

O.E: M250400901

ESFERA: PRIVADO

APRESENTAÇÃO: 07/2008

Num AIH : 250810174329-0 Situação : APURADA Tipo : 01-INICIAL Apresentação : 07/2008 Data emissão : 20/06/2008

Especialidade : 01 - CIRURGIA

Orgão Emissor : M250400901

Lote :

Enfermaria : 0001

Leito : 0002

Doc autorizador : 203.376.714-00 Doc med resp : 131.427.044-34

Doc diretor clínico : 124.088.754-04

Doc médico solic : 131.427.044-34

CNES : 2363070 - HOSPITAL PEDRO I

CNS :

Paciente : DENIS FRANCO OLIVEIRA COSTA

Prontuário : 000000000058082

Data Nasc. : 14/10/1978 Sexo : MASCULINO

Nacionalidade : 010 - BRASIL

Tipo Doc.: IGNORADO

Doc :

Responsável pac. : DENIS FRANCO OLIVEIRA COSTA

Nome da Mae : JOSELITA DE LIMA OLIVEIRA

Endereço : RUA R PROF JOAO RODRIGUES 0000140 BODOCONGO Bairro:

Raça/Cor: BRANCA

Município : 250400 - CAMPINA GRANDE

UF : PB

CEP : 58109-000

Telefone: () -

Mudra Proc.? : NÃO

Procedimento solicitado : 04.08.02.039-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO

Procedimento principal : 04.08.02.039-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO

Diag. principal: S423-FRATURA DA DIAFISE DO UMERO

Diag. secundário: X590 - EXPOSICAO A FATORES NAO ESPECIFICADOS - RESIDE

Complementar :

Causa Obito:

Carater atendimento : 05 - OUTROS TIPO DE ACIDENTE DE TRANSITO

Modalidade : HOSPITALAR

Data Internação : 20/06/2008

Data saída : 23/06/2008

Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Liberação SISAIH01:

AIH Anterior:

AIH Posterior:

[Causas Externas (Acidente ou Violência)]

CNPJ do Empregador: - / - - CNAER: -

Vínculo Previdência:

CBOR: -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Ato/Proced	PF	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt UTI	Descrição
1	04.08.02.039-3	000013142704434	223146(1)	00013142704434	00013142704434	1		TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO
2	04.08.02.039-3	000011382589468	223146(2)	2363070	0000002363070	1		TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO
3	04.08.02.039-3	000068551894404	223104(6)	3044580	0000002363070	1		TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO
4	07.02.03.040-6			04696105000188	04696105000188	1		FIXADOR EXTERNO LINEAR
5	02.04.04.005-1			2363070	0000002363070	5		RADIOGRAFIA DE BRACO

Num AIH : 250810174329-0 Situação : APURADA Tipo : 01-INICIAL Apresentação : 07/2008 Data emissão : 20 / 06 / 2008

DADOS DE OPM

Linha Nota Fiscal 4 13441 CNPJ Fornecedor 04696105000188 Lote 4 Série 3 Reg. ANVISA CNPJ Fabricante 04696105000188

VALORES DA PRÉVIA

04.08.02-MEMBROS SUPERIORES
07.02.03-OPM EM ORTOFEDIA

Serviço Hospitalar		Serviço Profissional				TOTAL
Direto		Direto		Rateado		
Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
242,51	450,00	36,73		19,77	65,93	364,94
						450,00
242,51	450,00	36,73		19,77	65,93	814,94
Total Geral:						

MOTIVOS DE REJEIÇÃO / ADVERTÊNCIA

AIH PRE-APROVADA

Complemento

LINHA

Número de Nascidos Vivos : 0 Mortos: 0 N° Pré-Natal:

Número de Saídas

Altas : 0
Transf.: 0
Óbitos : 0

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

De acordo com a Portaria S.A.S. Nº 92, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário.

HOSPITAL PEDRO I
SISTEMA DE CONTROLE CLINICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

PÁGINA 1/1
DATA: 20/06/2008
HORA: 12:32:02

Prontuário
17935

Atendimento
263478

Reserva/Guia

INTERNACAO

INTERNAC

Data 20/06/08 Hora 12:18

Paciente

DENIS FRANCO OLIVEIRA COSTA [CPF:]

Sexo Est. Civil

M

Dt Nasc.

14/10/1978 33338217

Telefone R.G.

Código CNS

Endereço

PROFESSOR JOAO RODRIGUES

Num. Complemento

140

Profissão

Bairro

BODOCONGO

Cidade

CAMPINA GRANDE

UF

PB

Nome da Mãe

JOSELITA DE LIMA OLIVEIRA

Responsável

DENIS FRANCO OLIVEIRA COSTA

Endereço

PROFESSOR JOAO RODRIGUES

Num.

140

Bairro

BODOCONGO

Cidade

CAMPINA GRANDE

Cep

53109550

Telefone

33338217

Médico Atendente

8700184 GODOFREDO NASCIMENTO BORB [CRM: 1863] [CPF: 13142704434]

Médico Acompanhante

8700184 GODOFREDO NASCIMENTO [CRM: 1863] [CPF: 13142704434]

cedimento

Cid

Setor

100000 RECEPCAO SUS

Convênio

50 SUS

Origem

Acomodação

POSTO: - ENFERMARIA: - LEITO.

Data mín. para alta - 20/06/2008

Data máx. para alta - 20/06/2008

Atendente -

ELIANE SANTOS

Resumo de Tratamento

Acompanhante.....? [] Sim [] Não

Data admissão 20/06/2008

Data alta

23/06/2008

Internação anterior..? [] Sim [] Não

Hora admissão

Hora alta

Alta.....: []

Curado.....: []

Melhorado.....: []

Inalterado.....: []

Clinica..: Médica.....: []

Piorado.....: []

A pedido.....: []

Indisciplina.....: []

Cirúrgica.....: []

Transferido.....: []

Falecimento.....: []

Evasão.....: []

Obstétrica.....: []

Diagnóstico:

Internação: *FRIM Umu*

Definitivo: *Bleue*

Histórico:

Alta - 1

Perm - 2

Transf - 3

Óbito - 4

Raio X:

[] Simples

[] C/Contraste

Uti

Entrada

Saída

Motivo

Caract. Trat.

[] Sangue..: [] Rh.: [] [] A [] B [] C [] D [] E [] F [] G

Carimbo e Assinatura do Médico

8905005E

Nome:

idade:

Sex:

Enfermaria:

Endereço:

2.

Bairro:

Cidade:

Leito:

HOSPITAL PEDROI

EVOLUÇÃO TERAPEUTICA ENFERMAGEM

Convênio.

[illegible]



HOSPITAL PEDRO I

DESCRIÇÃO CIRURGIA

Data: 1 / 1

Nome do paciente

Dr. Francisco O. Costa

Convênio

Enfermagem

Leito

Cirurgião

Godofredo

Anestesista

Guilherme

1º Auxiliar

Adeir. A.

Tipo de Anestesia

Blq.

2º Auxiliar

Instrumentador

3º Auxiliar

Diagnóstico pré-operatório

Fomeça do Uterus Bland

Tipo de operação

Red - CM - Fomeça do Uterus

Diagnóstico pós-operatório

O Uterus

Exames solicitados no ato cirúrgico

Hospital Pedro I
Internação paga pelo SUS

Acidente durante a operação

Não houve

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Mat. Empregado

1 - Mte do Uterus

2 - Mte do Uterus

3 - Mte do Uterus

4 - Mte do Uterus

Dr. Godofredo Nascimento Borborema
CRM 1882 - CPF 13.427.044-34

Assinatura

MATERIAIS UTILIZADOS NA CIRURGIA

MEDICAMENTOS E ANESTÉSICOS		Quant.	MATERIAIS		Quant.
Água Bidestillada	50 ml	06 amp	Atad. Crepom 10 cm		
Aminofilina			Atad. Crepom 15 cm		02 unid
Adrenalina			Atad. Crepom 30 cm		
Atropina			Atad. Gessada 10 cm		
Baralgin			Atad. Gessada 15 cm		
Bicarbonato			Luvas m ² 810		03 par
Dienpax			Algodão estéril hidrófilo		3 gr
Decadron			Aciflex		
Dolantina			Cat. Gut Sertix		
Éter Anestésico			Cat. Gut Simples		
Fentanil (50 mg)		3 ml	Cat. Gut Cromado		
Fenergan			Esparadrapo		80 cm
Flaxedil			Gase		08 p=5
Forane			Lâmina p/ Bisturi n ^o 24		01 unid
Glicose			Linho		
Halotano			Mononylon		
Inoval			Prolene		
Lidocaina			Seda		
Martina Tenoxicam 20 mg		01 frasco	Seda Virgem		
Propofol 20 mg		02 amp	Seda 8-0		
Diprime 5 gr		01 amp	Sutupak		
Prastigmina Tacrolimus 25 mg		01 amp	Sonda Nelaton tipo uretral n:16		01 unid
Prastigmina 2 mg/ml		01 frasco	Sonda Retal		
Quelicin 100 mg		01 frasco	Sonda Foley		
Solu-Cortef			Sonda T		
Styptanon			Sonda Nasogástrica		
Thionembutal			Vicryl		
Xilocaína			Mersilene		
Ketalar		106 mg	Seda - yelos n:22		01 unid
MATERIAIS SÍNTESE		Quant.	OUTROS MATERIAIS		Quant.
Acetábulo			Ar comprimido 201 mm		401
Cimento Ósseo			Oxigênio 201 mm		401
Fio Kirschner			Protetor Oximetol de pulso		401
Fio Steinmann			Alcool		50 ml
Grampos Blount			clonidexidina		500 ml
Haste Kuntscher			Povidine		500 ml
Parafuso Auto-compressão			Equipos		01 unid
Parafuso cortical G. Frag.			Bateria Oz		01 unid
Parafuso Maleolar			Tubo endoneural n:8.0		01 unid
Parafuso peq. Frag.			Sono clonidexidina		500 ml
Placa Peq. Frag.			Sono clonidexidina lactato		500 ml
Placa auto-compressão estreita					
Placa auto-compressão larga			Sono clonidexidina		
Parafuso placa de Richards			pl limpeza		500 ml
Prótese de Chamley					
Serra Gigle			Seringa dex. 5cc		02 unid
Trompson			Seringa dex. 10cc		02 unid
Fixador externo pl unid		01 unid	Seringa dex. 20cc		01 unid
			Agulha dex. 40x12		01 unid
"TRAUMED"					

21.06.08 21.06.08
Enfermeira Responsável

Hospital



Acompanhamento Gerenciado

HOSPITAL PEDRO I

FUNDADO EM 31.10.1926 PELA LOJA MAÇÔNICA "REGENERAÇÃO CAMPINENSE"

Rua Pedro I, 605 - São José - CEP. 58.107-615 - Campina Grande - PB

Fone PABX: (83) 3315-7700 / FAX: (83) 3315-7701

E-Mail: hpi@terra.com.br

CNPJ(MF): 08.526.006/0001-09 / Insc. Est. 16 101 096-2

RELATÓRIO ANESTÉSICO

PACIENTE	DENIS FERNANDO D. COSTA			IDADE	39	SEXO	F
DATA	11-06-08	CLASSE	SUS	MATRÍCULA		CÓDIGO	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	Fratura do úmero direito e esquerdo.						

CIRURGIÃO	Rogério Américo.		INÍCIO	17:00h	TERMINO	17:40h
-----------	------------------	--	--------	--------	---------	--------

CIRURGIÃO	Dr. Gaudêncio		AUXILIAR	Dr. Ademir		ANESTESISTA	Guilherme César de A. Almeida
-----------	---------------	--	----------	------------	--	-------------	-------------------------------

VT	☒	OXIMETRIA DE PULSO	☒	CAPNOGRAFIA	☒	PA RAO INVASIVA	☒	TEMPERATURA	☒
----	-------------------------------------	--------------------	-------------------------------------	-------------	-------------------------------------	-----------------	-------------------------------------	-------------	-------------------------------------

AGENTES								
---------	--	--	--	--	--	--	--	--

MEDICAÇÃO	Dipriva 1 ampola Propofol 20mg Tubocur 20mg							
-----------	---	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CONDIÇÃO								
----------	--	--	--	--	--	--	--	--