

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Leonardo Luiz Oliveira da Silva
Nº da Carteira: 11.4.1417
Instituição: FAP - Faculdade Adventista do Paraná



Data de Nascimento: 16/06/2001

Nº da Guia: 9521.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/03/2023	11:19:06	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Costas

Descrição
Aluno relata que estava jogando e ao dividir uma bola com outro aluno, caiu batendo as costas no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raimundo Neto	(68) 98402-3388

Quem prestou primeiros socorros	Data
Joserlania Pazette	14/02/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3032-1818 (44) 3220-6166

Motivo do Retorno
Autorização para retirada cistoscópica de cateter duplo J com Dr. Mauricio Marchese. O procedimento será realizado em 08/04/2023 às 07:30h ambulatorial.

Ass.:

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Joserlania Ramos Pazette Fagundes

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Joserlania Ramos Pazette Fagundes

1 de 1

27/03/2023

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Leonardo Luiz Oliveira da Silva

Nº da Carteirinha: 11.4.1417

Instituição: FAP - Faculdade Adventista do Paraná

Data de Nascimento: 16/06/2001

Nº da Guia: 9521.004



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/03/2023	15:51:13	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Costas

Descrição
Aluno relata que estava jogando e ao dividir uma bola com outro aluno, caiu batendo as costas no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raimundo Neto	(68) 98402-3388

Quem prestou primeiros socorros	Data
Joserlania Pazette	14/02/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3032-1818 (44) 3220-6166

Motivo do Retorno
Avaliação com anestesilogista, solicitado pelo Dr. Mauricio Marchese, para dia 31/03/2023 às 09:05h

Ass.:

Joserlania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Joserlania Ramos Pazette Fagundes

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



**Marchese
Urologia**

Dr. Maurício Marchese
CRM 23.463

PACIENTE: LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA

**AO SETOR DE INTERNAÇÃO DO HOSPITAL BOM SAMARITANO DE
MARINGÁ**

FAVOR ENCAMINHAR O (A) PACIENTE AO CENTRO CIRURGICO

CIRURGIA AGENDADA PARA DIA: **A DEFINIR** 08/04/23, às 07:30h

CIRURGIA PROPOSTA: RETIRADA CISTOSCOPICA DE CATETER DUPLO J

CONVÊNIO: **INSTITUTO ADVENTISTA PARANAENSE**

PRECEDIMENTO AMBULATORIAL, NÃO PRECISA DE INTERNAÇÃO!

- 1) JEJUM VO
- 2) SGF 500ML EV
- 3) TERMO CONSENTIMENTO
- 4) AVAL PRE-OP ANESTESIOLOGISTA

GRATO

Dr. Maurício Marchese
UROLOGIA
CRM-PR-23.463

Protocolo.....: 60276
Dt. agendamento: 31/03/2023
Responsável.....: EDSTENORIO
Paciente.....: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA Matrícula:
Convênio.....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC Plano.....: CLINICA ADVENTISTA ENFERMARI
Sub Plano.....: Carteira..:

Internação prevista para: **08/04/2023 06:00**
Procedimento.....: 31103472 - RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J
Acomodação.....: ENF 02 LEITOS
Médico.....: MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESE
Especialidade.....: UROLOGIA, NEFROLOGISTA
Serviço.....: UROLOGIA
Orientações.....: AGENDADO: SIM
ORIENTADO PELO CONSULTÓRIO: SIM
GUIA LIBERADA : SIM
TERMO CIRÚRGICO: SIM
TERMO TRANSFUSÃO: SIM
CONSULTA ANESTESICA: SIM
CONSULTA CARDIOLOGISTA: NÃO
EXAMES:
LAB SIM

PEDIDO DE RESERVA DA UTI: NÃO
OBS: PROCEDIMENTO AGENDADO PARA DE MANHÃ, COM POSSIBILIDADE DE ALTERAÇÃO DE HORÁRIO.

SOBRE JEJUM 8 HORAS ANTES DA INTERNAÇÃO!!!!

OBRIGATÓRIA a presença de um responsável no ato da internação, munido de documentos oficiais com foto (RG, CPF, CARTEIRA DE MOTORISTA)

TRAZER na internação: Documentos

- Relatório da Pré-internação.
- Documentos pessoais: RG, CPF, carteira do convênio, Cartão Nacional de Saúde (CNS).
- Responsável portando documentos pessoais.
- Pijama, camisola e chinelo.
- Sabonete, creme dental e escova de dente.
- Toalha de banho e rosto – para enfermarias.
- Guias autorizadas: procedimentos e OPME – Ficou pré internação ☒ Sim () Não. **(Exceto para pacientes particulares).**
- Termos assinados – Ficou pré internação ☒ Sim () Não.
- Exames de imagem e laboratoriais – Ficou pré internação ☒ Sim () Não.
- Alergias: () Sim ☒ Não
- Látex () Outras: _____

Obs: Todos os itens sinalizados que não ficaram na pré internação devem ser apresentados pelo paciente ou responsável no momento do internamento. A ausência dos mesmos pode acarretar no cancelamento do procedimento.

NÃO TRAZER / PORTAR na internação: Objetos de Valor

- Joias, aliança, relógio, celular;
- Outros objetos de valor;
- Travesseiro e cobertor;
- Bolsas e carteiras;
- Retirar esmalte das mãos e dos pés;

***O hospital não se responsabiliza pela guarda dos pertences dos pacientes.**

IMPORTANTE: Paciente deve vir em **jejum**, conforme orientação médica.

***O acompanhante deverá permanecer no hospital até o término do procedimento.**

***O paciente que não for ficar internado após o procedimento precisa ter um responsável para ficar responsável pela guarda dos pertences (roupas, objetos pessoais) até a alta do paciente.**

Horário de Internação: 06 : 00

TERMO DE CIÊNCIA:

Eu, Leonardo, declaro que estou ciente das informações acima.

Obs: Após o encerramento do atendimento será enviada uma pesquisa de satisfação no celular e/ou e-mail do paciente. A resposta a essa pesquisa dura em médias 15 segundos e é muito importante para a melhoria contínua dos serviços prestados pelo hospital.

Paciente / Responsável

Boa Cirurgia!!!

ELISA SANTOS
Atendente

* RESUMO DE INTERNACAO *

1 - Dados de Identificacao

Nome.....: LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Nasc.: 16/06/2001 Convenio...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Tipo de Plano: CLINICA ADVENTISTA ENFERMARIA
Cod. Conv: 1141417 Valid. Cart: 01/01/2024

2 - Tipo de Internacao

() 1. Clinica () 2. Cirurgica () 3. Obstetrica

3 - Tipo de Nascimento

() 1. Em gestacao () 4. Nascido vivo a termo
() 2. Abortamento () 5. Nascido morto (antes de sair do utero)
() 3. Nascido vivo prematuro () 6. Transtorno materno relacionado a gravidez

4 - Resumo da Internacao

Data Internamento: 08/04/2023 Hora: 07:54 Data Alta: ____/____/____
Diagnostico CID 10ª Revisao

1 - _____
2 - _____
3 - _____

Procedimentos Realizados

1 - _____
2 - _____
3 - _____

Complicacoes no Tratamento

() SIM () NAO

Descrever

5 - Resumo da Alta

6 - Tipo de Saida

() 1. Alta curado () 6. Alta por evasao(fuga)
() 2. Alta melhorado () 7. Alta p/ compl. trat. Ambulatorial
() 3. Alta inalterado () 8. Obito
() 4. Alta a pedido () 9. Transferencia
() 5. Alta por indisciplina

Data: ____/____/____

Carimbo e Assinatura do Medico Responsavel

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 313354	Sala : 0024	SALA 06 HBSM	Atendimento : 7683531
Paciente : 509611	LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA		Carteira : 1141417
Convênio Atend. : 59	CLINICA ADVENTISTA - CLAC		Idade : 21 Anos
Leito : 706	ENF 1602 - LEITO 2		
Dt. Início :	Dt. Fim : 08/04/2023 11:46		
Cid Pré-Operatório : N200	CALCULOSE DO RIM		
Cid Pós-Operatório :			

Procedimentos

Procedimento: 31103472	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J (PRINCIPAL)
Convênio: 059	CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Anestesia:	

Equipe Médica

CIRURGIAO	23463	MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESI
ANESTESISTA	18612	CELSE ANDRE SZPAK
1. AUXILIAR	34609	LUIZ RICARDO CAMPELO

Descrição

Descrição Cirúrgica :

RETIRADA CISTOSCOPICA DE CATETER DUPLO J

- 1- PACIENTE EM LITOTOMIA, SOB ANESTESIA ENDOVENOSA
- 2- ANTISSEPSE + CAMPOS ESTEREIS
- 3- XILOCAINA GELEIA INTRA-URETRAL
- 4- RETIRADA CISTOSCOPICA DE CATETER DUPLO J

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Mauricio Marchesi
UROLOGISTA
CRM-PR 23.463

DR(A) : MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESI
CRM-PR : 23463

Gastos da Cirurgia

Aviso de Cirurgia : 00313354 Sala : 0024 SALA 06 HBSM
Paciente : 00509611 LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA Atendimento : 7683531
Convênio : 059 CLINICA ADVENTISTA - CLAC Carteira :
Leito : 0706 ENF 1602 - LEITO 2
Data : 08/04/2023 Hora de Inicio : 10:05 Hora de Término : 10:55

Cirurgia

31103472 RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J
Anestesia : 16 GERAL ENDOVENOSA

Equipe Médica

CIRURGIAO 00001990 MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESE
ANESTESISTA 00000270 CELSO ANDRE SZPAK
1. AUXILIAR 00004342 LUIZ RICARDO CAMPELO

Materiais e Equipamentos Utilizados na Cirurgia

Materiais Utilizados :		Unidade	Qt.
MEDICAMENTOS	00044759 CLOREXIDINA 2% AQUOSA FRS 30 ML	FRASCO	1,0000
	00006924 FENTANIL 0,05MG/ML, AMP 2ML, (IM, EV, ESP) (INJ) (MPP)	AMPOLA	1,0000
	00002824 KEFLIN 1G, FR/A, (EV) (INJ)	FR-AMPOI	2,0000
	00004789 PROPOFOL 10MG/ML, AMP 20ML, (EV) (INJ) (MPP)	AMPOLA	2,0000
	00003257 RINGER C/ LACTATO 500ML FRS (INJ)	FRASCO	2,0000
	00003275 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML FRS	FRASCO	1,0000
	00003273 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRS	FRASCO	1,0000
	00003667 XYLESTESIN GEL 2%, FRS 30ML, (TOPICO)	FR 30ML	1,0000
MATERIAIS MEDICO HOSPITAL	00000299 ABBOCATH 20 G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UNIDADE	1,0000
	00000181 AGULHA 40X12 DESC CAIXA COM 100 UN	UNIDADE	1,0000
	00000201 ATADURA CREPE 20CM	ROLO	2,0000
	00032474 CANULA GUEDEL N° 3 ESTERIL DESC	UNIDADE	1,0000
	00007313 CATETER DE OXIGENIO TIPO OCULOS	UNIDADE	1,0000
	00000117 ELETRODO DESCARTAVEL DE PAPEL	UNIDADE	5,0000
	00000497 EQUIPO MACROGOTAS COD 360691	UNIDADE	2,0000
	00000995 LUVA CIRURGICA ESTERIL NR 7,5	PAR	1,0000
	00000996 LUVA CIRURGICA ESTERIL NR 8,0	PAR	1,0000
	00000425 POLIFIX 2 VIAS PADRAO(409002)	UNIDADE	1,0000
	00000738 SERINGA DESC S/AGULHA 03ML BICO LISO	UNIDADE	1,0000
	00000738 SERINGA DESC S/AGULHA 03ML BICO LISO	UNIDADE.	-1,0000
	00000739 SERINGA DESC S/AGULHA 05ML BICO LISO	UNIDADE.	-2,0000
	00000739 SERINGA DESC S/AGULHA 05ML BICO LISO	UNIDADE	2,0000
	00000741 SERINGA DESC S/AGULHA 20ML BICO LISO	UNIDADE	4,0000
	00000741 SERINGA DESC S/AGULHA 20ML BICO LISO	UNIDADE.	-2,0000
	00027054 SERINGA DESC SEM AGULHA 10ML SLIP (BD)	UNIDADE	1,0000
	00000826 SERINGA INSULINA DESC COM AGULHA	UNIDADE.	-1,0000

Aviso de Cirurgia : 00313354 Sala : 0024 SALA 06 HBSM
Paciente : 00509611 LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA

Materials Utilizados :	Unidade	Qt.
00000826 SERINGA INSULINA DESC COM AGULHA	UNIDADE	1,0000

Equipamentos Utilizados:	Qt. Utilizada.	Data/Hora Início	Data/Hora Fim
0023 MONITOR CARDIACO-HSR	001		
0041 AP DE VIDEOCIRURGIA-HSR	001		
0052 OXIGENIO 3 LITROS / MINUTO - HSR	001		
0088 OXIMETRO-HSR	001		



313354

Nome: LLLOS					Idade: 21	Data: 26/4/23
Atendimento:	Sexo: MASC	Cor: BR	Peso: 68 kg	Altura: 1,78m	Ap. Respiratório: H	
Pressão Arterial: 120/80	Pulso: 70	Respiração:	Temperatura:	Tipo Sanguíneo:	Ap. Digestivo: Normal	
TAP / INR:	Plaquetas: 143 mil	Hemoglobina: 14,8	Hematócrito: 38,2%	Glicemia:	Ap. Circulatório: H	
Creatinina:	Outros:	ASA: 1	1 2 3 4 5		Ap. Endócrino: H	
Medicação em Uso: NEGA					Estado Mental: LOC	
MPA: SIMONA					Anestesia Anterior: MODERNA / GERAL	
Diagnóstico Pré - Operatório: 25 ANOTONORNOCLITOTRISID					Alergia: NEGA	

Agentes Anestésicos	2 all												
Líquidos	300 ml												
SPO ²		88 85 8											
ETCO ²													
TEMPERATURA													
DIURESE													
CÓDIGO ANESTESIA - PAM - OPERACÃO - O PAS - V PAD -	270 240 210 180 150 120 90 60 30												

① P. N. O. - a 8g
② P. N. O. - a 8g
③ P. N. O. - a 15g

ANTIBIOTICO PROFILAXIA	
() AMO	() EMUSO
() ALFAZOL	() KEFLIN
() ZINACEF	
HORA:	DOSE:
REPLIQUE HORA:	DOSE:
REPLIQUE HORA:	DOSE:

Símbolos: ADIAO	
POSICÕES: J	
TÉCNICA: ANESTESIA GERAL EV NORMAL	
CIRURGIA: RETRACAO DO CÂRTER QUADRO (J)	
CIRURGIÃO: M Luiz Campello	
ANESTESISTA: M Celso Mendes	
CIRCULANTE: CRISTIAN	
HORÁRIO INÍCIO: 10:10	INSTRUMENTADOR:
HORÁRIO FINAL: 10:40 30	

CÂNULAS E SONDAS		MEDICAMENTOS	
Cânula de Carlens nº		2969 - Adrenalina 1mg/ml	3655 - Neocaína 0.75% s/vaso
Cânula Orotraqueal c/ cuff nº		2313 - Antak 50mg / ampola 2ml	17660 - Novabupi 0.75% s/vaso
Cânula Orotraqueal s/ cuff nº		2972 - Aramin 10 mg / ampola 1 ml	15722 - Novabupi 0.5% s/vaso
Cânula aramada nº		7422 - Atropina 0,25mg /ampola 1ml	14712 - Novabupi 0.5% c/vaso
Sonda Nasogástrica nº		3232 - Água Destilada amp. 10ml	11084 - Neocaina Pesada
Cânula de Guedel nº		3237 - Bicarbonato de Sódio 8,4% 10 ml	5774 - Neocaina Isobarica
Cateter tipo óculos O2	01	3237 - Bicarbonato de Sódio 8,4% 250 ml	10421 - Nilperidol amp 2ml
Sonda Aspiração		2993 - Brevibloc 100mg 10ml	3014 - Nipride 50mg amp 2ml
Cânula Nasofaringea nº		2828 - Cefoxetina	2973 - Noradrenalina 8mg/4ml
Sonda de Fouchet		2830 - Ceftriaxona 1 Gr	3628 - Nubain 10mg/ml amp 1ml
AGULHAS E SERINGAS		2832 - Cipro 200mg Frasco 100ml	3596 - Pancuron 4mg amp 2ml
Agulha 13 x 4,5		14723 - Clonidin 150 mcg/ml amp.1ml	3095 - Plamet 10mg amp 2ml
Agulha 25 x 7		3240 - Cloreto de Potássio 19,1% 10ml	3103 - Plasil 10mg amp 2ml
Agulha 40 x 12	03	4759 - Dalacin 600mg/ amp 4ml	12741 - Precedex 100mcg/ml Fr20ml
Agulha Raqui nº		3435 - Decadron 10 mg amp 2,5ml	4789 - Propofol 200mg Fr 20ml
Agulha Raqui nº		4735 - Diazepam 10mg amp 2ml	3417 - Protamina 1.000 UI/ml
Agulha Peridural		3626 - Dimorf 2mg amp 2ml	3768 - Prostigmine 0,5mg amp 1ml
Cateter Peridural		3602 - Dipirona 1g amp 2ml	6925 - Quelicin 100mg Fr
Agulha Stimuplex		3892 - Dormonid 15mg amp 3ml	17733 - Sevorane ml
Seringa Peridural		2964 - Dobutamina 250 mg amp 20ml	27896 - Seloken 5mg amp 5ml
Seringa Insulina		3099 - Dramin B6 50mg/ml amp 1ml	3439 - Solu Medrol 125mg
Seringa 3 ml		3617 - Droperidol amp.1ml	3441 - Solu Medrol 500mg
Seringa 5 ml		3224 - Epitezan pomada oftalmológica	2970 - Sulfato de Efedrine 50mg
Seringa 10 ml	01	6030 - Etomidato 2mg/ml amp 10ml	3292 - Sulfato de Magnésio 10%
Seringa 20 ml	01	6924 - Fentanil 0,1mg/ml amp 2ml	3146 - Syntocinon 5UI amp 1ml
Seringa 50 ml B Braum		3618 - Fentanil 0,5mg/ml Fr 10ml	28130 - Toradol 30mg amp 1ml
SOROS		2859 - Flagyl 500mg Fr 100 ml	3593 - Tilatil 20mg Fr
Soro Fisiológico 0,9% 1000 ml		18544 - Flagyl 500mg Fr 300 ml	3594 - Tracrium 10mg amp 2,5ml
Soro Fisiológico 0,9% 500 ml		3249 - Gluconato de Cálcio 10% amp 10ml	3631 - Tramal 100 mg amp 2ml
Soro Fisiológico 0,9% 250 ml		2001 - Halotano ml	3635 - Tramal 50mg amp 1ml
Soro Fisiológico 0,9% 100 ml		3407 - Heparina 5.000 U.I./ml Fr 5ml	3412 - Transamin 250 mg amp 5ml
Soro Glicosado 5% 1000ml		28761 - Hialuronidase 2.000 UTR amp	17851 - Ultiva 2mg Fr
Soro Glicosado 5% 500 ml		3641 - Isoflurano (FORANE)	3661 - Xylocaina 2% c/vaso 20ml
Soro Glicosado 5% 250 ml		2825 - Kefazol 1G	4455 - Xylocaina 2% s/vaso 20ml
Soro Glicofisio ml		2824 - Keflin 1G	4456 - Xylocaina 2% s/vaso 5ml
Ringer Simples 500 ml		3638 - Ketamina 500mg Fr 10ml	4788 - Zofran 4mg amp 2ml
Ringer Lactato 500 ml	01	3057 - Lasix 20mg amp 2ml	3107 - Zofran 8mg amp 4ml
Manitol 20% 250 ml		3406 - Liqueumine 5.000 U.I amp 0.25ml	2831 - Zinacef 750 mg Fr
Voluvan 500ml		28601 - Mytedon 10mg/ml amp 1ml	
		7621 - Neocaína 0.5% s/vaso	
		7600 - Neocaína 0.5% c/vaso	

OBSERVAÇÃO

X Chica em lactação por gestação gemelar, não tem mais a menstruação chegou a termo
 X Intenso dor na total Caudex
 X mmmmmmm o RR não mudou de cor.

ASSINATURA/CARIMBO: *Dr. Celso André Szpak*
 MÉDICO ANESTESIOLOGISTA
 CRM-PR 18612

CENTRO CIRÚRGICO

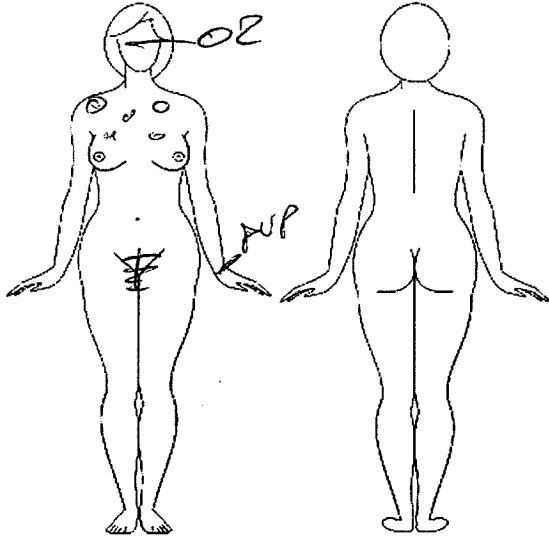
TAXA DE SALA - Farmácia

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA 509611 16/06/2001 M 21a 9m 22d 08/04/2023 7683531 CLINICA AD 1141417  313354		Data 08/04/23 Nº SO 06
Cirurgia Realizada cc Retirada de Cateter de glo		
Entrada na SO: 10:05 Início da anestesia: 10:10 Início da cirurgia: 10:15	Saída da SO: 10:55 Final da anestesia: 10:40 Final da cirurgia: 10:30	
Tipo de Anestesia: geral Anestesista: leigo 1º auxiliar: luz	Cirurgião: mauricio 2º auxiliar:	Instrumentador: Circulante: bluete, masudo

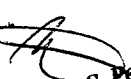
EQUIPAMENTOS	SOLUÇÕES TÓPICAS	IMPLANTE DE MARCAPASSO
Monitor Cardíaco	29051-Laborhex Degermante 100ml frs	Eletrodo Atrial
Oxímetro de Pulso	29045 - PVPI - Alcoólico - 100ml Frs	Eletrodo M.P Temporário
Pressão Arterial não Invasiva	29041 - PVPI - Degermante - 100ml Frs	Eletrodo Marcapasso
Pressão Arterial Invasiva	29042 - PVPI - Tópico - 50ml Frs	Eletrodo Ventricular
Capnografia	29038 - Tintura de Benjoim - 5ml	Gerador Marcapasso
Termomômetro	Clorexidine Alcoólico - 100ml Frs	Introdutor de marcapasso
Analizador de gases (Anestesia Geral)	MEDICAMENTOS / POMADAS	CIRURGIA CARDÍACA
Bomba de Infusão	Vaselina estéril	Cânula Arterial
Bomba de seringa	3232-Água destilada 10ml	Cânula para Cardioplegia
Aspirador	3231-Água destilada 100ml	Cânula Venosa
Stimuplex	3229-Água destilada 1000ml	Cânula p/ drenagem Ventricular
BIS - Monitorização Intracraniana	3369-Azul de metileno amp 2ml	Conj. Circulação Assistida
Ultrassom	3351-Nebacetin pomada 15g	Conjutos de Tubos
Bisturi Elétrico	3418-Subgalato de Bismuto 5g	Filtros de Linha Arterial
Microscópio	Sulfadiazina de Prata 50g	Hemoconcentrador
Vídeo	3667-Xylocaína Gel 30g	Oxigenador de Membrana
Arco em C	2972 -Aramin 10mg/ml ampola 1ml	Patch Inorgânico
Perfurador	3057 - Lasix 20mg/2m amp 2ml	Reserv. de cardioplegia c/Sangue
Serra Nitrogênio	3238 - Bicarbonato de Sódio 8,4% Frs 250ml	Reservatório de Cardiostomia
Serra Cardíaca	3240 - Cloreto Potássio 19,1% amp 10ml	Sol. Cardioplegica - Manutenção
Desfibrilador	3249 - Gluconato de Cálcio 10% amp 10ml	Sol. Cardioplegica - Indução
Gerador Marcapasso Temporário	3407 - Heparina 5.000UI amp 5ml	Sol. Cardioplegica amp.10ml
Garrote Pneumático	3412 - Transamin 250 mg/5ml amp 5ml	T. C. A
Shaver	3417 - Protamina 1000UI/ml amp 5ml	Válvula Aórtica
Litotritador	3435 - Decadron 4mg/ml amp 2,5ml	Válvula Mitral
Craniótomo	3232 - Água destilada amp 10ml	Cateter Mono Lumem
Drill	2825 - Kefazol 1g	Cateter Duplo Lumén
Trépano (neuro)	2969 - Adrenalina	Filtro de Cardioplegia
Respirador	P60030 1	
Endoscópio		
Broncoscópio		
	ANESTÉSICOS LOCAIS	AGULHAS E SERINGAS
		181-Agulha desc 40 x 12
	7621-Marcaina 0,5% S/vaso 20 ml	179-Agulha desc 25 x 7.0
GASES	7600-Marcaina 0,5% C/vaso 20 ml	177-Agulha desc 13 x 4,5
Gás Carbonico	14721-Novabup 0,5% C/V 20ml	826-Seringa de Insulina
Oxigênio 3 L / min	4455-Xylocaína 2% S/vaso - 20ml	738-Seringa 3 ml
Protóxido de Diazoto	3661-Xylocaína 2% C/vaso - 20ml	739-Seringa 5 ml
Nitrogênio	4456-Xylocaína 2% S/vaso - 5 ml	740-Seringa 10 ml
Ar Comprimido		741-Seringa 20 ml
		742-Seringa 60 ml

MATERIAIS		MATERIAIS		FIOS CIRÚRGICOS	
Abocath N° 20	01	29199-Atadura de Crepon 20cm (estéril)		872-Prolene AZ 0 (8434T)	
497-Equipos Macrogotas	01	29286-Micropore 25mm – estéril (rolo)		873-Prolene AZ 2 (3846G)	
425-Polifix 2 vias	01	28482-Liga Clip 100 (com 6)		875-Prolene AZ 3-0 (8722T)	
12155-Equipos de Bomba de Infusão		28483-Liga Clip 200 (com 6)		876-Prolene AZ 3-0 (9522T)	
13164-Equipos de Bomba Infusão FS		28481-Liga Clip 300 (com 6)		877-Prolene AZ 4-0 (9521T)	
345-Coletor Urina Sist. Fechado		Liga Clip 400 (com 6)		878-Prolene AZ 4-0 (9557T)	
341-Coletor Urina em Escala				879-Prolene AZ 5-0 (9556T)	
117-Eletrodo descartável com 5	01	FIOS CIRÚRGICOS		880-Prolene AZ 6-0 (M8706T)	
Geofoam		841-Acifix 5.0 (M653G)		881-Prolene AZ 6-0 (M8805T)	
844-Surgicel 5.5x7,5cm		835-Acifix 1.0 (BSSS25T)		882-Prolene AZ 7-0 (M8304T)	
12193-Surgicel Fibrilar 2,5 x 5,1		555-Catgut CR 0 (G114T)		883-Prolene AZ 7-0 (M8702T)	
1143-Luva de LTA		573-Catgut CR 1 (48G)		884-Prolene AZ 7-0 (M 8727T)	
993-Luva Cirúrgica n° 6.5		579-Catgut CR 1 (803T)		28624-Prolene 10-0 (1713G)	
994-Luva Cirúrgica n° 7.0		585-Catgut CR 2-0 (G113T)		862- PDS II VLT 2-0 (Z339H)	
995-Luva Cirúrgica n° 7.5	01	586-Catgut CR 3-0 (G112T)		863-PDS II VLT 3-0 (Z316H)	
996-Luva Cirúrgica n° 8.0		588-Catgut CR 5-0 (U202)		27946-PDS II VLT 5-0 (Z320)	
997-Luva Cirúrgica n° 8.5		597-Catgut SP 0 (854T)		864-PDS II VLT 7-0 (Z135H)	
Capa microscópio		605-Catgut SP 1 (1870T)		887-Vicryl INC 3-0 (J183G)	
Dreno de Pen Rose n°		610-Catgut SP 2-0 (A2414T)		888-Vicryl INC 4-0 (J107G)	
Dreno de Pen Rose n°		4267-Catgut SP 2-0 (CS104T)		889-Vicryl INC 4-0 (J196G)	
Dreno de Pen Rose n°		613-Catgut SP 2-0 (G313T)		891-Vicryl INC 5-0 (J100G)	
Extensofix _____cm		608-Catgut SP 2-0 (853T)		Vicryl INC 5-0 (J106G)	
SNG n°		639-Catgut SP 3-0 (CS103)		893-Vicryl VLT 0 (J352H)	
Irrigafix _____vias		616-Catgut SP 3-0 (G312T)		896-Vicryl VLT 1 (J353H)	
Lamina de Bisturi n°		617-Catgut SP 4-0 (U207T)		897-Vicryl VLT 2 (J536H)	
Lamina de Bisturi n°		631-Catgut SP 5-0 (U208T)		898-Vicryl VLT 2-0 (J317H)	
426-Torneirinha 3vias Jesc		853-Cera para Osso (W31G)		899-Vicryl VLT 2-0 (J351H)	
28746-Transofix		828-Ethibond VD 2 (X520T)		902-Vicryl VLT 3-0 (J316H)	
Sonda Foley 2vias n°		829-Ethibond VD 2-0 (BP93T)		903-Vicryl VLT 3-0 (J322H)	
Sonda Foley 3vias n°		830-Ethibond VD 2-0 (BR763T)		904-Vicryl VLT 4-0 (J304H)	
Sonda Uretral n°		832-Ethibond VD 4-0 (B551T)		906-Vicryl VLT 6-0 (J544G)	
Sonda aspiração n°		833-Ethibond VD 5 (MB46G)		907-Vicryl VLT 7-0 (J546G)	
Compressa de Gaze Queijo		843-Fita Algodão (Fab 46)		12036-Vicryl VLT 7-0 (J546G)	
29239-Compressa Varizes (fralda)		850-Linho Algodão BC0 (SFL95T)			
Gaze Pipoca		848-Kit Valvekit ETB 2-0 (KV15G)			
Gaze Gastro		849- Kit Valvekit ETBA 2-0 (KAT15)			
Gaze Otorrino		2110- Monocryl 4.0 (Y496G)			
Cotonoide n°		11201- Monocryl 3.0 (Y936H)			
Cotonoide N°		855- Mononylon PT 0 (FN505T)		SOROS	
Cotonoide n°		19546- Mononylon PT 0 (L886T)		SF 0,9% _____ml	
Cotonoide n°		14133- Mononylon PT 1 (824G)		SF 0,9% _____ml	
Cotonoide N°		856- Mononylon PT 2-0 (1215T)		SG5% _____ml	
Faixa de Smarch n°		857- Mononylon PT 3-0 (163T)		SG5% _____ml	
Malha Tubular Braço		858- Mononylon PT 4-0 (1129T)		Solução de Ringer _____500ml	
Malha Tubular Perna		859- Mononylon PT 5-0 (P698T)		Manitol 20% 250ml	
Splinter		10852- Mononylon PT 5-0 (14501T)		Sorbitol 2000ml	
1001-Luva Estéril Plástica (par)		861- Mononylon PT6-0 (P1698T)		MATERIAIS	
198-Atadura de Algodão 10cm		12033-Mononylon PT 6-0 (P697T)		123-Espadrapro (cm)	
199-Atadura de Algodão 20cm		12035-Mononylon PT 10-0 (7718G)		145-Micropore 25mm (cm)	
208-Atadura de Crepon 10 cm		28862-Mononylon 10-0 (9000G)		148-Micropore 50mm (cm)	
201-Atadura de Crepon 20cm	02	865-Polycot AZ 0 (P19T)		1000-Luva de Procedimento P	
Atadura Gessada _____cm		866-Polycot AZ 0 (SPA445T)		999-Luva de Procedimento M	SPALAB
Atadura Gessada _____cm		867- Polycot AZ 2-0 (P13T)		28794-Comp. Cirúrgica 45x50	
29196-Atadura de Algodão 10cm (estéril)		868-Polycot AZ 2-0 (SPA44T)		Compressa Cirúrgica 25x20	
29197-Atadura de Algodão 20cm (estéril)		869-Polycot AZ 3-0 (P14T)		356-Comp. Gaze 7,5x7,5 c/10unid	01
29198-Atadura de Crepon 10 cm (estéril)		870-Polycot AZ 3-0 (SPA43)		Aparelho de Barbear	

CUIDADOS TRANS – OPERATÓRIO **REGISTRO CHECK - OUT**

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA 509611 16/06/2001 M 21a 9m 22d 08/04/2023 7683531 CLINICA AD 1141417  313354	Data <u>08/04/23</u>	Nº SO <u>06</u>		
	Entrada SO <u>10:05</u>	Saída SO <u>10:55</u>		
	Cirurgia Realizada <u>tc Retirada de ptelex duplo</u>			
Placa de bisturi: 	Eletrodo: ●	Incisão Cirurgica: 	Dreno: Δ	Cateter Central: \$
Tipo de Anestesia: () Raqui () Peridural () Bloqueio de Plexo (X) Geral () Local () Outros _____				
Venóclise: calibre <u>20</u> () MSD (X) MSE por: <u>Carol</u> Qtde utilizada: <u>01</u>				
Degermação com: _____ por: _____				
Anti-sepsia com: <u>P6000</u> por: <u>Luiz</u>				
Soro Aquecido () sim (X) não				
Posição do paciente: () Proclive () Trendelemburg () Dorsal () Ventral (X) Ginecológica () Lateral _____				
Sondagem Vesical: () Alívio nº _____ () Demora nº _____				
Solução: _____ ml por: _____				
Serviços Requisitados: () Anatômo Patológico – Congelação () Laboratório () Banco de Sangue				
Destino da Peça Cirúrgica: () Outros: _____ () Não se aplica () Anatômo Patológico				
Condições: () Acordado (X) Sonolento () Entubado () SNG () SVD () PAM () Dreno sucção () Dreno Tórax () PIC				
Medicamentos:				
PA: <u>120/80</u> mmHg	P: <u>71</u> bpm	R: <u>—</u> rpm	Sat O ₂ % <u>100%</u>	PAM: <u>—</u> mmHg T° C <u>—</u>
Anotações/Intercorrências:				
Paciente admitido na S.O. às 10:05 em maca com a Equipe de Enfermagem. Dorado, orientado, comunicativo, portando pulseira de identificação "SIC" do PCT. Negar a presença de medicamentos, placebo no 20 com TCC. Carol, anestesia geral com DR. Carlos às 10:10, MT - Sepião com DR. Luiz, uso de P6000. Em seguida é feita SRPA – Paciente encaminhado: () Setor () UTI Geral () PA/PS () Realização de RX				
SO – Paciente encaminhado: (X) RPA () UTI Geral () UTI Cardíaca				

doz do os campos, segundo CC1H, e
iniciada as 10:15 sem intercorrência até o
momento, e finalizada as 10:30 com S-


Kleiton S. Pereira
ENFERMEIRO
COREN-PR 294.265

HBTH-55 E
25.3.23.418
25.09.23-25

HBSM-060 ADF
18.09.23-1366
13.09.23 12

HBTH-060 D
07.09.23-00
STEAM

HBTH-060 B
07.09.23-2178
STEAM

HBTH-060 D
07.09.23-1366
STEAM

REGISTROS SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA

Data: 08/04/23 Entrada SRPA: 10:55 Saída SRPA: 12:30
Cirurgia Realizada: TC Retirada de cateter duplo
Tipo de anestesia: geral Anestesiologista: RBS Cirurgião: mauricio

ADMISSÃO DO PACIENTE NA SALA DE RECUPERAÇÃO

Dor () Parestesia () Torporoso () Característica da respiração: eupneico
Curativo (condições/local):
Instalação de O₂: (x) não () sim Litros/minuto Início Término
Hora: 10:55 PA: 12x52 mmHg P: 62 bpm R: rpm T°: Dor: 0 Sat O2% 98 Ews: 0
Hora: 11:10 PA: 11x86 mmHg P: 60 bpm R: rpm T°: Dor: 0 Sat O2% 99 Ews: 0
Hora: 11:30 PA: 12x60 mmHg P: bpm R: rpm T°: Dor: 0 Sat O2% 98 Ews: 0

ESCALA DE ALDRETE E KROULIK

Pontos	2	1	0
Atividade	Capaz de movimentar as quatro extremidades voluntariamente ou sob comando	Capaz de movimentar as duas extremidades voluntariamente ou sob comando	Incapaz de movimentar qualquer extremidade voluntariamente ou sob comando
Respiração	Capaz de respirar profundamente	Dispnéia ou limitação a respiração	Apnéia
Circulação	PA variando até 20% da PA anterior a anestesia	PA variando até 20-50% da PA anterior a anestesia	PA variando mais que 50% da PA anterior a anestesia
Consciência	Completamente acordado	Despertando aos chamados	Não responde a estímulos
Saturação O ₂	Sat O ₂ > 92% (sem O ₂)	Sat O ₂ > 90% (com O ₂)	Sat O ₂ < 90% (com O ₂)

DEIXAR SOB VIGILÂNCIA NA SRPA POR NO MINIMO 30 MINUTOS

HORA	ATIVIDADE	RESPIRAÇÃO	CIRCULAÇÃO	CONSCIÊNCIA	SATURACÃO	TOTAL
10:55	2	2	2	2	2	10
11:10	2	2	2	2	2	10
11:30	2	2	2	2	2	10

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

pct admitido em SRPA. Foi de TC, anestesia geral. nega a-
lergia med+ comab. LOSE, BEG, 55uv estocais. Pulsos de ID-
R2. AUP/MS© em sorotopio, segue os cuidados de enf.

Helio Borges Junior
Téc. em Enfermagem
COREN-PR 1737155

12:05 - Alta da RPA para o pto. Paciente sem náuseas. Sem
controle alérgico, sem náusea ou vômitos. Sinais vitais estáveis.

Dr. Bruno Oliveira Campos
MÉDICO
CRM-PR 52345

Téc. Enfermagem/Coren:

CHECK LIST CIRÚRGICO

Quando não houver etiqueta

Paciente: LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sk: M
Quarto: Pront: 509611 Dt: 08/04/2023
Atendime: CLINICA ADVENTI / CLINICA ADVENTI
Convênio: HBSM-SETOR 6 -E1602L2
7683531 1141417

Encaminhamento Paciente para Centro Cirúrgico

Data: 08/04/23

1. Enfermagem

Procedimento Programado: Retirada duplo J

Pré Internação: ☒ Sim ☐ Não

Avaliação Pré Anestésica: ☒ Sim ☐ Não

Consentimento Cirúrgico e Anestésico: ☒ Sim ☐ Não

Reserva Hemoterápicos: ☐ Sim ☒ Não

Consentimento Sangue e Hemoterápicos: ☒ Sim ☐ Não

Encaminhado de: ☒ Setor Internação 06 ☐ Terapia Intensiva ☐ PA / PS

Paciente em Isolamento? ☒ Não ☐ Sim Tipo

Sinais Vitais: PA 120/80 T° 35,7 P 72 R 18 BCF 99
SAT

Jejum a partir das 22 horas do dia 07/04/23

Tricotomia: ☒ Não ☐ Sim, por

Pulseira de Identificação: ☒ MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE

Administrado Pré-anestésico: ☐ Não ☒ Sim

Retirada de Prótese Dentária e Adornos / Esmalte: ☐ Não ☒ Sim

Reserva UTI: ☒ Não ☐ Sim

Acesso Venoso Periférico: ☒ Não ☐ Sim Acesso Venoso Central: ☐ Não ☐ Sim

Avaliação Cardiológica: ☒ Não ☐ Sim Horário da Solicitação:
Horário da Avaliação:
Exames encaminhados: ☒ US ☐ TC ☐ RNM ☐ RX ☒ Laboratoriais
☐ Outros
Acessórios Ortopédicos: ☒ Não ☐ Sim Outros Acessórios: ☐ Não ☐ Sim
Alergias: Medicamentos: ☒ Não ☐ Sim, qual?
Antissépticos: ☒ Não ☐ Sim, qual?
Adesivos ou Látex: ☒ Não ☐ Sim, qual?
Sítio Cirúrgico Demarcado: ☐ Não ☐ Sim ☒ Não se aplica
Algoritmo de Tromboembolismo Venoso: ☐ Não ☒ Sim
Obs:

Andressa Camargo
Téc. de Enfermagem
COREN-PR 1.329.818

Andressa Camargo
Téc. de Enfermagem
COREN-PR 1.329.818

Encaminhado por: Andressa Camargo

COREN Andressa Camargo Horário 08:40

Recebido por: Patricia R. Amador

COREN Patricia R. Amador Horário 08:40

ENFERMEIRA
COREN-PR 263.929

Versão 4.0

Patricia R. Amador
ENFERMEIRA
COREN-PR 263.929

TIME OUT – Na Sala de Cirurgia
Comunicação Ativa com verificação obrigatória do Check List

Antes da Indução Anestésica

Anestesista e circulante conferem juntos:

- ☒ Checagem de identificação do paciente (nome completo e nº atendimento)
- ☒ Consentimento cirúrgico e anestésico preenchido
- ☒ Local cirúrgico Penis
- ☒ Cirurgia a ser realizada retirada cateter duplo
- ☒ Lateralidade (X) Não () Sítio cirúrgico demarcado
- ☒ Alergias () Não () Sim

Anestesista confere:

- ☒ Risco de vias áreas difícil/broncoaspiração:
(X) Não () Sim – aspirador montado/testado
- ☒ Materiais de entubação disponível:
(X) Laringo (X) Baraka (X) Cânulas de entubação
- ☒ Oxímetro de pulso instalado e funcionando
- ☐ Equipamento anestésico instalado e funcionando
- ☐ Há risco de perda sanguínea >500ml (7ml/kg em cças) ?
() Não () Sim – acesso venoso calibroso e reserva em banco de sangue.

Circulante confere:

- ☒ Disponível em sala instrumentais/materiais necessários:
(X) Sim () Não
- ☒ Disponível em sala materiais de OPME necessários:
() Sim (X) Não
- ☒ Equipamentos disponíveis checados e funcionando:
(X) Sim () Não

Antes da Incisão Cirúrgica

Todos os profissionais confirmam seus nomes e profissões

O cirurgião, o anestesista e a enfermagem verbalmente confirmam:

- ☒ Identificação do paciente
- ☒ Local da cirurgia a ser feita
- ☒ Procedimento a ser realizado

Eventos Críticos Previstos

Revisão do Cirurgião:

Quais são as etapas críticas ou inesperadas MS

Duração da operação? 1 - 1 hora

Revisão do anestesista

Há alguma preocupação em relação ao paciente? MS

Revisão da enfermagem:

- ☐ Esterilização correta dos materiais? (X) Sim () Não
- ☒ Embalagem integras? (X) Sim () Não
- Alguma preocupação em relação aos equipamentos? MS

- ☒ Antibiótico profilático foi dado nos últimos 60 minutos?
() Sim (X) Não
- ☒ Antibiótico terapêutico: _____ Horário
() Sim () Não
- ☒ As imagens essenciais estão disponíveis
(X) Sim () Não se aplica

Após término da cirurgia

Enfermagem confirma verbalmente contagem:

- ☒ Compressas cirúrgicas (X) Não () Sim
Grande: _____ /Peq: _____ Gaze: _____
- ☒ Instrumentais () Não (X) Sim
- ☒ Anatomopatológico esta identificado:
() Sim (X) Não se aplica
- ☒ Amputação de membros – identificado em duas vias:
() Sim (X) Não se aplica
- ☒ Houve algum problema com equipamento que deve ser resolvido:
(X) Não () Sim

- ☒ Soro de infusão, medicamentos e fluidos devidamente identificados e anotados: (X) Sim () Não se aplica

Potencial de Contaminação:

- ☐ Contaminada ☒ Limpa
- ☐ Infectada ☐ Potencialmente Contaminada

EQUIPE

Anestesista: Lebo

Residente Anestesia: _____

Cirurgião: Maurício

1º Auxiliar: Luiz Augusto

2º Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Téc. Enfermagem: Mônica

Enfermeiro (a): Kleiton S. Pereira
COREN-PR 294.265

ENCAMINHANDO PACIENTE PARA: () Setor Internação 1602 () UTI _____ () PA/PS

Exames encaminhados: () US () TC () RNM () RX () Laboratoriais
() Outros _____

Encaminhado por: João Borges Junior COREN _____ Horário: _____

Recebido por: Mônica COREN-PR 1737155 COREN _____ Horário: _____

Atendimento: 7683531

Dt Atendimento: 08/04/2023 - 07:54

Dt Alta: 08/04/2023 - 13:12

Paciente: 509611 LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA

Serviço: 35 UROLOGIA

Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA - CLAC

Leito: 706 ENF 1602 - LEITO 2

Plano: 1 CLINICA ADVENTISTA ENFERMARIA

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: ACFDASILVA

CID: Z049 EXAME E OBSERVACAO POR RAZAO NAO ESPECIFICADA

Procedimento de Alta 31103472 - RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J

Observação de Alta

Dr.(a) MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESI
CRM-PR: 23463

PRESCRIÇÃO.: 7415440 DATA: 08/04/2023 11:47
USUÁRIO....: MFLMARCHESE
ATENDIMENTO: 7683531 DT NASC: 16/06/2001 (21A 9M 23D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE...: 509611 - LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 08/04/2023 07:54 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESE SERVIÇO: UROLOGIA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 6 LEITO...: ENF 1602 - LEITO 2 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

UROLOGIA

POI RETIRADA CISTOSCOPICA DE CATETER DUPLO J

PLANO TERAP =
ORIENTAÇÕES
RECEITA
ALTA
RETORNO AMBULATORIAL

7683531

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA

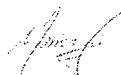
Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
-----	---------	----	-----	------------	---------------

1	ALTA MELHORADA				
---	----------------	--	--	--	--

VISITA HOSPITALAR

Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
-----	---------	----	-----	------------	---------------

2	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)				
---	--	--	--	--	--



MAURICIO FIGUEIREDO LIMA E MARCHESE
CRM-PR: 23463

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sm: H
Pront: 509611 Dt: 08/04/2023
CLINICA ADVENTI / CLINICA ADVENTI
HBSM-SETOR 6 - E1602L2
7683531 1141417

Data: 08/04/23	Diagnóstico Médico: Retirada duplo J	Peso: _____
1. Nível de Consciência:		
☒ Consciente ☒ Orientado ☒ Comunicativo ☐ Confuso ☐ Agitado ☐ Sonolento		
2. Mobilidade:		
☐ Acamado ☐ Deambula com auxílio ☒ Deambula ☐ Cadeira de rodas ☐ Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: 08:20	PA: 110 x 80 mmHg	P: 72 bpm
T: 35.7 °C	FR: 18	SPO ₂ : 99
BCF: /	EWS: 0	
Horário: 13:00	PA: 120 x 80 mmHg	P: 67 bpm
T: 36 °C	FR: 18	SPO ₂ : 98
BCF: /	EWS: 0	
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
T: _____ °C	FR: _____	SPO ₂ : _____
BCF: _____	EWS: _____	
ESCALA DE DOR: _____		
4. Alimentação:		
☐ Dieta VO Aceitação: ☐ + ☐ ++ ☐ +++ ☐ SNG _____ ☒ Jejum ☐ SNE vol. _____ ☐ Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
☒ Diurese espontânea ☐ SVD Débito _____ ☐ SNG Aberta Débito _____ Evacuação: ☐ Sim ☒ Não Lóquios: _____		
Dreno: ☐ Sim ☒ Não Local: _____ Tipo: _____ Débito: _____ Aspecto secreção: _____		
6. Respiração:		
☒ Espontânea ☐ Cateter de O ₂ ☐ Máscara Nebulização ☐ Bipap		
7. Banho:		
☐ Leito ☒ Aspersão ☐ Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: ☒ Sim ☐ Não Íntima: ☒ Sim ☐ Não		
9. Aspiração:		
Orotraqueal: ☐ Sim ☒ Não Traqueostomia: ☐ Sim ☒ Não		
Quantidade: ☐ + ☐ ++ ☐ +++ ☐ ++++ Aspecto: _____		
10. Curativo:		
A	Tipo: _____	Local: _____
B	Tipo: _____	Local: _____
C	Tipo: _____	Local: _____
11. Acesso Venoso:		
CVC: ☐ Sim ☐ Não Local: _____ AVP: ☐ Sim ☐ Não Local: _____		
12. Procedimento Realizado:		
Pte admitido no setor 06, mantendo SSVU estáveis, em pré cirúrgico nega alergias e comorbidades.		
13. Intercorrências:		
mantendo jejum dual as 22 hrs 07/04. Encaminhado ao CC sem intercorrências. Retornou do CC as 12:40 hrs em pos de retirada duplo J, consciente sem queixas algicas. Após segue de alta melhorada, retirada punção e endomólio -		
Plantão:	07:00 - 13:00 horas	13:00 - 19:00 horas
Responsável: Andressa Camargo	Téc. de Enfermagem	Coren: 1141417
Coren: 1141417	Coren: 1141417	Coren: 1141417

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc.: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 08/04/2023
CLINICA ADVENTI / CLINICA ADVENTI
HBSM-SETOR 6 -E1602L2
7683531 1141417

ESCALA MEWS

PONTUAÇÃO	2	0	2
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	≤ 8	9-11	12-20
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	SIM	NÃO	
TEMPERATURA	≤ 35	36.1-36.0	36.1-39.0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	< 90	91-100	101-110
FREQUÊNCIA CARDÍACA	≤ 40	41-50	51-90
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	Confusão	A	V, P ou U

*A) Alerta; V) Responde a estímulo verbal; P) Responde a estímulo de dor U) Inconsciente; Confusão: Refere-se a quadro confusional de início recente ou alteração do estado atual.

ESCALA PEWS

COMPONENTES	0	1	2	3
NEUROLÓGICO	Ativo	Sondento/hipoativo	Irritado	Letárgico/obnubilado ou resposta reduzida a dor
CARDIOVASCULAR	Corado ou TEC 1-2 seg	Pálido ou TEC de 3 seg ou FC acima do limite superior para a idade	Moteado ou TEC 4 seg ou FC ≥ 20 bpm acima do limite superior para a idade	Acinzentado/ cianótico ou TEC ≥ 5 seg ou FC ≥ 30 bpm acima do limite superior para a idade ou bradicardia para a idade
RESPIRATÓRIO	FR normal para a idade, sem retração	FR acima do limite superior para a idade, uso de musculatura acessória ou FIO2 ≥ 30% ou 4 litros/min de O2	FR ≥ 20 rpm acima do limite superior para a idade; retrações subcostais, intercostais e de tórula ou FIO2 ≥ 40% ou 6 litros/min de O2	FR ≤ 5 rpm abaixo do limite inferior para a idade; retrações subcostais, intercostais, de tórula, de esterno e gemência ou FIO2 ≥ 50% ou 8 litros/min de O2

*Adicionar 02 pontos extras se recebeu nebulização até há 15 minutos ou vômitos persistentes após cirurgia

ESCALA MEOWS

MODIFIED EARLY OBSTETRIC WARNING SCORE (MEOWS)

Pontuação		0	1	2	3
Temperatura	°C	35,1-36,0	35,1-36,0	36,1-37,0	37,1-38,0
TA sistólica	mmHg	91-100	91-100	101-110	111-120
TA diastólica	mmHg	61-69	61-69	70-79	80-89
Pulso	bpm	41-50	41-50	51-60	61-70
Frequência Respiratória	rpm	21-29	21-29	30-39	40-49
Saturação O2	%	91-95	91-95	96-99	100
Dor	Score*	0-1	0-1	2-3	4-5
Consciência	Resposta**	P ou U	V	A	Alerta

* Score de Dor: 0-Sem dor; 1-Dor leve com movimentos;
2- Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos

** A - alerta V - resposta ao estímulo verbal P - resposta ao estímulo doloroso U - inconsciente

Adaptado de Singh, et al.

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA 509611
16/06/2001 M 21a 9m 22d 08/04/2023
7689531 CLINICA AD 1141417
313354

POI Retorcedor Duplo J

Data: 08/01/23	Diagnóstico Médico:	Peso:
1. Nível de Consciência:		
☒ Consciente ☒ Orientado ☐ Comunicativo ☐ Confuso ☐ Agitado ☐ Sonolento		
2. Mobilidade:		
☐ Acamado ☐ Deambula com auxílio ☒ Deambula ☐ Cadeira de rodas ☐ Repouso no leito		
3. Sinais Vitais:		
Horário: 13:05	PA: 120 x 80 mmHg	P: 88 bpm
	T: 36,4 °C	FR: 20
	SPO ₂ : 96	BCF: _____
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
	T: _____ °C	FR: _____
	SPO ₂ : _____	BCF: _____
Horário: _____	PA: _____ x _____ mmHg	P: _____ bpm
	T: _____ °C	FR: _____
	SPO ₂ : _____	BCF: _____
ESCALA DE DOR: _____		
4. Alimentação:		
☒ Dieta VO Aceitação: () + () ++ () +++ ☐ SNG _____ ☐ Jejum ☐ SNE vol. _____ ☐ Parenteral vol. _____		
5. Eliminações:		
☒ Diurese espontânea ☐ SVD Débito _____ ☐ SNG Aberta Débito _____ Evacuação: () Sim ☒ Não Lóquios: _____		
Dreno: () Sim ☒ Não Local: _____ Tipo: _____ Débito: _____ Aspecto secreção: _____		
6. Respiração:		
☒ Espontânea ☐ Cateter de O ₂ ☐ Máscara Nebulização ☐ Bipap		
7. Banho:		
☐ Leito ☒ Aspersão ☐ Aspersão com auxílio		
8. Higiene:		
Oral: ☒ Sim ☐ Não Íntima: ☒ Sim ☐ Não		
9. Aspiração:		
Orotraqueal: () Sim ☒ Não Traqueostomia: () Sim ☒ Não		
Quantidade: () + () ++ () +++ () ++++ Aspecto: _____		
10. Curativo:		
A	Tipo:	Local:
B	Tipo:	Local:
C	Tipo:	Local:
11. Acesso Venoso:		
CVC: () Sim ☐ Não Local: _____ AVP: () Sim ☐ Não Local: _____		
12. Procedimento Realizado:		
Tipos de visita médica pelo seguimento de alta medicamentosa		
13. Intercorrências:		
Plantão: _____ 07:00 – 13:00 horas _____ 13:00 – 19:00 horas _____ 19:00 – 07:00 horas		
Responsável: _____ Coren: _____		

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

ESCALA MEWS

PONTUAÇÃO	2	0	2
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	≤ 8	9-11	≥ 25
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	SIM	NÃO	
TEMPERATURA	≤ 35	35,1-38,0	≥ 39,1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	< 90	91-100	≥ 200
FREQUÊNCIA CARDÍACA	≤ 40	41-50	≥ 131
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	Confusão	A	V, P ou U

*A) Alerta; V) Responde a estímulo verbal; P) Responde a estímulo de dor U) Inconsciente; Confusão: Refere-se a quadro confusional de início recente ou alteração do estado atual.

ESCALA PEWS

COMPONENTES	0	2	Letárgico/obnubilado ou resposta reduzida à dor
NEUROLÓGICO	Ativo	Sonolento/hipotivo	Irritado
CARDIOVASCULAR	Corado ou TEC 1-2 seg	Pálido ou TEC de 3 seg ou FC acima do limite superior para a idade	Moteado ou TEC 4 seg ou FC ≥ 20 bpm acima do limite superior para a idade
RESPIRATÓRIO	FR normal para a idade, sem retração	FR acima do limite superior para a idade, uso de musculatura acessória ou FIO2 ≥ 30% ou 4 litros/min de O2	FR ≥ 20 rpm acima do limite superior para a idade; retrações subcostais, intercostais e de tórula ou FIO2 ≥ 40% ou 8 litros/min de O2

*Adicionar 02 pontos extras se recebeu nebulização até há 15 minutos ou vômitos persistentes após cirurgia.

ESCALA MEOWS

MODIFIED EARLY OBSTETRIC WARNING SCORE (MEOWS)

Pontuação		1	1	2
Temperatura	°C	35,1-36,0		
TA sistólica	mmHg	91-100	150-159	≥ 160
TA diastólica	mmHg		90-99	≥ 100
Pulso	bpm	41-50	100-110	≥ 120
Frequência Respiratória	ipm		21-29	≥ 30
Saturação O2	%			
Dor	Score*		2-3	
Consciência	Resposta**	V		

* Score de Dor: 0-Sem dor; 1-Dor leve com movimentos;

2- Dor intermitente em repouso ou dor moderada com movimentos

** A - alerta V - resposta ao estímulo verbal P - resposta ao estímulo doloroso U - inconsciente

Adaptado de Singh, et al.

AVALIAÇÃO DE RISCO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO (TEV) PACIENTES CIRÚRGICOS

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sm: M
Pront: 509611 Dt: 08/04/2023
CLINICA ADVENTI / CLINICA ADVENTI
HBSM-SETOR 6 -E1602L2
7683531 1141417
Cirurgia de Pequeno Porte
Duração <60' e Internação ≤2d,
Sem restrição da mobilidade

ENFERMEIRO

☐ Cirurgia de Alto Risco

- ☐ Artroplastia de Quadril
- ☐ Artroplastia de Joelho
- ☐ Fratura de Quadril
- ☐ Oncológica Curativa
- ☐ Trauma Raquimedular
- ☐ Politrauma

RISCO ALTO

☐ Cirurgia de Porte Médio e Alto

Idade

≥60 anos ☐

Fatores de Risco para TEV?

Sim ☐ Não ☐

41-59 anos ☐

Fatores de Risco para TEV?

Sim ☐ Não ☐

≤40 anos ☒

Fatores de Risco para TEV?

Sim ☐ Não ☐

RISCO INTERMEDIÁRIO

☐ Endoscópica

☐ Laparoscópica

☐ Superficial (mama, plástica, dermatológica)

☐ Outra: _____

RISCO BAIXO

Deambulação precoce e fisioterapia
Profilaxia medicamentosa não indicada ☐ Não

Comunicar ao médico se indicação de profilaxia medicamentosa.

Médico: _____
Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Data da avaliação: 08/04/23 Hora: 08:20
Enfermeiro: Kleiton S. Pereira
INFERMEIRO
COREN-PR 294.265

MÉDICO

Contraindicação para Quimioprofilaxia: ☐ Sim ☐ Não

ABSOLUTA

- ☐ Em uso de anticoagulação
- ☐ Sangramento ativo
- ☐ Úlcera Péptica ativa
- ☐ Plaquetopenia induzida por Heparina
- ☐ Hipersensibilidade (Alergia) aos Anticoagulantes

RELATIVA

- ☐ Coagulopatia (plaquetopenia ou INR >1,5)
- ☐ Coleta de LCR nas últimas 24h
- ☐ HAS não controlada (> 180 x 110 mm Hg)
- ☐ Insuficiência Renal Grave (Clearance <30mL/min)
- ☐ Cirurgia Intracraniana ou Ocular Recente (02 sem)

Sim ☐ **Não** ☐

Métodos Mecânicos:

- ☐ Meia Elástica de Compressão Gradual (MECG)
- ☐ Fisioterapia motora para pernas
- ☐ Nenhum

Data início: ____/____/____
Data final: ____/____/____
(Reavaliar em 02 dias)

Marcar Fatores de Risco para TEV presentes:

- ☐ Câncer
- ☐ Cateteres Venosos
- ☐ Doença Inflamatória Intestinal ativa
- ☐ Doença Respiratória Grave
- ☐ Doença Reumática ativa
- ☐ Gravidez/Puerpério
- ☐ ICC classe III ou IV
- ☐ História prévia de TEV
- ☐ Infecção
- ☐ Insuficiência Arterial Periférica

- ☐ Internação em UTI
- ☐ Obesidade (IMC ≥30kg/m²)
- ☐ Paresia ou Paralisia de MMII
- ☐ Químio/Hormonioterapia
- ☐ Reposição Hormonal/CCH
- ☐ Síndrome Nefrótica ativa
- ☐ Tabagismo
- ☐ Trombofilias
- ☐ Varizes/Insuficiência Venosa

Data da avaliação: ____/____/____ Hora: ____:____

Médico: _____
Carimbo e assinatura

Justificativa de não adesão ao Protocolo: _____

O algoritmo deve ser reavaliado a cada 72h

Reavaliação	Data	Novo Fator de Risco	Contraindicações para Profilaxia	Em uso de Profilaxia Medicamentosa	Em uso de Profilaxia Mecânica	Responsável pela Reavaliação
1ª	/ /	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	
2ª	/ /	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	
3ª	/ /	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	



PACIENTE: Leonardo Luiz O. do Silva

1) Jejum de 8 horas antes da cirurgia.

Natália Tozzi Marques
Médica
CRM-PR 46961

Assinatura e Carimbo

Maringá, 31/03/23.



Anestesia & Dor

INGÁ**FICHA DE AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA**
Equipe de Anestesiologia

2984

Nome: Marcelo Luiz D. de LencastreData de Nascimento: 16/06/01Idade: 21 anosSexo: (☒) M () FPeso: 68Altura: 1,78Convênio: Tap

Pode receber sangue? () Sim () Não

Sim**Não****Talvez**

1 Já foi Operado?

Especificar: Uterovasculariotomia + Implante cateter duplo J

2 Apresentou reação a algum tipo de Anestesia?

3 Tem problemas Cardiovasculares?

4 Tem problemas Respiratórios?

5 É diabético?

6 Tem problemas Neurológicos/ Psiquiátricos?

7 Faz uso de Medicação Contínua?

Qual(is)

8 Usa Prótese Dentária?

9 Tem Alergias?

10 Recebeu transfusão de hemoderivados?

11 Tabagista, Etilista Crônico ou Tóxicomano?

12 Possui Glaucoma ou História Familiar?

13 Outros (Gravidez, Dç da Tireóide, AR, etc)

Especificar:

EXAME FÍSICO

PA:

FC:

ASA: II

Ausculta Cardíaca:

Ausculta Pulmonar:

Outros:

Mallampati:

IIIIIIIV

Abertura Boca:

>4 cm

2-3 cm

1 cm

Distância MT:

>6cm

5-4 cm

<4 cm

Dentes:

AusentesNormais

Protusos

Mov. Cervical:

Normal

Diminuído

Fixado

EXAMES COMPLEMENTARES (16/02/23)Hematócrito: 33,2%

TAP:

Hemoglobina: 14,9

INR:

Glicemia:

Plaquetas: 189.000

Outros:

PROCEDIMENTO CIRÚRGICOCirurgia Proposta: Retirada cateter duplo JCirurgião: Dr. Maurício MarcheseUTI: Sim () Não ☒Data: 08/04/23

Horário:

hemoderivados: Sim () Não ☒

Observações:

Natália Tozzi Marques

Médica

CRM-PR 46961

Maringá, 31/03/23

Anestesiologista

ATENÇÃO: ANEXAR ESTA "FICHA DE AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA" AO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

TERMO DE CONSENTIMENTO
INFORMADO ANESTESIOLOGIA

Paciente

Declarante/Responsável

RG:

RG:

Procedimento Cirúrgico/Diagnóstico:

Eu, Marcelo Luiz J. da Silva (paciente ou responsável), declaro que não omiti e são verdadeiras as informações prestadas a respeito do meu estado de saúde e hábitos de vida.

PACIENTE

Orientações sobre ATO ANESTÉSICO, COMPLICAÇÕES e PRÉ-OPERATÓRIO

- 1- Após ser avaliado(a) pelo médico anesthesiologista, recebi explicações detalhadas: 1) que o procedimento anestésico poderá ser executado por qualquer membro da equipe de anestesia deste hospital; 2) sobre o ato anestésico ao qual serei submetido(a) fui informado de seus benefícios, riscos e possíveis complicações tais como: lesões neurológicas, fratura dentária, cefaléia pós punção na coluna vertebral, arritmia cardíaca, broncoespasmo, reações anafiláticas, abrasões de pele por posicionamento, pneumotórax, outras complicações inerentes aos procedimentos realizados, parada cardiorrespiratória e óbito.;
- 2- Depois de ser esclarecido(a) sobre o ato anestésico e as complicações, estou ciente e concordo que para tratar as complicações anestésicas cirúrgicas, o anesthesiologista poderá recorrer a manobras invasivas como punção arterial, punção de veia central e transfusão sanguínea, quando este julgar necessário, e, que serão utilizados todos os recursos, medicamentos e equipamentos disponíveis no hospital para obter o melhor resultado;
- 3- Estou ciente que todas as orientações pré-operatórias necessárias me foram passadas como: tempo de jejum, suspensão ou manutenção de medicamentos em uso; trazer os exames de laboratório e de imagens recentes no dia da cirurgia; sendo de minha total responsabilidade seguir as orientações e executar-las de acordo com a orientação do médico anesthesiologista.
- 4- Também fui avisado(a) que, caso **opte, em QUALQUER MOMENTO DA INTERNAÇÃO, por uma acomodação SUPERIOR** à permitida pelo meu plano de saúde, terei que arcar com as despesas complementares **INCLUSIVE** ao que se refere aos honorários do Anesthesiologista.
- 5- Tive a oportunidade de esclarecer integralmente as minhas dúvidas referentes aos procedimentos anestésicos a que serei submetido(a).

AUTORIZAÇÃO para Realização do ATO ANESTESICO e Compartilhamento dos Dados

- 1- Autorizo, portanto, a realização do(s) procedimento(s) descrito(s) bem como, outro(s) que o médico anesthesiologista considere necessários frente à(s) situação(es) não prevista(s) que possa(m) ocorrer e justifique(m) intervenção(es) diferente(s) daquela(s) discutida(s).
- 2- Declaro que fui expressamente informado quanto a previsão legal de compartilhamento dos meus dados (sensíveis ou não) para a cobrança dos honorários do anesthesiologista, junto a COPAN — Cooperativa Paranaense dos Anesthesiologistas — CNPJ: 76.641.927/0001-72 a qual o médico anesthesista é cooperado e ao convênio médico ao qual sou credenciado, sempre que houver a necessidade de comprovação de execução dos procedimentos realizados nesse ato cirúrgico.

Maringá, 31 de 03 de 2023.

Assinatura do Paciente/:

Nome do Paciente:

Assinatura do Responsável:

Nome do Responsável:

ANESTESISTA

Certifico que expliquei o(s) procedimento(s) anestésico(s) possivelmente usado(s) neste caso, seus benefícios e alternativas. Creio ter respondido satisfatoriamente todas as perguntas que me foram feitas e que o paciente/responsável tenha compreendido o que lhe foi explicado.

Maringá, 31 de 03 de 2023.

Natália Tozzi Marques
CRM-PR 46961

Assinatura do Anesthesista/CRM e CARIMBO

LEIS E RESOLUÇÕES

1 - Lei 13.709/2018: Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

2 - Lei 13709/2018: Dispõe sobre a digitalização e a utilização de sistemas informatizados para guarda, o armazenamento e o manuseio de prontuário de paciente.

3 - Lei 8.078 de 11/09/1990: Dispõe sobre a proteção do consumidor e dá outras providências.

4 - Resolução CFM 1821/2007: Aprova as normas técnicas concernentes à digitalização e uso dos sistemas informatizados para a guarda e manuseio dos documentos dos prontuários dos pacientes, autorizando a eliminação do papel e a troca de informação identificada em saúde.

5 - Resolução CFM 2217/2007: Código de ética Médica.

- Art. 22. É vedado ao médico deixar de obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado, salvo em caso de risco iminente de morte. Art. 34. É vedado ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta possa lhe provocar danos, devendo, nesse caso, fazer a comunicação a seu representante legal.

Maringá, 31 de 03 de 2023.

Assinatura do Paciente/:

Nome do Paciente:

Assinatura do Responsável:

Nome do Responsável:



**Marchese
Urologia**

Dr. Maurício Marchese
CRM 23.463

PACIENTE: LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA

**AO SETOR DE INTERNAÇÃO DO HOSPITAL BOM SAMARITANO DE
MARINGÁ**

FAVOR ENCAMINHAR O (A) PACIENTE AO CENTRO CIRURGICO

CIRURGIA AGENDADA PARA DIA: A DEFINIR 08/04/23, às 07:30h

CIRURGIA PROPOSTA: RETIRADA CISTOSCOPICA DE CATETER DUPLO J

CONVÊNIO: INSTITUTO ADVENTISTA PARANAENSE

PRECEDIMENTO AMBULATORIAL, NÃO PRECISA DE INTERNAÇÃO!

- 1) JEJUM VO
- 2) SGF 500ML EV
- 3) TERMO CONSENTIMENTO
- 4) AVAL PRE-OP ANESTESIOLOGISTA

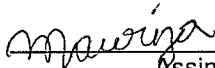
GRATO

Dr. Maurício Marchese
UROLOGISTA
CRM-PR 23.463

TRANSPORTE INTERNO SE

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: H
Pront: 509611 Dt: 08/04/2023
CLINICA ADVENTI / CLINICA ADVENTI
HBSM-SETOR 6 -E1602L2
7683531 1141417

TRANSPORTE INTERNO SEGURO

Classificação de Risco	☒ Baixo Risco – (1) Téc. de Enf. ou (1) Maqueiro		☐ Médio Risco – (1) Téc. de Enf. / (1) Enfermeiro / (1) Maqueiro		☐ Alto Risco – (1) Téc. de Enf. / (1) Enfermeiro / (1) Médico / (1) Maqueiro / (1) Fisioterapeuta	
Meio de Transporte	☒ Maca ☐ Cadeira de Rodas ☐ Berço ☐ Incubadora ☐ Deambulando					
Condições clínicas	☒ Estável ☐ Estável com O2			☐ Estável em VM ☐ Instável		
Mantém sedação	☒ Não ☐ Sim Qual: _____					
SSVV inicial	PA <u>112</u> X <u>52</u>	P: <u>62</u>	Tº: <u>/</u>	FC: <u>62</u>	FR: <u>/</u>	Sat: <u>98</u> EWS:
SSVV final	PA ____ X ____	P: ____	Tº: ____	FC: ____	FR: ____	Sat: ____ EWS:
Glicemia	_____ mg/dl					
Fixação Segura e Verificação de Acesso Venoso	☐ Central ☐ Portocath ☐ Periférico ☐ Hemodiálise ☐ PICC ☐ PAM ☐ Não					
Intercorrências	☐ Extubação ☐ Pneumotórax ☐ Obstrução de VAS ☐ Perda de acesso venoso ☐ PCR ☐ Queda se Sat O2 ☐ Hipoglicemia ☐ Perda de sondas/drenos ☐ Outros _____					
Observações	_____ _____ _____ _____ _____ _____					
Responsável pelo Transporte: Helio Borges Junior Téc. em Enfermagem COREN-PR 1737155						
Enfermeiro  Assinatura e Carimbo			Médico _____ Assinatura e Carimbo			

TRANSPORTE INTERNO SEGURO

LEONARDO LUIZ OLIVEIRA DA SILVA
Dt. Nasc: 16/06/2001 Sx: M
Pront: 509611 Dt: 08/04/2023
CLINICA ADVENTI / CLINICA ADVENTI
HBSM-SETOR 6 -E1602L2

7683531 1141417

TRANSPORTE INTERNO SEGURO

Classificação de Risco	☒ Baixo Risco – (1) Téc. de Enf. ou (1) Maqueiro		☐ Médio Risco – (1) Téc. de Enf. / (1) Enfermeiro / (1) Maqueiro		☐ Alto Risco – (1) Téc. de Enf. / (1) Enfermeiro / (1) Médico / (1) Maqueiro / (1) Fisioterapeuta		
Meio de Transporte	☒ Maca ☐ Cadeira de Rodas ☐ Berço ☐ Incubadora ☐ Deambulando						
Condições clínicas	☒ Estável ☐ Estável com O2			☐ Estável em VM ☐ Instável			
Mantém sedação	☒ Não ☐ Sim Qual: _____						
SSVV inicial	PA <u>110</u> X <u>80</u>	P: <u>72</u>	Tº <u>35,7</u>	FC: ☒	FR: <u>18</u>	Sat: <u>99</u>	EWS: <u>0</u>
SSVV final	PA ____ X ____	P: ____	Tº: ____	FC: ____	FR: ____	Sat: ____	EWS: ____
Glicemia	_____ mg/dl						
Fixação Segura e Verificação de Acesso Venoso	☐ Central ☐ Portocath ☐ Periférico ☐ Hemodiálise ☐ PICC ☐ PAM ☒ Não						
Intercorrências	☐ Extubação ☐ Pneumotórax ☐ Obstrução de VAS ☐ Perda de acesso venoso ☐ PCR ☐ Queda se Sat O2 ☐ Hipoglicemia ☐ Perda de sondas/drenos ☐ Outros _____						
Observações	_____ _____ _____ _____ _____ _____						
Responsável pelo Transporte: <u>Andressa Camargo</u> Téc. de Enfermagem COREN-PR 1.329.818							
Enfermeiro _____ Assinatura e Carimbo				Médico _____ Assinatura e Carimbo			