

06/10/03
manhã

Pt em IE comprometido, atendendo a
algumas solicitações, intubado em VM em
processo de desmame. AP: MV em base direita.
Parâmetros: SIMVU; V: 500; FR: 14/4; PEEP 5; PS 4;
FiO₂: 30%.

Id: aerocade. CI RPP1.
reid. func. resp.
exerc. terap. indiv.

Acad. Renato M^o de Oliveira

Maria Raimunda de S.
Fisioterapeuta
CRF 1.8479-F
CIC 19.693.964-15

06/10/03

Paciente fr intubado e encontra-se em processo de
desmame de ventilação com O₂ contínuo a 50%.

conduta: aerocade O/RPP1.

reid. func. resp.

exerc. terap. ind.

Acad. Flávia Pauletti

Maria Raimunda de S.
Fisioterapeuta
CRF 1.8479-F
CIC 19.693.964-15

06/10/03

Paciente respirando espontaneamente, cupre-se
realizar aerocade O/RPP1 + exercícios
terapêuticos + aer. funcional respiratória.

MBM
SEGURADORA

09 AÇO. 2012

INSTITUTO
OPHAT

Flávia Pauletti

07/10/03
manhã

Pt respirando espontaneamente c/ auxílio de máscara de Venturi (FiO₂ = 50% a 5L/min).
Encontra-se eufórico, AP: MV em RPP1 + R.A.

Conduta: Personal O/RPP1 + reid. func. resp. + exerc. terap. indiv. in. 8h/10h
Acad. Cláudia, Dettman

Maria Raimunda de S.
Fisioterapeuta
CRF 1.8479-F
CIC 19.693.964-15

04/10/03

Pt respirando espontaneamente sob O₂ contínuo
facile (FiO₂ 50% a 5L/min) com 7h/min

conduta: aerocade O/RPP1

exerc. terap. indiv.

reid. func. resp.

aerocade. Vencerá local

FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE		Nº DE INSCRIÇÃO																																																					
ORIGEM DO ENCAMINHAMENTO: Hosp. Uicoba		DATA DA CONSULTA: 29/10/05																																																					
DESTINO: U.E. - Macaio		HORA DA CONSULTA:																																																					
NOME DO USUÁRIO: José Maria		BLOCO:	SALA:																																																				
ENDEREÇO: Paulo Jacinto - Vila São Francisco																																																							
NOME DO PROFISSIONAL:																																																							
ESPECIALIDADE:																																																							
MOTIVO: Pate refém acidente de moto, chego descontrolado, sem resposta sobre dentição, teve trauma e sangramento no maxilar inferior																																																							
ÚLTIMO TRATAMENTO: o acidente																																																							
USO EXCLUSIVO DO DENTISTA:																																																							
DENTE OU REGIÃO:																																																							
<table border="1"> <tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr> <tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr> </table>		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	<table border="1"> <tr><td>V</td><td>IV</td><td>III</td><td>II</td><td>I</td><td>I</td><td>II</td><td>III</td><td>IV</td><td>V</td></tr> <tr><td>V</td><td>IV</td><td>III</td><td>II</td><td>I</td><td>I</td><td>II</td><td>III</td><td>IV</td><td>V</td></tr> </table>		V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V	V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																								
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																								
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V																																														
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V																																														
DATA: 29/09/05		ASSINATURA: Dr. Manoel Vitorino Costa																																																					
Obs.: Em caso de encaminhamento médico ou odontológico usar o verso.																																																							

MBM
SEGURADORA
 09 AGO. 2012
SINISTRO DPVAT

Nº AIH: ID:

Nº Prontuário:

DT. INTERNAÇÃO

ORG LOCAL

NOME DO PACIENTE

Yasé Uliana P. Sena

LOGRADOURO

Logoa do Ingo

NÚMERO

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

Poço das Trincheiras

UF CEP DT. DE NASCIMENTO SEXO

AL 57740-000 28/07/79 M

NOME DO SEGURADO

PIS/PASEP/H IHD

ENFERM.

13

LEITO

08

NUM. C.A.T.

CNPJ

CPF MEDICO SOLICITANTE

87026040430

PROC. SOLICITADO

40200000

CAR. AUT.

08

DATA DE EMISSÃO

24/09/03

MÉDICO RESPONSÁVEL

Procedimento Autorizado

1-									
2-									
3-									
4-									
5-									

Dias UTI Autorizados

Mês Inic.	Mês Ant.	Mês Alta	Total

Acompanhante

Dias	DI. Da Autorização	PF do Auditor

DITADA

TIPO		CNPJ/CPF PROFISSIONAL		ATO PROFISSIONAL		TP. ATO QT ATO DATA/HF.	
01-	4			25001019	07	01	
02-	4			40200000	01	01	
03-	3			92020000	97	02	
04-	8			96001020	21	02	
05-	8			96001038	21	07	
06-	4			37025038	01	01	
07-	3			17018035	15	11	
08-	3			17020034	15	11	
09-	3			17023033	15	11	
10-	3			17023041	15	10	
11-	3			17064040	15	10	
12-	3			17042046	15	10	
13-	3			17016045	15	10	
14-	3			17059046	15	10	
TOTAL	3			12055040	15	10	

CPF do Diretor Clínico

Procedimento Realizado

40200000

Especialidade

2

DI. Salda

121003

Diag. Principal

Diag. Secundário

Motivo da cobrança

12

Em caso de Parto

Nº de Nascimento	Vivos	Mortos	Altas	1º de Salda	Transf.	Óbitos

MBM
SEGURADORA
09 AGO. 2012
SINISTRO DPVAT

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH

UNIDADE

NOME

UNIDADE DE EMERGÊNCIA Dr. ARMANDO LAGES

CÓDIGO/CNPJ

12.200.259/0002-46

ÓRGÃO EMISSOR

NOME DO PACIENTE

ps. Maria P. Lemos

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Lourenço de Aguiar

MUNICÍPIO

Paulo fronto

UF

AL

CEP

DATA NASC.

SEXO
MASC FEM

1 3

CONDIÇÃO
SEGU. CONJUGE FILHO OUTROS DE

2 4 6 8

NOME DO SEGURADO

O mesmo

PIS/PASEP/Nº INDIVIDUAL

VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

EMPREGADO EMPREGADOR AUTÔNOMO DESEMPREGADO APOSENTADO NÃO SEGURADO

1 2 3 5 7 9

CNPJ DA EMPRESA

CNPJ DO MÉDICO SOLICITANTE

PROC. SOLICITADO

CART. INT.

DATA EMISSÃO

CPF DO MÉDICO RESP.

ASSINATURA DO MÉDICO RESP.

870260404-30

10.200.000

08

29/09/03

411264244-04

Assinatura

PREENCHER EM CASO DE
ACIDENTE DE TRÊNSITO

CAUSA EXTERNA

CNPJ DA SEGURADORA

Nº DO BILHETE

SÉRIE

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente
automobilístico, chega C/ quadro
de mal-estar e escorço por
todo corpo

CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUEM A INTERNAÇÃO

584 Risco de vida

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS

Exame físico

DIAGNÓSTICO INICIAL

Politraumático C/ FRA. F. A. E.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tratamento intensivo

CLÍNICA

CIRÚRGIA

1

OBSTÉTRICA

2

CL. MÉDICA

3

FISIOTERAPIA

4

PSIQUIATRIA

5

PEDIÁTRICA

7

OUTRAS

9

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE (EXAMINADOR)

Assinatura
Cl. Médica - Matrícula

CRM

3696

DATA

29/09/03

MBM
SEGURADORA

09 AGO. 2012

SINISTRO PRIVAT



SESAU - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE DE EMERGÊNCIA Dr. ARMANDO LAGES

UNIDADE DE EMERGÊNCIA
DR ARMANDO LAGES

Nome: José Maria P. Lemos

Registro: ~~000000~~ 112363

Data: 29.09.2003

TL de Crânio

Foram realizadas cortes tomográficos da base a convexidade do crânio por meio da seguinte

varredura:

- Búmpnia orbital com coeficiente de atenuação normal.
- Calcanamento parcial do sistema quadrigeminal e ambiens, com contornos das ventricles laterais.
- Não há densidade de linha média, adepto intra-axial.
- Tronco cerebral e fona posterior por este plano.
- Aumento de partes moles na região parietal anterior e temporoparietal direita com adepto com densidade normal nos cortes mais inferiores.
- Fratura da estrutura óssea que compõe a parede do seio maxilar direito e nos ossos paranasais.
- Potencial com densidade de partes moles preenchendo o seio maxilar direito e parcialmente o seio esquerdo.

I.D. Aspecto tomográfico sugestivo de hemorragia subaracnóide difusa. Hematoma subaracnóide e parietal direito. Encefalopatia parietal. Fraturas no seio maxilar direito e nos ossos paranasais. Potencial com densidade de partes moles preenchendo os cavidades do seio maxilar direito e parcialmente o seio esquerdo.



Fernando Almeida M. S. & C. Ltda.
CPF 335.035.083-68
CEM 4275



UNIDADE DE EMERGÊNCIA
DR ARMANDO LAGES

SESAU - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE DE EMERGÊNCIA Dr. ARMANDO LAGES

TRAUMATOLOGIA COMPUTADORIZADA

Nome: José Maria P. Leães id: 24a Reg-0317
Exame: TC de crânio e contrastado. Prot-112163

Laudo:

- Pequena área hiperdensa (hemorragia) na topografia do folho do corpo caloso,
- cisternas e tronco cerebral conservados.
- sistema ventricular sem alterações significativas.
- sulcos e cisternas anteriores sem alterações.



Assent, 02/10/03