



ATENDIMENTO: 710029
PRONTUARIO: 556155
DATA NASCIMENTO: 24/01/1955
MEDICO SOLICITANTE: MAICOL FERREIRA BARBOSA
SETOR SOLICITANTE: PAM
DATA PEDIDO: 11 de Marco de 2017

PEDIDO: 358946
NOME PACIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA
IDADE: 62a 9m 6d

DATA LAUDO: 13 de Marco de 2017

TC CRANIO - 0206010079

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO - CÓD. SUS 0206010079

LAUDO:

- IMAGEM HIPOATENUANTE NA REGIÃO DOS NÚCLEOS DA BASE À DIREITA, ASSOCIADA A EFEITO "EX-VÁCUUM" LOCORREGIONAL, CARACTERIZADO POR ALARGAMENTO DO CORNO FRONTAL DO VENTRÍCULO LATERAL DIREITO, PODENDO TAL IMAGEM CORRESPONDER A ÁREA DE GLIOSE/ENCEFALOMALÁCIA.
- HIPOATENUAÇÃO DA SUBSTÂNCIA BRANCA PERIVENTRICULAR, POR POSSÍVEL LEUCOENCEFALOPATIA DE NATUREZA MICRONAGIOPÁTICA.
- ACENTUAÇÃO DOS SULCOS CORTICAIS E PEQUENA PROEMINÊNCIA DO SISTEMA VENTRICULAR SUPRATENTORIAL, POR REDUÇÃO VOLUMÉTRICA ENCEFÁLICA.
- NÃO HÁ DESVIO DAS ESTRUTURAS DA LINHA MEDIANA.
- AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES PATOLÓGICAS ENCEFÁLICAS.
- ATEROMATOSE CAROTÍDEA.

Tatiana Lachi CRM 5133-MS

TATIANA LACHI
CRM: 5133



ATENDIMENTO: 715571
PRONTUARIO: 556155
DATA NASCIMENTO: 24/01/1955
MEDICO SOLICITANTE: CELIO HELEGDA
SETOR SOLICITANTE: AMBULATORIO
DATA PEDIDO: 23 de Marco de 2017

PEDIDO: 361734
NOME PACIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA
IDADE: 62a 9m 6d

DATA LAUDO: 29 de Marco de 2017

MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) - 0211020044

MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)

COD.SUS: 0211020044

1-) O RITMO DE BASE FOI SINUSAL COM CONDUÇÃO AV NORMAL E AUSÊNCIA DE DISTURBIO DE CONDUÇÃO INTRAVENTRICULAR (QRS= 100 MS)

2-) APRESENTOU FC MÉDIA DE 49 BPM, FC MÍNIMA DE 39 BPM (ÀS 00:23 HS) E FC MÁXIMA DE 89 BPM (ÀS 16:54 HS)

3-) AUSÊNCIA DE PAUSAS MAIORES QUE 2 SEGUNDOS

4-) PRESENÇA ESTRASSISTOLES VENTRICULARES SUPRAVENTRICULARES ISOLADAS; E VENTRICULARES RARAS, ISOLADAS E POLIMÓRFICAS

5-) PRESENÇA DE 1 EPISÓDIO DE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR DE 6 BATIMENTOS

CONCLUSÃO :

RITMO SINUSAL
EXTRASSÍSTOLES SUPRAVENTRICULARES
EXTRASSÍSTOLES VENTRICULARES
TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR

MARCIO RODRIGO SOUZA PRADO
CRM 6242



ATENDIMENTO: 710029

PEDIDO: 547198

PRONTUÁRIO: 556155

NOME PACIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA

DATA NASCIMENTO: 24/01/1955

IDADE: 62a 9m 6d

MÉDICO SOLICITANTE: MAICOL FERREIRA BARBOSA

SETOR SOLICITANTE: PAM

DATA PEDIDO: 11 de Marco de 2017

HORA: 15:35:00

DATA LAUDO: 11 de Marco de 2017

HORA: 20:28:26

UNID. INTERNAÇÃO.: PAM ADULTO - SALA AZUL

SODIO.....:136,00 mmol/L

METODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL

REFERENCIA: 136 a 148 mmol/L

MATERIAL: SORO

OBSERVAÇÃO:

MAGNESIO SORO.....:1,80 mg/dL

METODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL

VALORES DE REFERÊNCIA: 1,8 A 2,4 mg/dL

MATERIAL: SORO

OBSERVAÇÃO:

UREIA.....:20,00 mg/dl

METODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL

VALOR DE REFERENCIA: 15 a 38,5 mg/dl

MATERIAL: SORO

OBSERVAÇÃO:

CÁLCIO SORO.....:7,90 mg/dL

METODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL

VALORES DE REFERÊNCIA SORO.:8,5 a 10,1 mg/dL

MATERIAL: SORO

OBSERVAÇÃO:

POTASSIO.....:3,80 mmmol/L

METODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL

VALORES DE REFERENCIA:3,5 a 5,1 mmol/L

MATERIAL: SORO

OBSERVACAO:

DAYANE VANESSA OLIVEIRA GARCIA
CRF - 2979



ATENDIMENTO: 710029
PRONTUÁRIO: 556155
NOME PACIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA
DATA NASCIMENTO: 24/01/1955
MÉDICO SOLICITANTE: MAICOL FERREIRA BARBOSA
DATA PEDIDO: 11 de Marco de 2017
DATA LAUDO: 11 de Marco de 2017
UNID. INTERNAÇÃO.: PAM ADULTO - SALA AZUL

PEDIDO: 547198
IDADE: 62a 9m 6d
SETOR SOLICITANTE: PAM
HORA: 15:35:00
HORA: 20:28:26

COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES

COLESTEROL TOTAL.....:155,00 mg/dL
HDL.....:64,00 mg/dL
TRIGLICERIDEOS.....:78,00 mg/dL
VLDL.....:15,60 mg/dL
LDL.....:75,40 mg/dL

METODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL

Material: Soro

OBS:

Referência: Colesterol Total...: Até 200 mg/dL
HDL.....: 40 a 60 mg/dL
Triglicerideos.....: Menor 150 mg/dL

CREATININA SORO.....:0,65 mg/dL

METODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL

VALORES DE REFERÊNCIA: HOMEM : 0,7 A 1,30 mg/dL
MULHER: 0,55 A 1,02mg/dL

MATERIAL: SORO

OBSERVAÇÃO:

CPK-CREATINOFOSFOQUINASE.....:72 U/L

MÉTODO: ENZIMÁTICO

VALORES DE REFERÊNCIA: MULHERES : 26 a 192 U/L
HOMENS : 39 a 308 U/L

MATERIAL: SORO/PLASMA

OBSERVAÇÃO:

CKMB - FRAÇÃO MASSA.....: 0,6 ng/mL

METODO: ENZIMÁTICO

VALOR DE REFERÊNCIA: 0,5 - 3,6 ng/ml

MATERIAL: SORO

OBSERVACAO:

DAYANE VANESSA OLIVEIRA GARCIA
CRF - 2979

Responsável Técnico LAC HRMS: Michelli Cordeiro Queiroz Murat CRF-2327/04



ATENDIMENTO: 710029

PEDIDO: 547198

PRONTUÁRIO: 556155

NOME PACIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA

DATA NASCIMENTO: 24/01/1955

IDADE: 62a 9m 6d

MÉDICO SOLICITANTE: MAICOL FERREIRA BARBOSA

SETOR SOLICITANTE: PAM

DATA PEDIDO: 11 de Marco de 2017

HORA: 15:35:00

DATA LAUDO: 11 de Marco de 2017

HORA: 20:28:26

UNID. INTERNAÇÃO.: PAM ADULTO - SALA AZUL

GLICEMIA EM JEJUM.....:104,00 mg/dl

MÉTODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL

VALOR DE REFERENCIA: DE 60 A 99 mg/dL

AMOSTRA: SORO

OBSERVAÇÃO:

HEMOGLOBINA GLICADA.....: 5,9 %.

OBSERVAÇÃO:

MÉTODO: IMUNOENSAIO TURBIDIMETRICO DE INIBIÇÃO (TINIA) E REAÇÃO ALCALINA DA HEMATINA.

MATERIAL: SANGUE TOTAL EDTA.

NORMAL: 4% A 6%.

BOM CONTROLE: MENOR DE 7%.

NOTA: O método utilizado nesta dosagem de hemoglobina glicada (HEMOGLOBINA Alc) está certificado pelo NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program-USA).

A meta a ser alcançada no nível de hemoglobina glicada, para o efetivo controle do diabete mellitus, deve ser inferior a 7% (adultos).

Grupo Interdisciplinar de Padronização de Hemoglobina Glicada - Alc, 2009.

PCR - ULTRA SENSÍVEL.....:0.43 mg/dL

MÉTODO: AUTOMATIZADO - DIMENSION RXL

VALORES DE REFERÊNCIA : INFERIOR A 0,3 mg/dL

MATERIAL: SORO

OBSERVAÇÃO:

DAYANE VANESSA OLIVEIRA GARCIA
CRF - 2979



ATENDIMENTO: 710029
PRONTUÁRIO: 556155
NOME PACIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA
DATA NASCIMENTO: 24/01/1955
MÉDICO SOLICITANTE: MAICOL FERREIRA BARBOSA
DATA PEDIDO: 11 de Marco de 2017
DATA LAUDO: 11 de Marco de 2017
UNID. INTERNAÇÃO.: PAM ADULTO - SALA AZUL

PEDIDO: 547198
IDADE: 62a 9m 6d
SETOR SOLICITANTE: PAM
HORA: 15:35:00
HORA: 20:28:26

URINA TIPO I

ASPECTO FÍSICO

VOLUME : 40,00ml
COR : AMARELO ESCURO
ASPECTO : LIGEIRAMENTE TURVO
DENSIDADE : 1015,00
PH : 6,5

ELEMENTOS ANORMAIS

PROTEÍNA : NEGATIVO
SUBS REDUTORAS : NEGATIVO
CORPOS CETÔNICOS : NEGATIVO
UROBILINOGÊNIO : NEGATIVO
HEMOGLOBINA : NEGATIVO
NITRITO : NEGATIVO
BILIRRUBINA : NEGATIVO

SEDIMENTOSCOPIA

CÉLULAS : RARAS
LEUCÓCITOS : INFERIOR A 1 P/C 00 a 08 por campo
ERITRÓCITOS : INFERIOR A 1 P/C 00 a 05 por campo
BACTÉRIAS : RARAS
CRISTAIS : AUSENTES
CILINDROS : AUSENTES
ESTRUTURAS FÚNGICAS : AUSENTE
FILAMENTO DE MUCO : AUSENTE

OBSERVAÇÃO.:

DAYANE VANESSA OLIVEIRA GARCIA
CRF - 2979

Responsável Técnico LAC HRMS: Michelli Cordeiro Queiroz Murat CRF-2327/04

Avenida Engenheiro Lutero Lopes, 36 - Conjunto Aero Rancho, Campo Grande - MS,
TEL: (67) 3378-2500 www.hospitalregional.ms.gov.br CEP - 79084-180



ATENDIMENTO: 710029

PEDIDO: 547198

PRONTUÁRIO: 556155

NOME PACIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA

DATA NASCIMENTO: 24/01/1955

IDADE: 62a 9m 6d

MÉDICO SOLICITANTE: MAICOL FERREIRA BARBOSA

SETOR SOLICITANTE: PAM

DATA PEDIDO: 11 de Marco de 2017

HORA: 15:35:00

DATA LAUDO: 11 de Marco de 2017

HORA: 20:28:26

UNID. INTERNAÇÃO.: PAM ADULTO - SALA AZUL

T4 LIVRE.....: 0,98 ng/dL

MÉTODO: QUIMIOLUMINESCENCIA

VALOR DE REFERÊNCIA: 0,70 - 1,48 ng/dL

MATERIAL: SORO

TGO.....: 16 U/L

MÉTODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL

VALOR DE REFERÊNCIA: 15 A 37 U/L

MATERIAL: SORO/PLASMA

OBSERVAÇÃO:

TGP:..... 16 U/L

MÉTODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL

VALORES DE REFERÊNCIA: HOMEM : 16 A 63 U/L

MULHER: 14 A 59 U/L

MATERIAL: SORO/PLASMA

TRIGLICERIDES.....:78,00 mg/dL

MÉTODO: COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICO

VALORES DE REFERÊNCIA:

MENOR QUE 10 ANOS:	MENOR OU IGUAL A 100 mg/dL	: DESEJÁVEL
	: MAIOR QUE 100 mg/dL	: AUMENTADO
10 A 19 ANOS	: MENOR OU IGUAL A 130 mg/dL	: DESEJÁVEL
	: MAIOR QUE 130 mg/dL	: AUMENTADO
ADULTOS	: MENOR QUE 150 mg/dL	: DESEJÁVEL
	: 150 A 199 mg/dL	: LIMITROFE
	: 200 A 409 mg/dL	: ALTO
	: MAIOR OU IGUAL A 500 mg/dL	: MUITO ALTO

MATERIAL: SORO

DAYANE VANESSA OLIVEIRA GARCIA
CRF - 2979

Responsável Técnico LAC HRMS: Michelli Cordeiro Queiroz Murat CRF-2327/04

Avenida Engenheiro Lutero Lopes, 36 - Conjunto Aero Rancho, Campo Grande - MS,
TEL: (67) 3378-2500 www.hospitalregional.ms.gov.br CEP - 79084-180



ATENDIMENTO: 710029

PEDIDO: 547198

PRONTUÁRIO: 556155

NOME PACIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA

DATA NASCIMENTO: 24/01/1955

IDADE: 62a 9m 6d

MÉDICO SOLICITANTE: MAICOL FERREIRA BARBOSA

SETOR SOLICITANTE: PAM

DATA PEDIDO: 11 de Marco de 2017

HORA: 15:35:00

DATA LAUDO: 11 de Marco de 2017

HORA: 20:28:26

UNID. INTERNAÇÃO.: PAM ADULTO - SALA AZUL

TROPONINA I : <,20 ng/mL

METODO: IMMULITE / TROPONIN I

VALORES DE REFERENCIA: 0,2 - 1,0 ng/ml

MATERIAL: SORO

OBSERVAÇÃO:

TSH ULTRA SENSIVEL : 6,81 uIU/mL

METODO : QUIMIOLUMINESCENCIA

VALOR DE REFERENCIA: 0,35 A 4,94 uIU/mL

MATERIAL: SORO

OBSERVAÇÃO:

DAYANE VANESSA OLIVEIRA GARCIA
CRF - 2979

Responsável Técnico LAC HRMS: Michelli Cordeiro Queiroz Murat CRF-2327/04



ATENDIMENTO: 710029

PEDIDO: 547198

PRONTUÁRIO: 556155

NOME PACIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA

DATA NASCIMENTO: 24/01/1955

IDADE: 62a 9m 6d

MÉDICO SOLICITANTE: MAICOL FERREIRA BARBOSA

SETOR SOLICITANTE: PAM

DATA PEDIDO: 11 de Marco de 2017

HORA: 15:35:00

DATA LAUDO: 11 de Marco de 2017

HORA: 17:45:04

UNID. INTERNAÇÃO.: PAM ADULTO - SALA AZUL

HEMOGRAMA COMPLETO

Eritograma

		Valores de Referência	
		Feminino	Masculino
Hemácias	3.91 10 ⁶ /mm ³	4,0-5,2	4,5-5,9
Hemoglobina	13.80 g/dL	12,0-16,0	13,5-17,5
Hematócrito	36.20 %	36-46	41-52
VCM	92.60 fL	80-100	80-100
HCM	35.30 Pg	26-34	26-34
CHCM	38.10 %	32-36	32-36
RDW	12.10 %	<14%	<14%
Eritroblastos	0 %		

Observação:

Leucograma

Valores Normais

Leucócitos	5160 /mm ³		100%	5.000-10.000 / mm ³
Blastos	0 %	0.0 / mm ³	0%	0 /mm ³
Promielócitos	0 %	0.0 / mm ³	0%	0 /mm ³
Mielócitos	0 %	0.0 / mm ³	0%	0 /mm ³
Metamielócitos	0 %	0.0 / mm ³	0%	0 /mm ³
Bastões	0 %	0.0 / mm ³	01-04%	50-400 /mm ³
Segmentados	46 %	2380.0 / mm ³	50-67%	2500-6700 /mm ³
Linfócitos	39 %	2030.0 / mm ³	20-33%	1000-3300 /mm ³
Monócitos	10 %	500.0 / mm ³	04-08%	50-800 /mm ³
Eosinófilos	4 %	200.0 / mm ³	00-04%	00 a 400 /mm ³
Basófilos	1 %	40.0 / mm ³	00-01%	00 a 100 /mm ³
Linfócitos Atp	0 %	0.0 / mm ³	0%	0 /mm ³

Observação:

Plaquetas 185000 /mm³

Observação Plaquetas:

Maiana Marcal Nogueira

MAIANA MARCAL NOGUEIRA
CRF - 5127

Responsável Técnico LAC HRMS: Michelli Cordeiro Queiroz Murat CRF-2327/04

Avenida Engenheiro Lutero Lopes, 36 - Conjunto Aero Rancho, Campo Grande - MS,
TEL: (67) 3378-2500 www.hospitalregional.ms.gov.br CEP - 79084-180



ATENDIMENTO: 710029

PEDIDO: 547259

PRONTUÁRIO: 556155

NOME PACIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA

DATA NASCIMENTO: 24/01/1955

IDADE: 62a 9m 6d

MÉDICO SOLICITANTE: CHRISTIAN RODRIGO MARTINS

SETOR SOLICITANTE: PAM

DATA PEDIDO: 11 de Marco de 2017

HORA: 23:06:00

DATA LAUDO: 12 de Marco de 2017

HORA: 07:53:19

UNID. INTERNAÇÃO.: PAM ADULTO - SALA AZUL

TROPONINA I:INFERIOR 0,2 ng/mL

METODO: IMMULITE / TROPONIN I

VALORES DE REFERENCIA: 0,2 - 1,0 ng/ml

MATERIAL: SORO

OBSERVAÇÃO:

KEILA RAMOS BELMONTE SERAFINI
CRF - 1581

Responsável Técnico LAC HRMS: Michelli Cordeiro Queiroz Murat CRF-2327/04

Avenida Engenheiro Lutero Lopes, 36 - Conjunto Aero Rancho, Campo Grande - MS,
TEL: (67) 3378-2500 www.hospitalregional.ms.gov.br CEP - 79084-180



ATENDIMENTO: 710029
PRONTUÁRIO: 556155
NOME PACIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA
DATA NASCIMENTO: 24/01/1955
MÉDICO SOLICITANTE: CHRISTIAN RODRIGO MARTINS
DATA PEDIDO: 11 de Marco de 2017
DATA LAUDO: 12 de Marco de 2017
UNID. INTERNAÇÃO.: PAM ADULTO - SALA AZUL

PEDIDO: 547259
IDADE: 62a 9m 6d
SETOR SOLICITANTE: PAM
HORA: 23:06:00
HORA: 04:15:26

SODIO.....:134,00 mmol/L

METODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL
REFERENCIA: 136 a 148 mmol/L
MATERIAL: SORO
OBSERVAÇÃO:

MAGNESIO SORO.....:1,80 mg/dL

METODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL
VALORES DE REFERÊNCIA: 1,8 A 2,4 mg/dL
MATERIAL: SORO
OBSERVAÇÃO:

CÁLCIO SORO.....:7,90 mg/dL

METODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL
VALORES DE REFERÊNCIA SORO.:8,5 a 10,1 mg/dL
MATERIAL: SORO
OBSERVAÇÃO:

POTASSIO.....:3,80 mmmol/L

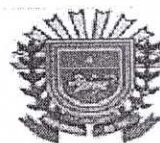
METODO: AUTOMATIZADO | DIMENSION RXL
VALORES DE REFERENCIA:3,5 a 5,1 mmol/L
MATERIAL: SORO
OBSERVACAO:

DAYANE VANESSA OLIVEIRA GARCIA
CRF - 2979

Responsável Técnico LAC HRMS: Michelli Cordeiro Queiroz Murat CRF-2327/04



HOSPITAL REGIONAL DO MATO GROSSO DO SUL
Secretaria de Saúde do Estado do MS



Maícel Ferreira

Prontuário: 556155
Cód. do Atendimento: 710029

Data do Atendimento: 11/03/2017 - 14:52:35
Cartão SUS - CNS: 700506713552250

BOLETIM DA URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

Nome: ANTONIO FERREIRA DA COSTA
Idade: 62a 1m 16d Dt. Nas: 24/01/1955 Sexo: M Usuário Atend.: LRODRIGUES
Endereço: RUA PEDERNEIRAS Nº: 187
Bairro: JARDIM SAO CONRADO
Município: CAMPO GRANDE UF: MS Telefone: 991256648 / 992905730
Nat. Procura: SAMU- UPA LEBLON Destino Atend.: CONSULTORIO DA CLINICA MEDICA

PA: _____ Pulso: _____ Temp: _____ Peso: _____ Altura: _____

EXAMES: () Raio x () Sangue () Urina () TC
COMPLEMENTARES: () Liquor () ECG () Ultrassonografia

DADOS CLÍNICOS: (Use o verso / Carimbo)

DIAGNÓSTICO: _____ CID: 2000
DIETA: _____

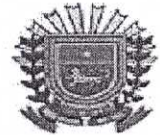
PRESCRIÇÃO	HORÁRIO MEDICAÇÃO
_____	_____
_____	_____
_____	_____

CÓDIGO	PROCEDIMENTOS REALIZADOS	PROFISSIONAL
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DATA SAÍDA: 12/03/17 HORA DA SAÍDA: 10:38
ALTA: () Decisão Médica () A pedido () A revelia
() Encaminhado ao Ambulatório () Desistência
INTERNAÇÃO NO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR) _____
TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE): _____
ÓBITO: () Até 48 horas () Após 48 horas () Família () IML () Anat. Patol.

Luciene dos Santos Costa
Ass: Paciente ou Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Fundação Serviços de Saúde

Campo Grande - MS, 11/03/2017 14:52:34

Identificação do (a) Paciente e do responsável:

Paciente: ANTONIO FERREIRA DA COSTA Prontuário: 556155 Atendimento: 710029
Responsável: LUCIENE DOS SANTOS COSTA Tipo de Parentesco: FILHO (A)
Doc. Identidade: 001946161 SSP MS / Órgão Expedição: _____
Endereço: RUA PEDERNEIRAS Número: 187 Cidade: CAMPO GRANDE
Telefones: 992905730

Cláusula 1ª. - Fica autorizado o Hospital Regional de Mato Grosso do Sul - HRMS, através do seu Corpo Clínico, a proceder às investigações que julgar necessárias ao diagnóstico e a execução do tratamento clínico ou cirúrgico a que seja submetido.

Cláusula 2ª. - Será informado da necessidade de cirurgias especiais, tais como amputação e extração de órgãos, sendo necessária autorização expressa do paciente ou responsável.

Cláusula 3ª. - O paciente ou responsável fica ciente que:

§ 1º - O tratamento proposto não assegura a garantia de cura;

§ 2º - O tratamento proposto pode obrigar a mudança de conduta médica e tem direito a não concordar com a nova proposta de tratamento, assim como será consultado sobre qualquer procedimento necessário, invasivo ou de risco, salvo iminente risco de vida, onde fica autorizada a intervenção imediata de equipe médica do HRMS;

§ 3º - Pode não aceitar o tratamento, podendo, em outra ocasião, receber os cuidados de saúde dispensados por este hospital;

§ 4º - Caso o paciente não queira submeter-se ao tratamento proposto, fica entendido que a enfermidade poderá se agravar;

§ 5º - Face ao caráter da atividade acadêmica deste hospital, permite-se para fins acadêmicos/educacionais que a patologia seja objeto de estudo, se for necessário;

§ 6º - Os pertences (roupas, objetos pessoais), que não forem retirados no prazo de 60 (sessenta) dias a contar da data de admissão, serão repassados ao Serviço Social para doação;

§ 7º - A internação é pelo Sistema Único de Saúde (SUS), sendo que não será cobrado nenhum valor complementar para o hospital, médicos, outros profissionais de saúde ou para quaisquer outros fins;

§ 8º - Após ter tido alta o paciente disponibilizará o leito no prazo de 12 horas. Caso não ocorra, o HRMS tomará medidas legais para o seu encaminhamento;

§ 9º - Em caso de falecimento e, decorridas 12 horas após a comunicação aos seus responsáveis, o HRMS tomará as medidas legais e necessárias, sem qualquer outra comunicação;

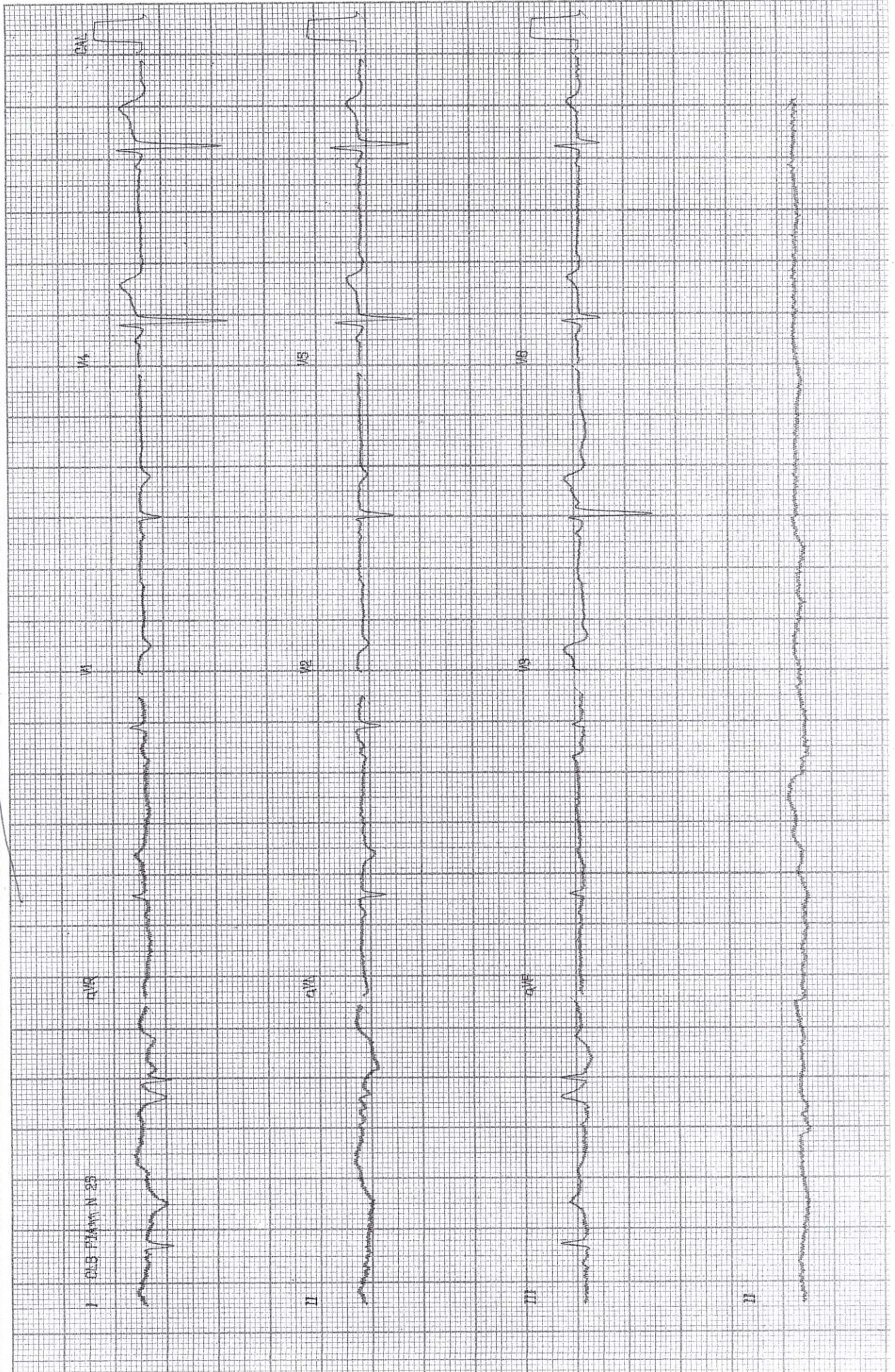
Cláusula 4ª. - Fico comprometido a obedecer às regras disciplinares do HRMS, sabendo que em caso de transgressão, estarei sujeito às sanções disciplinares.

Ass. do Paciente

Luciene dos Santos Costa

Ass. do Responsável



Antonio Garcia 11/03/17
23H



URGENTE

Prescrição: 1485623 Data Prescrição: 11/03/2017 23:06
Atendimento: 710029 Setor Solicitante: PAM
Paciente: 556155 - ANTONIO FERREIRA DA COSTA CNS: 700506713552250
Data Nascimento: 24/01/1955 62a 1m 17d
Unid Intern.: PAM ADULTO - SALA AZUL
Acomodação: AZUL Leito: PAM AD AZUL 01
Convênio: SUS - AMBULATORIO Serviço: CLINICA GERAL
Prestador: CHRISTIAN RODRIGO MARTINS - CRM 4742
Cid: Usuário: CRMARTINS
Classificação de Risco: M.URG

Para: ELETROCARDIOGRAFIA

Exames:	Qtd.	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fatur.
ELETROCARDIOGRAMA		 358985	11/03/2017 23:06		 388056	0211020036
		Observação: agora				
		Justificativa: ...				

CHRISTIAN RODRIGO MARTINS

CRM : 4742

CHRISTIAN R. MARTINS
CRM-MS 4742
CNS: 124690352460000

URGENTE

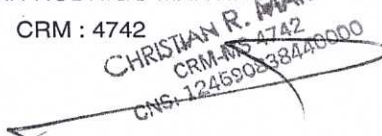
Prescrição: 1485623 Data Prescrição: 11/03/2017 23:06
Atendimento: 710029 Setor Solicitante: PAM
Paciente: 556155 - ANTONIO FERREIRA DA COSTA CNS: 700506713552250
Data Nascimento: 24/01/1955 62a 1m 17d
Unid Intern.: PAM ADULTO - SALA AZUL
Acomodação: AZUL Leito: PAM AD AZUL 01
Convênio: SUS - AMBULATORIO Serviço: CLINICA GERAL
Prestador: CHRISTIAN RODRIGO MARTINS - CRM 4742
Cid: Usuário: CRMARTINS
Classificação de Risco: M.URG

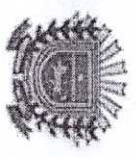
Para: LABORATORIO ANALISES CLINICAS

Exames:	Qty.	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fatur.
CALCIO		 547259 Justificativa: ...	11/03/2017 23:06	SORO	 3599852	0202010210
MAGNESIO		 547259 Justificativa: ...	11/03/2017 23:06	SORO	 3599850	0202010562
POTASSIO		 547259 Justificativa: ...	11/03/2017 23:06	SORO	 3599848	0202010600
SODIO SORO		 547259 Justificativa: ...	11/03/2017 23:06	SORO	 3599851	0202010635
TROPONINA I		 547259 Justificativa: ..	11/03/2017 23:06	SORO	 3599849	0202031209

CHRISTIAN RODRIGO MARTINS

CRM : 4742


CHRISTIAN R. MARTINS
CRM-MS 4742
CNS: 124590838440000



FOLHA DE CONTROLE DOS SINAIS VITAIS E BALANÇO HÍDRICO - PAM HRMS

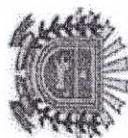
Nome: *Antonio S. do Costa*
Data: *11-03*

Idade: *62 a*
BOX: *62 a*

Sexo: *M*

Prontuário: *1056155*

Horas	SINAIS VITAIS					ENTRADAS					SAÍDAS						
	PA	FC	FR	SAT	TEMP	GLIC	DIETA	PLANO	MEDIC					DIUR	EVAC	SONDA	DRENOS
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
Balanco Parcial																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
Balanco Parcial																	
Balanco Total																	



FOLHA DE CONTROLE DOS SINAIS VITAIS E BALANÇO HÍDRICO - PAM HRMS

Nome: *Antônio Ferreira de Leste*
Data: *11/03/2017*

Idade: *62*
BOX: *convuls*

Sexo: *M*
Prontuário:

Horas	SINAIS VITAIS					ENTRADAS					SAÍDAS			
	PA	FC	FR	SAT	TEMP	GLIC	DIETA	PLANO	MEDIC	DIUR	EVAC	SONDA	DRENOS	
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
<i>[Handwritten signature]</i>														
Balanço Parcial														
19														
20														
21														
22														
23	<i>90x60</i>	<i>45</i>	<i>18</i>	<i>148</i>	<i>38</i>									
24	<i>130x60</i>	<i>43</i>	<i>18</i>		<i>97</i>									
01														
02														
03														
04														
05														
06														
Balanço Parcial														
Balanço Total														

Atendimento: 710029

Paciente: ANTONIO FERREIRA DA COSTA

Idade: 62 Anos 1 Mês

Sector: PAM

Leito Atual: A.AZ.01

Médico Assistente: MAICOL FERREIRA BARBOSA

Prestador Responsável: GISLENE ACOSTA DOS SANTOS RODRIGUES

Conselho / Número COREN 758194

Função: TECNICO DE ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 12/03/2017

Data anotação: 12/03/2017

Hora anotação: 04:14

Responsável: GISLENE ACOSTA DOS SANTOS RODRIGUES

Leito: PAM AD AZUL 01

Anotação

00 AS 06 PACIENTE ANCAMINHADO DA AREA VERMELHA CONSCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, REPOUSO EM MACA COM GRADES E CABECEIRA ELEVADAS, RESPIRAÇÃO ESPONTANEA EM AR AMBIENTE, SEM ACOMPANHANTE, AVP EM MSD COM PLANO DE SORO, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS AUSENTE.


GISLENE ACOSTA DOS SANTOS

COREN 758194

Paciente: 556155 - ANTONIO FERREIRA DA COSTA

Idade: 62

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: MAICOL FERREIRA BARBOSA

Conselho / Número Cons.: CRM 8269

Função: MEDICO

RELATORIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 710029

Leito: PAM AD AZUL 01

Admissão: 11/03/2017 14:52

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 1485920 (FECHADO)

Responsável: AMANDA RIBEIRO - CRM 8142 / RESIDENCIA

Data de Referência:

12/03/2017

Data/Hora do Documento:

12/03/2017 08:15



Atendimento: 710029

NEUROLOGIA

Paciente encaminhado da UPA Leblon com história de sexta feira quadro súbito de tontura durante trabalho, causando queda da própria altura, ao ser levantado evidenciou paresia hemicorpo direito, disartria e desvio de rima para esquerda. Levado ao UPA, evoluindo com melhora gradual do quadro, deu entrada neste nosocomio com remissão do quadro. No momento assintomático. Nega episódios semelhantes anteriores. Nega síncope, precordialgia, cefaléia ou náuseas.

Antecedentes: Tabagista aprox 15 cig/dia e etilismo social. Nega comorbidades ou uso de medicações.

Exames complementares:

- TSH 6,81; T4 livre 0,98 (hipotireoidismo subclinico?) / hemograma, bioquímica, enzimas cardíacas e perfil lipídico normais
- ECG: bradicardia sinusal
- TC crânio: atrofia cortical. Sem sinais de esquemia ou sangramento

Exame físico: BEG, BEN, consciente e orientado, normocorado e hidratado, AAA. PA 110x60mmHg; FC 47bpm; SatO2 95%.

AC: BNF bradicardias em 2 tempos sem sopros

AP: NDN

Neuro: Glasgow 15, PICFR, força motora grau 5 nos quatro membros, reflexos preservados, simetria facial preservada, sem sinais focais.

HD: AIT? + bradicardia sinusal

- CD: 1- Solicito Ecocardiograma e Doppler de carótidas para serem realizados ambulatorialmente
2- Alta da neurologia com prescrição de AAS + Sinvastatina + orientações para cessar tabagismo
3- Orientado a procurar UPA imediatamente em caso de intercorrências

Veridiana Lig. Niccolatti
Neurologista
CRM 4670-MS

AMANDA RIBEIRO
CRM 8142

Amanda Ribeiro
CRM 8142

Paciente: 556155 - ANTONIO FERREIRA DA COSTA

Idade: 62

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: MAICOL FERREIRA BARBOSA

Conselho / Número Cons.: CRM 8269

Função: MEDICO

RELATORIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento: 710029

Leito: PAM AD AZUL 14

Admissão: 11/03/2017 14:52

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 1486348 (FECHADO)

Responsável: CLARISSA ROCHA SILVA - CRM 6867 / null

Data de Referência: 12/03/2017

Data/Hora do Documento: 12/03/2017 10:07

*** AVALIAÇÃO CARDIOLOGIA**

História Clínica

Paciente encaminhado da UPA Leblon com história de quadro súbito de tontura durante trabalho há 2 dias, causando queda da própria altura, ao ser levantado evidenciou paresia hemicorpo direito, disartria e desvio de rima para esquerda. Levado ao UPA, evoluindo com melhora gradual do quadro. Deu entrada s/ déficit. Nega episódios semelhantes anteriores.

Antecedentes:

- Tabagista (2 maços/dia)
- Nega comorbidades ou uso de medicações
- Realiza ciclismo 40 min/2x dia --> sem sintomas

Exames:

- TSH 6,81; T4 livre 0,98 (hipotireoidismo subclínico?) / hemograma, bioquímica, MNM e perfil lipídico normais
- ECG: bradicardia sinusal
- TC crânio: atrofia cortical. Sem sinais de isquemia ou sangramento

Evolução:

Acordado, consciente e orientado, referindo melhora do déficit desde a chegada neste Hospital, assintomático. Respira espontaneamente, ar ambiente, confortável.

Exame físico:

ECG 15, S/ DEFICIT
 corado, hidratado, afebril
 PA 130 x 80 mmHg - FC 50 bpm
 BNF, BRADICARDICO, S/ SOPROS. PERFUSAO PERFIERICA PRESERVADA
 FR 20 ipm - SpO2 98%
 MV+, S/ RA
 ABD INOCENTE
 EXTREMIDADES SEM EDEMA E SEM EMPASTAMENTO DE PANTURRILHAS

Hipótese Diagnóstica:

- AIT + bradicardia sinusal (?)

Conduta:

- SOLICITADO ECO-TT + HOLTER + DOPPLER DE CAROTIDAS P/ REALIZAR AMBULATORIALMENTE
- ALTA DA CARDIOLOGIA + ENCAMINHAMENTO P/ AMBULATORIO DE CARDIOLOGIA E NEUROLOGIA
- PROCURAR ATENDIMENTO SE PIORA OU SINTOMAS
- FAZER USO DE AAS + SINVASTATINA PRESCRITO PELA NEUROLOGIA

Paciente: 556155 - ANTONIO FERREIRA DA COSTA

Idade: 62

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: MAICOL FERREIRA BARBOSA

Conselho / Número Cons.: CRM 8269

Função: MEDICO

RELATORIO DE EVOLUÇÃO

Clarissa R. Silva
Médica
CRM/MS 6867

CLARISSA ROCHA SILVA
CRM 6867