

**SUS**Sistema
Único de
Saúde**Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO**

Boletim AGHOS

BOLETIM DE REGULAÇÃO**Nº 18612/2014**

Data/Hora da Solicitação: 17/06/2014

Hospital Solicitante: HOSPITAL SAO LUCAS JUINA

Cidade: JUINA

Telefone: (65)35661320 *

Médico Assistente: HELIO MARZO ZANELA

CRM: 5011

Regional: JUINA

Telefone:

Médico Regulador: MARIA ELISA CARDOSO SANTOS

CRM: 5461

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: JANA RODRIGUES DOS SANTOS

Data de Nascimento: 24/03/1949 Idade: 65

Sexo: Feminino

Nome da Mãe: FLAUSINA RAMOS PEREIRA

Nº do Doc.: 14475758

Tipo Documento: 1 - RG

Endereço: Rua Parana s/n Centro

Cidade: BRASNORTE

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstetria: ()

Outros: ()

Paciente ingressa com quadro de FN há 7 dias (internada em Brasnorte e medicada com Cefalotina); evoluiu com quadro de dispneia, edema de MMII, congestão pulmonar e taquicardia. Ao ECG apresenta bloqueio de ramo E alternante. Está em O₂ por cateter, saturando 92%; PA 160 x 80; FC 120; FR 23. Solicita internação em UTI.

Obs.: Tem vaga no HSLucas de Juina

Assistente Regulador: MARIA WELTER

Data e Hora: 17/06/2014 09:49:14

Pagamento Administrativo: Não

Liminar: Não

Situação: Finalizado

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas:

() Livres

() Cânula de Guede: () Entubado () Outros

2 - Ventilação

3 - Circulação:

() Choque

Grau ()

4 - Acesso Vascular:

() Sim: () Não

Local:

5 - Neurológico:

() Glasgow

Nível:

() Sinais Focais

() Pupilas Reagentes

Midriase:

6 - Drenagem do Torax:

() Ausente () Direita () Esquerda

7 - Criança / RN:

Tipo de Parto:

Apgar:

Peso:

Prematuro (dias):

8 - Gestante:

IG (Semanas)

Pré-Natal (Nº Cons.)

Intercorrências:

9 - Exames Complementares:

Avaliação do Médico Regulador: () Pertinente () Não-Pertinente

Evolução

Usuário: MARIA WELTER

Data/Hora: 17/06/2014 - 09:52:52

Paciente com vaga na UTI SUS do HSLucas de Juina. Internação autorizada por Dre Maria Elisa.
Encerrado boletim



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS



BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 18746/2014

Data/Hora da Solicitação: 18/06/2014

Hospital Solicitante: HOSPITAL MUNICIPAL DE JUINA

Cidade: JUINA

Telefone: (66) 3566-2190

Médico Assistente: FABIO ADRIANO COELHO

CRM: 4621 Regional JUINA

Telefone:

Médico Regulador: EDSON LANCHETA

CRM: 4367

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: GANSELINIA SCUZA AQUINO

Data da Nascimento: 30/05/1994 Idade: 20

Sexo: Feminino Nome da Mãe: RONILDA SCUZA PINTO

Nº do Doc.: 064.963.491-85

Tipo Documento: 12 - CPE Endereço: SERRARIA JACONETE CONCELVAN DISTRITO DE ARIPUANA

Cidade: ARIPUANA

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstetrícia: () Outros: ()

PCT EM 2º DIA DE POS PARTO CESARIANA COM QUADRO DE INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA, ICTERÍCIA DE 4+ COM TGO DE 80 E TGP DE 65. NO POS PARTO EVOLUIU COM TGO DE 726; TGO 528, BT=6,79; BD=5,72; COM PIORA DA ICTERÍCIA + DISTENÇÃO ABDOMINAL.

Assistente Regulador: JULIANA WADINER CORREA

Data e Hora: 18/06/2014 18:46:59

Pagamento Administrativo: Não Liminar: Não

Situação: Finalizado

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas:	☐ Livres	☐ Cânula de Guedel	☐ Enlutado	☐ Outros
2 - Ventilação:				
3 - Circulação:	☐ Choque	Grau ()		
4 - Acesso Vascular:	☐ Sim ☐ Não	Local:		
5 - Neurologia:	☐ Glasgow	Nível:	☐ Sinais Focais	☐ Pupilas Reagentes
	Midriase:			
6 - Drenagem do Tórax:	☐ Ausente ☐ Direita ☐ Esquerda			
7 - Criança / RM	Tipo de Parto:	Apgar:	Peso:	Prematuro (dias):
8 - Gestante	G (Semanas)	Pré-Natal (Nº Cons.)	Intercorrências:	
9 - Exames Complementares				
Avaliação do Médico Regulador:	☐ Pertinente ☐ Não-Pertinente			

Evolução

Usuário: EDSON JUNIOR

Data/Hora: 18/06/2014 18:54:11

DADOS FORNECIDOS PELO DR. FABIO

PCT EM 2º DIA DE POS PARTO CESARIANA COM QUADRO DE INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA, ICTERÍCIA DE 4+ COM TGO DE 80 E TGP DE 65. NO POS PARTO EVOLUIU COM TGO DE 726; TGP 528, BT=6,79; BD=5,72; COM PIORA DA ICTERÍCIA + DISTENÇÃO ABDOMINAL.

APRESENTA-SE CONFUSA EM GLASGOW 12.

SOLICITA VAGA DE UTI.

INFORMA QUE HÁ VAGAS NA UNIDADE.

VAGA CEBIDA.



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS

SURCA/SES/MT
Fl. nº 21
Rb

BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 18924/2014

Data/Hora da Solicitação: 21/06/2014

Hospital Solicitante: HOSPITAL SAO LUCAS JUINA

Cidade: JUINA

Telefone: (65)35861320

Médico Assistente: HELIO MARZO ZANELA

CRM: 5011

Regional: JUINA

Telefone:

Médico Regulador: RODOLFO EDSON DE FRANCO PIMENTEL

CRM: 3855

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ANTONIO ABDIOS DE LIMA

Data de Nascimento: 18/10/1950 Idade: 64

Sexo: Masculino Nome da Mãe: MARIA PEREIRA DE LIMA

Nº do Doc.: 128302

Tipo Documento: RG Endereço: COMUNIDADE MARIA GORETI

Cidade: JUINA

CEP

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica

Obstetrícia: () Outros: ()

Regulado por: Helio

Paciente com quadro de AVC há 15 dias, evolui com quadro de hipotensão, dispneia, taquicardia, síncope. PA 6/3, FC 135, Saturação 87 % com máscara

Assistente Regulador: MAYALEX OLIVEIRA RODRIGUES

Data e Hora: 21/06/2014 09:21:26

Pagamento Administrativo: Não Liminar: Não

Situação: Pendente

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas:	() Livres () Cânula do Guedel () Entubado () Outros
2 - Ventilação	
3 - Circulação:	() Choque Grau ()
4 - Acesso Vascular:	() Sim () Não Local:
5 - Neurológico:	() Glasgow Nível: () Sinais Focais () Pupilas Reagentes
	Midríase:
6 - Drenagem do Torax:	() Ausente () Direita () Esquerda
7 - Criança / RN:	Tipo de Parto: Apgar: Peso: Prematuro (dias):
8 - Gestante:	IG (Semanas) Pré-Natal (Nº Cons.) Intercorrências:
9 - Exames Complementares	
Avaliação do Médico Regulador:	() Pertinente () Não-Pertinente

Evolução



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS

SURC/SES/MT

Fl. nº 91

BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 17461/2014

Data/Hora da Solicitação: 02/06/2014

Hospital Solicitante: HOSPITAL MUNICIPAL DE JUINA

Cidade: JUINA

Telefone: (66) 3566-2190

Médico Assistente: HELIO MARZO ZANFI A

CRM: 5011

Regional: JUINA

Telefone:

Médico Regulador: MARIA ELISA CARDOSO SANTOS

CRM: 5461

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: IVANILS BALTAR RAMOS

Data da Nascimento: 31/08/1940 Idade: 74

Sexo: Masculino Nome da Mãe: GRACILIANA DE PAULA SAMPAIO

Nº do Doc.:

Tipo Documento: Endereço: LINHA KAIABI CHACARA BELA VISTA

Cidade: JUINA

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstétrica: () Outros: ()

PCTE COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA FEBRILIZAÇÃO ATRIAL EVOLUI COM EDEMA DE MI, DISPNEIA, HIPOTENSÃO, ESTONE E INS. MITRAL E AORTICA

Assistente Regulador: IVETE LOURDES PANAZZOLO

Data e Hora: 02/06/2014 11:59:55

Pagamento Administrativo: Não Liminar: Não

Situação: Pendente

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas:	() Libres () Cânula de Guedel () Entubado () Outros
2 - Ventilação:	
3 - Circulação:	() Choque Grau ()
4 - Acesso Vascular:	() Sim () Não Local:
5 - Neurológico:	() Glasgow Nível: () Sinais Focais () Pupilas Reagentes
	Midriase:
6 - Drenagem do Tórax:	() Ausente () Direita () Esquerda
7 - Criança / RN:	tipo de Parto: Apgar: Peso: Prematuro (dias):
8 - Gestante:	IG (Semanas) Pré-Natal (Nº Cons.) Intercorrências:
9 - Exames Complementares:	
Avaliação do Médico Regulador:	() Pertinente () Não-Pertinente

Evolução

Usuário: IVETEPANAZZOLO

Data/Hora: 02/06/2014 12:05:25

VAI P UTI DO HCSP, SÃO LUCAS VAGA CEDIDA PELO DR HELIO MESMO.



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS

BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 17159/2014

Data/Hora da Solicitação: 28/05/2014 Hospital Solicitante: HOSPITAL MUNICIPAL DE JUINA
Cidade: JUINA Telefone: (66) 3566-2190 Médico Assistente: EMILIO POPULA SOUZA
CRM: 7510 92151151 Regional: JUINA Telefone:
Médico Regulador: KARIME NADAR DE MELO SHFLINI CRM: 5754

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DINARTE CASTANHA Data de Nascimento: 09/11/1928 Idade: 86
Sexo: Masculino Nome da Mãe: MARIA POLICASTRO CASTANHA Nº do Doc.: 1252070479
Tipo Documento: 2 - CPF Endereço: LINHA GAUCHA
Cidade: CASTANHEIRA CEP Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()
História Clínica: Obstetrícia: () Outros: ()
PACIENTE VEM COM HISTÓRIA DE PNEUMONIA, EVOLUINDO PARA DISPNEIA, TOSSE,
SEM MELHORIA DO QUADRO CLÍNICO, EVOLUINDO PARA INSUFICIÊNCIA

INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA

Assistente Regulador: EDIS ANGELA VIANA BOTELHO SOARES

Data e Hora: 28/05/2014 14:37:41

Pagamento Administrativo: Não Liminar: Não

Situação: Finalizado

HISTÓRIA CLÍNICA

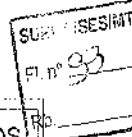
1 - Vias Aéreas: () Livres () Cânula de Guedel () Entubado () Outros
2 - Ventilação
3 - Circulação: () Choque Grau ()
4 - Acesso Vascular: () Sim () Não Local:
5 - Neurológico: () Glasgow Nível: () Sinais Focais () Pupilas Reagentes
Midriase:
6 - Drenagem do Tórax: () Ausente () Direita () Esquerda
7 - Criança / RN: Tipo de Parto: Apgar: Peso: Prematuro (dias):
8 - Gestante: IG (Semanas) Pré-Natal (Nº Cons.) Intercorrências:
9 - Exames Complementares:
Avaliação do Médico Regulador: () Pertinente () Não-Pertinente

Evolução



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS



BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 19298/2014

Data/Hora da Solicitação: 25/06/2014

Hospital Solicitante: HOSPITAL MUNICIPAL DE JUINA

Cidade: JUINA

Telefone: (66) 3566-2190

Médico Assistente: EMILIO POPULA SOUZA

CRM: 75109215-4 Regional: JUINA

Telefone:

Médico Regulador: ANGELINE CRIVELATTI

CRM: 4602

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DORACI ARSENIO

Data de Nascimento: 24/01/1942 Idade: 72

Sexo: Feminino Nome da Mãe: MARIA CAETANO DAS FLORES

Nº do Doc.: 2120617

Tipo Documento: RGE

Endereço: R: 7 DE MAIO 65 CENTRO

Cidade: JURSEMA

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstetrícia: () Outros: ()

PACIENTE COM HISTÓRIA DE HIPERTENSÃO ARTERIAL, EVOLUINDO COM AVC HEMORRÁGICO + REBAIXAMENTO DE NÍVEL DE CONSCIÊNCIA + INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA. NÃO ESTÁ ENTUBADO.

DE ACORDO COM O DR. EMILIO MÉDICO ASSISTENTE O PACIENTE SERÁ ENCAMINHADO PARA VAGA EM LEITO DE UTI SUS NO HOSPITAL SÃO LUCAS DE JUINA, VAGA DETIDA PELO DR. CLIDIOMAR.

Assistente Regulador: DAMARY CRISTINA O NASCIMENTO

Data e Hora: 25/06/2014 10:12:13

Pagamento Administrativo: Não Liminar: Não

Situação: Finalizado

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas	☒ Livres ☐ Cânula de Guedel ☐ Entubado ☐ Outros
2 - Ventilação	
3 - Circulação	☐ Choque Grau ()
4 - Acesso Vascular	☐ Sim ☐ Não Local:
5 - Neurológico	☐ Glasgow Nível: ☐ Sinais Focais ☐ Pupilas Reagentes
	Midriase:
6 - Drenagem do Tórax	☐ Absente ☐ Direita ☐ Esquerda
7 - Criança / RN	Tipo de Parto: Apgar: Peso: Prematuro (dias):
8 - Gestante	G (Semanas) Pré-Natal (Nº Cons.) Intercorrências:
9 - Exames Complementares	
Avaliação do Médico Regulador	☐ Pertinente ☐ Não-Pertinente

Evolução



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS



BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 19409/2014

Data/Hora da Solicitação: 25/08/2014

Hospital Solicitante: UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE JUINA DR SANTOS

Cidade: JUINA

Telefone: 66 3526-2009

Médico Assistente: JARDEL SELOS MESQUITA

CRM: 7603

Regional: JUINA

Telefone:

Médico Regulador: EZEQUIEL ANGELO FONSECA JUNIOR

CRM: 6684

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ELIVANIA SILVA

Data da Nascimento: 11/05/1973 Idade: 41

Sexo: Masculino Nome da Mãe: LOURDES NUNES DA SILVA

Nº do Doc.: 183046664

Tipo Documento: RG Endereço: 4 ASSENTAMENTO

Cidade: CASTANHEIRA

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstétrica: () Outros: ()

PACIENTE OTITE E OTOCORRÉIA EVOLUINDO COM OTORREIA PURULENTA TRATADO E EVOLUINDO COM QUADRO DE CEFALÉIA PROGRESSIVA +- 4 EVOLUINDO COM QUADRO DE DEBAIXAMENTO DE CONSCIÊNCIA, ANOREXIA, SONOLENTO. TC CRÂNIO EVIDENCIOU LESÃO EXPANSIVA OVALADA BEM DEFINIDA HIPODENSA COM IMPREGNAÇÃO APENAS PERIFÉRICA DE CONTRASTE, PROVAVEL ABCESSO INFECCIOSO INTRACEREBRAL, GLASSGOW 10, PERÍODOS DE LUCIDES, RESPOSTA DOLOROSA MAS NÃO ACORDA.

Assistente Regulador: MARCIA REZER DA ROSA

Data e Hora: 26/06/2014 10:31:54

Pagamento Administrativo: Não

Liminar: Não

Situação: Pendente

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas: () Livres () Cânula de Guedel () Entubado () Outros

2 - Ventilação:

3 - Circulação: () Choque Grau: ()

4 - Acesso Vascular: () Sim () Não Local:

5 - Neurológico: () Glasgow Nível: () Sinais Focais () Pupilas Reagentes

Miíriase:

6 - Drenagem do Torax: () Ausente () Direita () Esquerda

7 - Criança / RN: Tipo de Parto: Apgar: Peso: Prematuro (dias):

8 - Gestante: IG (Semanas) Pré-Natal (Nº Cens.) Intercorrências:

9 - Exames Complementares:

Avaliação do Médico Regulador: () Pertinente () Não-Pertinente

Evolução

Usuário: EZEQUIEL JUNIOR

Data/Hora: 26/06/2014 - 19:44:24

DR JARDEL, MÉDICO ASSISTENTE, INFORMA PCT COM HISTÓRIA DE OTITE EVOLUINDO PARA ABSCESSO INTRACEREBRAL. AO EXAME NEUROLÓGICO EGGONIA NÃO INICIADO ATB. SOLICITA VAGA DE UTI COM NEUROCIRURGIA. INFORMADO AUSÊNCIA DE VAGA DE UTI NO MOMENTO.

Usuário: MARCIA ROSA

Data/Hora: 26/06/2014 - 10:31:54

VAGA NA UTI ADULTO SUS HOSPITAL SÃO LUCAS - JUINA CONFIRMADA COM ENFERMEIRA VALDINEIA. SIC INFORMAÇÕES DA ENFERMEIRA MARIDELI.

Usuário: FLAVIA OLIVEIRA

Data/Hora: 26/06/2014 - 12:15:51

PACIENTE ESTÁ NA UPA JUINA COM ABSCESSO CEREBRAL, NECESSITA TRANSFERÊNCIA PARA UTI COM NEURO PARA DRENAR ABSCESSO. LAUDO DA TC CRÂNIO EVIDENCIA LESÃO EXPANSIVA DE 4,2 CM FRONTO-TEMPORAL ESQUERDA SUGESTIVA DE INFILTRADO POR LESÃO COM EFEITO DE MASSA, PROVAVELMENTE SECUNDÁRIA A OTITE CRÔNICA A ESQUERDA.

Usuário: FLAVIA OLIVEIRA

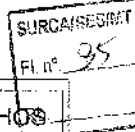
Data/Hora: 29/06/2014 - 12:11:37

DR ZACAS (16618097/1915)



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS



BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 18602/2014

Data/Hora da Solicitação: 17/06/2014 Hospital Solicitante: UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE JUINA DR SANTOS
Cidade: JUINA Telefone: 66 3566-2009 Médico Assistente: ALCIMAR BEZERRA
CRM: 6368 Regional: JUINA Telefone:
Médico Regulador: LOIZ ANTONIO GAUDENCIO FARIA CRM: 2901

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ERÓDIO TEIXEIRA Data da Nascimento: 16/03/1942 Idade: 72
Sexo: Masculino Nome da Mãe: DESCONHECIDO Nº do Doc.: 00003783362/M
Tipo Documento: 1 - RG Endereço: Rua Janete Cler 301 Modulo II
Cidade: JUINA CEP: Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: {} Hemodinâmica: {} Enfermaria: {}
História Clínica: Obstetria: {} Outros: {}

Paciente ingressa apresentando pneumonia e edema agudo de pulmão. Entubado em DVA. PA oscilante no momento 110 x 60, saturando 85% com O₂ 100%.

Obs.: Paciente convalece na UTI do HSLucas de Juina.

Assistente Regulador: MARIA WELTER

Data e Hora: 17/06/2014 08:14:57

Pagamento Administrativo: Não Liminar: Não

Situação: Finalizado

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas: () Livres () Cânula de Guedel () Entubado () Outros
2 - Ventilação:
3 - Circulação: () Choque Grau ()
4 - Acesso Vascular: () Sim () Não Local:
5 - Neurológico: () Glasgow Nível: () Sinais Focais () Pupilas Reagentes
Midriase:
6 - Drenagem do Tórax: () Ausente () Direita () Esquerda
7 - Criança / RN: Tipo de Parto: Apgar: Peso: Prematuro (dias):
8 - Gestante: IG (Semanas) Pré-Natal (Nº Cons.) Intercorrências:
9 - Exames Complementares:
Avaliação do Médico Regulador: () Pertinente () Não-Pertinente

Evolução

Usuário: MARIA WELTER

Data/Hora: 17/06/2014 08:17:05

Paciente será transferido para a UTI do Hospital São Lucas de Juina, com autorização de Dra Maria Elisa.
Encerrado boletim.



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS



BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 17866/2014

Data/Hora da Solicitação: 06/06/2014

Hospital Solicitante: POLICLINICA INTEGRADA

Cidade: JUÍNA

Telefone: (66)566 3061 *

Médico Assistente: IVAN FERREIRA DE MELLO

CRM: 3787

Regional: JUÍNA

Telefone:

Médico Regulador: CASSIUS GLAY SCOFONI F DE AZEVEDO

CRM: 6140

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: LEONARDA NEVES DE OLIVEIRA

Data da Nascimento: 28/11/1971 Idade: 43

Sexo: Feminino Nome da Mãe: MARIA NEVES DE CARVALHO

Nº do Doc.:

Tipo Documento: Endereço: AV MISSIONARI DANIEL VILA OPERARIA

Cidade: JUÍNA

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstetria: () Outros: ()

PACIENTE, DE 40 ANOS, COM DISPNEIA, FALTA DE AR, COM PIORA QUADRO, COM BAIXA SATURAÇÃO, NO MOMENTO COM INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA, JÁ TEVE 02 PASSAGENS PELA UPA DE JUÍNA

✓ DIAGNOSTICO INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA, + MIOCARDIOPATIA DILATADA

Assistente Regulador: ELISANGELA VIANA BOTELHO SOARES

Data e Hora: 06/06/2014 20:50:42

Pagamento Administrativo: Não Liminar: Não

Situação: Pendente

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas:	☒ Livres ☐ Cânula de Quevedo ☐ Entubado ☐ Outros
2 - Ventilação:	
3 - Circulação:	☐ Choque Grau ()
4 - Acesso Vascular:	☐ Sim ☐ Não Local:
5 - Neurológico:	☐ Glasgow Nível: ☐ Sinais Focais ☐ Pupilas Reagentes
	Midriase:
6 - Drenagem do Tórax:	☐ Ausente ☐ Direita ☐ Esquerda
7 - Criança / RN:	Tipo de Parto: Apgar: Peso: Prematuro (dias):
8 - Gestante:	IG (Semanas) Pré-Natal (Nº Cons.) Intercorrências:
9 - Exames Complementares:	
Avaliação do Médico Regulador:	☐ Pertinente ☐ Não-Pertinente

Evolução:



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS

BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 15883/2014

Data/Hora da Solicitação: 11/05/2014

Hospital Solicitante: UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE JUINA DR SANTOS

Cidade: JUINA

Telefone: 66 3566-2009

Médico Assistente: JARDEL SELOS MESQUITA

CRM: 7603

Regional: JUINA

Telefone:

Médico Regulador: GIL LEMES ROSA

CRM: 6104

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARCOS CESAR RAIDMAN

Data da Nascimento: 29/08/1993 Idade: 21

Sexo: Masculino Nome da Mãe: ELINIR RAIDMAN

Nº do Doc.: 057.655.801-06

Tipo Documento: 25-GP

Endereço: PROJETO LONTRA 66 8103 0990 ZONA RURAL

Cidade: ARIQUENA

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurg: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstetrícia: () Outros: ()

PCT: VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA. APRESENTA TCE GRAVE, GLASGOW 7, ENTUBADO E SEDADO. AINDA NÃO FOI REALIZADO TOMO, MAS JÁ ESTÁ ENTUBADO E SEDADO.

Assistente Regulador: JENY VALDINER CORREA

Data e Hora: 11/05/2014 18:43:14

Pagamento Administrativo: Não

Liminar: Não

Situação: Finalizado

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas:	() Livres () Cânula de Guedel () Entubado () Outros
2 - Ventilação:	
3 - Circulação:	() Choque Grau ()
4 - Acesso Vascular:	() Sim () Não Local:
5 - Neurológico:	() Glasgow Nível: () Sinais Focais () Pupilas Reagentes
	Midriase:
6 - Drenagem do Torax:	() Ausente () Direita () Esquerda
7 - Criança / RN:	Tipo de Parto: Apgar: Peso: Prematuro (dias):
8 - Gestante:	IG (Semanas) Pré-Natal (Nº Cons.) Intercorrências:
9 - Exames Complementares:	
Avaliação do Médico Regulador:	() Pertinente () Não Pertinente

Evolução

Usuário: LUDMILA RESENDE

Data/Hora: 12/05/2014 14:59:15

Converso com Dr. Emílio e informo que paciente vítima acidente de moto - acidente há 1 dia - teve tce - ECG= 8 foi entubado, está sedado, e m IOT - saturando O2 88% - FiO2 70% - não está com drogas vasoativas. Já fez tomo porém ainda sem laudo e informa ter uma hemorragia em região frontal - solicitando exame de tomografia.

Usuário: IVETE PANAZZO

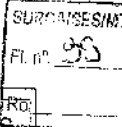
Data/Hora: 12/05/2014 17:11:06

VAI FICAR NA UTI DO HOSP. SÃO LUCAS SEGUNDO ENF. ROSE. CEDIDA PELA ENF. SUZAMAR.



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS



BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 17750/2014

Data/Hora da Solicitação: 05/06/2014

Hospital Solicitante: HOSPITAL MUNICIPAL DE JUINA

Cidade: JUINA

Telefone: (66) 3566-2190

Médico Assistente: HELIO MARZO ZANELA

CRM: 5011

Regional: JUINA

Telefone: 66 8139-6209

Médico Regulador: ANGELENE CRIVELATTI

CRM: 4602

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARIA DA LUZ VIEIRA

Data de Nascimento: 22/01/1934 Idade: 80

Sexo: Feminino Nome da Mãe: NILCINDA MULLER LEAO

Nº do Doc.: 55113524115

Tipo Documento: 2 - CPF

Endereço: RUA MISSIONARIO DANIEL BERG SN SAO JOSE OPERARIO

Cidade: JUINA

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstetrícia: () Outros: ()

PCTE COM INSUF CARD E FA EVOLUINDO COM BRADICARDIA DISPNEIA EDEMA DE MMII E HIPOTENSAO FC 28 PA 8X4
HD INSUF CARD DESCOMPENSADA - FA DE BAIXA RESPOSTA

Assistente Regulador: JORGE LUIS DE SOUZA FURTADO

Data e Hora: 05/06/2014 13:09:52

Pagamento Administrativo: Não Liminar: Não

Situação: Finalizado

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas	() Livres () Cânula de Guedel () Entubado () Outros
2 - Ventilação	
3 - Circulação	() Choque Grau ()
4 - Acesso Vascular	() Sim () Não Local:
5 - Neurológico	() Glasgow Nivel: () Sinais Focais () Pupilas Reagentes
	Miúriase:
6 - Drenagem do Tórax	() Ausente () Direita () Esquerda
7 - Criança / RN	Tipo de Parto: Apgar: Peso: Prematuro (dias):
8 - Gestante	IG (Semanas) Pré-Natal (Nº Cons.) Intercorrências:
9 - Exames Complementares	
Avaliação do Médico Regulador	() Pertinente () Não-Pertinente

Evolução

Usuário: JORGE FURTADO

Data/Hora: 05/06/2014 - 13:09:52

PCTE SERÁ ENCAMINHADA PARA A UTI DO HOSP SAO LUCAS EM JUINA A/C DO DR HELIO ZANELA



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGH08

SURC: 05/MT
Fl. nº 100
Rb.

BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 19706/2014

Data/Hora da Solicitação: 29/06/2014 Hospital Solicitante: UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE JUINA DR SANTOS
Cidade: JUINA Telefone: 66 3566-2009 Médico Assistente: ALCIMAR BEZERRA
CRM: 6368 Regional: JUINA Telefone:
Médico Regulador: EZEQUIEL ANGELO FONSECA JUNIOR CRM: 6684

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARIA DO CARMO BERTALIO DOS SANTOS Data de Nascimento: 30/10/1937 Idade: 47
Sexo: Feminino Nome da Mãe: OLGA BRUGNARI BERTALIO Nº do Doc.: 898004063061
Tipo Documento: Cartão SUS Endereço: RUA PACOMA S/N PALMITEIRAS
Cidade: JUINA CEP: Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()
História Clínica: Obstetrícia: () Outros: ()

PACIENTE DEU ENTRADA NA UNIDADE COM QUEIXA DE PRECORDIALGIA + EPIGASTRALGIA, APRESENTANDO ALTERAÇÃO AO ECG E ENZIMAS CARDÍACAS. SEGUE MONITORIZADA EM OXIGÊNIO TERAPIA E REALIZADO DROGA FIBRINOLÍTICA. PA: 150 X 90, FC: 102 BATIMENTOS POR MINUTO, SATURAÇÃO 99%. SOLICITA VAGA EM LEITO DE UTI.

REGULADO PELA ENFERMEIRA GRAZIELI

Assistente Regulador: DAMARY CRISTINA O NASCIMENTO

Data e Hora: 29/06/2014 22:57:50

Pagamento Administrativo: Não Liminar: Não

Situação: Finalizado

HISTÓRIA CLÍNICA

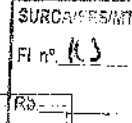
1 - Vias Aéreas	() Livres () Cânula de Guedel () Entubado () Outros
2 - Ventilação	
3 - Circulação	() Choque Grau ()
4 - Acesso Vascular	() Sim () Não Local:
5 - Neurológica	() Glasgow Nível: () Sinais Focais () Pupilas Reagentes Midriase:
6 - Drenagem do Tórax	() Ausente () Direita () Esquerda
7 - Criança / RN	Tipo de Parto: Apgar: Peso: Prematuro (dias):
8 - Gestante	IG (Semanas) Pré-Natal (Nº Cons.) Intercorrências:
9 - Exames Complementares	
Avaliação do Médico Regulador	() Pertinente () Não-Pertinente

Evolução



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS



BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 19097/2014

Data/Hora da Solicitação: 23/06/2014 Hospital Solicitante: UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE JUINA DR SANTOS
Cidade: JUINA Telefone: 66 3566-2009 Médico Assistente: ALCIMAR BEZERRA
CRM: 6368 Regional: JUINA Telefone:
Médico Regulador: GILMEDES ROSA CRM: 6104

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARIA EVA PINHEIRO LIMA SILVA Data da Nascimento: 04/02/1947 Idade: 67
Sexo: Feminino Nome da Mãe: MARIA DA ROCHA PINTO Nº do Doc.:
Tipo Documento: Endereço: RUA MARECHAL RONDON SANTO ANTONIO
Cidade: CASTANHEIRA CEP: Recurso Solicitado: UTI: () Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()
História Clínica: Obstetria: () Outros: ()

PACTE COM HEMIPARESIA A DIR, DISFASIA, DESATURANDO 94/95% EM O2 EM MASCARA, CRISE HIPERTENSIVA PA 180/110 MEDICADA, TOMO E VAGA DE UTI LITIG. SUS Cedido pelo DR HELIO. H. SÃO LUCAS JUINA

Assistente Regulador: VANUSA ELIZA VIEBRANTS

Data e Hora: 23/06/2014 00:54:40

Pagamento Administrativo: Não Liminar: Não

Situação: Pendente

HISTÓRIA CLÍNICA

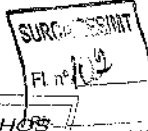
1 - Vias Aéreas: () Livres () Cânula de Guedel () Entubado () Outros
2 - Ventilação
3 - Circulação: () Choque Grau ()
4 - Acesso Vascular: () Sim () Não Local:
5 - Neurológico: () Glasgow Nível: () Sinais Focais () Pupilas Reagentes
Midriase:
6 - Drenagem do Torax: () Ausente () Direita () Esquerda
7 - Criança / RN: Tipo de Parto: Apgar: Peso: Prematuro (dias):
8 - Gestante: IG (Semanas) Pré-Natal (Nº Cons.) Intercorrências:
9 - Exames Complementares
Avaliação do Médico Regulador: () Pertinente () Não-Pertinente

Evolução



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS



BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 18550/2014

Data/Hora da Solicitação: 16/06/2014

Hospital Solicitante: UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE JUINA DR SANTOS

Cidade: JUINA

Telefone: 66 3566-2009

Médico Assistente: ALCIMAR BEZERRA

CRM: 6368

Regional: JUINA

Telefone:

Médico Regulador: PAULA MACIEL SANTOS

CRM: 5668

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARIA FRANCISCA DA SILVA

Data da Nascimento: 09/03/1952 Idade: 62

Sexo: Feminino

Nome da Mãe: MARIA DULCE DA SILVA

Nº do Doc.: 208953-0

Tipo Documento: 1 - RG

Endereço: RUA CABRAL 3 PQ GEORGIA

Cidade: CUIABA

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstetrícia: ()

Outros: ()

PACIENTE COM TACARRITIMIA, ANGINA ESTAVEL, INSUF RESPIRATORIA

Assistente Regulador: GILMAR XAVIER

Data e Hora: 16/06/2014 15:24:49

Pagamento Administrativo: Não

Liminar: Não

Situação: Finalizado

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas:	☐ Livres	☐ Cânula de Guedel	☐ Entubado	☐ Outros
2 - Ventilação				
3 - Circulação:	☐ Choque	Grau ()		
4 - Acesso Vascular	☐ Sim	☐ Não	Local:	
5 - Neurológico	☐ Glasgow	Nível:	☐ Sinais Focais	☐ Pupilas Reagentes
	Midriase:			
6 - Drenagem do Tórax	☐ Ausente	☐ Direita	☐ Esquerda	
7 - Criança / RN	Tipo de Parto:		Apgar:	Peso: Prematuro (dias):
8 - Gestante	IG (Semanas)		Pré-Natal (Nº Cons.)	Intercorrências:
9 - Exames Complementares:				
Avaliação do Médico Regulador:	☐ Pertinente ☐ Não-Pertinente			

Evolução

Usuário: GILMARXAVIER

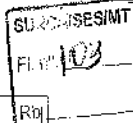
Data/Hora: 16/06/2014 - 15:25:18

VAGA EM UTI ADULTO SUS NO HOSPITAL SAO LUCAS DE JUINA



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS



BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 19665/2014

Data/Hora da Solicitação: 29/06/2014

Hospital Solicitante: UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE JUINA DR SANTOS

Cidade: JUINA

Telefone: 66 3566-2009

Médico Assistente: ALCIMAR BEZERRA

CRM: 6368

Regional: JUINA

Telefone:

Médico Regulador: FLAVIA MOURA DE OLIVEIRA

CRM: 5401

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: MARIA TEREZA CORREA

Data da Nascimento: 27/10/1953 Idade: 61

Sexo: Feminino Nome da Mãe: SEBASTIANA MIGUEL DOS SANTOS

Nº do Doc.: 01176503154

Tipo Documento: 2 - CPF

Endereço: SETOR AGRICOLA

Cidade: JUINA

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstetrícia: () Outros: ()

HAS, PALIDEZ CUTÂNEA, SUDORESE, PELE FRIA, CONFUSÃO MENTAL, PULSO FILIFORME. LEUCOCITOSE, DESVIO A ESQUERDA, EM 02 POR MÁSCARA, HIPOTENSA, SAT. 94%, EM USO DE DVA.

HD: CHOQUE SÉPTICO?

VAGA SUS, NA UTI DO HOSP. SÃO LUCAS, CONFIRMADO PELA ENFA. LUCIANA.

Assistente Regulador: AVERIGUACAO ENFERMAGEM

Data e Hora: 29/06/2014 11:24:45

Pagamento Administrativo: Não

Liminar: Não

Situação: Finalizado

HISTÓRIA CLÍNICA

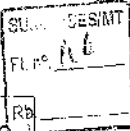
1 - Vias Aéreas:	☐ Livres	☐ Cânula de Guecel	☐ Entubado	☐ Outros
2 - Ventilação				
3 - Circulação:	☐ Choque	Grau ()		
4 - Acesso Vascular	☐ Sim ☐ Não	Local:		
5 - Neurológico	☐ Glasgow	Nível:	☐ Sinais Focais	☐ Pupilas Reagentes
	Midriase:			
6 - Drenagem do Tórax	☐ Ausente ☐ Direita ☐ Esquerda			
7 - Criança / RN	Tipo de Parto:	Apgar:	Peso:	Prematuro (dias):
8 - Gestante	IG (Semanas)	Pre-Natal (Nº Cons.)	Intercorrências:	
9 - Exames Complementares:				
Avaliação do Médico Regulador:	☐ Pertinente ☐ Não-Pertinente			

Evolução



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS



BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 18318/2014

Data/Hora da Solicitação: 13/06/2014

Hospital Solicitante: HOSPITAL SAO LUCAS JUINA

Cidade: JUINA

Telefone: (65)35661320

Médico Assistente: CLIDIOMAR OLIVEIRA DOS

CRM: 2010

Regional: JUINA

Telefone:

Médico Regulador: LUDMILA LUZIA PIRES AMARAL RESENDE

CRM: 5703

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: NEUSA MARIA

Data de Nascimento: 07/02/1950 Idade: 64

Sexo: Feminino

Nome da Mãe: JOSEFA BATISTA LEITE

Nº do Doc.: 1736224-5

Tipo Documento: 1 - RG

Endereço: RUA JOAO BRASIL 177 CENTRO

Cidade: JUINA

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstétrica: () Outros: ()

PCTE COM ILEO PARALITICO EM SEPSIS SEVERA HT 26 HB 9 LEUCOCITOS 35.000 PA 8X8 GLASGOW 12 SAT 88-90 EM MASCARA DE VENTURI 5L/MIN

Assistente Regulador: JORGE LUIS DE SOUZA FURTADO

Data e Hora: 13/06/2014 09:39:27

Pagamento Administrativo: Não

Liminar: Não

Situação: Finalizado

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas:	☐ Livres	☐ Cânula de Guedel	☐ Entubado	☐ Outros
2 - Ventilação:				
3 - Circulação:	☐ Choque	Grav ()		
4 - Acesso Vascular:	☐ Sim	☐ Não	Local:	
5 - Neurológico:	☐ Glasgow	Nível:	☐ Sinais Focais	☐ Pupilas Reagentes
	Midriase:			
6 - Drenagem do Tórax:	☐ Ausente	☐ Direita	☐ Esquerda	
7 - Criança / RN:	Tipo de Parto:	Apgar:	Peso:	Prematuro (dias):
8 - Gestante:	IG (Semanas)	Pré-Natal (Nº Cons.)	Intercorrências:	
9 - Exames Complementares:				
Avaliação do Médico Regulador:	☐ Pertinente	☐ Não-Pertinente		

Evolução

Usuário: JORGEFURTADO

Data/Hora: 13/06/2014 09:40:07

PCTE ENCAMINHADO PARA A UTI DO HOSPITAL DO PROPRIO SERVICO COM VAGA CEDIDA PELO DR CLIDIOMAR CONFORME A ENF LUANA



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS

SUPLENTE
FL. Nº 115

BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 16556/2014

Data/Hora da Solicitação: 20/05/2014

Hospital Solicitante: UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE JUINA DR SANTOS

Cidade: JUINA

Telefone: 66 3566-2009

Médico Assistente: JARDEL SELOS MESQUITA

CRM: 7603

Regional: JUINA

Telefone:

Médico Regulador: PAULA MACIEL SANTOS

CRM: 5668

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: DIAMIO CAETANO DOS SANTOS

Data da Nascimento: 15/05/1936 Idade: 78

Sexo: Masculino

Nome da Mãe: SILVENIA DA SILVA SANTOS

Nº do Doc.: 40667278168

Tipo Documento: 2 - CPE

Endereço: Gleba Iracema II - Distrito Filadelfia Zona Rural

Cidade: JUINA

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstetrícia: () Outros: ()

Paciente ingressa com ICC descompensada, ITU, convulsões e hipertensão.
Solicita vaga em UTI.

Obs.: Há vaga na UTI SUS do HSLucas de Juina.

Assistente Regulador: MARIA WELTER

Data e Hora: 20/05/2014 14:10:54

Pagamento Administrativo: Não

Liminar: Não

Situação: Finalizado

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas	() Livres () Cânula de Guedel () Entubado () Outros
2 - Ventilação	
3 - Circulação	() Choque Grau ()
4 - Acesso Vascular	() Sim () Não Local:
5 - Neurológico	() Glasgow Nivel: () Sinais Focais () Pupilas Reagentes
	Midriase:
6 - Drenagem do Tórax	() Ausente () Direita () Esquerda
7 - Criança / RN	Tipo de Parto: Apgar: Peso: Prematuro (dias):
8 - Gestante	IG (Semanas) Pré-Natal (Nº Cons.) Intercorrências:
9 - Exames Complementares	
Avaliação do Médico Regulador	() Pertinente () Não-Pertinente

Evolução

Usuário: MARIAWELTER

Data/Hora: 20/05/2014 14:11:00

Dra Paula autoriza internação da UTI do HSLucas. Passo nº da regulação.



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS

SURC/REG/INT
Fl. nº 106
RD

BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 17454/2014

Data/Hora da Solicitação: 02/06/2014 Hospital Solicitante: HOSPITAL MUNICIPAL DE BRASNORTE BRASNORTE
Cidade: BRASNORTE Telefone: (66)3592-1990 Médico Assistente: HUGO FERNANDO
CRM: 6687 Regional: ILIINA Telefone:
Médico Regulador: LUDMILA LUZIA PIRES AMARAL RESENDE CRM: 5703

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: ROBERTO CARLOS GOMES SANCHES Data de Nascimento: 16/01/1970 Idade: 44
Sexo: Masculino Nome da Mãe: MARIA GOMES DA CUNHA Nº do Doc.: 896002370499
Tipo Documento: 7 - Cartão SUS Endereço: GLEBA TOCA DA ONCA
Cidade: BRASNORTE CEP: Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()
História Clínica: Obstetria: () Outros: ()

PCTE DEU ENTENDA-ONTEM TRAZIDO PELO SAMU, VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO. SINAIS DE ALCOOLISMO, ESCORIAÇÕES FRONTAIS E DORSO E LOMBAR. ENFIZENAS SUBCUTÂNEA DORSO LOMBAR + REDUÇÃO DE MURMÚRIOS VESICULARES D. SAT 90% EM AMBIENTE. APOS ACORDAR GLASGOW 15, DRENO DE TORAX D. DEBITO DE 600 ML/24 HS. BOLSA COLETORA SVD HEMATURIA + OLIGURIA 150 ML/H 24 HORAS. RAO X TORAX REDUÇÃO DA TRANSPARENCIA D; FRAUTURA DE 4, 6, 7, 8, 9, 10 E 11 ARCOS D.

Assistente Regulador: MARCIA REZER DA ROSA Data e Hora: 02/06/2014 10:23:31
Pagamento Administrativo: Não Liminar: Não Situação: Pendente

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aereas	() Livres () Cânula de Guedel () Entubado () Outros
2 - Ventilação	
3 - Circulação	() Choque Grau ()
4 - Acesso Vascular	() Sim () Não Local:
5 - Neurológico	() Glasgow Nível: () Sinais Focais () Pupilas Reagentes
	Midriase:
6 - Drenagem do Torax	() Ausente () Direita () Esquerda
7 - Criança / RN	Tipo de Parto: Apgar: Peso: Prematuro (dias):
8 - Gestante	IG (Semanas) Pré-Natal (Nº Cons.) Intercorrências:
9 - Exames Complementares	
Avaliação do Médico Regulador:	() Pertinente () Não-Pertinente

Evolução



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGHOS

SUPLENTE(S)MT
Fl. nº 107
Rb.

BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 19486/2014

Data/Hora da Solicitação: 27/06/2014

Hospital Solicitante: HOSPITAL SAO LUCAS JUINA

Cidade: JUINA

Telefone: (65)35661320

Médico Assistente: JOAQUIM DELFINO NETO

CRM: 1198

Regional: JUINA

Telefone:

Médico Regulador: LUDMILA LUZIA PIRES AMARAL RESENDE

CRM: 5703

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: SEBASTIAO SANTANA ROCHA

Data de Nascimento: 07/04/1953 Idade: 61

Sexo: Masculino

Nome da Mãe: ANA SANTANA ROCHA

Nº do Doc.: 10248048520

Tipo Documento: 2 - CPF

Endereço: QUARTO ASSENTAMENTO

Cidade: JUINA

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstétrica: () Outros: ()

PCTE POLITRAUMIA APÓS SER PIZOTIADO POR VACAS FOI DRENADO TORAX EM CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMOTORAX DIREITO PNMOTORAX A DIREITA FRATURA DE COSTELA 5 A DIREITA E 6 A ESQ ENTUBADO E VM

Assistente Regulador: JORGE LUIS DE SOUZA FURTADO

Data e Hora: 27/06/2014 10:52:22

Pagamento Administrativo: Não

Liminar: Não

Situação: Finalizado

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas:	☒ Livres	☐ Cânula de Guedel	☐ Entubado	☐ Outros
2 - Ventilação:				
3 - Circulação:	☐ Choque	Grau ()		
4 - Acesso Vascular:	☐ Sim ☐ Não	Local:		
5 - Neurológico:	☐ Glasgow	Nível:	☐ Sinais Focais	☐ Pupilas Reagentes
	Midriase:			
6 - Drenagem do Torax:	☐ Absente	☐ Direita	☐ Esquerda	
7 - Criança / RN:	Tipo de Parto:	Apgar:	Peso:	Prematuro (dias):
8 - Gestante:	IG (Semanas)	Pré-Natal (Nº Cons.)	Intercorrências:	
9 - Exames Complementares:				
Avaliação do Médico Regulador:	☐ Pertinente	☐ Não-Pertinente		

Evolução

Usuário: JORGEFURTADO

Data/Hora: 27/06/2014 10:53:18

PCTE ENCAMINHADO PARA A UTI DO PRÓPRIO SERVIÇO



Secretaria de Estado de Saúde
CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Boletim AGH06

SUR: ESINT
Fl. nº 108
RD:

BOLETIM DE REGULAÇÃO

Nº 19403/2014

Data/Hora da Solicitação: 26/06/2014

Hospital Solicitante: HOSPITAL MUNICIPAL DE JUINA

Cidade: JUINA

Telefone: (66) 3666-2190

Médico Assistente: CLIDIOMAR OLIVEIRA DOS

CRM: 2010

Regional: JUINA

Telefone:

Médico Regulador: EDSON ANCHIETA

CRM: 4367

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: TATIANE DOS SANTOS NASCIMENTO

Data de Nascimento: 13/11/1996 Idade: 18

Sexo: Feminino

Nome da Mãe: CELIA CARNEIRO DOS SANTOS

Nº do Doc.:

Tipo Documento:

Endereço: RUA LUIS LOPES S/N PALMITEIRA

Cidade: JUINA

CEP:

Recurso Solicitado: UTI: (x) Cirurgia: () Hemodinâmica: () Enfermaria: ()

História Clínica:

Obstétrica: () Outros: ()

PACIENTE COM GRAVIDEZ HISTÓRICA (8 SEMANAS) EM CHOQUE HIPOVOLEMICA, NO MOMENTO EM CIRURGIA DE LAPAROTOMIA EXPLORADORA, ENTUBADA, PA 8x4, PULSO 150, EM TRANSFUSÃO SANGÜÍNEA, COM HT 14.10, HB 5.20;

SOLICITA UTI

Assistente Regulador: TATYANE SANTANA DA SILVA FURTADO

Data e Hora: 26/06/2014 09:54:27

Pagamento Administrativo: Não Liminar: Não

Situação: Pendente

HISTÓRIA CLÍNICA

1 - Vias Aéreas:	() Cirves	() Cânula de Guedel	() Entubado	() Outros
2 - Ventilação:				
3 - Circulação:	() Choque	Grau ()		
4 - Acesso Vascular:	() Sim	() Não	Local:	
5 - Neurológico:	() Glasgow	Nível:	() Sinais Focais	() Pupilas Reagentes
	Midriase:			
6 - Drenagem do Tórax:	() Absente	() Direita	() Esquerda	
7 - Criança / RN:	Tipo de Parto:	Appar:	Peso:	Prematuro (dias):
8 - Gestante:	IG (Semanas)	Pre-Natal (Nº Cons.)	Intercorrências:	
9 - Exames Complementares:				
Avaliação do Médico Regulador:	() Pertinente	() Não-Pertinente		

Evolução

Usuário: TATYANEFURTADO

Data/Hora: 26/06/2014 09:55:57

Dr Ezequiel autoriza internação do paciente na UTI do Hosp Sao Lucas de Juina: (Vaga SUS);