

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Peter França da Conceição
Nº da Carteira: 11.4.208712
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 05/06/2004

Nº da Guia: 27970.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/05/2025	15:58:26	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Coxa Esquerda

Descrição

Aluno relata que estava participando de um jogo de basquete e em um lance caiu, com o peso do corpo sobre o MIE, batendo no chão. Relata dor intensa no impacto, apresenta edema na coxa esquerda. Realizou tratamento com gelo e arnica. Participou da viagem do coral e lá teve uma piora do quadro, fez 3 atendimentos inclusive com uso de analgésico injetável.

Testemunha da ocorrência

Arison Lucas

Telefone

(55) 99715-5049

Quem prestou primeiros socorros

Enfa Joserlania

Data

29/04/2025

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

Após diversos atendimentos médicos em locais diferentes, no dia 14/05/25 teve episódio de febre 38°C sendo encaminhado para avaliação médica. No dia 15/05/25 foram realizados exames de imagem e de sangue via Hospital Municipal de Ivatuba. Exames de imagem sugestivos de extensa lesão muscular e hemograma apresentando alteração de foco infeccioso. Conversado com direção e encaminhado para avaliação médica e tratamento via HBSM



Documento assinado digitalmente

GILBERTO GUINAR FORTES MIRANDA JUNIOR

Data: 15/05/2025 16:05:24-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Ass.:

Gilberto Junior

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



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador **8938378**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora			
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha	
7 - Número da Carteira 27977		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento de RN N	
10 - Nome PETER FRANCA DA CONCEICAO		11 - Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Solicitante					
12 - Código na Operadora 23876304000112		13 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A			
14 - Nome do Profissional Solicitante MANUEL DUARTE GILBERTO		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 8788	
17 - UF 41		18 - Código CBO 225270			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ 23876304000112		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A			21 - Data sugerida para Internação 15/05/2025
22 - Caráter do Atendimento 2		23 - Tipo de Internação 1	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. de Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME N
27 - Previsão de uso de quimioterápico N					
28 - Indicação Clínica					
29 - CID 10 Principal(Opcional) S760		30 - CID 10 (2)(Opcional)		31 - CID 10 (3)(Opcional)	
32 - CID 10 (4)(Opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			
Procedimentos Solicitados					
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento		36 - Descrição	
1 18		60000805		DIARIA DE ENFERMARIA 2 LEITOS	
2 22		10102019		Visita hospitalar (paciente internado)	
37 - Qtde. Solic 1					
38 - Qtde Aut 0					
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar					
40 - Qtde. Diárias Autorizadas		41 - Tipo da Acomodação Autorizada			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 23876304000112		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A			44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa					
46 - Data da Solicitação 15/05/2025					
47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
Impresso por: IGGFERREIRA					
Data/Hora: 15/05/2025 22:14:45					
Conta/Lote: 8938378					
Atendimento: 8938378					
Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP					
*8938378					

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Enfermagem	Paciente:	PETER FRANCA DA CONCEICAO Social: MME: JOANA FRANCA DA CONCEICAO Dt. Nasc: 05/06/2004 Sk: M Pront.: 660064 Dt: 15/05/2025 INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI		Data de nascimento:
	Convênio:	Data Solicitação Internação:		
	Coberturas Contratuais	ncia		
Recepção	Regulamentado:	Data de Inclusão ____/____/____		
	() Sim () Não	Carência Pré Existência:		
	Obstetrícia:	() Sim () Não Qual:		
	() Sim () Não			
Enfermagem	Seguimento Hospitalar:	Obstetrícia:		
	() Sim () Não	() Sim () Não Qual:		
		Internamento Clínico/ Cirúrgico/ UTI		
		() Sim () Não Qual:		
Enfermagem	Médico:	DR MANUEL GILBERTO		
	Especialidade:			
	Tipo de Internação:	☐ Clínica ☐ Pediátrica ☒ Cirúrgica ☐ Psiquiátrica ☐ Obstétrica		
	Origem:	Destino:		
	☐ Pronto Atendimento ☒ Pronto-Socorro ☐ Pronto Atendimento Infantil ☐ Pronto Atendimento Ginecológico ☐ Pronto-Socorro Cardio Stroke	☐ Unidade Internação ☐ Terapia Intensiva ☐ UTI Neo Pediátrica ☐ Home Care		
		Necessidade de Isolamento () SIM () NÃO Tipo: _____		
Médico	Principais sinais e sintomas clínicos:	Lesão medular C6-C7		
	Condições que justificam a internação:			
	Principais resultados de provas diagnósticas:			
	Diagnóstico Primário com CID:	S76		
	Diagnóstico Secundário com CID:			
	Quantidade de dias solicitados:			
Solicitante:	Dr. Luciano de Jesus Gonçalves Ortopedia e Traumatologia Cirurgia da Coluna Vertebral CRM-PR 31.517 / TEP 1510			

Assinatura e carimbo médico solicitante

Hospital Bom Samaritano de Maringá - Fone: (44) 3032-1818

Versão 1.1



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador **8938378**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 300	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira 27977	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento de RN N
10 - Nome PETER FRANCA DA CONCEICAO		11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora 23876304000112	13 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A			
14 - Nome do Profissional Solicitante MANUEL DUARTE GILBERTO	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 8788	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados de Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ 23876304000112	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A		21 - Data sugerida para Internação 15/05/2025		
22 - Caráter do Atendimento 2	23 - Tipo de Internação 1	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. de Diárias Solicitadas 00	26 - Previsão de uso de OPME N	27 - Previsão de uso de quimioterápico N

28 - Indicação Clínica					
------------------------	--	--	--	--	--

29 - CID 10 Principal(Opcional) S760	30 - CID 10 (2)(Opcional)	31 - CID 10 (3)(Opcional)	32 - CID 10 (4)(Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	
--	---------------------------	---------------------------	---------------------------	---	--

Procedimentos Solicitados				37 - Qtde. Solic	38 - Qtde Aut
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição			
1	18	60000805	DIARIA DE ENFERMARIA 2 LEITOS	1	0
2	22	10102019	Visita hospitalar (paciente internado)	1	0

Dados da Autorização			
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diárias Autorizadas	41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 23876304000112	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A		44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa			

46 - Data da Solicitação 15/05/2025	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	--	---

Impresso por: IGGFERREIRA

Data/Hora: 15/05/2025 22:14:20

Conta/Lote: 8938378

Atendimento: 8938378

Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP

***8938378**



LABORATÓRIO SANTA RITA

CNPJ 04.792.670/0001-49

Av.Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná

CRF-PR Registro Número EM-016724/0

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE S.B.A.C.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713



Nome: **PETER FRANCA DA CONCEICAO**

Atendimento: **8938378**

Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP

Data do Pedido: 15/05/2025

Data da Coleta: 15/05/2025 Laudo: 16 de Maio de 2025

Login Web: **8938378** Senha: **2663914**

Idade: 20a 11m 15d RG:

Pedido: **2663914**

Leito: SETOR 5 - HBSM

Médico: LUAN CELSO GONCALVES

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: Sangue total

ERITROGRAMA

Eritrócitos.....: **4,85 milhões/mm³**
Hemoglobina.....: **12,50 g/dL**
Hematócrito.....: **39,60 %**
V.C.M.....: **81,60 fL**
H.C.M.....: **25,80 pg**
C.H.C.M.....: **31,60 %**
R.D.W.....: **13,40 %**

Observação:

Valores de Referência

Homens	Mulheres
4,6 - 6,2	4,0 - 5,4
14,0 - 18,0	11,5 - 16,0
42,0 - 52,0	38 - 48
82,0 - 92,0	82 - 92
27,0 - 34,0	27 - 34
32,0 - 36,0	32 - 36
11,0 - 16,0	11 - 16

LEUCOGRAMA

Leucócitos.....:		21.140 /mm³	5.000 - 10.000/mm ³
Blastos.....:	0 %	0 /mm ³	0 /mm ³
Promielócitos.....:	0 %	0 /mm ³	0 /mm ³
Mielócitos.....:	0 %	0 /mm ³	0 /mm ³
Metamielócitos.....:	0 %	0 /mm ³	0 /mm ³
Bastonetes.....:	3 %	634 /mm ³	100 - 600 /mm ³
Segmentados.....:	85 %	17.969 /mm ³	2.250 - 6.500 /mm ³
Eosinófilos.....:	0 %	0 /mm ³	100 - 400 /mm ³
Basófilos.....:	0 %	0 /mm ³	0 - 200 /mm ³
Linfócitos.....:	5 %	1.057 /mm ³	1.250 - 4.500 /mm ³
Linfócitos Reativos.....:	0 %	0 /mm ³	0 - 100 /mm ³
Monócitos.....:	7 %	1.480 /mm ³	100 - 800 /mm ³
Plasmócitos.....:	0 %	0 /mm ³	0 - 100 /mm ³
Observação:			
Plaquetas.....:		344.000 /mm³	150.000/mm ³ - 400.000/mm ³

Observação:

Dr (a) .

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaceados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validação e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.



LABORATÓRIO SANTA RITA

CNPJ 04.792.670/0001-49

Av.Cidade de Leiria, 538 - Fone: (044) 3262-5050 - Maringá - Paraná

CRF-PR Registro Número EM-016724/0

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE QUALIDADE S.B.A.C.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RUBENS B.G. TEIXEIRA CRF-713



Nome: **PETER FRANCA DA CONCEICAO**

Atendimento: **8938378**

Convênio: INST.ADVENTISTA-IAP

Data do Pedido: 15/05/2025

Data da Coleta: 15/05/2025 Laudo: 16 de Maio de 2025

Login Web: **8938378** Senha: **2663914**

Idade: 20a 11m 15d RG:

Pedido: **2663914**

Leito: SETOR 5 - HBSM

Médico: LUAN CELSO GONCALVES

HEMOSEDIMENTACAO (VHS)

Material: Sangue

Método: Westergreen

Valores de Referência:

0 a 20 mm na 1a hora (mulheres e crianças)

0 a 15 mm na 1a hora (homens)

PRIMEIRA HORA: 80 mm

Observação:

PROTEINA C REATIVA - TURBIDIMETRIA

Amostra: Sangue

Método: Turbidimetria

Valor de Referência

Inferior a 8,0 mg/L

RESULTADO.....: 108.13 mg/L

Observação:

Nota: Atenção alteração no valor de referência a partir de 20/05/2020.

Dr (a) .

Os valores dos testes de laboratórios sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. Somente um profissional qualificado tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Informamos que a assinatura em todos os laudos de exames laboratoriais, interfaceados nas bancadas da Bioquímica, Gasometria e Hemato, será a do Responsável Técnico do Laboratório Santa Rita, no entanto, a validação e liberação do resultado são de total responsabilidade do Bioquímico/Biomédico que realizou a atividade.

* RESUMO DE INTERNACAO *

1 - Dados de Identificacao

Nome.....: PETER FRANCA DA CONCEICAO
Nasc.: 05/06/2004 Convenio...: INST.ADVENTISTA-IAP
Tipo de Plano: COLEGIO ADVENTISTA ENFERMARIA
Cod. Conv: 27977 Valid. Cart: 01/01/2026

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: 15/05/2025 Hora: 22:12 Data Alta: 18/5/25
Diagnostico CID 10ª Revisao

1 -
2 - Traumatismo 5760
3 -

Procedimentos Realizados

1 -
2 - T.C
3 -

Complicacoes no Tratamento

() SIM () NAO

Descrever

5 - Resumo da Alta

6 - Tipo de Saida

() 1. Alta curado () 6. Alta por evasao(fuga)
(x) 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: 19/5/25

Carimbo e Assinatura do Medico Responsavel

Atendimento: 8938378

Dt Atendimento: 15/05/2025 - 22:12 Dt Alta: 18/05/2025 - 10:44
Paciente: 660064 PETER FRANCA DA CONCEICAO

Serviço: 29 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Convênio: 10 INST.ADVENTISTA-IAP
Leito: 646 APTO EXECUTIVO SUPER LUXO 1131 Plano: 1 COLEGIO ADVENTISTA ENFERMARIA
Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA Usuário: GAPZOTTO
CID: S760 TRAUMATISMO DO MUSCULO E DO TENDAO DO QUADRIL

Procedimento de Alta 00020001 - TRATAMENTO CLINICO

Observação de Alta

Dr.(a) MANUEL DUARTE GILBERTO
CRM-PR: 8788

PRESCRIÇÃO.: 9168093 DATA: 15/05/2025 18:22
USUÁRIO....: PPRSCALVO
ATENDIMENTO: 8938178 DT NASC: 05/06/2004 (20A 11M 10D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 660064 - PETER FRANCA DA CONCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/05/2025 17:16 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: VITOR PEREIRA FREGONEZI SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

8938178

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

4 TC COMP DOS SEGMENTOS

1

Justificativa.: TRAUMA

Obs.: COXA



Paulo Rafael Sanches Calvo

PLANTAO PAULO RAFAEL SANCHES CALVO
CRM-PR: 038210

PRESCRIÇÃO.: 9168083 DATA: 15/05/2025 18:15
USUÁRIO....: PPRSCALVO
ATENDIMENTO: 8938178 DT NASC: 05/06/2004 (20A 11M 10D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 660064 - PETER FRANCA DA CONCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/05/2025 17:16 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: VITOR PEREIRA FREGONEZI SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO..
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

US - SINAIS DE EXTENSA LESÃO DO GRUPO MUSCULAR PROFUNDO (PROVAVELMENTE VASTO MEDIAL) EM 1/3 MÉDIO-
PROXIMAL DA COXA COM FORMAÇÃO DE HEMATOMA MEDINDO +/- 13 X 3,1 XX 5,1 - LESÃO MUSCULAR GRAU III

PLANO TERAPÊUTICO:
CPK E CR
SOLICITO AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA

8938178

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES LABORATORIAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 CREATINO FOSFOQUINASE - BIOQUIMICA	1					[15/05] . 18:15
2 CREATININA - BIOQUIMICA	1					[15/05] . 18:15

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA	1					

PLANTAO PAULO RAFAEL SANCHES CALVO
CRM-PR: 038210

PRESCRIÇÃO.: 9168345 DATA: 15/05/2025 21:15
USUÁRIO....: PLCGONCALVES
ATENDIMENTO: 8938178 DT NASC: 05/06/2004 (20A 11M 10D)
CONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 660064 - PETER FRANCA DA CONCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/05/2025 17:16 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: VITOR PEREIRA FREGONEZI SERVIÇO: CIRURGIA GERAL
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PELA ORTOPEDIA:

TRAUMA COXA ESQUERDA HA 15 DIAS JOGANDO BASQUETE
EVOLUIU COM DOR LOCAL / FLOGOSE E FEBRE

USG= LESÃO MUSCULAR GRAU 3 VASTO MEDIAL DA COXA ESQUERDA

CD:

- CASO DISCUTIDO COM DR MANUEL GILBERTO QUE ORIENTA INTERNAÇÃO PARA MEDICAÇÃO E ACOMPANHAMENTO
- ORIENTAÇÕES GERAIS AO PACIENTE

8938178

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ORTOPEDIA PROCEDIMENTOS MEDICOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
5	MUSCULO, DISSECCAO MUSCULAR	1					[15/05] . 21:15
VISITA HOSPITALAR		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
6	CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA	1					

Dr. Luan Celso Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM/PR: 31.517 / 1501/2021

PLANTAO LUAN CELSO GONCALVES
CRM-PR: 31.517

PRESCRIÇÃO.: 9168411 DATA: 15/05/2025 22:19
USUÁRIO....: LCGONCALVES
TENDIMENTO: 8938378 DT NASC: 05/06/2004 (20A 11M 11D)
ONVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 660064 - PETER FRANCA DA CONCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/05/2025 22:12 0 DIAS(S) INT

MÉDICO.....: MANUEL DUARTE GILBERTO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 5 LEITO...: 69 - LEITO 2 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: S760 TRAUMATISMO DO MUSCULO E DO TENDAO DO QUADRIL CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

1ª VIA

Rubrica do
Médico

EVOLUÇÃO MÉDICA

TRAUMA COXA ESQUERDA JOGANDO BASQUETE DIA 05/05/2025

DOR / FEBRE / FLOGOSE / EDEMA COXA ESQUERDA

USG: LESÃO MUSCULAR GRAU 3 / VASTO MEDIAL COXA ESQUERDA

PT:

- SOLICITO LABS
- SOLICITO AVALIAÇÃO INFECTOLOGIA --> FEBRE / FLOGOSE COXA ESQUERDA
- ATB EMPIRICO
- ORIENTAÇÕES GERAIS
- AOS CUIDADOS MEDICO ASSISTENTE - DR MANUEL GILBERTO (CADO JÁ DISCUTIDO COM O MESMO)

8938378

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

1 DIETA GERAL

EXAMES LABORATORIAIS

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

2	HEMOGRAMA COM HISTOGRAMA E CONTAGEM DE PLAQUETAS AUTOMATIZAD	1				[15/05] . 22:19
3	PROTEINA C REATIVA - TURBIDIMETRIA	1				[15/05] . 22:19
4	HEMOSEDIMENTACAO , DETERMINACAO DE VELO	1				[15/05] . 22:19

MEDICAMENTOS

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

	C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ	1	AMPOLA	EV	6/6h	[16/05] . 04 . 10
	-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA			
6	C.C. TRAMAL 100MG 2ML INJ (MPP)	1	AMPOLA	EV	8/8h	[16/05] . 06
	Justificativa.: T					
	-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	1	FRASCO			
7	CLEXANE 40MG, SERINGA 0,4ML, (SC) (INJ)	1	SERINGA	SC	24/24h	[16/05] . 10
	(MPP)					
	Justificativa.: T					

Obs.: USO RESTRITO: conforme protocolo especifico de uso do medicamento

PRESCRIÇÃO.: 9168411 DATA: 15/05/2025 22:19
USUÁRIO.....: LCGONCALVES
TENDIMENTO: 8938378 DT NASC: 05/06/2004 (20A 11M 11D)
ENVÊNIO...: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE...: 660064 - PETER FRANCA DA CONCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/05/2025 22:12 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MANUEL DUARTE GILBERTO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 5 LEITO...: 69 - LEITO 2 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: S760 TRAUMATISMO DO MUSCULO E DO TENDAO DO QUADRIL CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
8 C.C. DIMORF 1MG/ML 2ML INJ (MPP) Justificativa.: T Obs.: SE DOR FORTE -> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	1	AMPOLA	S	EV	S/N	
9 C.C. PLAMET 10MG/2ML, AMP 2ML, (EV, IM) Obs.: SE VOMITO -> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA	S	EV	S/N	
10 LOSEC 20MG, COMP, (VO)	1	AMPOLA				
	1	COMPRIMIDC	VO		24/24h	[16/05] 10

ANTIMICROBIANOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
11 C.C. (D1/5) KEFAZOL 1G, FR/A, (EV) (ATB) Obs.: USO EXCLUSIVO PARA PROFILAXIA DE ACORDO COM PROTOCOLO ESTABILIDADE DA SOLUÇÃO (TEMPERATURA AMBIENTE) = 24 HORAS -> AGULHA DESC 40 X 12 -> SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL NEB 10ML FRS -> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	1	FR-AMPOLA		EV	8/8h	[16/05] 08

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
12 VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	1					

LUAN CELSO GONCALVES
CRM-PR: 3151.7

Indimento: 8938378
Paciente: PETER FRANCA DA CONCEICAO
Leito: 69 L-2
Copa: COPA SETOR 1 HBSM
Unidade de Internação: HBSM-SETOR 5

Data da Movimentação: 15/05/2025
Convenio: INST.ADVENTISTA-IAP

<u>Tipo de Dieta</u>	<u>Und</u>	<u>Aplicação</u>	<u>Freq</u>	<u>Qtd</u>	<u>Tp Refeição</u>	<u>Prescrição</u>	<u>Prestador</u>	<u>Solicitação</u>
DIETA GERAL					JANTAR	9168411	LUAN CELSO GONCAL	LCGONC

PRESCRIÇÃO.: 9169517 DATA: 16/05/2025 13:13
USUÁRIO....: MDGILBERTO
A DIMENTO: 8938378 DT NASC: 05/06/2004 (20A 11M 11D)
CONVÊNIO....: INST. ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 660064 - PETER FRANCA DA CONCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/05/2025 22:12 1 DIAS(S) INT

2ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MANUEL DUARTE GILBERTO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 1 LEITO...: APTO EXECUTIVO SUPER LUXO 1131 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: S760 TRAUMATISMO DO MUSCULO E DO TENDAO DO QUADRIL CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE COM PROCESSO INFECIOSO COXA, PACIENTE MELHORANDO

8938378

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
DIETA GERAL							
MEDICAMENTOS							
2 C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ	1	AMPOLA		EV	6/6h	[16/05]	18:22
-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA				[17/05]	04:10
3 C.C. TRAMAL 100MG 2ML INJ (MPP)	1	AMPOLA		EV	8/8h	[16/05]	14:22
Justificativa.: MPP						[17/05]	06:06
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	1	FRASCO					
4 CLEXANE 40MG, SERINGA 0,4ML, (SC) (INJ) (MPP)	1	SERINGA		SC	24/24h	[17/05]	10:10
Justificativa.: MPP							
Obs.: USO RESTRITO: conforme protocolo específico de uso do medicamento							
5 C.C. DIMORF 1MG/ML 2ML INJ (MPP)	1	AMPOLA	S	EV	S/N		
Justificativa.: MPP							
Obs.: SE DOR FORTE							
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	1	FRASCO					
6 C.C. PLAMET 10MG/2ML, AMP 2ML, (EV, IM)	1	AMPOLA	S	EV	S/N		
Obs.: SE VÔMITO							
-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA					
7 LOSEC 20MG, COMP, (VO)	1	COMPRIMIDC		VO	24/24h	[17/05]	10:10

Graciela A. P. Zotto
ENFERMEIRA
COREN-PR 516.005

PRESCRIÇÃO.: 9169517 DATA: 16/05/2025 13:13
USUÁRIO....: MDGILBERTO
A DIMENTO: 8938378 DT NASC: 05/06/2004 (20A 11M 11D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 660064 - PETER FRANCA DA CONCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/05/2025 22:12 1 DIAS(S) INT

2ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MANUEL DUARTE GILBERTO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 1 LEITO...: APTO EXECUTIVO SUPER LUXO 1131 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: S760 TRAUMATISMO DO MUSCULO E DO TENDAO DO QUADRIL CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

ANTIMICROBIANOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
8 C.C. (D2/5) KEFAZOL 1G, FR/A, (EV) (ATB)	1	FR-AMPOLA		EV	8/8h	[16/05]	14:22
Obs.: USO EXCLUSIVO PARA PROFILAXIA DE ACORDO COM PROTOCOLO							
ESTABILIDADE DA SOLUÇÃO (TEMPERATURA AMBIENTE) = 24 HORAS							
[17/05] 06							
-> AGULHA DESC 40 X 12							
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL NEB							
10ML FRS							
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML							
SISTEMA FECHADO							

MANUEL DUARTE GILBERTO
CRM-PR: 8788

RELATÓRIO DE
ENFERMAGEM UI

PETER FRANCA DE CONCEICAO
Social:
Mãe: JOANA FRANCA DA CONCEICAO
Dt. Nasc: 05/06/2000. Sm: M
Pront: 660064 Dt: 15/05/2025
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 - 69 L-2
00089383/8 Ca: 27977

Data: 16 / 05 / 25 Setor: 1 Leito: 1131

Diagnóstico Médico:

Sinais Vitais:

Horário	PA	Pulso	T°C	FR	SPO2	BCF	Escala de Dor	Assinatura
07:00	110/70	91	36,7	20	95%	-	0	Jessica
13:30	120x80	101	36,9	20	97	-	-	mariane
20:00	110x80	96	38,0	20	99	-	-	Agatha
22:00	-	-	38,4	-	-	-	-	Agatha
04:00	130x80	80	38,9	20	98	-	-	Agatha
06:00	-	80	38,4	19	98	-	-	Agatha

LEVE

MODERADA

INTENSA



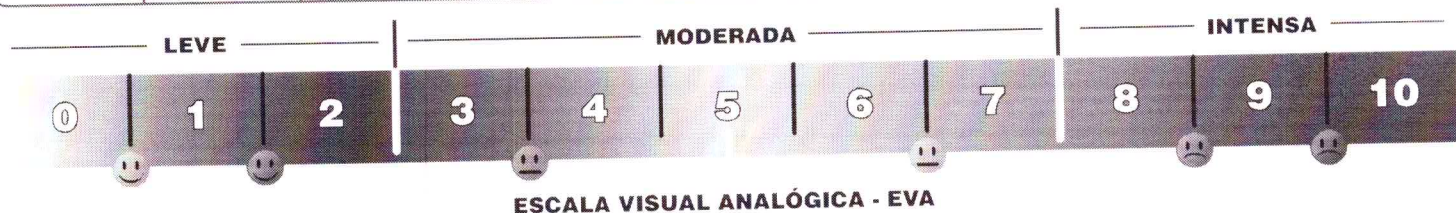
ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

Data	Horário	Anotação de Enfermagem	Assinatura
16/05	07:00	Pct segue em Ht em Setor 1, sem acompanhante, deambulando consciente e orientada, com boa aparência da dehta fornecida, mantém AVP em MSE sem sinais flogísticos, encaminhado para banho de aspersão, medicado CPN, em seg segue sob cuidados da enfermagem.	
	13:00	Jessica Isabela L. Cav Téc. Enfermagem COREN-PR 1736563	
	13:30	Pct segue internado na Setor 1 sem acompanhante, calmo, consciente e orientada, em AA, Afexida SSU Estável, medicado CPN, mantém AVP em MSE boa Infusão, boa higiene pessoal, Pct Refere boa	

Data: 16 / 05 / 25 Setor: 02 Leito: 1131

Diagnóstico Médico: Traumatismo do músculo e do tendão do quadril.

Sinais Vitais:

[illegible]

Data	Horário	Anotação de Enfermagem	Assinatura
16/05	02:00	Paciente admitido no setor, proveniente do P.S. rezado no quarto. deambula, consciente, orientado, aferido SSV estáveis, foi apresentado febre e foi m.cfm em repouso, monitorado AVP em MSE, relato não ter alergia medicamentosa, com boa aceitação alimentar e eliminação fisiológicas normais, quanto tomar quando necessário, segue no leito em repouso.	Jessica Tomazelli de Souza Téc. de Enfermagem COREN-PR 002.071.962
	06:00	Paciente segue sem febre e sem queixas -	

Data	Horario	Anotação de Enfermagem	Assinatura
		Acitação Alimentar, Eliminações fisiológicas Presente Orienta clamor S/N segue as cuidados da Equipe de Enf.	Mariane Paiva da Silva Téc. de Enfermagem COREN-PR 2.234.307
16.05	19.00	Paciente pouco interado no exame, com o acompanhante, calmo, consciente, acatado, bem-estar, mantendo-se no leito, 95% saturação, em R+R, mantendo AUP em MRE, apensa pouco saciedade alimentar, não apresenta medicação, diurese presente evacuação ausente. Aos 20.00 paciente apresenta temperatura 38.0°C medida com medidora LPM, verificada temperatura às 22.00 37.4°C. Orienta risco de queda, chamar sempre que necessário os cuidados de Enfermagem. Ao 04.00 paciente apresenta febre temperatura, medida com medidora de axila, refeito às 06.00 36.4°C	

PRESCRIÇÃO.: 9170882 DATA: 17/05/2025 10:14
USUÁRIO....: MDGILBERTO
ATENDIMENTO: 8938378 DT NASC: 05/06/2004 (20A 11M 12D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE.....: 660064 - PETER FRANCA DA CONCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/05/2025 22:12 2 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MANUEL DUARTE GILBERTO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 1 LEITO...: APTO EXECUTIVO SUPER LUXO 1131 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: S760 TRAUMATISMO DO MUSCULO E DO TENDAO DO QUADRIL CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE COM MUITA dor coxa , melhrando edema coxa

8938378

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

1 DIETA GERAL

MEDICAMENTOS

Qtd Unidade SN Apl Frequência Data Horários

2 C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ
|-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ

1 AMPOLA
1 AMPOLA

EV 6/6h

[17/05] . 16 . 22
[18/05] . 04 . 10

3 C.C. TRAMAL 100MG 2ML INJ (MPP)
Justificativa.: MPP

1 AMPOLA

EV 8/8h

[17/05] . 14 . 22
[18/05] . 06

|-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML
SISTEMA FECHADO

1 FRASCO

4 CLEXANE 40MG, SERINGA 0,4ML, (SC) (INJ)
(MPP)
Justificativa.: MPP

1 SERINGA

SC 24/24h

[18/05] . 10

Obs.: USO RESTRITO: conforme protocolo especifico de uso do medicamento

5 C.C. DIMORF 1MG/ML 2ML INJ (MPP)
Justificativa.: MPP

1 AMPOLA

S EV S/N

Obs.: SE DOR FORTE

|-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML
SISTEMA FECHADO

1 FRASCO

6 C.C. PLAMET 10MG/2ML, AMP 2ML, (EV, IM)
Obs.: SE VÔMITO

1 AMPOLA

S EV S/N

|-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ

1 AMPOLA

7 LOSEC 20MG, COMP, (VO)

1 COMPRIMIDC

VO 24/24h

[18/05] . 10

PRESCRIÇÃO.: 9170882 DATA: 17/05/2025 10:14
USUÁRIO.....: MDGILBERTO
ATENDIMENTO: 8938378 DT NASC: 05/06/2004 (20A 11M 12D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 660064 - PETER FRANCA DA CONCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/05/2025 22:12 2 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MANUEL DUARTE GILBERTO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 1 LEITO...: APTO EXECUTIVO SUPER LUXO 1131 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: S760 TRAUMATISMO DO MUSCULO E DO TENDAO DO QUADRIL CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

ANTIMICROBIANOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
8 C.C. (D3/5) KEFAZOL 1G, FR/A, (EV) (ATB)	1	FR-AMPOLA		EV	8/8h	[17/05]	14:22

Obs.: USO EXCLUSIVO PARA PROFILAXIA DE ACORDO COM PROTOCOLO
ESTABILIDADE DA SOLUÇÃO (TEMPERATURA AMBIENTE) = 24 HORAS

-> AGULHA DESC 40 X 12	1 UNIDADE
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL NEB	1 FRASCO
10ML FRS	
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	1 FRASCO
SISTEMA FECHADO	

MANUEL DUARTE GILBERTO
CRM-PR: 8788

RELATÓRIO DE
ENFERMAGEM UI

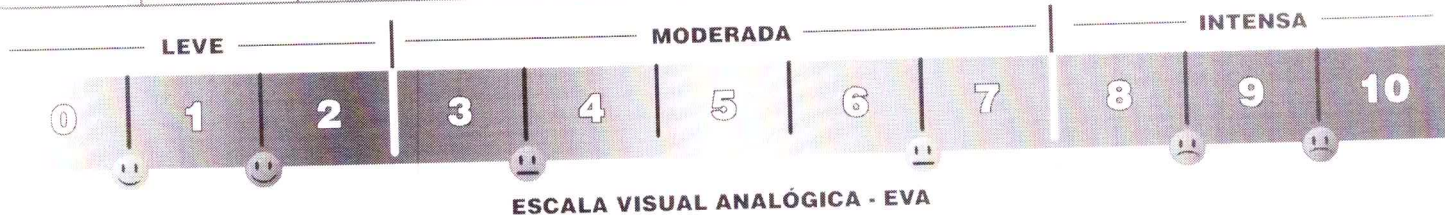
PETER FRANCA DA CONCEICAO
Social:
Mae: JOANA FRANCA DA CONCEICAO
Dt. Nasc: 05/06/2004 Sx: M
Pront.: 660064 Dt: 15/05/2025
INST. ADVENTISTA / COLEGIO ADVENTI
HBSM-SETOR 5 - 69 L-2
0008938378 Ca: 27977

Data: 17 / 05 / 25 Setor: 1 Leito: 1131

Diagnóstico Médico: Traumatismo do musculo do quadril da tendão

Sinais Vitais:

Horario	PA	Pulso	T°C	FR	SPO2	BCF	Escala de Dor	Assinatura
7:30	120x70	83	37.0		98%	—	—	Elizabeti de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-PR 001.924.936
14:00	120x70	92	35.7		100%	—	—	
20:00	120x90	80	35.6	20	98%	—	—	Daisy
06:00	120/70	70	36.2	20	98%	—	—	Daisy



Data	Horário	Anotação de Enfermagem	Assinatura
17/05/25	7:00	Paciente segue internado no Setor 1, encontra-se calmo, orientado, comunicativo, deambula com auxílio de bengala, aferido SSVV estáveis, mantendo AUP em MSE medicado CPM, boa aceitação da dieta oferecida, paciente encaminhado ao banho de aspersão, realizada arrumação do leito, eliminação fisiológica de urina (+) evacuação (+), orientado paciente a chamar sempre que necessário, segue aos cuidados da equipe de enfermagem.	Elizabeti de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-PR 001.924.936
17/05	19:00	Paciente segue no setor 01, segue calmo, orientado, comunicativo, deambula com auxílio, SSVV estáveis, mantendo AUP em MSE com boa aceitação, medicado CPM, boa aceitação da dieta oferecida, boa tolerância medicamentosa, eliminação fisiológica presentes, urina (+) evacuação (+) orientado a chamar sempre que precisar, segue aos cuidados da equipe de enfermagem, orientado a chamar sempre que precisar.	Daisy Téc. de Enfermagem COREN-PR 001.924.936

Data: 16 / 05 / 25 Setor: 3 Leito: 1131

Diagnóstico Médico:

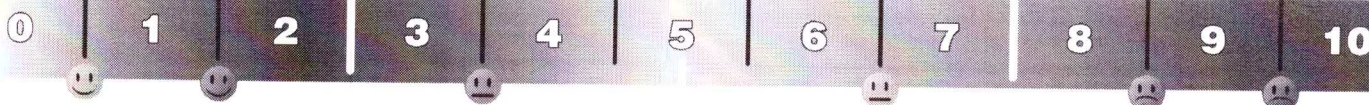
Sinais Vitais:

Horario	PA	Pulso	T°C	FR	SPO2	BCF	Escala de Dor	Assinatura
07:00	110/70	91	36,7	20	95%	-	0	Jessica
13:30	120x80	101	36,9	20	97	-	-	mariane
20:00	110x80	96	38,0	20	99	-	-	Agatha
22:00	-	-	38,4	-	-	-	-	Agatha
04:00	130x80	80	37,9	20	98	-	-	Agatha
05:00	-	80	38,4	19	97	-	-	Agatha

LEVE

MODERADA

INTENSA



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

Data	Horário	Anotação de Enfermagem	Assinatura
16/05	07:00	Pct segue em Ht em Setor 3, com Acompanhante, deambulando consciente, orientada, com boa adaptação da dieta fornecida, mantém AVP em MSE sem sinais fisiológicos incomuns para banho de aspersão, medicado CPM, em sig. segue sob cuidados da enfermagem.	
	13:00	Jessica Isabela L. Cruz Téc. Enfermagem COREN-PR 1736563	
	13:30	Pct segue internado no Setor 3 sem Acompanhante, calmo, consciente, orientada, em AA, Afexida SSUV Estável, medicado CPM, mantém AVP em MSE, boa Infusão, boa higiene pessoal, Pct Refere boa	

PRESCRIÇÃO.: 9172455 DATA: 18/05/2025 10:30
USUÁRIO....: MDGILBERTO
ATENDIMENTO: 8938378 DT NASC: 05/06/2004 (20A 11M 13D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 660064 - PETER FRANCA DA CONCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/05/2025 22:12 3 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MANUEL DUARTE GILBERTO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: HBMS-SETOR 1 LEITO...: APTO EXECUTIVO SUPER LUXO 1131 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: S760 TRAUMATISMO DO MUSCULO E DO TENDAO DO QUADRIL CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTER COM POUCA DOR ALTA

8938378

PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA

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

10	ALTA MELHORADA				
----	----------------	--	--	--	--

MANUEL DUARTE GILBERTO
CRM-PR: 8788

PRESCRIÇÃO.: 9172450 DATA: 18/05/2025 10:28
USUÁRIO....: MDGILBERTO
ATENDIMENTO: 8938378 DT NASC: 05/06/2004 (20A 11M 13D)
CONVÊNIO....: INST.ADVENTISTA-IAP
PACIENTE....: 660064 - PETER FRANCA DA CONCEICAO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 15/05/2025 22:12 3 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: MANUEL DUARTE GILBERTO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: HBSM-SETOR 1 LEITO...: APTO EXECUTIVO SUPER LUXO 1131 COBERTURA: ENF 02 LEITOS
CID.....: S760 TRAUMATISMO DO MUSCULO E DO TENDAO DO QUADRIL CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

8938378

PRESCRIÇÃO MÉDICA

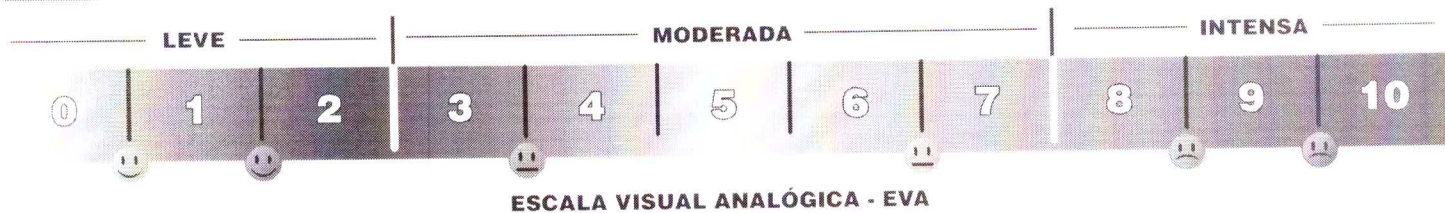
ALTA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
1 ALTA MELHORADA						
DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
2 DIETA GERAL						
MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data Horários
3 C.C. NOVALGINA 1G 2ML INJ	1	AMPOLA		EV	6/6h	[18/05] . 16 . 22
-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA				[19/05] . 04 . 10
4 C.C. TRAMAL 100MG 2ML INJ (MPP)	1	AMPOLA		EV	8/8h	[18/05] . 14 . 22
Justificativa.: MPP						[19/05] . 06
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	1	FRASCO				
SISTEMA FECHADO						
5 CLEXANE 40MG, SERINGA 0,4ML, (SC) (INJ)	1	SERINGA		SC	24/24h	[19/05] . 10
(MPP)						
Justificativa.: MPP						
Obs.: USO RESTRITO: conforme protocolo específico de uso do medicamento						
6 C.C. DIMORF 1MG/ML 2ML INJ (MPP)	1	AMPOLA	S	EV	S/N	
Justificativa.: MPP						
Obs.: SE DOR FORTE						
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	1	FRASCO				
SISTEMA FECHADO						
7 C.C. PLAMET 10MG/2ML, AMP 2ML, (EV, IM)	1	AMPOLA	S	EV	S/N	
Obs.: SE VÔMITO						
-> AGUA DESTILADA 10 ML INJ	1	AMPOLA				
8 LOSEC 20MG, COMP, (VO)	1	COMPRIMIDC		VO	24/24h	[19/05] . 10

Data	Horario	Anotação de Enfermagem	Assinatura
		Alimentação, Eliminações fisiológicas Presente Orienta clamar S/N segue as cuidados da Equipe de Enf.	Mariane Paiva da Silva Téc. de Enfermagem COREN-PR 2.234.387
16.05	19.00	Beate segue internada no setor 1, sem acompanhante, calma, consciente, orientada, com reações, mantendo seque no no leite, 9500 calorias, em R+A, mantendo AUP em mac, apensa pouco ocitoxia alimentar, nega alergia medicamentosa, duexo presente avaxia ausente. Aos 20.00 Beate apresenta temperatura 38,0°C mediada com maxilgira. CPM. Verificada temperatura as 22.00 38,4°C. Orienta sobre a queda, chamar sempre que necessar as cuidados da Enfermagem. As 04.00 Beate apresenta sua temperatura, mediada com maxilgira de maxilgira, reexposta as 06.00 36,4°C	

Data: 18 / 05 / 25 Setor: 1 Leito: 1131

Diagnóstico Médico: traumatismo do músculo

Sinais Vitais:

[illegible]

Data	Horário	Anotação de Enfermagem	Assinatura
18.05	08:00	Paciente Consciente, Comunicativo, Orientado, deambula, aferido SSVU, AVP-MSE, aceitou dieta oferecida, foi medicada CPM, Eliminações fisiológicas (+) segue aos cuidados da equipe.	Paula D. M. Pereira Téc. de Enfermagem COREN-PR 1.100.088
10:44		Paciente recebeu alta melhorada e foi tirado AVP-MSE.	Paula D. M. Pereira Téc. de Enfermagem COREN-PR 1.100.088