



SANTA CASA
de Misericórdia de Macaê
Assistência Social

FOLHA DE SALA

Rua Barão de Macaê, 288 - Centro - CEP: 57.020-360 - Macaê - Alagoas - Brasil.
Fone: (55) - 82 - 2123 - 6000 Ramal - 6341/6020
CNPJ: 12.307.187/0001-60 - Inscrição Estadual: 24.054.180-4

MATERIAIS DEPARTAMENTAIS

UNI	QTD	DESCRIÇÃO	UNI	QTD	DESCRIÇÃO
UND	01	CATETER INTRAVENOSO N° 14	CM		FITA MICROPORE 12 cm
UND		CATETER INTRAVENOSO N° 16	CM		FITA MICROPORE 25 cm
UND		CATETER INTRAVENOSO N° 18	CM		FITA MICROPORE 50 cm
UND		CATETER INTRAVENOSO N° 20			
UND		CATETER INTRAVENOSO N° 22	CM		ESPARADRAPO COMUM
UND		CATETER INTRAVENOSO N° 24	CM		TRANSPORTE
UND	01	EQUIPO MACROGOTAS PADRÃO	UND		SCALP N°
UND		EQUIPO MICROGOTAS			
UND		BURETA - mL	UND	01	SERINGA 1 cc
UND	01	POLIFIX 2 VIAS	UND	01	SERINGA 3 cc
UND	01	POLIFIX 4 VIAS	UND	01	SERINGA 5 cc
UND	01	EXTENSOR 60 cm	UND	01	SERINGA 10 cc
UND	01	EXTENSOR 120 cm	UND	05	SERINGA 20 cc
UND	02	TORNEIRINHA 3 VIAS	UND		SERINGA 60 cc S/ BICO
UND	01	CATETER NASAL TIPO OCULOS	UND	01	SERINGA 60 cc C/ BICO
UND	01	AGULHA 13 x 4,5	UND	01	DRENO DE PENROSE N° 01
UND	02	AGULHA 25 x 7	UND	03	DRENO DE PENROSE N°
UND	02	AGULHA 30 x 8	UND		SACO EXTRATOR
UND	03	AGULHA 40 x 12	UND		CAPA SAFONADA
UND	01	SERINGA DE PERIFIX	UND		CAPA P/ MICROSCOPIO
UND		PERIFIX 300	UND		ESCOVA DESC PVPI
UND	01	AGULHA DE PERIDURAL 18 G	UND		ESCOVA DESC CLOREXIDINA
UND		AGULHA DE RAQUI 25 G QUICK	UND	01	COMPRESSA 7,5 x 7,5
UND		AGULHA DE RAQUI 27 G QUICK	UND		GAZE ALGODOADA 30 x 15
UND		AGULHA DE RAQUI 22 G	PAR	01	LUVA CIRURGICA 7,0
UND		AGULHA DE RAQUI 25 G WHITACRE	PAR	02	LUVA CIRURGICA 7,5
UND		AGULHA DE RAQUI 27 G WHITACRE	PAR		LUVA CIRURGICA 8,0
UND	05	ELETRODOS	PAR		LUVA CIRURGICA 8,5
UND	01	COLETOR DE URINA SIST FECHADO	PAR		LUVA PLASTICA
UND		COLETOR DE Sonda NASOGASTRICA	UND	01	LAMINA N° 11
UND		SONDA DE FOLEY 2 VIAS 12	UND	01	LAMINA N° 15
UND		SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14	UND	01	LAMINA N° 22
UND	01	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16	UND		LAMINA N° 23
UND		SONDA DE FOLEY 2 VIAS 18			BOLSA DE COLOSTOMIA
UND		SONDA DE FOLEY 2 VIAS 20	UND		SONDA DE FOLEY 3 VIAS 18
UND		SONDA DE FOLEY 2 VIAS 22	UND		SONDA DE FOLEY 3 VIAS 20
UNI		SONDA DE FOLEY 2 VIAS 24	UNI		SONDA DE FOLEY 3 VIAS 22
UNI		ATADURA GESSADA 10 cm	UNI		SONDA DE FOLEY 3 VIAS 24
UNI		ATADURA GESSADA 12 cm	UNI		
UNI		ATADURA GESSADA 15 cm	UNI		CLIP 200
			UNI		CLIP 300



SANTA CASA
de Misericórdia de Maceló
com defesa da vida

FOLHA DE SALA

Rua Barão de Maceló, 288 - Centro - CEP: 57.020-360 - Maceló - Alagoas - Brasil.
Fone: (55) - 62 - 2123 - 6000 Ramal - 8341/6020
CNPJ: 12.307.187/0001-60 - Inscrição Estadual: 24.054.180-4

Digitação OK?

MATERIAIS DESOARTÁVEIS

12/08/13

UND	QTD	DESCRIÇÃO	UND	QTD	
UND		CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA N°	UND		SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 04
UND			UND		SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 06
UND		SONDA ENDOT s/b N° 3,0	UND		SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 08
UND		SONDA ENDOT s/b N° 3,5	UND		SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 10
UND		SONDA ENDOT s/b N° 4,0	UND		SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 12
UND		SONDA ENDOT s/b N° 4,5	UND	01	SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 14
UND		SONDA ENDOT s/b N° 5,0	UND		SONDA DE ASPIRAÇÃO N° 16
UND		SONDA ENDOT s/b N° 5,5	UND		SONDA DE ASPIRAÇÃO N°
UND		SONDA ENDOT c/b N° 5,0	UND		SONDA NASOGASTRICA N° 12
UND		SONDA ENDOT c/b N° 5,5	UND		SONDA NASOGASTRICA N° 14
UND		SONDA ENDOT c/b N° 6,0	UND		SONDA NASOGASTRICA N° 16
UND		SONDA ENDOT c/b N° 6,5	UND		SONDA NASOGASTRICA N° 18
UND		SONDA ENDOT c/b N° 7,0	UND		SONDA NASOGASTRICA N° 20
UND		SONDA ENDOT c/b N° 7,5	UND		SONDA NASOGASTRICA N°
UND		SONDA ENDOT c/b N° 8,0			
UND		SONDA ENDOT c/b N° 8,5	UND		SONDA ENDOBRONQUIAL N°
UND	01	SONDA ENDOT ARAMADA N° 8,0			SONDA DE FOUCHER N° 20

FIOS DE SUTURA

UND		ACIFLEX 1.0 M660-G	UND	02	CERA PARA OSSO W31G
UND		CAPROFYL 2.0 CF 913	UND	01	PDS II 0 Z352H
UND		CAPROFYL 2.0 CF801	UND	01	PDS II 2.0 Z339H
UND		CAPROFYL 2.0 CF 123T	UND		PDS II 3.0 Z316H
UND		CAPROFYL 3.0 CF122T	UND		PDS II 4.0 Z315H
UND		CAPROFYL 3.0 CF204T	UND		PDS II 6.0 Z127H
UND		CAPROFYL 4.0 CF 203T	UND		PDS II 7.0 Z135H
UND		CAPROFYL 5.0 CF122T			
UND		CAT GUT CROM 0 G114T	UND		POLYCOT 0 PA425T
UND		CAT GUT CROM 1 48G	UND		POLYCOT 0 SPA45T
UND		CAT GUT CROM 1. G115T	UND		POLYCOT 2.0 3P13T
UND		CAT GUT CROM 2.0 G113T	UND		POLYCOT 2.0 PA424T
UND		CAT GUT CROM 3.0 G112T	UND		POLYCOT 2.0 SPA44T
UND		CAT GUT CROM 4.0 U203T	UND		POLYCOT 3.0 PA423T
UND		CAT GUT CROM 5.0 U202T	UND		POLYCOT 3.0 SPA43T
UND			UND		
UND		CAT GUT SIMP. 0 G314T	UND		PROLENE 0 8434T
UND		CAT GUT SIMP. 2.0 CS104T	UND		PROLENE 2.0 9523T
UND		CAT GUT SIMP. 2.0 A2414	UND		PROLENE 3.0 8722T
UND		CAT GUT SIMP. 3.0 G312T	UND		PROLENE 4.0 9521T
UND		CAT GUT SIMP. 4.0 U207T	UND		PROLENE 6.0 M8706T
UND			UND		PROLENE 7.0 M8702T
UND					
UND		LINHO 0 SFL95T	UND		FITA CARDÍACA FAB 46T
UND		LINHO 1 SFL96T	UND		MONOCRYL 4.0 Y426H
UND		LINHO 2.0 SFL94T			
UND		LINHO 3.0 SFL93T	UND		VICRYL 0 376H
UND	03	MONONYLON 2.0 1215T	UND	03	VICRYL 0 VCP 352H
UND	01	MONONYLON 3.0 1171T	UND		VICRYL 3.0 F183G
UND	01	MONONYLON 3.0 3.171T	UND		VICRYL 2.0 JS 615H
UND		MONONYLON 4.0 3.129T	UND		VICRYL 3.0 J 316H
UND		MONONYLON 4.0 1129T	UND		VICRYL 4.0 J122H
UND		MONONYLON 4.0 1164	UND		VICRYL JCK 12G
UND		MONONYLON 5.0 1166	UND		
UND		MONONYLON 6.0 1160	UND		ETHIBOND 2.0 B563T
			UND		ETHIBOND 2.0 X520T
			UND		ETHIBOND 2.0

Adriano Soares de Alcantara
Neurocirurgião
CRM-AL 17.06



SANTA CASA
de Misericórdia de Maceió
em serviço da vida

BOLETIM OPERATÓRIO - TRATAMENTO CLÍNICO

DADOS DO PACIENTE

Atendimento: 02783767

Data de Nascimento: 31/05/1978

Nome: RUBENILDO DOS SANTOS

Sexo: Masculino

Nome da Mãe: MARIA JOSE DOS SANTOS

Endereço: RUA EF CONJ JOSE DA SILVA PEIXOTO, 16 - JACINTINHO

Cidade: MACEIO

Estado: AL

Naturalidade:

CEP: 57040715

Convênio: UNIMED Acomodação: APARTAMENTO

Dr. Aldo S. Calça Costa
Neurologia-Neurocirurgia
CREMAL - 3176

Médico - Crm



SANTA CASA
de Misericórdia de Maceio
Fundada em 1856

BOLETIM OPERATÓRIO - TRATAMENTO CLÍNICO

DADOS DO PACIENTE

Identificação: 02783767 Data de Nascimento: 31/05/1978
Nome: RUBENILDO DOS SANTOS
Sexo: Masculino Nome da Mãe: MARIA JOSE DOS SANTOS
Endereço: RUA EF CONJ JOSE DA SILVA PEIXOTO, 16 - JACINTINHO
Cidade: MACEIO Estado: AL Naturalidade:
EP: 57040715
Convênio: UNIMED Acomodação: APARTAMENTO

Data Intervenção: 12/06/2013 14:14 Hora Inicial Hora Final Duração:

ID Principal:
Ligue ao lado ->
ID Secundário:
Ligue ao lado ->
ID Secundário:
Ligue ao lado ->
ID Secundário:
Ligue ao lado ->
ID Secundário:
Ligue ao lado ->
ID Secundário:
Ligue ao lado ->

Data Procedimento: 12/06/13

PROCEDIMENTO

Principal: ARTRODESE DA COLUNA VERTEBRAL VIA POSTER AMB: 52010015-CBHPM: 30715024
Segundo: DESCOMPRESSÃO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA AMB: 52010503-CBHPM: 30715091
Terceiro:
Quarto:
Quinto:
Sexto:
Sétimo:
Oitavo:

Nono:
Décimo:
Intervenções Realizadas: Unilateral ☐ Bilateral ☐ Simultânea ☐ Múltipla ☐ Único ☐
Cesariana ☐ Parto Normal ☐ Trat. Clínico ☐ Trat. Conservador ☐ Ex. Esp. ☐

EQUIPE E SERVIÇOS PROFISSIONAIS

00 Cirurgião/Obstetra: ALDO SERGIO CALACA COSTA CRM: 3176
01 1° - Auxílio: FABIANO SOARES DE ALCANTARA CRM: 4706
02 2° - Auxílio: RONALD CABRAL DE MENDONCA CRM: 1121
03 3° - Auxílio:
04 Instrumentar(a): REJANE ALVES DA SILVA
05 1° Anestesista: DARIO BRAGA DORIA CRM: 810
06 2° Anestesista:
07 Perfusionista:
08 Clínico Especialista:
09 Neonatologista:
10 Neonatologista:
11 Neonatologista:
12 Psicólogo Hospitalar:
13 Clínico Assistente:
14 Anátomo - Patologista:

Rejane Alves da Silva
CRM 720.418.8/RS
Instrumentador(a) Cirúrgica
CICAL

Dario Braga Doria
CRM 810
Anestesiologista

Aldo S. Calaca Costa
Neurologia-Neurocirurgia
CREMAL 3176
Fabiano Soares de Alcantara
Neurocirurgia
CRM-AL 4706

Terapia Intensiva: ☐ Nutrição Parenteral: ☐ Nutrição Enteral: ☐

houver mudança no procedimento inicialmente solicitado, no caso afirmativo ☐ Sim ☐ Não

 SANTA CASA de Misericórdia de Macaé <i>fundada em 1856</i>	BOLETIM OPERATÓRIO - TRATAMENTO CLÍNICO
DADOS DO PACIENTE	
Identificação: 02783767 Data de Nascimento: 31/05/1978	
Nome: RUBENILDO DOS SANTOS	
Sexo: Masculino Nome da Mãe: MARIA JOSE DOS SANTOS	
Endereço: RUA EF CONJ JOSE DA SILVA PEIXOTO, 16 - JACINTINHO	
Idade: MACEIO Estado: AL Naturalidade:	
EP: 57040715	
Convênio: UNIMED Acomodação: APARTAMENTO	

Justifique no laudo para solicitações e autorização do auditor ?

Atividades / Tratamento	2ª F	3ª F	F	F	6ª F	Sábado	Domingo	Hora Normal	Hora especial	Total
Médico Assistente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Médico Especialista	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Psicólogo Hospitalar	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Enfermeiro/Obstetra	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Procedimentos Operatórios e/ou Clínicos - Descrição:

Equipamentos Especiais Utilizados

Microscópio Cirúrgico ☐	Monitor ☐	Aspirador a Vácuo ☐	Citoscopia/Endoscopia ☐	Bomba Infusão ☐
Perfurador Elétrico ☐	Fonte de Luz Fria ☐	Bisturi Elétrico ☐	Equipamento p/Video ☐	Serra Elétrica ☐
Lâmpada Óptica ☐	Bomba Cir.ext.Corp ☐	Mat.p/v.Laparoscopia ☐	Dióxido de Carbono ☐	Outros ☐

Local Cirúrgico:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

Plano de Acesso - Aspecto dos Órgãos e Lesões:
 PACIENTE EM DECÚBITO VENTRAL, SOB ANESTESIA GERAL, COM A CAEÇA LATERALIZADA;
 MONITORAMENTO RADIOLOGICO DA VÉRTEBRA FRATURADA E ESPAÇOS ADJACENTES;
 ASSEPSIA E COLOCAÇÃO DE CAMPOS OPERATÓRIOS;
 INCISÃO OPERATÓRIA ESTENDENDO-SE T6 A T 11;
 FASTAMENTO DO PLANO MUSCULAR;
 EXPOSIÇÃO DOS ARCOS VERTEBRAIS;
 MONITORAMENTO RADIOLOGICO;

Plano e Técnica Cirúrgica:
 MARCAÇÃO DOS PONTOS DE ENTRADAS DOS PARAFUSOS PEDICULARES;
 COLOCAÇÃO DOS PARAFUSOS PEDICULARES;
 MONITORAMENTO RADIOLOGICO;
 COLOCAÇÃO DAS BARRAS LONGITUDINAIS E TRANSVERSAIS;
 HEMOSTASIA RIGOROSA;
 REVISÃO GERAL

Drenagem - Síntese - Material Cirúrgica:
 COLOCAÇÃO DE ENXERTO ÓSSEO;
 HEMOSTASIA;
 REVISÃO;
 SUTURA POR PLANOS.

Ortese e Prótese:
 PARAFUSO PEDICULAR - 08
 BARRA LATERAL - 02
 CROSS LINK - 02
 SILICATO 10G
 CURACEL - 02
 COTONÓIDE -04
 DURSEAL ESPINHAL-01
 PINÇA BIPOLAR ISOCOOL

Foi necessário exame anátomo-patológico per-operatório por congelamento

Foi solicitado exame anátomo-patológico da(s) peça(s) operatória(s)

Peça(s) operatória(s) enviadas para exames:


 Dr. João S. Caldeira Costa
 Neurologista-Neurocirurgião
 CRMAL - 3178

tendimento: 2783767 - RUBENILDO DOS SANTOS Conta: 194627 - UNIMED Tipo: Sem Classificação

tendimento: 2783767 Remessa: Conta: 194627

[DADOS DO PACIENTE]

Paciente..... 649006 - RUBENILDO DOS SANTOS
Nascimento..... 31/05/1978-Sexo:-Masculino-Fone:-(82)-33207895
Endereco..... RUA EF CONJ JOSE DA SILVA PEIXOTO

[ATENDIMENTO-ATUAL]

Data..... 28/05/2013 09:11 Alta...: 19/06/2013
Periodo da Conta: 28/05/2013 a 19/06/2013
Acomodacao..... APARTAMENTO
Serviço..... NEUROLOGIA
Medico/CRM..... ELIANE MOREIRA MEDEIROS / 2169
Procedimento..... 00020010 VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO) CID.: S22
Motivo da Alta...: 01 - ALTA MELHORADO(A)

[DADOS DO CONVENIO]

Convenio..... 014 - UNIMED
Plano..... PLANO HAP - AMB 92
Guia..... 11437001 Validade...
Carteira..... 00294100048021829 Validade.: 30/11/2013
Titular..... RUBENILDO DOS SANTOS

Resumo da Conta Hospitalar

Setor / Grupo de Procedimento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
HAP - 3. ANDAR					8.953,13
DIARIAS	4.425,20				4.425,20
EQUIPAMENTOS	17,17				17,17
HEMOTERAPIA	15,60				15,60
MATERIAIS DESCARTAVEIS	2.444,66				2.444,66
MEDICAMENTOS BRASINDICE	1.806,18				1.806,18
MEDICINA FISICA E REABILIT	132,60				132,60
PATOLOGIA CLINICA	28,34				28,34
RADIOLOGICO	31,46			10,64	42,10
TAXAS DE SERVICOS	41,28				41,28
CENTRO CIRURGICO GERAL					3.688,42
EQUIPAMENTOS	532,81				532,81
GASOTERAPIA	124,86				124,86
MATERIAIS DESCARTAVEIS	1.534,66				1.534,66
MEDICAMENTOS BRASINDICE	819,97				819,97
TAXAS DE SALA	676,12				676,12
UTI NEUROLOGICA					4.828,51
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA	312,00				312,00
DIARIAS	1.065,34				1.065,34
GASOTERAPIA	978,07				978,07
MATERIAIS DESCARTAVEIS	1.557,42				1.557,42
MEDICAMENTOS BRASINDICE	660,35				660,35
MEDICINA FISICA E REABILIT	117,00				117,00
PATOLOGIA CLINICA	36,66				36,66
RADIOLOGICO	18,20			4,66	22,86
TAXAS DE SERVICOS	78,81				78,81
Total da Conta:					17.470,06

gracia
em 05/07/2013

Inter câmbio

Total: 17.470,06

Lucia Souza
Assistente
Adm. Faturamento
Mat. 7592
24/07/13