



Unidade Alemão

Relatório Assistencial

CTA – Trimestral

VIVARIO

Maio - Junho - Julho

2015

Coordenador Sistemas de Informação: Silvio Maffei

Analista de Informação: Dayane Pontes

1

Rua do Russel, 76 Glória Cep: 22210-010 Rio de Janeiro Brasil
Tel.: (55 21) 2555-3750 Fax: (55 21) 2555-3753

CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Estadual: 85.643.355 Inscrição Municipal: 01.953.745
www.vivario.org.br

Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as atividades assistenciais de saúde desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento – UPA ALEMÃO durante o Trimestre que compreende os meses de **Maio, Junho e Julho/2015**, relacionadas ao Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil do Rio de Janeiro – SMS RIO e a Organização Social Viva Rio– OSS.

O documento está estruturado de acordo com as linhas de ação estabelecidas pela Comissão Técnica de Acompanhamento e Avaliação – CTA, que monitora e avalia o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato de gestão nº019/2014 entre a Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil do Rio de Janeiro – SMS RIO e a Organização Social Viva Rio– OSS.

Conteúdo

Apresentação	2
VARIÁVEL 01 – Indicador de Gestão.....	9
1. <i>Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades.....</i>	<i>9</i>
2. <i>Índice de absenteísmo por categoria profissional</i>	<i>10</i>
3. <i>Taxa de turn-over.....</i>	<i>12</i>
4. <i>Treinamento hora-homem.....</i>	<i>13</i>
5. <i>Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo</i>	<i>15</i>
6. <i>Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos</i>	<i>16</i>
VARIÁVEL 02 – Indicador de Desempenho Assistencial.....	18
1. <i>Percentual de pacientes atendidos por médico.....</i>	<i>18</i>
2. <i>Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco.....</i>	<i>20</i>
3. <i>Tempo de permanência na Emergência.....</i>	<i>23</i>
4. <i>Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \leq 24 horas</i>	<i>25</i>
5. <i>Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \geq 24 hs.....</i>	<i>26</i>
6. <i>Tempo médio de início de antibiótico em decorrência de SEPSE</i>	<i>28</i>
7. <i>Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC.....</i>	<i>29</i>
8. <i>Percentual de trombólies realizadas no tratamento do IAM com supra de ST</i>	<i>31</i>
VARIÁVEL 03 – Indicador de Satisfação do usuário	33
1. <i>Índice de questionários preenchidos pelos pacientes</i>	<i>33</i>
2. <i>Percentual de pacientes satisfeitos/ muito satisfeitos</i>	<i>34</i>
RELATÓRIO FINANCEIRO.....	38
ANEXOS	43

Lista de tabelas

Tabela 1: Resumo dos Indicadores de Desempenho, Maio, Junho e Julho/2015	6
Tabela 2: Valor (R\$) de repasse a incidir sobre o total do contrato por variável, Maio, Junho e Julho/2015.....	8
Tabela 3: Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades, Maio, Junho e Julho/2015	9
Tabela 4: Índice de absenteísmo por categoria profissional, Maio, Junho e Julho/2015.....	10
Tabela 5: Taxa de turn-over, Maio, Junho e Julho/2015.....	12
Tabela 6: Treinamento hora-homem, Maio, Junho e Julho/2015.....	13
Tabela 7: Relatórios assistenciais entregues no prazo, Maio, Junho e Julho/2015	15
Tabela 8: Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos, Maio, Junho e Julho/2015	16
Tabela 9: Percentual de pacientes atendidos por médico, Maio, Junho e Julho/2015	18
Tabela 10: Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco, Maio, Junho e Julho/2015	20
Tabela 11: Tempo médio de espera da Classificação para atendimento médico (minutos)	22
Tabela 12: Tempo de permanência na Emergência, Maio, Junho e Julho/2015	23
Tabela 13: Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \leq 24horas, Maio, Junho e Julho/2015	25
Tabela 14: Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) \geq 24 hs, Maio, Junho e Julho/2015	26
Tabela 15: Tempo médio de inicio de antibiótico em decorrência de sepse, Maio, Junho e Julho/2015.....	28
Tabela 16: Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC, Maio, Junho e Julho/2015.....	29
Tabela 17: Percentual de trombólies realizadas no tratamento de IAM com supra de ST, Maio, Junho e Julho/2015	31
Tabela 18: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Maio, Junho e Julho/2015	33
Tabela 19: Percentual de pacientes satisfeitos/ muitos satisfeitos, Maio, Junho e Julho/2015	34

Lista de Gráficos

Gráfico 1: Percentual de Indicadores a incidir por variável, Maio, Junho e Julho/2015	7
Gráfico 2: Percentual de repasse a incidir sobre o total do contrato por variável, Maio, Junho e Julho/2015.....	7
Gráfico 3: Valor (R\$) de repasse a incidir sobre o total do contrato por competência.....	8
Gráfico 4: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades, Maio, Junho e Julho/2015	9
Gráfico 5: Metas alcançadas do Indicador: Índice de absenteísmo por categoria profissional, Maio, Junho e Julho/2015	11
Gráfico 6: Metas alcançadas do Indicador: Taxa de turn-over, Maio, Junho e Julho/2015.....	12
Gráfico 7: Metas alcançadas do Indicador: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Maio, Junho e Julho/2015	14
Gráfico 8: Metas alcançadas do Indicador: Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos, Maio, Junho e Julho/2015	16
Gráfico 9: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de pacientes atendidos por médico, Maio, Junho e Julho/2015 ..	19
Gráfico 10: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco, Maio, Junho e Julho/2015.....	20
Gráfico 11: Metas alcançadas do Indicador: Tempo de permanência na Emergência, Maio, Junho e Julho/2015.....	23
Gráfico 12: Metas alcançadas do Indicador: Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \leq 24horas, Maio, Junho e Julho/2015.....	25
Gráfico 13: Metas alcançadas do Indicador: Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) \geq 24 hs, Maio, Junho e Julho/2015	27
Gráfico 14: Metas alcançadas do Indicador: Tempo médio de inicio de antibiótico em decorrência de sepse, Maio, Junho e Julho/2015	28
Gráfico 15: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC, Maio, Junho e Julho/2015	30
Gráfico 16: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de trombólies realizadas no tratamento de IAM com supra de ST, Maio, Junho e Julho/2015	31
Gráfico 17: Metas alcançadas do Indicador: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Maio, Junho e Julho/2015	33

Gráfico 18: Metas alcançadas do Indicador: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Maio, Junho e Julho/2015 35

Indicadores de Desempenho

Tabela 1: Resumo dos Indicadores de Desempenho, Maio, Junho e Julho/2015

UPA 24H ALEMÃO		Meta	% a incidir sobre a variável	% a incidir sobre o total do contrato	mai/15	jun/15	jul/15
VARIÁVEL 1 - GESTÃO			100%	1,5%	0,5%	0,5%	1,0%
1	Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades	> 90%	16%	0,24%	99,5%	100,0%	100,0%
2	Índice de absenteísmo	< 3%	16%	0,24%	16,8%	4,1%	7,6%
3	Taxa de turn-over	≤ 3,5	16%	0,24%	6,5%	7,6%	4,1%
4	Treinamento hora-homem	> 1,5h homem	16%	0,24%	0:27:26	0:43:15	1:32:09
5	Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo	Até o 5º dia útil	16%	0,24%	0,0%	0,0%	100,0%
6	Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos	100%	20%	0,30%	100,0%	100,0%	100,0%
VARIÁVEL 2 - DESEMPENHO ASSISTENCIAL			100%	2,0%	1,2%	1,5%	1,5%
1	Percentual de pacientes atendidos por médico	≥70%	12%	0,24%	85,9%	80,7%	78,2%
2	Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco pelo enfermeiro conforme protocolo	100%	12%	0,24%	76,7%	77,9%	81,2%
3	Tempo de permanência na Emergência	< 24h	12%	0,24%	58	64	48
4	Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) ≤ 24 hs	< 4 %	14%	0,28%	4,6%	0,9%	3,5%
5	Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) ≥ 24 hs	< 7%	14%	0,28%	2,8%	0,0%	1,7%
6	Percentual de pacientes com diagnóstico de SEPSES que iniciaram antibioticoterapia em até 2 horas	100%	12%	0,24%	100,0%	100,0%	100,0%
7	Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC	100%	12%	0,24%	100,0%	100,0%	100,0%
8	Percentual de trombólise realizadas no tratamento do IAM com supra de ST	100%	12%	0,24%	100,0%	100,0%	100,0%
VARIÁVEL 3 - SATISFAÇÃO DO USUÁRIO			100%	1,5%	0,8%	0,8%	0,8%
1	Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação	> 15%	50%	0,75%	35,7%	100,0%	80,5%
2	Percentual de pacientes satisfeitos/muito satisfeitos	> 85%	50%	0,75%	81,3%	72,9%	74,9%
Percentual das metas alcançadas			100%		50%	56%	69%
% a incidir sobre o total do contrato				5%	2,5%	2,8%	3,3%

Gráfico 1: Percentual de Indicadores a incidir por variável, Maio, Junho e Julho/2015

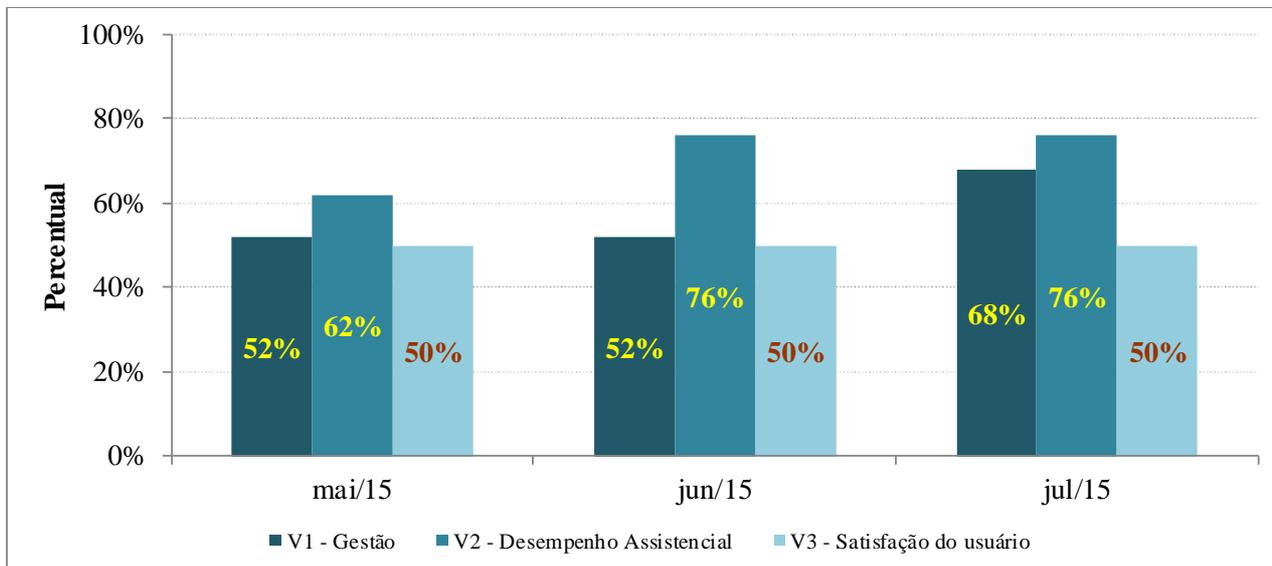


Gráfico 2: Percentual de repasse a incidir sobre o total do contrato por variável, Maio, Junho e Julho/2015

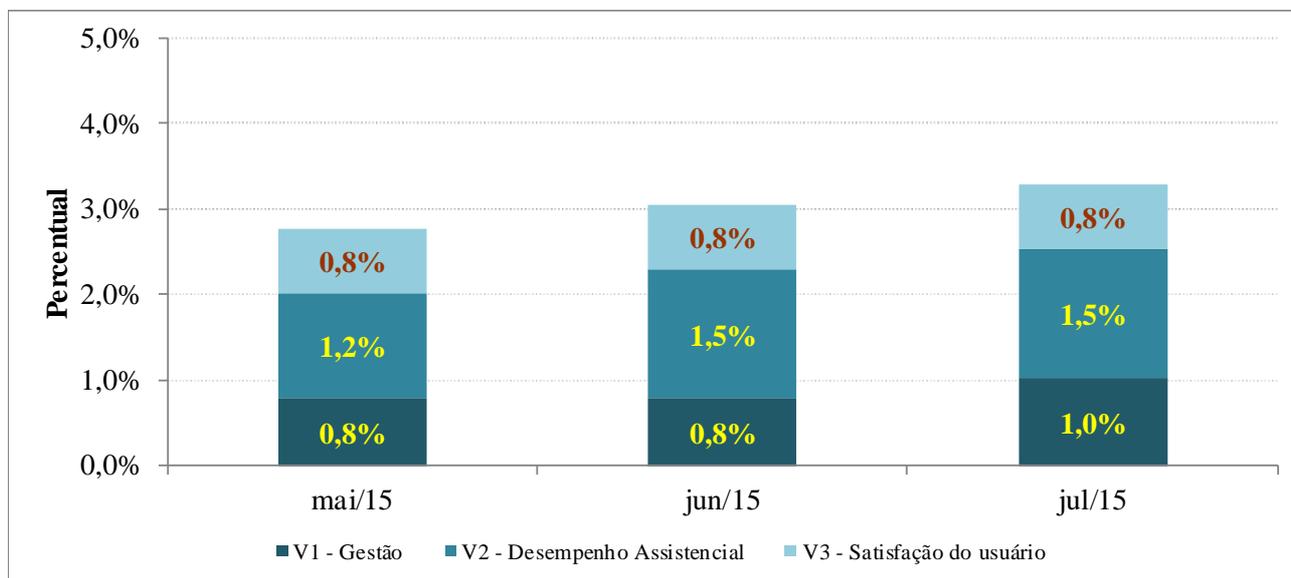


Gráfico 3: Valor (R\$) de repasse a incidir sobre o total do contrato por competência

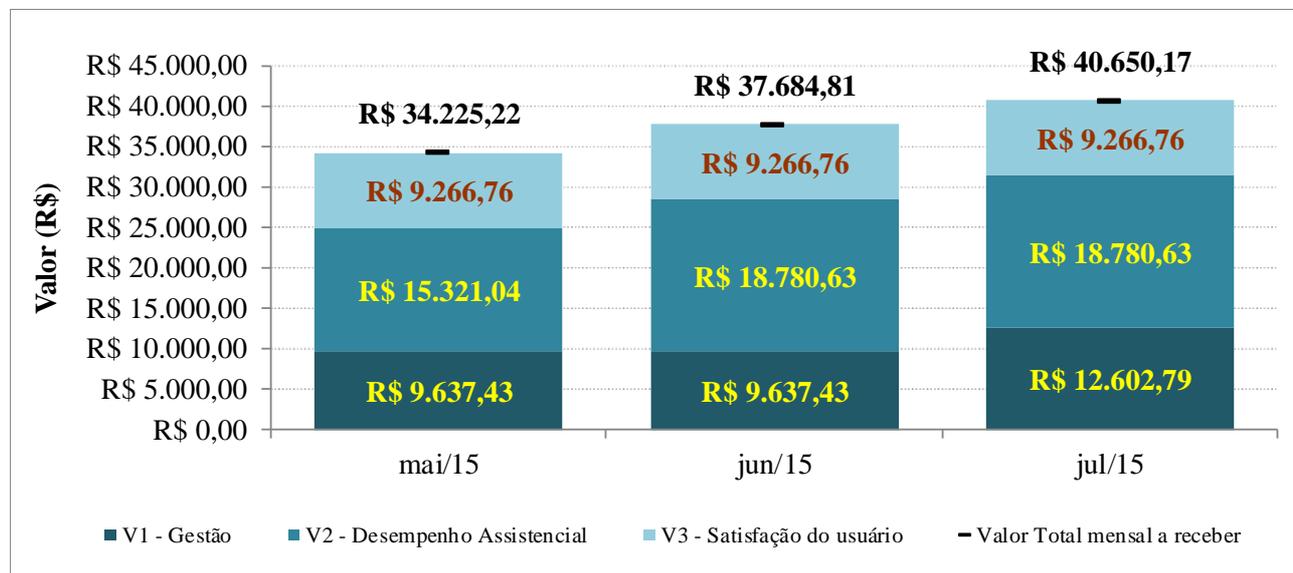


Tabela 2: Valor (R\$) de repasse a incidir sobre o total do contrato por variável, Maio, Junho e Julho/2015

VARIÁVEL	Valor Total mensal a receber	mai/15	jun/15	jul/15
V1 - Gestão	R\$ 31.877,64	R\$ 9.637,43	R\$ 9.637,43	R\$ 12.602,79
V2 - Desempenho Assistencial	R\$ 52.882,29	R\$ 15.321,04	R\$ 18.780,63	R\$ 18.780,63
V3 - Satisfação do usuário	R\$ 27.800,27	R\$ 9.266,76	R\$ 9.266,76	R\$ 9.266,76

VARIÁVEL 01 – Indicador de Gestão

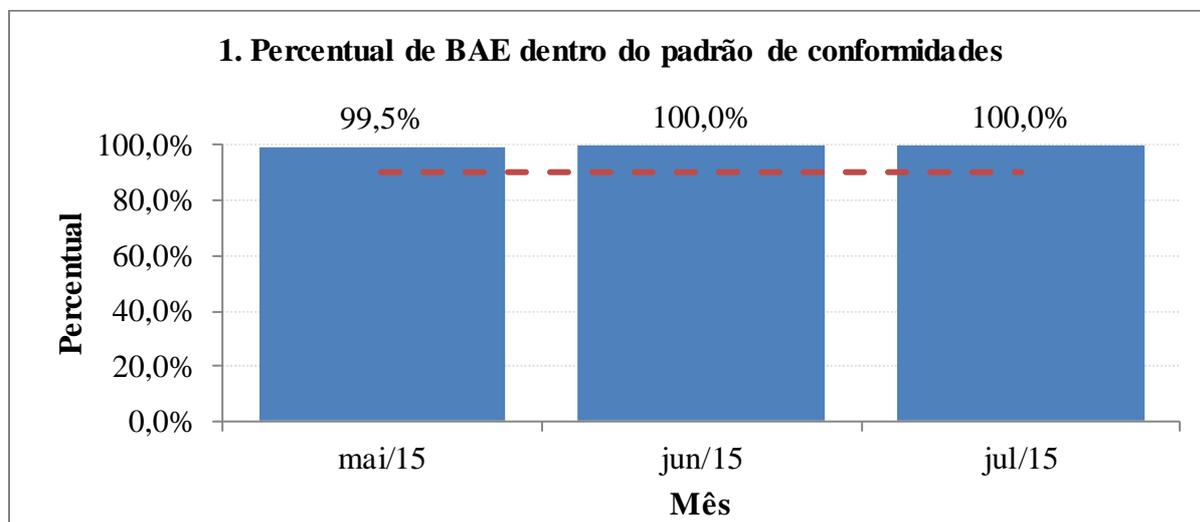
Dos seis indicadores referentes a Gestão, para os meses de Maio e Junho 03 atingiram a meta, incidindo 52% sobre a variável e 0,8% sobre o valor total conforme cronograma de desembolso, enquanto que no mês de Julho, 04 atingiram a meta, incidindo 68% sobre a variável e 1,0% sobre o valor total. Desta forma, o valor de repasse para o trimestre é de R\$ R\$ 31.877,64 e a aplicação destes valores será de acordo com o plano de aplicação elaborado pela OSS.

1. Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades

Tabela 3: Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades, Maio, Junho e Julho/2015

1. Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades		mai/15	jun/15	jul/15
Total de BAE dentro do padrão de conformidades X 100		218	120	89
Total de BAE analisados		219	120	89
Meta	> 90%	99,5%	100,0%	100,0%
% a incidir sobre a variável	16%	16%	16%	16%
% a incidir sobre o total do contrato	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%

Gráfico 4: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades, Maio, Junho e Julho/2015



Numerador: Total de BAE dentro do padrão de conformidade x100

Denominador: Total de BAE analisados

Meta: > 90%

% a incidir sobre a variável: 16%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Medir o percentual de BAE organizados de acordo com as práticas operacionais requeridas.

Anexo: Atas de comissão de revisão de prontuário, anexos [1.1](#)

No mês de Maio, foram analisados 219 BAEs, e destes, 218 estavam dentro do padrão de conformidade (99,5%). Para o mês de Junho, dos 120 BAEs analisados, todos estavam conformes (100%). Já para o mês de Julho, dos 89 BAEs analisados, 89 estavam conformes (100%). Sendo assim atingiu-se a meta no trimestre avaliado.

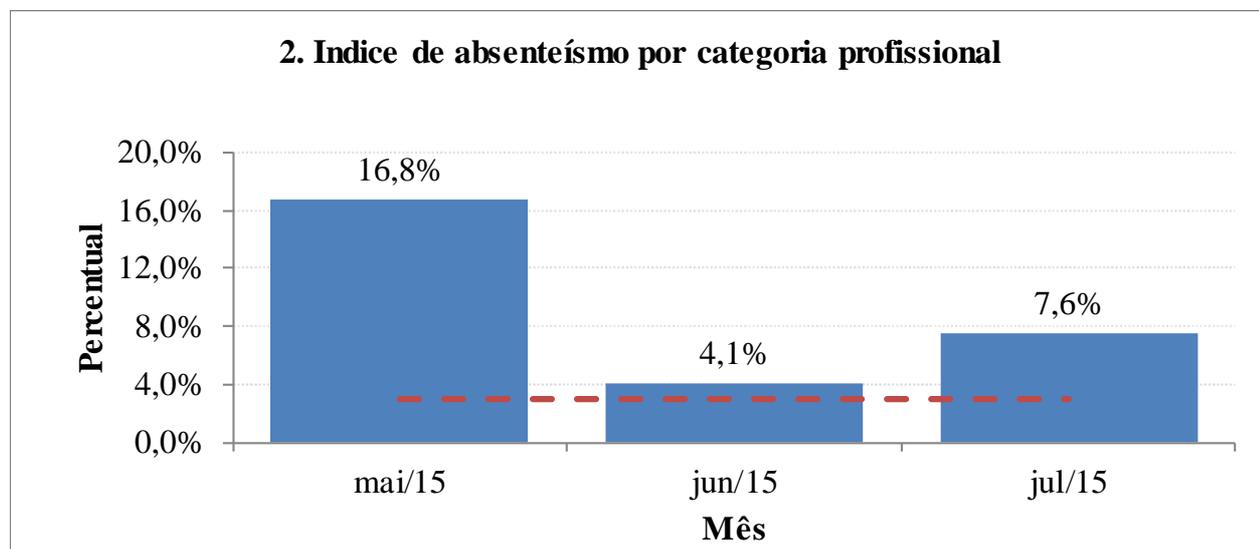
A coordenação vem utilizando critérios rigorosos para avaliação dos BAEs, tais como: prontuário preenchido, impresso e carimbado; classificação de risco efetuada com sinais vitais; queixa principal, anamnese e exame físico registrados, bem como hipótese diagnóstica, Cid e conduta, minimamente preenchidos e coerentes com o caso; conduta terapêutica e prescrições coerentes e necessárias ao caso.

2. Índice de absenteísmo por categoria profissional

Tabela 4: Índice de absenteísmo por categoria profissional, Maio, Junho e Julho/2015

2. Índice de absenteísmo por categoria profissional		mai/15	jun/15	jul/15
Horas líquidas faltantes x 100		2.292	564	1.080
Horas líquidas disponíveis		13.656	13.824	14.304
Meta	<3%	16,8%	4,1%	7,6%
% a incidir sobre a variável	16%	0%	0%	0%
% a incidir sobre o total do contrato	0,24%	0,00%	0,00%	0,00%

Gráfico 5: Metas alcançadas do Indicador: Índice de absenteísmo por categoria profissional, Maio, Junho e Julho/2015



Numerador: Horas líquidas faltantes x 100

Denominador: Horas líquidas disponíveis

Meta: < 3%

% a incidir sobre a variável: 16%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Medir a disponibilidade da força de trabalho e dar um indicativo do nível de satisfação do usuário, através da análise das faltas ao trabalho.

Anexo: Tabela de Cálculo por categoria e planilha de substituição, anexo [1.2](#)

No mês de Maio, observa-se um índice de absenteísmo de 16,8% que corresponde as categorias profissionais médico (7,7%), enfermeiro (44,2%) e técnico de enfermagem (18,4%) apresentaram índice diferente de zero. Para o mês de Junho, o índice de absenteísmo foi de 4,1% que corresponde as categorias profissionais médico (5%), enfermeiro (3,8%), técnico de enfermagem (5,4%) e auxiliar de farmácia (3,3%) que apresentaram índice diferente de zero. Já para o mês de Julho observa-se um índice de absenteísmo de 7,6% que corresponde as categorias profissionais de enfermeiro (20,4%), técnico de enfermagem (6,7%) e médico (5,6). Sendo assim, a meta no trimestre avaliado não foi atingida.

A unidade tem um controle rigoroso sobre o absenteísmo dos profissionais. A coordenação da unidade se organiza previamente para cumprir a escala e manter o quadro de profissionais completos,

porém em casos inesperados nem sempre se consegue uma cobertura no momento em que ocorrem as faltas elevando o índice porém sem prejuízo a prestação dos serviços e ao indicador.

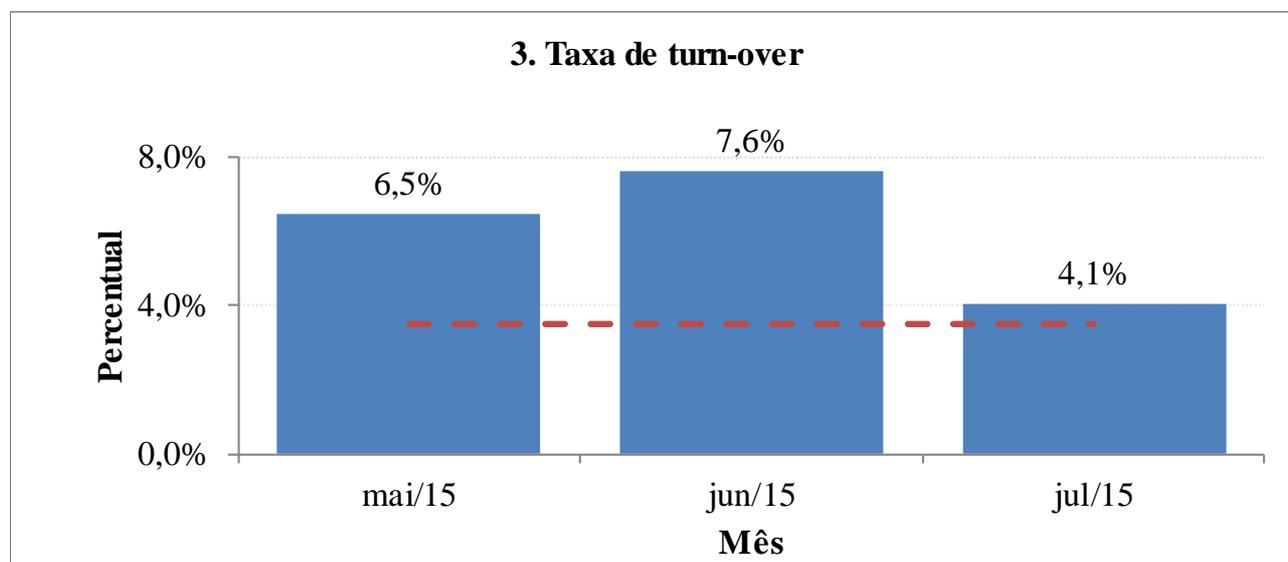
Com o objetivo de minimizar o absenteísmo a coordenação criou alguns critérios para que o profissional tenha a oportunidade de fazer plantões extras. Para que o mesmo seja disponibilizado os profissionais não podem se ausentar sem uma justificativa, por licenças médicas e atrasos excessivos.

3. Taxa de turn-over

Tabela 5: Taxa de turn-over, Maio, Junho e Julho/2015

3. Taxa de turn-over		mai/15	jun/15	jul/15
(Número de demissões + Número de admissões) / 2 X 100		6	8	5
Número de funcionários ativo (no último dia do mês anterior)		93	105	111
Meta	≤ 3,5%	6,5%	7,6%	4,1%
% a incidir sobre a variável	16%	0%	0%	0%
% a incidir sobre o total do contrato	0,24%	0,00%	0,00%	0,00%

Gráfico 6: Metas alcançadas do Indicador: Taxa de turn-over, Maio, Junho e Julho/2015



Numerador: Número de demissões + número de admissões / 2

Denominador: Número de funcionários ativos (no último dia do mês anterior)

Meta: ≤ 3,5%

% a incidir sobre a variável: 16%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Controlar de modo a manter o funcionário de obra e evitar grandes impactos sobre os custos da organização (custo de recrutamento seleção e treinamento).

No mês de Maio dos 93 funcionários ativos na unidade, sete foram admitidos e cinco foram demitidos, com uma taxa de turn-over de 6,5%. No mês de Junho, foram 105 funcionários ativos, ocorrendo quatro admissões e doze demissões, apresentando uma taxa de 7,6%. Já no mês de Julho, 111 profissionais ativos, destes cinco foram admitidos e quatro demitidos, com uma taxa de 4,1%, não atingindo-se a meta nos três meses.

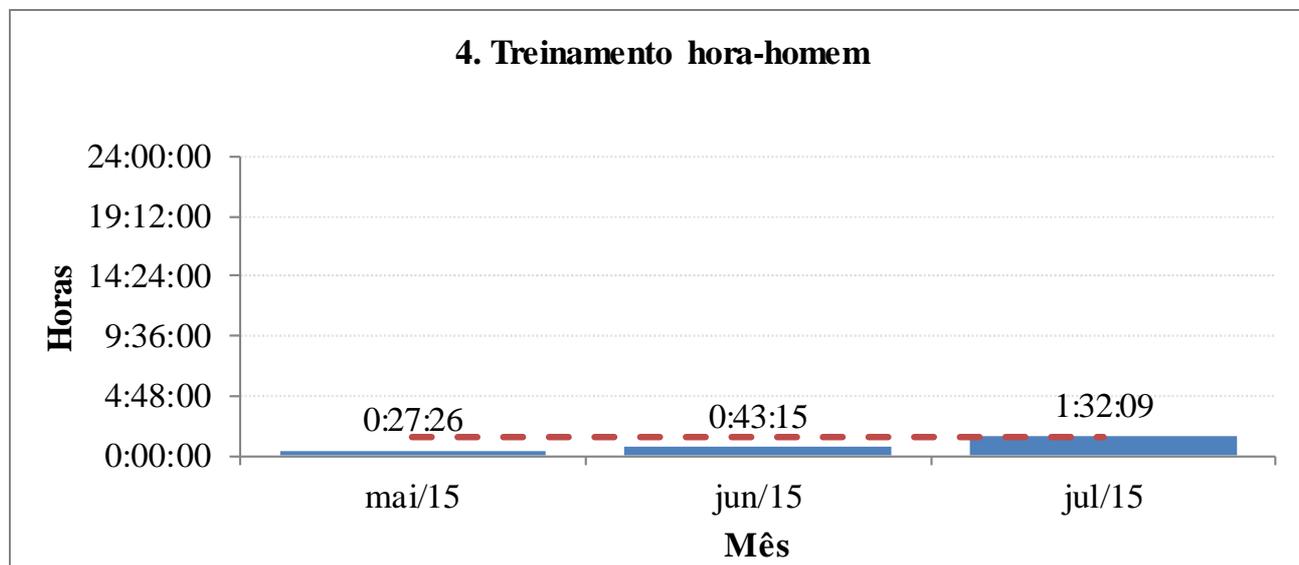
A coordenação da unidade e o RH, trabalham juntos para manter o quadro de profissionais completos. Apesar de haver mudança no quadro de funcionários, essa rotatividade não interfere efetivamente na prestação de serviço, tampouco impacta no resultado do indicador, visto o cumprimento da meta nos três meses. O trabalho de captação desses profissionais no mercado, para reposição imediata, tem sido satisfatório.

4. Treinamento hora-homem

Tabela 6: Treinamento hora-homem, Maio, Junho e Julho/2015

4. Treinamento hora-homem	mai/15	jun/15	jul/15
Total de horas homem treinados no mês	48:00:00	80:00:00	172:00:00
Total de funcionários ativos no período	105	111	112
Meta > 1,5h homem treinado/mês	0:27:26	0:43:15	1:32:09
% a incidir sobre a variável 16%	0%	0%	16%
% a incidir sobre o total do contrato 0,24%	0,00%	0,00%	0,24%

Gráfico 7: Metas alcançadas do Indicador: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Maio, Junho e Julho/2015



Numerador: Total de horas homem que foram capacitados no período

Denominador: Total de funcionários ativos no período

Meta: >1,5h homem treinado/mês

% a incidir sobre a variável: 16%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Reciclar ou capacitar os funcionários para torná-los aptos a atender os níveis crescentes de qualidade nas atividades que desempenham padronizando a assistência.

No mês de Maio foram treinados 16 profissionais no período de 3 horas. Já no mês de Junho foram 16 profissionais num período de 5 horas e em Julho foram treinado 43 profissionais em 4 horas. Dessa forma, apenas no mês de Julho a meta foi alcançada.

5. Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo

Tabela 7: Relatórios assistenciais entregues no prazo, Maio, Junho e Julho/2015

5. Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo		mai/15	jun/15	jul/15
Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês		100%	100%	100%
Meta	Até o 5º dia útil	100,0%	100,0%	100,0%
% a incidir sobre a variável	16%	16%	16%	16%
% a incidir sobre o total do contrato	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%

Valor apurado: Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês

Meta: até 5º dia útil

% a incidir sobre a variável: 16%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

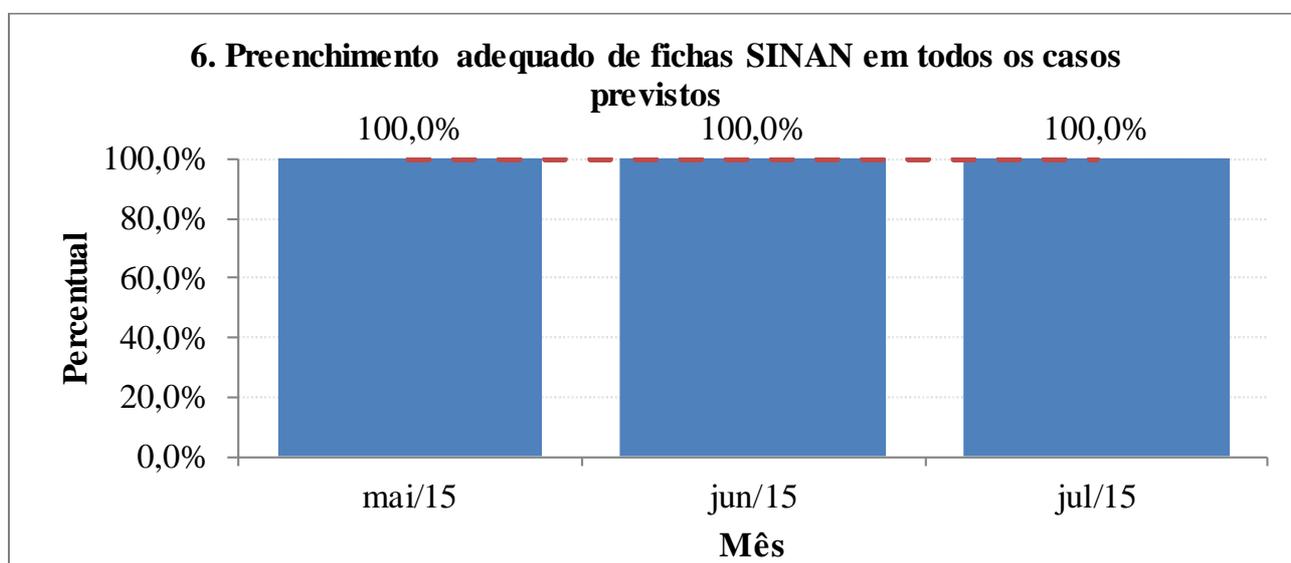
Todos os relatórios Assistências e Financeiros quando solicitados são enviados regularmente. O portal OSINFO vem sendo atualizado com todas as informações necessárias mensalmente. E a planilha da SUBHUE no 'google drive' com as informações assistenciais é alimentada diariamente.

6. Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos

Tabela 8: Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos, Maio, Junho e Julho/2015

6. Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos		mai/15	jun/15	jul/15
Número de fichas SINAN preenchidas x 100		18	27	22
Total de situações com SINAN obrigatório		18	27	22
Meta	100%	100,0%	100,0%	100,0%
% a incidir sobre a variável	20%	20%	20%	20%
% a incidir sobre o total do contrato	0,30%	0,30%	0,30%	0,30%

Gráfico 8: Metas alcançadas do Indicador: Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos, Maio, Junho e Julho/2015





Numerador: Número de fichas SINAN preenchidas

Denominador: Total de situações com SINAN obrigatório

Meta: 100%

% a incidir sobre a variável: 20%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,30%

Anexo: Planilha de notificações por mês, anexo [1.3](#)

O SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - é alimentado pela notificação de casos de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória. Esse sistema tem como objetivo registrar e processar os dados sobre agravos de notificação em todo território nacional, fornecendo informações, para análise de área de risco e perfil de morbidade, contribuindo para uma tomada de decisão e investigação dos casos.

No mês de Maio foram notificados 18 casos (56% dengue clássica e caxumba, cistite aguda, enterovirus, escarlatina, faringite aguda não especificada, infecção do trato urinário, infecção não especificada por salmonela e influenza, todos com 6%).

Já para o mês de Junho, foram 27 casos notificáveis (63% dengue clássica, 30% caxumba e enterite por salmonela e infecção oportunista pelo HIV, ambos com 4%).

Já para o mês de Julho, foram 22 casos notificáveis (77% dengue clássica, 9% varicela sem complicação, 5% Doença pelo HIV, 5% Enterite por Salmonela e 5% Infecção aguda pelo HIV). Sendo assim atingiu-se a meta no trimestre avaliado.



VARIÁVEL 02 – Indicador de Desempenho Assistencial

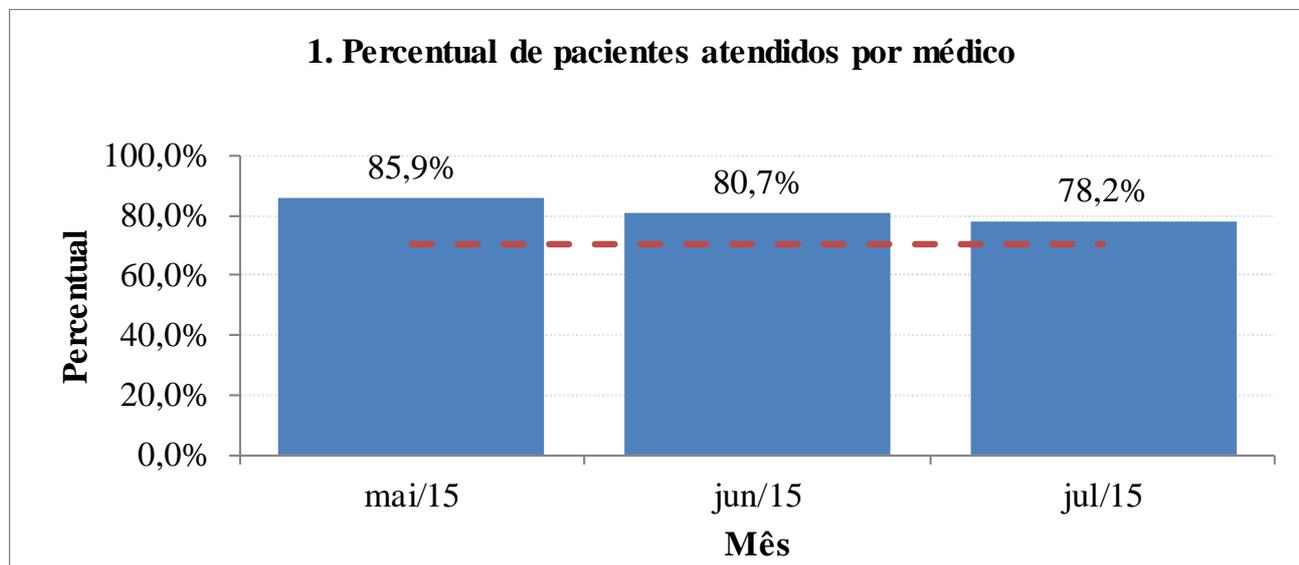
Dos oito indicadores referentes a Gestão, para o meses de Maio 5 atingiram a meta, incidindo 62% sobre a variável e 1,2% sobre o valor total. Em Junho e Julho 06 indicadores atingiram a meta incidindo 76% sobre a variável e 1,5% sobre o valor total conforme cronograma de desembolso nos dois meses. Desta forma, o valor de repasse a título da V2 para o trimestre é de R\$ 52.882,29 e a aplicação destes valores será de acordo com o plano de aplicação elaborado pela unidade.

1. Percentual de pacientes atendidos por médico

Tabela 9: Percentual de pacientes atendidos por médico, Maio, Junho e Julho/2015

1. Percentual de pacientes atendidos por médico		mai/15	jun/15	jul/15
Numero de atendimentos médicos x100		4.817	4.178	4.100
Numero total de pacientes acolhidos		5.606	5.179	5.246
Meta	≥70%	85,9%	80,7%	78,2%
% a incidir sobre a variável	12%	12%	12%	12%
% a incidir sobre o total do contrato	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%

Gráfico 9: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de pacientes atendidos por médico, Maio, Junho e Julho/2015



Numerador: Número de atendimentos médicos x100

Denominador: Número total de pacientes acolhidos

Meta: $\geq 70\%$

% a incidir sobre a variável: 12%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Identificar necessidade e prioridade do paciente.

Para o mês de Maio, dos 5.606 pacientes acolhidos, 4.817 (85,9%) foram atendidos (2.413, clínica médica e 2.404, pediatria). No mês de Junho, foram acolhidos, 5.179, dentre estes, 4.178 (80,7%) foram atendidos (2.189 para clínica médica e 1.989 para pediatria). Já para o mês de Julho, foram acolhidos, 5.246, dentre estes, 4.100 (78,2%) foram atendidos (2.319 para clínica médica e 1.781 para pediatria), atingindo o cumprimento da meta nos três meses.

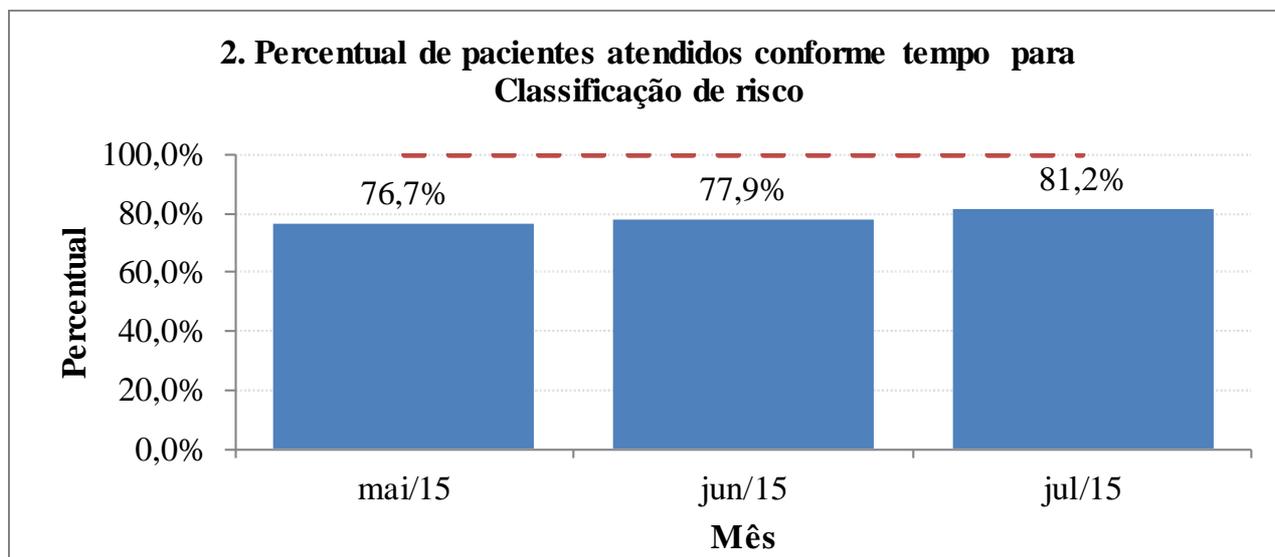
Observamos diferenças entre o total de pacientes acolhidos e o total de pacientes atendidos para os meses de Maio, Junho e Julho. Essa diferença está relacionada aos pacientes que são acolhidos e encaminhados para atendimento do serviço social, pacientes que são acolhidos, classificados como “azul” e redirecionados, pacientes que são acolhidos para realização de exames de raio-x encaminhados das clínicas da família do território e eventualmente pacientes acolhidos e que não aguardaram tendo desistido do atendimento.

2. Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco

Tabela 10: Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco, Maio, Junho e Julho/2015

2. Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco pelo enfermeiro conforme		mai/15	jun/15	jul/15
Numero de pacientes atendidos pelo médico conforme o tempo definido na classificação de risco x 100		3.871	3.378	3.427
Total de pacientes classificados com risco		5.050	4.337	4.218
Meta	100%	76,7%	77,9%	81,2%
% a incidir sobre a variável	12%	0%	0%	0%
% a incidir sobre o total do contrato	0,24%	0,00%	0,00%	0,00%

Gráfico 10: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco, Maio, Junho e Julho/2015





Numerador: Numero de pacientes que foram atendidos pelo médico conforme o tempo definido na classificação de risco x 100

Denominador: Total de pacientes classificados conforme protocolo de acolhimento e classificação de risco.

Meta: 100%

% a incidir sobre a variável: 12%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Acesso rápido ao atendimento médico, priorizando o risco de vida.

Para o cálculo do indicador foram considerados para compor o denominador da fórmula apenas aqueles pacientes classificados para atendimento médico, sendo assim, para o mês de Maio, foram contabilizados 5.050 pacientes, sendo excluídos da fórmula do indicador aqueles pacientes classificados e referenciados para as clínicas da família (495 classificados como azul). Em Junho foram classificados para atendimento médico 4.337 (não contabilizando os 763 referenciados para as clínicas da família). Já para o mês de Julho foram classificados para atendimento médico 4.218 (não contabilizando os 945 referenciados para as clínicas da família).

Apesar da meta estipulada não ter sido atingida em nenhum dos meses analisados, observa-se um percentual médio de 78.6% de pacientes atendidos dentro do tempo definido na classificação de risco. Em Maio, 76,7% foram atendidos dentro do tempo, Junho 77,9% e em Julho 81,2%.

Em relação ao tempo médio para atendimento, para a classificação Azul, observa-se um tempo médio de 22min. Para os classificados com verdes, este tempo foi de 38 min. Já para os Amarelos foi de 26 min. Para os Vermelhos, 18 minutos, porém, sabe-se que na prática, o atendimento é imediato. A prioridade da equipe de saúde é a estabilização do quadro clínico hemodinâmico do paciente, sendo assim, o boletim do paciente e as informações pertinentes ao seu quadro clínico somente são registrados no sistema após a realização do atendimento.

Tabela 11: Tempo médio de espera da Classificação para atendimento médico (minutos)

Classificação	Mai/15	Jun/15	Jul/15
Azul	13	30	23
Verde	42	39	34
Amarelo	28	26	23
Vermelho	25	22	8
Total	36	36	31

Muitas das vezes o tempo de espera na unidade é elevado considerando-se o número elevado de pacientes que buscam atendimento. Desta forma, muitas vezes a demanda é maior que a capacidade de atendimento, aumentando esse tempo de espera. Sendo assim, considerando que sempre haverá alguma variável que irá interferir no atendimento de todos os pacientes no tempo definido, sugerimos uma revisão da meta de 100%.

Com o objetivo de diminuir este tempo de atendimento o enfermeiro escalado para classificação de risco, acompanha e monitora o tempo de espera do paciente na fila, e sempre que necessário, sinaliza o médico plantonista sobre a necessidade de agilizar o atendimento dos pacientes que encontram-se com o tempo de espera elevado; paralelamente a isso, o coordenador médico acompanha a rotina da unidade diariamente através do painel de monitoramento, cobrando dos profissionais o atendimento dentro da meta estipulada. Quando ocorre o aumento na demanda, o mesmo atende juntamente com a equipe a fim de minimizar o tempo de espera para o atendimento.

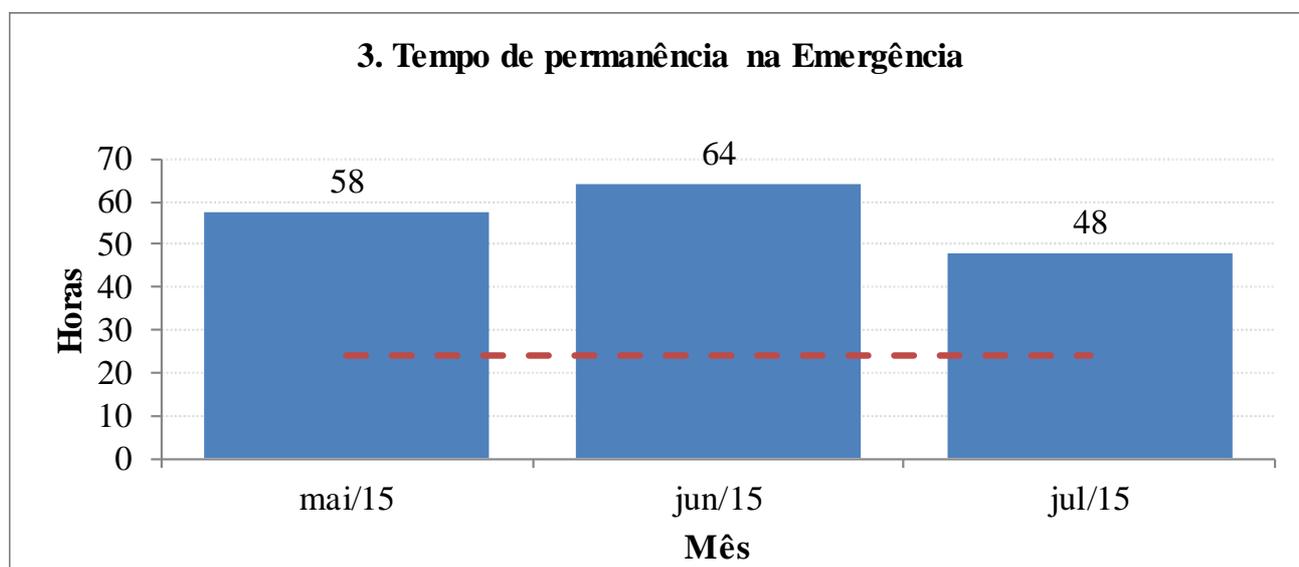
Cabe ressaltar que frequentemente é feita revisão da fila de espera para identificar os usuários que estão aguardando há mais tempo e os que desistiram o que impacta diretamente sobre o tempo de espera, Além disso, os usuários são observados e reavaliados constantemente e em caso de necessidade são encaminhados diretamente ao consultório médico.

3. Tempo de permanência na Emergência

Tabela 12: Tempo de permanência na Emergência, Maio, Junho e Julho/2015

3. Tempo de permanência na Emergência		mai/15	jun/15	jul/15
Σ do numero de pacientes-dia na observação		262	299	230
Número de saídas		109	112	115
Meta	<24h	58	64	48
% a incidir sobre a variável	12%	0%	0%	0%
% a incidir sobre o total do contrato	0,24%	0,00%	0,00%	0,00%

Gráfico 11: Metas alcançadas do Indicador: Tempo de permanência na Emergência, Maio, Junho e Julho/2015



Numerador: Σ Número de pacientes-dia

Denominador: Número de saídas

Meta: 100%

% a incidir sobre a variável: 12%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%



Objetivo: Manter o fluxo de alocação dos pacientes.

Anexos: [Anexos 1.4](#)

No mês de Maio ocorrem 262 paciente-dia e 109 saídas o que gera em média 58 horas de permanência na unidade (76h na sala amarela adulto, 52h na sala amarela pediátrica e 38h na sala vermelha). Para o mês de Junho, observa-se um perfil similar, ocorreram 299 pacientes-dia e 112 saídas o que corresponde a 64 horas de permanência (69h na sala amarela adulto, 80h na sala amarela pediátrica e 39h na sala vermelha). Já para o mês de Julho ocorreram 230 pacientes-dia e 115 saídas o que corresponde a 48 horas de permanência (59h na sala amarela adulto, 44h na sala amarela pediátrica e 35 h na sala vermelha), não atingindo nos três meses a meta.

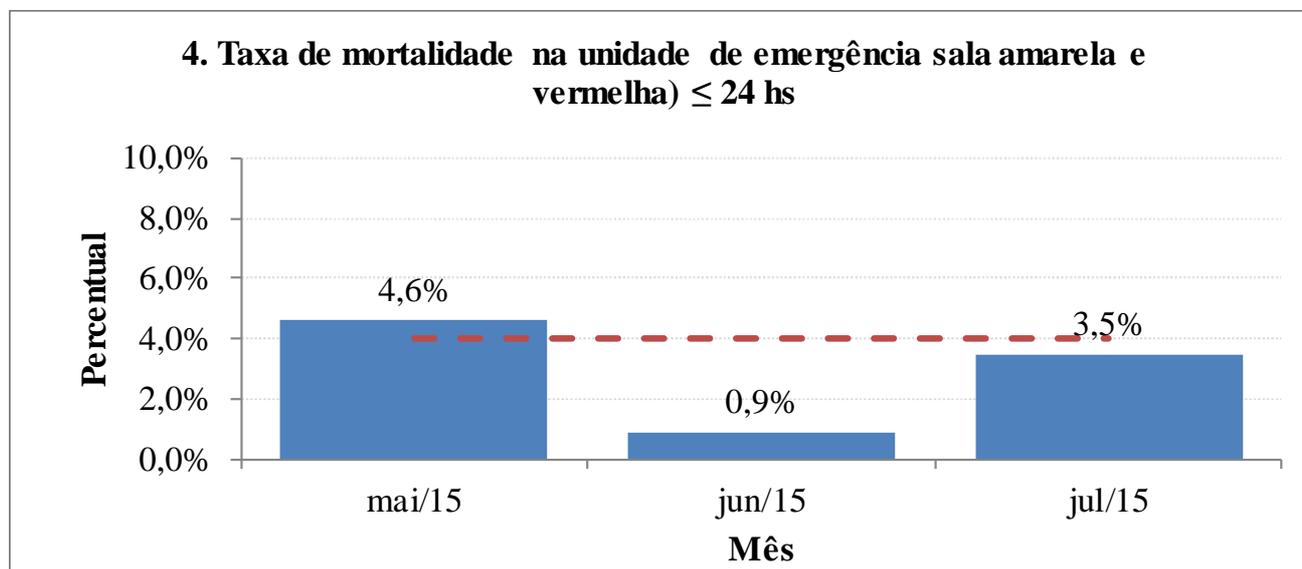
Justifica-se o não alcance da meta, o fato de alguns pacientes permanecerem na unidade aguardando transferência para outra unidade de alta/média complexidade (apesar de sua regulação realizada), elevando o tempo médio de permanência. No mês de Maio, dos 28 pacientes que estiveram em observação superior a 24h e foram regulados, 21(75%) não tiveram vaga cedida. Para o mês de Junho, dos 32 pacientes que estiveram em observação superior a 24h e foram regulados, 21 (65%) não tiveram vaga cedida. Já para o mês de Julho, dos 28 pacientes que estiveram em observação superior a 24h e foram regulados, 21(75%) não tiveram vaga cedida.

4. Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \leq 24 horas

Tabela 13: Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \leq 24 horas, Maio, Junho e Julho/2015

4. Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) \leq 24 hs		mai/15	jun/15	jul/15
Número de óbitos com pacientes em observação \leq 24hs (amarela e vermelha)		5	1	4
Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas)		109	112	115
Meta	<4%	4,6%	0,9%	3,5%
% a incidir sobre a variável	14%	0%	14%	14%
% a incidir sobre o total do contrato	0,28%	0,00%	0,28%	0,28%

Gráfico 12: Metas alcançadas do Indicador: Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \leq 24 horas, Maio, Junho e Julho/2015



Numerador: Número de óbitos com pacientes em observação \leq 24hs (amarela e vermelha)

Denominador: Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas)

Meta: < 4%

% a incidir sobre a variável: 14%



% a incidir sobre o total do contrato: 0,28%

Objetivo: Medir a taxa de óbitos ocorridos em unidade pré-hospitalar fixa.

Anexo: Planilha e Ata das comissões, [Anexos 1.5](#) e [1.7](#)

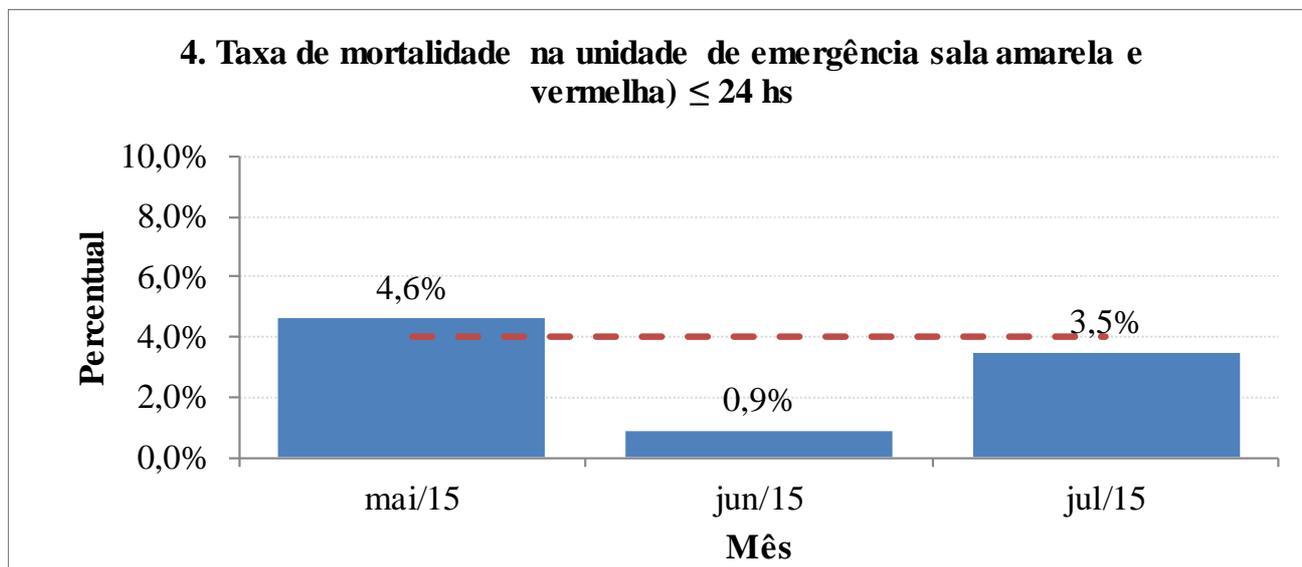
No mês de Maio, ocorreram 05 óbitos nas 109 saídas dos pacientes em observação, o que implica em uma taxa de mortalidade em pacientes com tempo de observação menor que 24h de 4,6% não atingindo a meta. Em Junho, ocorreu 01 óbitos \leq 24hs dentre as 112 saídas dos pacientes em observação. Já para o mês de Julho, ocorreram 02 óbitos \leq 24hs dentre as 115 saídas dos pacientes em observação. Sendo assim, nos meses Junho (0,9%) e Julho, (1,7%), atingiu-se a meta exigida pelo indicador.

5. Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \geq 24 hs

Tabela 14: Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) \geq 24 hs, Maio, Junho e Julho/2015

5. Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) \geq 24 hs		mai/15	jun/15	jul/15
Número de óbitos com pacientes em observação \geq 24hs (amarela e vermelha)		3	0	2
Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas)		109	112	115
Meta	<7%	2,8%	0,0%	1,7%
% a incidir sobre a variável	14%	14%	14%	14%
% a incidir sobre o total do contrato	0,28%	0,28%	0,28%	0,28%

Gráfico 13: Metas alcançadas do Indicador: Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) ≥ 24 hs, Maio, Junho e Julho/2015



Numerador: Número de óbitos com pacientes em observação ≥ 24 hs (amarela e vermelha)

Denominador: Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas)

Meta: $<7\%$

% a incidir sobre a variável: 14%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,28%

Objetivo: Medir a taxa de óbitos ocorridos em unidade pré-hospitalar fixa

Anexo: Planilha e Ata das comissões, [Anexo 1.6](#) e [1.7](#)

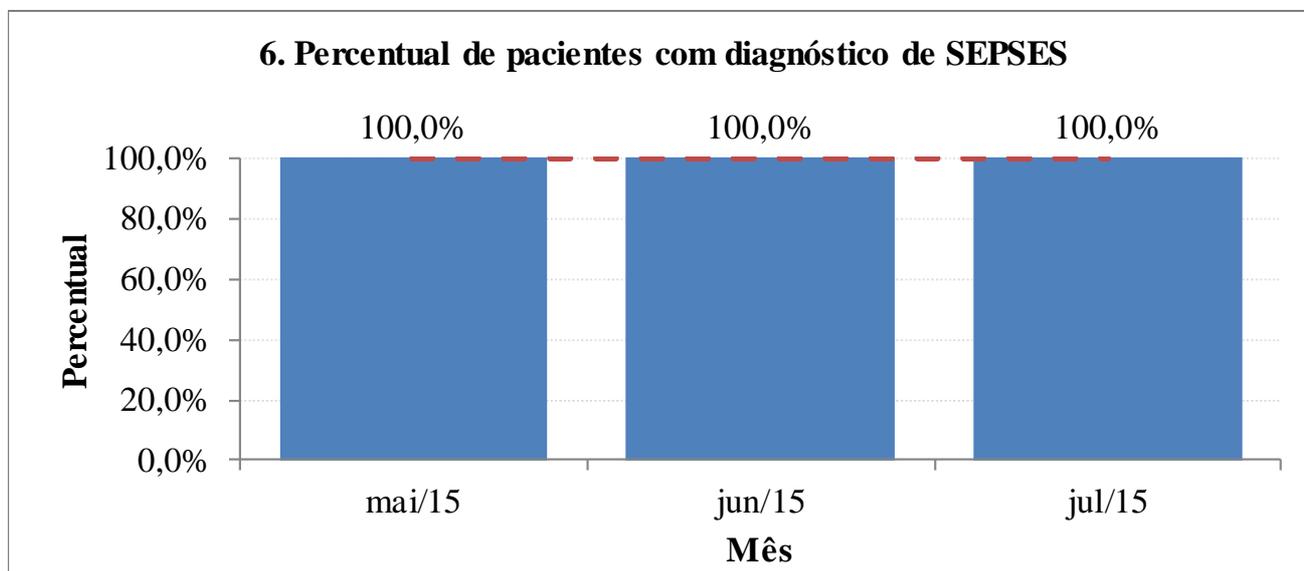
No mês de Maio, ocorreram 03 óbitos nas 109 saídas dos pacientes em observação, atingindo a meta. No mês de Junho não ocorreu óbito ≥ 24 hs. Já em Julho ocorreram 02 óbitos nas 115 saídas dos pacientes em observação. Sendo assim, nos meses de Maio (2,8%), Junho (0,0%) e Julho, (1,7%), atingiu-se a meta exigida pelo indicador nos três meses.

6. Tempo médio de início de antibiótico em decorrência de SEPSE

Tabela 15: Tempo médio de início de antibiótico em decorrência de sepse, Maio, Junho e Julho/2015

6. Percentual de pacientes com diagnóstico de SEPSES que iniciaram antibioticoterapia em até 2 horas		mai/15	jun/15	jul/15
Total de pacientes com antibióticos infundidos em um tempo <2 hs na SEPSE x 100		1	0	1
Total de pacientes com diagnóstico de SEPSE		1	0	1
Meta	100%	100,0%	100,0%	100,0%
% a incidir sobre a variável	12%	12%	12%	12%
% a incidir sobre o total do contrato	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%

Gráfico 14: Metas alcançadas do Indicador: Tempo médio de início de antibiótico em decorrência de sepse, Maio, Junho e Julho/2015



Numerador: Número de pacientes que tiveram antibióticos administrados em um tempo ≤ 2 hs na SEPSE

Denominador: Total de pacientes com diagnóstico de SEPSE

Meta: 100%

% a incidir sobre a variável: 12%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Medir a taxa de adesão de infusão do antibiótico no tempo adequado nos pacientes portadores de sepse.

Anexo: Planilha e Atas da CCIPH, Anexo [1.8](#)

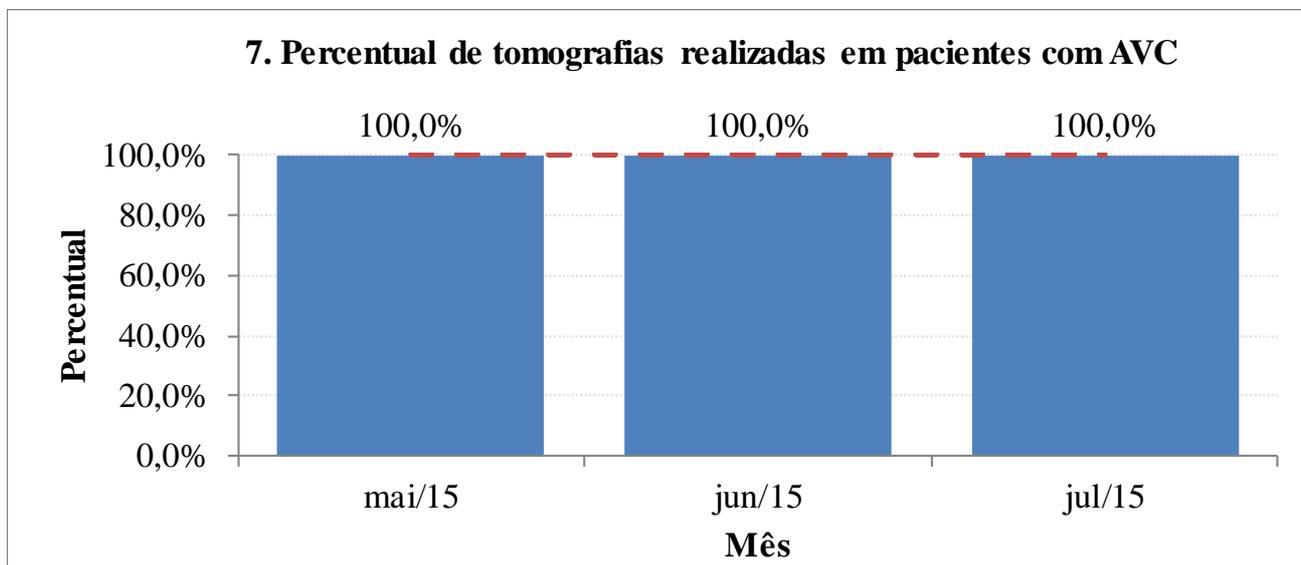
No mês de Maio ocorreu 01 caso com diagnóstico de sepse, e neste houve administração de antibiótico em tempo inferior a 2 horas. No mês de Junho não ocorreu caso de sepse. No mês de Junho não ocorreu caso de sepse. Já em Julho, ocorreu 01 diagnósticos de sepse sendo administrado antibiótico em tempo inferior a 2 horas, atingindo a meta exigida pelo indicador.

7. Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC

Tabela 16: Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC, Maio, Junho e Julho/2015

7. Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC		mai/15	jun/15	jul/15
Total de pacientes com AVC que realizaram TC		7	3	0
Total de pacientes com diagnóstico de AVC		7	3	0
Meta	100%	100,0%	100,0%	100,0%
% a incidir sobre a variável	12%	12%	12%	12%
% a incidir sobre o total do contrato	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%

Gráfico 15: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC, Maio, Junho e Julho/2015



Numerador: Total de pacientes com AVC que realizaram TC

Denominador: Total de pacientes com diagnóstico de AVC

Meta: 100%

% a incidir sobre a variável: 12%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Medir a taxa de adesão dos pacientes com diagnóstico de Acidente Vascular Encefálico – AVC que foram submetidos a Tomografia Computadorizada (TC).

Anexo: Anexo [1.9](#) e os comprovantes de solicitação de SISREG, anexos [1.10](#)

De acordo com o levantamento realizado pelo Coordenador médico da unidade foram identificados com diagnóstico de AVC, 07 paciente no mês de Maio, 03 em Junho e 0 em Julho.

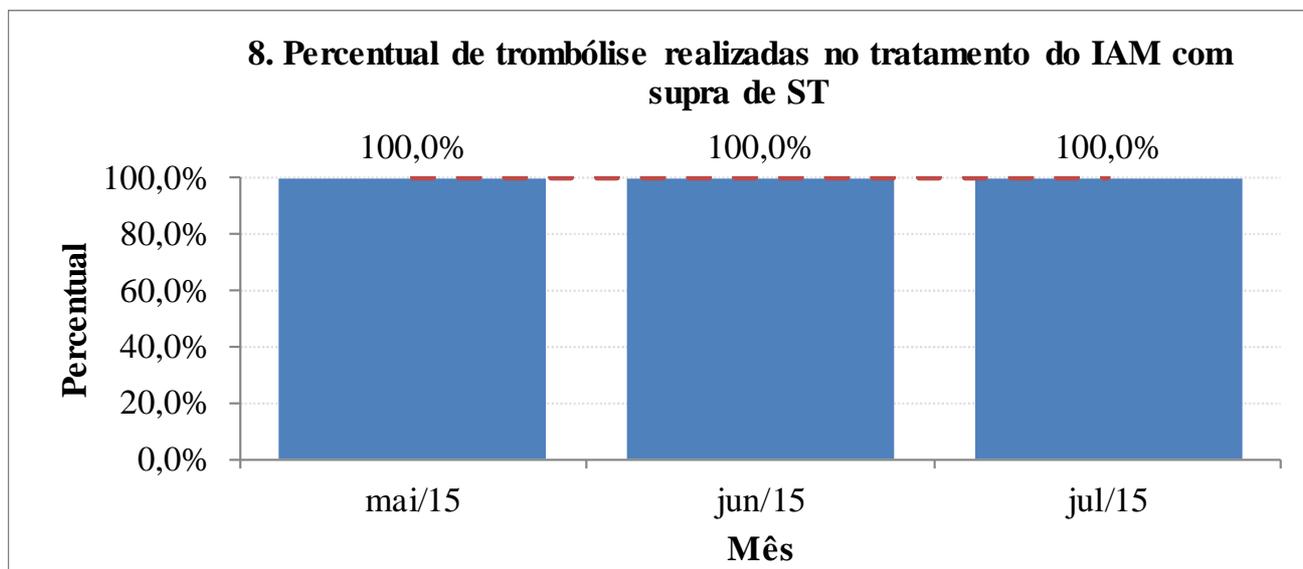
O exame de tomografia computadorizada é indicado como principal método diagnóstico de imagem para a definição do tratamento do Acidente Vascular Cerebral, sendo assim, todos os pacientes que buscaram a unidade e receberam o diagnóstico de AVC foram encaminhados para realização do exame (TC), atingindo no trimestre a meta exigida no indicador (100%), (comprovantes do SISREG em anexo).

8. Percentual de trombólises realizadas no tratamento do IAM com supra de ST

Tabela 17: Percentual de trombólises realizadas no tratamento de IAM com supra de ST, Maio, Junho e Julho/2015

8. Percentual de trombólise realizadas no tratamento do IAM com supra de ST		mai/15	jun/15	jul/15
Total de pacientes IAM com supra de ST Trombolizados		0	0	0
Total de pacientes com diagnóstico de IAM com supra de ST		0	0	0
Meta	100%	100,0%	100,0%	100,0%
% a incidir sobre a variável	12%	12%	12%	12%
% a incidir sobre o total do contrato	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%

Gráfico 16: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de trombólises realizadas no tratamento de IAM com supra de ST, Maio, Junho e Julho/2015





Numerador: Total de pacientes IAM com supra de ST Trombolisados

Denominador: Total de pacientes com diagnóstico de IAM com supra de ST no período analisado.

Meta: 100%

% a incidir sobre a variável: 12%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Medir a taxa de adesão dos pacientes com diagnóstico de Infarto Agudo do Miocárdio – IAM com supra de ST que foram submetidos a trombólise.

Anexo: Anexo [1.11](#)

De acordo com a unidade em Maio não houve nenhum paciente com diagnóstico IAM com supra de ST. Já em Junho ocorreram 02 casos porém não preenchiam critérios de elegibilidade para uso de terapia trombolítica . Já em Julho não houve nenhum paciente com diagnóstico IAM com supra de ST. Com isso nos três meses, atingiu-se a meta exigida pelo indicador (100%).



VARIÁVEL 03 – Indicador de Satisfação do usuário

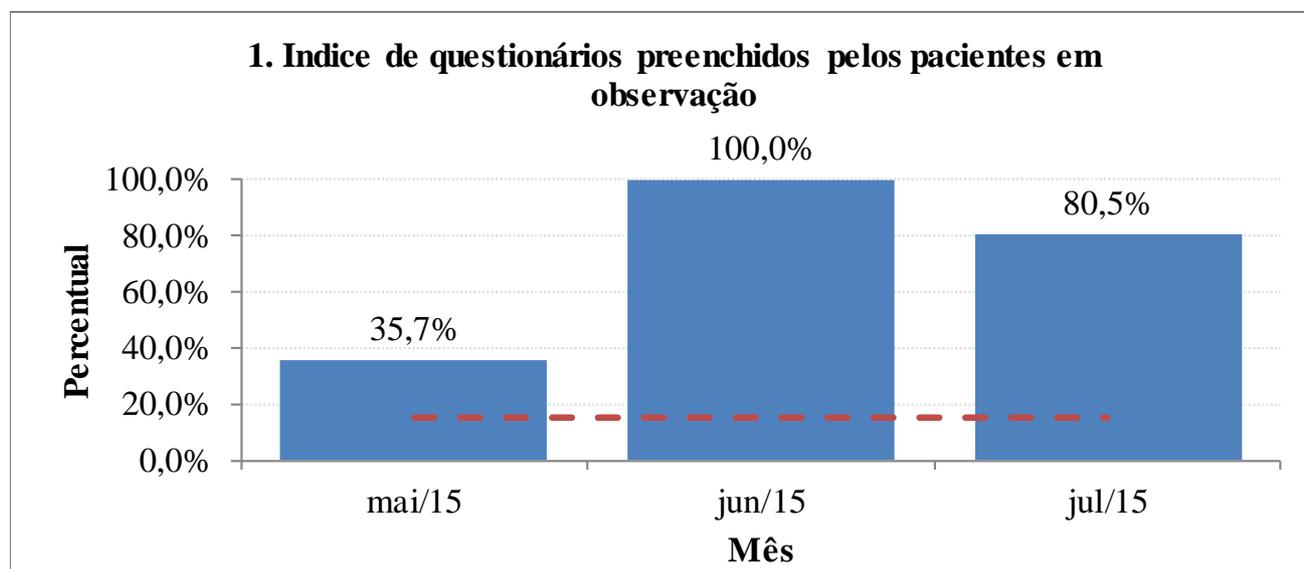
Dos dois indicadores referentes a Gestão, para os meses de Maio, Junho e Julho, 01 atingiu a meta incidindo 50% sobre a variável e 0,8% sobre o valor total conforme cronograma de desembolso no trimestre. Desta forma, o valor de repasse a título da V3 para o trimestre é de R\$27,800,27 e para que o valor seja distribuído a equipe técnica da unidade de saúde, solicitamos que o plano de aplicação seja enviado a OSS conforme definido em contrato de gestão.

1. Índice de questionários preenchidos pelos pacientes

Tabela 18: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Maio, Junho e Julho/2015

1. Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação		mai/15	jun/15	jul/15
Numero de questionários preenchidos x 100		40	120	95
Total de pacientes em observação		112	120	118
Meta	>15%	35,7%	100,0%	80,5%
% a incidir sobre a variável	50%	50%	50%	50%
% a incidir sobre o total do contrato	0,75%	0,75%	0,75%	0,75%

Gráfico 17: Metas alcançadas do Indicador: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Maio, Junho e Julho/2015



Numerador: Número de questionários preenchidos x 100

Denominador: Total de pacientes em observação

Meta: >15%

% a incidir sobre a variável: 50%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,75%

Objetivo: Avaliar a percepção do usuário em relação ao funcionamento dos serviços de saúde através de pesquisas de satisfação. A pesquisa será formulada através da aplicação de questionários e poderá ser feita através da contratação de empresa de consultoria de satisfação com emissão de relatórios trimestrais.

Para os meses de Maio, Junho e Julho o indicador Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação atingiu a meta.

No mês de Maio 112 pacientes em observação na unidade, 40 responderam o questionário, atingindo a meta em 35,7%. Para o mês de Junho, 120 pacientes estiveram em observação, e todos os questionários foram respondidos, o que atinge a meta em 100%. Já para o mês de Julho, 118 pacientes estiveram em observação, com 95 questionários respondidos, o que atinge a meta em 80,5%

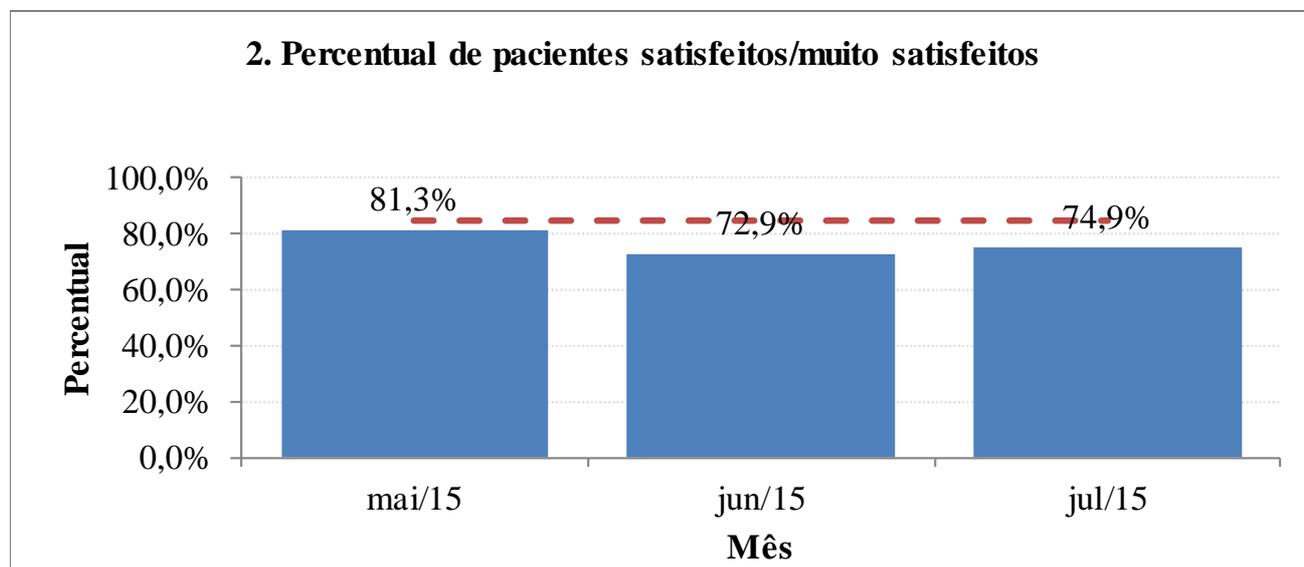
A pesquisa de satisfação com os pacientes em observação é importante para avaliação da unidade, uma vez que estes permanecem mais tempo na unidade do que os outros que foram apenas atendidos. Sendo assim, avaliam melhor a qualidade de atendimento prestado.

2. Percentual de pacientes satisfeitos/ muito satisfeitos

Tabela 19: Percentual de pacientes satisfeitos/ muitos satisfeitos, Maio, Junho e Julho/2015

2. Percentual de pacientes satisfeitos/muito satisfeitos		mai/15	jun/15	jul/15
Número de conceitos satisfeito e muito satisfeito x 100		465	296	714
Total de respostas efetivas		572	406	953
Meta	>85%	81,3%	72,9%	74,9%
% a incidir sobre a variável	50%	0%	0%	0%
% a incidir sobre o total do contrato	0,75%	0,00%	0,00%	0,00%

Gráfico 18: Metas alcançadas do Indicador: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Maio, Junho e Julho/2015



Numerador: Número de conceitos satisfeitos e muito satisfeitos x 100

Denominador: Total de respostas efetivas

Meta: >85%

% a incidir sobre a variável: 50%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,75%

Objetivo: Medir o nível de satisfação dos clientes, através da pesquisa de satisfação.

No mês de Maio, dos 572 usuários pesquisados, 465 (81,3%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado. Para o mês de Junho, dos 406 usuários pesquisados, 296 (72,9%) estavam satisfeitos. Já para o mês de Julho, dos 843 usuários pesquisados, 625 (79,9%) estavam satisfeitos. Não atingindo a meta nos três meses.

Diante deste cenário, a unidade irá acompanhar juntamente aos usuários e aos profissionais os motivos que geram tal grau de insatisfação e assim tomar as medidas cabíveis para melhorar esta avaliação.



SISTEMAS DE INFORMAÇÕES

Declaro para os devidos fins que todas as informações que constam neste documento são verídicas e refletem as atividades realizadas na Unidade de Pronto Atendimento 24hs - Alemão.

Todos os dados que compõe os indicadores apresentados foram gerados e documentados podendo ser apresentados a qualquer tempo aos membros desta CTA caso haja necessidade.

O setor de Sistemas de Informações da OSS Viva Rio fica à disposição desta CTA para esclarecimentos de quaisquer informações que compõem este documento.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 14 de agosto de 2015.

SILVIO ALEXANDRE FIGUEIRA MAFFEI
COORDENADOR DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO
OSS VIVA RIO



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Unidade Alemão

Relatório Financeiro

CTA – Trimestral

Maio - Junho - Julho

2015

RELATÓRIO FINANCEIRO

RELATÓRIO FINANCEIRO - UPA ALEMÃO JULHO/2015

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES: Thiago Lopes Pinheiro CPF 018.168.927-85

QUADRO 1 - DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS RECEITAS E DESPESAS DO PERÍODO

Dados bancários: Banco do Brasil - Agência - 87-6 - Conta Corrente - 42318-1

1. RECEITAS					TOTAL
		MAIO/15	JUNHO/15	JULHO/15	
1.1	Repasse Parcela do Termo de Parceria	-	-	3.729.857,40	3.729.857,40
1.2	Outra receitas para aplicação no objeto do TP	-	-	-	-
1.3	Rendimentos de aplicações financeiras	13.099,78	8.992,56	27.537,22	49.629,56
1.4	Devolução de Pagamento	-	-	430,16	430,16
1.5	Empréstimo Recebido	-	-	-	-
1.6	Devolução de Empréstimo Concedido	-	-	-	-
1.7	Outras Entradas	-	-	3.169,58	3.169,58
(A) TOTAL DE RECEITAS NO PERÍODO		13.099,78	8.992,56	3.760.994,36	3.783.086,70

2. DESPESAS					TOTAL
		MAIO/15	JUNHO/15	JULHO/15	
2.1.	Gastos com Pessoal				
2.1.1	Proventos (Líquidos)	(271.357,58)	(345.986,26)	(380.627,86)	(997.971,70)
2.1.2	Vale transporte	(270,00)	(12.084,64)	(6.688,36)	(19.043,00)
2.1.3	Vale Alimentação	(2.844,27)	(2.855,96)	(2.874,90)	(8.575,13)
2.1.4	Serviço PF (RPA)	(51.625,67)	(53.653,90)	(36.632,81)	(141.912,38)
2.1.5	Estagiários	-	-	-	-
2.1.6	INSS (empregado+empregador)	(24.692,09)	(27.574,66)	(30.534,96)	(82.801,71)
2.1.7	FGTS	(26.398,12)	(33.075,39)	(36.992,45)	(96.465,96)
2.1.8	FGTS Multa Rescisória	(1.432,89)	(316,15)	(271,33)	(2.020,37)
2.1.9	PIS folha de pagamento	(3.299,77)	(4.202,88)	(4.670,19)	(12.172,84)
2.1.10	Seguro de Vida	-	-	-	-
2.1.11	IRRF folha de pagamento	(29.277,31)	(29.474,98)	(39.671,68)	(98.423,97)
2.1.12	Contribuição Sindical	-	(480,13)	(35,01)	(515,14)
2.1.13	Exames Ocupacionais e Afins	-	-	(8.376,12)	(8.376,12)
2.1.14	Outros Gasto com pessoal	(2.031,01)	(1.871,54)	(1.871,54)	(5.774,09)
Subtotal		(413.228,71)	(511.576,49)	(549.247,21)	(1.474.052,41)

2.2.	Serviços Tomados (Pessoa Jurídica)	MAIO/15	JUNHO/15	JULHO/15	TOTAL
2.2.1	Serviço de Raio X	(29.133,33)	(21.850,00)	(21.850,00)	(72.833,33)
2.2.2	Serviços Gráficos	-	(1.645,00)	-	(1.645,00)
2.2.3	Assessoria Jurídica	-	-	(756,72)	(756,72)
2.2.4	Manutenção Predial	-	-	-	-
2.2.5	Vigilância e Segurança	(41.030,61)	(30.698,96)	(20.993,95)	(92.723,52)
2.2.6	Limpeza e Conservação	(48.792,77)	(37.359,23)	(34.963,48)	(121.115,48)
2.2.7	Coleta, transporte e Destinação de Resíduos	(1.162,36)	(2.627,24)	(5.918,78)	(9.708,38)
2.2.8	Lavanderia	(667,74)	(5.027,29)	(2.631,98)	(8.327,01)
2.2.9	Alimentação	(19.199,45)	(48.788,67)	(103.009,54)	(170.997,66)
2.2.10	Locação de Ambulância / Cegonha Carioca	(28.372,33)	(21.279,25)	(21.279,25)	(70.930,83)
2.2.11	Outros Serviços de Terceiros	(56.444,25)	(58.788,65)	(110.295,96)	(225.528,86)
2.2.12	PIS / COFINS / CSLL/ISS retido da NF de serviço PJ	(3.600,53)	(806,38)	(7.276,33)	(11.683,24)
2.2.13	IRRF/ INSS retido da NF de serviço	(258,50)	(12.113,72)	(14.301,25)	(26.673,47)
Subtotal		(228.661,87)	(240.984,39)	(343.277,24)	(812.923,50)

2.3.	Despesas Gerais - Não Operacionais	MAIO/15	JUNHO/15	JULHO/15	TOTAL
2.3.1	Aluguel	(1.330,50)	(1.381,59)	(1.405,72)	(4.117,81)
2.3.2	Condomínio	-	-	-	-
2.3.3	Água e Esgoto	(4.796,46)	(6.710,72)	(151,66)	(11.658,84)
2.3.4	Telefone Fixo	(130,15)	(180,71)	(410,05)	(720,91)
2.3.5	Telefone/Radio Móvel	-	-	(2.831,58)	(2.831,58)
2.3.6	Acesso a Internet	(235,44)	(187,80)	(295,63)	(718,87)
2.3.7	Luz	(851,52)	(28.818,59)	(76.485,55)	(106.155,66)
2.3.8	IPTU	(396,98)	(365,93)	(365,93)	(1.128,84)
2.3.9	Taxas e Emolumentos (cartório, tx judiciais)	-	-	-	-
2.3.10	Medicamentos	(20.840,98)	(55.229,25)	(40.796,74)	(116.866,97)
2.3.11	Material Medico Hospitalar	(6.442,82)	(65.014,26)	(38.453,64)	(109.910,72)
2.3.12	Material Odontológico	-	-	-	-
2.3.13	Material de Copa/Cozinha e limpeza	-	(153,75)	(1.025,00)	(1.178,75)
2.3.14	Material de Informática	-	-	-	-
2.3.15	Material de Escritório	(109,39)	(1.843,00)	(1.963,52)	(3.915,91)
2.3.16	Instalação e Manutenção	(4.180,75)	(1.824,53)	(9.646,26)	(15.651,54)
2.3.17	Tarifas bancárias	(169,60)	(441,43)	(21,90)	(632,93)
2.3.18	Reformas (obras)	-	-	-	-
2.3.19	Devolução de pagamento indevido	-	-	-	-
2.3.20	Informática	-	-	-	-
2.3.21	Frete	-	-	(8,87)	(8,87)
2.3.22	Publicações	-	-	(28,82)	(28,82)
2.3.23	Outras Despesas	(13.447,00)	(25.707,30)	(65.383,36)	(104.537,66)
2.3.24	Adiantamento p/ pequenas despesas (Caixinha)	-	-	-	-
2.3.25	Empréstimo Concedido	-	-	-	-
2.3.26	Amortização de Empréstimo Recebido	-	-	-	-
2.3.27	Locomoção urbana	-	-	-	-
	Subtotal	(52.931,59)	(187.858,86)	(239.274,23)	(480.064,68)

2.4.	Despesas com Provisionamentos	MAIO/15	JUNHO/15	JULHO/15	TOTAL
2.4.1	Despesas com provisão para 13º Salário	-	(348,69)	-	(348,69)
2.4.2	Despesas com provisão para Férias	-	(241,28)	(7.100,93)	(7.342,21)
2.4.3	Rescisão contratual	(11.808,29)	(4.535,66)	(6.051,68)	(22.395,63)
Subtotal		(11.808,29)	(5.125,63)	(13.152,61)	(30.086,53)
2.5	Despesas Operacionais (Atividades relacionadas diretamente ao objeto)	MAIO/15	JUNHO/15	JULHO/15	TOTAL
2.5.1	Capacitação	-	#VALOR!		#VALOR!
2.5.2	Eventos	-	#VALOR!		#VALOR!
2.5.3	Seminários	-	#VALOR!		#VALOR!
2.5.4	Diárias	-	#VALOR!		#VALOR!
2.5.5	Passagem	-	#VALOR!		#VALOR!
Subtotal		-	#VALOR!	-	#VALOR!
2.6	Aquisição de Bens Permanentes	MAIO/15	JUNHO/15	JULHO/15	TOTAL
2.6.1	Informática	-	-	-	-
2.6.2	Mobiliário	-	-	(2.556,00)	(2.556,00)
2.6.3	Equipamentos	(4.871,00)	(821,78)	(123.300,00)	(128.992,78)
2.6.4	Veículo	-	-	-	-
Subtotal		(4.871,00)	(821,78)	(125.856,00)	(131.548,78)
(B) TOTAL DE DESPESAS NO PERÍODO		(711.501,46)	#VALOR!	(1.270.807,29)	#VALOR!
SALDO DE RECURSOS NO PERÍODO (A-B)		1.956.928,42	#VALOR!	#VALOR!	#VALOR!

SALDO		
*	Saldo em conta corrente e investimentos	R\$ 3.509.740,90
*	Saldo de provisionamento de 13º salário, férias e Rescisões contratuais na poupança	R\$ -
*	Saldo Total	R\$ 3.509.740,90



ANEXOS



VIVARIO

Maio - Junho - Julho

2015



ANEXOS

1.1. Ata da Comissão de Revisão de Prontuários – Maio, Junho e Julho/2015

MAIO/2015



VIVARIO

ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS COMPLEXO DO ALEMÃO.

Em 29 de maio de 2015, reuniram-se na Unidade de Pronto Atendimento 24 horas – UPA Cidade de Deus, que está sob gestão da Organização Social Viva Rio, com a presença do Coordenador Médico Dr. Tiago de Siqueira Mourão, Recepcionista Mary Jane Ribeiro, Coordenadora de Enfermagem Valdomiro Ourique, Enfermeira Maria Cristina Marques Barro, foi iniciada a reunião da Comissão de Revisão de Prontuário desta unidade, sendo a pauta proposta exposta a seguir:

I – Treinamento da Implantação do Sistema Eletrônico com Equipe Multiprofissional;

II – Revisão dos Boletins quantificando percentual de classificação vermelho, amarelo, verde e azul;

III – Revisão dos BAEs para levantamento do seu correto preenchimento, constando assinatura, carimbo e CID, sendo avaliados 129 prontuários. Foi observado que em um deles foi encerrado como diagnóstico final o CID de Acidente Vascular Encefálico, não classificado em isquêmico ou hemorrágico, quando o ideal fosse q o CID mais preciso possível, especificando se fosse Isquêmico ou Hemorrágico.

IV – Assuntos Gerais.

A Reunião foi presidida pelo Coordenador Médico da Unidade, Dr. Tiago de Siqueira Mourão e, a Comissão realizou até a presente data, treinamento do sistema eletrônico com toda equipe multiprofissional, agilizando o tramite do paciente na unidade. Realizado levantamento dos boletins com objetivo de quantificar o percentual de classificação e fiscalizado o correto preenchimento dos boletins constando carimbo, assinatura e CID. Nada mais havendo a tratar e ninguém desejando uso da palavra, o Dr. Tiago de Siqueira Mourão fez as considerações finais e encerrou a reunião, sendo lavrada esta Ata que vai assinada pelos membros presentes.

Rio de Janeiro, 29 de maio de 2015.

Tiago de Siqueira Mourão
Médico
CRM 52.85034-9

Tiago de Siqueira Mourão

Valdomiro Ourique
Enfermeiro
COREN RJ 275.246

Valdomiro Ourique

Maria Cristina M. Barroso
Enfermeiro
COREN RJ 51.476

Maria Cristina Marques Barro

Mary Jane Ribeiro

JUNHO/2015



ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

? – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS COMPLEXO DO ALEMÃO.

Em 30 de junho de 2015, reuniram-se na Unidade de Pronto Atendimento 24 horas – UPA Complexo do Alemão, que está sob gestão da Organização Social Viva Rio, com a presença do Coordenador Médico Dr. Tiago de Siqueira Mourão, Recepcionista Mary Jane Ribeiro, Coordenador de Enfermagem Valdomiro Ourique, Enfermeira Maria Cristina Marques Barroso, foi iniciada a reunião da Comissão de Revisão de Prontuário desta unidade, sendo a pauta proposta exposta a seguir:

- I – Treinamento da Implantação do Sistema Eletrônico com Equipe Multiprofissional;
- II – Revisão dos Boletins quantificando percentual de classificação vermelho, amarelo, verde e azul;
- III – Revisão dos BAEs para levantamento do seu correto preenchimento, constando assinatura, carimbo e CID. Neste mês foram analisados 120 BAEs, estando todos em conformidade.
- IV – Assuntos Gerais.

A Reunião foi presidida pelo Coordenador Médico da Unidade, Dr. Tiago de Siqueira Mourão e, a Comissão realizou até a presente data, treinamento do sistema eletrônico com toda equipe multiprofissional, agilizando o tramite do paciente na unidade. Realizado levantamento dos boletins com objetivo de quantificar o percentual de classificação e fiscalizado o correto preenchimento dos boletins constando carimbo, assinatura e CID.

Nada mais havendo a tratar e ninguém desejando uso da palavra, o Dr. Tiago de Siqueira Mourão fez as considerações finais e encerrou a reunião, sendo lavrada esta Ata que vai assinada pelos membros presentes.

Rio de Janeiro, 30 de junho de 2015.

Tiago de Siqueira Mourão

Valdomiro Ourique

Maria Cristina Marques Barroso

Mary Jane Ribeiro

Maria Cristina M. Barroso

Enfermeira

CRN 123456

CRN 123456

Valdomiro Ourique

Coordenador de Enfermagem
UPA 24hs. Complexo do Alemão

UNIDADE DE SAÚDE DO ALEMÃO
CAP EM QOSMEDOR
CRM/RJ 41254 CRM 52.99034-0

1.2. Tabela de cálculo do índice de absenteísmo por categoria profissional e mês. Planilha dos profissionais faltantes e suas respectivas substituição.

Categoria Profissional	Horas líquidas faltantes			Horas líquidas disponível			Índice (%)		
	MAIO	JUNHO	JULHO	MAIO	JUNHO	JULHO	MAIO	JUNHO	JULHO
Médico	228	144	168	2.976	2.880	2.976	7,7%	5,0%	5,6%
Enfermeiro	1.104	96	528	2.496	2.496	2.592	44,2%	3,8%	20,4%
Técnico de Enfermagem	960	300	384	5.208	5.568	5.760	18,4%	5,4%	6,7%
Farmacêutico	0	0	0	744	720	744	0,0%	0,0%	0,0%
Auxiliar de Farmácia	0	24	0	744	720	744	0,0%	3,3%	0,0%
Maqueiro	60	0	0	744	720	744	8,1%	0,0%	0,0%
Serviço Social	0	0	0	744	720	744	0,0%	0,0%	0,0%
Radiologia	0	0	0	744	720	744	0,0%	0,0%	0,0%
Auxiliar Administrativo	0	0	-24	3.408	2.448	2.040	0,0%	0,0%	-1,2%
Total (exceto maqueiro e auxiliar administrativo)	2.292	564	1.080	13.656	13.824	14.304	16,8%	4,1%	7,6%



1.3. Planilha de Notificações - [Maio, Junho e Julho/2015](#)

DESCRIÇÃO	MAIO		JUNHO		JULHO	
	QTD	%	QTD	%	QTD	%
DENGUE	10	56%	17	63%	17	77%
CAXUMBA	1	6%	8	30%	0	-
CISTITE AGUDA	1	6%	0	-	0	-
ENTEROVIRUS	1	6%	0	-	0	-
ESCARLATINA	1	6%	0	-	0	-
FARINGITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	1	6%	0	-	0	-
INCECÇÃO DO TRATO URINARIO	1	6%	0	-	0	-
INFECCAO NAO ESPECIFICADA POR SALMONELA	1	6%	0	-	0	-
INFLUENZA [GRIPE]	1	6%	0	-	0	-
ENTERITE POR SALMONELA	0	-	1	4%	1	5%
INFECCAO AGUDA PELO HIV	0	-	0	-	1	5%
VARICELA SEM COMPLICACAO	0	-	0	-	2	9%
INFECCÃO OPORTUNISTA PELO HIV	0	-	1	4%	1	5%
TOTAL	18		27		22	

1.4. Pacientes em observação – Maio, Junho e Julho/2015

MAIO/2015

MAIO/2015 - CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
01/05/15	11:13:00	91:02:00	133047815	JAL	70	PRECORDIALGIA	05/05/15	6:15:00	HOSPITAL PEDRO ERNETO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
01/05/15	18:00:00	153:10:00	133210894	ASVN	62	DPCO	08/05/15	3:10:00	CER LEBLON	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
02/05/15	11:57:00	8:33:00		ACS	52	IAM	02/05/15	20:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
04/05/15	1:00:00	10:00:00	134971875	VSC	55	DPCO AGUDIZADA	04/05/15	11:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
04/05/15	3:35:00	105:25:00	133051751	RP	51	CRISE CONVULSIVA	08/05/15	13:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
04/05/15	16:10:00	66:50:00		VDS	66	CASO SOCIAL	07/05/15	11:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
05/05/15	1:40:00	12:30:00		TSF	75	SINCOPE + CEALORREIA	05/05/15	14:10:00	ALTA HOSPITALAR	-
05/05/15	18:20:00	62:40:00	133470706	JES	69	DESORIENTAÇÃO A ESCLARECER	08/05/15	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
05/05/15	21:30:00	84:30:00		EB	53	ICC	09/05/15	10:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
06/05/15	21:00:00	17:00:00	134128383	ZLA	78	EAP	07/05/15	14:00:00	SALA VERMELHA	-
07/05/15	17:20:00	20:30:00		MPDS	89	FIBRILAÇÃO ATRIAL	08/05/15	13:50:00	ALTA HOSPITALAR	-
08/05/15	13:50:00	12:30:00		JMA	76	AGITAÇÃO E DESORIENTAÇÃO	09/05/15	2:20:00	SALA VERMELHA	-
09/05/15	11:40:00	6:30:00		AB	85	CRISE HIPERTENSIVA	09/05/15	18:10:00	ALTA HOSPITALAR	-
09/05/15	12:00:00	220:30:00	134128383	ZLA	78	ICC	18/05/15	16:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
09/05/15	18:20:00	59:30:00	133733477	CBS	28	TROMBOEMBOLISMO PULMONAR	12/05/15	5:50:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
10/05/15	19:10:00	0:20:00	133871661	AMBF	44	DENGUE	10/05/15	19:30:00	HOSPITAL RAUL GAZOLA	-
11/05/15	15:50:00	91:10:00	133874473	LS	39	DENGUE	15/05/15	11:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
11/05/15	20:00:00	15:40:00		MPS	77	CRISE LABIRINTITE	12/05/15	11:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
11/05/15	20:20:00	43:40:00	134084510	SSC	41	ANEMIA	13/05/15	16:00:00	NOSSA SENHORA DA PIEDADE	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
12/05/15	15:00:00	6:00:00		GA	28	CRISE CONVULSIVA + TCE	12/05/15	21:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
12/05/15	18:30:00	140:30:00		AG	54	PNM + ITU	18/05/15	15:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
13/05/15	18:40:00	14:35:00		CAF	76	DOR PRECORDIAL	14/05/15	9:15:00	ALTA HOSPITALAR	-
13/05/15	19:35:00	14:05:00		MJS	78	DPCO	14/05/15	9:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
14/05/15	17:00:00	209:30:00	134971875	WSC	55	DPCO	23/05/15	10:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
15/05/15	23:55:00	10:35:00	134475771	MS	59	AVC	16/05/15	10:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
15/05/15	15:30:00	22:30:00		NRS	70	DISPNEIA + PNM	16/05/15	14:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
16/05/15	19:00:00	16:20:00		LV	70	PNM	17/05/15	11:20:00	SALA VERMELHA	-
17/05/15	14:05:00	44:55:00	134475771	MS	60	ISQUEMIA	19/05/15	11:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA

MAIO/2015 - CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
18/05/15	15:30:00	112:50:00	134707512	AAF	55	IAM	23/05/15	8:20:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
18/05/15	10:18:00	28:12:00		AFL	61	DESORIENTAÇÃO A ESCLARECER	19/05/15	14:30:00	HOSPITAL SALGADO FILHO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
18/05/15	22:40:00	21:15:00		LSFO	64	ABDOMEM AGUDO	19/05/15	19:55:00	ALTA HOSPITALAR	-
18/05/15	23:10:00	63:50:00	134495848	KGR	22	GASTROENTERITE INFECCIOSA + APENDICITE AGUDA	21/05/15	15:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
19/05/15	2:45:00	83:45:00	134740017	EC	36	PIELONEFRITE	22/05/15	14:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
20/05/15	18:00:00	53:40:00		CADS	44	PNM	22/05/15	23:40:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
20/05/15	13:42:00	19:53:00		AESP	33	BK?	21/05/15	9:35:00	SALA VERMELHA	-
21/05/15	18:45:00	2:15:00	134867670	JSG	69	AVE	21/05/15	21:00:00	CERILHA	-
21/05/15	23:20:00	90:00:00	134867670	JSG	69	AVE	25/05/15	17:20:00	HOSPITAL RAUL GAZOLA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
23/05/15	16:00:00	4:40:00		UOBDS	57	HAS	23/05/15	20:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
24/05/15	10:15:00	7:35:00		AGS	67	CRISE CONVULSIVA	24/05/15	17:50:00	ALTA HOSPITALAR	-
25/05/15	16:30:00	96:00:00	135138475	JPS	72	AVC?	29/05/15	16:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
25/05/15	17:00:00	53:15:00		MSDS	49	BK? + HIV + ICTERICIA + ITU + ANEMIA	27/05/15	22:15:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
25/05/15	17:15:00	3:35:00		RSO	48	POLITRAUMA	25/05/15	20:50:00	CERILHA	-
27/05/15	20:35:00	42:55:00	135422495	JRL	75	DPCO	29/05/15	15:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
27/05/15	22:30:00	1:45:00		TML	20	VOMITO ENCOERSIVEL	28/05/15	0:15:00	ALTA A REVELIA	-
27/05/15	23:50:00	35:40:00	135422400	ECS	22	LITIASE RENAL	29/05/15	11:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
28/05/15	11:10:00	28:40:00	135550720	SGN	50	PRECORDIALGIA	29/05/15	15:50:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
28/05/15	22:00:00	13:10:00	133733477	CBS	28	TAQUIPNEICA	29/05/15	11:10:00	ALTA HOSPITALAR	-
29/05/15	16:20:00	19:10:00	135422481	LJFS	74	ICC + ITU + HEP B	30/05/15	11:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
29/05/15	19:50:00	2:15:00		MDDC	78	AVE?	29/05/15	22:05:00	HOSPITAL MIGUEL COUTO	-
30/05/15	15:30:00	8:29:59		MLPC	81	PNM	31/05/15	23:59:59	permanece	-
31/05/15	17:20:00	6:39:59		HS	66	IAM	31/05/15	23:59:59	permanece	-

CONTROLE DE PEDIATRIA

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
01/05/15	19:30:00	23:30:00		RSS	9	CELULITE FACIAL	02/05/15	19:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
02/05/15	19:30:00	13:30:00		GCE	6M	CELULITE FACIAL	03/05/15	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
02/05/15	19:00:00	2:30:00		LCSL	3M	QUEDA	02/05/15	21:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
04/05/15	17:00:00	5:30:00	133204003	LTS	1M	ITU	04/05/15	22:30:00	HMNSL	-
04/05/15	8:58:00	22:53:00	133210688	MSR	6M	PNM	05/05/15	7:51:00	ALTA HOSPITALAR	-
09/05/15	19:40:00	35:19:00		HDSF	1M	BRONQUIOLITE	11/05/15	6:59:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
11/05/15	13:30:00	25:10:00	133874396	AVSX	09M	BRONQUIOLITE	12/05/15	14:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
13/05/15	10:00:00	29:10:00	134083568	MSR	1A	PNM + MICOSE FUNGOIDE	14/05/15	15:10:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA

CONTROLE DE PEDIATRIA

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
15/05/15	12:10:00	11:50:00		ASX	4	INFLUENZA COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS	16/05/15	0:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
17/05/15	21:00:00	88:40:00	134368888	HVSF	1M	PNM LACTENTE	21/05/15	13:40:00	HOSPITAL PEDRO II	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
18/05/15	15:30:00	20:30:00	134487890	PVC	1M	BRONQUIOLITE	19/05/15	12:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
22/05/15	7:15:00	6:25:00		MCDS	7A	ABDOMEM AGUDO	22/05/15	13:40:00	HOSPITAL SOUZA AGUIAR	-
22/05/15	10:40:00	8:20:00		LMS	2M	BRONQUIOLITE	22/05/15	19:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
22/05/15	23:30:00	5:00:00	134977367	VMLS	8M	ITU	23/05/15	4:30:00	HOSPITAL DE CURCICA	-
24/05/15	12:00:00	22:00:00	134980209	LF	3A	PNM	25/05/15	10:00:00	HOSPITAL DE JESUS	-
25/05/15	11:30:00	29:10:00	135203623	KAP	07A	PNM	26/05/15	16:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
26/05/15	16:45:00	21:35:00	135278655	JL	4	PNM + ITU	27/05/15	14:20:00	ALTA HOSPITALAR	-
26/05/15	2:30:00	0:30:00		JLCCJ	1A	ABDOMEN AGUDO	26/05/15	3:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
27/05/15	12:30:00	32:00:00	135397613	MFBM	2A	PNM	28/05/15	20:30:00	HOSPITAL MUNICIPAL PIEDADE	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
28/05/15	14:00:00	81:59:59		ASV	3M	BRONQUIOLITE	31/05/15	23:59:59	permanece	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
29/05/15	2:50:00	29:10:00	135658450	BFR	9	CRISE ASMÁTICA	30/05/15	8:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA

CONTROLE SALA VERMELHA

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
01/05/15	4:00:00	7:10:00	133047815	JAL	70	ANGINA	01/05/15	11:10:00	SALA AMARELA	-
01/05/15	17:25:00	4:55:00		GOP	80	AVE	01/05/15	22:20:00	HOSPITAL MIGUEL COUTO	-
02/05/15	12:00:00	4:00:00		ACSC	52	IAM + DOR ABDOMINAL	02/05/15	16:00:00	SALA AMARELA	-
03/05/15	20:40:00	6:55:00	133051751	RP	51	CRISE CONVULSIVA	04/05/15	3:35:00	SALA AMARELA	-
03/05/15	21:30:00	3:30:00	134971875	VSC	55	DPCO	04/05/15	1:00:00	SALA AMARELA	-
04/05/15	23:40:00	2:00:00		TSF	15	SINCOPE + CIALORREIA	05/05/15	1:40:00	SALA AMARELA	-
05/05/15	5:50:00	0:00:00		JPN	67	PCR	05/05/15	5:50:00	MORGUE	-
06/05/15	20:15:00	1:15:00	134128383	ZLA	78	EAP	06/05/15	21:30:00	SALA AMARELA	-
06/05/15	23:20:00	17:55:00	133491071	MPDS	89	FIBRILAÇÃO ATRIAL	07/05/15	17:15:00	SALA AMARELA	-
07/05/15	14:30:00	45:00:00		ZLA	78	ICC	09/05/15	11:30:00	SALA AMARELA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
08/05/15	8:53:00	1:37:00		LFSA	17	PAF	08/05/15	10:30:00	CERILHA	-
09/05/15	2:30:00	3:15:00		JMA	76	DESORIENTAÇÃO + AGITAÇÃO	09/05/15	5:45:00	MORGUE	-
09/05/15	7:00:00	4:30:00		AB	85	HIPERTENSÃO	09/05/15	11:30:00	SALA AMARELA	-
12/05/15	0:00:00	18:15:00		AGH	54	PNM + ITU	12/05/15	18:15:00	SALA AMARELA	-
12/05/15	9:15:00	3:50:00		JDDS	51	AVE	12/05/15	13:05:00	HOSPITAL SOUZA AGUIAR	-
12/05/15	12:45:00	52:12:00		VSC	55	DPCO	14/05/15	16:57:00	SALA AMARELA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
12/05/15	17:30:00	0:30:00		LSF	26	PAF EM REGIAO PUBIANA	12/05/15	18:00:00	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	-
12/05/15	21:45:00	0:30:00		FS	15	CRISE CONVULSIVA	12/05/15	22:15:00	HOSPITAL CARMELA DUTRA	-
13/05/15	19:35:00	14:25:00		MJS	78	DPCO	14/05/15	10:00:00	SALA AMARELA	-
14/05/15	11:20:00	27:40:00		NRS	70	DISPNEIA	15/05/15	15:00:00	SALA AMARELA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
15/05/15	15:00:00	24:00:00		LV	70	DPCO DESCOMPENSANDO	16/05/15	15:00:00	SALA AMARELA	-
17/05/15	11:25:00	58:07:00	134359741	LVR	70	DPCO	19/05/15	21:32:00	MORGUE	-
18/05/15	14:00:00	51:15:00	134731719	PHMS	22	INTOXICAÇÃO EXOGENA + PCR	20/05/15	17:15:00	HOSPITAL RONALDO GAZOLA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
18/05/15	21:30:00	3:45:00	134495451	VPK	70	FA	19/05/15	1:15:00	HOSPITAL SOUZA AGUIAR	-

CONTROLE SALA VERMELHA

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
20/05/15	4:10:00	11:20:00		SMB	62	QUEDA DO ESTADO GERAL + DISPNEIA	20/05/15	15:30:00	MORGUE	-
21/05/15	8:10:00	5:42:00	134823584	ZGA	90	PCR	21/05/15	13:52:00	MORGUE	-
21/05/15	9:30:00	14:30:00	134751392	AESP	33	BK?	22/05/15	0:00:00	MORGUE	-
22/05/15	11:30:00	0:45:00		APTA	43	DISPNEIA	22/05/15	12:15:00	ALTA HOSPITALAR	-
22/05/15	16:00:00	4:40:00	134970059	WSDN	38	IAM	22/05/15	20:40:00	HOSPITAL POLICIA MILITAR	-
22/05/15	23:40:00	4:20:00	134740133	CADS	44	DPCO + PNM	23/05/15	4:00:00	MORGUE	-
22/05/15	23:50:00	2:10:00		VVC	22	CRISE CONVULSIVA	23/05/15	2:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
25/05/15	2:45:00	1:35:00		JMC	34	INTOXICAÇÃO EXOGENA	25/05/15	4:20:00	ALTA HOSPITALAR	-
27/05/15	12:15:00	8:20:00	135422495	JGL	75	DPOC	27/05/15	20:35:00	SALA AMARELA	-
27/05/15	17:10:00	3:20:00		JAS	50	CRISE CONVULSIVA	27/05/15	20:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
27/05/15	18:40:00	1:15:00		CJCD	52	PCR	27/05/15	19:55:00	MORGUE	-
27/05/15	22:00:00	57:30:00	135138000	MSDS	49	HIV + BK + PNM	30/05/15	7:30:00	MORGUE	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
27/05/15	23:30:00	40:50:00	135422481	LJFS	74	ICC + IRPA + ITU	29/05/15	16:20:00	SALA AMARELA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
28/05/15	17:35:00	0:55:00		ACXG	14	POLITRAUMA	28/05/15	18:30:00	SALA AMARELA	-
31/05/15	11:10:00	4:20:00		CWR	45	CRISE CONVULSIVA	31/05/15	15:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
31/05/15	11:30:00	3:47:00		JLO	65	PNEUMATIA	31/05/15	15:17:00	CAPS	-

JUNHO/2015

JUNHO/2015 - CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
01/06/15	23:40:00	1:05:00		ARS	37	ICTERICIA A ESCLARECER + OTITE	02/06/15	0:45:00	HOSPITAL LOURENÇO JORGE	-
02/06/15	13:20:00	5:10:00		JGS	55	BK	02/06/15	18:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
02/06/15	13:15:00	68:15:00	135962609	FC	59	FRIBROSE PULMONAR	05/06/15	9:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
03/06/15	22:00:00	35:30:00	136106496	LS	18	HEPATITE	05/06/15	9:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
04/06/15	21:50:00	14:10:00		SS	74	IAM?	05/06/15	12:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
05/06/15	15:00:00	18:00:00		MAL	47	DOR	06/06/15	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
05/06/15	13:30:00	48:50:00	136261602	RMLL	65	AVE ISQUEMICO	07/06/15	14:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
06/06/15	13:30:00	2:30:00	136571889	ES	41	CRISE CONVULSIVA	06/06/15	16:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
06/06/15	21:35:00	60:50:00	136046584	HS	66	IAM?	09/06/15	10:25:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
07/06/15	20:00:00	10:24:00		WCP	35	FERIDO ARMA BRANCA	08/06/15	6:24:00	ALTA HOSPITALAR	-
08/06/15	14:00:00	195:45:00	137079525	JLO	69	DESIDRATAÇÃO + ALZHEIMER + ESQUIZOFRENIA	16/06/15	17:45:00	CAPS	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
08/06/15	15:30:00	2:00:00		EGR	84	APENDICITE	08/06/15	17:30:00	HOSPITAL LOURENÇO JORGE	-
08/06/15	17:00:00	17:40:00		HNC	65	ITU	09/06/15	10:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
08/06/15	18:20:00	0:00:00		VCAM	14	CONVULSÃO	08/06/15	18:20:00	ALTA HOSPITALAR	-
09/06/15	12:35:00	9:10:00		FCB	19	DOR ABDOMINAL	09/06/15	21:45:00	ALTA HOSPITALAR	-
09/06/15	23:00:00	61:00:00	136707854	ASJ	15	PIELONEFRITE	12/06/15	12:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
09/06/15	15:00:00	169:00:00	136571889	ES	40	AVE	16/06/15	16:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
10/06/15	15:00:00	23:00:00	136548488	SSP	67	ICC+ ITU	11/06/15	14:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	-
10/06/15	16:05:00	90:45:00	136707854	JAMB	50	DISPNEIA A ESCLARECER	14/06/15	10:50:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
10/06/15	16:20:00	2:15:00		MJS	88	PRECARDIALGIA	10/06/15	18:35:00	ALTA HOSPITALAR	-
10/06/15	22:30:00	16:30:00	136688153	APG	74	DOR ABDOMINAL A ESCLARECER	11/06/15	15:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
11/06/15	21:55:00	18:45:00		RMCF	60	CALCULO RENAL	12/06/15	16:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
12/06/15	11:00:00	166:55:00	136820867	NP	64	PNM	19/06/15	9:55:00	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
12/06/15	11:00:00	11:00:00		ACBA	55	FRATURA FEMUR	12/06/15	22:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	-
12/06/15	21:00:00	41:00:00	136825894	GS	58	IRC + AVE ISQUEMICO	14/06/15	14:00:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
13/06/15	17:00:00	6:00:00	136821957	GCB	15	BK + DESIDRATAÇÃO	13/06/15	23:00:00	UPA PENHA	-
14/06/15	14:30:00	237:30:00	136816023	DAV	72	EAP + IRC + AVE / CARDIOPATA	24/06/15	12:00:00	HOSPITAL PAULINO WERNECK	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
14/06/15	21:00:00	20:15:00	136668804	JSR	56	IAM + HAS +DM + ITU	15/06/15	17:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	-
16/06/15	0:10:00	16:50:00		SR	67	HIPONATREMIA	16/06/15	17:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
16/06/15	9:30:00	96:30:00	137454661	MMB	21	PNM	20/06/15	10:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA

JUNHO/2015 - CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO ≥24 H
16/06/15	13:50:00	43:20:00		JAFN	45	AVE	18/06/15	9:10:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
16/06/15	18:00:00	48:57:00	137227887	MB	66	CRISE CONVULSIVA	18/06/15	18:57:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
16/06/15	23:20:00	10:03:00		JLPM	44	CRISE RENAL	17/06/15	9:23:00	ALTA HOSPITALAR	-
17/06/15	15:00:00	23:20:00	137227986	APS	72	ITU	18/06/15	14:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	-
17/06/15	15:50:00	17:50:00		RCNR	58	AVE	18/06/15	9:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
18/06/15	12:30:00	20:30:00		LBR	23	PLAQUETOMIA	19/06/15	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
20/06/15	20:30:00	1:40:00		AJSB	33	CRISE CONVULSIVA	20/06/15	22:10:00	ALTA HOSPITALAR	-
20/06/15	11:30:00	5:30:00		MLMSC	42	ISQUEMIA CEREBRAL	20/06/15	17:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	-
21/06/15	19:10:00	3:30:00	137463029	PCCO	66	IAM	21/06/15	22:40:00	SALA VERMELHA	-
22/06/15	15:25:00	1:30:00		LAC	21	PAF NA MAO ESQUERDA TRANSFIXADO	22/06/15	16:55:00	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	-
22/06/15	18:20:00	72:00:00	137463029	PCCO	66	IAM	25/06/15	18:20:00	HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
22/06/15	18:25:00	0:35:00		SRS	73	TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR	22/06/15	19:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
22/06/15	19:25:00	3:45:00		PA	70	OTORRAGIA	22/06/15	23:10:00	HOSPITAL MIGUEL COUTO	-
23/06/15	9:10:00	6:00:00		IA	63	ICC	23/06/15	15:10:00	HOSPITAL MEMORIAL TIJUCA	-
23/06/15	11:55:00	2:22:00		EAV	55	DERRAME PLEURAL	23/06/15	14:17:00	HOSPITAL CER	-
23/06/15	14:45:00	22:45:00		ES	58	INFARTO	24/06/15	13:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
24/06/15	9:25:00	27:05:00	137964216	JCS	65	AVE	25/06/15	12:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
24/06/15	13:30:00	154:29:59	137839959	WON	63	BK + PNM	30/06/15	23:59:59	permanece na unidade	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
24/06/15	13:30:00	93:10:00	137840137	CDC	49	PNM	28/06/15	10:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
24/06/15	15:30:00	4:10:00		IBS	85	IAM	24/06/15	19:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
25/06/15	9:30:00	11:10:00		WPRM	26	APENDICITE?	25/06/15	20:40:00	HOSPITAL LOURENÇO JORGE	-
25/06/15	13:30:00	4:50:00		JCM	54	IAM	25/06/15	18:20:00	ALTA HOSPITALAR	-
25/06/15	18:50:00	6:00:00		RCR	50	AVE A ESCLARECER	25/06/15	0:50:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	-
25/06/15	19:10:00	124:49:59	137967640	JP	57	IAM	30/06/15	23:59:59	permanece na unidade	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
26/06/15	8:10:00	75:40:00	137961758	AFP	21	CETOCIDOSE DIABETICA	29/06/15	11:50:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
26/06/15	14:00:00	2:15:00		BSC	33	TCE + QUEDA + CONVULSAO	26/06/15	16:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	-
26/06/15	17:15:00	89:15:00		JMTS	69	PÉ DIABETICO	30/06/15	10:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
27/06/15	23:15:00	59:45:00	138078872	EJL	65	AVE ISQUEMICO	30/06/15	11:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
29/06/15	10:25:00	8:35:00		CSS	40	HIPOGLICEMIA	29/06/15	19:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
29/06/15	13:00:00	23:50:00		LMFA	73	PNM	30/06/15	12:50:00	ALTA HOSPITALAR	-
29/06/15	20:00:00	27:59:59		JSS	80	ICTERICIA	30/06/15	23:59:59	permanece na unidade	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
30/06/15	14:00:00	9:59:59		VSC	55	DPCO	30/06/15	23:59:59	permanece na unidade	-

CONTROLE DA SALA AMARELA PEDIATRIA

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
01/06/15	22:20:00	0:40:00		AVPP	2A	QUEDA DOS BRAÇOS DO PAI	01/06/15	23:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	-
03/06/15	23:00:00	41:55:00	136095707	AJCO	6M	PNM	05/06/15	16:55:00	HOSPITAL MUNICIPAL JESUS	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
03/06/15	22:50:00	43:10:00	136095731	SLS	1M	PNM	05/06/15	18:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
04/06/15	23:45:00	59:45:00	136129827	AJS	02A	PNM	07/06/15	11:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
05/06/15	12:00:00	20:00:00	136143564	MCSS	2A	PNM	06/06/15	8:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
07/06/15	7:00:00	24:00:00		MCML	11A	PNM	08/06/15	7:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
08/06/15	13:00:00	26:00:00	136293233	ACCN	11M	PNM	09/06/15	15:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
11/06/15	3:00:00	42:00:00	136814942	ALVG	2M	PNM + BRONQUIOLITE	12/06/15	21:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL JESUS	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
11/06/15	23:20:00	17:40:00		RSM	2A	PURPURA	12/06/15	17:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL JESUS	-
12/06/15	11:08:00	14:12:00		DMOF	4	CRISE CONVULSIVA	13/06/15	1:20:00	ALTA HOSPITALAR	-
13/06/15	16:10:00	0:00:00		RNL	3A	CRISE BRONQUITE	13/06/15	16:10:00	ALTA HOSPITALAR	-
15/06/15	13:45:00	1:15:00		PNB	15	ATROPELAMENTO	15/06/15	15:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
15/06/15	17:30:00	13:20:00		APOS	01M	PNM	16/06/15	6:50:00	ALTA HOSPITALAR	-
15/06/15	23:30:00	9:20:00		JCP	4	DIABETE A ESCLARECER	16/06/15	8:50:00	ALTA HOSPITALAR	-
17/06/15	14:30:00	42:30:00	137217790	CMB	4M	PNM	19/06/15	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
18/06/15	1:00:00	42:00:00		LEAPSS	7A	ANTRAZ	19/06/15	19:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
19/06/15	21:00:00	1:30:00	137454612	RLPS		ANEMIA	19/06/15	22:30:00	ALTA A REVELIA	-
20/06/15	23:30:00	31:05:00		EVST	01A	PNM	22/06/15	6:35:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
21/06/15	4:30:00	3:10:00		DMO		DESIDATRAÇÃO	21/06/15	7:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
22/06/15	2:30:00	10:45:00	137469604	ELOS	1M	PNM + BRONQUIOLITE	22/06/15	13:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL DA PIEDADE	-
22/06/15	19:30:00	732:10:00		JVPC	7A	DOR ABDOMINAL	23/07/15	7:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
23/06/15	11:30:00	44:52:00	137716593	LGSA	1M	BRONQUIOLITE + PNM	25/06/15	8:22:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
25/06/15	15:00:00	41:00:00		JPBS	12	DIABETES	27/06/15	8:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
26/06/15	18:00:00	15:20:00		LMOV	2	PNM	27/06/15	9:20:00	ALTA HOSPITALAR	-
26/06/15	22:00:00	10:40:00		PTVG	10M	PNM	27/06/15	8:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
28/06/15	22:15:00	15:50:00		SCGO	1	PNM	29/06/15	14:05:00	ALTA HOSPITALAR	-
30/06/15	15:30:00	8:29:59	138428145	JCRS	1M	PNM + BRONQUIOLITE	30/06/15	23:59:59	permanece na unidade	-
30/06/15	16:37:00	7:22:59		LSAG	4A	SINDROME NÃO ESPECIFICADA DE MAUS TRATOS	30/06/15	23:59:59	permanece na unidade	-
30/06/15	16:37:00	7:22:59		PJS	2A	SINDROME NÃO ESPECIFICADA DE MAUS TRATOS	30/06/15	23:59:59	permanece na unidade	-

CONTROLE DA SALA VERMELHA

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
02/06/15	5:00:00	6:15:00	135821671	LMC	63	EAP	02/06/15	11:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	-
04/06/15	3:20:00	12:10:00	136095967	AAS	55	EAP	04/06/15	15:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
05/06/15	10:40:00	0:25:00		RML	65	AVE ISQUEMICO	05/06/15	11:05:00	SALA AMARELA	-
06/06/15	16:00:00	5:00:00	136046584	HS	66	IAM + CRISE CONVULSIVA HIPERTONICA	06/06/15	21:00:00	SALA AMARELA	-
06/06/15	22:00:00	10:30:00	136046584	HS	66	IAM + CRISE CONVULSIVA HIPERTONICA	07/06/15	8:30:00	SALA AMARELA	-
08/06/15	13:00:00	8:18:00		RMO	48	IAM	08/06/15	21:18:00	ALTA HOSPITALAR	-
08/06/15	21:45:00	20:35:00		APO	71	DPCO	09/06/15	18:20:00	MORGUE	-
10/06/15	9:55:00	5:05:00	136112458	SSP	76	ICC DESCOMP + ITU	10/06/15	15:00:00	SALA AMARELA	-
10/06/15	17:40:00	4:50:00	136688153	APG	74	IAM?	10/06/15	22:30:00	SALA AMARELA	-
10/06/15	22:50:00	94:10:00	136668804	JSR	56	IAM	14/06/15	21:00:00	SALA AMARELA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
12/06/15	8:30:00	54:20:00	136816023	DAV	72	IAM ? + ICC + EAP	14/06/15	14:50:00	SALA AMARELA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
12/06/15	13:20:00	0:00:00		RAC	18	PAF	12/06/15	13:20:00	MORGUE (já cadáver)	-
14/06/15	14:30:00	30:30:00	136825894	GS	58	IRC + AVE ISQUEMICO	15/06/15	21:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
15/06/15	3:40:00	5:50:00		MMB	21	BRONQUITE - PNM	15/06/15	9:30:00	SALA AMARELA	-
17/06/15	16:35:00	3:35:00		MGM	55	INTOXICAÇÃO EXOGENA	17/06/15	20:10:00	ALTA HOSPITALAR	-
17/06/15	20:37:00	2:03:00		PLS	21	INTOXICAÇÃO EXOGENA	17/06/15	22:40:00	HIPODERMIA	-
18/06/15	11:45:00	0:00:00		HP/D	14	PAF	18/06/15	11:45:00	MORGUE	-
20/06/15	16:45:00	3:45:00		AJSB	33	CRISE HIPERTENSIVA	20/06/15	20:30:00	SALA AMARELA	-
21/06/15	23:30:00	18:50:00	137463029	PCCO	66	IAM + SUPRA	22/06/15	18:20:00	SALA AMARELA	-
22/06/15	14:15:00	0:20:00		RRS	32	TRABALHO DE PARTO	22/06/15	14:35:00	CARMELA DUTRA	-
22/06/15	14:40:00	0:45:00		LAC	21	PAF MAO ESQUERDA	22/06/15	15:25:00	SALA AMARELA	-
22/06/15	15:27:00	59:33:00	137628702	RAEM	50	FA	25/06/15	3:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
22/06/15	18:00:00	15:10:00		IA	63	EAP	23/06/15	9:10:00	SALA AMARELA	-
23/06/15	16:05:00	28:05:00	137733096	VCO	48	ICC DESCOMPENSADA + DPCO + BRONCOESPAMO	24/06/15	20:10:00	HOSPITAL LOURENÇO JORGE	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
25/06/15	15:00:00	17:10:00	137961758	AFC	21	CETOACIDOSE DIABETICA	26/06/15	8:10:00	SALA AMARELA	-
26/06/15	12:30:00	1:30:00		BSC	32	TRAUMA (QUEDA LAJE)	26/06/15	14:00:00	SALA AMARELA	-
29/06/15	12:15:00	0:55:00		DSB	3	PAF EM MIE	29/06/15	13:10:00	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	-
29/06/15	23:00:00	15:00:00		VSC	55	DPCO	30/06/15	14:00:00	SALA AMARELA	-
30/06/15	11:00:00	12:59:59	138363553	RJF		EAP A ESCLARECER	30/06/15	23:59:59	permanece na unidade	-

JULHO/2015

JULHO/2015 - CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
01/07/15	17:30:00	89:30:00	138498212	MIS	49	PNM	05/07/15	11:00:00	ALTA A REVELIA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
01/07/15	20:10:00	1:20:00		NICS	56	DOR ABDOMINAL E EDEMA EM FACE	01/07/15	21:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
03/07/15	11:25:00	46:55:00	138700498	ACFC	58	PNM	05/07/15	10:20:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
05/07/15	6:55:00	11:03:00		GAM	66	DOR PRECORDIAL	05/07/15	17:58:00	ALTA HOSPITALAR	-
06/07/15	13:00:00	20:55:00		MGN	54	ICC	07/07/15	9:55:00	ALTA HOSPITALAR	-
06/07/15	13:00:00	98:35:00	139246669	CFS	20	ICTERICIA + BK	10/07/15	15:35:00	HOSPITAL RONALDO GAZOLA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
06/07/15	22:10:00	87:45:00	138948100	PCSC	84	ASMA CARDIACA	10/07/15	13:55:00	HOSPITAL UNIV CLEM FRAGA FILHO - FEDERAL	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
07/07/15	22:55:00	1:05:00	139074569	MFFOM	57	HIPOGLICEMIA	08/07/15	0:00:00	SALA VERMELHA	-
08/07/15	11:08:00	2:52:00		MCF	92	IAM	08/07/15	14:00:00	SALA VERMELHA	-
08/07/15	9:40:00	28:40:00	139074569	MFFOM	57	HIPOGLICEMIA	09/07/15	14:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL ALVARO RAMOS	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
08/07/15	21:30:00	18:00:00		JFV	76	IAM	09/07/15	15:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
09/07/15	5:45:00	1:15:00	139195838	AAS	54	EAP	09/07/15	7:00:00	SALA VERMELHA	-
09/07/15	6:55:00	4:35:00		WEAC	72	IAM	09/07/15	11:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
09/07/15	15:30:00	90:00:00	13919588	AAS	54	EAP	13/07/15	9:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
09/07/15	18:35:00	95:55:00	139183168	EJSG	61	IAM	13/07/15	18:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
09/07/15	22:30:00	13:35:00		JRF	28	IAM	10/07/15	12:05:00	ALTA HOSPITALAR	-
09/07/15	23:00:00	1:29:00		MAS	18	LUXAÇÃO DE ATM	10/07/15	0:29:00	HOSPITAL ESTADUAL SALGADO FILHO	-
10/07/15	20:40:00	1:10:00		VS	60	PRECORDIALGIA A ESCLARECER	10/07/15	21:50:00	ALTA HOSPITALAR	-
11/07/15	14:00:00	192:00:00	139609246	PPL	50	BK?	19/07/15	14:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
12/07/15	11:50:00	53:55:00	139339282	JFS	71	DISPNEIA	14/07/15	17:45:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
12/07/15	19:20:00	4:55:00		EMM	52	DOR ABDOMINAL A ESCLARECER	13/07/15	0:15:00	SALA VERMELHA	-
13/07/15	8:30:00	126:20:00	139604797	AQC	72	CRISE CONVULSIVA	18/07/15	14:50:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
13/07/15	14:35:00	0:30:00		FLS	16	PAF MIE	13/07/15	15:05:00	ALTA HOSPITALAR	-
14/07/15	14:10:00	5:04:00		ALFS	43	CRISE HIPERTENSIVA	14/07/15	19:14:00	ALTA HOSPITALAR	-
15/07/15	1:00:00	16:30:00		LSS	15	HEPATITE VIRAL?	15/07/15	17:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
15/07/15	12:40:00	95:56:00	139733637	JG	72	ICC DESCOMPENSADO	19/07/15	12:36:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
15/07/15	15:32:00	1:58:00		MCFS	80	FA	15/07/15	17:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
17/07/15	14:25:00	43:45:00	139902512	ACM	73	ICC DESCOMPENSADO	19/07/15	10:10:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA

JULHO/2015 - CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

18/07/15	9:00:00	1:15:00		TR	28	TCE	18/07/15	10:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	-
18/07/15	9:00:00	3:20:00		AGCJ	16	TCE	18/07/15	12:20:00	ALTA A REVELLA	-
19/07/15	19:22:00	2:38:00		FSR	39	CRISE CONVULSIVA	19/07/15	22:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
20/07/15	18:45:00	62:35:00	140095831	RGJ	51	PANCREATITE	23/07/15	9:20:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
20/07/15	22:00:00	3:50:00		LRB	69	QUEDA PROPRIA ALTURA	21/07/15	1:50:00	HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE	-
20/07/15	23:00:00	60:15:00	140314022	ILS	71	HIPONATREMIA + BK	23/07/15	11:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL BARATA RIBEIRO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
21/07/15	3:20:00	2:05:00		LRB	69	QUEDA PROPRIA ALTURA	21/07/15	5:25:00	ALTA HOSPITALAR	-
21/07/15	15:40:00	67:20:00	140365444	SFS	85	PLAQUETOPNIA	24/07/15	11:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
21/07/15	22:30:00	85:45:00	140230733	ASS	77	ICC DESCOMPENSADO + EDEMA	25/07/15	12:15:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
22/07/15	11:00:00	0:25:00	140466159	CRC	53	IAM?	22/07/15	11:25:00	SALA VERMELHA	-
23/07/15	0:40:00	10:20:00		DAS	35	ABORTO ESPONTANEO	23/07/15	11:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
23/07/15	12:45:00	3:15:00		JAC	74	CRISE CONVULSIVA	23/07/15	16:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
23/07/15	15:20:00	7:35:00		MCS	23	INFECÇÃO URINARIA	23/07/15	22:55:00	ALTA HOSPITALAR	-
23/07/15	17:30:00	1:05:00		RF	16	CORTE PROFUNDO EM MSE	23/07/15	18:35:00	HOSPITAL ESTADUAL SALGADO FILHO	-
23/07/15	21:15:00	11:45:00		LAS	62	SINDROME CORONARIANA AGUDA	24/07/15	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
24/07/15	11:30:00	26:10:00		JCF	77	AIT	25/07/15	13:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
27/07/15	19:15:00	7:35:00	140755893	CAS	29	BK + SIDA + HIV	28/07/15	2:50:00	SALA VERMELHA	-
29/07/15	7:40:00	39:20:00		NRM	75	TCC	30/07/15	23:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
29/07/15	16:30:00	16:00:00	141036633	POA	24	BK + HIV	30/07/15	8:30:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUAR	-
29/07/15	19:45:00	25:20:00		OLA	85	AVE?	30/07/15	21:05:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
29/07/15	19:40:00	2:20:00		TAMD	26	APENDICE?	29/07/15	22:00:00	CER ILHA	-
30/07/15	0:15:00	0:00:00		TAMD	26	APENDICE?	30/07/15	0:15:00	ALTA HOSPITALAR	-
29/07/15	23:30:00	21:50:00		EDO	47	HEMORRAGIA DIGESTIVA	30/07/15	21:20:00	HOSPITAL PASTEUR	-
29/07/15	21:46:00	35:24:00	141143551	EFP	65	IAM?	31/07/15	9:10:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
30/07/15	23:00:00	0:59:59		JJS	70	BRONQUITE + EFISEMA	31/07/15	23:59:59	PERMANECE NA UNIDADE	-
31/07/15	13:15:00	2:50:00		ACCS	30	DOR ABDOMINAL A ESCLARECER	31/07/15	16:05:00	ALTA HOSPITALAR	-
31/07/15	14:00:00	9:59:59	141281751	MJNF	23	LINFOMA	31/07/15	23:59:59	PERMANECE NA UNIDADE	-
31/07/15	15:10:00	2:32:00		JJRS	35	COLICA NEFRETICA	31/07/15	17:42:00	ALTA HOSPITALAR	-
31/07/15	18:00:00	5:59:59		MHS	45	AIT + PA	31/07/15	23:59:59	PERMANECE NA UNIDADE	-
31/07/15	21:15:00	2:44:59	141283400	JAO	78	TROMBOSE	31/07/15	23:59:59	PERMANECE NA UNIDADE	-

CONTROLE DA SALA AMARELA PEDIATRIA

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
01/07/15	15:30:00	4:42:00		RGPB	08A	QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA	01/07/15	20:12:00	ALTA HOSPITALAR	-
01/07/15	18:00:00	16:00:00		GSM	1M	BRONQUIOLITE	02/07/15	10:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
01/07/15	22:00:00	0:30:00		ASV	5M	DIPNEIA	01/07/15	22:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
03/07/15	11:00:00	2:40:00		KVGR	11	ABDOMEM AGUDO	03/07/15	13:40:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	-
03/07/15	18:30:00	13:45:00		AJRC	01M	INFECCAO A ESCLARECER	04/07/15	8:15:00	ALTA HOSPITALAR	-
03/07/15	22:00:00	9:45:00		GLFS	1M	BRONQUIOLITE	04/07/15	7:45:00	ALTA HOSPITALAR	-
05/07/15	12:10:00	4:00:00		GAFS	1	INFECCAO A ESCLARECER	05/07/15	16:10:00	ALTA HOSPITALAR	-
05/07/15	19:20:00	35:55:00	138829681	ACCS	1	PNM	07/07/15	7:15:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
05/07/15	21:00:00	111:56:00	138745267	ANBS	02M	PNM	10/07/15	12:56:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
07/07/15	17:30:00	39:30:00	139015906	MBOS	2M	BRONQUIOLITE	09/07/15	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
08/07/15	16:00:00	16:10:00	139141206	TJA	4	CELULITE NO JOELHO D	09/07/15	8:10:00	ALTA HOSPITALAR	-
10/07/15	13:20:00	5:23:00		BF	6M	BRONQUIOLITE	10/07/15	18:43:00	ALTA HOSPITALAR	-
12/07/15	22:00:00	9:20:00		JROJ	08A	URTICARIA GIGANTE	13/07/15	7:20:00	ALTA HOSPITALAR	-
13/07/15	18:00:00	68:45:00	139482661	CLA	5A	ASMA	16/07/15	14:45:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
15/07/15	15:20:00	5:55:00		PHS	2A	CRISE CONVULSIVA	15/07/15	21:15:00	ALTA HOSPITALAR	-
21/07/15	8:50:00	10:15:00		FFS	7A	DOR ABDOMINAL A ESCLARECER	21/07/15	19:05:00	ALTA HOSPITALAR	-
21/07/15	9:20:00	1:20:00		JABM	11A	SINCOPE	21/07/15	10:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
24/07/15	14:25:00	5:35:00	140594183	RSS	5A	CELULITE	24/07/15	20:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
24/07/15	23:30:00	8:50:00		ALLC	7A	INTOXICAÇÃO	25/07/15	8:20:00	ALTA HOSPITALAR	-
25/07/15	13:40:00	6:40:00		GSR	4A	CONVULSÃO	25/07/15	20:20:00	ALTA HOSPITALAR	-
25/07/15	20:30:00	6:10:00		JOM	1A	INTOXICAÇÃO MEDICAMENTOSA	26/07/15	2:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
28/07/15	2:15:00	10:45:00		LRS	4A	CRISE CONVULSIVA	28/07/15	13:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	-
28/07/15	15:00:00	5:44:00	140882294	GRS	6A	GASTROENTERITE	28/07/15	20:44:00	HOSPITAL MUNICIPAL MENNO JESUS	-
28/07/15	2:15:00	30:35:00		LRS	4A	CRISE CONVULSIVA	29/07/15	8:50:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
30/07/15	22:15:00	8:45:00		TLFC	2M	BRONQUIOLITE	31/07/15	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	-

CONTROLE DA SALA VERMELHA

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
01/07/15	9:20:00	50:25:00	137839959	WON	63	SEPSE + CIRROSE HEPÁTICA	03/07/15	11:45:00	MORGUE	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
02/07/15	15:15:00	71:00:00	138743342	VSC	55	DPCO	05/07/15	14:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
03/07/15	3:15:00	8:10:00	138700498	ACF	58	PNM	03/07/15	11:25:00	SALA AMARELA	-
04/07/15	12:57:00	0:23:00		JCLR	36	PAF PE	04/07/15	13:20:00	ALTA HOSPITALAR	-
04/07/15	13:15:00	0:15:00		VCP	33	TRABALHO DE PARTO	04/07/15	13:30:00	HOSPITAL MUNICIPAL MATERNIDADE CARMELA DUTRA	-
06/07/15	4:30:00	2:15:00		IC	5	SPESE	06/07/15	6:45:00	HOSPITAL FEDERAL GERAL DE BONSUCESSO	-
07/07/15	17:30:00	0:00:00		PHG	16	CAUSA DESCONHECIDA	07/07/15	17:30:00	MORGUE	-
08/07/15	0:00:00	9:30:00	139074569	MFFOM	57	HIPOGLICEMIA	08/07/15	9:30:00	SALA AMARELA	-
08/07/15	12:45:00	29:40:00	139183168	EJS	61	IAM	09/07/15	18:25:00	SALA AMARELA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
08/07/15	13:45:00	5:05:00		MCF	92	HEMORRAGIA DIGESTIVA + ANEMIA	08/07/15	18:50:00	MORGUE	-
08/07/15	22:45:00	8:05:00		WEAC	73	IAM	09/07/15	6:50:00	SALA AMARELA	-
09/07/15	7:00:00	7:40:00	139195838	AAS	54	EAP	09/07/15	14:40:00	SALA AMARELA	-
09/07/15	18:45:00	0:40:00		JAS	65	PCR	09/07/15	19:25:00	MORGUE	-
10/07/15	17:00:00	42:50:00	139339282	JFS	71	BRONCOESPAMO	12/07/15	11:50:00	SALA AMARELA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
12/07/15	11:00:00	22:35:00	139604797	AQC	67	CRISE CONVULSIVA	13/07/15	9:35:00	SALA AMARELA	-
12/07/15	11:25:00	54:20:00	139341948	EVL	17	EAP	14/07/15	17:45:00	CER LEBLON	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
13/07/15	0:15:00	0:40:00		EMM	51	PCR	13/07/15	0:55:00	MORGUE	-
13/07/15	21:24:00	2:16:00		PHRO	42	TCE + CRISE CONVULSIVA	13/07/15	23:40:00	HOSPITAL ESTADUAL SALGADO FILHO	-
14/07/15	15:30:00	1:59:00		GSC	15	CORTE CABEÇA	14/07/15	17:29:00	SALA AMARELA	-
16/07/15	10:49:00	1:26:00		MJS	29	TRABALHO DE PARTO	16/07/15	12:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL MATERNIDADE CARMELA DUTRA	-
16/07/15	11:39:00	2:11:00		VCS	25	CRISE NERVOSA	16/07/15	13:50:00	ALTA HOSPITALAR	-
17/07/15	6:50:00	60:28:00	139902512	ACM	74	EAP	19/07/15	19:18:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
17/07/15	19:25:00	0:40:00		SLO	15	PCR	17/07/15	20:05:00	MORGUE	-
18/07/15	15:30:00	2:15:00		DBS	35	TAQUIARRITIMIA	18/07/15	17:45:00	ALTA HOSPITALAR	-
21/07/15	10:10:00	0:30:00		JES	81	PCR	21/07/15	10:40:00	MORGUE	-
22/07/15	11:26:00	27:49:00	140466159	CRC	53	BRADICARDIA	23/07/15	15:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
22/07/15	20:38:00	1:42:00		MSP	40	PAF ABDOMEM	22/07/15	22:20:00	HOSPITAL SALGADO FILHO	-
23/07/15	0:40:00	12:05:00		JAC	74	CRISE CONVULSIVA	23/07/15	12:45:00	SALA AMARELA	-
23/07/15	20:00:00	2:00:00		DMC	60	CRISE CONVULSIVA	23/07/15	22:00:00	HOSPITAL ESTADUAL SALGADO FILHO	-
25/07/15	10:45:00	0:45:00		EST	19	PAF	25/07/15	11:30:00	HOSPITAL ESTADUAL SALGADO FILHO	-
27/07/15	22:55:00	0:35:00		DBM	79	CADAVÉR	27/07/15	23:30:00	MORGUE	-
28/07/15	2:50:00	0:50:00	140755893	CAS	29	SIDA	28/07/15	3:40:00	MORGUE	-
28/07/15	15:40:00	0:00:00		WMC	18	PAF EM CABEÇA	28/07/15	15:40:00	MORGUE	-
30/07/15	8:00:00	1:45:00		SRR	70	DISPNEIA A ESCLARECER	30/07/15	9:45:00	MORGUE	-
30/07/15	12:50:00	8:55:00	141143551	EFP	63	IAM?	30/07/15	21:45:00	SALA AMARELA	-
01/07/15	0:00:00	25:55:00		RJF	79	EAP	02/07/15	1:55:00	MORGUE	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA

1.5. Óbitos ≤ 24hs ocorridos na unidade – [Maio, Junho e Julho/2015](#)

ÓBITOS - MAIO/2015											
Nº	Entrada	Hora	Saída	Hora	BAM	NOME	idade	Diagnóstico	Destino	Observação	SISREG E TEMPO
1	05/05/15	5:30:00	05/05/15	5:30:00	721505050009	JPN	67	PCR À ESCLARECER	IML	JÁ CADÁVER	NÃO HOUE
2	09/05/15	2:30:00	09/05/15	5:45:00	721505080065	JMA	75	IAM + ICC	FAMILIA	DO 22061331-1	NÃO HOUE
3	20/05/15	4:10:00	20/05/15	15:30:00	721505200007	SMB	62	CHOQUE CARDIOGENICO + MIOCARDIOPATIA DILATADA	FAMILIA	DO22061333-8	NÃO HOUE
4	21/05/15	8:10:00	21/05/15	13:52:00	721505210016	ZGA	90	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA + SENILIDADE	FAMILIA	DO22061334-6	134823584
5	21/05/15	9:32:00	22/05/15	4:00:00	721505200101	AESP	33	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA + TB PULMONAR	FAMILIA	DO22061335-5	134751392
6	22/05/15	23:40:00	23/05/15	5:34:00	721505200093	CAS	44	INSUF. RESP. + SEPSE PULMONAR + DPOC	FAMILIA	DO22087401-8	134740133
7	27/05/15	18:40:00	27/05/15	19:55:00	721505270133	CJCD	52	INSUF. RESP. AGUDA + TEP + IVC	FAMILIA	DO22087404-2	NÃO HOUE

ÓBITOS - JUNHO/2015											
Nº	Entrada	Hora	Saída	Hora	BAM	NOME	idade	Diagnóstico	Destino	Observação	SISREG E TEMPO
1	08/06/15	21:06:00	09/06/15	18:20:00	721506080199	APO	71	Choque Cardiogenico + DPOC	FAMILIA	DO 22087403-4	NÃO HOUE
2	12/06/15	13:00:00	12/06/15	18:00:00	721506120076	RAC	18	Causa Externa	IML	JÁ CADÁVER	NÃO HOUE
3	18/06/15	11:45:00	18/06/15	15:30:00	721505150092	HP	17	Causa Externa	IML	JÁ CADÁVER	NÃO HOUE

ÓBITOS - JULHO/2015											
Nº	Entrada	Hora	Saída	Hora	BAM	NOME	idade	Diagnóstico	Destino	Observação	SISREG E TEMPO
1	07/07/15	17:28:00	07/07/15	18:02:00	721507070153	PHG	17	Causa Indeterminada	IML	Já cadáver	NÃO HOUE
2	08/07/15	9:24:00	08/07/15	18:50:00	721507080032	MCF	92	Insuficiência Coronariana + Hemorragia Digestiv + IAM	FAMILIA	DO22087408-5	NÃO HOUE
3	09/07/15	19:05:00	09/07/15	19:28:00	721507090128	JAS	65	PCR	IML	Já cadáver	NÃO HOUE
4	12/07/15	18:19:00	13/07/15	0:55:00	721507120073	EMM	51	Causa Indeterminada	FAMILIA	DO22087407-7	NÃO HOUE
5	17/07/15	20:12:00	17/07/15	20:40:00	721507170121	SLO	16	Causa Indeterminada	IML	Já cadáver	NÃO HOUE
6	21/07/15	10:17:00	21/07/15	10:40:00	721507210042	JES	81	Causa Indeterminada	IML	Já cadáver	NÃO HOUE
7	27/07/15	18:29:00	28/07/15	3:40:00	721507270167	CAS	28	Síndrome da Imunodeficiência Adquirida + Tuberculose Pulmonar	FAMILIA	DO22087409-3	NÃO HOUE
8	27/07/15	22:57:00	27/07/15	23:32:00	721507270201	DBM	79	PCR	IML	Já cadáver	NÃO HOUE
9	28/07/15	16:21:00	28/07/15	17:30:00	721507280066	WMC	18	PAF	IML	Já cadáver	NÃO HOUE
10	30/07/15	6:20:00	30/07/15	9:45:00	721507300011	SRR	70	Causa Indeterminada	IML	óbito sem diagnóstico	NÃO HOUE

DESCRIÇÃO DOS ÓBITOS – Maio/2015

J.P.N., 67 anos, BAM 721505050009 / PCR à esclarecer / Encaminhado ao IML

Paciente deu entrada em 05/05/2015 às 5:00h em PCR, sendo iniciadas manobras de RCP, sem êxito no entanto. Óbito às 05:50h.

J.M.A., 75 anos – BAM 721505080065 / IAM + ICC / Declaração de Óbito 22061331-1.

Paciente com cardiopatia dilatada dá entrada na unidade às 12:33h do dia 08/05/2015 com quadro de edema de MMII, dispneia em repouso com esforço respiratório e rebaixamento do nível de consciência, iniciadas as manobras de suporte clínico para insuficiência cardíaca congestiva contudo paciente não apresentou resposta satisfatória, evoluindo para PCR em assistolia às 5:15h, sendo iniciadas manobras de RCP sem êxito, no entanto. Óbito às 5:45h.

S.M.B., 62 anos, BAM 721505200007 / SISREG 0 / Choque cardiogênico + Miocardiopatia Dilatada/ Declaração de Óbito 22061333-8.

Paciente com história de cardiopatia grave, em uso de marcapasso, deu entrada às 6:05h do dia 20/05/2015 com quadro de bradipnéia com esforço respiratório acentuado com SatO2 de 70%, foi contudiza à sala vermelha onde iniciaram medidas de suporte com ventilação invasiva, contudo paciente evoluiu com PCRs assistidas e revertidas, contudo com último episódio às 15h, não sendo possível reversão apesar das manobras de RCP. Óbito às 15:30h.

A.E.S.P., 33 anos, BAM 721505200101 / SISREG 134751392 / Insuficiência Respiratória Aguda + Tuberculose Pulmonar / Declaração de Óbito 2206135-5.

Paciente encaminhada em 20/05/2015 da Clínica da Família Felipe Cardoso, com quadro emagrecimento importante, com caquexia (33Kg), tosse seca, com 4 meses de evolução. Deu entrada na unidade, hipotensa, taquipneica, hipohidratada (3+/4+), torporosa, com alteração da função renal e raio-x de tórax com infiltrado alveolar difuso em ambos hemitórax, com cavitação e derrame pleural septado em hemitórax direito. Evoluiu na noite de 21/05/2015 com 2 episódios de crise convulsiva e redução do nível de consciência. Às 3:30h de 22/05/2015 apresentou episódio de PCR, sendo iniciadas manobras de RCP, sem êxito no entanto. Óbito às 4:00h.

Z.G.A., 90 anos, BAM 721505210016 / SISREG 134823584 / Insuficiência Respiratória + Senilidade / Declaração de Óbito 2206134-6.

Paciente deu entrada às 8:30h do dia 21/05/2015 irresponsiva, em gaspping, ausência de pulso central, iniciadas prontamente as manobras de RCP com reanimação em 5 minutos. Realizadas medidas de suporte com ventilação invasiva, sedação e amina. Paciente evoluiu com nova PCR, iniciadas novamente manobras de RCP, sem êxito, no entanto. Óbito às 11h.

C.A.S., 44 anos, BAM 721505200093 / SISREG 134740133 / Parada Cardiorrespiratória + Insuficiência Respiratória + Sepses Pulmonar + DPOC Descompensado / Declaração de Óbito 22087401-8.

Paciente deu entrada na tarde de 20/05/2015 encaminhado da Clínica da Família, com quadro tosse, perda ponderal de aproximadamente 10 kg e dispneia, estava em investigação para Tuberculose Pulmonar na clínica de família, contudo apenas com um escarro negativo. Ao raio-x de tórax apresenta infiltrado intersticial bilateral e leucocitose, sendo iniciado Clavulin. Paciente evoluiu com piora progressiva da dispneia, à despeito das medidas de suporte, e apresentando às 3:20h do dia 23/05/2015 com PCR, sendo iniciadas manobras de RCP, contudo paciente veio à óbito às 4:00h.

C.J.C.D., 52 anos, BAM 721505270133 / SISREG 0 / Insuficiência Respiratória + Tromboembolismo Pulmonar + Insuficiência Venosa Crônica / Declaração de Óbito 22087404-2.

Paciente deu entrada na unidade às 15:29h do dia 27/05/2015 lúcido e orientado, em bom estado geral, com quadro de dispnéia de moderada intensidade associado a cianose de extremidades, com relato de síncope em residência. História de diabetes mellitus e insuficiência venosa crônica de MMII. Foi direcionado para sala de medicações para a realização de nebulizações seriadas e demais medicações, vinha apresentando melhora do quadro, porém por volta das 18:30h iniciou subitamente quadro de insuficiência respiratória aguda, sendo prontamente encaminhado à sala vermelha e procedido a realização de ventilação invasiva através de intubação orotraqueal e ventilação mecânica, contudo paciente evoluiu com repetidas PCRs revertidas com manobras de RCPs, contudo por volta das 19:30h fez nova PCR, esta irreversível, óbito às 19:55h. Devido à rápida evolução da gravidade do quadro, não houve tempo hábil de realização de regulação de vaga via SISREG.

DESCRIÇÃO DOS ÓBITOS – Junho/2015

A.P.O., 71 anos, BAM 721506080199 / Choque Cardiogênico + DPOC / Declaração de Óbito 22087403-4

Paciente deu entrada em 08/06/2015 às 21:06h com quadro de dispneia com esforço respiratório, foram iniciadas medidas de ventilatório não invasivo, além de medidas farmacológicas, paciente apresentou piora com aumento do esforço respiratório e Sat.O2 80% e às 16h do dia 09/06/2015 foi realizada intubação oro traqueal. Às 17:30h evoluiu com PCR, iniciadas manobras de RCP, sem êxito no entanto. Óbito às 18:20h.

R.A.C., 18 anos – BAM 721506120076 / Causa Externa / Encaminhado ao IML

Paciente deu entrada às 13:00h do dia 12/06/2015 já cadáver, apresentando ferimentos por PAF.

Homem Desconhecido, +/- 17 ano – BAM 721506180104 / Causa Externa / Encaminhado ao IML

Paciente deu entrada às 11:45h do dia 18/06/2015 já cadáver, apresentando ferimentos por PAF.

DESCRIÇÃO DOS ÓBITOS – Julho/2015

P.H.G., 17 anos – BAM 721507070153 / Causa Indeterminada / Encaminhado ao IML

Paciente deu entrada às 17:29h do dia 07/07/2015 já cadáver, apresentando escoriação em região mandibular.

M.C.F., 92 anos – BAM 721507080032 / Insuficiência Coronariana + Hemorragia Digestiva + IAM / DO 22087408-5

Paciente deu entrada às 9:24h do dia 08/07/2015 com quadro de hipotensão arterial e dor precordial, durante permanência na unidade apresentou hemorragia digestiva alta volumosa, sendo solicitado em vaga zero hemotransusão e endoscopia digestiva alta, curva enzimática se mostrou ascendente com positividade de troponina. Apresentou PCR às 18:20h da presente data, sendo iniciadas manobras de RCP, sem êxito. Óbito às 18:50h.

J.A.S., 65 anos – BAM 721507090128 / Causa Indeterminada / Encaminhado IML

Paciente deu entrada às 19:06h do dia 09/07/2015 já sem sinais de vitalidade, iniciadas manobras de RCP, sem êxito no entanto. Sem sinais de lesões externas. Óbito às 19:25h.

E.M.M., 51 anos – BAM 721507120073 / Causa Indeterminada / DO 22087407-7

Paciente deu entrada no dia 12/07/2015 às 18:19h com quadro de dor abdominal intensa e vômitos. Realizou exames laboratoriais que apontaram amilase de 2.330, indicativo de pancreatite aguda. História de doença psiquiátrica em uso de diversos psicotrópicos. Evoluiu com piora do quadro com distensão abdominal e hipotensão arterial, sendo iniciado reposição volêmica, contudo às 0:15h do dia 13/07/2015 apresentou PCR em assistolia, iniciadas manobras de RCP, sem êxito no entanto. Óbito às 0:55h.

S.L.O., 16 anos – BAM 721507170121 / Causa Indeterminada/ Encaminhado ao IML

Paciente deu entrada na unidade dia 17/07/15 às 20:05h já cadáver, sem sinais de lesões externas.

J.E.S., 81 anos – BAM 721507210042 / Causa Indeterminada / Encaminhado IML

Paciente deu entrada na unidade dia 21/07/15 às 20:05h já cadáver, sem sinais de lesões externas.

D.B.M., 79 anos – BAM 721507270201 / Causa Indeterminada / Encaminhado IML

Paciente deu entrada na unidade dia 27/07/15 às 22:55h já cadáver, sem sinais de lesões externas.

C.A.S., 28 anos – BAM 721507270167 / Síndrome da Imunodeficiência Adquirida + Tuberculose pulmonar / DO 22087409-3

Paciente deu entrada encaminhado da clínica da família Felipe Cardoso às 18:29h do dia 27/07/2015 com quadro de dispneia, associado a inapetência, emagrecimento e febre, com suspeita de tuberculose pulmonar. História de HIV + há 1 ano sem acompanhamento e sinais de imunodepressão com candidíase oral. Às 2:40h evoluiu com insuficiência respiratória franca, com necessidade de intubação orotraqueal, logo após o procedimento apresentou PCR, realizadas manobra de RCP, sem êxito no entanto. Óbito às 3:40h.

W.M.C., 18 anos – BAM 721507280066 / Causa Externa / Encaminhado IML

Paciente deu entrada na unidade dia 28/07/15 às 16:21h já cadáver, com ferimentos por PAF.

S.R.R., 70 anos – BAM 721507300011 / Causa Indeterminada / Encaminhado IML

Paciente deu entrada às 6:20h com quadro de taquicardia e dispneia, após passar por atendimento médico, na sala de medicação apresentou um quadro de insuficiência respiratória aguda com PCR, sendo iniciadas manobras de RCP, sem êxito no entanto. Óbito às 9:45h.

1.6. Óbitos \geq 24hs ocorridos na unidade – Maio, Junho e Julho/2015

ÓBITOS - MAIO/2015											
Nº	Entrada	Hora	Saída	Hora	BAM	NOME	idade	Diagnóstico	Destino	Observação	SISREG E TEMPO
1	15/05/15	15:00:00	19/05/15	21:32:00	721505150092	LV	70	ICC+DPOC+ITU	FAMILIA	DO 22061332-0	134359741
2	25/05/15	22:00:00	30/05/15	7:30:00	721505250087	MSS	49	ISNF. RESP. AGUDA + TB MILIAR + HIV	FAMILIA	DO22087402-6	135138000
ÓBITOS - JUNHO/2015											
Nº	Entrada	Hora	Saída	Hora	BAM	NOME	idade	Diagnóstico	Destino	Observação	SISREG E TEMPO
NÃO OCORREU											
ÓBITOS - JULHO/2015											
Nº	Entrada	Hora	Saída	Hora	BAM	NOME	idade	Diagnóstico	Destino	Observação	SISREG E TEMPO
1	30/06/15	11:07:00	02/07/15	1:55:00	721506300052	RJF	79	Insf. Resp. Aguda + PNM + DPOC + DM + HAS + Ex-tabagista	FAMILIA	DO 22087405-0	NÃO HOUE
2	24/06/15	13:15:00	03/07/15	11:45:00	721506240087	WON	63	Sepse +DPOC Infectada +Encefalopatia Hepática + Cirrose Hepática + Tabagismo + Etilismo Crônico	FAMILIA	DO 22087406-9	137839959

DESCRIÇÃO DOS ÓBITOS – Maio/2015

L.V., 70 anos – BAM 721505150092 / SISREG 134359741 /ICC + DPOC + ITU / Declaração de Óbito 22061332-0.

Paciente com história prévia de DPOC, deu entrada na UPA no dia 15/05 com quadro de dispnéia com esforço respiratório associados a um broncoespasmo severo, foram iniciadas medidas de suporte com VNI, porém paciente não tolerou BIPAP, em 17/05/2015 houve a necessidade de ventilação mecânica pois houve aumento do esforço respiratório. Neste ínterim foi diagnosticado quadro de Pneumonia além de piúria maçaica ao EAS, em 16/05 paciente apresentava leucocitose de 21.800, tendo sido iniciados Ceftriaxone e Claritromicina. Fez episódio de hipotensão mas que corrigiu com volume, pouca melhora do leucograma 18.500 com 8% de bastões, com escórias nitrogenadas tocadas. Cr 1,5 e Uréia 50. Foi regulada para CTI via SISREG (134359741), evoluiu com piora do quadro e em 19/05/2015, após 3 episódios seguidos de PCR revertidas num intervalo de tempo aproximado de 3 horas, evolui com nova PCR, contudo não revertida à despeito das manobras de RCP. Óbito às 21:30h.

M.S.S., 48 anos, BAM 721505250087 / SISREG 135138000 / Insuficiência Respiratória + Tuberculose Miliar + SIDA / Declaração de Óbito 22087402-6.

Paciente com diagnóstico recente (1 mês), veio encaminhado de clínica da família em 25/05/2015 com quadro de astenia e dispneia em repouso. Apresentava radiografia de tórax compatível com Tuberculose Miliar, além de anemia. Durante a internação evoluiu com rebaixamento do nível de consciência e insuficiência respiratória, apresentou PCR às 7:00 do dia 30/05/2015, sendo iniciadas manobras de RCP, sem êxito no entanto. Óbito às 7:30h.

DESCRIÇÃO DOS ÓBITOS – Julho/2015

R.J.F., 79 anos, BAM 721506300052 / Insuficiência Respiratória Aguda + Pneumonia + DPOC + DM + HAS + Ex tabagista / Declaração de Óbito 22087405-0.

Paciente deu entrada em 30/06/2015 às 11:07h com dispneia intensa associada esforço respiratório e queda de saturação de O₂ e hipotensão arterial, foram realizadas todas as medidas de suporte contudo não houve boa resposta terapêutica e na noite do dia 01/07/2015 o quadro se agravou e paciente evoluiu com PCR revertida, sendo sedado e entubado. Na madrugada de 02/07/2015 apresentou nova PCR, sendo prontamente iniciadas manobra de RCP, porém paciente não teve resposta e às 1:55h veio à óbito.

W.O.N., 63 anos – BAM 721506240087 / Sepses + DPOC Infectada + Encefalopatia Hepática + Cirrose Hepática + Tabagismo + Etilismo Crônico/ DO 22087406-9

Paciente deu entrada às 13:15h do dia 24/06/2015 encaminhado da atenção primária, etilista crônico, hepatopata, deu entrada na unidade com quadro de dispneia e diminuição do nível de consciência. Paciente apresentava uma ascite volumosa, caquexia e radiografia de tórax compatível com PNM Bacteriana já na admissão, começado prontamente antibiótico (Ceftriaxone) com delta T menor do que 2 horas. Foi regulada via SISREG (137839959) vaga para CTI. Paciente evoluiu com piora do quadro por descompensação das patologias de base e choque séptico refratário. Óbito em 03/07/2015 às 11:45h.



1.7. Ata da Comissão de Óbito – [Maio, Junho e Julho/2015](#)

MAIO/2015



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITOS

VIVA RIO, UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS

DA COMPLEXO DO ALEMÃO

Em 29 de maio de 2015, reuniram-se na Unidade de Pronto Atendimento 24 horas – UPA Complexo do Alemão, que está sob a gestão da Organização Social Viva Rio, com a presença do Coordenador Médico Tiago de Siqueira Morão, Dr. Jorge Pinheiro, Coordenadora de Enfermagem Valdomiro Ourique, Assistente Social Renata Correa. Iniciando a reunião, foi passada a pauta da mesma:

I – Realizado revisão das Declarações de Óbito, quanto ao correto preenchimento, constando causa morte, carimbo e letra legível;

II – Treinamento para o correto preenchimento do livro de óbito;

III – Assuntos Gerais.

A reunião foi presidida pelo Dr. Tiago de Siqueira Morão, dando início a revisão do livro de óbitos, em seqüência, foi realizada revisão dos prontuários de todos os óbitos ocorridos no mês de maio na unidade, avaliando a história clínica contidas no prontuário e nas declarações de óbito. Foi enfatizado também que dos 09(nove) óbitos ocorridos, (01) foi encaminhado para IML, totalizando 09 (nove) óbitos na unidade.

Nada a mais havendo a tratar e ninguém desejando fazer uso da palavra, o Dr. Tiago de Siqueira Morão, fez as considerações finais e encerrou a reunião, sendo lavrada esta Ata que segue assinada pelos membros presentes.

Rio de Janeiro, 29 de maio de 2015.

Tiago de Siqueira Morão	<i>Tiago de Siqueira Morão</i>
Tiago de Siqueira Morão	_____ Médico CRM 52.22.530-0 CPF 241.417.807-82
Jorge Pinheiro	_____ <i>Jorge Pinheiro</i>
Valdomiro Orique	_____ Valdomiro Ouriques Enfermeiro CORREN-RJ 295-246
Renata Correa	_____ <i>Renata e Silva Correa</i> Assistente Social CRESS 22108 - 7ª Região

JUNHO/2015



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITOS

VIVA RIO, UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS

DA COMPLEXO DO ALEMÃO

Em 30 de junho de 2015, reuniram-se na Unidade de Pronto Atendimento 24 horas – UPA Complexo do Alemão, que está sob a gestão da Organização Social Viva Rio, com a presença do Coordenador Médico Tiago de Siqueira Morão, Dr. Jorge Pinheiro, Coordenador de Enfermagem Valdomiro Oriques, Assistente Social Renata Correa. Iniciando a reunião, foi passada a pauta da mesma:

I – Realizado revisão das Declarações de Óbito, quanto ao correto preenchimento, constando causa morte, carimbo e letra legível;

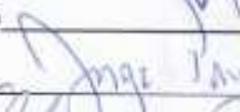
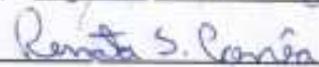
II – Treinamento para o correto preenchimento do livro de óbito;

III – Assuntos Gerais.

A reunião foi presidida pelo Dr. Tiago de Siqueira Morão, dando início a revisão do livro de óbitos, em seqüência, foi realizada revisão dos prontuários de todos os óbitos ocorridos no mês de maio na unidade, avaliando a história clínica contidas no prontuário e nas declarações de óbito. Foi enfatizado também que dos (três) óbitos ocorridos, (02) foi encaminhado para IML, totalizando 01 (um) óbito na unidade.

Nada a mais havendo a tratar e ninguém desejando fazer uso da palavra, o Dr. Tiago de Siqueira Morão, fez as considerações finais e encerrou a reunião, sendo lavrada esta Ata que segue assinada pelos membros presentes.

Rio de Janeiro, 30 de junho de 2015.

Tiago de Siqueira Morão	 TIAGO DE SIQUEIRA MORÃO CAP EM COSMÉTICAS CIBMERJ 41294 CRM 52.89134-9
Jorge Pinheiro	 Dr. Jorge Pinheiro CRM 52.22-530-0 CPF 241.417.807-82
Valdomiro Oriques	 Valdomiro Oriques Enfermeiro
Renata Correa	 Renata e Silva Corrêa Assistente Social CRESS 22108 - 7ª Região

JULHO/2015



ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITOS COM MORTALIDADE AVALIADA
VIVA RIO- UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
DO COMPLEXO DO ALEMÃO

Em 30 de junho de 2015, reuniram-se na Unidade de Pronto Atendimento 24 horas – UPA Complexo do Alemão, que está sob a gestão da Organização Social Viva Rio, com a presença do Coordenador Médico Tiago de Siqueira Morão, Dr. Jorge Pinheiro, Coordenador de Enfermagem Valdomiro Orique, Assistente Social Renata Correa. Iniciando a reunião, foi passada a pauta da mesma:

- I- Avaliação da Taxa de Mortalidade no mês de maio;
- II- Tempo de Permanência - Percentual com menos de 24 horas de internação;
- III- Leito de Observação;
- IV- Sexo;
- V- Diagnósticos;
- VI- Usuários com doenças terminais;

A reunião foi presidida pelo Dr. Tiago de Siqueira Morão, Coordenador Médico da Unidade, teve como objetivo a análise dos óbitos ocorridos no mês de maio. Foi verificado e analisado por essa comissão que, dos 4346 atendimentos realizados até a presente data do mês vigente foram constatados 03 (três) óbitos, sendo 02 (dois) óbitos foi encaminhado para o IML, totalizando 01 (óbitos na unidade). Dos pacientes que ficaram em observação nas salas até o dia 30 de junho, ocorreram com período igual ou inferior a 24 horas correspondem a 0,83%%

Pode-se observar que no mês de maio, não ocorreram óbitos no período igual ou superior a 24 horas correspondem 0%

Observou-se que ocorreu 01 (um) óbito com diagnóstico choque cardiogênico associado a DPOC agudizados. Cabe ressaltar que neste período 02 (dois) óbitos que já chegaram cadáver, ambos foram de causas externas (PAF) e foram encaminhados para o IML.

Observou-se que os 03 (três) pacientes são do sexo masculino. Nenhum paciente com diagnóstico de doenças terminais. Nada mais havendo a tratar e ninguém desejando fazer uso da palavra, foi encerrada a reunião, sendo lavrada esta Ata que vai assinada pelos membros presentes.

Tiago de Siqueira Morão Tiago de Siqueira Morão *Tiago de Siqueira Morão*
Médico
CRM 52.85034-9

Jorge Pinheiro Jorge Pinheiro *Jorge Pinheiro*
Dr. Jorge Pinheiro
CRM 52.22.530-0
CPE 241.417.807-82

Valdomiro Orique Valdomiro Orique *Valdomiro Orique*
Valdomiro Orique
meiro

Renata Correa Renata S. Corrêa *Renata S. Corrêa*
Renata e Silva Corrêa
Assistente Social
CRESS 22108 - 7ª Região



1.8. SEPSE ocorridos na unidade e Ata das Comissões – [Maio, Junho e Julho/2015](#)

MAIO/2015 - ATA



LOCAL : UPA ALEMAO
HORA: 11:00
DATA: 29/05/2015

Ata de Reunião

Participantes: Tiago de Siqueira Mourão, Valdomiro Ourique e Tássia Sardinha Fernandes Brito Aos 29 dias do mês de maio de dois mil e quinze, às onze horas, reuniram-se junto à sala da coordenação da Unidade de Pronto Atendimento Complexo do Alemão, sito à Estrada do Itararé, numero,951 Ramos Rio de Janeiro, os membros da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar-CCIPH, Tiago de Siqueira Mourão Coordenador Médico, Valdomiro Ourique – Coordenador de Enfermagem e Tássia Sardinha Fernandes Brito; Enfermeira, para promover reunião ordinária da referida Comissão tendo como pauta a discussão do caso de SEPSE ocorrido na Unidade no mês de Maio, foi discutido um caso. Um usuário do sexo masculino; SEPSE pulmonar, C.A.S 44 anos que veio encaminhado de uma clínica da família, com quadro de dispnéia. Na Unidade realizou RX de TX, que evidenciou infiltrado bilateral e hemograma com leucocitose, sendo iniciado clavulim antes da segunda hora de internação, contudo o paciente evoluiu com piora do quadro clínico. O caso de SEPSE foi a óbito na Unidade da UPA do complexo do alemão após setenta e duas horas de internação. Em cem por cento dos casos o início da antibioticoterapia se deu em menos de duas horas após o diagnóstico. Dessa forma encerramos o relatório de CCIPH no período. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada por mim, Dessa forma encerramos o relatório de CCIPH no período. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada por mim, Tiago de Siqueira Mourão, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Tiago de Siqueira Mourão _____
Médico
CRM 52.85034-9

Valdomiro Ourique _____
Enfermeiro
COREN-RJ 227803

Tássia Sardinha Fernandes Brito _____
Enfermeira
COREN-RJ 227803

JUNHO/2015 - ATA



**ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
COMPLEXO DO ALEMÃO**

Aos 30 dias do mês de junho do ano de 2015, reuniu-se na Unidade de Pronto Atendimento 24 horas – UPA Complexo do alemão, que está sob gestão da Organização Social Viva Rio, Coordenador Médico – Dr. Tiago de Siqueira Mourão, Coordenador de Enfermagem – Valdomiro Ourique, Enfermeira Maria Cristina Marques Barroso, Enfermeira Sabrina G. dos Santos Aluizio de Almeida Iniciando a reunião, foi passada a pauta da mesma.

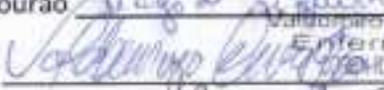
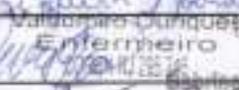
- I – Importância da lavagem das mãos no controle da Infecção Hospitalar;
- II – Importância de notificar as doenças para Vigilância Epidemiológica;
- III – Cuidados com paciente submetido a punção profunda.

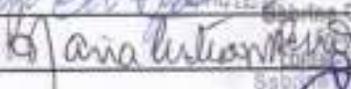
A reunião foi presidida pelo Dr. Tiago de Siqueira Mourão, dando início com treinamento de lavagem das mãos, usando a técnica da tinta guache, com todos os profissionais da unidade, amenizando assim a transmissão de infecção. Realizado relatório de todas as doenças que devem ser notificadas, registrar o Sinan e encaminhar para posto de referência. Revisado os cuidados e como realizar curativo em paciente com punção profunda, pois é um grande foco de infecção.

Nada mais havendo a tratar e ninguém desejando fazer uso da palavra, foi encerrada a reunião, sendo lavrada esta Ata que vai assinada pelo Presidente da Comissão e demais membros.

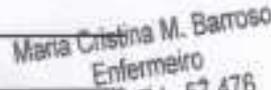
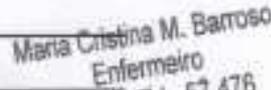
Rio de Janeiro, 30 de junho de 2015.

Tiago de Siqueira Mourão  
Médico
CRM RJ 85.034-1

Valdomiro Ourique  
Enfermeiro
COREN RJ 28.745

Maria Cristina Marques Barroso  
Enfermeira
COREN RJ 12.906

Sabrina G. dos Santos Aluizio  
Enfermeira
COREN RJ 57.476

Maria Cristina M. Barroso  
Enfermeiro
COREN RJ 57.476

JULHO/2015 - ATA

1.9. AVC ocorridos na unidade – Maio, Junho e Julho/2015

AVC - MAIO/2015											
Nº	Entrada	Hora	Saída	Hora	BAM	NOME	idade	Diagnóstico	Destino	Observação	SISREG E TEMPO
1	12/05/15	9:09H	12/05/15	13H	72150520025	JDS	51	AVE HEM	HMSA		NÃO HOUEVE
2	29/05/15	19:23:00	29/05/15	22:30:00	721505290072	MDC	78	AVE HEM	HMMC		NÃO HOUEVE
3	30/05/15	2:31:00	30/05/15	4:30:00	721505300005	MFOS	77	AVE HEM	HMSA		NÃO HOUEVE
4	05/05/15	17:51:00	08/05/15	9:21:00	721505050170	JES	69	AVE ISQ	ALTA HOSPITALAR		133470706
5	14/05/15	22:48:00	19/05/15	10:19:00	721505140182	MS	59	AVE ISQ	ALTA HOSPITALAR		134475771
6	21/05/15	15:10:00	25/05/15	19:18:00	721505210102	JSG	69	AVE ISQ	HMRG		134973822
7	25/05/15	16:23:00	29/05/15	15:07:00	721505250102	JPS	72	AVE ISQ	ALTA HOSPITALAR		135138475

AVC - JUNHO/2015											
Nº	Entrada	Hora	Saída	Hora	BAM	NOME	idade	Diagnóstico	Destino	Observação	SISREG E TEMPO
1	05/06/15	8:06:00	05/06/15	15:00:00	721506050011	RMLL	65	AVE ISQ	HMSA		136261602
2	25/06/15	15:42:00	25/06/15	19:40:00	721506250111	ACR	50	AVE ISQ	HMSA		NÃO HOUEVE
3	27/06/15	17:08:00			7215270020	EJL	66	AVE ISQ		permanece na unidade	138078872

AVC - JULHO/2015											
Nº	Entrada	Hora	Saída	Hora	BAM	NOME	idade	Diagnóstico	Destino	Observação	SISREG E TEMPO
1	NÃO OCORREU										



1.10. Comprovante de solicitação de SISREG – Maio, Junho e Julho/2015

MAIO/2015

Gmail
by Google

UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

Solicito TC de Crânio + avaliação do neurocirurgia
2 mensagens

UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com> 5 de maio de 2015 18:44
Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

Boa noite prezados,

Paciente Jorge Elias da Silva de 69 anos, HAS, chegou desorientado. Pelo relato da família, paciente era hígido, estábil hemodinamicamente.
Sinais vitais:
PA = 150x90
FR = 18
FC = 76
Temp. 36,5°C
glasgow 13

att, Jefferson

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ
Tel.: 2270-7546/ 2270-6807/ 2260-0891
Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com> 5 de maio de 2015 18:53
Para: UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

Boa noite Prezados,

Favor solicitar o procedimento preenchendo o formulário abaixo:

DADOS CLINICOS DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: JORGE ELIAS DA SILVA
CPF DO PACIENTE: ~~266~~ 266 735917 68
IDADE DO PACIENTE: 69 ANOS
NOME DO MÉDICO: JULIANA IELLAMO
TELEFONE DO MÉDICO: 2270 - 75 46

Entrada 05.05
17.51 hs.

HORA DA SOLICITAÇÃO: 18:44
Data: 05/05/15.



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Jose Elias da Silva

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

Masc. 1

Fem. 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

DDD

11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente 69 anos, HAS, chegou doente, pelo relato da primeira parte na história. Estável hemodinamicamente.
PA: 130x90 mmHg T°: 36,5°C Glasgow: 13
FR: 18 l/min FC: 76 bpm

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

As acima

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

anamnese + exame físico

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

AVC?

21 - CID 10 PRINCIPAL

I64

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Teoria com avaliação de neuro

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

() CNS

() CPF

124257167-18

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Juliana Iellano

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

05/05/15

32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Drª Juliana Iellano
Médica
CRM 12102194-0

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS

() CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

27/05/2015

Gmail - solicitação de tomografia computadorizada para confirmação diagnóstica com avaliação neurológica.



UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

solicitação de tomografia computadorizada para confirmação diagnóstica com avaliação neurológica.

3 mensagens

UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>
Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

24 de maio de 2015 12:06

Bom dia, prezados!

Venho por meio deste solicitar tomografia computadorizada para confirmação diagnóstica com avaliação neurológica.

Paciente: José Soterio Gomes

Sexo: () F (x) M

Dn: 10/11/1945

Nome da mãe: Damiana Barbosa Gomes

End: Rua Santo Isaac, 1 - 114 - Irajá.

Tel: 30149943 / 972581097

Hipótese diagnóstica: Acidente vascular cerebral

Data da solicitação: 24/05/15

Horário: 11:54

DESCRIÇÃO QUADRO CLÍNICO: Masculino, 69 anos, hipertenso relata história de desvio de comissura labial e hemiparesia à direita no dia 21/05/2015 e está sendo mantido em observação na UPA Alemão com suspeita de acidente vascular cerebral. Foi realizado tomografia computadorizada de crânio no dia 21/05 que não sugeriu hemorragias.

Glasgow variando de 14-15. Mantém olhos abertos.

Condições que justificam a internação: Intercala períodos de confusão mental com orientação, obedecendo a comandos verbais, no momento. Estável hemodinamicamente. Afebril.

Necessita tomografia computadorizada para confirmação diagnóstica com avaliação neurológica.

ATT, Victor
auxiliar administrativo

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ

Tel.: 2270-7546/ 2270-6807/ 2260-0891

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Ministério da Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE _____ 2 - CNES _____
 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE _____ 4 - CNES _____

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: Jose Sotero Gomes 6 - Nº DO PRONTUÁRIO _____
 7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) _____ 8 - DATA DE NASCIMENTO: 10/11/1945 9 - SEXO: Masc. 1 Fem.
 10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL _____ 11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE _____
 12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) _____
 13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA _____ 14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO _____ 15 - UF _____ 16 - CEP _____

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
 masculino, 70 anos, hipertenso relata histórico de desvio de Comissura labial e hemiparesia à direita no dia 21/11/12 e está sendo mantido em observação na UPA Alternat com suspeita de Aa dente vascular cerebral. Foi realizado Tomo papa de crânio no dia 21/11 que não sugeriu hemorragias Glasgow variando de 14-15. Mantém olhos abertos, intencional períodos de confusão com orientações, obedecendo a comandos verbais, no momento. Estável hemodinamicamente. Afébril

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
 Necessita avaliação neurológica, nova tomografia e traça na UTI

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)
 Aa dente vascular cerebral

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL _____ 21 - CID 10 PRINCIPAL _____ 22 - CID 10 SECUNDÁRIO _____ 23 - CID 10 CAUSAS ASSOC _____

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO _____ 25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO _____
 26 - CLÍNICA _____ 27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO _____ 28 - DOCUMENTO _____ 29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE _____
 30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE _____ 31 - DATA DA SOLICITAÇÃO _____ 32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) _____

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ACIDENTE DE TRÂNSITO _____ 36 - CNPJ DA SEGURADORA _____ 37 - Nº DO BILHETE _____ 38 - S _____
 34 - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO _____ 39 - CNPJ EMPRESA _____ 40 - CNAE DA EMPRESA _____ 41 - C _____
 35 - ACIDENTE TRABALHO TRAJETO _____
 42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA _____ () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEG

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____ 44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR _____ 49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOS _____
 45 - DOCUMENTO _____ 46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____
 () CNS () CPF
 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO _____ 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) _____

 UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

TC DE CRÂNIO + AVALIAÇÃO DE NEURO CIRURGIA
3 mensagens

UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com> 21 de maio de 2015 17:2
Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

Boa tarde, prezados!

Venho por meio deste, solicitar Tc de Crânio + Avaliação de Neurocirurgia

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ
Tel.: 2270-7546(Serviço Social até às 18h) 2270-6807/ 2260-0891
Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9
Médico: Edgar CRM:
TEL.: 2270-7546

Paciente: JOSE SOTÉRIO GOMES

Sexo: () F (X) M

Dn: 10/11/1945

Mãe: Damiana Barbosa Gomes

End: Av ITAÓCA 2358 Vila Telemanco casa315

Inhaúma.

Hipótese diagnóstica: AVC

Data da solicitação: 21/05/15

Horário: 17:20

DESCRICHÃO QUADRO CLÍNICO: paciente de 69 apresentando perda força muscular em MSD E MID + difasia + desorientação.

PA 100X80 110X76. Acordado, acianótico, eupneico. FC70, FR19. GLASGOW13

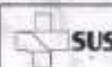
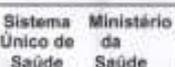
Ventilatória: AR AMBIENTE

Localização do paciente: (X) Amarela ()Vermelha ()Pediatría

Tipo de Ambulância: () Básica () Avançada

Nilza.

*Entrada: 21/05
15:10 hs.*

 SUS Sistema Único de Saúde		 Ministério da Saúde		 UPA 24h		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					
Identificação do Estabelecimento de Saúde											
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE						2 - CNES					
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE						4 - CNES					
Identificação do Paciente											
8 - NOME DO PACIENTE						6 - Nº DO PRONTUÁRIO					
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) <i>Jose Jotero Gomes</i>						9 - DATA DE NASCIMENTO <i>10/11/</i>		10 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3			
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRIO)						11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - CDD - IBGE MUNICÍPIO	
15 - UF						16 - CEP					
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO											
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS											
<i>- Pac. G 9 anos apreendida & fraca muscular em MSD e MID + afasia + disorientação. PA = 180 x 80 → 110 x 60 mm. Gloriosa, acúso! H+ca, empúria. FC = 70, F3 = 19. Glasgow = 13</i>											
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO											
<i>ss acima citada</i>											
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)											
<i>suadent + ft jstto</i>											
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL											
<i>ENC?</i>											
21 - CID 10 PRINCIPAL											
22 - CID 10 SECUNDÁRIO											
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS											
PROCEDIMENTO SOLICITADO											
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO						25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
<i>TC-crânio + Malig. ep. NBU Ro. Linxija</i>											
26 - CLÍNICA		27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO		28 - DOCUMENTO		29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
<i>UVD ca</i>				<input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF							
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE				31 - DATA DA SOLICITAÇÃO		32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					
<i>Dr. G. D. M. Oliva</i>				<i>21/05/15</i>							
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)											
33 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO			36 - CNPJ DA SEGURADORA			37 - Nº DO BILHETE			38 - SÉRIE		
34 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			39 - CNPJ EMPRESA			40 - CNAE DA EMPRESA			41 - OBOR		
35 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE TRABALHO TRAJETO											
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA											
<input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGURO											
AUTORIZAÇÃO											
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				44 - CDD - ÓRGÃO EMISSOR				45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
46 - DOCUMENTO		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					
<input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF											



UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

TC de Crânio + Avaliação de Neurocirurgia

2 mensagens

UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>
Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerio@gmail.com>

12 de maio de 2015 11:13

Bom dia, prezados!

Solicito TCC + Avaliação de Neurocirurgia do paciente abaixo:

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ

Tel.: 2270-7546(Serviço Social até às 18h) 2270-6807/ 2260-0891

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

Médico: Daniel M. Guedes CRM: 52-99567-3

TEL.: 2270-7546

Paciente: Josevaldo Dutra Santos

Sexo: () F (x) M

Idade: 51

Peso:

Hipótese diagnóstica: AVE ISQUÊMICO

Data da solicitação: 12/05/15

Horário: 11:00hs

DESCRIÇÃO QUADRO CLÍNICO: Paciente de 51 anos, deu entrada na unidade com quadro de HAS e plegia de mse, paresia de mse, desvio de comissura labial (D), apresentando episódios de vômitos na unidade. Restante do exame físico sem alterações. PA 180X100 / FC90 / GLASGOW13 / TAX 37° / PESO: 72 / FR:17

Ventilatória: AR AMBIENTE

Localização do paciente: (X) Amarela () Vermelha () Pediatria

Tipo de Ambulância: (X) Básica () Avançada

Att,

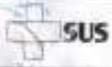
Nilza.

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ

Tel.: 2270-7546/ 2270-6807/ 2260-0891

*Entrada: 12/05 .
09.09 Rs.*

Saída às 13:27

 SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		 24h		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					
Identificação do Estabelecimento de Saúde											
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE						2 - CNES					
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE						4 - CNES					
Identificação do Paciente											
5 - NOME DO PACIENTE						6 - Nº DO PRONTUÁRIO					
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)						8 - DATA DE NASCIMENTO		9 - SEXO		10 - Nº DO TELEFONE	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL						26/01/1966		Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Feme. <input type="checkbox"/>		11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRIO)						14 - COD. IBGE MUNICÍPIO		15 - UF		16 - CEP	
RUA AUGUSTO LOUZA 56 - JUAZEIRO						13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		Rio de Janeiro			
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO											
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS											
Paciente 51 anos do sexo masculino com quadro de HAS e pressão de HAS, pressão de HAS, desvio de eixo superior 2AB.02 @, apresentando sintomas de insuficiência cardíaca. Restrição do eixo físico se restringiu. PA: 180/100 mmHg FC: 70 bpm Glicose: 13 Tax: 37°C Peso: 77kg FR: 17 v/min											
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO											
AS ACIMA											
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)											
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL											
Ard 33/06/2015											
21 - CID 10 PRINCIPAL											
22 - CID 10 SECUNDÁRIO											
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS											
PROCEDIMENTO SOLICITADO											
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO						25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
TCCAO + Ar. Neurocirurgia											
26 - CLÍNICA		27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO		28 - DOCUMENTO		29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
				CNS / CPF							
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE						31 - DATA DA SOLICITAÇÃO		32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
						12/05/2015		Daniel Augusto M. Guedes Médico CRM: 62-99567-3			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)											
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO			36 - CNPJ DA SEGURADORA			37 - Nº DO BILHETE			38 - SÉRIE		
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			39 - CNPJ EMPRESA			40 - CNIE DA EMPRESA			41 - CBOR		
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO											
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA											
<input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGURADO											
AUTORIZAÇÃO											
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR				45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
46 - DOCUMENTO		47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR									
CNS / CPF											
48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO				49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)							

25/05/2015

Gmail - TC crânio + avaliação neurocirurgia - JUSTO PAULO DE SOUZA



UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

TC crânio + avaliação neurocirurgia - JUSTO PAULO DE SOUZA

UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

25 de maio de 2015 23

Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

Boa noite, prezados!

Venho por meio desta, solicitar TC crânio + avaliação neurocirurgia para o paciente abaixo:

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ

Tel.: 2270-7546 (Serviço Social até às 18h) 2270-6807/ 2260-0891

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

Médico: Edgar Blanco CRM: 52.71205-1

TEL: 2270-7546

DADOS CLÍNICOS DO PACIENTE:

Paciente: JUSTO PAULO DE SOUZA

Sexo: () F (X) M

Dn: 17/05/1943

Mãe: Maria Amélia da conceição

End: Rua São Pedro, 50 - Ramos

*Entrada 25/05
16:23 hs.*

Hipótese diagnóstica: TC crânio + avaliação neurocirurgia

Data da solicitação: 25/05/15

Horário: 23:30

DESCRIÇÃO QUADRO CLÍNICO: Paciente 72 anos deu entrada nesta unidade com quadro de sudorese + hipocorado + vômitos com PA= 170x90mmHg. No momento apresenta-se com diminuição da força muscular em MSE e MIE + desvio de comissura labial. Lote, respirando ar ambiente, acianótico, eupnéico. FC: 55, FR: 20, Glasgow: 15.

Ventilatória: AR AMBIENTE

Localização do paciente: (x) Amarela () Vermelha () Pediatría

Tipo de Ambulância: (x) Básica () Avançada

Att,

Deyse Sant Anna

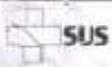
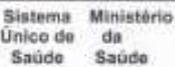
Aux. Administrativo

-

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ

Tel.: 2270-7546/ 2270-6807/ 2260-0891

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

 Sistema Único de Saúde		 Ministério da Saúde				LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					
Identificação do Estabelecimento de Saúde											
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			2 - CNES			3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE			4 - CNES		
Identificação do Paciente											
5 - NOME DO PACIENTE						6 - Nº DO PROMTUÁRIO					
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)						8 - DATA DE NASCIMENTO					
9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL						10 - SEXO					
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRIO)						12 - TELEFONE DE CONTATO					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA						14 - Cód. IBOE MUNICÍPIO		15 - UF		16 - CEP	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO											
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS -> Pac. 72 anos, deu entrada neste URM de dia com quadro de Sudoresse + Hipoclorado + Vômitos com ps = 170 x 90mm, no momento apresenta-se com ↓ força muscular em MIE e MIF + Desvio de coluna lateral. LOTE, resp. ruidoso em ambiente, Actaútica, dupmeto. Ec = 35, Fc = 20. Glabores: 18											
18 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) - Quam + el. Joga DNE?											
PROCEDIMENTO SOLICITADO											
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO						25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
26 - CLÍNICA						27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO					
28 - DOCUMENTO						29 - DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE						31 - DATA DA SOLICITAÇÃO					
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)											
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)											
22 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		33 - CNPJ DA SEGURADORA				34 - Nº DO BILHETE		35 - SÉRIE			
23 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		36 - CNPJ EMPRESA				37 - CNAE DA EMPRESA		38 - CBO			
24 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO											
39 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA <input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR <input type="checkbox"/> ALTOCÔNICO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGURADO											
AUTORIZAÇÃO											
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR				45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
46 - DOCUMENTO				47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR							
48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO				49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)							

29/05/2015

Gmail - Tc de crânio + avaliação neurocirurgia - PCTE MARIA DAS DORES COSTA



UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

Tc de crânio + avaliação neurocirurgia - PCTE MARIA DAS DORES COSTA

1 mensagem

UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

29 de maio de 2015 21:27

Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

Boa tarde, prezados!

Venho por meio deste, solicitar TC de Crânio + Aval. Neurocirurgia para paciente à baixo:

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão - RJ

Tel.: 2270-7546(Serviço Social até às 18h) 2270-6807/ 2260-0891

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

Médico: Emília Fraga CRM: 52.89248-3

DADOS CLINICOS DO PACIENTE:

Paciente: MARIA DAS DORES COSTA

Sexo: (X) F () M

Dn: 10/08/1936

Mãe: Maria Luíza da Conceição

End: Travessa Tancredo Neves, 15 - Inhaúma

Hipótese diagnóstica: AVE

Data da solicitação: 29/05/15

Horário: 21:30

DESCRIÇÃO QUADRO CLÍNICO: Paciente 78 anos. HAS e DM, deu entrada nesta unidade no 29/05/2015, com quadro de afasia, disfasia para líquidos, sólidos e pastosos, não interagindo com o examinador, porém atenta. PA: 220x90mmHg. HGT: 200.

Filha refere episódios semelhantes constantemente.

Ventilatória: AR AMBIENTE

Localização do paciente: (x) Amarela () Vermelha () Pediatria

Tipo de Ambulância: (x) Básica () Avançada

-

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão - RJ

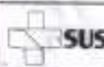
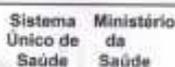
Tel.: 3868 - 3948

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

*Excar no
Hosp. Miguel Couto*

Entrada 29/05.

18:23hs.

 Sistema Único de Saúde		 Ministério da Saúde				LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					
Identificação do Estabelecimento de Saúde											
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE						2 - CNES					
UPD COMPLEXO NO GUEKAS											
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE						4 - CNES					
CENTRO DE PCIE MARIA DAS ENFERMEIRAS						HOSPITAL					
Identificação do Paciente											
5 - NOME DO PACIENTE						6 - Nº DO PRONTUÁRIO					
MIRIAN DAS DORES COSTA											
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)						8 - DATA DE NASCIMENTO			9 - SEXO		
						10/08/1936			F 3		
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL						11 - TELEFONE DE CONTATO			12 - Nº DO TELEFONE		
Mª Luiza da Conceição						21 989443800					
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)											
Marechal Francisco Mendes - 85 / Inhauma											
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA						14 - Cód. IGE MUNICÍPIO			15 - UF		
						RJ			16 - CEP		
									21061-300		
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO											
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS											
Paciente JB sexo, mas e nm, deu entrada neste unidade no dia 24/08/15, com quadro de dor, na região das costas, lombares e lombares, nas manobras com o avaliador, dor em escala de 200 a 400 mmHg. Tem episódios semelhantes com UGT 200.											
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO											
AS MÃES											
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)											
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL			21 - CID 10 PRINCIPAL			22 - CID 10 SECUNDÁRIO			23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS		
DIT? / AVE											
PROCEDIMENTO SOLICITADO											
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO						25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
TC DE CABELO + AVALIAÇÃO NEUROCIÚRGICA											
26 - CLÍNICA		27 - CARATER DA INTERNAÇÃO		28 - DOCUMENTO		29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
				() CNS () CPF							
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE						31 - DATA DA SOLICITAÇÃO			32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		
Emilia Saraiva						20/05/15					
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)											
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		36 - CNPJ DA SEGURADORA				37 - Nº DO BILHETE		38 - SÉRIE			
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		39 - CNPJ EMPRESA				40 - CNAE DA EMPRESA		41 - CBOR			
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO											
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA											
<input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO-SEGURADO											
AUTORIZAÇÃO											
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR						44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR			45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		
46 - DOCUMENTO						47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
() CNS () CPF											
48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO						49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					



UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

TC de Crânio + Aval. Neurocirurgia

1 mensagem

UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

30 de maio de 2015 03

Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

Bom dia, prezados!

Venho por meio deste, solicitar TC de Crânio + Aval. Neurocirurgia para paciente à baixo:

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão - RJ

Tel.: 2270-7546(Serviço Social até às 18h) 2270-6807/ 2260-0891

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

Médico: Emilia Fraga CRM: 52.89248-3

DADOS CLÍNICOS DO PACIENTE:

Paciente: MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DA SILVA

Sexo: (X) F () M

Dn: 01/04/1938

Mãe: Olindina Maria da Conceição

End: Rua Jehovan Costa, 41 - Ap 101 - Bonsucesso

Hipótese diagnóstica: AVE?

Data da solicitação: 30/05/15

Horário: 03:10hs

DESCRIÇÃO QUADRO CLÍNICO: Paciente 76 anos, HAS e DM em tratamento irregular, deu entrada nesta unidade no dia 30/05/2015, com quadro de diminuição de força em dimídio esquerdo, associado a pico hipertensivo (PA 210x110mmHg), HGT: 390mg/dl e tontura. ECG: 15.

Ventilatória: AR AMBIENTE

Localização do paciente: (x) Amarela () Vermelha () Pediatria

Tipo de Ambulância: (x) Básica () Avançada

Att,

Deyse Sant'Anna

Aux. Administrativo

-

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão - RJ

Tel.: 3868 - 3948

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

Entrada:

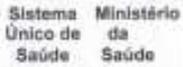
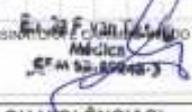
30/05.

Exame no

02:31

Hospital Municipal

Sau 35 Aguiar

 Sistema Único de Saúde		 Ministério da Saúde				LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					
Identificação do Estabelecimento de Saúde											
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE								2 - CNES			
UPA COMPLEXO DO MUMAIO											
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE								4 - CNES			
Identificação do Paciente											
5 - NOME DO PACIENTE								6 - Nº DO PRONTUÁRIO			
MARCOS DE FÁBIO OLIVEIRA DA SILVA											
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)								8 - DATA DE NASCIMENTO		9 - SEXO	
								01/04/1998		MASC 3	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL								11 - TELEFONE DE CONTATO			
Cleidiana Nana da Conceição								21 25617838			
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRIO)								13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA			
Rua Gerson da Costa, 41 - APT 101 - Bonsucesso								RJ 21061-250			
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO											
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS											
Paciente 76 anos, MAS e DM, em tratamento irregular, deu entrada neste unidade no dia 20/05/15, com quadro de diminuição de força em membro superior associado a Pico Mitral (DA ZAKHOMUKA), CAT 390ml e JARDIUM 600 IS											
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO											
DS ACUM											
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)											
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL			21 - CID 10 PRINCIPAL			22 - CID 10 SECUNDÁRIO			23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS		
DNE!											
PROCEDIMENTO SOLICITADO											
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO								25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO			
TC DE CÂNBIO + SUSCISA RENOVACIONAL											
26 - CLÍNICA		27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO		28 - DOCUMENTO		29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
				() CNS () CPF							
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE						31 - DATA DA SOLICITAÇÃO		32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
Amelinda Lapa						20/05/15					
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)											
23 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO			36 - CNPJ DA SEGURADORA			37 - Nº DO BILHETE			38 - SÉRIE		
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			39 - CNPJ EMPRESA			40 - CNAE DA EMPRESA			41 - CBOE		
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO											
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA											
() EMPREGADO			() EMPREGADOR			() AUTÔNOMO			() DESEMPREGADO		
									() APOSENTADO		
									() NÃO SEGURO		
AUTORIZAÇÃO											
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR				45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
46 - DOCUMENTO		47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR									
() CNS () CPF											
48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO				49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)							



UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

TCC DE CRÂNIO / MARIA DE SOUZA

2 mensagens

UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>
Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

17 de maio de 2015 14:21

BOA TARDE, SOLICITO TCC DE CRÂNIO

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ

Tel.: 2270-7546(Serviço Social até às 18h) 2270-6807/ 2260-0891

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

Médico: PATRICIA L DE SOUZA CRM: 52563701

TEL.: 2270-7546

Paciente: MARIA DE SOUZA

Entrada 17/05.

Sexo: (X) F () M

13:36 hs.

Idade: 60

Peso:

Hipótese diagnóstica: AVC

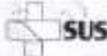
Data da solicitação: 17/05/15

Horário: 14:15

DESCRIÇÃO QUADRO CLÍNICO: RELATA QUE HÁ 2 DIAS TEVE PARESIA EM DIMÍDIO ESQUERDO. HOJE RELATA PIORA DA SINTOMATOLOGIA, EVOLUINDO COM PLEGIA EM DIMÍDIO ESQUERDO.

Ventilatória: AR AMBIENTE

Localização do paciente: (X) Amarela () Vermelha () Pediatria

 Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde				LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR						
Identificação do Estabelecimento de Saúde												
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE						2 - CNES						
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE						4 - CNES						
Identificação do Paciente												
5 - NOME DO PACIENTE						6 - Nº DO PRONTUÁRIO						
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)						8 - DATA DE NASCIMENTO			9 - SEXO			
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL						11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE			11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE			
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRIO)						14 - CDD. IBGE MUNICÍPIO			15 - UF		16 - CEP	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA												
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO												
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS												
<p>Relata que nos últimos dias teve presença em dor no lado esquerdo. Hoje relata presença de sintomas de síndrome, evoluindo com febre e dor no lado esquerdo</p>												
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO												
As acima												
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)												
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL												
Ac de H Vascular cerebral												
21 - CID 10 PRINCIPAL												
22 - CID 10 SECUNDÁRIO												
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS												
PROCEDIMENTO SOLICITADO												
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO						25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO						
Tomografia computadorizada de crânio												
26 - CLÍNICA						27 - CARACTER DA INTERNAÇÃO		28 - DOCUMENTO () CNS () CPF		29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE						31 - DATA DA SOLICITAÇÃO		32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)				
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)												
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO			35 - CNPJ DA SEGURADORA			37 - Nº DO BILHETE			38 - SÉRIE			
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			39 - CNPJ EMPRESA			40 - CNIE DA EMPRESA			41 - CBOE			
36 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO												
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA												
<input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGURO												
AUTORIZAÇÃO												
45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				44 - CDD. ÓRGÃO EMISSOR				43 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR				
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF				46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR								
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO				48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)								

JUNHO/2015

25/06/2015 Gmail - Solicitação de T.C de Crânio 25/06
15:42

 UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

Solicitação de T.C de Crânio
2 mensagens

UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com> 25 de junho de 2015 19:37
Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerio@gmail.com>

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ
Tel.: 3868 - 3948
Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9
Médico: Sandra Tavares CRM: 52.918750

Venho por meio deste, solicitar TC DE CRÂNIO para o paciente abaixo:

Paciente: ALBERTO CARLOS RODRIGUES
Sexo: () F (x) M
Dn:13/02/1965
Peso:
Nome da Mãe: TEREZA RODRIGUES
End.: Rua LEGER Nº 14 FUNDOS DEL CASTILHO

Hipótese diagnóstica: Acidente Vascular Cerebral
Data da solicitação: 25/06/15
Horário: 20:30 hs

DESCRIÇÃO QUADRO CLÍNICO: PACIENTE DE 50 ANOS, COM DESVIO DE COMISSURA LABIAL, À DIREITA + DISARTIA E PARESTESIA EM "MSE" ALÉM DE CEFALÉIA INTENSA

00:50 hs.

Ventilatória: AR AMBIENTE

25/06/2015

Gmail - Solicitação de T.C de Crânio

Localização do paciente: (x) Amarela () Vermelha () Pediatria

Tipo de Ambulância: (x) Básica () Avançada

Att;
Alexandre

-

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ

Tel.: 3868 - 3948

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

25 de junho de 2015 19:40

Para: UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>, NIR Souza Aguiar SUBHUE <nir.hmsaguiar@gmail.com>

Autorizado o exame solicitado pelo POP de Vaga Zero para o HM Souza Aguiar

Transporte pela UPA

Att

Alexandre

Médico regulador

REGULADOR RESPONSÁVEL,

Regulação Vaga Zero

Complexo Regulador do Rio de Janeiro

Secretaria Municipal de Saúde

Tel: (21) 3111-2876 / 3111-2886/31112874/31112873/31112863

[Texto das mensagens anteriores oculto]

SIA - SUS / ESPECIAIS
 Nº de Reg. _____
 ENTRADA
 ____/____/____



MINISTÉRIO DE SAUDE

PREFEITURA

Secretaria Municipal de Saúde

Solicitação De Exames / Procedimentos Especiais Do SIA-SUS

Unidade Requisitante: Uipa do Buarque Código (unidade): _____

TIPO DE EXAME: TC de crânio Código (unidade): _____

COMPONENTE: _____

Nome do Paciente: Alberto Carlos Rodrigues
 Idade: 50a Sexo: F AMB ENF. Leito: _____
 Endereço: _____
 Bairro: _____ Tel: _____
 Município: _____ UF: _____ CEP: _____

Motivo/Justificativa do Exame/Procedimento

paciente com distúrbio de coordenação labial pré-dominante, disartria e parêntese em MSE, além de epilepsia

Natureza do Pedido: Emergê Urgência Rotina Inter
 Hist. Clínica, Doença Atual, Tratamento Prévio (Resumo)

paciente de 50 anos, xistite cerebral intensa, episódios frequentes de pico hipertensivos nos últimos dias, disartria

Exame físico, Neurológico, Oftalmológico, (Acuidade Visual, Fundo de Olho) parêntese MSE e distúrbio de coordenação labial
 "Dados Relevantes"

TC: 15 pontos
 Afeções Concomitantes: diminuição de força em MSE

Resultantes de outros Exames Lab / Imagem / Citológicas Realizados para Esclarecimentos Diagnósticos

Hipóteses Diagnósticas: Acidente vascular cerebral ???

Data: 24/06/15 Visto do Diretor da Unidade: _____ CID: _____

Assinatura e Carimbo do médico Especialista Assistente

Sandra Tereza Alves
 Médica
 CRP 1518750

Autorização da SMS - Rio/CAP1
 SIM NÃO
 Observação: _____
 Data: ____/____/____ Carimbo/assinatura: _____

Encaminhamento ao Prestador:
 Preenchimento Exclusivo pela SMS-RIO
 Endereço: _____ Código: _____
 Tel: _____
 Nr. Controle: _____

27/06/2015

Gmail - Solicitação de T.C de Crânio + Avaliação de Neuro "Paciente EDITE DE JESUS DA LUZ"



UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

27/06 17:03hs

Solicitação de T.C de Crânio + Avaliação de Neuro "Paciente EDITE DE JESUS DA LUZ"

3 mensagens

UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

27 de junho de 2015 19:48

Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ

Tel.: 3868 - 3948

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

Médico: FERNANDO GONZALES CRM: 5285273-2

Paciente: EDITE DE JESUS DA LUZ

Sexo: (X) F () M

Dn: 08/09/1948

Peso:

Nome da Mãe: ROSA ADOLFO DE JESUS

End.: RUA TEUFI GALFA Nº 081 RAMOS

Hipótese diagnóstica: AVE ?

Data da solicitação: 27/06/15

Horário: 19: 50

DESCRIÇÃO QUADRO CLÍNICO: Paciente com 66 anos, deu entrada nesta unidade, com quadro hipertensivo, diabética, e afasia, hemiparêse "D" hemiplagia, desvio de comissura labial "D" desde hoje. "Subitamente"

Peso: 75kg PA: 220/120 PULSO:80 SAT:92 HGT: 242

Ventilatória: AR AMBIENTE

Localização do paciente: (X) Amarela () Vermelha () Pediatria

Tipo de Ambulância: (X) Básica () Avançada

22:53hs

Att,

Alexandre

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ

Tel.: 3868 - 3948

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

27 de junho de 2015 19:58

Para: UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

prezados

encaminhar via pop vaga zero para o hospital miguel couto

transporte proprio

att

lucramosreg

REGULADOR RESPONSÁVEL,

Regulação Vaga Zero

Complexo Regulador do Rio de Janeiro

Secretaria Municipal de Saúde

27/06/2015

Gmail - Solicitação de T.C de Crânio + Avaliação de Neuro "Paciente EDITE DE JESUS DA LUZ"

Tel: (21) 3111-2876 / 3111-2886/31112874/31112873/31112863

[Texto das mensagens anteriores oculto]

VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

27 de junho de 2015 20:00

Para: UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

Cc: H M MIGUEL COUTO <nirhmmc@yahoo.com.br>

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ

Tel.: 3868 - 3948

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

Médico: FERNANDO GONZALES CRM: 5285273-2

Paciente: EDITE DE JESUS DA LUZ

Sexo: (X) F () M

Dn: 08/09/1948

Peso:

Nome da Mãe: ROSA ADOLFO DE JESUS

End.: RUA TEUFI GALFA Nº 081 RAMOS

Hipótese diagnóstica: AVE ?

Data da solicitação: 27/06/15

Horário: 19: 50

DESCRIÇÃO QUADRO CLÍNICO: Paciente com 66 anos, deu entrada nesta unidade, com quadro hipertensivo, diabética, e afasia, hemiparêse "D" hemiplagia, desvio de comissura labial "D" desde hoje. "Subitamente"

Peso: 75kg PA: 220/120 PULSO:80 SAT:92 HGT: 242

Ventilatória: AR AMBIENTE

Localização do paciente: (X) Amarela () Vermelha () Pediatria

Tipo de Ambulância: (X) Básica () Avançada

prezados,

encaminhar via **pop vaga zero para o hospital miguel couto**

transporte proprio

att

lucramosreg

Att,

Alexandre

REGULADOR RESPONSÁVEL,

Regulação Vaga Zero

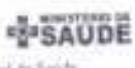
Complexo Regulador do Rio de Janeiro

Secretaria Municipal de Saúde

Tel: (21) 3111-2876 / 3111-2886/31112874/31112873/31112863

[Texto das mensagens anteriores oculto]

SIA - SUS / ESPECIAIS
 Nº de Reg. _____
 ENTRADA
 / /



Secretaria Municipal de Saúde

Solicitação De Exames / Procedimentos Especiais Do SIA-SUS

Unidade Requisitante: UPO Alameda Código (unidade): _____
 TIPO DE EXAME: T.C. Ocular simples Código (unidade): _____
 COMPONENTE: _____

Nome do Paciente: Edite de Jesus do Rego
 Idade: 66 Sexo: F AMB. ENF. Letto: _____
 Endereço: _____
 Bairro: _____ Tel: _____
 Município: _____ UF: _____ CEP: _____

Motivo/Justificativa do Exame/Procedimento:
Doença aguda, bilateral, obs. redutora apontam para síndrome de
Olho Injetado - com hemorragias e exsudação / periorbita (D) com dor e
 Natureza do Pedido: Emergê Urgência: _____ Rotina: _____
 Hist. Clínica, Doença Atual, tratamento Prévio (Resumo):
IAS, DM, Depressão

doença de compressão lateral

Exame físico, Neurológico, Oftalmológico, (Acuidade Visual, Fundo de Olho)
 "Dados Relevantes"
hemorragia / normal / exsudação (D) síndrome Injetado
 Afecções Concomitantes:
IAS, DM, Depressão

Resultantes de outros Exames Lab / Imagem/ Cintilográficas Realizados para Esclarecimentos Diagnósticos:

Hipóteses Diagnósticas:
AVE

Data: 27/6/15 Visto do Diretor da Unidade: _____ CID: I64

Assinatura e Carimbo do médico Especialista Assistente: _____
 Assinatura e Carimbo: _____

Autorização da SMS - Rio/CAP1
 SIM NÃO
 Observação: _____
 Data: ___/___/___ Carimbo/assinatura _____

Encaminhamento ao Prestador:
 Preenchimento Exclusivo pela SMS-RIO
 Código: _____
 Endereço: _____
 Tel: _____
 Nr. Controle: _____

05/06 09:00



UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

TCC + AVALIAÇÃO DE NEURO CIRURGIA / ROSELI MARIA LOPES LEITE

2 mensagens

UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>
Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

5 de junho de 2015 09:21

Bom dia, prezados!

Venho por meio deste, solicitar transferência para unidade de internação e TC de Crânio + Avaliação da Neuro Cirurgia.

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ

Tel.: 3868 - 3948

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

Médico: CRM:

Paciente: ROSELI MARIA LOPES LEITE

Sexo: (X) F () M

Dn: 27/02/1950

Peso:

Nome da Mãe: ISOLETA LOPES LEITE

End.: Rua Cardoso Moraes 468 Apt 203 Ramos.

Hipótese diagnóstica: AVE ?

Data da solicitação: 05/06/15

Horário: 09:00

DESCRIÇÃO QUADRO CLÍNICO: Paciente de 65 anos, deu entrada na unidade com quadro de hemiplegia, desvio de olhar á (D). PA: 240 X 120 respira em ar ambiente, lote, anictérica, acianótica, normocorada, normohidratada e sem queixas álgicas, nega demais sintomas.

Ventilatória: AR AMBIENTE

Localização do paciente: () Amarela (x) Vermelha () Pediatria

saída: 11:15 hs.

Tipo de Ambulância: (x) Básica () Avançada

Att,

Nilza

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ

Tel.: 3868 - 3948

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

5 de junho de 2015 09:27

Para: UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

PREZADOS

ENCAMINHAR VIA POP VAGA ZERO PARA TC E CRANIO E AVALIAÇÃO DE NEURO NO HOSPITAL

SOUZA AGUIAR

ATT

DRA LUCIA RAMOS REG

REGULADOR RESPONSÁVEL,

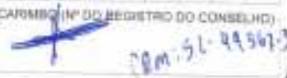
Regulação Vaga Zero

Complexo Regulador do Rio de Janeiro

Secretaria Municipal de Saúde

Tel: (21) 3111-2876 / 3111-2886/31112874/31112873/31112863

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE <i>Rosari Maria Lopes Leite</i>		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO <i>27/02/1950</i>	
9 - SEXO Masc: <input type="checkbox"/> 1 Fem: <input checked="" type="checkbox"/> 3		10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL <i>Isolene Lopes Leite</i>	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) <i>Rua Cardoso Moreira 468 Apt 203 - Ramos</i>		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <i>Rio de Janeiro</i>		14 - COD. IBGE MUNICÍPIO - 15 - UF - 16 - CEP	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Paciente de 65 anos em urgência na unidade com quadro de dispnéia @, dor no tórax à @ e PA: 160/90 mmHg. Curva de azúscara, LTB, saturação, acústica, normais, normais. e em outros exames. Não outros sintomas.</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Ag. Arterial</i>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>PA: 160/90 mmHg Glicemia: 15 FC: 90 bpm Tax: 36.8°C FR: 18 irp Peso: 90 kg</i>			
20 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO <i>Ans?</i>		21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>TCC + Análises Normais</i>		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA <i>Emergência</i>	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO <i>Emergência</i>	28 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF	29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <i>Doutor Augusto Marcos Gomes</i>		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO - 32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>05/06/2015</i> 	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
33 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	34 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	35 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	36 - CNPJ DA SEGURADORA
37 - Nº DO BILHETE			38 - SÉRIE
39 - CNPJ EMPRESA			40 - CNAE DA EMPRESA
41 - CBOR			42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA <input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGURADO
AUTORIZAÇÃO			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORÇÃO EMISSOR	
45 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF		46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

05/06

08/06



UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

TC de Crânio + Avaliação de Neuro Cirurgia / ROSELI MARIA LOPES LEITE

2 mensagens

UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>
Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

8 de junho de 2015 11:50

Bom dia! Prezados!

Venho por meio deste solicitar transferência para internação em Unidade de UTI e realização de TC de Crânio + Avaliação de Neuro Cirurgia.

Médico: Emilia Fraga

CRM: 52.89248.3

Paciente: Roseli Maria Lopes Leite

Sexo: F M

Dn: 27/02/1950

Peso:

Nome da Mãe: Risoletta Lopes Leite

End.: Rua Cardoso de Moraes, 468 apt RAMOS.

Hipótese diagnóstica: AVE, HIPERNATREMIA, CISTITE AGUDA

Data da solicitação: 08/06/15

Horário: 11:35

DESCRIÇÃO QUADRO CLÍNICO: Paciente de 65 anos, deu entrada nesta unidade no dia 05/06/15, com quadro de hemiplegia à esquerda e desvio de olhar conjugado à direita, associado a pico hipertensivo (PA 240 X 120 mmhg); glasgow15. Realizou TC de Crânio que não evidenciou lesões hemorrágicas ou isquêmicas agudas, retornando a unidade (?) HHSA. Hoje apresenta-se toporosa, dificuldade de deambulação sem líquidos, interage pouco com o examinador, hemiplegia à esquerda, eupneica com ar ambiente, FC113 bpm, PA 160 X 100mmg, ECG12-13, D2 Clavulin. HC(08/06) : 15400, LEUC:(0/1/0/0/7/78/10/4); PLAC:181000; GLICOSE: 288; UR:62; CR:1,20; NA: 152; K3,4.

Saida
14:30hs

Ventilatória: AR AMBIENTE

Localização do paciente: Amarela Vermelha Pediatria

Tipo de Ambulância: Básica Avançada

Att,

Nilza,

Unidade: UPA Complexo Alemão-Estrada Itararé, 221 / Complexo Alemão – RJ

Tel.: 3868 - 3948

Gerente Médico: Tiago Mourão CRM: 52.85034-9

VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

8 de junho de 2015 12:28

Para: UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>, HM SOUZA AGUIAR <nirhmsaguiar@gmail.com>

ENCAMINHO EM POP VAGA ZERO PARA O HMSA PACIENTE Roseli Maria Lopes Leite PARA TC DE CRANIO E PARECER DA NEUROCIRURGIA, AMBULANCIA DA UNIDADE DE ORIGEM. JORGE VILLELA

REGULADOR RESPONSÁVEL,

Regulação Vaga Zero
Complexo Regulador do Rio de Janeiro
Secretaria Municipal de Saúde
Tel: (21) 3111-2876 / 3111-2886/31112874/31112873/31112863

— Mensagem encaminhada —

De: **VagaZero Regulação** <regulacaovagazerorio@gmail.com>

Data: 8 de junho de 2015 12:11

Assunto: Fwd: TC de Crânio + Avaliação de Neuro Cirurgia / ROSELI MARIA LOPES LEITE

Para: COORDENAÇÃO DE EMERGÊNCIA REGIONAL CER ILHA / HM DR EVANDRO FREIRE <regulacerilha@gmail.com>

ENCAMINHO EM POP VAGA ZERO PACIENTE Roseli Maria Lopes Leite PARA REALIZAÇÃO DE TC DE CRANIO. SE NECESSARIO AVALIAÇÃO NEUROCIRURGICA NO HMSA. AMBULANCIA DA UNIDADE DE ORIGEM. JORGE VILLELA

REGULADOR RESPONSÁVEL,

Regulação Vaga Zero
Complexo Regulador do Rio de Janeiro
Secretaria Municipal de Saúde
Tel: (21) 3111-2876 / 3111-2886/31112874/31112873/31112863

— Mensagem encaminhada —

De: **UPA COMPLEXO ALEMÃO UPA** <solicitacaodeexame.upaca@gmail.com>

Data: 8 de junho de 2015 11:50

Assunto: TC de Crânio + Avaliação de Neuro Cirurgia / ROSELI MARIA LOPES LEITE

Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde				LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					
Identificação do Estabelecimento de Saúde						2 - CNES					
1 - NOME DO ESTABELECIEMTO SOLICITANTE UPA COMPLEXO DO MEMÃO								4 - CNES			
3 - NOME DO ESTABELECIEMTO EXECUTANTE											
Identificação do Paciente						5 - Nº DO PRONTUÁRIO					
6 - NOME DO PACIENTE ROSELI KADNIS LOPES LEITE								8 - SEXO Masc <input type="checkbox"/> 1 Fem <input checked="" type="checkbox"/> 2			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)						9 - DATA DE NASCIMTO					
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL						11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE					
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)						14 - CDD, IBGE MUNICÍPIO		15 - UF		16 - CEP	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA											
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO											
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Paciente 65 ANOS, DOU ENTRADA NESTA UNIDADE NO DIA 05/06/15 QUANDO DE MEMPLÉGIA A ESR E RESULDO DE OUTRA CONSULTA AO ASSOCIADO A DICO HIPERTENSIVO (PA 240 X 140MMHG), GLUCOSE 15.100MG/DL, TC DE CRÂNIO QUE NÃO EXIBIU LESÃO MEMORANDICA OU ISQUÊMICA AGUDA. TRATAMENTO A UNIDADE (?) UMSS. MORA APRESENTARSE DORROROSA, DIFICULTADE DE DEGLUTIÇÃO ALIMENTOS, INTERAÇÃO DOUÇA COM O EXAMINADOR, MEMPLÉGIA A ESR. EUPNEIA COM AN ANIMADO; FC: 113BPM - PA 160 X 100MMHG. ECG: 12-13.											
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO DO CLÁSSICO											
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVA/DIAGNÓSTICO, RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS HC 08/06: 15400 WCC, tot 10/10/11/10/14; PLAS 181.000; CRI 288; UR 62; G 1,20; Na 152; K 3,4											
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL AVE; HIPERTENSÃO - CISTITE AGUDA											
21 - CID 10 PRINCIPAL I60											
22 - CID 10 SECUNDÁRIO N51.0											
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS											
PROCEDIMENTO SOLICITADO											
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO TC DE CRÂNIO + DEXAS + VENTROLUMBAIS + INTERAÇÃO CTX											
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 86.99.99											
26 - CLÍNICA 27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 28 - DOCUMENTO () CNS () CPF 29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE Emília Inaga 31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 08/06/15 32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)											
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)											
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO 36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - Nº DO BILHETE 38 - SÉRIE 39 - CNPJ EMPRESA 40 - CNAE DA EMPRESA 41 - CBOR 42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO											
AUTORIZAÇÃO											
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 44 - CDD, ORGÃO EMISSOR 45 - DOCUMENTO () CNS () CPF 46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)											



JULHO/2015



1.11. IAM ocorridos na unidade – Maio, Junho e Julho/2015

IAM - MAIO/2015												
Nº	Entrada	Hora	Saída	Hora	BAM	NOME	idade	Diagnóstico	Destino	TROMBÓLISE/ ECG	SISREG E TEMPO	
1	01/05/15	3:11:00	05/05/15	6:00:00	721505010007	JAL	70	IAMSSST	HUPE	sem indicação	133047815	
2	22/05/15	14:07:00	22/05/15	22:12:00	721505220054	WSN	38	IAMSSST	HCPM	SEM indicação	1344970059	
IAM - JUNHO/2015												
Nº	Entrada	Hora	Saída	Hora	BAM	NOME	idade	Diagnóstico	Destino	TROMBÓLISE/ ECG	SISREG E TEMPO	
1	10/06/15	22:53:00	15/06/15	17:15:00	721506100153	JSR	56	IAMSSST	HMSA	sem indicação	136668804	
2	21/06/15	16:44:00	25/06/15	14:00:00	721506210105	PCCO	66	IAMCSST	HFB	não realizada(delta T > 12h)	137463029	
3	25/06/15	16:44:00			721506250016	JPL	57	IAMCSST	permanece na unidade	não realizada(delta T > 12h)	137967640	
IAM - JULHO/2015												
Nº	Entrada	Hora	Saída	Hora	BAM	NOME	idade	Diagnóstico	Destino	TROMBÓLISE/ ECG	SISREG E TEMPO	
1	08/07/15	9:24:00	08/07/15	18:50:00	721507070153	MCF	92	IAM SSST	óbito	sem indicação		
2	08/07/15	12:25:00	13/07/15	18:45:00	721507080082	EJSG	61	IAMCSST	alta hospitalar	sem critério	139183168	