

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Guilherme Ribeiro Loch
Nº da Carteira: 5.12.2291
Instituição: Colégio Adventista de Campo Mourão



Data de Nascimento: 14/12/2006

Nº da Guia: 20753.002

| Data do Retorno | Horário | Local | Atividade |
|-----------------|----------|---------|------------------------------------|
| 20/09/2024 | 15:36:26 | Ginásio | Atividades esportivas fora de aula |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|----------------------|-----------------|
| Queda de mesmo nível | Joelho Esquerdo |

Descrição

Durante um jogo que acontecia no horário do intervalo o aluno estava jogando basquete quando deu um pulo e acabou se desequilibrando causando um deslocamento do seu joelho esquerdo.

| Testemunha da ocorrência | Telefone |
|--------------------------|----------------|
| Eric Elder de Souza Dias | (44)99989-3570 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data |
|---------------------------------|------------|
| Eric Elder de Souza Dias | 06/09/2024 |

| Local de atendimento |
|-------------------------|
| Outro (Não Credenciado) |

| Motivo do Retorno |
|--|
| Houve a necessidade do aluno passar por uma cirurgia |

Ass.:

Gilson de Freitas Teixeira

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

| | | |
|---|---|--|
| Recebi da empresa E. S. SAMPAIO E BUENO LTDA a NFS-e discriminada ao lado | | NFS-e Nº 5932 |
| Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | Cód. Autenticidade 7483251024162922260056960932024107396764 |

| | | | |
|--|--|--------------------------------|--|
| The resource of this report item is not reachable. | E. S. SAMPAIO E BUENO LTDA CNPJ: 05.696.093/0001-54 MANOEL MENDES DE CAMARGO - , 630 CEP: 87.302-080 - Bairro: CENTRO Município: CAMPO MOURÃO - PARANÁ Email: LUXFISCAL@OUTLOOK.COM Insc. Municipal: 11234 Insc. Estadual: | Número da NFS-e 5932 |  Autenticidade |
| | Situação Emitida | | |
| | Tipo Preenchido | | |
| | | | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFe

| | |
|---|---|
|  ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | Identificador 7483 2510 2416 2922 2600 5696 0932 0241 0739 6764  |
| | Data Fato Gerador 25/10/2024 |

| | | |
|--|---|----------------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | | |
| Nome/Razão Social INSTITUCAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE | | CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12 |
| Endereço AVENIDA ALAMEDA ALAMEDA JULIA DA COSTA | Número 1447 | Complemento NÃO INFORMADO |
| Bairro BIGORRILHO | CEP 80730070 | Cidade - Estado Curitiba - PR |
| Telefone Não Informado | Email sesmt@clinicaadventista.org.br | |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS | | | | | | | |
|--|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|-----------------|---------------|-----------|
| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
| 403 | 7483 | 4.0614% | TI | 7.500,00 | 0,00 | 0,00 | 304,60 |
| Descrição do Serviço: serviços médicos prestados referente a tratamento de cirúrgico de joelho de Guilherme Ribeiro Loch (cpf: 126.453.929.03), com Dr. Eduardo Bueno Sampaio CRM: 23981 | | | | | | | |
| Valor Total | Desc. Incondicional | Dedução | Base de Cálculo | ISSQN | | | |
| 7.500,00 | 0,00 | 0,00 | 7.500,00 | 304,60 | | | |
| ISSRF | IR | INSS | CSLL | COFINS | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | |
| PIS | Outras Retenções | Total Trib. Federais | Desc. Condicional | Valor Líquido | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.500,00 | | | |

| |
|--|
| Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03. 403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. 2% da receita bruta. |
| Legenda do Local de Prestação do Serviço 7483 Campo Mourão |
| Outras Informações TI - Tributada Integralmente (403) Serviço tributado no município do prestador |
| Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 252/2010 de 22/12/2010 00:00:00 |
| A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://campomourao.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7483251024162922260056960932024107396764 |
| A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 18/11/2024 |
| Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.008,75 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$256,50 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT |
| Chave de Acesso NFS-e Nacional 4104303120569609300015400000000059322410000000002 |

PACIENTE...: GUILHERME RIBEIRO LOCH
IDADE.....: 17 A, 11 M e 12 D (14/12/06),
ENDEREÇO...: RUA BRASIL 1440 - CAMPO MOURAO - PR - TEL: 99846-6095
RESPONSÁVEL: - Cônjuge
PROFISSÃO...:
EMPRESA.....:

basquete, voley
16/09/24 <Seg> 11:06hs - DR. EDUARDO - trauma joelho esq no basquete, 15 dias, inchaço
, atendido cot, remedio, fst, alginac, falseio
ef com lachamn +, dor int medial
rnm joelho esq com lca
indico cirurgia, explico sobre as limitações e dor residual
pre-op,

31/10/24 <Qui> 11:08hs - DR. EDUARDO - 3 po joelho esq- lca
sem queixas
fo ok
curativo, fst

18/11/24 <Seg> 17:31hs - DR. EDUARDO - 20 po
sem queixas
fo ok
curativo, fst



CEO
Centro de Ortopedia

Dr. Edmundo Santos Sampaio
CRM 8837

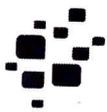
Dr. Eduardo Bueno Sampaio
CRM 23981

LAUDO MÉDICO

Realizado tratamento cirúrgico
por S83.6, lesão LCA, pélo
esquerdo, do Sr. Jurellino de
Lacerda. Códigos: 30733073 e
30731216.

16
09
24

Dr. Eduardo B. Sampaio
Ortopedia e Traumatologia
Microscopia Joelho - Ombro
CRM 23981



| | | | | |
|--------------|------------------------|---------|-------------|----------------------------------|
| Paciente | GUILHERME RIBEIRO LOCH | | Atendimento | 320989 |
| Data Nascto. | 14/12/2006 | 17 Anos | Prontuário | 56.125 |
| Sexo | Masculino | | Dt. Entrada | 28/10/2024 13:30:29 |
| Telefone | 44998466095 | | Convênio | Particular Apartamento Privativo |
| Leito | Leito 02 A | | Carteira | |

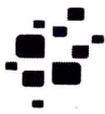
| Dados Evolução | | | |
|----------------|---------------------|---------------|---------------------------|
| Data | 29/10/2024 07:27:45 | Tipo | Evolução de Estagiário de |
| Liberação | 29/10/2024 07:31:13 | Profissão | Estagiário Enfermagem |
| | | Usuario | ANGELA DO CARMO CUSTODIO |
| | | Especialidade | |

07:00 Recebo plantão com paciente em repouso no leito, com acompanhante, calmo, consciente, comunicativo, afebril, orientado, apresentando boas condições de higiene. No momento sem queixas. Mantendo AVP em MSD + soroterapia fluindo bem. Curativo oclusivo em MIE. ausentes. Segue aos cuidados de enfermagem.

ALTA HOSPITALAR DE PACIENTE CIRURGICO

07:29:42, Realizada orientação sobre cuidados pós-cirúrgico, retirado acesso venoso periférico, entregue receita e documentos pertinentes ao paciente, encaminhado paciente até a recepção de cadeira de rodas, retirado pulseira de identificação e liberado de alta hospitalar.

ANGELA DO CARMO CUSTODIO
CRM
Estagiário(a)



| | | | |
|--------------|-------------------------------|-------------|----------------------------------|
| Paciente | GUILHERME RIBEIRO LOCH | Atendimento | 320989 |
| Data Nascto. | 14/12/2006 17 Anos | Prontuário | 56.125 |
| Sexo | Masculino | Dt. Entrada | 28/10/2024 13:30:29 |
| Telefone | 44998466095 | Convênio | Particular Apartamento Privativo |
| Leito | Leito 02 A | Carteira | |

| | | Dados Evolução | | | |
|-----------|---------------------|----------------|---------------------------|---------------|-----------------|
| Data | 28/10/2024 21:16:26 | Tipo | Anotações Tec. Enfermagem | Usuario | PALOMA NORBERTO |
| Liberação | 29/10/2024 06:23:00 | Profissão | Técnico de enfermagem | Especialidade | |

19:00 Recebo plantão com paciente em repouso no leito sob efeito da anestesia raqui, com acompanhante, calmo, consciente, comunicativo, afebril, orientado em tempo e espaço, apresentando boas condições de higiene. No momento sem queixas. Em jejum. Mantendo AVP em MSD + soroterapia fluindo bem. Curativo oclusivo em MIE. Eliminações fisiológicas ausentes. Segue aos cuidados de enfermagem.

22:00 Elevado cabeceira e ofertado dieta com boa aceitação. Segue aos cuidados de enfermagem.

02:00 Em visita ao leito, paciente sem queixas no momento. Segue aos cuidados de enfermagem.

07:00 Entregoplantão com paciente em repouso no leito, com acompanhante, calmo, consciente, comunicativo, afebril, orientado em tempo e espaço, apresentando boas condições de higiene. No momento sem queixas. Mantendo AVP em MSD + soroterapia fluindo bem. Curativo oclusivo em MIE. Evacuação ausente e diurese presente. Segue aos cuidados de enfermagem.

06:00

FC:88, bpm PA:114 / 60,mmHg

FR:16 mm Sat:96 %

Tem:36,5 °C

PALOMA NORBERTO
COREN 1154631
Técnico de Enfermagem

| | | | | |
|--------------|------------------------|---------|-------------|----------------------------------|
| Paciente | GUILHERME RIBEIRO LOCH | | Atendimento | 320989 |
| Data Nascto. | 14/12/2006 | 17 Anos | Prontuário | 56.125 |
| Sexo | Masculino | | Dt. Entrada | 28/10/2024 13:30:29 |
| Telefone | 44998466095 | | Convênio | Particular Apartamento Privativo |
| Leito | Leito 02 A | | Carteira | |

| | | Dados Evolução | | | |
|-----------|---------------------|----------------|------------------------|---------------|-----------------------------|
| Data | 28/10/2024 22:26:03 | Tipo | Evolução de Enfermagem | Usuario | JOAO PAULO DA SILVA PEREIRA |
| Liberação | 28/10/2024 22:28:25 | Profissão | Enfermeiro | Especialidade | |

HD: PO de artroscopia de joelho esquerdo, LCA, 28/10/2024

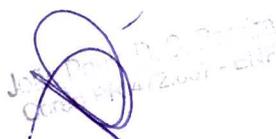
Estado Geral: BEG, corado, hidratado, acianótico.
Nível de Consciência: Lúcido, orientado.
Padrão respiratório: Eupneico em ar ambiente, mantendo saturação alvo.
Exame Físico: Sem alterações.
Membros superiores: Sem alterações.
Membros inferiores: Curativo em região de joelho esquerdo, íntegro - perfusão de membro preservada.
Dieta: Geral, boa aceitação.
Eliminações fisiológicas: Diurese espontânea, evacuação ausente.
Queixas: Não.
POI sem intercorrências.
Receitas em anexo ao prontuário.

Escala de Morse: 20
Escala de Flebite: 0 - Ausência de reação. (0)
Escala de Braden: 28/10/2024 - 20 - sem risco
Escala de News: 0

Beira leito (x) sim () não Obs:
Pulseira de Identificação: (x) sim () não Obs:
Identificação dos riscos: () sim (x) não () não se aplica
Soroterapia: (x) sim () não
Validade do equipo: Dentro do prazo de validade.
Cateteres, drenos e sondas: AVP.
Equipamento (calça pneumática, bomba de infusão, monitor): Não.
Pendências: Não.

Orientações ao Paciente: Acionar enfermagem sempre que necessário.

Orientações a Equipe: Cuidados de enfermagem.



JOAO PAULO DA SILVA PEREIRA
COREN 472857
Enfermeiro



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Hospital Unimed Unidade Centro
Rua São Paulo, 1597
87.303-140, Campo Mourão-PR
T. (44) 3144-8000



Paciente: **GUILHERME RIBEIRO LOCH**
Dt. Nascto.: 14/12/2006 17a 10m 14d
Dt. Entrada: 28/10/2024 13:30:29
Prontuário: 56125

Atendimento: **320989**
Convênio: Particular / Apartamento Privativo
Sexo: Masculino
Período: 28/10/2024 15:29 29/10/2024 15:29

Médico: **Dr. EDUARDO BUENO SAMPAIO (CRM)**
Nm Mãe: ELIZABETE RIBEIRO
Hip./Diag. Não Informado
Alergias :

| Diets Orais | Informações | Horários | Observações | Usuário / Data Liberação |
|--|---|---|---|---------------------------------|
| Diets (sem restrições) | Intervalo: Horários Refeições | 17:30 21:30 A07:30 A11:30 A15 | | eduardo.sampaio 28/10/24 |
| Medicamentos | Dose / Intervalo / Via | Horários | Observações | Usuário / Data Liberação |
| Cefazolina Sódica 1g Injetavel Soro Fisiologico 0,9% 100ml Injetavel 100 Mililitro,, Agua Destilada 10ml Esteril (pl.) 2,5 Mililitro, | 1000 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: 8 - a cada oito horas (8/8h) Dispositivo: Não utiliza | 16 00 08 <i>15:50</i> <i>Nevecc</i> | Observação: Em razão da inativação in vitro (incompatibilidade) de aminoglicosídeos (amticacina, gentamicina) pelos antibióticos beta-lactâmicos, como a cefazolina, ambos não devem ser misturados em solução (bolsa ou seringa) ou em circuitos de infusão. | eduardo.sampaio 28/10/24 |
| Diazepam 10mg Comprimido | 0,5 Comprimido Via Oral Intervalo: 1x - Após jantar Dispositivo: Não utiliza | 19 22 <i>22:30</i> | | eduardo.sampaio 28/10/24 |
| Dipirona Sódica 500mg/ml 2ml Injetavel Agua Destilada 10ml Esteril (pl.) 10 Mililitro,, | 1 Ampola Via Intravenosa Intervalo: 6 - a cada seis horas (6/6h) Dispositivo: Não utiliza | 16 22 04 10 <i>22:30</i> <i>08</i> | | eduardo.sampaio 28/10/24 |
| Enoxaparina Sódica 40mg/0,4ml (Alta vigilância) | 1 Seringa Via Subcutânea Intervalo: 1x - uma vez ao dia Dispositivo: Não utiliza | 16 24 <i>22:30</i> <i>08</i> | | eduardo.sampaio 28/10/24 |
| Metoclopramida 5mg/ml 2ml Injetavel Agua Destilada 10ml Esteril (pl.) 10 Mililitro,, | 1 Ampola Via Intravenosa Intervalo: 12 - a cada 12 horas (12/12h) Dispositivo: Não utiliza | 16 24 <i>22:30</i> <i>10</i> | Observação: EV direto (bolus): Lentamente, mínimo 3 minutos. Tempo de infusão: 15-30 minutos. | eduardo.sampaio 28/10/24 |
| Soro Fisiologico 0,9% 500ml Injetavel | 1 Bolsa Via Intravenosa Intervalo: 12 - a cada 12 horas (12/12h) Dispositivo: Não utiliza | 16 04 <i>22:30</i> <i>10</i> | | eduardo.sampaio 28/10/24 |
| Tenoxicam 20mg Inj. Agua Destilada 10ml Esteril (pl.) 1 Ampola. | 1 Frasco Ampola Via Intravenosa Intervalo: 12 - a cada 12 horas (12/12h) Dispositivo: Não utiliza | 16 04 <i>22:30</i> <i>08</i> | | eduardo.sampaio 28/10/24 |
| Tramadol 100mg/2ml inj. (Alta vigilância) | 1 Miligramas Via Intravenosa Intervalo: 12 - a cada 12 horas (12/12h) Dispositivo: Não utiliza | 16 04 <i>22:30</i> <i>08</i> | Observação: lento 30 a 60min. | eduardo.sampaio 28/10/24 |
| Soro Fisiologico 0,9% 100ml Injetavel 100 Mililitro,, | | | | |

28/10 - Alta médica

ANS - Nº 306100

eduardo.sampaio
28/10/24 15:29
Página: 1/2

Posto de Enfermagem 1 Leito 02 A

EDUARDO BUENO SAMPAIO (CRM)

EDUARDO BUENO SAMPAIO



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Hospital Unimed Unidade Centro
Rua São Paulo, 1597
87.303-140, Campo Mourão-PR
T. (44) 3144-8000



Paciente: **GUILHERME RIBEIRO LOCH**

Dt. Nascto.: 14/12/2006 17a 10m 14d

Dt. Entrada: 28/10/2024 13:30:29

Prontuário: 56125

Atendimento: **320989**

Convênio: Particular / Apartamento Privativo

Sexo: Masculino

Período: 28/10/2024 15:29

29/10/2024 15:29

Médico: **Dr. EDUARDO BUENO SAMPAIO (CRM**

Nm Mãe: ELIZABETE RIBEIRO

Hip./Diag. Não Informado

Alergias :

| Recomendação | Observações | Horários | Usuário / Data Liberação |
|------------------------|----------------------------------|----------|-----------------------------|
| CUIDADOS DE ENFERMAGEM | Manter membro elevado, não pisar | 16h | eduardo.sampaio 28/10/24 |

eduardo.sampaio

28/10/24 15:29

Página: 2/2

ANS - Nº 306100

Posto de Enfermagem 1 Leito 02 A

EDUARDO BUENO SAMPAIO (CRM



Paciente **GUILHERME RIBEIRO LOCH**
Data Nascto. 14/12/2006 17 Anos
Sexo Masculino
Telefone 44998466095
Leito Leito 02 A

Atendimento **320.989**
Prontuário 56.125
Dt. Entrada 28/10/2024 13:30:29
Convênio Particular Apartamento Privativo
Carteira

| Tipo evolução | Data evolução | Liberação | Usuário | Função | Especialidade |
|--------------------------|------------------|-------------|-------------------------|-----------------------|---------------|
| Evolução Transoperatório | 28/10/2024 15:47 | 28/10 17:32 | NEIVA GOMES DE OLIVEIRA | Técnico de enfermagem | |

Período intraoperatório imediato:

Procedimento Cirúrgico: Vídeo-Artroscopia com LCA -em joelho Esquerdo.

Anestesia - Sedação e Raquidiana.

Data: 28/10/2024

15h28-Paciente admitido em sala cirúrgica, em maca, orientado, em jejum, negando alergia medicamentosa, e o uso de medicação contínua.

15h38- Realizado tricotomia em joelho esquerdo-com aparelho tricotomo britânia.

15h39- Realizada passagem Checklist-Cirurgia -segura, antes da indução anestésica com médica anestesista, sem preocupação específica digna de nota.

15h40- Realizado acesso venoso periférico com inserção do dispositivo intravenoso jelco n° 18 em antebraço direito- pela estagiaria de enfermagem Amanda Cremer.

15h45- Retirado acesso venoso periférico devido infiltração.

15h46 - Realizado novo acesso venoso periférico com inserção do dispositivo intravenoso jelco n° 20 em antebraço direito- pela estagiaria de enfermagem Amanda Cremer.

15h50-Ministrado Antibioticoterapia profilática, 02 Gr de Cefazolina sódica.

15h58-4- Realizado degermação em sitio cirúrgico com 50 ml de degermante, pelo instrumentador. Seguindo com instalação de ataduras e instalação do garrote pneumático. Solicitado pelo instrumentador, frascos de soros fisiológicos de 1000 ml para instalação de irrigação cirúrgica.

16h01- Inicia-se anestesia raquidiana, paciente em posição vertical.

16h04-Segue a liberação anestésica, paciente em posição dorsal.

16h09-Realizado antisepsia em sitio cirúrgico, com 60ml de álcool iodado+ 40 ml tópico.

16h11- Inicia-se cirurgia. Ligado vídeo-pertencente ao médico cirurgião, ligado irrigação cirúrgica.

16h32- Instalado gás nitrogênio em perfurador pneumático.

16h40- Paciente com padrão respiratório estável em ar ambiente, sob efeito anestesia sedação e raquidiana, nível consciência com sonolência, respondendo quando solicitado mantendo acesso venoso com soroterapia, sinais vitais estáveis, garrote pneumático funcionando em joelho, mantendo irrigação cirúrgica e perfurador pneumático.

Período Pós-operatório Imediato:

17h03-Término do procedimento cirúrgico sem intercorrências, desligado vídeo, desligado perfurador e gás nitrogênio. Desligado irrigação cirúrgica.

17h04- Realizado curativo oclusivo de tamanho grande com enfaixamento em região joelho.

17h05- Desligado gás - ar comprimido após curativo e enfaixamento.

17h31-Segue liberação anestésica, paciente é liberado, pela médica anestesista, realizado transferência de mesa cirúrgica em maca com Sucesso.

RPAI:

NEIVA GOMES DE OLIVEIRA
COREN

Neiva Gomes de Oliveira
Neiva Gomes de Oliveira
Coren-PR 768.957-TE

Paciente **GUILHERME RIBEIRO LOCH**
Data Nascto. 14/12/2006 17 Anos
Sexo Masculino
Telefone 44998466095
Leito Leito 02 A

Atendimento **320.989**
Prontuário 56.125
Dt. Entrada 28/10/2024 13:30:29
Convênio Particular Apartamento Privativo
Carteira

17h32- Passo plantão em sala de recuperação pós-anestésica a equipe de estagiários de enfermagem, com a supervisão da enfermeira Giovanna Silva, paciente estável, respirando ar ambiente, sonolento respondendo quando solicitado, mantendo soroterapia, curativo com enfaixamento. Segue dispositivos devidamente identificados.



Neiva Gomes de Oliveira
Coren-PR 769.967-TE

NEIVA GOMES DE OLIVEIRA
COREN



| | | | | |
|--------------|------------------------|---------|-------------|----------------------------------|
| Paciente | GUILHERME RIBEIRO LOCH | | Atendimento | 320989 |
| Data Nascto. | 14/12/2006 | 17 Anos | Prontuário | 56.125 |
| Sexo | Masculino | | Dt. Entrada | 28/10/2024 13:30:29 |
| Telefone | 44998466095 | | Convênio | Particular Apartamento Privativo |
| Leito | RPA 04 | | Carteira | |

| | | Dados Evolução | | | |
|-----------|---------------------|----------------|---------------------------|---------------|---------------------|
| Data | 28/10/2024 15:08:00 | Tipo | Anotações Tec. Enfermagem | Usuario | DAIANE LOPES GUEIRO |
| Liberação | 28/10/2024 18:29:23 | Profissão | Técnico de enfermagem | Especialidade | |

ADMISSÃO DE PACIENTE CIRURGICO

13:50-Admito neste setor de internação, para realização de procedimento operatório **LCA DE JOELHO ESQUERDO**,calmo,conciente,comunicativo, orientado, deambulando sem queixas, nega alergia há medicamentos, relata jejum de 20:30hs,27/10/2024,verificado SSVV normotenso, normocardico,afebril, corado, hidratado, eupneico,respirando em ar ambiente, orientado quanto a retirada de peças intimas, prótese e adornos, checado tricotomia, entregue a camisola pré-operatória, segue aguardando chamada do centro cirúrgico.

ENCAMINHAMENTO PACIENTE CC

15:25- Encaminhado paciente para o centro cirúrgico de cadeira de roda , com os documentos e exames pertinentes ao centro cirúrgico.

RETORNO DO CC

18:05:23-Paciente retorna do centro cirúrgico, sob anestesia **raqui + sedação**, acordado, calmo, conciente, orientado, mantido em decúbito dorsal a 0 graus, sem queixas álgicas ,com curativo oclusivo em região do joelho esquerdo com AVP em MSD,em soroterapia, proporcionado conforto, segue em repouso no leito aos cuidados da enfermagem.

PASSAGEM DE PLANTÃO

19:00-Entrego plantão com paciente em repouso ao leito,mantendo em decubito á 0 grau,mantendo SSVV estavel, segue sem intercorencia,orientado o paciente o horario da refeição e quando vai poder elevar acabeçeira, segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

FC:56, bpm PA:105 / 51,mmHg

FR:14 mm Sat:100 %

Tem:36 °C


 Daiane Gueiro
 Tec. Enfermagem
 57826

 DAIANE LOPES GUEIRO
 CRM



Paciente **GUILHERME RIBEIRO LOCH**
Data Nascto. 14/12/2006 17 Anos
Sexo Masculino
Telefone 44998466095
Leito RPA 04

Atendimento **320.989**
Prontuário 56.125
Dt. Entrada 28/10/2024 13:30:29
Convênio Particular Apartamento Privativo
Carteira

| Tipo evolução | Data evolução | Liberação | Usuário | Função | Especialidade |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------------|-----------------------|---------------|
| Evolução de Estagiário de | 28/10/2024 17:40 | 28/10 18:02 | EDDIE GABRIEL SOBRINHO SOUZA | Estagiário Enfermagem | |

EVOLUÇÃO - RPA

17h40min, Recebo plantão com paciente na RPA, em POI de LCA, paciente em maca, acordado, orientado, consciente, calmo, comunicativo, respirando em ar ambiente, sem queixas álgicas no momento, segue mantendo acesso venoso periférico em membro superior direito com soroterapia e sem sinais flogísticos, com curativo limpo e seco + enfaixamento em joelho, segue em maca aguardando liberação para setor de origem.

17h55min, Paciente é liberado pela médica anestesista.

17h57min, Ligado no setor de origem e informado técnica de enfermagem Maerlene sobre a liberação do paciente, o mesmo segue aguardando para transferência do setor.

18h05min, Paciente é liberado do setor em maca, calmo, consciente, comunicativo, orientado e sem queixas, segue ao setor de origem aos cuidados da enfermagem.

EDDIE GABRIEL SOBRINHO SOUZA
CRM



Checklist Protocolo de Cirurgia Segura

Hospital Unimed Unidade Centro
Rua São Paulo, 1597
87.303-140, Campo Mourão-PR
T. (44) 3144-8000



Nome: GUILHERME RIBEIRO LOCH
Data Nascto: 14/12/2006
Sexo: Masculino
Endereço: RUA Brasil, nº 1440, Centro

Nome Mãe: ELIZABETE RIBEIRO
Início Proced.: 28/10/2024 15:28:13
Fim Proced.:

Cirurgião: EDUARDO BUENO SAMPAIO
Anestesiista: GERUSA PATRICIA DOMINGUES
Circulante:
Instrumentador:

Enfermagem - Setor de Origem

Data: 28/10/2024

Procedimento Programado: LCA DE JOELHO ESQUERDO

Tricotomia: Não

Tricotomia realizada por:

Tricotomia realizada às:

Reserva de hemoderivados confirmada? Não

Retirada de adornos/prótese? Sim

Alergia conhecida? Não

Nome da medicação ou substância alérgica:

Jejum a partir de: 28/10/2024 20:30:00

Sítio cirúrgico demarcado?

Lateralidade: Lado Esquerdo

Impressos:

Termo de Consentimento Cirúrgico: S

Consentimento Anestésico: N

Exames Complementares: S

Possui Acompanhante (Lei 14737): Não

Nome Acompanhante:

Assinatura Legível da Enfermagem

Neiva Cortez
Cirurgiã

Assinatura Enfermagem (COREN)



Membro de Aliança Cooperativa Internacional

Antes da Indução Anestésica

Enfermagem confirma verbalmente com o paciente:

Identidade e Pulseira: S

Procedimento a ser realizado: S

Sítio a ser realizado: S

Consentimento assinado: S

Lateralidade: Esquerdo

Avaliação Pré-Anestésica: Não

Jejum checado: Sim

Tricotomia realizada? Sim

O paciente apresenta alergia? Não

O paciente apresenta via aérea difícil? Não

O paciente apresenta risco de aspiração: Não

Risco de sangramento de >500ml/kg, 7ml/kg em criança? Não

Monitorização funcionando? Sim

OPME disponível? Sim

Exames de imagem estão em sala? Sim

Antes da Incisão Cirúrgica

Equipe de enfermagem se apresenta e confirma todos os: Sim

Cirurgião, anestesiista e a equipe de enfermagem confirmam verbalmente:

Nome do paciente: S

Sítio cirúrgico: S

Procedimento: S

Prevenção de eventos Críticos

O cirurgião reviu os passos críticos, posicionamento, duração e perda sanguínea? Sim

O anestesiista confirmou se há alguma preocupação específica? Não

O material para posicionamento do Sim paciente e contorno estão disponíveis?

Circulante e instrumentador revisaram:

Embalagens, esterilização e validade dos materiais? Sim

Equipamentos revisados e checados? Sim

Realizado Antibióticoprofilaxia? Sim

Qual? CEFAZOLINA SÓDICA

Dose: 02 GR

Horário: 15:50:00

Antes de Sair da Sala Cirúrgica

Foi realizada a contagem de instrumentais? Sim

Contagem de instrumentais, compressas, gazes e agulhas estão corretas? Sim

Compressas Oferecidas: 05

Gazes oferecidas: 50

Agulhas oferecidas: 13

Instrumentais oferecidos: 19

Compressas Rescolhidas: 05

Gazes Recolhidas: 50

Agulhas recolhidas: 13

Instrumentais recolhidos: 19

Possui material Anátomo Patológico? Não

Material Anátomo Patológico possui:

Nome do Paciente: N

Data de nascimento: N

Quantidade de peças: N

Nome do Médico: N

Protocolo com data e hora de retirada: N

Revisado cuidados para o transporte? Sim

Descrição cirúrgica, prescrição médica e ficha anestésica realizada? Sim

Acesso venoso, soros, equipamentos, curativos e drenos identificados? Sim

Relatar problemas detectados nos equipamentos, intercorrências (queimaduras) e complicações na Sala Operatória, perguntando para o cirurgião e anestesiista responsável pelo paciente.

"Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz"
Roberto Rodrigues

ANS - nº 306100

Assinatura do Anestesiista (CRM)

Assinatura do Cirurgião (CRM)

HUUC

FOLHA DE ANESTESIA

Nome do paciente: Guilherme Ribeiro Boech Idade: 17a Data: 28/10/24

Convênio: particular Sexo: m Cor: B Peso: _____ Altura: _____

Pressão Arterial: _____ Pulso: _____ Respiração: _____ Temperatura: _____ Tipo Sanguíneo: _____

TAP / INR: _____ Plaquetas: _____ Hemoglobina: _____ Hematócrito: _____ Glicemia: _____

Creatinina: _____ Outros: _____ ASA: 1 2 3 4 5 Ap. Endócrino: _____ Estado Mental: _____

Medicação em Uso: _____ CIRURGIA DE EMERGÊNCIA: SIM NÃO Anestesia Anterior: _____

Diagnóstico Pré - Operatório: _____ Alergias: ru

REGISTRO ANESTÉSICO Hora: _____

Gases e Agentes Anestésicos

O₂ _____ L/min .
AR. C. _____ L/min .
N₂O _____ L/min .
Isoflurano _____ % .
Sevoflurano _____ % .
Remifentanil BIC. _____
Propofol BIC. _____

MEDICAÇÕES POR Nº →

Líquidos

Soro Físio. 0,9% 100

Ringer Lactato 500 (puro) (alta)

consumo de anestésico inalatório: _____ ml

SPO₂ 98 → _____

ETCO₂ _____

TEMPERATURA _____

DIURESE _____

CÓDIGOS

PAS: V PAD: A PAM: X FC: ●

ANESTESIA: X OPERAÇÃO: O GARROTE: G

NASCIMENTO: N

Símbolos

MEDICAÇÃO (obs: se feita, marcar X)

1. Antibiótico profilaxia: KEFazol 2g EV
 OUTRO: _____
 Não usa. Já em ATB terapia
Hora do ATB _____: _____ Repique ATB: _____

2. SEDAÇÃO: Dormonid _____ mg EV
 Fentanil _____ mcg EV
 Ketamin _____ mg EV
 Propofol _____ mg EV
+ repiques _____ mg

3. RAQUI: Neocaína pesada 15 mg
ou isobárica _____ mg

Dimorf 50 mcg
 + Fentanil _____ mcg
 + Clonidin _____ mcg

4. ANESTESIA GERAL

Dormonid _____ mg EV
 Fentanil _____ mcg EV
 Propofol _____ mg EV
 Lidocaína S/V _____ mg EV
 Quelicin _____ mg EV
 Atracúrio _____ mg EV
 Rocurônio _____ mg EV
 Remifentanil 2mg EV BIC ACM

5. BLOQUEIO

Bupivacaína C/V ou S/V _____ mg
 Lidocaína C/V ou S/V _____ mg
 Ropivacaína C/V ou S/V _____ mg

OUTRAS DROGAS

6. Aramin 0,5 mg EV
 7. Efedrin 10mg EV
 8. Dexametasona 10 mg EV
 9. Bromoprida 10 mg EV
 10. Plasil _____ mg EV
 11. Vonau _____ mg EV
 12. Dipirona _____ g EV
 13. Tilatil _____ mg EV
 14. Ocitocina _____ UI EV
 15. Metergin 1 amp IM
 16. Dimorf _____ mg EV
 17. Atropina _____ mg EV
 18. Neostigmine _____ mg EV

Espaço para observações e outras drogas

POSICÕES: DDH litotomia DDde DLE DLD D.Ventral+proteção ocular Coxins: Cabeça Face Braços Pernas Colchão inflável

TÉCNICA

Raquianestesia, L _____ L _____, paramediana mediana, Agulha 25G, LCRC, Punção única, Nível sensitivo _____ Peridural

Anestesia Geral Balanceada Inalatória Venosa total, TOT _____, VM: VCV _____ ml PCV _____, PEEP _____, FR _____, FiO₂ _____ %

Sedação, com ventilação: espontânea sob cateter de O₂ Assistida sob máscara e Guedel

Bloqueio Plexo Braquial D / E via: interescalênica supraclavicular axilar com Auxílio de: Stimuplex (margem de segurança: 0,4mA) USG

CIRURGIA: LCA (E)

CIRURGIÃO: D. Eduardo

INÍCIO: _____ FIM: _____

AM: 24M 12M N RESP: 2N 1D 0AP
PA: 2= inicial 1=20-49% alt 0=>50% alt
CONS: 2=LACO 1=DESP. CONS 0=NÃO RESP
SAT.O₂: 2=>92%A.A. 1=>90%C/O₂ 0<90%

ALTA DA SALA P/ ORPA OUTI CONDIÇÕES: CONSCIENTE INTUBADO

ESTÁVEL PA _____ / _____ FC _____ SAT _____ % SEM O₂ COM O₂

ALTA DA RPA C/ ALDRETE: _____

ANESTESIOLOGISTA: Dra Gerusa Domingues
CRM 30407

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Caixa Perfurador e Serra - PROTECNO
Data Montagem: 10/10/2024

VALIDADE: 09/12/2024

Autoclave: Autoclave 2 - Baumer 300
Lote: 62
Ciclo: 121
Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. EST: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. Tec.: Josiane Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Kit Curativo Ortopédico - 20CM
Data Montagem: 09/10/2024

VALIDADE: 09/11/2024

Autoclave: Autoclave 2 - Baumer 300
Lote: 60
Ciclo: 134
Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. EST: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. Tec.: Josiane Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: BORRACHA ASPIRAÇÃO/02
Data Montagem: 11/10/2024

VALIDADE: 10/11/2024

Autoclave: Autoclave 1 - Baumer 200
Lote: 19
Ciclo: 121
Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: SANDRA ROSA ALVES
Resp. EST: HELENA CRISTINA DA SILVA EPIFANIO
Resp. Tec.: Josiane Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: BORRACHA ASPIRAÇÃO/02
Data Montagem: 21/10/2024

VALIDADE: 21/11/2024

Autoclave: Autoclave 2 - Baumer 300
Lote: 122
Ciclo: 134
Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: HELENA CRISTINA DA SILVA EPIFANIO
Resp. EST: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. Tec.: Josiane Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Manoplas
Data Montagem: 24/10/2024

VALIDADE: 23/11/2024

Autoclave: Autoclave 2 - Baumer 300
Lote: 149
Ciclo: 134
Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: SORAIA DE CARVALHO
Resp. EST: KATIA TONHATO
Resp. Tec.: Josiane Pereira do Amaral
COREN: 139.913



REF. TSI-T602P

04.2026 LOT 240430

TIPO 6
TYPE 6

Meiva C. de Oliveira
Coren-PH 769.957-1L

Boletim de Cirurgia

Paciente **GUILHERME RIBEIRO LOCH**
Data Nasc. 14/12/2006 17 Anos
Sexo M
Telefone 44998466095
Procedimento Principal Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do
Médico Cirurgião EDUARDO BUENO SAMPAIO
Médico Anestesista GERUSA PATRICIA DOMINGUES
Tipo Anestesia Raquidiana

Atendimento 320.989
Prontuário 56125
Convênio Particular 9695
Dt. Prevista 28/10/2024 15:00
Data Real 28/10/2024 15:28
Duração 90
Porte anestésico 0



| Aparelhos | Aparelhos | Aparelhos | Gases | Início | Fim |
|--|---|--|------------------------|--------|-------|
| Carro Anestesia <input type="checkbox"/> | Ureteroscópio <input type="checkbox"/> | Capnógrafo <input type="checkbox"/> | Oxigênio | | |
| Bisturi Elétrico <input type="checkbox"/> | Arco em C <input type="checkbox"/> | Aspiração (seção) <input type="checkbox"/> | Óxido Nitroso | | |
| Bisturi Bipolar <input type="checkbox"/> | Fibra Laser <input type="checkbox"/> | Aspiração Contínua <input checked="" type="checkbox"/> | Ar Comprimido | 16:40 | 17:05 |
| Fonte Luz <input checked="" type="checkbox"/> | Raio X <input type="checkbox"/> | Litotritador Balístico <input type="checkbox"/> | Dioxido de Carbono CO2 | | |
| Monitor Cardíaco <input checked="" type="checkbox"/> | Histeroscópio <input type="checkbox"/> | | Vácuo | | |
| Berço Aquecido <input type="checkbox"/> | Perfurador/Serra Pneumática <input checked="" type="checkbox"/> | | Nitrogênio | 16:32 | 17:03 |
| Oxímetro <input checked="" type="checkbox"/> | Perfurador Elétrico <input type="checkbox"/> | | | | |
| Torre de Vídeo <input checked="" type="checkbox"/> | Bota Pneumática Unimed <input type="checkbox"/> | | | | |
| Cistoscopia <input type="checkbox"/> | Bota Pneumática Médico <input type="checkbox"/> | | | | |

| Participante | Função |
|--|----------------|
| GERUSA PATRICIA DOMINGUES | Anestesista |
| 30733073 Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do | |
| EDUARDO BUENO SAMPAIO | Cirurgião |
| 30733073 Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do | |
| NEIVA GOMES DE OLIVEIRA | Circulante |
| 30733073 Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do | |
| EDIBARAN DOS SANTOS | Instrumentador |
| 30733073 Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do | |
| AMANDA ALMEIDA CREMER | Circulante |
| 30733073 Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do | |

| | | |
|---------------------------------|-----|---|
| Lamina De Bisturi Nº 15 | un | 1 |
| Lamina De Bisturi Nº 24 | un | 1 |
| Luva Cirúrgica Estéril Nº 7.0 | Par | 2 |
| Luva Cirúrgica Estéril Nº 7.5 | Par | 2 |
| Seringa Descartável 1ml | un | 2 |
| Seringa Descartável L.lock 3ml | un | 2 |
| Seringa Descartável 05ml L.lock | un | 2 |
| Seringa Descartável 10ml L.lock | un | 1 |

Observações

S

[Handwritten Signature]

| Medicamento | U.M | Quant. |
|---------------------------------------|-----|--------|
| Bromoprida 10mg/2ml Inj. | am | 1 |
| BUpivacaína 0,5% + glicose 4ml Inj. | am | 1 |
| Cefazolina Sódica 1g Injetavel | FA | 2 |
| Cloreto De Sódio 0,9% 1000ml Bolsa | Fr | 2 |
| Cloreto De Sódio 0,9% 1000ml Bolsa | Fr | 2 |
| Dexametasona 10mg/2,5ml Injetavel | FA | 1 |
| Midazolam 5mg/ml 3ml Injetavel | am | 1 |
| Morfina 0,2mg/ml 1ml Injetavel | am | 1 |
| Soro Fisiologico 0,9% 100ml Injetavel | Fr | 1 |
| Soro Fisiologico 0,9% 500ml Injetavel | Bs | 1 |

| Material | U.M | Quant. |
|--|-----|--------|
| Agulha Descartavel (verde) | Pç | 4 |
| Agulha Descartavel 13x4.5 (marrom) | Pç | 1 |
| Agulha Para Raquianestesia 25g Descartável | Pç | 1 |
| Cateter Intravenoso 18 Gax1.88 In Insyte | Pç | 1 |
| Cateter Intravenoso 20 Gax1.16 In Insyte | Pç | 1 |
| Compressa (campo Operatorio 25x28cm) Estéril | Pç | 2 |
| Eletrodo Descartável Adulto | Pç | 5 |
| Equipo Macrogotas C/injetor Lateral | Pç | 1 |
| Equipo Mutivias - Polifix 2 Vias | Pç | 1 |
| Fio Ethibond 5.0 75 Cm Ag 1/2x4,8 PI98705 | env | 1 |
| Fio Ethibond 5.0 75 Cm Ag 1/2x4,8 PI98705 | env | 1 |
| Fio Nylon 3.0 45 Cm Ag 3/8x3,0 Np45330 | env | 1 |
| Fio Poliglactina Violeta 1 1/2x4,0 70cm 278001 | env | 1 |
| Gaze Estéril 13 Fios 7,5x7,5 | Pç | 3 |
| Gaze Estéril 13 Fios 7,5x7,5 | Pç | 1 |



Descrição Cirurgia

| | | | |
|---------------|---|--------------|---------------------------|
| Paciente | GUILHERME RIBEIRO LOCH | Cirurgia | 9.695 |
| Prontuário | 56125 | Prescrição | 126.387 |
| Dt. Nascto. | 14/12/2006 17 | Atendimento | 320.989 |
| Sexo | Masculino | Dt. Início | 28/10/2024 15:00 |
| Telefone | 44998466095 | Duração | 90 |
| Procedimento | Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do Ligamento Cruzado Anterior Ou Posterior # | | |
| Carácter Cir. | Eletiva | Cirurgião | EDUARDO BUENO SAMPAIO |
| Setor | Farmácia Satélite - CC | Anestesiista | GERUSA PATRICIA DOMINGUES |
| Convênio | Particular | Anestesia | Raquidiana |
| Observação | | | |

Procedimentos do Paciente

Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do Ligamento Cruzado Anterior Ou Posterior #

Resumo Cirurgia

artroscopia jelho esquerdo

Descrição Cirurgia

Paciente EM DDH SOB ANESTESIA. Assepsia, antisepsia, CAMPOS
 Incisão oblíqua tibia, dissecação, retirada dos tendões grácil e semitendíneo.
 CONFECÇÃO PORTAIS
 INSPEÇÃO:
 -COMPARTIMENTO MEDIAL: sp
 -FOSSA INTERCONDILAR: lesão lca.
 -COMP LATERAL: SP
 -COMP FEMOROPATELAR: sp
 CONFECÇÃO TÚNEIS FEMORAL E TIBIAL PELA TÉCNICA DE CHAMBAT, PASSADO ENXERTO QUADRUPLO E
 FIXADO COM PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA NÚMERO 7X20 FEMUR E 9X20
 TÍBIA.
 ESTÁVEL, ADM 0-140 GRAUS SEM IMPACTO.
 Sutura, CURATIVO

Fixe esta etiqueta no relatório do Paciente

CANULA DE MICRODEBRIDAÇÃO RAZEK - INC 2,44,6L
 Cod: 890620000 BN/LOT: 016114
 Registro ANVISA Nº: 80356130062
 Fab.: 19/07/2024 - Val.: 3 ANOS

RAZEK EQUIPAMENTOS LTDA
 Alameda Siniloku Tanaka, 170 - Parque Tecnológico Damha I - São Carlos/SP - CEP 13565-261 - Responsável Técnico: Renaldo Massini Jr.
 CREA SP 0601706815 - Fone: +55 16 2107 2345 - 22-ETI-01R Rev.: 04

Via Medical
 Equipo de Irrigação Gravitacional
 Via Gravity 4 Vias
 Ref. Anvisa: VM-01-04-01
 Reg. Anvisa: 81841280001
 Resp. Téc. Ricardo Cyrino
 CREA: 5089658977
PROIBIDO REPROCESSAR
 Esterilizado por ETO

LT: 6511/22 Val. 11/24
 Produto acompanhado de 04 etiquetas
 para rastreabilidade.

COD: 103010101 - LUVA PROTEÇÃO
 P/ARTROSCOPIA-2.40m
 Fab: 27/08/2024 Val: 26/08/2027
 Lote: OP004748
 Cadastro Anvisa: 80030509001
 7 898409 290220

28/10/2024 17:03:22

eduardo.sampaio
CHUC148

EDUARDO BUENO SAMPAIO (CRM 23981)



Formulário Recuperação Pós-Anestésica

Hospital Unimed Unidade Centro
Rua São Paulo, 1597
87.303-140, Campo Mourão-PR
T. (44) 3144-8000



Nome: GUILHERME RIBEIRO LOCH Prontuário: 56125
 Data Nascto.: 14/12/2006 17 Estado Civil: Solteiro
 Sexo: Masculino Naturalidade:
 Endereço: RUA Brasil, nº 1440, Centro Profissão: Estudante

Formulário Recuperação Pós-Anestésica

Recebido por: EDDIE GABRIEL SOBRINHO SOUZA () Hora de Admissão: 28/10/2024 17:40:00
 Anestesista: GERUSA PATRICIA DOMINGUES (CRM 30407) Anestesia (Tipo): Raquidiana
 Cirurgia: 30733073

Admissão na REPAI com:

| | | | | | | | |
|---------------------|---|-------------------|---|-------------------|---|-------------------|---|
| Oxigenio Nasal/Oral | N | Guedel | N | Acesso Periférico | S | Sonda Gástrica | N |
| Sonda Vesical | N | Irrigação Vesical | N | Dreno Tórax | N | Cateter Peridural | N |
| Bomba de PCA | N | Dreno Suctor | N | Dreno Penrose | N | Curativo | S |
| Gesso | N | Outros | | | | | |

Avaliação (Escala Aldrete - Kroulik)

| | | | | | | | |
|---------------|---------------|--|--|--|--|--|--|
| Horário | 17:45:00 | | | | | | |
| Ativ. Motora | 1 | | | | | | |
| Respiração | 2 | | | | | | |
| Circulação | 2 | | | | | | |
| Consciência | 2 | | | | | | |
| Saturação (%) | 2 | | | | | | |
| ÍNDICE (Soma) | 9 | | | | | | |
| PA (mm hg) | 114/76mmHg | | | | | | |
| FC | 58 | | | | | | |
| FR | 18 | | | | | | |
| Avaliação Dor | Sem Dor | | | | | | |
| Náusea/Vômito | Não | | | | | | |
| Diurese | Espontânea | | | | | | |
| O2 (L/ml) | Ar Ambiente | | | | | | |
| Solução EV | SF 0,9% 500ml | | | | | | |
| Resp. Enf. | EDDIE GABRIEL | | | | | | |

Conduta Médica:

- 1: _____
- 2: _____
- 3: _____
- 4: _____

Registro de Alta:

Horário: 17:55:00 Destino: Unidade Internação

GERUSA PATRICIA DOMINGUES (CRM 30407)

EDDIE GABRIEL SOBRINHO SOUZA ()

Paciente: Guilherme Ribeiro Leach Data: 28/10/24

Convênio: Particular Nº do Prontuário: 56125

Procedimento: Artroscopia de joelho esquerda LCA

Médico Cirurgião: Dr. Eduardo Bueno Camparo

ETIQUETA DOS MATERIAIS UTILIZADOS EM CIRURGIA



Equipo de Irrigação Gravitacional
Via Gravity 4 Vias
Ref. Anvisa: VM-01-04-01
Reg. Anvisa: 81841280001
Resp. Téc. Ricardo Cyrino
CREA: 5069658977
PROIBIDO REPROCESSAR
Esterilizado por ETO



LT: 8511/22 Val. 11/24

Produto acompanhado de 04 etiquetas
para rastreabilidade.

Fixe esta etiqueta no relatório do Paciente

CANULA DE MICRODEBRIDAÇÃO RAZEK - INC
2,4x6L

Cod: 890620000 SN/LOT: 016114

Registro ANVISA Nº: 80366130062

Fab.: 19/07/2024 - Val.: 3 ANOS

RAZEK EQUIPAMENTOS LTDA

Alameda Sirlolki Tanaka, 170 - Parque Tecnológico Damha I - São
Carlos/SP - CEP 13565-261 - Responsável Técnico: Ronaldo Mascini Jr.
CREA SP 0601706815 - Fone: +55 16 2107 2345 - 22-ETI-01R Rev: 04



PROTECNO - COM DE MAT HOSPITALARES LTDA

Rua Vitória, 1304 - Centro - Cascavel - PR - CEP 85802-020

CNPJ: 06.344.785/0001-04 - I.E.: 90311011-20

Telefone: (45) 3035-2607

Produto: 103010101

LUVA DE ARTROSCOPIA

Lote: OP004748

Data validade: 26/08/2027

Reg. ANVISA: 80030509001

Produto médico hospitalar de uso único - Proibido reprocessar.

MOVIMENTO PELA VIDA

Resp. Técnico: JACQUELINE FERREIRA MIGUEL

CRBIO 50709/07D



(0210241046278 04490450) (LI=1002078176)

→ Perfusão de interferência 07x20
→ Perfusão de interferência 09x20

Neiva Gomes de Oliveira
Coren-PR 769.957-TE

Este material foi utilizado em seu procedimento!

✓ Para maiores informações sobre o material utilizado visite o site
<https://consultas.anvisa.gov.br/>

✓ Este documento deverá ser entregue ao paciente em sua alta hospitalar

Unimed Campo Mourão - Cuidar de você, esse é o plano!

FICHA DE INTERNAÇÃO

Internado

Atendimento 320.989

Nº Prontuário 56.125

Internação 28/10/2024 13:30

Paciente

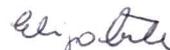
| | | | | | | | |
|--------------|--------------------------|----------|-------------------|------------|-------------|---------|-------------|
| Nome | GUILHERME RIBEIRO LOCH | | NR CID | | | | |
| Estado Civil | Solteiro | Conjugé | Sexo | Masculino | | | |
| Nome Pai | ELIO LOCH | Nome Mãe | ELIZABETE RIBEIRO | | | | |
| Nascimento | 14/12/2006 | Idade | 17 Anos | Identidade | 159450600 | CPF | 12645392903 |
| Endereco | RUA Brasil , 1440 Centro | | | | | | |
| Bairro | Centro | Cidade | Campo Mourão | Telefone | 44998466095 | | |
| Naturalidade | | Religião | | Dt entrada | 28/10/2024 | Dt alta | |

| | | | |
|-----------------------|----------------|-------------|-------------|
| Acomodação | Plano de Saúde | | |
| Apartamento privativo | Nome | GIH | Autorização |
| Especialidade | Empresa | Cód.Usuário | |

| | | | |
|-------------|-------------------|------------|--------|
| Responsável | | | |
| Nome | ELIZABETE RIBEIRO | Parentesco | Outros |
| Endereço | - | Telefone | mesmo |

Procedimento Principal

Termo de Responsabilidade


Responsável

Hospitalar - Setor de Internação

Médico Assistente

Ficha de Atendimento

Hospital Unimed Unidade Centro
Rua São Paulo, 1597
87.303-140, Campo Mourão-PR
T. (44) 3144-8000



| | | | | | |
|---|---|--|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Nome do Paciente GUILHERME RIBEIRO LOCH | | Prontuário Único 56125 | Data 28/10/2024 | Plano/Produto Particular | Horário 13:30:29 |
| Convênio Particular | Tipo de Acomodação Apartamento privativo | Tipo de Consulta <input type="checkbox"/> Eletiva <input type="checkbox"/> P.A. | | Código Segurado | Nº Atendimento 320989 |
| Unidade de Atendimento Posto de Enfermagem 1 Espera | Data Nascto./Idade 14/12/2006 17 Anos | Nacionalidade | Nome da Mãe ELIZABETE RIBEIRO | | |
| Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino | Nº Doc. Identidade 159450600 | Órgão Exp. | C.P.F. 126.453.929-03 | Profissão Estudante | Estado Civil Solteiro |
| Endereço RUA Brasil 1440 | | Bairro Centro | CEP 87302230 | | |
| Ponto de Referência | Cor da Pele Branca | Cidade Campo Mourão | Estado PR | Telefone 44998466095 | |
| Diagnóstico | | | | | C.I.D. |

Anamnese / Antecedentes

Exame Físico - Dados Positivos

Exames Solicitados / Encaminhamento Dado

Medicações

Finalização

Alta Internação Removido OBS UTI

Nome do Médico

EDUARDO BUENO SAMPAIO - Medico Ortopedista e Traumatologista

Nº CRM

23981

Assinatura do Médico sob Carimbo

Assinatura do Paciente / Responsável

Elizabete

Recepcionista

sirlei.souza



TOMOIMAGEM

MEDICINA DIAGNÓSTICA

Paciente Guilherme Ribeiro Loch **Ident.** 173014
Médico Dr(a): Sérgio Eduardo Girotto
Data 10/09/2024 **Sexo** Masculino **Idade** 17a, 8m, 27d
Convênio PARTICULAR

RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

TÉCNICA DE EXAME:

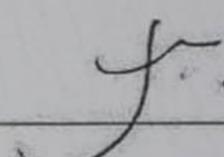
Sagittais T2 FSE e DP FAT SAT, coronais T1 FSE e DP FAT SAT e axiais DP FAT SAT.

OS SEGUINTES ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- Pequeno derrame articular.
- Pequena plica sinovial mediopatelar.
- Acentuado edema ósseo subcondral no côndilo femoral lateral, com pequena impacção óssea subcondral associada.
- Edema ósseo nas porções posteriores do platô tibial, mais no lateral.
- Demais estruturas ósseas avaliadas têm morfologia e sinal normais.
- Cartilagens hialinas de revestimento preservadas.
- Planos músculo-adiposos têm sinal preservado.
- Meniscos medial e lateral têm morfologia, dimensões e sinal normais.
- Ligamento cruzado anterior mal-caracterizado, com alteração de sinal e indefinição de fibras, difusamente.
- Ligamentos cruzado posterior e colaterais medial e lateral íntegros, apresentando espessura e sinal normais.
- Tendões quadríceps e patelar, tendões da pata anserina, poplíteo e biceps femoral e trato ílio-tibial têm espessura e sinal normais.
- Ausência de lesões císticas na fossa poplíteia.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Pequeno derrame articular.
- Acentuado edema ósseo subcondral no côndilo femoral lateral, com pequena impacção óssea subcondral associada.
- Edema ósseo nas porções posteriores do platô tibial, mais no lateral.
- Sinais de lesão parcial de alto grau do ligamento cruzado anterior. O grau de suficiência ligamentar deve ser correlacionado com exame clínico.


Dr. Francisco Ferreira S. Filho/CRM21194

Radiologia e Diagnóstico por Imagem

Membro titular do Colégio Brasileiro de Radiologia

Prezado colega: Agradeço o encaminhamento e coloco-me a disposição para eventuais esclarecimentos

TOMOIMAGEM MEDICINA DIAGNÓSTICA

Rua Araruna, 1053 - CEP 87302-210 - Campo Mourão - Paraná
(44) 3017-1522 - (44) 3017-1541 - (44) 3017-1505 - (44) 99806-1000
tomoimagemcm@gmail.com www.tomoimagem.com.br

E



85,7 %

71,2 %

Guilherme

09:32:53

CEO - CENTRO DE ORTOPEDIA





**PROTECNO - COMÉRCIO DE MATERIAIS
HOSPITALARES LTDA**

Rua Cariovaldo Ferreira, 381, Centro
Maringá / PR - CEP: 87050-470
CNPJ: 06.344.785/0002-87
I.E.: 90533406-92

**Orçamento
62.029**

Página 1
Data: 17/09/24
Hora: 11:21

(VIMAN Sistemas)

Cliente: SANTA CASA CAMPO MOURAO

E-mail: orcamento@protecno.com.br

Telefone: (44) 3523-0009

Hospital: SANTA CASA CAMPO MOURAO
Médico: DR. EDUARDO BUENO SAMPAIO
Cirurgia: ARTROSCOPIA / ARTRO OMBRO TIT

Paciente: GUILHERME RIBEIRO IOCH
Plano de saúde: PARTICULAR
Data da cirurgia:

| Item | Código | Descrição do produto | Reg.ANVISA | Marca | Qtde | Vr.Unit. | Vr.Total |
|------|-------------|-----------------------------|-------------|------------|------|----------|----------|
| 1 | 891580000 | LAMINA SHAVER | 80356130052 | RAZEK | 1 | 450,00 | 450,00 |
| 2 | 0042051-025 | PARAFUSO INTERFERENCIA TIT | 80083650032 | SARTORI | 2 | 600,00 | 1.200,00 |
| 3 | 10022 | LUVA DE ARTROSCOPIA | 80030509001 | CLINMED | 1 | 10,00 | 10,00 |
| 4 | VM-01-04-01 | EQUIPO DE IRRIGACAO 04 VIAS | 81841280001 | VIAMEDICAL | 1 | 50,00 | 50,00 |

Subtotal: 1.710,00

Valor ICMS: 0,00

Valor ICMS ST: 0,00

Valor IPI: 0,00

Itens listados: 4

Valor total dos produtos: 1.710,00

Valor do desconto: 0,00

Valor total geral: **1.710,00**

Condição de pagamento: 5 - 30 DIAS

Prazo de Entrega: Após confirmação do agendamento

Validade da Proposta: **16/12/2024**

Atenção de: GESSICA



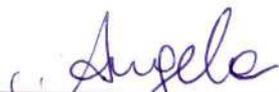
| | | | | |
|--------------|------------------------|---------|-------------|----------------------------------|
| Paciente | GUILHERME RIBEIRO LOCH | | Atendimento | 320989 |
| Data Nascto. | 14/12/2006 | 17 Anos | Prontuário | 56.125 |
| Sexo | Masculino | | Dt. Entrada | 28/10/2024 13:30:29 |
| Telefone | 44998466095 | | Convênio | Particular Apartamento Privativo |
| Leito | Leito 02 A | | Carteira | |

| Dados Evolução | | | | | |
|----------------|---------------------|-----------|---------------------------|---------------|--------------------------|
| Data | 29/10/2024 07:27:45 | Tipo | Evolução de Estagiário de | Usuario | ANGELA DO CARMO CUSTODIO |
| Liberação | 29/10/2024 07:31:13 | Profissão | Estagiário Enfermagem | Especialidade | |

07:00 Recebo plantão com paciente em repouso no leito, com acompanhante, calmo, consciente, comunicativo, afebril, orientado, apresentando boas condições de higiene. No momento sem queixas. Mantendo AVP em MSD + soroterapia fluindo bem. Curativo oclusivo em MIE. ausentes. Segue aos cuidados de enfermagem.

ALTA HOSPITALAR DE PACIENTE CIRURGICO

07:29:42, Realizada orientação sobre cuidados pós-cirúrgico, retirado acesso venoso periférico, entregue receita e documentos pertinentes ao paciente, encaminhado paciente até a recepção de cadeira de rodas, retirado pulseira de identificação e liberado de alta hospitalar.



ANGELA DO CARMO CUSTODIO
CRM
Estagiário(a)



| | | | |
|--------------|-------------------------------|-------------|----------------------------------|
| Paciente | GUILHERME RIBEIRO LOCH | Atendimento | 320989 |
| Data Nascto. | 14/12/2006 17 Anos | Prontuário | 56.125 |
| Sexo | Masculino | Dt. Entrada | 28/10/2024 13:30:29 |
| Telefone | 44998466095 | Convênio | Particular Apartamento Privativo |
| Leito | Leito 02 A | Carteira | |

| | | Dados Evolução | | | |
|-----------|---------------------|----------------|---------------------------|---------------|-----------------|
| Data | 28/10/2024 21:16:26 | Tipo | Anotações Tec. Enfermagem | Usuario | PALOMA NORBERTO |
| Liberação | 29/10/2024 06:23:00 | Profissão | Técnico de enfermagem | Especialidade | |

19:00 Recebo plantão com paciente em repouso no leito sob efeito da anestesia raqui, com acompanhante, calmo, consciente, comunicativo, afebril, orientado em tempo e espaço, apresentando boas condições de higiene. No momento sem queixas. Em jejum. Mantendo AVP em MSD + soroterapia fluindo bem. Curativo oclusivo em MIE. Eliminações fisiológicas ausentes. Segue aos cuidados de enfermagem.

22:00 Elevado cabeceira e ofertado dieta com boa aceitação. Segue aos cuidados de enfermagem.

02:00 Em visita ao leito, paciente sem queixas no momento. Segue aos cuidados de enfermagem.

07:00 Entregoplantão com paciente em repouso no leito, com acompanhante, calmo, consciente, comunicativo, afebril, orientado em tempo e espaço, apresentando boas condições de higiene. No momento sem queixas. Mantendo AVP em MSD + soroterapia fluindo bem. Curativo oclusivo em MIE. Evacuação ausente e diurese presente. Segue aos cuidados de enfermagem.

06:00

FC:88, bpm PA:114 / 60,mmHg

FR:16 mm Sat:96 %

Tem:36,5 °C

PALOMA NORBERTO
COREN 1154631
Técnico de Enfermagem



| | | | | |
|--------------|------------------------|---------|-------------|----------------------------------|
| Paciente | GUILHERME RIBEIRO LOCH | | Atendimento | 320989 |
| Data Nascto. | 14/12/2006 | 17 Anos | Prontuário | 56.125 |
| Sexo | Masculino | | Dt. Entrada | 28/10/2024 13:30:29 |
| Telefone | 44998466095 | | Convênio | Particular Apartamento Privativo |
| Leito | Leito 02 A | | Carteira | |

| | | Dados Evolução | | | |
|-----------|---------------------|----------------|------------------------|---------------|-----------------------------|
| Data | 28/10/2024 22:26:03 | Tipo | Evolução de Enfermagem | Usuario | JOAO PAULO DA SILVA PEREIRA |
| Liberação | 28/10/2024 22:28:25 | Profissão | Enfermeiro | Especialidade | |

HD: PO de artroscopia de joelho esquerdo, LCA, 28/10/2024

Estado Geral: BEG, corado, hidratado, acianótico.
 Nível de Consciência: Lúcido, orientado.
 Padrão respiratório: Eupneico em ar ambiente, mantendo saturação alvo.
 Exame Físico: Sem alterações.
 Membros superiores: Sem alterações.
 Membros inferiores: Curativo em região de joelho esquerdo, íntegro - perfusão de membro preservada.
 Dieta: Geral, boa aceitação.
 Eliminações fisiológicas: Diurese espontânea, evacuação ausente.
 Queixas: Não.
 POI sem intercorrências.
 Receitas em anexo ao prontuário.

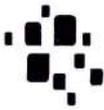
Escala de Morse: 20
 Escala de Flebite: 0 - Ausência de reação. (0)
 Escala de Braden: 28/10/2024 - 20 - sem risco
 Escala de News: 0

Beira leito (x) sim () não Obs:
 Pulseira de Identificação: (x) sim () não Obs:
 Identificação dos riscos: () sim (x) não () não se aplica
 Soroterapia: (x) sim () não
 Validade do equipo: Dentro do prazo de validade.
 Cateteres, drenos e sondas: AVP.
 Equipamento (calça pneumática, bomba de infusão, monitor): Não.
 Pendências: Não.

Orientações ao Paciente: Acionar enfermagem sempre que necessário.

Orientações a Equipe: Cuidados de enfermagem.

JOAO PAULO DA SILVA PEREIRA
 COREN 472857
 Enfermeiro



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Hospital Unimed Unidade Centro
Rua São Paulo, 1597
87.303-140, Campo Mourão-PR
T. (44) 3144-8000



Paciente: **GUILHERME RIBEIRO LOCH**
Dt. Nascto.: 14/12/2006 17a 10m 14d
Dt. Entrada: 28/10/2024 13:30:29
Prontuário: 56125

Atendimento: **320989**
Convênio: Particular / Apartamento Privativo
Sexo: Masculino
Período: 28/10/2024 15:29 29/10/2024 15:29

Médico: **Dr. EDUARDO BUENO SAMPAIO (CRM)**
Nm Mãe: ELIZABETE RIBEIRO
Hip./Diag. Não Informado
Alergias :

| Recomendação | Observações | Horários | Usuário / Data Liberação |
|------------------------|----------------------------------|----------|-----------------------------|
| CUIDADOS DE ENFERMAGEM | Manter membro elevado, não pisar | 16h | eduardo.sampaio 28/10/24 |

eduardo.sampaio
28/10/24 15:29
Página: 2/2

ANS - Nº 306100

Posto de Enfermagem 1 Leito 02 A

EDUARDO BUENO SAMPAIO (CRM)



Paciente **GUILHERME RIBEIRO LOCH**
Data Nascto. 14/12/2006 17 Anos
Sexo Masculino
Telefone 44998466095
Leito Leito 02 A

Atendimento **320.989**
Prontuário 56.125
Dt. Entrada 28/10/2024 13:30:29
Convênio Particular Apartamento Privativo
Carteira

| Tipo evolução | Data evolução | Liberação | Usuário | Função | Especialidade |
|--------------------------|------------------|-------------|-------------------------|-----------------------|---------------|
| Evolução Transoperatório | 28/10/2024 15:47 | 28/10 17:32 | NEIVA GOMES DE OLIVEIRA | Técnico de enfermagem | |

Período intraoperatório imediato:

Procedimento Cirúrgico: Vídeo-Artroscopia com LCA -em joelho Esquerdo.

Anestesia - Sedação e Raquidiana.

Data: 28/10/2024

15h28-Paciente admitido em sala cirúrgica, em maca, orientado, em jejum, negando alergia medicamentosa, e o uso de medicação contínua.

15h38- Realizado tricotomia em joelho esquerdo-com aparelho tricotomo britânia.

15h39- Realizada passagem Checklist-Cirurgia -segura, antes da indução anestésica com médica anestesista, sem preocupação especifica digna de nota.

15h40- Realizado acesso venoso periférico com inserção do dispositivo intravenoso jelco n° 18 em antebraço direito- pela estagiaria de enfermagem Amanda Cremer.

15h45- Retirado acesso venoso periférico devido infiltração.

15h46 - Realizado novo acesso venoso periférico com inserção do dispositivo intravenoso jelco n° 20 em antebraço direito- pela estagiaria de enfermagem Amanda Cremer.

15h50-Ministrado Antibioticoterapia profilática,02 Gr de Cefazolina sódica.

15h58-4- Realizado degermação em sitio cirúrgico com 50 ml de degermante, pelo instrumentador. Seguindo com instalação de ataduras e instalação do garrote pneumático. Solicitado pelo instrumentador, frascos de soros fisiológicos de 1000 ml para instalação de irrigação cirúrgica.

16h01- Inicia-se anestesia raquidiana, paciente em posição vertical.

16h04-Segue a liberação anestésica,paciente em posição dorsal.

16h09-Realizado antissepsia em sitio cirúrgico, com 60ml de álcool iodado+ 40 ml tópico.

16h11- Inicia-se cirurgia. Ligado vídeo-pertencente ao médico cirurgião, ligado irrigação cirúrgica.

16h32- Instalado gás nitrogênio em perfurador pneumático.

16h40- Paciente com padrão respiratório estável em ar ambiente,sob efeito anestesia sedação e raquidiana, nível consciência com sonolência, respondendo quando solicitado mantendo acesso venoso com soroterapia, sinais vitais estáveis, garrote pneumático funcionando em joelho, mantendo irrigação cirúrgica e perfurador pneumático.

Período Pós-operatório Imediato:

17h03-Término do procedimento cirúrgico sem intercorrências, desligado vídeo, desligado perfurador e gás nitrogênio. Desligado irrigação cirúrgica.

17h04- Realizado curativo oclusivo de tamanho grande com enfaixamento em região joelho.

17h05- Desligado gás - ar comprimido após curativo e enfaixamento.

17h31-Segue liberação anestésica,paciente é liberado, pela médica anestesista, realizado transferência de mesa cirúrgica em maca com Sucesso.

RPAI:

NEIVA GOMES DE OLIVEIRA
COREN

Neiva Gomes de Oliveira
Neiva Gomes de Oliveira
Coren-PR 768.957-TE



Paciente **GUILHERME RIBEIRO LOCH**
Data Nascto. 14/12/2006 17 Anos
Sexo Masculino
Telefone 44998466095
Leito Leito 02 A

Atendimento **320.989**
Prontuário 56.125
Dt. Entrada 28/10/2024 13:30:29
Convênio Particular Apartamento Privativo
Carteira

17h32- Passo plantão em sala de recuperação pós-anestésica a equipe de estagiários de enfermagem, com a supervisão da enfermeira Giovanna Silva, paciente estável, respirando ar ambiente, sonolento respondendo quando solicitado, mantendo soroterapia, curativo com enfaixamento. Segue dispositivos devidamente identificados.

Neiva Gomes de Oliveira
Coren-PR 768.967-TE

NEIVA GOMES DE OLIVEIRA
COREN

| | | | | |
|--------------|------------------------|---------|-------------|----------------------------------|
| Paciente | GUILHERME RIBEIRO LOCH | | Atendimento | 320989 |
| Data Nascto. | 14/12/2006 | 17 Anos | Prontuário | 56.125 |
| Sexo | Masculino | | Dt. Entrada | 28/10/2024 13:30:29 |
| Telefone | 44998466095 | | Convênio | Particular Apartamento Privativo |
| Leito | RPA 04 | | Carteira | |

| | | Dados Evolução | | | |
|-----------|---------------------|----------------|---------------------------|---------------|---------------------|
| Data | 28/10/2024 15:08:00 | Tipo | Anotações Tec. Enfermagem | Usuario | DAIANE LOPES GUEIRO |
| Liberação | 28/10/2024 18:29:23 | Profissão | Técnico de enfermagem | Especialidade | |

ADMISSÃO DE PACIENTE CIRURGICO

13:50-Admito neste setor de internação, para realização de procedimento operatório **LCA DE JOELHO ESQUERDO**,calmo,conciente,comunicativo, orientado, deambulando sem queixas, nega alergia há medicamentos, relata jejum de 20:30hs,27/10/2024,verificado SSVV normotenso, normocardico,afebril, corado, hidratado, eupneico,respirando em ar ambiente, orientado quanto a retirada de peças intimas, prótese e adornos, checado tricotomia, entregue a camisola pré-operatória, segue aguardando chamada do centro cirúrgico.

ENCAMINHAMENTO PACIENTE CC

15:25- Encaminhado paciente para o centro cirúrgico de cadeira de roda , com os documentos e exames pertinentes ao centro cirúrgico.

RETORNO DO CC

18:05:23-Paciente retorna do centro cirúrgico, sob anestesia **raqui + sedação**, acordado, calmo, conciente, orientado, mantido em decúbito dorsal a 0 graus, sem queixas álgicas ,com curativo oclusivo em região do joelho esquerdo com AVP em MSD,em soroterapia, proporcionado conforto, segue em repouso no leito aos cuidados da enfermagem.

PASSAGEM DE PLANTÃO

19:00-Entrego plantão com paciente em repouso ao leito,mantendo em decubito á 0 grau,mantendo SSVV estavel, segue sem intercorencia,orientado o paciente o horario da refeição e quando vai poder elevar acabeçeira, segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

FC:56, bpm PA:105 / 51,mmHg

FR:14 mm Sat:100 %

Tem:36 °C


 Daiane Lopes Gueiro
 Tec. Enfermagem
 578226

 DAIANE LOPES GUEIRO
 CRM



Paciente **GUILHERME RIBEIRO LOCH**
Data Nascto. 14/12/2006 17 Anos
Sexo Masculino
Telefone 44998466095
Leito RPA 04

Atendimento **320.989**
Prontuário 56.125
Dt. Entrada 28/10/2024 13:30:29
Convênio Particular Apartamento Privativo
Carteira

| Tipo evolução | Data evolução | Liberação | Usuário | Função | Especialidade |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------------|-----------------------|---------------|
| Evolução de Estagiário de | 28/10/2024 17:40 | 28/10 18:02 | EDDIE GABRIEL SOBRINHO SOUZA | Estagiário Enfermagem | |

EVOLUÇÃO - RPA

17h40min, Recebo plantão com paciente na RPA, em POI de LCA, paciente em maca, acordado, orientado, consciente, calmo, comunicativo, respirando em ar ambiente, sem queixas álgicas no momento, segue mantendo acesso venoso periférico em membro superior direito com soroterapia e sem sinais flogísticos, com curativo limpo e seco + enfaixamento em joelho, segue em maca aguardando liberação para setor de origem.

17h55min, Paciente é liberado pela médica anestesista.

17h57min, Ligado no setor de origem e informado técnica de enfermagem Maerlene sobre a liberação do paciente, o mesmo segue aguardando para transferência do setor.

18h05min, Paciente é liberado do setor em maca, calmo, consciente, comunicativo, orientado e sem queixas, segue ao setor de origem aos cuidados da enfermagem.

EDDIE GABRIEL SOBRINHO SOUZA
CRM



Checklist Protocolo de Cirurgia Segura

Hospital Unimed Unidade Centro
Rua São Paulo, 1597
87.303-140, Campo Mourão, PR
T. (44) 3144-8000



Nome: GUILHERME RIBEIRO LOCH
Data Nasco: 14/12/2006
Sexo: Masculino
Endereço: RUA Brasil, nº 1440, Centro

Nome Mãe: ELIZABETE RIBEIRO
Início Proced.: 28/10/2024 15:28:13
Fim Proced.:

Cirurgião: EDUARDO BUENO SAMPAIO
Anestesista: GERUSA PATRICIA DOMINGUES
Circulante:
Instrumentador:

Enfermagem - Setor de Origem

Data: 28/10/2024

Procedimento: LCA DE JOELHO
Programado: ESQUERDO

Tricotomia: Não

Tricotomia realizada por:

Tricotomia realizada as:

Reserva de hemoderivados confirmada? Não

Retirada de adornos/prótese? Sim

Alergia conhecida? Não

Nome da medicação ou substância alérgica:

Jejum a partir de: 28/10/2024 20:30:00

Sítio cirúrgico demarcado? Lado Esquerdo

Impressos:

Termo de Consentimento Cirúrgico: S

Consentimento Anestésico: N

Exames Complementares: S

Possui Acompanhante (Lei 14737): Não

Nome Acompanhante:

Assinatura Legível da Enfermagem

Neiva Cortes
Cofre: 761387-15

Assinatura Enfermagem (COREN)



Antes da Indução Anestésica

Enfermagem confirma verbalmente com o paciente:

Identidade e Pulseira: S

Procedimento a ser realizado: S

Sítio a ser realizado: S

Consentimento assinado: S

Lateralidade: Esquerdo

Avaliação Pré-Anestésica: Não

Jejum checado: Sim

Tricotomia realizada? Sim

O paciente apresenta alergia? Não

O paciente apresenta via aérea difícil? Não

O paciente apresenta risco de aspiração: Não

Risco de sangramento de >500ml/kg, 7ml/kg em criança? Não

Monitorização funcionando? Sim

OPME disponível? Sim

Exames de imagem estão em sala? Sim

Antes da Incisão Cirúrgica

Equipe de enfermagem se apresenta e confirma todos os: Sim

Cirurgião, anestesista e a equipe de enfermagem confirmam verbalmente:

Nome do paciente: S

Sítio cirúrgico: S

Procedimento: S

Prevenção de eventos Críticos:

O cirurgião reviu os passos críticos, posicionamento, duração e perda sanguínea? Sim

O anestesista confirmou se há alguma preocupação específica? Não

O material para posicionamento do paciente e contorno estão disponíveis? Sim

Circulante e instrumentador revisaram:

Embalagens, esterilização e validade dos materiais? Sim

Equipamentos revisados e checados? Sim

Realizado Antibióticoprofilaxia? Sim

Qual? CEFAZOLINA SÓDICA

Dose: 02 GR

Horário: 15:50:00

Antes de Sair da Sala Cirúrgica

Foi realizada a contagem de instrumentais? Sim

Contagem de instrumentais, compressas, gazes e agulhas estão corretas? Sim

Compressas Oferecidas: 05

Gazes oferecidas: 50

Agulhas oferecidas: 13

Instrumentais oferecidos: 19

Compressas Rescolhidas: 05

Gazes Recolhidas: 50

Agulhas recolhidas: 13

Instrumentais recolhidos: 19

Possui material Anátomo Patológico? Não

Material Anátomo Patológico possui:

Nome do Paciente: N

Data de nascimento: N

Quantidade de peças: N

Nome do Médico: N

Protocolo com data e hora de retirada: N

Revisado cuidados para o transporte? Sim

Descrição cirúrgica, prescrição médica e ficha anestésica realizada? Sim

Acesso venoso, soros, equipamentos, curativos e drenos identificados? Sim

Relatar problemas detectados nos equipamentos, intercorrências (queimaduras) e complicações na Sala Operatória, perguntando para o cirurgião e anestesista responsável pelo paciente.

Assinatura do Anestesista (CRM)

Gerusa Domingues

Assinatura do Cirurgião (CRM)

Eduardo Sampaio

"Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz"
Roberto Rodrigues

ANS - nº 306100

HUUC

FOLHA DE ANESTESIA

Nome do paciente: Guilherme Ribeiro Boech Idade: 17a Data: 28/10/24

Convênio: particular Sexo: m Cor: B Peso: _____ Altura: _____

Pressão Arterial: _____ Pulso: _____ Respiração: _____ Temperatura: _____ Tipo Sanguíneo: _____

TAP / INR: _____ Plaquetas: _____ Hemoglobina: _____ Hematócrito: _____ Glicemia: _____

Creatinina: _____ Outros: _____ ASA: 1 2 3 4 5 Ap. Endócrino: _____ Estado Mental: _____

Medicação em Uso: _____ CIRURGIA DE EMERGÊNCIA: SIM NÃO Anestesia Anterior: _____

Diagnóstico Pré - Operatório: _____ Alergias: ru

REGISTRO ANESTÉSICO Hora: _____

| | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|------------|-------------------|--|
| Gases e Agentes Anestésicos | O ₂ _____ L/min | 100 | 500 (puro) (alta) | consumo de anestésico inalatório: _____ ml |
| | AR. C. _____ L/min | | | |
| | N ₂ O _____ L/min | | | |
| | Isoflurano _____ % | | | |
| | Sevoflurano _____ % | | | |
| Remifentanil BIC. _____ | | | | |
| Propofol BIC. _____ | | | | |
| MEDICAÇÕES POR Nº → | | | | |
| Líquidos | Soro Físio. 0,9% _____ | | | |
| | Ringer Lactato _____ | | | |
| | _____ | | | |
| SPO ₂ | <u>98</u> | <u>98%</u> | | |
| ETCO ₂ | | | | |
| TEMPERATURA | | | | |
| DIURESE | | | | |

CÓDIGOS: PAS: V PAD: A PAM: X FC: ● ANESTESIA: X OPERAÇÃO: O GARROTE: G NASCIMENTO: N

Símbolos

MEDICAÇÃO (obs: se feita, marcar X)

1. Antibiótico profilaxia: KEFAZOL 2g EV
 OUTRO: _____
 Não usa. Já em ATB terapia
 Hora do ATB _____: _____ Repique ATB: _____

2. SEDAÇÃO: Dormonid _____ mg EV
 Fentanil _____ mcg EV
 Ketamin _____ mg EV
 Propofol _____ mg EV
 + repiques _____ mg

3. RAQUI: Neocaina pesada 15 mg ou isobárica _____ mg
 Dimorf 50 mcg
 + Fentanil _____ mcg
 + Clonidin _____ mcg

4. ANESTESIA GERAL
 Dormonid _____ mg EV
 Fentanil _____ mcg EV
 Propofol _____ mg EV
 Lidocaina S/V _____ mg EV
 Quelicin _____ mg EV
 Atracúrio _____ mg EV
 Rocurônio _____ mg EV
 Remifentanil 2mg EV BIC ACM

5. BLOQUEIO
 Bupivacaína C/V ou S/V _____ mg
 Lidocaina C/V ou S/V _____ mg
 Ropivacaína C/V ou S/V _____ mg

OUTRAS DROGAS
 6. Aramin 0,5 mg EV
 7. Efedrin 10mg EV
 8. Dexametasona 10 mg EV
 9. Bromoprida 10 mg EV
 10. Plasil _____ mg EV
 11. Vonau _____ mg EV
 12. Dipirona _____ g EV
 13. Tilatil _____ mg EV
 14. Ocitocina _____ UI EV
 15. Metergin 1 amp IM
 16. Dimorf _____ mg EV
 17. Atropina _____ mg EV
 18. Neostigmine _____ mg EV

Espaço para observações e outras drogas

POSICÕES: DDH litotomia DDde DLE OLD D.Ventral+proteção ocular Coxins: Cabeça Face Braços Pernas Colchão inflável

TÉCNICA: Raquianestesia, L _____ L _____, paramediana mediana, Agulha 25G, LCR, Punção única, Nível sensitivo _____ Peridural

Anestesia Geral Balanceada Inalatória Venosa total, TOT _____, VM: VCV _____ ml PCV _____, PEEP _____, FR _____, FiO₂ _____ %

Sedação, com ventilação: espontânea sob cateter de O₂ Assistida sob máscara e Guedel

Bloqueio Plexo Braquial D / E via: interescalênica supraclavicular axilar com Auxílio de: Stimuplex (margem de segurança: 0,4mA) USG

CIRURGIA: LCA (E)

CIRURGIÃO: D. Eduardo

INÍCIO: _____ FIM: _____

AM: 2 4M 1 2M 0 N RESP: 2 N 1 D 0 AP
 PA: 2 =inicial 1 20-49%alt 0 >50%alt
 CONS: 2 LACO 1 DESP. CONS 0 NÃO RESP
 SAT. O₂: 2 >92%A.A. 1 >90%C/O₂ 0 <90%

ALTA DA SALA P/ ORPA OUTI CONDIÇÕES: CONSCIENTE INTUBADO

ESTÁVEL PA _____ / _____ FC _____ SAT _____ % SEM O₂ COM O₂

ALTA DA RPA C/ ALDRETE: _____

ANESTESIOLOGISTA: Dra Gerusa Domingues
 CRM 30407



Hospital Unimed Unidade Centro www.unimed.coop.br/campomourao
Rua São Paulo, nº 1597 87303-140 Centro, Campo Mourão – PR T. (44) 3144 – 8000.

Etiquetas Cirúrgicas:

Data: 28/10/24

Paciente: Guilherme Ribeiro Leach

Convênio: Particular

Circulante: Neiva e Amanda

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Avental Duplo
Data Montagem: 24/10/2024

VALIDADE: 31/10/2024
Autoclave: Autoclave 2 – Baumer 300
Lote: 143
Ciclo: 134

Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. EST: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. Tec.: Jaelene Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Oleado
Data Montagem: 28/10/2024

VALIDADE: 04/11/2024
Autoclave: Autoclave 2 – Baumer 300
Lote: 172
Ciclo: 121

Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: SORAIA DE CARVALHO
Resp. EST: SORAIA DE CARVALHO
Resp. Tec.: Jaelene Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Oleado
Data Montagem: 28/10/2024

VALIDADE: 04/11/2024
Autoclave: Autoclave 2 – Baumer 300
Lote: 172
Ciclo: 121

Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: SORAIA DE CARVALHO
Resp. EST: SORAIA DE CARVALHO
Resp. Tec.: Jaelene Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Caixa Básica Verde e Branco
Data Montagem: 26/10/2024

VALIDADE: 25/12/2024
Autoclave: Autoclave 2 – Baumer 300
Lote: 162
Ciclo: 134

Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: ANA CAROLINE MOREIRA SAIEWICZ
Resp. EST: SORAIA DE CARVALHO
Resp. Tec.: Jaelene Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Caixa Pequena Cirurgia Azul E Rosa
Data Montagem: 28/10/2024

VALIDADE: 27/12/2024
Autoclave: Autoclave 2 – Baumer 300
Lote: 169
Ciclo: 134

Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. EST: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. Tec.: Jaelene Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Caixa de Interferencia 301 – DR EDU
Data Montagem: 11/10/2024

VALIDADE: 10/12/2024
Autoclave: Autoclave 2 – Baumer 300
Lote: 73
Ciclo: 134

Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. EST: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. Tec.: Jaelene Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Kit Raqui
Data Montagem: 26/10/2024

VALIDADE: 02/11/2024
Autoclave: Autoclave 2 – Baumer 300
Lote: 159
Ciclo: 134

Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. EST: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. Tec.: Jaelene Pereira do Amaral
COREN: 139.913

UNIMED REGIONAL DE CAMPO MOURAD - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

MICROPORE M
ESTERILIZADO

RT DOUGLAS BERNARDO
CRBM 6-1261 Lic Sanit 1360/2023

21/10/2024
Lote: 3737
0794178441106250

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Caixa de Otica + Ancora – Dr Eduard
Data Montagem: 11/10/2024

VALIDADE: 11/12/2024
Autoclave: Autoclave 2 – Baumer 300
Lote: 74
Ciclo: 121

Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: HELENA CRISTINA DA SILVA EPIFANIO
Resp. EST: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. Tec.: Jaelene Pereira do Amaral
COREN: 139.913

Handwritten notes:
 Caixa básica verde e branco
 D. 28/10/24
 233 139620
 Caixa Interferencia 301 A.T. 73
 D. 11/10/24
 233 139620
 Cleide

STEAM 134°C 7min 121°C 20min

REF. TSI-T602P

04.2026 LOT 240430

TIPO 6 TYPE 6

STEAM 134°C 7min 121°C 20min

REF. TSI-T602P

03.2026 LOT 240331

TIPO 6 TYPE 6

STEAM 134°C 7min 121°C 20min

REF. TSI-T602P

04.2026 LOT 240430

TIPO 6 TYPE 6

Handwritten notes:
 Caixa Otica + Ancora Dr Eduard
 D. 11/10/24
 233 139620
 Cleide

Handwritten notes:
 Caixa Cirurgia azul e rosa
 D. 28/10/24
 233 139620
 Cleide

STEAM 134°C 7min 121°C 20min

REF. TSI-T602P

04.2026 LOT 240430

TIPO 6 TYPE 6

Handwritten signature:
 Neiva Gomes de Oliveira
 Coren-PR 769.957-TE

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Caixa Perfurador e Serra - PROTECNO
Data Montagem: 10/10/2024

VALIDADE: 09/12/2024

Autoclave: Autoclave 2 - Baumer 300
Lote: 62
Ciclo: 121
Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. EST: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. Tec.: Josiane Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Kit Curativo Ortopédico - 20CM
Data Montagem: 09/10/2024

VALIDADE: 09/11/2024

Autoclave: Autoclave 2 - Baumer 300
Lote: 60
Ciclo: 134
Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. EST: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. Tec.: Josiane Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: BORRACHA ASPIRAÇÃO/02
Data Montagem: 11/10/2024

VALIDADE: 10/11/2024

Autoclave: Autoclave 1 - Baumer 200
Lote: 19
Ciclo: 121
Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: SANDRA ROSA ALVES
Resp. EST: HELENA CRISTINA DA SILVA EPIFANIO
Resp. Tec.: Josiane Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: BORRACHA ASPIRAÇÃO/02
Data Montagem: 21/10/2024

VALIDADE: 21/11/2024

Autoclave: Autoclave 2 - Baumer 300
Lote: 122
Ciclo: 134
Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: HELENA CRISTINA DA SILVA EPIFANIO
Resp. EST: CLEIDE ALVES FEITOSA
Resp. Tec.: Josiane Pereira do Amaral
COREN: 139.913

HOSPITAL UNIMED UNIDADE CENTRO (UNIMED CM)

Conjunto: Manoplas
Data Montagem: 24/10/2024

VALIDADE: 23/11/2024

Autoclave: Autoclave 2 - Baumer 300
Lote: 149
Ciclo: 134
Metodo: Vapor Saturado
Resp. Prep: SORAIA DE CARVALHO
Resp. EST: KATIA TONHATO
Resp. Tec.: Josiane Pereira do Amaral
COREN: 139.913



REF. TSI-T602P

04.2026 LOT 240430

TIPO 6
TYPE 6

Meiva C. de Oliveira
Coren-PH 769.957-1L

Boletim de Cirurgia

Paciente **GUILHERME RIBEIRO LOCH**
Data Nasc. 14/12/2006 17 Anos
Sexo M
Telefone 44998466095

Atendimento 320.989
Prontuário 56125
Convênio Particular 9695
Dt. Prevista 28/10/2024 15:00
Data Real 28/10/2024 15:28
Duração 90
Porte anestésico 0



Procedimento Principal Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do
Médico Cirurgião EDUARDO BUENO SAMPAIO
Médico Anestesiata GERUSA PATRICIA DOMINGUES
Tipo Anestesia Raquidiana

| Aparelhos | Aparelhos | Aparelhos | Gases | Início | Fim |
|---|---|--|------------------------|--------|-------|
| Carro Anestesia <input type="checkbox"/> | Uretoscópio <input type="checkbox"/> | Capnógrafo <input type="checkbox"/> | Oxigênio | | |
| Bisturi Elétrico <input type="checkbox"/> | Arco em C <input type="checkbox"/> | Aspiração (seção) <input type="checkbox"/> | Óxido Nitroso | | |
| Bisturi Bipolar <input type="checkbox"/> | Fibra Laser <input type="checkbox"/> | Aspiração Contínua <input checked="" type="checkbox"/> | Ar Comprimido | 16:40 | 17:05 |
| Fonte Luz <input checked="" type="checkbox"/> | Raio X <input type="checkbox"/> | Litotritador Balístico <input type="checkbox"/> | Dioxido de Carbono CO2 | | |
| Monitor Cardíaco <input checked="" type="checkbox"/> | Histeroscópio <input type="checkbox"/> | | Vácuo | | |
| Berço Aquecido <input type="checkbox"/> | Perfurador/Serra Pneumática <input checked="" type="checkbox"/> | | Nitrogênio | 16:32 | 17:03 |
| Oxímetro <input checked="" type="checkbox"/> | Perfurador Elétrico <input type="checkbox"/> | | | | |
| Torre de Vídeo <i>Dr. Eduardo</i> <input checked="" type="checkbox"/> | Bota Pneumática Unimed <input type="checkbox"/> | | | | |
| Cistoscópio <input type="checkbox"/> | Bota Pneumática Médico <input type="checkbox"/> | | | | |

| Participante | Função |
|--|----------------|
| GERUSA PATRICIA DOMINGUES | Anestesiata |
| 30733073 Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do | |
| EDUARDO BUENO SAMPAIO | Cirurgião |
| 30733073 Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do | |
| NEIVA GOMES DE OLIVEIRA | Circulante |
| 30733073 Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do | |
| EDIBARAN DOS SANTOS | Instrumentador |
| 30733073 Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do | |
| AMANDA ALMEIDA CREMER | Circulante |
| 30733073 Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do | |

| | | |
|---------------------------------|-----|---|
| Lamina De Bisturi Nº 15 | un | 1 |
| Lamina De Bisturi Nº 24 | un | 1 |
| Luva Cirúrgica Estéril Nº 7.0 | Par | 2 |
| Luva Cirúrgica Estéril Nº 7.5 | Par | 2 |
| Seringa Descartável 1ml | un | 2 |
| Seringa Descartável L.lock 3ml | un | 2 |
| Seringa Descartável 05ml L.lock | un | 2 |
| Seringa Descartável 10ml L.lock | un | 1 |

Observações

[Handwritten signature and scribble in blue ink]

| Medicamento | U.M | Quant. |
|---------------------------------------|-----|--------|
| Bromoprida 10mg/2ml Inj. | am | 1 |
| BUpivacaína 0,5% + glicose 4ml Inj. | am | 1 |
| Cefazolina Sódica 1g Injetavel | FA | 2 |
| Cloreto De Sódio 0,9% 1000ml Bolsa | Fr | 2 |
| Cloreto De Sódio 0,9% 1000ml Bolsa | Fr | 2 |
| Dexametasona 10mg/2,5ml Injetavel | FA | 1 |
| Midazolam 5mg/ml 3ml Injetavel | am | 1 |
| Morfina 0,2mg/ml 1ml Injetavel | am | 1 |
| Soro Fisiologico 0,9% 100ml Injetavel | Fr | 1 |
| Soro Fisiologico 0,9% 500ml Injetavel | Bs | 1 |

| Material | U.M | Quant. |
|--|-----|--------|
| Agulha Descartavel (verde) | Pç | 4 |
| Agulha Descartavel 13x4.5 (marrom) | Pç | 1 |
| Agulha Para Raquianestesia 25g Descartável | Pç | 1 |
| Cateter Intravenoso 18 Gax1.88 In Insyte | Pç | 1 |
| Cateter Intravenoso 20 Gax1.16 In Insyte | Pç | 1 |
| Compressa (campo Operatorio 25x28cm) Estéril | Pç | 2 |
| Eletrodo Descartável Adulto | Pç | 5 |
| Equipo Macrogotas C/injetor Lateral | Pç | 1 |
| Equipo Mutivias - Polifix 2 Vias | Pç | 1 |
| Fio Ethibond 5.0 75 Cm Ag 1/2x4,8 PI98705 | env | 1 |
| Fio Ethibond 5.0 75 Cm Ag 1/2x4,8 PI98705 | env | 1 |
| Fio Nylon 3.0 45 Cm Ag 3/8x3,0 Np45330 | env | 1 |
| Fio Poliglactina Violeta 1 1/2x4,0 70cm 278001 | env | 1 |
| Gaze Estéril 13 Fios 7,5x7,5 | Pç | 3 |
| Gaze Estéril 13 Fios 7,5x7,5 | Pç | 1 |



Descrição Cirurgia

| | | | |
|---------------|---|--------------|---------------------------|
| Paciente | GUILHERME RIBEIRO LOCH | Cirurgia | 9.695 |
| Prontuário | 56125 | Prescrição | 126.387 |
| Dt. Nascto. | 14/12/2006 17 | Atendimento | 320.989 |
| Sexo | Masculino | Dt. Início | 28/10/2024 15:00 |
| Telefone | 44998466095 | Duração | 90 |
| Procedimento | Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do Ligamento Cruzado Anterior Ou Posterior # | | |
| Carácter Cir. | Eletiva | Cirurgião | EDUARDO BUENO SAMPAIO |
| Setor | Farmácia Satélite - CC | Anestesiista | GERUSA PATRICIA DOMINGUES |
| Convênio | Particular | Anestesia | Raquidiana |
| Observação | | | |

Procedimentos do Paciente

Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do Ligamento Cruzado Anterior Ou Posterior #

Resumo Cirurgia

artroscopia jelho esquerdo

Descrição Cirurgia

Paciente EM DDH SOB ANESTESIA. Assepsia, antisepsia, CAMPOS
 Incisão oblíqua tibia, dissecação, retirada dos tendões grácil e semitendíneo.
 CONFECÇÃO PORTAIS
 INSPEÇÃO:
 -COMPARTIMENTO MEDIAL: sp
 -FOSSA INTERCONDILAR: lesão lca.
 -COMP LATERAL: SP
 -COMP FEMOROPATELAR: sp
 CONFECÇÃO TÛNEIS FEMORAL E TIBIAL PELA TÉCNICA DE CHAMBAT, PASSADO ENXERTO QUADRUPLO E
 FIXADO COM PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA NÚMERO 7X20 FEMUR E 9X20
 TÍBIA.
 ESTÁVEL, ADM 0-140 GRAUS SEM IMPACTO.
 Sutura, CURATIVO

Fixe esta etiqueta no relatório do Paciente

CANULA DE MICRODEBRIDAÇÃO RAZEK - INC
 2,44,6L
 Cod: 890620000 SN/LOT: 016114
 Registro ANVISA Nº: 80356130062
 Fab.: 19/07/2024 - Val.: 3 ANOS

RAZEK EQUIPAMENTOS LTDA
 Alameda Sinikku Tanaka, 170 - Parque Tecnológico Damha I - São
 Carlos/SP - CEP 13565-261 - Responsável Técnico: Renaldo Massini Jr.
 CREA SP 0601706815 - Fone: +55 16 2107 2345 - 22-ET-01R Rev.: 04

Via Medical
 Equipos de Irrigação Gravitacional
 Via Gravity 4 Vias
 Ref. Anvisa: VM-01-04-01
 Reg. Anvisa: 81841280001
 Resp. Téc. Ricardo Cyrino
 CREA: 5069658977
PROIBIDO REPROCESSAR
 Esterilizado por ETO

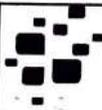
LT: 6511/22 Val. 11/24
 Produto acompanhado de 04 etiquetas
 para rastreabilidade

COD: 103010101 - LUVA PROTEÇÃO
 P/ARTROSCOPIA-2,40m
 Fab: 27/08/2024 Val: 26/08/2027
 Lote: OP004748
 Cadastro Anvisa: 80030509001
 7 898409 290220

28/10/2024 17:03:22

eduardo.sampaio
CHUC148

EDUARDO BUENO SAMPAIO (CRM 23981)



Formulário Recuperação Pós-Anestésica

Hospital Unimed Unidade Centro
Rua São Paulo, 1597
87.303-140, Campo Mourão-PR
T. (44) 3144-8000



Nome: GUILHERME RIBEIRO LOCH Prontuário: 56125
 Data Nascto.: 14/12/2006 17 Estado Civil: Solteiro
 Sexo: Masculino Naturalidade:
 Endereço: RUA Brasil, nº 1440, Centro Profissão: Estudante

Formulário Recuperação Pós-Anestésica

Recebido por: EDDIE GABRIEL SOBRINHO SOUZA () Hora de Admissão: 28/10/2024 17:40:00
 Anestesista: GERUSA PATRICIA DOMINGUES (CRM 30407) Anestesia (Tipo): Raquidiana
 Cirurgia: 30733073

Admissão na REPAI com:

| | | | | | | | |
|---------------------|---|-------------------|---|-------------------|---|-------------------|---|
| Oxigenio Nasal/Oral | N | Guedel | N | Acesso Periférico | S | Sonda Gástrica | N |
| Sanda Vesical | N | Irrigação Vesical | N | Dreno Tórax | N | Cateter Peridural | N |
| Bomba de PCA | N | Dreno Suctor | N | Dreno Penrose | N | Curativo | S |
| Gesso | N | Outros | | | | | |

Avaliação (Escala Aldrete - Kroulik)

| | | | | | | | |
|---------------|---------------|--|--|--|--|--|--|
| Horário | 17:45:00 | | | | | | |
| Ativ. Motora | 1 | | | | | | |
| Respiração | 2 | | | | | | |
| Circulação | 2 | | | | | | |
| Consciência | 2 | | | | | | |
| Saturação (%) | 2 | | | | | | |
| ÍNDICE (Soma) | 9 | | | | | | |
| PA (mm hg) | 114/76mmHg | | | | | | |
| FC | 58 | | | | | | |
| FR | 18 | | | | | | |
| Avaliação Dor | Sem Dor | | | | | | |
| Náusea/Vômito | Não | | | | | | |
| Diurese | Espontânea | | | | | | |
| O2 (L/ml) | Ar Ambiente | | | | | | |
| Solução EV | SF 0,9% 500ml | | | | | | |
| Resp. Enf. | EDDIE GABRIEL | | | | | | |

Conduta Médica:

1: _____
 2: _____
 3: _____
 4: _____

Registro de Alta:

Horário: 17:55:00 Destino: Unidade Internação

GERUSA PATRICIA DOMINGUES (CRM 30407)

EDDIE GABRIEL SOBRINHO SOUZA ()

Paciente: Guilherme Ribeiro Leach Data: 28/10/24
Convênio: Particular Nº do Prontuário: 56325
Procedimento: Artroscopia de joelho esquerda LCA
Médico Cirurgião: Dr. Eduardo Bueno Camparo

ETIQUETA DOS MATERIAIS UTILIZADOS EM CIRURGIA

 **Via Medical**
Equipo de Irrigação Gravitacional
Via Gravity 4 Vias
Ref. Anvisa: VM-01-04-01
Reg. Anvisa: 81841280001
Resp. Téc. Ricardo Cyrino
CREA: 5069658977
PROIBIDO REPROCESSAR
Esterilizado por ETO


LT: 6511/22 Val. 11/24
Produto acompanhado de 04 etiquetas
para rastreabilidade.

Fixe esta etiqueta no relatório do Paciente

CANULA DE MICRODEBRIDAÇÃO RAZEK - INC
2,44,6L
Cod: 890620000 SN/LOT: 016114
Registro ANVISA Nº: 80366130062
Fab.: 19/07/2024 - Val.: 3 ANOS

RAZEK EQUIPAMENTOS LTDA
Avenida Sirlolki Tanaka, 170 - Parque Tecnológico Damha I - São
Carlos/SP - CEP 13565-261 - Responsável Técnico: Ronaldo Mascini Jr.
CREA SP 0601706815 - Fone: +55 16 2107 2345 - 22-ETI-01R Rev: 04

 **PROTECNO - COM DE MAT HOSPITALARES LTDA**
Rua Vitória, 1304 - Centro - Cascavel - PR - CEP 85802-020
CNPJ: 06.344.785/0001-04 - I.E.: 90311011-20
Telefone: (45) 3035-2607

Produto: 103010101 LUVA DE ARTROSCOPIA
Lote: OP004748 Data validade: 26/08/2027
Reg. ANVISA: 80030509001
Produto médico hospitalar de uso único - Proibido reprocessar.
MOVIMENTO PELA VIDA
Resp. técnico: JACQUELINE FERREIRA MIGUEL CRBIO 50709/07D


(0210241045278 04490450) (LI=1002078170)

→ Perfuro de interferência 07x20
→ Perfuro de interferência 09x20


Neiva Gomes de Oliveira
Coren-PR 769.957-TE

Este material foi utilizado em seu procedimento!

✓ Para maiores informações sobre o material utilizado visite o site
<https://consultas.anvisa.gov.br/>

✓ Este documento deverá ser entregue ao paciente em sua alta hospitalar
Unimed Campo Mourão - Cuidar de você, esse é o plano!

FICHA DE INTERNAÇÃO

Internado

Atendimento 320.989

Nº Prontuário 56.125

Internação 28/10/2024 13:30

Paciente

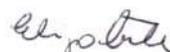
| | | | | | | | |
|--------------|--------------------------|----------|--------------|-------------------|-------------|---------|-------------|
| Nome | GUILHERME RIBEIRO LOCH | | NR CID | | | | |
| Estado Civil | Solteiro | Conjugé | Sexo | Masculino | | | |
| Nome Pai | ELIO LOCH | | Nome Mãe | ELIZABETE RIBEIRO | | | |
| Nascimento | 14/12/2006 | Idade | 17 Anos | Identidade | 159450600 | CPF | 12645392903 |
| Endereco | RUA Brasil , 1440 Centro | | | | | | |
| Bairro | Centro | Cidade | Campo Mourão | Telefone | 44998466095 | | |
| Naturalidade | | Religião | | Dt entrada | 28/10/2024 | Dt alta | |

| | | | |
|-----------------------|----------------|-------------|-------------|
| Acomodação | Plano de Saúde | | |
| Apartamento privativo | Nome | GIH | Autorização |
| Especialidade | Empresa | Cód.Usuário | |

| | | | | |
|-------------|----------|-------------------|------------|--------|
| Responsável | Nome | ELIZABETE RIBEIRO | Parentesco | Outros |
| | Endereço | - | Telefone | mesmo |

Procedimento Principal

Termo de Responsabilidade


Responsável

Hospitalar - Setor de Internação

Médico Assistente

Ficha de Atendimento

Hospital Unimed Unidade Centro
Rua São Paulo, 1597
87.303-140, Campo Mourão-PR
T. (44) 3144-8000



| | | | | | |
|---|---|--|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Nome do Paciente GUILHERME RIBEIRO LOCH | | Prontuário Único 56125 | Data 28/10/2024 | Plano/Produto Particular | Horário 13:30:29 |
| Convênio Particular | Tipo de Acomodação Apartamento privativo | Tipo de Consulta <input type="checkbox"/> Eletiva <input type="checkbox"/> P.A. | | Código Segurado | Nº Atendimento 320989 |
| Unidade de Atendimento Posto de Enfermagem 1 Espera | | Data Nascto./Idade 14/12/2006 17 Anos | Nacionalidade | Nome da Mãe ELIZABETE RIBEIRO | |
| Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino | Nº Doc. Identidade 159450600 | Órgão Exp. | C.P.F. 126.453.929-03 | Profissão Estudante | Estado Civil Solteiro |
| Endereço RUA Brasil 1440 | | Bairro Centro | CEP 87302230 | | |
| Ponto de Referência | Cor da Pele Branca | Cidade Campo Mourão | Estado PR | Telefone 44998466095 | |
| Diagnóstico | | | | | C.I.D. |

Anamnese / Antecedentes

Exame Físico - Dados Positivos

Exames Solicitados / Encaminhamento Dado

Medicações

Finalização

Alta Internação Removido OBS UTI

Nome do Médico

EDUARDO BUENO SAMPAIO - Medico Ortopedista e Traumatologista

Nº CRM

23981

Assinatura do Médico sob Carimbo

Assinatura do Paciente / Responsável

Elizabete

Recepcionista

sirlei.souza



| | | |
|---|---|--|
| Recebi da empresa UNIMED REGIONAL DE CAMPO MOURAO - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO a NFS-e descrita a seguir, destinada ao lado | | NFS-e Nº 9357 |
| Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | Cód. Autenticidade 7483291024083035160817157162024107390129 |

| | | |
|---|--------------------------------|--|
|  <p>UNIMED REGIONAL DE CAMPO MOURAO - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ: 81.715.716/0004-10 SAO PAULO - , 1597 CEP: 87.303-140 - Bairro: CENTRO Município: CAMPO MOURÃO - PARANÁ Telefone: (44) 3144-8000 - Celular: (44) 3144-8000 Email: engenharia@unimedcampomourao.com.br Insc. Municipal: 20971 Insc. Estadual:</p> | Número da NFS-e 9357 |  Autenticidade |
| | Situação Emitida | |
| | Tipo Preenchido | |
| | | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFe

| | | |
|--|---|---|
|  <p>ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p> | Identificador 7483 2910 2408 3035 1608 1715 7162 0241 0739 0129  | |
| | Data Fato Gerador 29/10/2024 | Data/Hora Emissão 29/10/2024, 08:30 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|--|------------------------|----------------------------------|
| Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE EDUCACAO | | CPF/CNPJ 76.726.884/0066-73 |
| Endereço RUA NEREU RAMOS | Número 2364 | Complemento SALA 04 |
| Bairro CENTRO | CEP 85810210 | Cidade - Estado Cascavel - PR |
| Telefone Não Informado | Email Não Informado | |

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---|------------------------------------|----------|-------------------------------------|---------------|------------------------------------|---------------|----------------------------------|
| 403 | 7483 | 2% | TI | 2.400,00 | 0,00 | 0,00 | 48,00 |
| Descrição do Serviço: Referente ao procedimento cirúrgico do menor Guilherme Ribeiro Loch CPF: 126.453.929-03 no Hospital Unimed. | | | | | | | |
| Valor Total 2.400,00 | Desc. Incondicional 0,00 | | Dedução 0,00 | | Base de Cálculo 2.400,00 | | ISSQN 48,00 |
| ISSRF 0,00 | IR 0,00 | | INSS 0,00 | | CSLL 0,00 | | COFINS 0,00 |
| PIS 0,00 | Outras Retenções 0,00 | | Total Trib. Federais 0,00 | | Desc. Condicional 0,00 | | Valor Líquido 2.400,00 |

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. 2% da receita bruta.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7483 Campo Mourão

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 458/2018 de 14/08/2018 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://campomourao.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7483291024083035160817157162024107390129>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 18/11/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$322,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$82,08 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Referente ao procedimento cirúrgico do menor Guilherme Ribeiro Loch CPF: 126.453.929-03 no Hospital Unimed.

Chave de Acesso NFS-e Nacional
410430312817157160004100000000935724100000000000

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| RECEBEMOS DE PROTECNO - COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.036.218. EMISSÃO: 23/07/2021 VALOR TOTAL: 11.694,00 DESTINATÁRIO: UNIMED REGIONAL DE CAMPO MOURAO - COOP. DE TRABALHO MEDICO - RUA SÃO PAULO, 1597, CENTRO, 87303-140-CAMPO MOURAO-PR | | NF-e 000.036.218 SÉRIE 1 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|--|
|  <p>PROTECNO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA Rua Carlotoldo Ferreira, 361, Centro - Maringá / PR - CEP: 87050-470 Fone: (41) 3223-2698 - CNPJ 06.344.785/0003-87 - L.E. 90533406-92</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA 1</p> <p>000.036.218 SÉRIE 1 FOLHA 1/2</p> |  <p>CHAVE DE ACESSO 4121 0706 3447 8500 0287 5500 1000 0362 1810 8330 1408</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
| | <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA EM CONSIGNAÇÃO</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.533.406-92</p> | |

| | | | |
|--|--|------------------------------------|-------------------------|
| DESTINATÁRIO | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL UNIMED REGIONAL DE CAMPO MOURAO - COOP. DE TRABALHO MEDICO | | 81.715.716/0004-10 | 23/07/2021 |
| ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 1597 | | BARRIO/DISTRITO CENTRO | CEP 87303-140 |
| MUNICÍPIO CAMPO MOURAO | | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | PHONE/FAX (44) 3518-7024 | HORA DA SAÍDA |

| | | | | | |
|--------------------|--------------|-------------------|---------------|----------------|--------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | BASE CALC ICMS ST | VALOR ICMS ST | VLR ICMS DESON | TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.104,92 | 11.694,00 |
| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.694,00 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|------------------------------|-------------|-----------------|--|---------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ |
| NOME/RAZÃO SOCIAL O MESMO | | 0-Remetente | | | | 06.344.785/0001-04 |
| ENDEREÇO VITORIA | | MUNICÍPIO CASCADEL | | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.311.011-20 | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SE | GST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|---|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|
| 0042050-720 | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 7x20 Registro ANVISA: 80083650032 Validade: 23/05/2026 Lote: (1) 101627 Val: INDETER Lote: (1) 101628 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 2 | 350,00 | 700,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0042050-725 | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 7x25 Registro ANVISA: 80083650032 Validade: 23/05/2026 Lote: (2) 47482 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 2 | 350,00 | 700,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0042050-820 | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 8x20 Registro ANVISA: 80083650032 Validade: 23/05/2026 Lote: (2) 0109808 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 2 | 350,00 | 700,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0042050-830 | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 8x30 Registro ANVISA: 80083650032 Validade: 23/05/2026 Lote: (1) 065081 Val: INDETER Lote: (1) 29578 Val: INDETER Lote: (1) 32199 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 3 | 350,00 | 1.050,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0042050-925 | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 9x25 Registro ANVISA: 80083650032 Validade: 23/05/2026 Lote: (1) 103532 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0042050-930 | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 9x30 Registro ANVISA: 80083650032 Validade: 23/05/2026 Lote: (2) 30279 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 2 | 350,00 | 700,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0042051-025 | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 10x25 Registro ANVISA: 80083650032 Validade: 23/05/2026 Lote: (1) 0114681 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0042051-030 | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 10x30 Registro ANVISA: 80083650032 Validade: 23/05/2026 Lote: (1) 099659 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0042051-120 | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 11x20 Registro ANVISA: 80083650032 Validade: 23/05/2026 | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO DO ICMS CONF. ITEM 34, ANEXO V DO RICMS/PR. Val: 044.047 | |



PROTECNO - COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
 Rua Carneiro Ferrão, 381, Centro - Maringá / PR - CEP: 87020-470
 Fone: (41) 3222-2695 - CNPJ: 06.344.785/0002-87 - L.E.: 90533406-92

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.036.218
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 4121 0706 3447 8500 0287 3500 1000 0362 1810 8330 1408

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

| | |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA EM CONSIGNAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210158525598 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.533.406-92 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 06.344.785/0002-87 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/ESH | OST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|--|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|
| 0042051-125 | Lote: (1) 61733 Val: INDETER PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 11x25 Registro ANVISA: 80083650032 Validade: 23/05/2026 Lote: (1) 0117402 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0042051-130 | Lote: (1) 0117402 Val: INDETER PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 11x30 Registro ANVISA: 80083650032 Validade: 23/05/2026 Lote: (1) 0116396 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 1358-20-00 | FIO DE STEINMANN/KIRSCHNER 1,5x300MM Registro ANVISA: 80305089001 Validade: Vigente Lote: (1) 21713 Val: INDETER | 90211010 | 040 | 5917 | UN | 1 | 9,00 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 1360-20-00 | FIO DE STEINMANN/KIRSCHNER 2,5x300MM Registro ANVISA: 80305089001 Validade: Vigente Lote: (1) 3944 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 9,00 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 2.13.10/300 | FIO DE STEINMANN/KIRSCHNER 1,0x300MM Registro ANVISA: 80195660009 Validade: 13/02/2022 Lote: (3) 0F00042718 Val: INDETER Lote: (1) 0F00046306 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 4 | 9,00 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 2.13.30/300 | FIO DE STEINMANN/KIRSCHNER 2,0x300MM Registro ANVISA: 80195660009 Validade: 13/02/2022 Lote: (4) 0F00050319 Val: INDETER Lote: (1) 0F00050754 Val: INDETER Lote: (1) 0F00051381 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 6 | 9,00 | 54,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 231530 | FIO DE STEINMANN/KIRSCHNER 1,5x300MM Registro ANVISA: 80057410013 Validade: 29/08/2025 Lote: (1) 18217 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 9,00 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 307020E | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 10x20 Registro ANVISA: 10209780026 Validade: 25/08/2024 Lote: (1) 418115 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 307720E | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 7x20 Registro ANVISA: 10209780026 Validade: 25/08/2024 Lote: (1) 39607 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 307725E | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 7x25 Registro ANVISA: 10209780026 Validade: 25/08/2024 Lote: (1) 28426 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 307730E | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 7x30 Registro ANVISA: 10209780026 Validade: 25/08/2024 Lote: (1) 3428101T214 Val: INDETER Lote: (2) 3376301T200 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 3 | 350,00 | 1.050,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 307820E | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 8x20 Registro ANVISA: 10209780026 Validade: 25/08/2024 Lote: (1) 32493 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 307825E | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 8x25 Registro ANVISA: 10209780026 Validade: 25/08/2024 Lote: (2) 256517 Val: INDETER Lote: (1) 30524 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 3 | 350,00 | 1.050,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 307920E | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 9x20 Registro ANVISA: 10209780026 Validade: 25/08/2024 Lote: (1) 281017 Val: INDETER Lote: (1) 2879 Val: INDETER Lote: (1) 361916 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 3 | 350,00 | 1.050,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 307925E | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 9x25 Registro ANVISA: 10209780026 Validade: 25/08/2024 Lote: (1) 34012 Val: INDETER Lote: (1) 39838 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 2 | 350,00 | 700,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 307930E | PARAFUSO INTERFERENCIA ROMBO 9x30 Registro ANVISA: 10209780026 Validade: 25/08/2024 Lote: (1) 28427 Val: INDETER | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 31025E | FIO DE STEINMANN/KIRSCHNER 2,5x300MM Registro ANVISA: 10209780010 Validade: 25/08/2024 Lote: (1) 327115 Val: 01/2021 Lote: (1) 451915 Val: 02/2021 | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 2 | 9,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 32025E | FIO DE KIRSCHNER 2,5x300MM Registro ANVISA: 10209780010 Validade: 25/08/2024 Lote: (1) 5338 Val: 01/2020 | 90211020 | 040 | 5917 | UN | 1 | 9,00 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | |

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| RECEBEMOS DE PROTECNO - COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.054.647. EMISSÃO: 21/10/2024 VALOR TOTAL: 280,00 DESTINATÁRIO: UNIMED REGIONAL DE CAMPO MOURAO - COOP. DE TRABALHO MEDICO - RUA SAO PAULO, 1597, CENTRO, 87303-140-CAMPO MOURAO-PR | | NF-e 000.054.647 SÉRIE 1 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|---|
|  PROTECNO PROTECNO - COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA Rua Cariovaldo Ferreira, 381 - Centro - CEP 87050-470 - Maringá/PR Tel.: (44) 3222-2698 - CNPJ: 06.344.785/0002-87 - IE: 90533406-92 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |
| | 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.054.647 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 | CHAVE DE ACESSO 4124 1006 3447 8500 0287 5500 1000 0546 4711 1475 8700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA DE OPME - AJUSTE SINIEF 02/24 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240320855061 21/10/2024 13:53:21 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.533.406-92 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ/CPF 06.344.785/0002-87 |

| | | | |
|--|-------------------|---------------------------|----------------------|
| DESTINATÁRIO | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL UNIMED REGIONAL DE CAMPO MOURAO - COOP. DE TRABALHO MEDICO | | 81.715.716/0004-10 | 21/10/2024 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
| RUA SAO PAULO, 1597 | CENTRO | 87303-140 | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| CAMPO MOURAO | PR | (44) 3518-7024 | 90.311.011-20 |

| | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| B. CÁLC ICMS 0,00 | VLR ICMS 0,00 | B. CÁLC ICMS ST 0,00 | VLR ICMS ST 0,00 | VLR ICMS DESON 54,60 | TOTAL DOS PRODUTOS 280,00 |
| VLR FRETE 0,00 | VLR SEGURO 0,00 | VLR DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP 0,00 | VLR IPI 0,00 | TOTAL DA NOTA 280,00 |

| | | | | | | |
|--|---------|-------|---------------------------------------|-------------|---------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO | | | FRETE POR CONTA 0-Remetente | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF |
| ENDEREÇO VITORIA | | | MUNICÍPIO CASCAVEL | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.311.011-20 |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|--|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | |
| 103010101 | LUVA DE ARTROSCOPIA Registro ANVISA: 80030509001 Validade: Vigente Lote: (1) OP004748 Val: 26/08/27 | 90183929 | 040 | 5917 | UN | 1 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| 890620000 | LAMINA SHAVER LINVATEC PARTES MOLES 4,5 INC Registro ANVISA: 80356130052 Validade: Vigente Lote: (1) 016114 Val: 19/07/27 | 90183929 | 040 | 5917 | UN | 1 | 240,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| VM-01-04-01 | EQUIPO DE IRRIGACAO GRAVITACIONAL VIA GRAVITY 4 VIAS Registro ANVISA: 81841280001 Validade: Vigente Lote: (1) 651122 Val: 11/2024 | 90183929 | 040 | 5917 | UN | 1 | 30,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Data da cirurgia: 28/10/24 - Hora: 15:00 Paciente: GUILHERME RIBEIRO LOCH Medico: DR. EDUARDO BUENO SAMPAIO Pl.saude: PARTICULAR ISENCAO DO ICMS CONF. ITEM 34, ANEXO V DO RICMS/PR. Vale: 062.628 - AG: 016.001 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24 | |