirurgião

WILNERME B. S. SILVA
Ortopedia - Traumatologia
CRM 2725

01 FEV 2019

FICHA DE ANESTESIA

NOME: Maria de Fátima Almeida Nº PRONTUÁRIO: _____
 CONVÊNIO: SUS DATA: 23/03/18 SEXO: F COR: _____ IDADE: 46 PÊSO: _____
 NATURAL: _____ EST. CIVIL: _____ SANGUE: _____
 SETOR MÉDICO: _____ AMBULATORIO: _____ APTº: _____ E FÍSICO(A)SAI: _____
 DIAG PRE-OP: Artroscopia do joelho direito
 CIRURGIA PROPOSTA: Artroscopia do joelho direito
 DIAG PGS-OP: 0 melhora
 CIRURGIA REALIZADA: Artroscopia HORA: _____ EFEITO: _____
 PRE-ANESTÉSICO: _____ 1º AUXILIAR: _____
 CIRURGIÃO: Guilherme Schae INSTRUMENTADOR: _____
 2º AUXILIAR: _____ AGENTE HORA: 16:45h 18:20h



DRUGAS / MATERIAL	CONC.	QUANT.	ANESTESIA	Agente	Semi-enchado	Circuito	Válvula
3.0	10/14	1	Semi-enchado				
Chirurgia do joelho			Orotraqueal - Nasotraqueal - Sonda			Respiração	Escom
Chirurgia do joelho			Enrub.			S.C. Leão	
Chirurgia do joelho			Posição	Local Puncão		Simples	
Chirurgia do joelho			Pos. Apót.	Pos. Op.		Duração da Op.	
Chirurgia do joelho			Cond. Final	Resultado	B.R. V	Reflexos	Abordado - Sinto - Acomodado
Chirurgia do joelho			Líquidos	Sangue		Anestesiologia	

FICHA DO ATO CIRÚRGICO

HOSPITAL REG DR PEDRO GARCIA MORENO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 19919
Numero do CNS.....: 0000000000000000
Nome.....: MARIA DE REZENDE CUNHA
Documento.....: 1563239 Tipo :
Data de Nascimento: 23/03/1977 Idade: 41 anos
Sexo.....: FEMININO
Responsavel.....: MANOEL AURELINO DE REZENDE
Nome da Mae.....: MARIA JOSEFA DE REZENDE
Endereco.....: RUA MANOEL MELQUIADES DA SILVA 196 CASA
Bairro.....: CENTRO Cep.: 49500-000
Telefone.....: 079 998349807
Município.....: 2802908 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 513994
Clinica.....: 760 - ENF "J" ADULTO - CLINICA
Leito.....: 999.0107
Data da Internacao: 23/03/2018
Hora da Internacao: 11:20
Medico Solicitante: 144.820.292-20 - GUILHERME ELIAS SENNA
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: JFSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Proc.Realizado:
Dt.Hr Saida:
Especialidade:
Tipo de Saida:
CID Principal:
CID Secundario:
Principal:
Secundario:
Outro:



HOSPITAL REG DR PEDRO GARCIA MORENO
=====

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

No. Registro.: 19919

Numero do CNS: 0000000000000000

Nome.....: MARIA DE REZENDE CUNHA

Documento.....: 1563239 Tipo:

Nascimento...: 23/03/1977

Estado Civil.:

Idade.....: 41 - ANOS Cor:

Sexo.....: FEMININO

Responsavel...: MANOEL AURELINO DE REZENDE

Nome da Mae...: MARIA JOSEFA DE REZENDE

Endereco.....: RUA MANOEL MELQUIADES DA, 196 CASA CEP: 49500.000

Telefone.....: 079 998349807

Bairro.....: CENTRO

Município.....: 2802908 - ITABAIANA - SE

Nacionalidade: BRASILEIRO

Naturalidade.: SERGIPE

Registro de casamento: 23/03/2018





Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
002.330.925-36

Nome
MARIA DE REZENDE CUNHA

Nascimento
23/03/1977

CÓDIGO DE CONTROLE
F8AB.B597.875B.965D



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 18:11:13 do dia 23/11/2017 - (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

MBM
SEGURADORA

01 FEV 2019

DPVAT/RJ