

Agrupamento: 1 - CONTAS HOSPITALARES - INTERNACAO Tipo de Agrupamento: CONTA HOSPITALAR

Remessa: 109260 Competência: 04/2025 Entrega: 30/04/2025 *109260*
Convênio: 136 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Nota Fiscal

Período								
Início	Termino	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento		Nr. Carteira	Valor
24/04/2025	24/04/2025	27660	27660	57340	1538286	MURILO DE ANDRADE GERALI	33571167	1.433,41
Total : 1								1.433,41
Total Geral : 1								1.433,41

Atendimento: 1538286 - MURILO DE ANDRADE GERALDO Conta: 57340 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Tipo: Sem Classificação

Atendimento: 1538286 Remessa: 109260 - 04/2025 Conta: 57340

[DADOS DO PACIENTE]

Paciente.....: 1039811 - MURILO DE ANDRADE GERALDO
Nascimento.....: 17/11/2018 Sexo: Masculino Fone:
Endereco.....: RUA JOAO BONETTI 78 ATUBA COLOMBO

[ATENDIMENTO ATUAL]

Internacao.....: 24/04/2025 12:06
Alta.....: 24/04/2025 19:53 Motivo...: ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE
Periodo da Conta: 24/04/2025 a 24/04/2025
Acomodacao.....: APARTAMENTO SIMPLES/STANDARD
Serviço.....: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA
Medico/CRM.....: MARIZA LILIAN PENKAL / 13753
Procedimento....: 30722640 RECONSTRUÇÃO DE LEITO UNGUEAL CID.: S670
Motivo da Alta...: 05 - ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE

[DADOS DO CONVENIO]

Convenio.....: 136 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Plano.....: UNICO
Sub-Plano.....:
Guia.....: 27660 Validade.:
Carteira.....: 33571167 Validade.: 24/04/2026
Titular.....: MURILO DE ANDRADE GERALDO Empresa...:
Senha.....: 27660 Autoriz...: 26/04/2025

Resumo da Conta Hospitalar

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
DIARIAS	261,91			0,00		261,91
MATERIAIS	215,70			0,00		215,70
TAXAS	448,27			0,00		448,27
HONORARIOS MEDICOS	323,00			0,00		323,00
MEDICAMENTOS	170,48			0,00		170,48
GASOTERAPIA	14,05			0,00		14,05
Total da Conta:						1.433,41

DIARIAS

267 UNIDADE DE INTERNACAO I

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
01000002 DIARIA HOSPITAL DIA APARTAMENTO	UND	1	261,9100	261,91
Total :				261,91

MATERIAIS

261 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
24/04/2025	08003383 ADAPT. P/ TRANSF. DE SORO B.BRAUN	UND	1	31,8900	31,89
24/04/2025	08002490 AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 BD	UND	1	2,1200	2,12
24/04/2025	08002491 AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 BD	UND	1	2,1200	2,12
24/04/2025	08002517 ATADURA ALGODAO ORT.15CMX1,80M CREMER	RL	1	12,5542	12,55
24/04/2025	08002520 ATADURA CREPE 06CM CREMER	RL	2	1,8100	3,62
24/04/2025	08007089 ATADURA CREPE 15CM X 1,8M	RL	1	7,4300	7,43
24/04/2025	08002736 CATETER INTRAVENOSO N 22 INSYTE BD	UND	1	13,1900	13,19
24/04/2025	08002570 CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS MEDSONDA	UND	1	5,7200	5,72
24/04/2025	08002612 COMP. DE GAZE 10CMX10CM C/1 CREMER	UND	40	0,4760	19,04

Atendimento: 1538286 - MURILO DE ANDRADE GERALDO Conta: 57340 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Tipo: Sem Classificação

MATERIAIS

261 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
24/04/2025	08006966 CURATIVO ALGODONADO 15X30 NEVE	UND	1	8,1975	8,20
24/04/2025	08002663 EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP B.BRAUN	UND	1	81,7600	81,76
24/04/2025	08006170 LAMINA DE BISTURI N 15	UND	1	5,3820	5,38
24/04/2025	08002765 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SENSITEX	PAR	2	3,0600	6,12
24/04/2025	08002766 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SANRO CREMER	PAR	1	3,0600	3,06
24/04/2025	08002860 SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/ AGULHA BD	UND	1	4,3500	4,35
24/04/2025	08002862 SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/ AGULHA BD	UND	2	3,2300	6,46
24/04/2025	08002865 SERINGA INSULINA 1ML C/ AGULHA BD	UND	1	2,6900	2,69
Total :					215,70

TAXAS

261 CENTRO CIRURGICO

Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
02000005 TAXA DE SALA CIRURGICA PORTE 1	UND	100,00%	1	407,6500	407,65

262 RECUPERACAO POS-ANESTESICA

Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
02000002 TAXA DE SALA RECUPERACAO POS ANESTESICA	UND	100,00%	1	40,6200	40,62
Total :					448,27

HONORARIOS MEDICOS

261 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
24/04/2025	30722640 RECONSTRUÇÃO DE LEITO UNGUEAL	UND	100,00%	1		
	MARIZA LILIAN PENKAL - 13753 741218399 CIRURGIAO				230,8500	230,85
	JESSICA LUISA NOGUEIRA ME - 37427 088 ANESTESISTA				92,1500	92,15
Total :						323,00

MEDICAMENTOS

261 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
24/04/2025	07001090 CORTICOIDEX 4MG/ML 2,5ML AMP	AMP	1	12,3300	12,33
24/04/2025	07001105 DIGESAN 10MG AMP	AMP	1	4,2900	4,29
24/04/2025	07001429 KEFAZOL 1G FR	FA	1	23,6700	23,67
24/04/2025	07011403 KETAMIN 50MG/ML 2ML AMPOLA	AMPOLA	1	18,3300	18,33
24/04/2025	07001279 NEOCAINA ISOBARICA 4ML AMP	AMP	1	11,6200	11,62
24/04/2025	07001303 NOVALGINA 1G AMP	AMP	1	3,1900	3,19
24/04/2025	07001363 SORO FISIOLÓGICO 0,9% EP 500ML	BOLS	2	8,6100	17,22
24/04/2025	07001357 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML EP SIST.FECHADO	BOLS	1	8,3200	8,32
24/04/2025	07001361 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML B.BRAUN	BOLS	1	6,9800	6,98
24/04/2025	07013612 TORAGESIC 30MG AMP	AMPOLA	1	13,3000	13,30
24/04/2025	07001064 ZOFRAN 4MG AMP	AMP	1	51,2300	51,23

Atendimento: 1538286 - MURILO DE ANDRADE GERALDO Conta: 57340 - CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Tipo: Sem Classificação

MEDICAMENTOS

Total : 170,48

GASOTERAPIA

261 CENTRO CIRURGICO

Procedimento	Unid./Ativ.	%Proc.	Qtde	VI Unitario	VI Total
06000010 OXIGENIO	UND	100,00%	1	14,0500	14,05
Total :					14,05
Total Geral:					1.433,41

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

1- Registro ANS

304701

3- Número da Guia Atribuído pela Operadora

4- Data de Autorização

5- Senha

6- Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7- Número da Carteira

8- Validade da Carteira

9- Atendimento a RN

10- Nome

11- Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12- Código na Operadora

13- Nome do Contratado

14- Nome do Profissional Solicitante

15- Conselho Profissional CRM

16- Número no Conselho

17- UF PR

18- Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19- Código na Operadora / CNPJ

20- Nome do Hospital/Local Solicitado

21- Data sugerida para internação

22- Caracter do Atendimento

23- Tipo de Internação

24- Regime de Internação

25- Qtde. Diárias Solicitadas

26- Previsão de uso de OPME

27- Previsão de uso de quimioterápico

28- Indicação Clínica

Trauma direto em 5º dedo da mão esquer-
da (narra forte) com esmagamento de polpa
digital, descolamento do unha e laceração leito ungueal

29- CID 10 Principal

30- CID 10 (2)

31- CID 10 (3)

32- CID 10 (4)

33- Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34- Tabela

35- Código do Procedimento ou Item Assistencial

36- Descrição

37- Qtde Solic

38- Qtde Aut

01- 30722640	reconstrução leito ungueal	01	
02-			
03-			
04-			
05-			
06-			
07-			
08-			
09-			
10-			
11-			
12-			

Dados da Autorização

39- Data Prevista da Admissão Hospitalar

40- Qtde. Diárias Autorizadas

41- Tipo da Acomodação Autorizada

42- Código na Operadora / CNPJ autorizado

43- Nome do Hospital / Local Autorizado

44- Código CNES

45- Observação / Justificativa

46- Data da Solicitação

47- Assinatura do Profissional Solicitante

48- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49- Assinatura do Responsável pela Autorização

25 04 20 25

Dr. Mariza Lilian Penkal
Cirurgia da Mão
CRM-PR 13753
CPF: 741.216.399-00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Murilo de Andrade Geraldo
Nº da Carteirinha: 3.357.1167
Instituição: Colégio Adventista Colombo

Data de Nascimento: 17/11/2018

Nº da Guia: 27660



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/04/2025	09:18:00	Refeitório	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Corte com instrumento ou objeto (Ex.: estilete, tesoura ou agulha)	Mão Esquerda

Descrição
Estava com o dedinho apoiado na porta, quando coleguinha ao fechar a mesma não viu sua mão a apertando sem querer, apresenta corte profundo no local da unha já que a mesma se partiu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Proessoras do Contra Turno	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora	24/04/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações
Entrado em contato com a família.

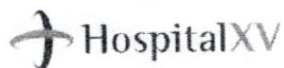
Ass.:

Jenny dos Santos Rodrigues
Jenny dos Santos Rodrigues

DR. HAILAN GIRARDI PRESA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 19208

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



Prontuário: 1039811

Atendimento: 1538286

Admissão: 24/04/2025 12:06

Leito: APT PRIV STD - 107

Paciente: MURILO DE ANDRADE GERALDO

Mãe: KRISLAINE KAROLINE DE ANDRADE GERALDO

Médico: MARIZA LILIAN PENKAL

CRM: 13753

Conv: CLINICA ADVENTISTA

Carteirinha: 33571167

Nascimento: 17/11/2018

Idade: 8 Anos 5 Meses 7

dias



1538286

CONTROLE DE SALA CIRÚRGICA

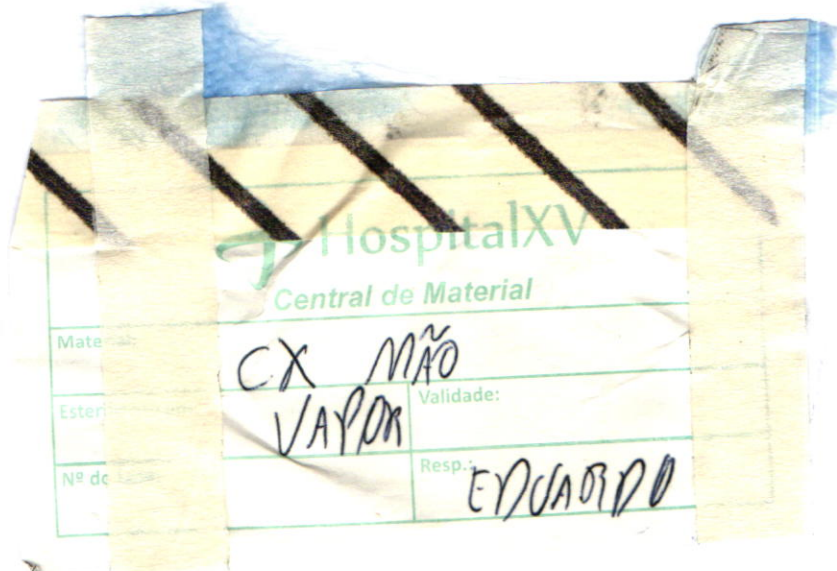
DATA: 24 / 04 / 2025

SALA:

CIRCULANTE: Polly	C.AUXILIAR 1: =	INÍCIO ANESTESIA: 13:05
INSTRUMENTADOR: Rafael	C.AUXILIAR 2: =	FIM DA ANESTESIA: 14:20
ANESTESISTA: Ymika	RESIDENTE: hercamelo	INÍCIO DA CIRURGIA: 13:50
CIRURGIÃO: maruze		FIM DA CIRURGIA: 14:15

MATERIAL	QTD	MATERIAL	QTD	MATERIAL	FIOS	QTD
AZUL DE METILENO		COMPRESSA DE GAZE 10X10CM	1	FIO KIRSCHNNER 1.0	MONONYLON Nº 5.0	1
ATADURA DE CREPE 08	L	CHUMAÇO G	1	FIO KIRSCHNNER 1.5	MONONYLON Nº	
ATADURA DE CREPE 10		CHUMAÇO P		FIO KIRSCHNNER 2.0	MONONYLON Nº	
ATADURA DE CREPE 15	L	COMPRESSA (PCT)	L	FIO KIRSCHNNER 2.5	MONOCRYL Nº	
ATADURA DE CREPE 20		COTONOIDES		FIO STEIMANN ROSQUEADO	MONOCRYL Nº	
ATADURA GESSADA 08		DRENO DE SUCTOR () 3.2 () 4.8 () 6.4		FIO STEIMANN	VICRYL Nº 4.0	1
ATADURA GESSADA 10		DRENO DE PENROSE		HEMOSTATICO SURGICEL	VICRYL Nº	
ATADURA GESSADA 15		EVICEL (SELANTE FIBRINA HUMANA)		HEMOSTATICO SPONGOSTAN	VICRYL Nº	
ALGODÃO ORTOPÉDICO 15	1	EQUIPO 4 VIAS		LÂMINA DE BISTURI 11	FIO ETHIBOND 2	
ALGODÃO ORTOPÉDICO 20		SERINGA 20 ML		LÂMINA DE BISTURI 15	FIO ETHIBOND 5	
BAIATAN ESPUMA		SEERINGA 60 ML		LÂMINA DE BISTURI 22	ALGODÃO 2.0	
BOLSA PARA ARTROSCOPIA		SONDA GÁSTRICA		LÂMINA DE BISTURI 24	ALGODÃO 3.0	
CAMPO YOBAN		SONDA ENTERAL CH 12			ACIFLEX 0	
OUTROS: SF Seame 1					ACIFLEX 2.0	
agulha rose 1					CATGUT CROM. 2.0	
hemiflex 1					CATGUT 3.0	
Atadura 6 1 2					PROLENE Nº	

MATERIAL	TEMP	MATERIAL	TEMP	HEMOTERAPIA: () SIM NÃO	SVD: () SIM NÃO
BOMBA INFUSÃO		PERF BATERIA/PNEUM.		ANATOMO NÃO () SIM: () CITOLAB () N. SENHORA	
DESFIBRILADOR		GARROTE PNEUMÁTICO		CULTURA: NÃO () SIM / IZALAB	
COLCHÃO	1	MESA DE TRAÇÃO		() INTENSIFICADOR DE IMAGEM	
CAUTÉRIO	1	MONITOR MULTI PARAMETROS	1	() RX	ASS. E CARIMBO RX
DIÓXIDO DE CARBONO		CAPNOGRAFIA			
OXIGÊNIO	1	LIPOASPIRADOR		HORA DE ADMISSÃO NA SRPA: 14:20	
AR COMPRIMIDO				HORA DA ALTA DA SRPA: 16:10	
ÓXIDO NITROSO					ASS. E CARIMBO



HospitalXV
Central de Material

Materia:	CX MÃO	Validade:
Esterilizado:	VAPOR	
Nº de:		Resp.: EDUARDO

TSI ISO 11 140-1
STEAM
REF. TSI-T601P
06.2026 LOT 240630

134°C 5min 121°C 15min

5

TIPO 6
TYPE 6



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 43784 Sala : 0001 SALA 01
Paciente : 1039811 MURILO DE ANDRADE GERALDO Atendimento : 1538286
Convênio Atend. : 136 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA Carteira : 33571167
Leito : 5 APT PRIV STD - 107 Idade : 6 Anos 8 Dias 13 Horas
Dt. Início : 24/04/2025 13:15 Dt. Fim : 24/04/2025 14:10
Cid Pré-Operatório :
Cid Pós-Operatório :

Procedimentos

Procedimento: 30722640 RECONSTRUÇÃO DE LEITO UNGUEAL (PRINCIPAL)
Convênio: 136 CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Anestesia: 95 LOCAL + SEDACAO

Equipe Médica

CIRURGIAO 13753 MARIZA LILIAN PENKAL
ANESTESISTA 37427 JESSICA LUISA NOGUEIRA MEINERT
OUTROS AUXILIARES 56006 L.EONARDO DALEFFE FREITAS

Descrição

Descrição Cirúrgica :

ESMAGAMENTO DE 5º DEDO MÃO E.

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB SEDAÇÃO E ANESTESIA LOCAL (1 AMP BUPIVACAINA)
2. PREPARO ORTOPÉDICO MSE, ASSEPSIA, ANTISSEPSIA, COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS E MALHA TUBULAR
3. LAVAGEM COPIOSA DE FERIMENTO COM 1 SF 500ML, 1 ADAPTADOR PARA SORO, 1 PACOTE DE GAZE, 1 PACOTE DE COMPRESSA
4. DEBRIDAMENTO DE FERIDA E CORREÇÃO DE LEITO UNGUEAL (1 LÂMINA 15)
5. SUTURA COM 1 VICRYL 4-0 EM BORDOS E LEITO UNGUEAL. FIXAÇÃO DA UNHA COM 1 MONONYLON 5-0
6. REVISÃO DE HEMOSTASIA (1 CANETA ELETROCAUTÉRIO) E LIMEPEZA FINAL
7. CURATIVO ESTÉRIL COM 4 PACOTE DE GAZE. 1 CHUMAÇO P, 2 ATADURAS CREPE 6CM, 2 ATADURAS CREPE 15CM, 1 ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dra. Mariza Lilian Penkal
Cirurgia da Mão
CRM-PR 13753
CPF: 741.218.399-00

DR(A) : MARIZA LILIAN PENKAL
CRM : 13753

FIGURA DE ANESTESIA

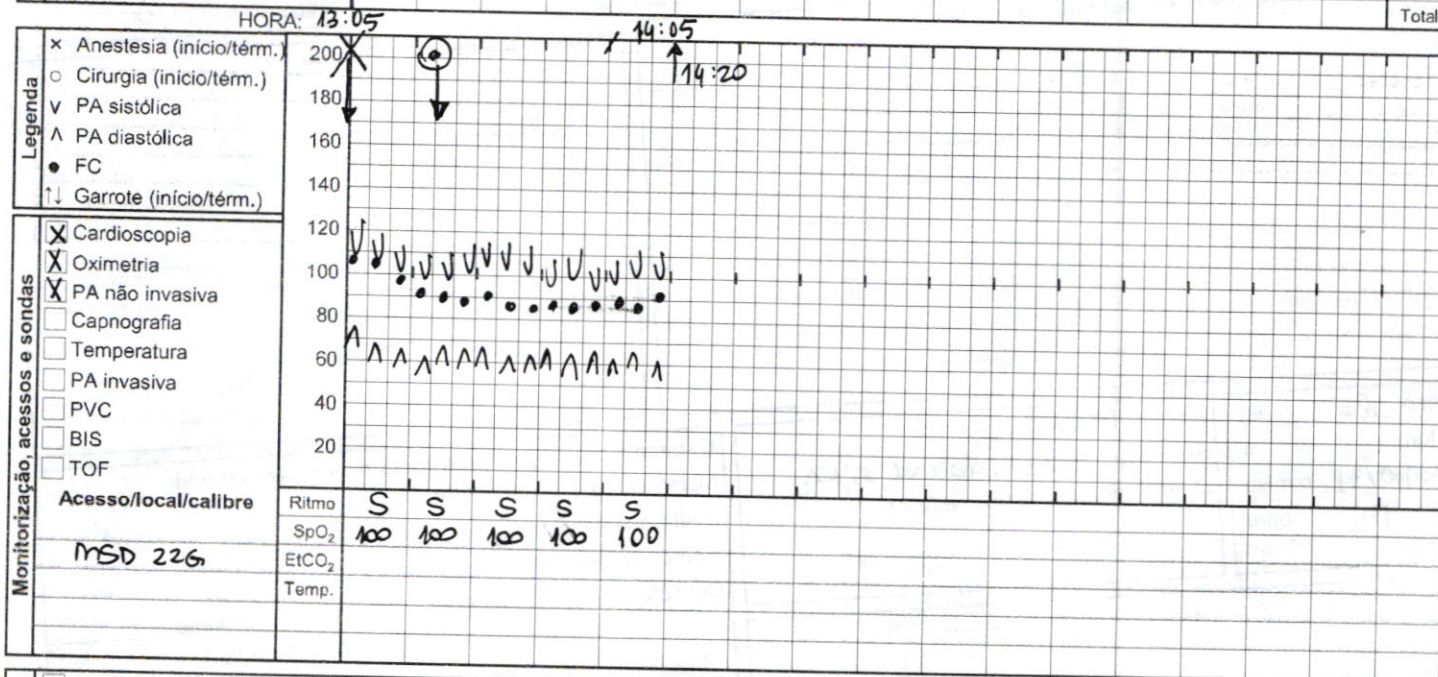
Prontuário: 1039811 Atendimento: 1538286
 Admissão: 24/04/2025 12:06 Leito: APT PRIV STD - 107
 Paciente: MURILO DE ANDRADE GERALDO
 Mãe: KRISLAINE KAROLINE DE ANDRADE GERALDO
 Médico: MARIZA LILIAN PENKAL CRM: 13753
 Conv: CLINICA ADVENTISTA
 Carteira: 33571167
 Nascimento: 17/11/2018
 Idade: 6 Anos 5 Meses 7 dias 1538286



Técnicas anestésicas		Vias aéreas	
☒ Local		☒ Espontânea	☐ Intubação
☐ Bloqueio de Neuroeixo		☐ Assistida	☐ IOT N°
☐ Raqui	☐ Peridural	☐ Cont. mec.	☐ Fácil ☐ Difícil
☐ Agulha	☐ Nível	☐ Cont. man.	Cormack-Lehane:
☐ Seringa peri.	☐ Cateter	☐ C/ reinalação	Materiais de auxílio:
☐ Bloqueio periférico:		☐ S/ reinalação	
☐ Anestésico	☐ Analgésico	☐ Filtro barreira	☐ ML; N°
☐ Stimplex	☐ USG		☐ Névoa
☐ Cateter	☐ Agulha		☒ Cateter nasal
☐ Geral	☒ Sedação		☐ Outro:

Cirurgia: Amputação do 5º dedo da mão esquerda + reconstrução do dedo anelar
 Cirurgião: Mariza Anestesiologista: Jéssica
 Data: 24/04/25 Início: 13:05 Final: 14:20

Agentes anestésicos e vasoativos	☒ Oxigênio 5 L/min	1h15min		
	☐ Ar ☐ N ₂ O L/min			
Fluidos	Inalatório: %			
	CETAMINA 25mg			
	DEXMEDETOMIDINA 25UI	1 in na braço esquerdo		
	SF 0,9%	250ml	100ml	SF 500ml
Total				



Materials	Ocorrências, descartes e justificativas:
☒ Eletrodos 05	<u>Endonatrone utilizada para profilaxia de náuseas e vômitos.</u>
☒ Equipos 01	<u>Não foi realizada intubação orotraqueal. Paciente se manteve estável, com reflexos da via aérea preservada.</u>
☒ Conector 2 vias 01	
☐ Extensor	
☐ Torneirinha	
☐ Bombas infusoras	
☐ Equipo de bomba	
☐ Kit monit. (domus)	
☐ Sugador/sonda de asp.	
☐ Sonda nasogástrica	

Eventos, outras medicações	Encaminhamento
1. Ketazol 750mg (01 frasco)	☐ Quarto ☒ RPA ☐ UTI
2. dipiridona 500mg (01 Amp.)	☐ Acordado ☒ Sonolento ☐ Sedado
3. toragurc 9mg (01 Amp.)	☐ Ar ambiente ☒ O ₂ suplem. ☐ Intubado
4. bompaida 2,5mg (01 Amp.)	☐ Droga vasoativa/outra
5. endonatrone 2mg (01 Amp.)	
6. supravacina isolônica 10mg (01 Amp.) para anestesia tópica no	
7. 5º dedo da mão esquerda	
8.	
9.	
10.	
11. com as medicações IM.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	

Jéssica *[Assinatura]*
 Anestesiologista
 CRM-PR 37427



Hospital XV

AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

Prontuário: 1039811

Atendimento: 1538286

Admissão: 24/04/2025 12:06

Leito: APT PRIV STD - 107

Paciente: MURILO DE ANDRADE GERALDO

Mãe: KRISLAINE KAROLINE DE ANDRADE GERALDO

Médico: MARIZA LILIAN PENKAL

Convênio: CLINICA ADVENTISTA

Carteirinha: 33571167

Nascimento: 17/11/2018

Idade: 6 Anos 5 Meses 7 dias

Cirurgião: _____

CRM: 13753



1538286

Imento: _____ Leito: _____
Horário: _____

Procedimentos anteriores

Anestesias anteriores:

Complicações

- ☐ Local ☐ Raqui/Peri ☐ Bloqueio ☐ Geral ☐ Sedação
☐ IOT difícil ☐ NVPO ☐ Cefaleia ☐ Disf. Neurológica ☐ PCR
☐ Hipertermia maligna ☐ Consciência intraop. (anestesia geral) ☐ Outra: _____

DOENÇAS E SINTOMAS PRÉVIOS OU ATUAIS

- ☐ 1. Alergia medicamentosa: nega
☐ 2. Capacidade funcional: _____ METs ☐ 9. AVC prévio
☐ 3. Hipertensão arterial ☐ 10. Convulsão
☐ 4. Cardiopatia (Arritmia, ICC, DAC...) ☐ 11. Outras doenças neurológicas
☐ 5. Precordialgia típica ☐ 12. Anemia
☐ 6. Pneumopatia (Asma, DPOC...) ☐ 13. Coagulopatia (confirmada ou sinais)
☐ 7. Diabetes mellitus ☐ 14. TEP/TPV
☐ 8. Outras doenças endócrinas ☐ 15. Insuficiência renal
☐ 16. Hepatopatia
☐ 17. Doenças musculoesqueléticas (artrite...)
☐ 18. Tabagismo
☐ 19. Etilismo
☐ 20. Drogas ilícitas
☐ 21. Gravidez atual ou amamentação
☐ 22. Outras situações não citadas

Nº Comentários dos dados positivos

Medicações de uso contínuo

nega

Peso: 25 kg
Altura: m
PA: 110/71 mmHg
FC: 91 bpm
Temp: °C

Ap. CV: BCRNFS
Ap. Resp: MV + Unilateral S/RA
Outros achados de exame físico:

Hb: _____ VG: _____ Leuco: _____ Plaq: _____
RNI: _____ KTT: _____ HbA_{1c}: _____ Glic: _____
Na⁺: _____ K⁺: _____ Ureia: _____ Crea: _____
Outros: _____

Cabeça e pescoço – preditores de via aérea difícil

- Malampati: ☒ I ☐ II ☐ III ☐ IV
☐ Alteração anatômica, massas, bócio, cicatrizes
☐ Circunferência do pescoço >43cm
Dentição: ☐ Incisivos longos ☐ Falhas ☐ Prótese
☐ Distância interincisivos <3cm (2 dedos)
☐ Inabilidade de projeção cervical anterior (posição "cheirar flor")
☐ Distância esternomento <12,5cm
☐ Distância tireomento <6,5cm (3 dedos)
☐ Inabilidade de prognatismo (morder lábio superior)
☐ Diagnóstico de AOS, uso de CPAP ou suspeita (STOP-BANG)

Parecer clínico e comentários:

Não está em jejum. Última refeição em 09:15h
velocidade com luto

- ☐ Reserva de UTI
☐ Reserva de hemocomponentes:

Anestesiologista Data: 24/04/25

ASA: I; ☒ EmergênciaPorte cirúrgico: ☒ P; ☐ M; ☐ GRisco CV: ☒ Baixo ☐ Interm. ☐ AltoRisco de via aérea difícil: ☐ N ☐ SRisco de estômago cheio (apesar do jejum): ☐ N ☒ SRisco de AOS: ☒ Baixo ☐ Interm. ☐ Alto

PROTOCOLO PARA UTILIZAÇÃO DO MEDICAMENTO ONDANSETRONA SEGUNDO CONVÊNIOS.

- Padronizado no Hospital XV: ONDANSETRONA 4 mg/ml.(ZOFRAN)

Prontuário: **1039811** Atendimento: **1538286**
 Admissão: **24/04/2025 12:06** Leito: **APT PRIV STD - 107**
 Paciente: **MURILO DE ANDRADE GERALDO**
 Mãe: **KRISLAINE KAROLINE DE ANDRADE GERALDO**
 Médico: **MARIZA LILIAN PENKAL** CRM: **13753**
 Conv: **CLINICA ADVENTISTA**
 Carteira: **33571167**
 Nascimento: **17/11/2018**
 Idade: **6 Anos 5 Meses 8 dias**



1538286

Convênios	ASSINALAR COM (X) NO CASO UTILIZADO	Quantidade	CONDIÇÃO CLÍNICA
	☒	1	Redução de náuseas e vômitos no período pós-operatório (NVPO)
	☐		Preventivo da emese aguda e tardia após a utilização de quimioterápicos; quimioterapia moderadamente emetogênica.
	☐		Quimioterapia.
	☐		Pacientes submetidos à cirurgia de mama sob anestesia geral.
	☐		Pacientes submetidos à neurocirurgia.
	☐		Pacientes submetidos à cirurgia do ouvido médio.
	☐		Pacientes pediátricos que apresentam vômitos causados por gastroenterite aguda.
	☐		Insuficiência Renal.
	☐		Insuficiência Hepática grave
	☐		Pacientes geriátricos, 65 anos de idade ou mais.

OBS: A medicação será entregue somente com alguma das condições acima.

Dr.ª Dayane Góesinski
 Anest. Geral
 CRM-PR 30301

Assinatura Médico Responsável.

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA (SAEP)

RECEPÇÃO / INTERNAMENTO

Prontuário: 1039811

Atendimento: 1538286

Admissão: 24/04/2025 12:06

Leito: APT PRIV STD - 107

Paciente: MURILO DE ANDRADE GERALDO

Mãe: KRISLAINE KAROLINE DE ANDRADE GERALDO

Médico: MARIZA LILIAN PENKAL

CRM: 13753

Conv: CLINICA ADVENTISTA

Carteirinha: 33571167

Nascimento: 17/11/2018

Idade: 6 Anos 5 Meses 7 dias

1538286

PULSEIRA: ☒ BRANCA () VERMELHA (X) 10 ETIQUETASTERMO DE CONSENTIMENTO CIRÚRGICO: ☒ SIM () NÃOPRÉ ANESTÉSICO: () SIM ☒ NÃOPRECAUÇÃO: ☒ NÃO () SIM, MOTIVO:

() INTERNAMENTO ÚLTIMOS 30 DIAS () CASA DE REPOUSO

() UTI ÚLTIMOS 3 MESES () REALIZOU CIRURGIA ÚLTIMOS 6 MESES

Fernanda Nêves
ASSINATURA DO COLABORADOR

CHECK LIST DE ENCAMINHAMENTO PRÉ - OPERATÓRIO - UNIDADE

DATA: 24/04/2025 () PA () P1 () P2 () P3 () UTI JEJUM: () NÃO ☒ SIM, HORÁRIO: 09:00

CIRURGIA PROPOSTA: SABE

Pulseira de Identificação: ☒ SIM () NÃOPaciente confirmou o tipo de procedimento: ☒ SIM () NÃO- VERIFICAÇÃO DA IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE (NOME COMPLETO E DATA DE NASCIMENTO) ☒ SIM () NÃO- AVALIAÇÃO PRÉ ANESTÉSICA ☒ SIM () NÃO- TERMO DE CONSENTIMENTO ANESTÉSICO ☒ SIM () NÃO- TERMO DE CONSENTIMENTO CIRÚRGICO ☒ SIM () NÃO- TROUXE EXAMES () SIM ☒ NÃO- DEMARCAÇÃO DE LATERALIDADE ☒ SIM () NÃO

- RETIRADA DE: () PRÓTESE () ÓRTESES () ADORNOS

- TRICOTOMIA: () SIM () NÃO ☒ NSA- RESERVA DE UTI: () SIM ☒ NÃOEXAMES COMPLEMENTARES:
() IMAGEM () LABORATORIALPRÉ ANESTÉSICO: ☒ SIM () NÃOBANHO DE CLOREXIDINA: () SIM ☒ NÃOSONDAGEM VESICAL: () SIM ☒ NÃO

SINAIS VITAIS NO INTERNAMENTO:

PA: X mmHg

FC: 83 bpm

FR: 22 rpm

T: 36,2 °C

ALERGIAS:

MUC:

COMORBIDADES: () HAS () DIABETES () OUTROS:

Administrado Medicamentos Pré Anestésicos: ☒ NÃO () SIM, Qual:

DATA: 25/04/2025

HORA: 13:00 PEDIDOS DE EXAMES: () SIM ☒ NÃOTIPAGEM: () SIM ☒ NÃO

Coren
RESPONSÁVEL PELA ADMISSÃO

DATA: 25/04/2025

HORA: :

EXAMES ENTREGUES: () SIM ☒ NÃOLATERALIDADE: ☒ SIM () NÃO

RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO

RECEPÇÃO DO PACIENTE NO CENTRO CIRÚRGICO

PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE ☒ SIM () NÃOCONFIRMAÇÃO DA CIRURGIA PROPOSTA ☒ SIM () NÃO

AVALIAÇÃO PRÉ ANESTÉSICA () SIM () NÃO

TERMO DE CONSENTIMENTO ANESTÉSICO ☒ SIM () NÃOTERMO DE CONSENTIMENTO CIRÚRGICO ☒ SIM () NÃOTROUXE EXAMES () SIM ☒ NÃODEMARCAÇÃO DE LATERALIDADE ☒ SIM () NÃORETIRADA DE: () PRÓTESE () ÓRTESES ☒ ADORNOSRESERVA DE UTI: () SIM ☒ NÃORESERVA DE HEMODERIVADOS () SIM ☒ NÃOSALA DE ADMISSÃO: () 1, () 2, ☒ 3, () 4, () 5.SALA MONTADA CORRETAMENTE ☒ SIM () NÃO

CIRCULANTE:

Isarina Polyana Barros da Silva
COREN-PR 1256131-TE

Prontuário: 1039811

Atendimento: 1538286

Admissão: 24/04/2025 12:06

Leito: APT PRIV STD - 107

Paciente: MURILO DE ANDRADE GERALDO

Mãe: KRISLAINE KAROLINE DE ANDRADE GERALDO

Médico: MARIZA LILIAN PENKAL

CRM: 13753

Conv: CLINICA ADVENTISTA

Carteirinha: 33571167

Nascimento: 17/11/2018

Idade: 6 Anos 5 Meses 7

dias



1538286

DATA: 24/04/2025

HORA ADMISSÃO: 14:20

HORA ALTA: 16:10

PERÍODO	HORA	TEMP	SPO2% (AAA () CAT/MASC	FC	FR	PA (mmHg)	SCORE ESCALAS () CRIANÇA () ADULTO	SCORE DOR	ESCALA DE DOR
A CADA 15 MIN	14:20	35.0	96	75	/	/	5	0	0 S/DOR
A CADA 15 MIN	14:35	35.0	98	76	/	/	5	0	1
A CADA 15 MIN	14:50	35.0	97	73	/	/	5	0	2 DOR LEVE
A CADA 30 MIN	15:20	35.2	97	74	/	/	/	/	3
A CADA 30 MIN					/	/	/	/	4
A CADA HORA					/	/	/	/	5 DOR MODERADA
A CADA HORA					/	/	/	/	6
A CADA HORA					/	/	/	/	7
A CADA HORA					/	/	/	/	8 DOR INTENSA
A CADA HORA					/	/	/	/	9
GLICEMIA CAPILAR: mg/dl Hora : Corrigido: () não () sim:									10
GLICEMIA CAPILAR: mg/dl Hora : Corrigido: () não () sim:									O2/L:

ESCALA DE ALDRETE KROULIK		
Parâmetro	Resposta	Pontos
Atividade Motora	Incapaz de mover voluntariamente ou sob chamado	0
	Capaz de mover 2 extremidades	1
	Capaz de mover 4 extremidades	2
Respiração	Apneia	0
	Dispneia ou limitação respiratória	1
	Capaz de respirar profundamente	2
Circulação	PA com variação > 50% do nível habitual	0
	PA variando de 20 até 49% do nível habitual	1
	PA com variação até 20% do nível habitual	2
Consciência	Não responde ao estímulo auditivo	0
	Despertando ao comando	1
	Completamente acordado	2
SPO2	SatO2 < 90% recebendo O2 ou cianótico	0
	Precisa O2 p/ manter SatO2 > 90% ou pálido, terroso, icterico	1
	SatO2 > 92% com ar ambiente ou coloração normal	2
Total Pontos	De 08 a 10 pontos, paciente apto para alta da REPAI	

Índice de Steward		
Vias Aéreas	Tosse ou chora	2 ✓
	Respira facilmente/ boa manutenção	1 ✓
	Requer manutenção	0
Consciência	Está desperto	2
	Está desperto responde a estímulos verbais ou táteis	1
	Não responde	0
Movimentação	Movimenta os membros intencionalmente	2 ✓
	Faz movimentos não intencionais	1
	Não se movimenta	0
Pontuação de 0 a 2 pontos para cada item, sendo o escore máximo de 6 (SOBECC, 2017)		

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

PO - Sutura de 52 pontos fechada em ~~modo~~ com grade de proteção elevada, sondado a e SSVU montado bu PHS D. Soroterapia. sem queixas atuais. Simples e estável a boa perfusão regu. Cuidado e Companhia do pai. Aguarda alta por ordem

Eliza do Rocio Scheunemann
Técnico de Enfermagem
COREN-PR 246.331

PRESCRIÇÃO NA REPAI

1
2
3
4

Elvira do Rocio Scheunemann
Técnico de Enfermagem
COREN-PR 246.330

ASS. E CARIMBO DO TEC. DE ENFERMAGEM

(P) PRESCRIÇÃO MÉDICA PÓS CIRÚRGICO

(P) PRONTUÁRIO ORGANIZADO

PACIENTE ENCAMINHADO: () UTI (X) P1
() P2 () P3 () HD

ASS. E CARIMBO DO ENFERMEIRO

ALTA PELO ANESTESISTA
ASS. E CARIMBO

Dra. Fernanda Henriques
Médica Anestesiologista
CRM-PR 33822 | RQE 25743

PÓS OPERATÓRIO IMEDIATO

RETORNO DO PACIENTE DO CC PARA A UNIDADE DE INTERNAÇÃO/UTI (POS-OPERATORIO IMEDIATO - POI) (realizado pelo profissional da enfermagem)

Responsáveis pelo Transporte: <i>[assinatura]</i>	Função: <i>loc. a f. n. g.</i>
Responsáveis pelo Transporte: <i>[assinatura]</i>	Função: <i>[assinatura]</i>
Unidade de Internação:	Horário da chegada: <i>16:20 h</i> Leito: <i>107</i>
SSVV: PA <i>X</i> mmHg T <i>35.2</i> °C FC <i>74</i> BPM FR <i>12</i> rpm SatO2 <i>98</i> % FIO2% <i>21</i>	
Nível de Consciência: ☒ Alerta ☐ Sonolento ☐ Torporoso ☐ Comatoso ☐ Sedado ☐ Outro	
Comportamento: ☒ Calmo ☐ Ansioso ☐ Choroso ☐ Agitado ☐ Desorientado ☐ Outro	
DOR - Paciente refere ou demonstra dor aguda: ☐ Sim ☐ Não ☐ NSA	☐ BIC ☐ Cat Edpidural ☐ Bomba de PCA
Escala de Dor: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10	☐ Outros
Sist Gastro/Uro: ☐ Náusea/Emese ☐ Diarréia ☐ Estoma Onde:	☐ Hematúria ☐ Oligúria ☐ Dispositivo
Lesão de pele: ☒ Não ☐ Sim ☐ Por dispositivo ☐ Por pressão Local:	Tipo de Curativo:
Curativo Cirurgico: ☐ Aberto ☒ Fechado ☐ Gesso ☐ Tala Local:	
Aspecto Cobertura: ☒ Limpa ☒ Seca ☐ Úmida ☐ Suja ☐ Compressiva ☐ Solta Obs:	
Drenos: ☒ Não ☐ Sim Modelo:	Local:
AVP: ☐ Não ☒ Sim Tipo: ☐ CVP ☐ CVC ☐ Outros:	Local: <i>MSD</i>
Prescrição PO: ☒ Sim ☐ Não Conduta:	
Tec Enfermagem: <i>IZABEL VICENTE GOMES</i>	Data: <i>24/04/25</i>
Assinatura/Carimbo: <i>[assinatura]</i>	Hora: <i>16:20 h</i>
COREN-PR 001986834	
ESCALAS (preenchimento pelo enfermeiro)	
Braden: <i>3</i>	Morse: <i>3</i>
Madrox: <i>0</i>	Dor: <i>0</i>
Enfermeiro:	
Assinatura/Carimbo: <i>Sandra T Pinto</i>	
Data: <i>24/04/25</i>	
Hora: <i>16:20 h</i>	
COREN-PR 788397	

Paciente: MURILO DE ANDRADE GERALDO
Médico: MARIZA LILIAN PENKAL
Data da Internação: 24/04/2025
Estoque: 4
Aviso: 43784
Atendimento: 1538286

Código	Produto	Unidade	Quantidade
3383	ADAPTADOR PARA TRANSFERENCIA DE SORO UND	UNIDADE	1U
2490	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 UND	UNIDADE	1U
2491	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 UND	UNIDADE	1U
2517	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,80M UND	UNIDADE	1U
2520	ATADURA CREPE 06CM UND	UNIDADE	1U
7089	ATADURA CREPE 15CM UND	UNIDADE	32
11011	AVENTAL ESTERIL G	UNIDADE	12
14651	AVENTAL ESTERIL GG	UNIDADE	1
1104	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP	UNIDADE	8
1278	BUPIVACAINA ISOBARICA 0,5% 4ML AMP	AMPOLA	1OK
14652	CAMPO IMPERMEAVEL 1,30 X 2,00	AMPOLA	1OK
3812	CANETA DE CAUTERIO DESCARTAVEL	UNIDADE	1
2736	CATETER INTRAVENOSO N 22 S/ DISPOSITIVO UND	UNIDADE	1U
2570	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO	UNIDADE	1U
1428	CEFAZOLINA 1G F/A	UNIDADE	1U
11403	CETAMINA 50MG/ML 2ML AMPOLA	FRASCO AMPOLA	1OK
13612	CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG AMP	AMPOLA	1OK
6106	CLOREXIDINE ALCOOLICO 0,5% 100 ML	AMPOLA	1OK
2612	COMPRESSA DE GAZE 10CM X 10CM C/10 ESTERIL UND	FRASCO	1
10645	COMPRESSA 45X50 ESTERIL C/5	UNIDADE	34
6966	CURATIVO ALGODONADO ESTERIL 15X30 (CHUMACO G)	PACOTE	2
11938	DEXMETOMIDINA 200 MCG/2MLF/A (344)	UNIDADE	1U
1302	DIPIRONA 1G/2ML AMP	AMPOLA	1OK
6969	DRENO DE PENROSE N 01 ESTERIL UND	AMPOLA	1OK
16028	ELETRODO DESCARTAVEL INFANTIL	UNIDADE	1
2663	EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL SLIP UND	UNIDADE	5U
3825	FILTRO BARREIRA AUTO UMIDIFICADOR UND	UNIDADE	1U
14649	KIT CIRURGICO UNIVERSAL	UNIDADE	1
6170	LAMINA DE BISTURI N 15	UNIDADE	1
2765	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL 7,0 UND	UNIDADE	1U
2766	LUVA CIRURGICA DESCARTAVEL ESTERIL 7,5 UND	UNIDADE	3U
8089	LUVA PLASTICA DESCARTAVEL ESTERIL	UNIDADE	1U
1062	ONDANSETRONA 4MG AMP	UNIDADE	1U
15511	POLIFIX 2 VIA NEO	AMPOLA	1OK
2860	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER LOOK	UNIDADE	1U
2862	SERINGA DESCARTAVEL 5ML LUER LOCK SEM AGULHA UND	UNIDADE	1U
2865	SERINGA INSULINA 1ML COM AGULHA UND	UNIDADE	2U
1357	SF 0,9% 100ML FR	UNIDADE	1OK
1361	SF 0,9% 250ML FR	FRASCO	1OK
1363	SF 0,9% 500ML FR	FRASCO	1OK
16018	VICRYL 4-0 J-107G	FRASCO	2OK
		UNIDADE	1U

Incluir

1 Soro fisiológico 500ml

CHECK LIST PRONTUARIO INTERNAMENTO

Prontuário: **1039811** Atendimento: **1538286**
 Admissão: **24/04/2025 12:06** Leito: **APT PRIV STD - 107**
 Paciente: **MURILO DE ANDRADE GERALDO**
 Mãe: **KRISLAINE KAROLINE DE ANDRADE GERALDO**
 Médico: **MARIZA LILIAN PENKAL** CRM: **13753**
 Conv: **CLINICA ADVENTISTA**
 Carteirinha: **33571167**
 Nascimento: **17/11/2018**
 Idade: **6 Anos 5 Meses 7 dias** **1538286**



TRIPLICE CHECAGEM	ENFERMAGEM	AUDITORIA	SAME
	SIM/ NÃO/ NSA	SIM/NÃO	SIM/NÃO
Prescrição e Evolução Médicas : Ordem Cronológica, Carimbadas, Assinadas e Checadas/Boladas?	S		
SAE - Historico (admissão), Diagnóstico / Evolução e Prescrição Enfermagem (diário): Ordem Cronológica, Carimbadas, Assinadas e Checadas/Boladas?	S		
SAEP (Paciente Cirurgico) - Está completa ? Assinado e carimbado em todos os campos ?	S		
Prescrição Multiprofissional - Fisioterapia e Nutrição: Ordem Cronológica, Carimbadas, Assinadas e Checadas/Boladas?	N		
Alta Médica: Assinada e Carimbada?	S		
Alta de Enfermagem: Descrita, Assinada e Carimbada?	S		
Exames: Solicitações, Laudos e Gráficos (Exp: exames externos/realizado por terceiros como ecocardio)	N		
Hemocomponentes: Prescrição Médica Checada e Ficha de Acompanhamento Transfusional completa?	N		
Saída de Balanço Hidrico (Alta da UTI): Prenchido corretamente ?	N		
Anotação Enfermagem -Técnico Enfermagem: 01 anotação por turno (M-T-N), Carimbada e Assinada. Obrigatório 01 anotação por turno.	S		
Prontuário Cirúrgico: Descrição Cirúrgica, Gráfico Anestésico, Termos Consentimento, Alta Anestésica/Enfermagem, Saída de Sala, Relatório de Farmácia, Identificação de OPME - Carimbadas e Assinadas?	N		
Identificação Paciente: Ficha de Atendimento PA, Guia Liberação de Internação, Termo de Consentimento Internação - Carimbados e Assinados ?	S		
Pendencia Enfermagem ?	Pendencia Auditoria ?	Pendencia SAME ?	
Responsável pela Conferência - Nome por extenso e legível			
DATA: 24/04/25			

Lucas Gabriel S. Corrêa
 Enfermeiro
 COREN-PR 000.924.960

PRESCRIÇÃO.: 1741110 DATA: 24/04/2025 18:27
USUÁRIO....: EDUARDO.COLINI
ATENDIMENTO: 1538286 DT NASC: 17/11/2018 (6A 5M 7D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 1039811 - MURILO DE ANDRADE GERALDO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 24/04/2025 12:06 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MARIZA LILIAN PENKAL SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: POSTO 1 LEITO...: APT PRIV STD - 107 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES/STANDARD
CID.....: S670 LESAO POR ESMAGAMENTO DO POLEGAR E DE OUTRO(S) DEDO(S) CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE BEM, SEM DOR, ACEITOU DIETA, URINANDO NORMALMENTE
ALTA MEDICA

1538286

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 ALTA MEDICA	1					[24/04] . 18:27

Dr. Eduardo Colini
MédicoEDUARDO VON LIMA COLINI GONÇALVES
CRM - SC 53107
CRM - SC 35897



PRESCRIÇÃO.: 1740972 DATA: 24/04/2025 12:17
USUÁRIO....: EDUARDO.COLINI
ATENDIMENTO: 1538286 DT NASC: 17/11/2018 (6A 5M 7D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE...: 1039811 - MURILO DE ANDRADE GERALDO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 24/04/2025 12:06 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MARIZA LILIAN PENKAL SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: POSTO 1 LEITO..: APT PRIV STD - 107 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES/STANDARD
CID.....: S601 CONTUSAO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

FRATURA EXPOSTA DE FALANGE DISTAL DE 5 QDE
INTERNA PARA TTO CIRURGICO COM DRA MARIZA
JEJUM

1538286

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

1 JEJUM

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

EDUARDO VON MÜHLEN COLINI GONÇALVES
CRM: 53107

Sandra T Pinto
Enfermeira
COREN-PR 78836

PRESCRIÇÃO.: 1741009 DATA: 24/04/2025 14:26
USUÁRIO....: LEONARDO.FREITAS
ATENDIMENTO: 1538286 DT NASC: 17/11/2018 (6A 5M 7D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 1039811 - MURILO DE ANDRADE GERALDO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 24/04/2025 12:06 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MARIZA LILIAN PENKAL SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: POSTO 1 LEITO...: APT PRIV STD - 107 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES/STANDARD
CID.....: S601 CONTUSAO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

POI Fratura exposta esmagamento 5º QDE

Procedimento sem intercorrências, boa resposta pós sedação.
Repai.

Alta hoje à tarde, se bem, pelo residente plantonista.

1538286

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

2 DIETA LIVRE

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

Leonardo Daleffe Freitas
Médico
CRM-PR 56006

LEONARDO DALEFFE FREITAS
CRM: 56006

PRESCRIÇÃO.: 1741065 DATA: 24/04/2025 16:16
USUÁRIO..... SANDRA.TEREZINHA
ATENDIMENTO: 1538286 DT NASC: 17/11/2018 (6A 5M 7D)
CONVÊNIO.... CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE....: 1039811 - MURILO DE ANDRADE GERALDO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 24/04/2025 12:06 0 DIAS(S) INT

MÉDICO..... MARIZA LILIAN PENKAL SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: POSTO 1 LEITO...: APT PRIV STD - 107 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES/STANDARD
CID.....: S670 LESAO POR ESMAGAMENTO DO POLEGAR E DE OUTRO(S) DEDO(S) CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica
ENFERMEIRO
)

EVOLUÇÃO - ENFERMEIRO(A)

#POI DE 4 QDE ESQUERDO
#NEGA MUC
#NEGA COMORBIDADES.
#NEGA: TABAGISMO E ETILISMO
#PLACA DE LEITO + PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO
#6 ANOS ACOMPANHADO DO PAI

GLASGOW 15, SEM ALGIA NO MOMENTO, COM ACOMPANHANTE, AUTOSSUFICIENTE PARCIAL

PACIENTE PROVENIENTE DO PRONTO ATENDIMENTO ENCAMINHADA AO CC 13:10H COM RETORNO AS 16:15H. LÚCIDO, ORIENTADO, COMUNICATIVO, EUPNEICO EM AR AMBIENTE, NO MOMENTO, TÓRAX SIMÉTRICO BILATERAL COM BOA EXPANSIBILIDADE, MV+ POR TODA EXTENSÃO PULMONAR. ABDÔMEN PLANO, FLÁCIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO. AVP MSD, COM CURATIVO ENFAIXAMENTO EM MSE MANTÉM SSVV ESTÁVEIS. MANTÉM GRADES E CABECEIRA DE LEITO ELEVADOS PARA SEGURANÇA DA PACIENTE. SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM. ORIENTADO EQUIPE EM AUXILIAR NA DEAMBULAÇÃO QUANDO PACIENTE BEM ACORDADO.

RISCO DE QUEDA
RISCO DE INFECÇÃO
DOR AGUDA

1538286

PRESCRIÇÃO - ENFERMEIRO(A)

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 REALIZAR MEDIDAS DE CONFORTO					2/2H	[24/04]	. 18 . 20 . 22 [25/04] . 00 . 02 . 04 . 06 . 08 . 10 . 12
2 REALIZAR MUDANCA DE DECUBITO					2/2H	[24/04]	. 18 . 20 . 22 [25/04] . 00 . 02 . 04 . 06 . 08 . 10 . 12
3 C.C. MANTER COLCHAO DE AR -> MANTER COLCHAO DE AR	1				SN		
4 OBSERVAR, COMUNICAR E ANOTAR SINAIS DE HIPERGLICEMIA					CONTINUA	[24/04]	. 16.16
5 OBSERVAR, COMUNICAR E ANOTAR SINAIS DE HIPOGLICEMIA					CONTINUA	[24/04]	. 16.16
6 OBSERVAR E ANOTAR ACEITACAO DIETA VO					CONTINUA	[24/04]	. 16.16

PRESCRIÇÃO.: 1741065 DATA: 24/04/2025 16:16
USUÁRIO..... SANDRA.TEREZINHA
ATENDIMENTO: 1538286 DT NASC: 17/11/2018 (6A 5M 7D)
CONVÊNIO.... CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE..... 1039811 - MURILO DE ANDRADE GERALDO
PESO..... ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO..: 24/04/2025 12:06 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica
ENFERMEIRO
)

MÉDICO..... MARIZA LILIAN PENKAL SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: POSTO 1 LEITO...: APT PRIV STD - 107 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES/STANDARD
CID.....: S670 LESAO POR ESMAGAMENTO DO POLEGAR E DE OUTRO(S) DEDO(S) CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
7	REALIZAR BANHO NO LEITO			S		SN	
8	REALIZAR BANHO DE ASPERSAO			S		SN	
9	REALIZAR HIGIENE CORPORAL			S		SN	
10	REALIZAR HIGIENE ORAL					2 x ao dia	[24/04] . 22
	Obs.: com bicarbonato de sódio						[25/04] . 10
11	CONTROLAR DIURESE					SN	
	Obs.: VOLUME						
	19hs ()						
	07hs ()						
	12hs ()						
12	OBSERVAR E ANOTAR ASPECTO E FREQUENCIA DE EVACUACAO					CONTINUA	[24/04] . 16:16
13	OBSERVAR E COMUNICAR ALTERAÇÕES EM PADRÃO RESPIRATORIO					CONTINUA	[24/04] . 16:16
14	C.C. SALINIZAR ACESSO VENOSO PERIFERICO					4/4H-16H	[24/04] . 20
	Obs.: SALINIZAR ACESSO VENOSO SEMPRE APÓS A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS						[25/04] . 00 . 04 . 08 . 12
	-> CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP	1	AMPOLA				
	-> SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA UND	1	UNIDADE				
	-> AGULHA PARA ASPIRACAO 25X12 UND	1	UNIDADE				
15	VERIFICAR MEDICACOES DE USO CONTINUO					CONTINUA	[24/04] . 16:16
	Obs.: GUARDAR MEDICAÇÕES DO PACIENTE DE USO CONTÍNUO NO POSTO DE ENFERMAGEM E TODOAS DEVEM ESTAR IDENTIFICADAS E PRESCRITAS PELO MÉDICO						
16	MANTER GRADES ELEVADAS					CONTINUA	[24/04] . 16:16
17	MANTER CABECEIRA ELEVADA					CONTINUA	[24/04] . 16:16
18	VERIFICAR PULSEIRA DE IDENTIFICACAO					CONTINUA	[24/04] . 16:16
	Obs.: CASO O PACIENTE NÃO ESTEJA UTILIZANDO A PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO, PROVIDENCIAR IMEDIATAMENTE!!						

PRESCRIÇÃO.: 1741065 DATA: 24/04/2025 16:16
USUÁRIO.....: SANDRA.TEREZINHA
ATENDIMENTO: 1538286 DT NASC: 17/11/2018 (6A 5M 7D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
PACIENTE.....: 1039811 - MURILO DE ANDRADE GERALDO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 24/04/2025 12:06 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica
ENFERMEIRO
)

MÉDICO.....: MARIZA LILIAN PENKAL SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: POSTO 1 LEITO...: APT PRIV STD - 107 COBERTURA: APARTAMENTO SIMPLES/STANDARD
CID.....: S670 LESAO POR ESMAGAMENTO DO POLEGAR E DE OUTRO(S) DEDO(S) CICLO...: 1/
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

SINAIS VITAIS

				Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
19	VERIFICAR SINAIS VITAIS 6/6H									
Obs.:	T.	P.	P.A.				F.R.			
14hs (	)	(	)	(	)	(	)	)		
20hs (	)	(	)	(	)	(	)	)		
02hs (	)	(	)	(	)	(	)	)		
08hs (	)	(	)	(	)	(	)	)		

Sandra T Pinto
Enfermeira
COREN-PP 78833

SANDRA TEREZINHA PINTO
COREN: 788383

Período de 24/04/2025 a 24/04/2025

Atendimento: **1538286 MURILO DE ANDRADE GERALDO** Nascimento: 17/11/2018
Mãe: KRISLAINE KAROLINE DE ANDRADE GERALDO
Internação: 24/04/2025 CID: S670 LESAO POR ESMAGAMENTO DO POLEGAR E DE OUTRO(S) DEDO(S)
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Leito: APT PRIV STD - 107 Unidade: POSTO 1
Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Médico: MARIZA LILIAN PENKAL

Evolução/Anotação: 00732767

Data: 24/04/2025

Hora: 18:42

PACIENTE DE 6 ANOS, POI DE 4 QDE ESQUERDO, ACOMPANHADO DO PAI, COM CURATIVO LIMPO E SECO, COM PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO, PLACA DE LEITO, SEM ACOMPANHANTE, COM GRADES E CABECEIRA ELEVADAS, RESPIRANDO AA, SSV ESTÁVEIS, CALMO, LÚCIDO, ORIENTADO, VERBALIZANDO, AVP EM MSD PERVIO E SEM SINAIS FLOGÍSTICOS, POUCAS QUEIXAS ALGIACAS, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA VO, REALIZADO MEDIDAS DE CONFORTO, DIURESE PRESENTE EM WC, EVACUAÇÃO AUSENTE ATÉ O MOMENTO.
SEGUE EM REPOUSO NO LEITO.

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR, RESIDENTE.
RECEBE ORIENTAÇÕES COM O CURATIVO E RECEITAS.
RETIRADO AVP, ENTREGUE TODOS OS PERTENCES.
ENCAMINHADA ATÉ A SAÍDA.
SEM INTERCORRENCIAS.


2144 CRISTIANY NUNES DA SILVA
TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
COREN: 1866782

Prontuário: 1039811
Admissão: 24/04/2025 12:06
Atendimento: 1538286
Leito: APT PRIV STD - 107
Paciente: MURILO DE ANDRADE GERALDO
Mãe: KRISLAINE KAROLINE DE ANDRADE GERALDO
Médico: MARIZA LILIAN PENKAL
CRM: 13753
Conv: CLINICA ADVENTISTA
Carteirinha: 33571167
Jascimento: 17/11/2018
Idade: 6 Anos 5 Meses 7 dias



5000
flu. 09:00
UNO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

Centro de Anamnese e Exame Físico

Data: 24/04/25 Hora: : Setor: Leito nº

1. Dados de Identificação:

Nome completo: Data de nascimento: / / Idade: anos
Sexo: Feminino [] Masculino [X] Nome da mãe completo:
Motivo da internação: Diagnóstico médico:
Médico responsável: mariza Pulseira de Identificação presente: [] Sim [] Não
(Caso não esteja portando a pulseira, solicitar ao setor responsável imediatamente).

2. Hábitos de saúde:

[] Tabagista. Há quanto tempo? mp Quantidade cigarros por dia? mp
[] Etilista. Há quanto tempo? mp Quantidade de bebida? mp
Faz uso de alguma outra substância química: [] Não [] Sim, qual? mp
Atividade física: [X] Não [] Sim, qual? mp Frequência: mp
Observações: mp

3. Perfil de saúde:

Medicações de uso contínuo: mp
Antecedentes familiares: mp
Cirurgias anteriores: Não [X] Sim [] Qual? mp
Faz algum tipo de tratamento atualmente? [X] Não [] Sim. Tipo de tratamento e medicações utilizadas? mp
Possui algum tipo de alergia? Não [X] Sim [] Qual? mp
Alterações: [] Visuais [] Fala [] Auditiva.
Possui algum tipo de limitação? mp

4. SINAIS VITAIS

PA: / mmHg
T: °C.
Fc: b.p.m.
Fr: r.p.m.

5. Estado Neurológico:

Nível de consciência: [X] Alerta/ Acordado [] Letárgico/ sonolento [] Torporoso
[] Comatoso [] Agitado

6. Estado Nutricional:

Peso: 24 kg. Altura: 1,10 cm. IMC (Peso/altura²): mp
Perda de peso nos últimos 3 meses? [X] Não [] Sim Redução da ingestão alimentar na

última semana? [X] Não [] Sim
(Se alguma resposta for SIM, acionar NUTRICIONISTA)

7. Pele e anexos:

[X] Pele hidratada [] Pele Seca [] Turgor aumentado
Coloração: [] Pálida [] Icterícia [] Cianose: Se sim, locais: mp
Edema: [X] Não [] Sim, locais: mp
Hematoma: [X] Não [] Sim, locais: mp
Lesões: [X] Não [] Sim, locais: mp
Cicatrizes: [X] Não [] Sim, locais: mp
Unhas: [X] Normais [] Curvas [] Tipo Colher [] Baqueteamento (hipertrofia das falanges)

8. Cabeça / Pescoço

Couro cabeludo: [X] Íntegro [X] Limpo [] Sujidade visível
Acuidade visual: [] Normal [] Apresenta alguma deficiência
Pupilas: [] Midríase [] Miose [X] Isocóricas [] Anisocóricas [X] Fotorreagentes
Dentição: [X] presente [] ausente. Faz uso de prótese dentária: [] Não [] Sim Mucosa oral: [] seca [X] Normal
Língua: [X] Normal [] Saburrosa Deglutição: [X] Normal [] Apresenta dificuldade na deglutição
Vias aéreas: [X] Livres Faz uso de Oxigênio: [X] Não [] Sim: [] Cateter Nasal [] Máscara de Névoa [] TOT [] TQT
Jugular: [] Ingurgitada [X] Normal Gânglios: [X] ausentes [] palpáveis, se sim, localização mp

9. Tórax

Forma: ☒ Normal/Chato ☐ Tonel ☐ Cifótico ☐ Infundibuliforme ☐ Cariniforme Simetria torácica: ☐ Não ☐ Sim
Ausculta pulmonar: ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Estertores
Murmúrio Vesicular: ☐ Presente em toda a extensão pulmonar ☐ Ausente
Tosse: ☒ Não ☐ Sim. Expectoração: ☐ Não ☐ Sim
Ausculta cardíaca: ☐ bulhas cardíacas presentes ☐ Sopros
Observações: _____

10. Sistema Gastrointestinal e Urinário

Abdome: ☒ Flácido ☐ Distendido ☐ Globoso ☐ Escavado

☒ RHA presentes ☐ RHA ausentes

☐ Presença de massas palpáveis

Dor à palpação: ☒ Não ☐ Sim, localização: _____

Eliminações intestinais: frequência: 1x ao Observações: _____

Eliminações urinárias: ☒ espontânea ☐ SVD ☐ Em uso de fralda

Características urinárias: ☒ Urina amarelo citrino ☐ Urina laranja ☐ Urina marrom ☐ Urina turva

Região sacra íntegra: ☒ Sim ☐ Não, característica da lesão: _____

Apresenta: ☐ SNE ☐ SNG ☐ SOG ☐ Gastrostomia ☐ Jejunostomia ☐ Colostomia

Faz uso de dieta Enteral: ☒ Não ☐ Sim, desde quando? _____

11. MMSS

Coordenação motora: ☒ Sim ☐ Não, dificuldade apresentada: _____

Parestesia: ☐ frio ☐ calor ☐ formigamento ☐ dormência ☐ Outros: _____

Localização: _____

Rede venosa visível: ☒ Não ☐ Sim

Hematomas: ☒ Não ☐ Sim, localização: _____

Edemas: ☒ Não ☐ Sim, localização: _____

Punção Venosa: ☐ MSD ☐ MSE (**Conferir identificação de curativo, polifix e equipo**).

Lesões: ☐ Não ☒ Sim, localização e características da lesão: 5x2x1

12. MMII

Coordenação motora: ☒ Sim ☐ Não, dificuldade apresentada: _____

Parestesia: ☐ frio ☐ calor ☐ formigamento ☐ dormência ☐ Outros: _____

Localização: _____

Varizes: ☒ Não ☐ Sim

Hematomas: ☒ Não ☐ Sim, localização: _____

Edemas: ☒ Não ☐ Sim, localização: _____

Lesões: ☒ Não ☐ Sim, localização e características da lesão: _____

PRECAUÇÃO: ☐ Sim ☒ Não

Se sim, qual?

☐ Contato

☐ Góticulas

☐ Aerossois

Motivo da precaução: _____

ESCALA DE BRADEN

☒ Risco baixo até 16 pontos () Risco moderado - 13 a 15 pontos () Risco alto - menor que 12 pontos

ESCALA DE MORSE:

☒ Risco baixo - 0 a 24 pontos () Risco moderado - 25 a 44 () Risco alto > 45 pontos

ESCALA DE MADONX:

☒ Risco baixo - 0 a 1 pontos () Risco moderado - 2 a 3 pontos () Risco alto - 4 a 5 pontos

Sandra T Pinto
Enfermeira
COREN-PR 788383

Enfermeiro: _____

Instrumento de Diagnóstico de Enfermagem

Prontuário: 1039811

Atendimento: 1538286

Data: 25/04/25 Hora: ____:____:____

Admissão: 24/04/2025 12:06

Leito: APT PRIV STD - 107

Paciente: MURILO DE ANDRADE GERALDO

Mãe: KRISLAINE KAROLINE DE ANDRADE GERALDO

Médico: MARIZA LILIAN PENKAL

CRM: 13753

Conv: CLINICA ADVENTISTA

Carteirinha: 33571167

Nascimento: 17/11/2018

Idade: 6 Anos 5 Meses 7 dias



1538286

ESCALAS DE RISCOS

BRADEN:

MORSE:

MADOX:

FUGULIN:

AVALIAÇÃO DA DOR:

7 *3* *2* *1* *0* *9* *8* *5*

- ☐ Controle familiar ineficaz do regime terapeutico
- ☐ Manutenção ineficaz da saúde
- ☐ Deglutição prejudicada.
- ☐ Risco de glicemia Instável
- ☐ Risco de desequilíbrio eletrolítico
- ☐ Volume de líquidos deficiente
- ☐ Volume de líquidos aumentado
- ☐ Eliminação urinária prejudicada
- ☐ Constipação
- ☐ Diarréia
- ☐ Troca de gases prejudicadas
- ☐ Padrão de sono prejudicado
- ☒ Deambulação prejudicada
- ☐ Mobilidade física prejudicada
- ☒ Risco de choque
- ☐ Padrão respiratório ineficaz
- ☒ Risco de sangramento
- ☐ Deficit de conhecimento quanto ao uso de medicamentos e dispositivos
- ☐ Recuperação cirurgica retardada
- ☐ Confusão aguda
- ☐ Risco de confusão aguda
- ☐ Confusão crônica
- ☐ Memória prejudicada
- ☒ Risco de infecção
- ☐ Risco de Aspiração
- ☐ Integridade tissular prejudicada
- ☐ Risco de integridade tissular prejudicadas
- ☐ Risco de lesão
- ☐ Risco de lesão por posicionamento perioperatório
- ☒ Risco de Queda
- ☐ Risco de trauma
- ☐ Risco de desequilíbrio na temperatura corporal
- ☐ Termorregulação ineficaz
- ☒ Dor aguda
- ☐ Dor crônica
- ☐ Náuseas
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

 Sandra T. Pinto
Enfermeira
COREN-PR 788383

Enfermeiro: _____

HospitalXV CHECK - LIST INTERNAMENTO

Nome Paciente: MURILO DE ANDRADE GERALDO

Data Nascimento: 17/11/2018 Idade: 6

Leito: APT PRIV STD - 107 Convênio: CLINICA ADVENTISTA C

Prestador: MARIZA LILIAN PENKAL

CRM: 13753

SCIH - serviço de controle de
infecção hospitalar

NSP - Núcleo de Segurança do
Paciente

Cliente reside em casa de repouso? (Lar de idosos)

() SIM ☒ NÃO

Esteve internado(a) nos últimos 30 dias, por mais de 72hrs?

() SIM ☒ NÃO

Se sim, onde?

Esteve internado(a) em UTI nos últimos 3 meses?

() SIM ☒ NÃO

Se sim, onde?

Realizou cirurgia em outros hospitais nos últimos 6 meses?

() SIM ☒ NÃO

Se sim, Que tipo de cirurgia?

Realizou tratamento com antibiótico nos últimos 60 dias?

() SIM ☒ NÃO

Qual medicação?

Realiza Hemodiálise em clínica?

() SIM ☒ NÃO

Realiza algum tratamento ambulatorial? (Quimioterapia, hemoterapia)

() SIM ☒ NÃO

É diabético?

() SIM ☒ NÃO

Possui lesões drenando secreção (ferida aberta)?

() SIM ☒ NÃO

Se sim, Descreva?

Possui algum tipo de reação alérgica à medicação?

() SIM ☒ NÃO

Se sim, Descreva?

Possui algum tipo de reação alérgica à alimentação?

() SIM ☒ NÃO

Se sim, Descreva?



ASSINATURA (PACIENTE OU RESPONSÁVEL)

Nome legível: _____