



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA – DECRETOS n.ºs. 780 e 875
TESOURARIA



PRESTAÇÃO

DE

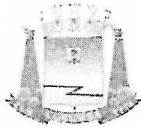
CONTAS

13º TERMO ADITIVO

RECURSO PRÓPRIO

RECURSO RECEBIDO EM 18/02/2022

R\$ 500.000,00



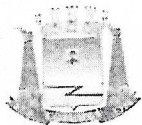
ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DÉCIMO TERCEIRO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº
001/2021**



DÉCIMO TERCEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº 001/2021 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CORUMBÁ/MS, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS E A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – ABC, COM INTERVENIÊNCIA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, POR MEIO DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES.

O **MUNICÍPIO DE CORUMBÁ/MS**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua Gabriel Vandoni de Barros, nº 01, Bairro Dom Bosco, Corumbá/MS, inscrição no CNPJ sob n.º 03.330.461/0001-10, na forma do art. 65, inciso VII, da Lei Complementar Municipal nº 96, de 02 agosto de 2006, neste ato representado pelo prefeito **Sr. Marcelo Aguilar Iunes**, brasileiro, casado, CPF/MF n.º 497.268.541-72, portador do RG n.º 24770734x SSP/MS, residente e domiciliado na Rua Ciríaco de Toledo, nº 2275, bairro Aeroporto, Corumbá/MS, por meio da **Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde de Corumbá/MS**, entidade de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 03.330.461/0001-10, com sede na Rua Gabriel Vandoni de Barros, s/n – Bairro Dom Bosco, nesta cidade de Corumbá/MS, telefone (67) 3234-3513, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, **Rogério dos Santos Leite**, brasileiro, médico, inscrito no CPF/MF nº 694.250.511-00, residente a Rua José Sabino da Costa nº 400, bairro Generoso, CEP 79.333.-078, nesta cidade de Corumbá/MS, doravante denominado **MUNICÍPIO** e de outro lado a **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ – SANTA CASA DE CORUMBÁ**, inscrita no CNPJ nº 03.381.498/0001-78, com sede na Rua 15 de novembro nº 854, Centro, Corumbá/MS, neste ato representado pelo presidente da Junta Administrativa, instituído pelo Decreto Municipal nº 2.215, de 18 de novembro de 2019, **Sr. Adriano Antonio Pires**, brasileiro, portador do RG nº 53.047.858 – SESP/PR, e inscrito no CPF nº 989.986.689-04, residente e domiciliado a Avenida Rio Branco nº 2.799, Bairro Universitário, Corumbá/MS, doravante denominado **HOSPITAL**, com interveniência do **Estado de Mato Grosso do Sul**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº 15.412.257/0001-28, por meio da Secretaria de Estado de Saúde/Fundo Especial de Saúde, entidade de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 03.517.102/0001-77, situada no Bloco VI Parque dos Poderes – Campo Grande - Mato Grosso do Sul, neste ato representado pelo **Secretário de Estado de Saúde**, Sr. Geraldo Resende Pereira, brasileiro, casado, médico, portador do RG n.º 298.929.SSP/MS e inscrito no CPF/MF 128.969.181-91, residente e domiciliado na Rua San Marino Park, n.º 176, Casa 04, Condomínio Villagio San Marino Park, bairro Cidade Jardim, Campo Grande/MS, doravante denominada **SECRETARIA**, que celebram o presente **TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº 01/2021** para viabilizar a cooperação entre as partes no financiamento de serviços de saúde, mediante as cláusulas e condições seguintes:



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DO FUNDAMENTO LEGAL: O presente instrumento é celebrado com fundamento na Constituição Federal, em especial em seus artigos 196 e seguintes; na Lei Complementar Federal nº 101/2000 – Lei de Responsabilidade Fiscal; na Lei Federal nº 8.666/1993, nas Leis Federais nº 8.080/90 e 8.142/90 e suas alterações (Leis Orgânica da Saúde); Decreto Federal nº 6.170/2007; Portaria Interministerial nº 424/MP/MF/CGU2016 (Regulamentação sobre Repasses Federais); Portaria de Consolidação nº 02 de 28 de setembro de 2017; o Decreto Estadual nº 11.261/2003; na Resolução nº 782/SES-MS/2007 e nas demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie e alterações, mediante as seguintes Cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

- 1.1. Repassar os valores de R\$ **500.000,00 (Quinhentos mil reais)**, a ser transferidos do Fundo Municipal de Saúde em parcela única para a Associação Beneficente de Corumbá.
- 1.2. Repassar o valor de R\$ **480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais)**, referente ao repasse realizado ao Fundo Municipal de Saúde de Corumbá, conforme Portaria nº 4.226, de 31 de dezembro de 2021, referente a desmobilização e pagamento dos leitos de Unidade de Terapia Intensiva – UTI, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19. Referente a competência janeiro de 2022.
- 1.3. Repassar os valores de R\$ **39.000,00 (trinta e nove mil reais)**, em parcela única referente ao recurso da Portaria GM/MS nº 177, de 31 de dezembro de 2022. referente as competências de outubro e novembro de 2021.
- 1.4. Realizar Prestação de contas ao Município de Corumbá e Secretaria Municipal de Saúde após a utilização do recurso ou decorrido 2 (dois) meses da transferência do valor.
- 1.5. A Associação Beneficente de Corumbá deverá realizar publicação do recurso recebido com indicação de sítio eletrônico contendo:
- Forma de aplicação;
 - Detalhamento dos valores recebidos e gastos;
 - Fornecedores, e
 - Descrição de materiais adquiridos e/ou serviços contratados.

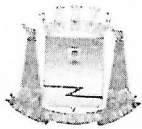
CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos financeiros, do MUNICÍPIO, para execução da presente Contratualização são provenientes do Fundo Municipal de Saúde, programados para o presente exercício, na seguinte classificação:

Órgão Orçamentário: 25.00 – Secretaria Municipal de Saúde.
Unidade Orçamentária: 25.91 – Fundo Municipal de Saúde.
25.91.10.302.103.2.691 – Gerenciamento de Conveniadas / Contratadas – Ambulatorial e Hospitalar – PROCIDADÃO Corumbá.
Recurso Orçamentário: 102000.
Recurso Financeiro: 1.

Órgão Orçamentário: 25.00 – Secretaria Municipal de Saúde.
Unidade Orçamentária: 25.91 – Fundo Municipal de Saúde.





ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

25.91.10.122.103.8672 – Enfrentamento da Emergência COVID 19 – PROCIDADÃO
Corumbá.

Recurso Orçamentário: 114.340.019
Recurso Financeiro: 675

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas que não foram expressamente alteradas por este Termo Aditivo, as quais permanecem como boas e valiosas tais como se encontram redigidas.

CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO

§ 1º O MUNICÍPIO providenciará a publicação do extrato do presente Termo de Contratualização no Diário Oficial do Município, em conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61 da Lei 8.666/93.

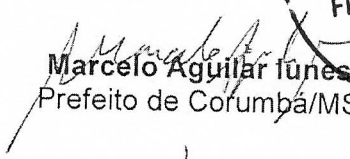
CLÁUSULA QUINTA – DO FORO

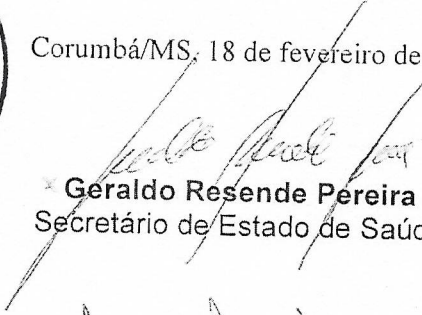
Fica eleito o foro da Comarca de Corumbá, Estado de Mato Grosso do Sul, para dirimir questões sobre a execução do presente Termo e seus aditivos que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelas PARTES.


E, por estarem, assim, justos e acordados, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para os devidos efeitos legais, tudo na presença das testemunhas infra-assinadas.

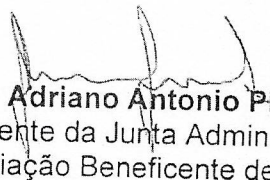


Corumbá/MS, 18 de fevereiro de 2022.


Marcelo Aguiar Iunes
Prefeito de Corumbá/MS


Geraldo Resende Pereira
Secretário de Estado de Saúde

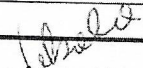

Rogério dos Santos Leite
Secretário Municipal de Saúde


Adriano Antonio Pires
Presidente da Junta Administrativa da
Associação Beneficente de Corumbá

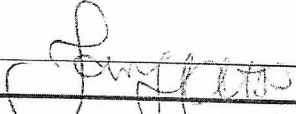
ROGÉRIO DOS SANTOS LEITE
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
PORTARIA "P" Nº 10 DE 01/01/21

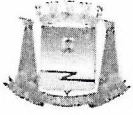
Testemunhas:

1.


Adm. Sifey da Silva Zabela
Analista Governamental
Mat. 5534

2.


Rogério dos Santos Leite
Secretário Municipal de Saúde
Portaria "P" nº 54, 07/01/21



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

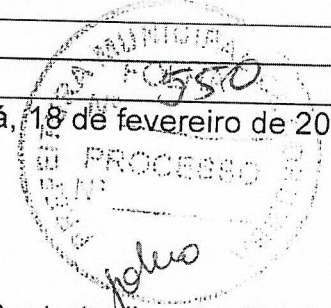
CI

Nº 105/2022

DA: Secretaria Municipal de Saúde
PARA: Procuradoria Geral do Município
ASSUNTO: Solicitação de Parecer

Corumbá, 18 de fevereiro de 2022.

Prezado Procurador;



Considerando o Processo nº 6597/2021, referente a Contratualização 001/2021 entre a Associação Beneficente de Corumbá - ABC, Secretaria de Estado de Saúde - SES e Secretaria Municipal de Saúde - SMS.

Considerando o Plano de trabalho para utilização do auxílio financeiro a Santa Casa de Corumbá como forma de manutenção dos serviços técnicos e operacionais de transporte intermunicipal e aquisição de medicamentos que solicita aporte financeiro de **R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais)**.

Considerando as Portarias 4.226 de 31 de dezembro de 2021 pagamento de leitos UTI - Covid competência janeiro de 2022 no valor de **R\$ 480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais)** e a portaria nº 177 de 31 de janeiro de 2022, pagamento das AIH das competências outubro e novembro de 2021 no valor de **R\$ 39.000,00 (trinta e nove mil reais)**.

Assim solicitamos a análise e parecer da minuta.

Atenciosamente,

Mariluce Gonçalves Leite
Secretária Adjunta de Saúde
Portaria "P" Nº 258 de 12/03/2021

Data	Órgão de Origem	Órgão de destino	Data de recebimento
18/02/2022	SMS		

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 31/12/2021 | Edição: 247-D | Seção: 1 - Extra-Diário II
Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro



PORTARIA GM/MS Nº 4.226, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2021



Dispõe sobre o procedimento para desmobilização e pagamentos de leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto e Pediátrico Covid-19 autorizados, em caráter excepcional e temporário, para o atendimento exclusivo de pacientes com Síndrome Respiratória Aguda Grave SRAG/Covid-19.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Art. 1º Esta Portaria dispõe sobre o procedimento para desmobilização de leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto e Pediátrico Covid-19 autorizados, em caráter excepcional e temporário, para o atendimento exclusivo de pacientes com diagnóstico de Síndrome Respiratória Aguda Grave - SRAG/Covid-19.

§ 1º Ficam mantidos no Sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), os leitos de UTI Covid-19 já autorizados até a data de 31/01/2022, sendo desautorizados automaticamente a partir desta data.

§ 2º Não serão mais autorizadas novas propostas de solicitações de UTI COVID-19.

Art. 2º Esta Portaria não se aplica a leitos convencionais de UTI Adulto e Pediátrico estabelecidos na Portaria de Consolidação GM/MS nº 3, de 28 de setembro de 2017, ficando vedada a conversão de leitos de UTI convencional em leito de UTI COVID, adulto ou pediátrico.

Art. 3º O custeio dos leitos de UTI Covid-19 vigentes até a data de 31/01/2022, considerará o valor do procedimento 08.02.01.029-6 - Diária de UTI-II Adulto Covid-19 e 08.02.01.030-0 - Diária de UTI-II pediátrica Covid-19, conforme definido na Portaria SAES/MS nº 237, de 18 de março de 2020.

Art. 4º Fica estabelecido que a transferência de recursos financeiros referente ao mês de janeiro/2022, aos Estados, Distrito Federal e Municípios para o custeio dos referidos leitos, se dará após apuração da produção dos serviços registrada no Sistema de Informações Hospitalares-SIH-SUS.

Art. 5º O recurso orçamentário, objeto desta Portaria, correrá por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho: 10.302.5018 8585.6500 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos em Média e Alta Complexidade - Nacional (Crédito Extraordinário - Covid-19).

Art. 6º Fica revogada a Portaria GM/MS nº 829, de 28 de abril de 2021, publicada no DOU nº 79, de 29 de abril de 2021, Seção 1.

Art. 7º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO ANTÔNIO CARTAXO QUEIROGA LOPES

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 01/02/2022 | Edição: 22 | Seção: 1 | Página: 53

Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro



PORTARIA GM/MS Nº 177, DE 31 DE JANEIRO DE 2022

Estabelece a transferência de recurso financeiro a Estados, Distrito Federal e Municípios para o enfrentamento das demandas assistenciais geradas pela emergência de saúde pública de importância internacional causada pelo novo Coronavírus.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, resolve:

Art. 1º Fica estabelecido recurso financeiro para enfrentamento das demandas assistenciais geradas pela Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional decorrente do novo Coronavírus - COVID 19, no valor de R\$ 105.490.500,00 (cento e cinco milhões, quatrocentos e noventa mil quinhentos reais), a ser disponibilizado aos Fundos de Saúde dos Estados, Distrito Federal e Municípios, em parcela única, conforme descrito no Anexo a esta Portaria.

Parágrafo único. O recurso financeiro previsto no art. 1º será destinado ao custeio de ações e serviços de saúde para o enfrentamento da Epidemia da COVID-19 relativo ao procedimento "0303010223 - Tratamento de Infecção pelo Novo Coronavírus - COVID 19", previsto na Portaria SAES/MS nº 245, de 24 de março de 2020.

Art. 2º Para o cálculo da distribuição do recurso financeiro, foi considerada a quantidade total de Autorização de Internação Hospitalar (AIH), aprovada do procedimento 0303010223 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS, segundo gestão nos processamentos do Sistema de Informação Hospitalar - SIH/SUS, dos meses de outubro e novembro de 2021.

Art. 3º O Fundo Nacional de Saúde deverá adotar as medidas necessárias para a transferência do montante estabelecido no art. 1º aos Fundos de Saúde dos Estados e dos Municípios, em parcela única, mediante processo autorizativo encaminhado pela Secretaria de Atenção Especializada à Saúde - SAES/MS.

Art. 4º O recurso orçamentário, objeto desta Portaria, correrá por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho: 10.302.5018,8585.6500 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos em Média e Alta Complexidade (Plano Orçamentário - CV19 - Coronavírus - COVID-19).

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO ANTÔNIO CARTAXO QUEIROGA LOPES

ANEXO

UF	IBGE	ESTADO/MUNICÍPIO	GESTÃO	VALOR (R\$)
AC	120000	ACRE	Estadual	262.500,00
AC Total				262.500,00
AL	270000	ALAGOAS	Estadual	423.000,00
AL	270030	ARAPIRACA	Municipal	4.500,00
AL	270140	CAMPO ALEGRE	Municipal	6.000,00
AL	270230	CORURIBE	Municipal	9.000,00
AL	270430	MACEIO	Municipal	64.500,00
AL	270630	PALMEIRA DOS INDIOS	Municipal	82.500,00
AL	270670	PENEDO	Municipal	16.500,00
AL	270800	SANTANA DO IPANEMA	Municipal	93.000,00
AL	270860	SAO MIGUEL DOS CAMPOS	Municipal	87.000,00

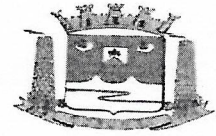
MG	316935	TRES MARIAS	Municipal	37.500,00
MG	316940	TRES PONTAS	Municipal	6.000,00
MG	317010	UBERABA	Municipal	654.000,00
MG	317020	UBERLANDIA	Municipal	2.046.000,00
MG	317040	UNAI	Municipal	114.000,00
MG	317070	VARGINHA	Municipal	274.500,00
MG	317080	VARZEA DA PALMA	Municipal	3.000,00
MG	317100	VAZANTE	Municipal	6.000,00
MG	317120	VESPASIANO	Municipal	15.000,00
MG	317130	VICOSA	Municipal	129.000,00
MG Total				11.991.000,00
MS	500000	MATO GROSSO DO SUL	Estadual	159.000,00
MS	500060	AMAMBAI	Municipal	21.000,00
MS	500100	APARECIDA DO TABOADO	Municipal	30.000,00
MS	500270	CAMPO GRANDE	Municipal	1.429.500,00
MS	500290	CASSILANDIA	Municipal	6.000,00
MS	500295	CHAPADAO DO SUL	Municipal	24.000,00
MS	500320	CORUMBA	Municipal	39.000,00
MS	500325	COSTA RICA	Municipal	1.500,00
MS	500330	COXIM	Municipal	4.500,00
MS	500370	DOURADOS	Municipal	151.500,00
MS	500470	IVINHEMA	Municipal	1.500,00
MS	500500	JARDIM	Municipal	21.000,00
MS	500540	MARACAJU	Municipal	7.500,00
MS	500570	NAVIRAI	Municipal	12.000,00
MS	500620	NOVA ANDRADINA	Municipal	27.000,00
MS	500630	PARANAIBA	Municipal	105.000,00
MS	500720	RIO BRILHANTE	Municipal	100.500,00
MS	500740	RIO VERDE DE MATO GROSSO	Municipal	6.000,00
MS	500769	SAO GABRIEL DO OESTE	Municipal	4.500,00
MS	500790	SIDROLANDIA	Municipal	10.500,00
MS	500830	TRES LAGOAS	Municipal	112.500,00
MS Total				2.274.000,00
MT	510000	MATO GROSSO	Estadual	1.254.000,00
MT	510025	ALTA FLORESTA	Municipal	15.000,00
MT	510080	APIACAS	Municipal	9.000,00

MT	510140	ARIPUANA	Municipal	4.500,00
MT	510180	BARRA DO GARCAS	Municipal	51.000,00
MT	510190	BRASNORTE	Municipal	7.500,00
MT	510260	CAMPINAPOLIS	Municipal	30.000,00
MT	510267	CAMPO VERDE	Municipal	6.000,00
MT	510270	CANARANA	Municipal	1.500,00
MT	510305	CLAUDIA	Municipal	4.500,00
MT	510325	COLNIZA	Municipal	25.500,00
MT	510335	CONFRESA	Municipal	1.500,00
MT	510337	COTRIGUACU	Municipal	1.500,00
MT	510340	CUIABA	Municipal	436.500,00
MT	510390	GENERAL CARNEIRO	Municipal	1.500,00
MT	510410	GUARANTA DO NORTE	Municipal	1.500,00
MT	510420	GUIRATINGA	Municipal	1.500,00
MT	510480	JACIARA	Municipal	3.000,00
MT	510510	JUARA	Municipal	3.000,00
MT	510515	JUINA	Municipal	61.500,00
MT	510517	JURUENA	Municipal	3.000,00





ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
 JUNTA ADMINISTRATIVA
 GABINETE DA PRESIDÊNCIA



PLANO DE TRABALHO PARA UTILIZAÇÃO DO AUXÍLIO
FINANCEIRO À SANTA CASA DE CORUMBÁ COMO FORMA DE
MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS TÉCNICOS E OPERACIONAIS
TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE PACIENTES EM ESTADO DE
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA FARMÁCIA
CENTRAL



VALOR

R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais)

A: Jde
M. providências
Márcia J. Leão
 Márcia Gonçalves Leão
 Secretária Adjunta de Saúde
 Portaria nº 258 de 12/03/2022

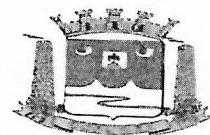
CORUMBÁ - MS
 2022

GAB/MS
 17.02.2022
 Nival
 10:55

Johuelo
 17/02/22
 11:48



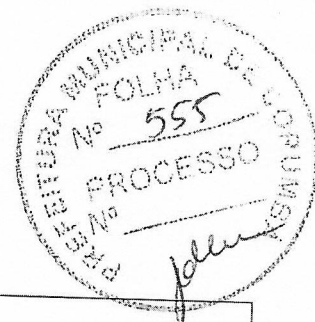
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



1.0 INTRODUÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

ENTIDADE



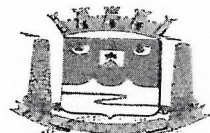
Razão Social – Executor Associação Beneficente de Corumbá
Nome Fantasia Santa Casa de Corumbá
CNPJ 03.381.498/0001-78
Atividade Econômica Principal 86.10-1-01 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Endereço Rua XV de Novembro, nº. 854 – Centro
Cidade Corumba – CEP 79.321-600
Cadastro Nacional De Estabelecimento De Saúde – CNES Nº. 2376334

REPRESENTANTE LEGAL DO PROPONENTE

Nome Completo Adriano Antonio Pires
Ato Legal de Designação Decreto nº. 2.443, de 07 de Dezembro de 2020
CPF 989.986.689-04
Atividade Econômica Principal Presidente da Junta Administrativa Interventora
Endereço Rua XV de Novembro, nº. 854 – Centro – Corumba – MS



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



2.0 PROGRAMA: Investir na Santa Casa de Corumbá como forma de garantir o direito à saúde e à vida.

3.0 BREVE HISTÓRIA DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

A Associação Beneficente de Corumbá, fundada em 13 de junho de 1904, é uma associação civil, beneficente, sem fins lucrativos, com personalidade jurídica própria e distinta de seus associados, nos exatos termos do artigo 1º, do Estatuto Social registrado sob o nº de ordem 542, do 4º Ofício de Notas da Comarca de Corumbá.

A Santa Casa, que é a única mantenedora de unidades hospitalares prestadores de serviços de saúde com Unidade de Terapia Intensiva - UTI ao Sistema Único de Saúde. Convênios particulares (UNIMED, CASSEMS, entre outros) e particulares.

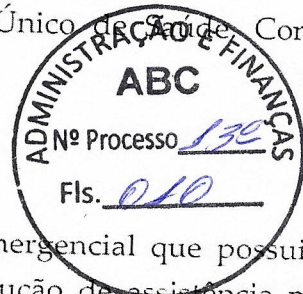
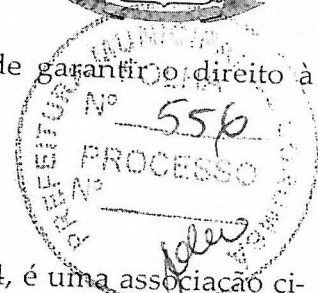
4.0 DO PLANO

O **Plano de Trabalho** é um instrumento de ação de caráter emergencial que possui como intuito a construção de um instrumento para orientação e execução de assistência médica, aquisição de equipamentos, insumos, contratação de pessoal, melhoria de estrutura física, por meio de convênios, repasses, emendas parlamentares e demais fontes de recursos. Através dele, pretende-se garantir o custeio dos insumos e equipamentos necessários ao atendimento à população que necessita de atenção da Santa Casa de Corumbá, por meio de repasses financeiros, bem como justificar aquisição de bens, serviços e ações de reestruturação de alguns espaços físicos.

Mister consignar que, desde o início da pandemia do COVID-19 inúmeras ações foram instituídas nesta Instituição Hospitalar, como por exemplo: aquisição de equipamentos médico-hospitalares, das melhores marcas do mercado de saúde, adequações de setores internos, aumento de leitos de enfermarias e UTI especificamente para atendimento dos pacientes COVID-19, intensificação das aquisições farmacêuticas, expansão da política interna de compras e controladoria interna, aplicação de Termos de Referências nas requisições.

5.0 DA JUSTIFICATIVA

A Associação Beneficente de Corumbá, denominada Santa Casa, localizada no município de Corumbá, é a única instituição hospitalar da região que atende o SUS, sendo referência de atendimento aos municípios de Corumbá, Ladário e cidades fronteiriças da Bolívia.





ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



Mister salientar que, a Santa Casa é a única mantenedora de unidades hospitalares prestadoras de serviços de saúde equipada com Unidade de Terapia Intensiva - UTI ao Sistema Único, que a habilita recepcionar o status de hospital de referência da região de saúde de Corumbá.

Aqui destaca-se a flagrante dificuldade financeira que assola a Associação Beneficente de Corumbá-ABC, que, frisa-se, o que não difere da dura realidade de tantas outras Santas Casas do Brasil que heroicamente atendem pelo SUS. Mesmo com inúmeras dificuldades financeiras, em virtude do grande número de serviços prestados à população que se socorre da Santa Casa de Corumbá, a ABC não deixa de cumprir com suas obrigações na garantia e efetivação do direito integral à saúde do cidadão.

Importante consignar que, a folha mensal de serviços médicos prestados nesta instituição hospitalar perfazem médio de 1 (um) milhão de reais, sendo assim, requer auxílio dos entes federativos para manutenção dos serviços médicos, sobretudo, neste momento, com o enfrentamento da pandemia do COVID-19.

Ademais, necessitamos quitar folha de pagamento médico, da competência de Agosto/2021, inclusive dos prestadores de serviços na UTI -COVID19, como também os profissionais médicos clínicos. Importante consignar que, a partir deste plano de trabalho, o valor dos consignados e retenções legais estão a depender também deste repasse.

6.0 OBJETIVOS DO PLANO

Por meio do presente plano, a Santa Casa de Corumbá poderá:

- Dar continuidade aos serviços prestados, garantindo permanência e qualidade dos serviços prestados a população;
- Aquisição de medicamentos e insumos para atendimento das demandas hospitalares, de uso geral e específicos para demandas urgentes, como Farmácia Central, Farmácia da Oncologia, Insumos e demais necessidades;
- Pagamento dos serviços de transportes terrestre e aéreo que atendem a instituição;



7.0 DESCRIÇÃO

Garantir atendimento médico especializado, humano, qualificado e assertivo.

Melhorar os serviços, com a ampliação de atendimento, aquisição de equipamentos, adequação de espaços físicos, assistência médica e aquisição de bens de consumo, e garantia do funcionamento do tanque de oxigênio e da usina de oxigênio.



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



8.0 PÚBLICO ALVO

Atendimento de toda a população de Ladário, Corumbá e Bolívia que necessitem de atendimento médico-especializado, como também atenção as mulheres em estado de parto, como também atendimento pediátrico e continuidade dos serviços oncológicos.

9.0 METAS E OBJETIVOS DE ESTRUTURAÇÃO

A) Por meio do presente repasse buscaremos manter a qualidade nos serviços prestados, adquirindo medicamentos, suprimentos, insumos, produtos hospitalares para atenderem a demanda da Farmácia Central, da Farmácia Satélite,

B) Pagamento parcial dos serviços de transporte terrestre e aéreo intermunicipal de pacientes em estado urgência/emergência;

10. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Fica convencionado que os repasses efetivados em virtude deste petítório (Plano), serão direcionados para aquisição de medicamentos e insumos para atender a demanda urgente do hospital, conforme cronograma de desembolso.

TOTAL DE REPASSE NECESSÁRIO: Aproximadamente R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais).



11. LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E AQUISIÇÕES

Os serviços serão executados na Associação Beneficente de Corumbá – Santa Casa, na Rua XV de Novembro, 854, Centro – Corumbá – MS.

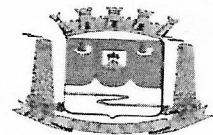
12. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

São de responsabilidade da Conveniada além daquelas obrigações constantes acima e das estabelecidas na legislação referente ao SUS, bem como nos diplomas federais, estaduais e municipais que regem o convênio, as seguintes:

A. Prestar os serviços de saúde, de acordo com o estabelecido no convênio e nos exatos termos da legislação pertinente ao SUS – Sistema Único de Saúde – especialmente o



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
JUNTA ADMINISTRATIVA
GABINETE DA PRESIDÊNCIA



disposto na Lei 8080, de 19 de setembro de 1990 com observância dos princípios veiculados pela legislação, e em especial:

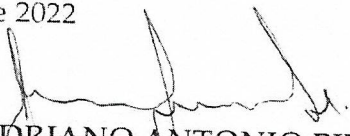
- I - Universalidade de acesso aos serviços de saúde;
- II - Gratuidade de assistência, sendo vedada a cobrança em face de pacientes ou seus representantes, responsabilizando-se a Conveniada por cobrança indevida feita por seu empregado ou p reposto;
- III - igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
- IV - Direito de informação às pessoas assistidas, sobre sua saúde;
- V - Prestação de serviços com qualidade e eficiência, utilizando-se dos equipamentos de modo adequado e eficaz.



B. Na prestação dos serviços, a Santa Casa de Corumbá deverá observar:

- I - Respeito aos direitos do paciente, atendendo-os com dignidade de modo universal e igualitário;
- II - Manutenção da qualidade da prestação de serviços;
- III - garantia de sigilo dos dados e informações relativas aos pacientes;

Corumbá, MS - 16 de fevereiro de 2022


ADRIANO ANTONIO PIRES

Presidente de Junta Administrativa da ABC

Decreto n. 2443, de 7/12/2021



PLANO DE EXECUÇÃO

ITEM	OBJETO /DESCRIÇÃO	VALOR ESTIMADO
1.	Aquisição de medicamentos e insumos para farmácia central	R\$ 300.000,00
2.	Pagamento do transporte terrestre e aéreo intermunicipal de pacientes em estado de urgência e emergência.	R\$ 200.000,00
<u>ESTIMATIVA TOTAL DO PLANO</u>		R\$ 500.000,00



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA - ABC
 JUNTA ADMINISTRATIVA - DECRETOS n.ºs. 780 e 875
 COMPRAS-ABC

DA: FARMACIA HOSPITAL

SOLICITANTE: GERALDO PINHO

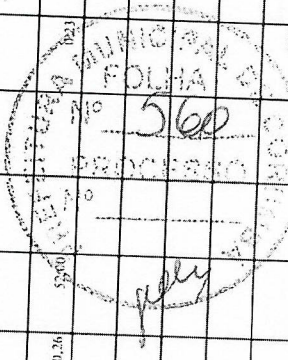
PROCESSO: 051 - 2022

MAPA COMPARATIVO



FORNECEDORES

ITEM	COD	DESCRIÇÃO	UND	QTD	RIO CLARENSE		UNIÃO QUIMICA		SANTA CRUZ		SERVIMED		REMORA		CRISTALIA		CIRURGICA FERNANDES		MEDLIVE		MENOR PREÇO		
					UNIT RS	TOTAL RS	UNIT RS	TOTAL RS	UNIT RS	TOTAL RS	UNIT RS	TOTAL RS	UNIT RS	TOTAL RS	UNIT RS	TOTAL RS	UNIT RS	TOTAL RS	UNIT RS	TOTAL RS	UNIT RS	TOTAL RS	UNIT RS
1		ACEBROFELINA 25MG FRASCO 120ML-XAROPE PEDIATRICO	FRS	6		20,94			3,49	20,94			7	42,00					3,1	18,60	3,1	18,60	
2		ACETOVIR 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	250	0,2313	46,26					83,32		0,38	76,03					0,14	28,00	0,14	28,00	
3		ACICLOVIR 200MG ML FRASCO-AMP SOLUÇÃO INJETAVEL	FAM	100	7,84	784,00	13	1340,00					27	2700,00					6,2	620,00	6,2	620,00	
4		ACICLOVIR 50MG/G TUBO DCR CRI ME DERIVADO(GGICD)	TUB	10					2,39	23,90		3,45	34,50						1,8	18,00	1,8	18,00	
5		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO PEDIATRICO	CPR	1000	0,05	50,00			0,125	125,00			0,0864	86,40					0,04	40,00	0,04	40,00	
6		ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	60								0,0943	4,16	0,08	4,80				0,04	40,00	0,04	40,00	
7		ADRENALINA 1MG ML AMPOLA 2ML SERUÇAO INJETAVEL	AMP	50	10,18	509,00			9,95	497,50									0,04	2,40	0,04	2,40	
8		AGUA DE INEÇAO 500ML	LT	500	3,22	1610,00																	
9		AMODARGONA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	30								0,3426	10,28	5,79	2895,00				3,1	1550,00	3,1	1550,00	
10		AMODARGONA 150MG ML AMPOLA INJETAVEL	AMP	200									0,85	25,50									
11		AMPICILINA 1G FRASCO-AMP INJETAVEL	FAM	600	2,24	1344,00						1,9311	86,22	3,61	722,00				1,85	370,00	1,85	370,00	
12		ANALGESICO 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	500	0,0338	16,90			2,5	1300,00		2,502	1501,20	5,71	3426,00				2,3	1380,00	2,24	1344,00	
13		ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	90					0,0352	17,60		0,2255	112,75	0,069	34,50				0,03	15,00	0,03	15,00	
14		ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	60					0,0871	7,84		0,0346	3,11	0,12	10,80				0,1	9,00	0,0346	3,11	
15		ATROPINA 0,25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	AMP	1000					0,1036	6,22				0,2	12,00								
16		AZITROVICINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	500	0,8448	422,40			0,7692	769,20				2,1	2100,00								
17		BENZILPESICLINA BENZATINA 1200MG ML FRASCO-AMP INJETAVEL	FAM	100					1,25	625,00		2,2285	1114,25	1,49	745,00								
18		BICARBONATO DE SODIO 8 ANGI ML FRASCO 250ML INJETAVEL	FRS	70	30,9	2163,00																	
19		IBUPROFENO 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	200	0,2534	50,68			0,21	42,00		0,2312	46,24	0,49	98,00				11,4	1140,00	10,9677	1096,77	
20		IBUPROFENO 200MG COMPRIMIDOS	CPR	60																			
21		BUSCOPAM 10MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	AMP	1500																			
22		BUSCOPAM COMPOSTO 4MG ML AMPOLA 5ML SOLUÇÃO INJETAVEL	AMP	500																			
23		BUSCOPAM SIMPLES 20MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	AMP	500																			
24		CAPTÓLIL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	500	0,05	30,00			0,0402	20,10				0,07	35,00				0,04	20,00	0,04	20,00	



DA: FARMACIA ONCOLOGIA

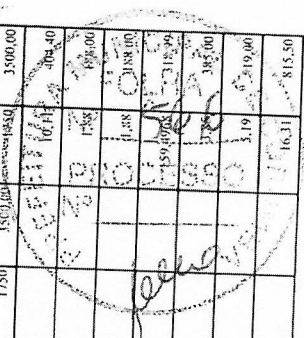
SOLICITANTE: FERNANDA GREEN

PROCESSO: 067 - 2022

MAPA COMPARATIVO

FORNECEDORES

ITEM	COD	DESCRICAÇÃO	UND	QTD	ONCOVIT		RIOCLARENSE		SANTA CRUZ		ONCOPROD		MENOR PREÇO	
					UNIT RS	TOTAL RS	UNIT RS	TOTAL RS	UNIT RS	TOTAL RS	UNIT RS	TOTAL RS	UNIT RS	TOTAL RS
1		Eligard 22,5 mg- zodiac	UND	12	1155,55	13866,60					1185,93	14231,16	1155,55	13866,60
2		Docetaxel 80 mg/4 ml-glenmarl	UND	36	146,25	5265,00							146,25	5265,00
3		Docetaxel 20 mg/1 ml-glenmarl	UND	12	68,1	817,20							68,1	817,20
4		Folinato de cálcio 300 mg/30 ml- eurofarma	UND	30	113,026	3390,78	93,5	2905,00	108	3240,00				
5		ONTAX-Pacifiacel 150 mg/2,5 ml-frasco amp- libbs	UND	20	141,6	2832,00					190,32	3806,40		
6		Tamoxifeno 20 mg/comprimido vo	CPR	900	0,697	627,30	0,7	630,00	0,51	459,00	0,7	630,00	0,51	459,00
7		Anastrozol 1 mg/comprimido vo	CPR	900	0,757	681,30	0,5997	539,73	1,15	1035,00			0,5997	539,73
8		Cloridrato Irinotecano 100 mg/5 ml-Eurofarma	UND	30	49,945	1498,35	48,4	1452,00	35	1050,00				
9		Fauldoxo 50 mg/2,5 ml -frasco ampola - libbs	UND	20	126,29	2525,80					176,51	3530,20		
10		Letrozol 2,5 mg/ comprimido vo	CPR	120	3,11	375,60	0,482	57,84	0,47	56,40				
11		Aromasin 25 mg/30 comp	CPR	60										
12		Fauldfloor 2,5 mg/50 ml-libbs	UND	20	69,8	1396,00					18,43	1105,80	18,43	1105,80
13		Tramadol 50 mg-comp vo	CPR	1000			0,2604	260,40			108,58	2171,60	0,2604	260,40
14		Carboplatina 450 mg/45 ml- B-Platin -BLAU	UND	10	102,5	1025,00	106,53	1065,30	95	950,00				
15		Genuxal 1 g -frasco ampola-Baxter	UND	15									95	950,00
16		Genuxal 200 mg frasco ampola-Baxter	UND	10									80,89	808,90
17		Filgrastine 300 mcg- Blau	UND	10									80,89	808,90
18		Gaze estéril -pac com 5 unidades	UND	10	33,44	334,40	33,96	339,60	35	350,00	33,66	336,60	33,44	334,40
19		EQUIPO POLIFIX MULTIVIAS	CX	1			360,75	360,75					360,75	360,75
20		Abiraterona 250 mg-120 comp	UND	200			1,41	282,00	0,9	180,00				
21		Seringa 60 ml-Luer Lock	CX	2	2799,6	5599,20	3027,78	6055,56	7320	14640,00	1750	3500,00	0,9	180,00
22		Jelco nº 24	UND	40			10,11	404,40						
23		Jelco nº 22	UND	100										
24		Soro fisiológico 500 ml-IPVC -	UND	100										
25		Dexametasona 4 mg/2,5 ml- ampola	CX	2			159,4968	318,99						
26		Clor de ondansetrona 2 mg/4 ml -ampola	UND	100	9,62	962,00	3,85	385,00						
27		Difenidrin 50 mg/ml-ampola/Cristalia	UND	100	29,63	2963,00	5,19	519,00						
			UND	50			16,31	815,50	17,7192	886,96			16,31	815,50



Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
29	Álcool 70 %-líquido (1 litro)	UND	12	179,40	2152,80	
30	SORO GLICOSADO 5% 250 ML	CX	2	96,00	192,00	
31	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL PARA MACA	CX	10	397,00	3970,00	
32	POEMMY 250 MG/5 MG- 2SERINGAS-500 MG	CX	2	1034,10	2068,20	
VALOR TOTAL MENOR PREÇO R\$				1811,33	905,664	1811,33
					905,664	1811,33
						R\$46.662,45





ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
JUNTA ADMINISTRATIVA INTERVENTORA



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

CONCEDENTE: MUNICÍPIO DE CORUMBÁ - MS

CONTRATUALIZAÇÃO - RECURSO PRÓPRIO 13º TERMO ADITIVO

CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC

DATA DO REPASSE: 18/02/2022

VALOR DO REPASSE: R\$ 500.000,00 (QUINHENTOS MIL REAIS)

Nº PROCESSO	CONTRATO/CREDOR	CNPJ	OBJETO	NOTA FISCAL		
				Nº	DATA	VALOR
X	AMAPIL TAXI AÉREO LTDA	70.390.497/0001-87	REMOÇÃO AÉREA E TERRESTRE DE PACIENTES	1460-1457-1456-1 455-1454-1450-14 49-1447-1427-142 6-1425-1424-1423 -1422-1421-1420- 1414	18/02/2022	R\$ 150.000,00
X	AGUILAR E SAGGIORATO	39.495.651/0001-35	REMOÇÃO TERRESTRE DE PACIENTES	111-110-109-108- 107-106-105-104- 103-102-101	18/02/2022	R\$ 50.000,00
X	CIDADE BRANCA COMÉRCIO LTDA	18.862.844/0001-07	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	23632-23675	18/02/2022	R\$ 20.000,00
X	RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS	29.101.256/0001-77	RESPONSABILIDADES TÉCNICAS	105-104	18/02/2022	R\$ 30.000,00
X	LUCIANA MENDES CUNHA	X	FOPAG 01/2022	1611	18/02/2022	R\$ 1.477,00
X	GREICE BEATRIZ DE MATOS VIEIRA SHE	506.574.291-04	GREICE BEATRIZ DE MATOS VIEIRA SHENOME	28770	18/02/2022	R\$ 2.500,00
X	JESIEL PEREIRA DE BARROS	44.964.592/0001-37	LIMPEZA DE CAIXAS D'ÁGUA	4	21/02/2022	R\$ 18.000,00
X	JOSIMARY SABEDRA ROCHA	X	PENSÃO FOPAG 01/2022	X	21/02/2022	R\$ 313,50
X	GABRIELA APARECIDA	X	PENSÃO FOPAG 01/2022	X	21/02/2022	R\$ 231,00
X	STEPHANY LORRANE	X	PENSÃO FOPAG 01/2022	X	21/02/2022	R\$ 450,00
X	ELIAS MARIO	X	PENSÃO FOPAG 01/2022	X	21/02/2022	R\$ 341,11
X	PAMELA DA SILVA	X	PENSÃO FOPAG 01/2022	X	21/02/2022	R\$ 313,50
X	WANESSA FRETES	X	PENSÃO FOPAG 01/2022	X	21/02/2022	R\$ 470,00
X	ENDOSURGICAL	03.785.610/0001-36	MATERIAIS DE OPME	107.484-107.491- 107.500-107.856- 107.857-107.858- 107.904-107.906- 107.908-NOTA DÉBITO Nº 111-108.317-108. 861-108.947-109. 734-110.378	21/02/2022	R\$ 43.085,09
X	RIOCLARENSE	67.729.178/0005-78	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS	65209	21/02/2022	R\$ 6.990,00
X	JOSE CARLOS DOS SANTOS	343.763.721-53	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS FEVEREIRO	20192/1	21/02/2022	R\$ 7.500,00
X	LUIZ RAMAO GOMES VALDONADO	X	DEPÓSITO JUDICIAL	X	22/02/2022	R\$ 653,00
X	CATIELE PATRICIA DA SILVA MENEZES	X	FOPAG 01/2022	1609	22/02/2022	R\$ 3.172,00
X	J M MATERIAIS	09.624.233/0001-30	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS P/ PINTURA	X	22/02/2022	R\$ 4.250,00
X	MEDILAR IMPORTAÇÃO	07.752.236/0001-23	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS	745643-745607-7 45638-	22/02/2022	R\$ 83.782,57
X	METAS EQUIPAMENTOS	06.942.824/0001-67	FORNECIMENTO DE EQUIP. DE REDE DE VÁCUO PG PARCIAL	186	22/02/2022	R\$ 20.000,00
X	METAS EQUIPAMENTOS	06.942.824/0001-67	FORNECIMENTO DE EQUIP. DE REDE DE VÁCUO PG PARCIAL	186	23/02/2022	R\$ 14.820,00
X	RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS	1542330-643103- 22467-65413-154 2310-643137	23/02/2022	R\$ 27.029,72
X	RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS	1542330-65409-6 43103	23/02/2022	R\$ 8.572,96
X	MARCOS CLAROS ESPINOZA	29.707.095/0001-60	MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO	006.378	23/02/2022	R\$ 1.779,80
X	HUGO LANDIVAR	15.567.431/0001-01	MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO	56014	23/02/2022	R\$ 114,62
X	MALTACARE	29.412.918/0001-20	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO	004.858	24/02/2022	R\$ 1.431,25
						R\$502.051,12
				RECURSO PRÓPRIO=		R\$2.051,12

Assinado digitalmente por EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO: 06062861102
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC CERTIFICA MBRAS IES, OU=34422195200100, OU=Presencial, OU=Certificado PF At, CN=EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO:06062861102
 Razo: Eu sou o autor deste documento
 Localização: sua localização de assinatura aqui
 Data: 2022.12.13 10:42:45-0107
 Fone Reader Versão: 10.1.1

Assinado digitalmente por ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO: 29379679149
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multisig v5, OU=187989700120, OU=Videocofre, CN=ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO:29379679149
 Razo: Eu sou o autor deste documento
 Localização: sua localização de assinatura aqui
 Data: 2022.12.17 16:52:24
 Fone Reader Versão: 10.0.0

Assinado digitalmente por MILTON CARLOS DE MELO:39073807115
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multisig v5, OU=187989700120, OU=Videocofre, CN=MILTON CARLOS DE MELO:39073807115
 Razo: Eu sou o autor deste documento
 Localização:
 Data: 2022.12.13 08:56:24-0107
 Fone Reader Versão: 12.0.1

EDUARDO ELOY DAS NEVES NETO: 06062861102
ASSISTENTE FINANCEIRO ABC

ARISTIDES NUNES DA SILVA FILHO: 29379679149
DIRETOR FINANCEIRO ABC

MILTON CARLOS DE MELO:39073807115
PRESIDENTE DA JUNTA ADMINISTRATIVA ABC



DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME:		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-e OS Nº. 000.001.460 Série. 1
RG:		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	

ASSINATURA / CARIMBO

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0
 SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS
 Fone: (67)3321-0733 CEP: 79101-901
 CNPJ: 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
 Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.001.460	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 21/01/2022 18:02:55	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
--------------	------------	-----------------------	-----------	--	----------------------------

Código de Barra da Chave Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora

5022 0170 3904 9700 0187 6700 1000 0014 6010 0180 0510

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150220000903733 21/01/2022 18:06:03

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357 - Prestação de Serviço de Transporte	

INÍCIO DA PRESTAÇÃO CORUMBA - MS	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE - MS
TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO		
NOME/RAZÃO: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA R. XV DE NOVENBRO, Nº 854 - CENTRO CPF: 03.381.498/0001-78	MUNICÍPIO: CORUMBA FONE: 67231-2441	UF: MS PAÍS: CEP: 79321-600

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE AEROMEDICO 01

ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 ABC
 Nº Processo 13
 Fls. 023

Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 24/1/22

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
						13.500,01
						VALOR A RECEBER
						13.500,01

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 90 - ICMS OUTROS	BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC	ICMS ST
		0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSÃO ADIN 1600
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE AEROMEDICO AERONAVE PT-RSI PACIENTE: ISABELLE DE SOUZA SANTOS FICHA 0246 COREN SS-2165830-22 EM 20/01/2022
 TRECHOS SBCG / SBCR / SBCG-DB: 019 FL: 0009

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE
--------------------	-------------------------	-------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
------------------------------------	-------------------------	------------------	--------------------	--------------------------------	----------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO

Jaqueline Ayala de Macedo
 Assistente Financeiro
 Santa Casa de Corumbá



AMAPIL TAXI AEREO
EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0
SANTO ANTONIO
CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com
CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2730 CARTEIRA Vend.: JORDELY SANTANA
Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Data: 20/01/2022 18:05
Rua: R XV DE NOVEMBRO, 854 Bairro: CENTRO Cep: 79321-600
Cidade: CORUMBA - MS Compl: CASA
RG/IE: Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78 Fones: (067) 2312-441 / /

Obs: PACIENTE: ISABELLE DE SOUZA SANTOS
TRECHOS
SBCG / SBCR / SBCG
DB: 019 FL: 0009

Placa: 000-0004 Veiculo: PT-RSI

Km: 0

Código	Itens da Venda	Referência	U.M	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
3	TRANSPORTE AEROMEDICO 01		UN	1	13.500,00	13.500,00
Parcelas		Entrada.: R\$0,00		1	Total Itens: R\$13.500,00	
1/1	20/02/2022	13.500,00	10 - CARTEIRA		Descontos: R\$0,00	
					Abatimentos: R\$0,00	
					Total: R\$13.500,00	

(Funcionário)

Recebido Em ___/___/____

(Cliente)



FICHA CLÍNICA DO TRANSPORTE AEROMÉDICO

Nº 0246

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE: PT-251 DATA: 20/Jan/22
 PILOTO: DANILO MÉDICO: DR EVAIR
 CO-PILOTO: _____ ENFERMEIRO: JOSIMAR

PACIENTE: ISABELLE DE SOUZA SANTOS IDADE: 27 SEXO: F
 CONTATO: MONICA G.PARENTESCO: mãe FONE: 67996222

RUA: SAZ ANTONIO N: 450 BAIRRO: M. GITE

CIDADE: COLUMBA ESTADO: MS E-MAIL/CPF: 492.169.991-00

ORIGEM: Sta Casa de Colúmbia - MS (Cidade/Hospital de Origem)
 DESTINO: Sta Casa de B. GATE - MS (Cidade/Hospital de Origem)

DIAGNÓSTICOS: Trabalho de parto prematuro + Hidrocefalia

ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVÍSSIMO GRAVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL

VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRIDO)
 OUTROS ASPECTOS: _____

TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF. RESP. AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLAD
 OUTROS ASPECTOS: _____

EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBILOS RONCOS CREPITANTES MV DIMINUIDO
 MV ABOLIDO: _____ ESPANSIBILIDADE AUMENTADA ESPANSIBILIDADE DIMINUÍDA _____ ENFISEMA SUBCUTÂNEO: _____
 HEMOPTOICO HEMOPTISE OUTROS ASPECTOS: _____

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR CIANOSE
 DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOQUE () SÉPTICO () CARDIOGÊNICO () HIPOVOLÊMICO () DISTRIB
 HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: _____ DB POSITIVO EM: _____
 COM CONTRATURA EM: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR À: _____ DÉFICIT SENSITIVO À: _____
 ESCALA DE COMA DE GLASGOW: () ABERTURA OCULAR + () MELHOR RESPOSTA VERBAL + () MELHOR RESPOSTA MOTORA = _____ PONT:
 OUTROS ASPECTOS: _____

EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: _____ EDEMA EM: _____ RUBOR EM: _____
 HIPEREMIA EM: _____ DEFORMIDADE EM: _____ FRATURA EM: _____
 OUTROS ASPECTOS: _____

GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENSÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMIA
 EM DIÁLISE OUTROS ASPECTOS: _____

OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO A TERMO PARTO PRÉ-TERMO
 PARTO PÓS-TERMO METRORRAGIA OUTROS ASPECTOS: _____

TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: _____ HEMORRAGIA INTERNA: _____
 HEMORRAGIA EXTERNA: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM: _____
 QUEIMADURA DE 2º GRAU EM: _____ QUEIMADURA DE 3º GRAU EM: _____
 ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: _____ % OUTROS ASPECTOS: _____

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTROSTOMIA SVD AVP AVG PIC DVE
 DRENO DE TÓRAX EM: _____ DRENO ABDOMINAL TIPO: _____ EM: _____ SUCTOR EM: _____

SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE

	17:00 hs	17:45 hs	18:30 hs	hs	hs	hs	hs	hs
GLASGOW	15	15	15					
PA/PAM	128x74	120x70	123x74					
FC	78	79	79					
FR	18	18	18					
SpO ₂	96	94	94					
TEMP. AXIL.								
OUTRO								

INTERCORRÊNCIAS: sem intercorrências

Dr. Evair M. de Lima Santiago
 Médico
 CRM: 11929 MS

HORA DO TÉRMINO DA REMOÇÃO: 18:45 hs LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: Sta Casa CG
 Dr. Evair M. de Lima Santiago
 Enfermeiro
 CRM: 11929 MS

Carimbo e Ass. Médico da AMAPIL Carimbo e Ass. Enferm. da AMAPIL Carimbo e Ass. Médico no Destino



Identificação

Ficha
Gestante

Data 20/01/2022 Macrorregião CAMPO GRANDE Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA Telefone (067) 32348981 Profissional Solicitante CARLOS CAMPOS DE FIGUEIREDO Nome do Paciente ISABELLE DE SOUZA SANTOS Sexo Feminino Data de Nascimento 24/01/1994 Município do Paciente CORUMBÁ PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO Unidade de Regulação Atual R DE CAMPO GRANDE	Hora 11:59:25 Microrregião CORUMBÁ Município Corumbá Outros telefones CRM 2520 Nome Social CNS Idade 27 anos 11 meses 27 dias Médico Regulador Atual PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ	 Nome da Mãe MONICA DE SOUZA Plano de Saúde Não: Não informado CRM Regulador Atual 004834
---	---	--

Dados Clínicos

FICHA GESTANTE					
Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada					
20/01/2022 11:59:25 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO					
Dados da Gestação					
Gestações	Partos	Abortos	Cesárea	Tipo Sanguíneo	
5	4	1	3		
Idade Gestacional					
IG - US	D.U.M	IG - DUM			
0 Semana(s) 0 Dia(s)	0	0 Semana(s) 0 Dia(s)			
Exame Físico Geral					
FC	FR	PA	Peso	Edema	
80	18	110 x 70 mmHg	0 kg	Não	
Exame Obstétrico					
A.U	Contração Uterina	Bolsa	Líquido Amniótico	Colo	Dilatação
0	Presente	Integra	NAO INFORMADO		0 cm
Quadro Clínico					
5º GESTA 1AB,3PC.DUM 14/05/21, DPP 21/02/22, IGCR- 34 SEM 5D-IG-US-35SEM4D (USG-16/07/21 - 8 SEM 5D) , AU -35CM-, GESTAÇÃO COM FETO COM HIDROCEFALIA - USG DE HOJE MESURAÇÃO DE POLOCEFALICO COMPATIVEL COM 41 SEM. PACIENTE EM TRABALHO PRODUMOS DE PARTO PREMATURO COM BOLSA INTEGRAL INICIO ESTA NOOITE AS 23 HS . PACIENTE INTERNADA DIA 19-12-21, COM ITU INICIALMENTE TRATADA COM MELHORA PARCIAL COM AMPICILINA , AGORA COM CEFTRIAXONA . VOLTOU A TER DOR ESTA NOITE AS 23 HS. MAS AGORA EM PRODUMOS TRABALHO DE PARTO PREMATURO COM DOR ABDOMINAL, E DU +2 CONTRAÇÕES LEVES 30"/10 MIN, COLO MEDIO/FINO (ESVAECIDO 50-75%), COLO CENTRALIZADO , COMSAIDA DE TAMPAO A NOITE, E AGORA SANGRAMENTO ESCURECIDO , BORRA DE CAFÉ SEM ODOR FETIDO, CEFALICO ALTO, BOLSA INTEGRA BCF +144RITM, MF+. EM USG HOJE: IG-36 SEM, CEFALICO , LA NORMAL -ILA 15 , - PESO FETAL NAO FOI POSSIVEL MENSURAR .PACIENTE EM BEG CONSCIENTE ORIENTADA GLSGOW-15 , SAT 99%AA, PA 110/10,FC 80 FR 18 , TAX 36,6°C . CORADA HIDRATADA , AFEBRIL , EUPNEICA ACIANOTICA , ANICTERICA . PACIENTE SEM VICIOS OU COMORDIDATES , PESO 108KG (ALT 1,67 CM) . ADMINISTRADO BETAMETASONA 12 MG - 2 DOSE (ULTIMA - AS 14 HS DE 28-11-21) HD- PREMATURIDADE FETAL, IG -US 35SEM4D, PRODUMOS DE TRABALHO DE PARTO PREMATURO + SANGRAMENTO , HIDROCEFALIA					
Ultrassom					
Cardiotocografia					
Patologias Prévias/Atuais					
BCF Movimentos Fetais			Apresentação		
Feto 1 0					

Feto 2 0

Feto 3 0

Dados Adicionais

[20/01/2022 às 11:59 por Adendo automático] Ficha pendente
 [20/01/2022 às 12:22 por DALINE SILVA BARBOSA] anexado exame
 [20/01/2022 às 12:36 por PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ CRM :004834] **** vaga zero santa casa, senha 2022/01 4276.
 dr Leonardo, nlr, ciente. por gentileza, informar nome e crm do médico que virá em transporte. deixou registrado a superlotação das
 unidade hosp. de CG, sem vagas em UTI neo, conforme censos deste período, utilizando rodízio entre as pacientes para unidades
 referencia.
 [20/01/2022 às 13:01 por DALINE SILVA BARBOSA] Drº Carlos C. Figueiredo CRM:2520. ciente!

Arquivos

Arquivo	Descrição
Untitled_20220120_124059.pdf	exame laboratorial

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

.ID 1
 O600 - TRABALHO DE PARTO PRÉ-TERMO SEM PARTO
CID 2
 não informado
1º Recurso
Leito - UTI NEONATAL
Justificativa dos Recursos solicitados
 Adendo: [20/01/2022 11:59:25]
 NAO TEMOS SERVIÇO ESPECIALIZADO EM NEONATOLOGIA , NAO TEMOS UTI NEONATAL .
Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos



Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	20/01/2022 13:05:28	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	20/01/2022 12:02:49	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO

Observação/Justificativa:
 NEGADO. CENTRO OBSTÉTRICO LOTADO. 2 PACIENTES COVID POSITIVAS COM RNS AGUARDANDO VAGA EM ENFERMARIA COVID. SEM VAGAS NA UTI NEONATAL NEM NA UCIN. 4 RNS NO CO AGUARDANDO VAGAS.

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		20/01/2022 11:59:25
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		20/01/2022 12:02:22
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	20/01/2022 12:02:31
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	20/01/2022 12:02:39
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	20/01/2022 12:02:49
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		20/01/2022 12:02:51
PAD - LEONARDO MATOS - CRM 5834	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		20/01/2022 12:15:27

Impressão de Ficha | Gestante

PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo	20/01/2022 12:22:19
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	20/01/2022 12:22:32
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	20/01/2022 12:31:26
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	20/01/2022 12:31:43
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adêndo	20/01/2022 12:36:11
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	20/01/2022 12:36:21
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	20/01/2022 12:36:24
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adêndo	20/01/2022 13:01:49
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	20/01/2022 13:05:25
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	20/01/2022 13:05:50
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	20/01/2022 13:05:50

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
Não houve transferência de regulação.			

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução
A2 - VAGA ZERO

Unidade Receptora
CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Profissional Autorizador

Município
Campo Grande

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
Não

Data: 20/01/2022 **Hora:** 13:05:50

Observações
**** VAGA ZERO SANTA CASA, SENHA 2022/01 4276, DR LEONARDO, NIR, CIENTE. POR GENTILEZA, INFORMAR NOME E CRM DO MÉDICO QUE VIRA EM TRANSPORTE. DEIXO REGISTRADO A SUPERLOTAÇÃO DAS UNIDADE HOSP. DE CG, SEM VAGAS EM UTI NEO, CONFORME CENSOS DESTA PERÍODO, UTILIZANDO RODÍZIO ENTRE AS PACIENTES PARA UNIDADES REFERENCIA

Médico Regulador
PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ

CRM
004834

TARM
NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 20/01/2022 **Hora:** 13:05:50



Fechar Imprimir

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOIR:		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-e OS Nº. 000.001.457 Série. 1
RG:	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACP D CASA, 0
 SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS
 Fone: (67)3321-0733 CEP: 79101-901
 CNPJ: 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

TIPO DO CT-E: Normal
 TIPO DO SERVIÇO: Transporte de Pessoas

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5357 - Prestação de Serviço de Transporte

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
 Eletrônico para Outros Serviços

MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.001.457	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 14/01/2022 18:33:19	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
--------------	------------	-----------------------	-----------	--	----------------------------

Código de Barra da Chave Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
5022 0170 3904 9700 0187 6700 1000 0014 5710 0183 2387

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 150220000562982 14/01/2022 18:36:18

INÍCIO DA PRESTAÇÃO CORUMBA - MS	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE - MS
TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO		
NOME/RAZÃO: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA ENDEREÇO: R XV DE NOVENBRO, Nº 854 - CENTRO INSC. EST.: I/CNPJ: 03.381.498/0001-78	MUNICÍPIO: CORUMBA FONE: 67231-2441	UF: MS PAÍS: CEP: 79321-600

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE



Castro
 Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 17/1/22

CONTABILIZADO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
					VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 5,10
					VALOR A RECEBER 5,10

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC.	ICMS ST
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	0,00	0,00		0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSO ADIN 1600
 PRESTACAO DE SERVICIO DE TRANSPORTE PACIENTE: ADEVAIR SEVERINO MACHADO FICHA: 2641 CORE: SS-2151832-22 EM 11/01/2022

SEGURO DA VIAGEM		
NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO					
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETEAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS			RESERVADO AO FISCO		



AMAPIL TAXI AEREO
 EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D. CASA, 0
 SANTO ANTONIO
 CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com
 CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2723 CARTEIRA Vend.: PAULO ROGERIO
 Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Data: 11/01/2022 10:45
 Rua: R XV DE NOVEMBRO, 854 Bairro: CENTRO Cep: 79321-600
 Cidade: CORUMBA - MS Compl: CASA
 RG/IE: Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78 Fones: (067) 2312-441 / /
 Obs: TRANSPORTE PACIENTE: ADEVAIR SEVERINO MACHADO FICHA: 2641 CORE: SS-2151832-22 EM 11/01/2022

Placa: QAV-9A08 Veículo: AMBULANCIA QAV-9A08

Código	Itens da Venda	Referência	U.M	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
17	TRANSPORTE		UN	1	5.100,00	5.100,00
Parcelas		Entrada .: R\$ 0,00		Km: 0		
1/1	31/01/2022	5.100,00	10 - CARTEIRA	1	Total Itens: R\$ 5.100,00	
					Descontos:	R\$ 0,00
					Abatimentos:	R\$ 0,00
					Total:	R\$ 5.100,00

(Funcionário)

Recebido Em ___ / ___ / ___

(Cliente)





FICHA CLÍNICA DE TRANSPORTE TERRESTRE

Nº 2641

UNIDADE: GAU 9108 CONVÊNIO: STZ CASA Nº OS 2711 Nº PED. 2723
 MÉDICO: Marcelo / Felipe DATA: 11/01/2021
 ENFERMEIRO: MARJORIE HORA FINAL:
 MOTORISTA SOCORRISTA: Rosenir HORA INICIAL: 19:20
 R\$:

PACIENTE: ACELVAR Severino Machado IDADE: 65 SEXO: M
 CONTATO: Av. Lúcia GRAU PARENTESCO: Filho FONE: 90649-1208
 RUA: Manoel Pedro de Campos Cid. Três Lagoas N: 358 BAIRRO: Nº 584
 CIDADE: Carimbó ESTADO: E-MAIL:

ORIGEM: STZ Casa - Carimbó (Cidade/Hospital de Origem)
 DESTINO: STZ Casa - CG (Cidade/Hospital de Origem)
 DIAGNÓSTICOS: Tumor cerebral e esclerose - HA -

ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVÍSSIMO GRAVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL
 VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRIDOR)
 OUTROS ASPECTOS:

TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF RESP AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLADA
 OUTROS ASPECTOS:
 EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBILOS RONCOS CREPITANTES MV ABOLIDO ESPANSIBILIDADE AUMENTADA ESPANSIBILIDADE DIMINUÍDA MV DIMINUÍDO
 HEMOPTOICO HEMOPTISE OUTROS ASPECTOS: ENFISEMA SUBCUTÂNEO:

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR CIANOSE
 DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOQUE () SÉPTICO () CARDIOGÊNICO () HIPOVOLÊMICO () DISTRIBUI
 HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: OUTROS ASPECTOS:

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: DB POSITIVO EM:
 COM CONTRATURA EM: OUTROS ASPECTOS:

NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR À: Distal DÉFICIT SENSITIVO À: Distal
 ESCALA DE COMA DE GLASGOW: () (\$) ABERTURA OCULAR + () MELHOR RESPOSTA VERBAL + () MELHOR RESPOSTA MOTORA = _____ PONTO
 OUTROS ASPECTOS:

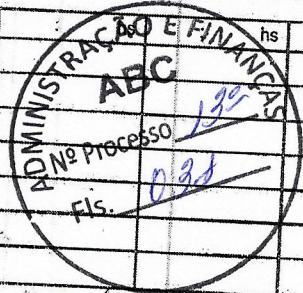
EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: EDEMA EM: RUBOR EM:
 HIPEREMIA EM: DEFORMIDADE EM: FRATURA EM:

GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENÇÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMIA
 EM DIÁLISE OUTROS ASPECTOS:

OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO A TERMO PARTO PRÉ-TERMO
 PARTO PÓS-TERMO METRORRAGIA OUTROS ASPECTOS:
 TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: HEMORRAGIA INTERNA:
 HEMORRAGIA EXTERNA: OUTROS ASPECTOS:

QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM: QUEIMADURA DE 2º GRAU EM:
 QUEIMADURA DE 3º GRAU EM: ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: _____ % OUTROS ASPECTOS:
 DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTROSTOMIA SVD AVP AVC PIC DVE
 DRENO DE TÓRAX EM: DRENO ABDOMINAL TIPO: _____ EM: _____ SUCTOR EM:

	SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE				
	18:30 hs	19:30 hs	20:30 hs	21:30 hs	22:30 hs
GLASGOW	12x80	130x70	130x80	130x70	130x80
PA/PAM					
FC	67	56	50	52	48
FR					
SpO ₂	95%	94%	95%	95%	94%
TEMP. AXIL	36,4				
OUTRO	HGT 213		169		



INTERCORRÊNCIAS: Feito medicação VO: Diazepam 10mg +
Amoxicilina 25mg ac 2lh IV: TRAMAIOL + Dipirona
ac 2lh. Feito medicação

HORA DO TÉRMINO DA REMOÇÃO: 00:35 hs LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: Carimbó MS
 RMS 50002711 Carimbó e Ass. Médico da AMAPIL Carimbó e Ass. Enferm. da AMAPIL
 Carimbó e Ass. Médico da AMAPIL Carimbó e Ass. Enferm. da AMAPIL

Identificação

Data 06/01/2022	Hora 15:59:53	Ficha Padrão
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBA	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS ABC Nº Processo 170 Fls. 032
Telefone (067) 32348981	Outros telefones	
Profissional Solicitante PAULO VINICIUS BOZA	CRM 5469	Nome da Mãe IOLANDA MARIA QUERINA
Nome do Paciente ADEVAIR SEVERINO MACHADO	Nome Social	Plano de Saúde Não: Não informado
Sexo Masculino	CNS	Idade 65 anos 4 meses 26 dias Atendimento Preferencial
Data de Nascimento 11/08/1956	Médico Regulador Atual JOAO RAPHAEL DE CAMARGO ARAUJO	CRM Regulador Atual 010871
Município do Paciente RIBAS DO RIO PARDO		
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO		
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

06/01/2022 15:59:53 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 130 x 78 mmHg

FC: 58

FR: 16

Glasgow: 15

CASO: TUMOR CEREBRAL A ESCLARECER PACIENTE COM HISTÓRIA DE AVCH EM DEZ 2021, SENDO ENCAMINHADO E TRATADO NO SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA DE CAMPO GRANDE. RETORNOU AO HOSPITAL ONTEM (05.01) COM QUADRO DE CRISE CONVULSIVA E ALTERAÇÕES DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA. APÓS ESTABILIZAÇÃO DO QUADRO, FOI REALIZADO NOVA TC DE CRÂNIO, NOTANDO-SE NOVA LESÃO (TUMOR?) ARREDONDADA NO PARÊNQUIMA ENCEFÁLICO PARIETAL DIREITO, MEDINDO CERCA 2,6X2,5 CM ASSOCIADO A IMPORTANTE EDEMA DO ENCEFALO ADJACENTE, COM EFEITO DE MASSA, DETERMINANDO DISCRETO APAGAMENTO DO VENTRÍCULO LATERAL DIREITO. / CLIENTE NORMOTENSO, NORMOCARDICO, EUPNEICO, AFEBRIL, EUPNEICO, LUCIDO, ORIENTADO, COMUNICATIVO COM DIFICULDADES (AFASIA), COLABORATIVO, COM ABERTURA OCULAR ESPONTÂNEA, RESPONSIVO A ESTÍMULOS VERBAIS E DOLOROSOS, MANTÉM AVP EM MSE SALINIZADO, SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO, ACEITANDO PARCIALMENTE A DIETA. / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA

Dados Adicionais

[06/01/2022 às 17:12 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] FAVOR DESCONSIDERAR ESSE ANEXO, ESTOU ENCAMINHADO E CERTO

[06/01/2022 às 17:14 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] ANEXADO O CORRETO

[07/01/2022 às 00:00 por NELI COSTA DA COSTA] Cliente idoso consciente, orientado, calmo, colaborativo, comunica com um pouco de dificuldade, em ar ambiente, em repouso no leito com grades e cabeceiras elevadas e rodas travadas para sua segurança. Cliente em seu segundo dia de internação, com quadro de AVC apresentando hemiplegia lado esquerdo, solicitado vaga para Campo Grande. Sendo monitorado por PANI, ECG, FR, FC, SPO2, TAX E GLICEMIA CAPILAR de 1/1 hora, hipotensão, normocárdico, eupneico, afebril e relata algia na região da pelve. AVP em MSE serializado e medicado cpm. Aceitou gelatina ofertada. Diurese presente em SVD e evacuação ausente há 3 dias SIC do cliente.

[07/01/2022 às 08:15 por LANUBIA GARCIA DE ARAUJO VASCONCELOS CRM :010245] AGUARDANDO ATUALIZAÇÃO DO PERÍODO MATUTINO. GRÁT A.

[07/01/2022 às 08:59 por SUELEN DUARTE DA SILVA] Cliente idoso consciente, orientado, calmo, colaborativo, pouco comunicativo, em ar ambiente, em repouso no leito com grades e cabeceiras elevadas e rodas travadas para sua segurança. Com quadro de AVC apresentando hemiplegia lateral esquerda. Sendo monitorado por PANI, SSVV: PA: 109/83mmHg, TAX: 34.5, SPO2: 96 e FC:52. Relata algia na região da pelve. AVP em MSE serializado e medicado cpm. Aceitando dieta ofertada. Diurese presente em SVD e evacuação ausente há 4 dias SIC do cliente.

[07/01/2022 às 09:01 por SUELEN DUARTE DA SILVA] segue aguardando transferência.

[07/01/2022 às 14:30 por SUELEN DUARTE DA SILVA] PACIENTE DE 65 ANOS DE IDADE, ENCONTRASE LÚCIDO, ORIENTADO, COMUNICATIVO, COLABORATIVO, COM ABERTURA OCULAR ESPONTÂNEA, RESPONSIVO A ESTÍMULOS VERBAIS E DOLOROSOS, EM USO DE FRALDA. APRESENTA NOVO HEMIPLEGIA LADO ESQUERDO. RELATANDO ALGIA EM OMBRO ESQUERDO. RESPIRANDO EM AR AMBIENTE. SEGUE EM REPOUSO NO LEITO COM GRADES E CABECEIRA ELEVADAS, MANTENDO RODAS TRAVADAS POR PRECAUÇÃO. SENDO MONITORADO POR PANI, SPO2:97, FC:56, FR:27, TAX:36. MANTENDO AVP EM MSE SALINIZADO. MANTENDO SVD COM DIURESE PRESENTE. OFERTADA DIETA VIA ORAL COM BOA ACEITAÇÃO. ANEXADO EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO, SEGUE AGUARDANDO TRANSFERÊNCIA.

[07/01/2022 às 16:58 por CAROLINA JORGE SEGANTINI CRM :009924] AGUARDANDO RESPOSTA DA REFERÊNCIA. ATT.

[07/01/2022 às 19:30 por CAMILA DE QUEVEDO CARVALHO] Assumo plantão noturno às 19h. Por gentileza atualizar quadro clínico, exame físico completo e exames complementares para dar seguimento ao processo de regulação hospitalar.

[07/01/2022 às 22:01 por NELI COSTA DA COSTA] EVAIR SEVERINO MACHADO de 65 anos de idade, em ar ambiente com hemiplegia em lado esquerdo, com pouca mobilidade no leito, sendo monitorado normotenso, normocárdico, eupneico, afebril, eupneico, lucido, orientado, comunicativo com dificuldades (afasia), colaborativo, com abertura ocular espontânea, responsivo a estímulos verbais e dolorosos; mantém avp em mse salinizada.

do, sem queixas álgicas no momento, aceitando parcialmente a dieta, sinais vitais SPO₂ 96% TAX 36.2, FC 65, FR 20, segue aguardando transferência.

[07/01/2022 às 22:14 por CAMILA DE QUEVEDO CARVALHO] Cliente de atualização, grata. Reenvio solicitação à Santa Casa.

[08/01/2022 às 08:59 por NELI COSTA DA COSTA] CLIENTE IDOSO, ENCONTRASE LÚCIDO, ORIENTADO, COMUNICATIVO, COLABORATIVO, COM ABERTURA OCULAR ESPONTÂNEA, RESPONSIVO A ESTÍMULOS VERBAIS E DOLOROSOS, EM USO DE FRALDA. APRESENTANDO HEMIPLEGIA LAD O ESQUERDO. RESPIRANDO EM AR AMBIENTE. SEGUE EM REPOUSO NO LEITO COM GRADES E CABECEIRA ELEVADAS, MANTENDO RODAS TRAV ADAS POR PRECAUÇÃO. SENDO MONITORADO POR PNI, SPO₂, FC, FR, TAX E HGT. MANTENDO AVP EM MSE SALINIZADO. SEGUE AGUARDANDO TRANSFERENCIA.

[08/01/2022 às 10:20 por ADELY REGINA MOREIRA DIAS] CHECADO PRONTUARIO POR NIIR SANTA CASA (AO PROCESSO DE REGULAÇÃO) COM PRESENÇA DE TU MOR NAO RESSECAVEL NO MOMENTO.

[08/01/2022 às 17:14 por DALINE SILVA BARBOSA] Paciente 65 anos de idade, em ar ambiente com hemiplegia em lado esquerdo, com pouca m obilidade no leito, sendo monitorado normotenso, normocárdico, eupneico, afebril, eupneico, lucido, orientado, comunicativo com dificuldades (af asia), colaborativo, com abertura ocular espontânea, responsivo a estímulos verbais e dolorosos, mantém avp em mse salinizado, sem queixas álg icas no momento, aceitando parcialmente a dieta, sinais vitais, PA 110/80mmHg, SPO₂ 97% TAX 36.2, FC 65, FR 20, segue aguardando transferênc ia.

[08/01/2022 às 20:06 por ANDRESSA GODOY GUZZELA] Por gentileza, atualizar quadro clínico, exame físico incluindo sinais vitais, saturação, us o de oxigênio ou outro suporte. Bem como exames complementares (se houver) para seguimento do fluxo regulatório.

[08/01/2022 às 22:45 por DALINE SILVA BARBOSA] Adevaír Severino Machado 65 anos de idade, Cliente REG, Afebril, Hidratado, Anictérico PA: 128/78 (93) FC: 56 FR: 15 Tax: 36,7 SPO₂: 96% P: 52Bpm Ao Exame Físico: REG, eupneico em AA, sem esforço respiratório em ar ambiente com hemiplegia em lado esquerdo, com desvio de rima, com pouca mobilidade no leito, ar ambiente com hemiplegia em lado esquerdo, com pouca mobilidade no leito, Acianótico, Anictérico, pele hidratado, verbalizando, relata que não consegue dormir, medicado ACM. Crânio sem presença de le sões no couro cabeludo, Olhos simétricos, Pupilas: Isocóricas, Fotorreagentes; Tórax Ausculta pulmonar: rítmicas; normofonéticas, BRNF 2t s/ so pro; Abdome flácido, Ruídos hidroaéreos: presentes, Sistema Genito urinário: Higiene adequada MMSS: Presença de dispositivos; venoso, perfus ão periférica e bom aspecto da coloração das extremidades.

[09/01/2022 às 07:51 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] AGUARDANDO ATUALIZAÇÃO DO QUADRO CLÍNICO PARA DAR SEGUIMENT O AO PROCESSO DE REGULAÇÃO.

[09/01/2022 às 11:12 por NELI COSTA DA COSTA] Cliente REG, Afebril, Hidratado, Anictérico PA: 125/68mmHg, FC: 88 FR: 20 Tax: 36,1 SPO₂: 9 7%. Ao Exame Físico: REG, eupneico em AA, sem esforço respiratório em ar ambiente com hemiplegia em lado esquerdo, com pouca mobilidade no leito, ar ambiente com hemiplegia em lado esquerdo, com desvio de rima, co m pouca mobilidade no leito, verbalizando, relata que não consegue dormir, medicado ACM. Crânio sem presença de lesões no couro cabeludo, Olhos simétricos, Pupilas: Is ocóricas, Fotorreagentes; Tórax Ausculta pulmonar: rítmicas; normofonéticas, BRNF 2t s/ sopra; Abdome flácido, Ruídos hidroaéreos: presentes, Sistema Genito urinário: Higiene adequada MMSS: Presença de dispositivos; venoso, perfusão periférica e bom aspecto da coloração das extremi dades.

[09/01/2022 às 11:43 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] FAVOR INFORMAR GLASGOW E SE OS SINAIS FOCAIS SÃO NOVOS OU SEQ UELAS DO AVEH DE DEZEMBRO.

[09/01/2022 às 17:03 por SUELEN DUARTE DA SILVA] Cliente idoso, em ar ambiente com hemiplegia em lado esquerdo, com pouca mobilidade n o leito, sendo monitorado normotenso, bradicárdico, eupneico, afebril, eupneico, lucido, orientado, comunicativo com dificuldade, colaborativo, GI asglow 15, avaliação de SSVV e teste de HGT PA110x90, FC 49%, SPO₂ 93%, TAX 35.9 e HGT 120mg/dl.

[10/01/2022 às 12:09 por DALINE SILVA BARBOSA] Cliente idoso, em ar ambiente com hemiplegia em lado esquerdo, com pouca mobilidade no l eito, sendo monitorado normotenso, normocárdico, eupneico, afebril, eupneico, lucido, orientado, comunicativo com dificuldade, colaborativo, Gl a sglow 15, avaliação de SSVV e teste de HGT PA120x90, FC 69%, SPO₂ 93%, TAX 36.1 e HGT 118mg/dl.

[10/01/2022 às 17:12 por DALINE SILVA BARBOSA] CLIENTE IDOSO, 65 ANOS DE IDADE. ENCONTRASE LÚCIDO, ORIENTADO, COMUNICATIVO, COLABORATIVO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, EM LEITO COM GRADES E CABECEIRA ELEVADAS, COM ACOMPANHANTE. MANTÉM AVP EM MEM BRO SUPERIOR DIREITO SALINIZADO. SENDO OFERTADO DIETA VIA ORAL COM BOAACEITAÇÃO, RELATA ALGIA EM QUADRIL E OMBRO. DIURESE PRESENTE EM SVD, EVACUAÇÃO AUSENTE ATÉ O PRESENTE MOMENTO. SSVV: PA: 120/70MMHG, SPO₂:96%, FC:52BPM, T:36.1.

[10/01/2022 às 21:58 por NELI COSTA DA COSTA] CLIENTE ADEVAIR SEVERINO MACHADO, 65 ANOS LÚCIDO, ORIENTADO, COMUNICATIVO, CO LABORATIVO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, NAO RELATA QUE NAO CONSEGUE URINAR DESDE QUE FOI FEITO O CATETERISMO CEREBRAL, D ESE ENTAO ESTA COM USO DE SVD, COM DIFICULDADE PARA EVACUAR, MANTÉM AVP EM MEMBRO SUPERIOR DIREITO SALINIZADO, COM HEM IPLEGIA A ESQUERDA NORMOTENSO:120/70. SPO₂:96%. NORMOCARDICO:52. AFEBRIL:36.1.

[11/01/2022 às 08:43 por ANA CAROLINA DE OLIVEIRA] Por gentileza atualizar o quadro clínico do paciente, sinais vitais, exame físico completo, exames laboratoriais e/ou de imagens. Grata.

[11/01/2022 às 10:40 por DALINE SILVA BARBOSA] Cliente idoso, em ar ambiente com hemiplegia em lado esquerdo, com pouca mobilidade no l eito, sendo monitorado normotenso, normocárdico, eupneico, afebril, lucido, orientado, comunicativo com dificuldade, aceitando pouco a dieta, G lasglow 15, avaliação de SSVV e teste de HGT PA110x80, FC 92%, SPO₂ 96%, TAX 36.1 e HGT 136mg/dl, evacuação ausente e diurese em svd.

[11/01/2022 às 11:16 por ANA CAROLINA DE OLIVEIRA] Solicito vaga para SANTA CASA.

[11/01/2022 às 11:55 por ANA CAROLINA DE OLIVEIRA] Informo Dr Ricardo do NIR SANTA CASA sobre o encaminhamento do paciente para serv iço de referência, NEUROCIRURGIA. SENHA 2022/011206; Aguardo ciência. Grata/

[11/01/2022 às 16:06 por DALINE SILVA BARBOSA] CLIENTE CHOROSO ATENDIDO PELA PSICOLOGA, ENCONTRASE LÚCIDO, ORIENTADO, POUCA O COMUNICATIVO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, EM LEITO COM GRADES E CABECEIRA ELEVADAS, ACEITANDO POUCA A DIETA, DIURESE PRE SENTE EM SVD, EVACUAÇÃO AUSENTE. APRESENTOU TER ESPASMOS EM MMSS E MMIL, LOGO MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. SOL ICITO URGENCIA NA TRANSFERENCIA POUO PACIENTE VEM APRESENTANDO PIORA CLINICA RAPIDAMENTE É VISTO QUE O PACIENTE POSSUI H ISTORICO. PA: 120/70 MMHG SPO₂: 96% FC: 92 BPM TAX: 35.8% HGT: 133 MG/DL

[11/01/2022 às 16:12 por DALINE SILVA BARBOSA] Inserido nova TC

[11/01/2022 às 16:17 por JOAO RAPHAEL DE CAMARGO ARAUJO CRM :010871] Vaga já autorizada. Favor dar ciência de senha e destino para fin alização da ficha.

[11/01/2022 às 16:26 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 5469 PAULO VINICIUS BOZA

Dados Adicionais Executantes

[09/01/2022 às 23:05:12 por JULIANA LIBMAN LUFT] Favor informar medicações em uso (inclusive antibióticos), anexar prescrição e exames complementares realizados. Grata.

[09/01/2022 às 23:05:38 por JULIANA LIBMAN LUFT] Paciente retorna a cidade de origem após liberação da neurocirurgia?

Arquivos

Arquivo	Descrição
Untitled_20220106_163917.pdf	HEMOGRAMA COMPLETO
Untitled_20220106_175441.pdf	TOMOGRAFIA CRANIO
Untitled_20220107_145402.pdf	HEMOGRAMA COMPLETO
Prescricao.pdf	PRESCRIÇÃO DO DIA
Untitled_20220111_165018.pdf	TC

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
C793 - NEOPLASIA MALIGNA SECUNDÁRIA DO ENCÉFALO E DAS MENINGES CEREBRAIS

CID 2
não informado

1º Recurso

Especialidade - NEUROCIRURGIA

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo: [06/01/2022 15:59:53]

NECESSIDADE DE AVALIAÇÃO E CONDUTA DO SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA COM URGÊNCIA

Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas



Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa:	11/01/2022 11:55:48	-	AUTORIZADO PELO REGULADOR
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: Negado. Estamos acima da capacidade técnica. Área vermelha com 19 pacientes, capacidade de 06. Área verde com 22 pacientes / capacidade 6	11/01/2022 11:17:13	CRM: 005808 - RICARDO MENDES DA SILVA	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa: NEGADO. NO MOMENTO SEM DISPONIBILIDADE DE VAGAS, RISCO DE DESASSISTÊNCIA AO PACIENTE.	10/01/2022 21:52:21	CRM: 005793 - LIZ ARIMA PELLEGRINO	NÃO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: Negado temporariamente. PS acima da capacidade instalada, Risco de desassistência caso seja encaminhado. Reenviar solicitação em 6 horas.	10/01/2022 21:52:31	CRM: 010996 - NAIÁDE DE PAIVA SOARES	NÃO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: Negado temporariamente. PS acima da capacidade instalada. Risco de desassistência caso seja encaminhado. Reenviar solicitação em 6 horas.	10/01/2022 09:07:51	CRM: 010996 - NAIÁDE DE PAIVA SOARES	NÃO

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa: Sem vagas disponíveis no momento. Área Vermelha com 12 pacientes - capacidade para 6 e área verde com 34 pacientes - capacidade para 4.	10/01/2022 17:41:10	CRM: 6114 - PATRICIA DE FATIMA ZANATA RIBEIRO ALVES GONCALVES	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa: ÁREA VERMELHA COM 16 PACIENTES, (CAPACIDADE PARA 6 PACIENTES), COM 06 PACIENTES EM IOT. AGUARDANDO 05 PACIENTES COVID (+) E 01 PACIENTE NÃO COVID EM IOT EM VAGA ZERO. 02 PACIENTES NOS ANDARES AGUARDANDO VAGA EM CTL. ÁREA AZUL COM 16 PACIENTES, (CAPACIDADE PARA 18 PACIENTES). AGUARDANDO 02 PACIENTES. TEMPORARIAMENTE ESTAMOS ACIMA DA CAPACIDADE TÉCNICA INSTALADA. FAVOR REENVIAR A SOLICITAÇÃO EM 6 h. PACIENTES ENCAMINHADOS EM VAGA ZERO, PROVAVELMENTE FICARÃO NO TRANSPORTE	10/01/2022 17:41:16	CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE BRAGA	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa: Sem vagas disponíveis no momento. Área Vermelha com 12 pacientes - capacidade para 6 e área verde com 34 pacientes - capacidade para 4.	10/01/2022 09:07:57	CRM: 6114 - PATRICIA DE FATIMA ZANATA RIBEIRO ALVES GONCALVES	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa: NEGADO. SEM LEITOS DISPONÍVEIS NAS ENFERMIARIAS. PAM LOTADO. SEM LEITOS DE ISOLAMENTO. SEM VAGAS EM UTI / UCO.	10/01/2022 09:08:02	CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	NÃO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: Negado temporariamente. PS acima da capacidade instalada. Risco de desassistência caso seja encaminhado. Reenviar solicitação em 6 horas.	09/01/2022 11:43:48	CRM: 007254 - JULIANA LIBMAN LUFT	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa: NEGADO POR FALTA DE VAGAS NO PAM E EM LEITOS DE RETAGUARDA NA ENFERMARIA, SEM VAGA EM ÁREA VERMELHA, PAM PED LOTADO.	08/01/2022 22:56:07	CRM: 6413 - ROBERTA CHRISTINE FRETE MIRANDA	NÃO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: Negado temporariamente. PS acima da capacidade instalada. Risco de desassistência caso seja encaminhado. Reenviar solicitação em 6 horas.	08/01/2022 22:55:54	CRM: 010996 - NATIADÉ DE PAIVA SOARES	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa: ÁREA VERMELHA COM 13 PACIENTES, (CAPACIDADE PARA 6 PACIENTES), COM 06 PACIENTES EM IOT. AGUARDANDO 02 PACIENTES COVID (+) E 01 PACIENTE NÃO COVID EM IOT EM VAGA ZERO. 03 PACIENTES NOS ANDARES AGUARDANDO VAGA EM CTL. ÁREA AZUL COM 12 PACIENTES, (CAPACIDADE PARA 18 PACIENTES). AGUARDANDO 03 PACIENTES COVID (+). TEMPORARIAMENTE ESTAMOS ACIMA DA CAPACIDADE TÉCNICA INSTALADA. FAVOR REENVIAR A SOLICITAÇÃO EM 6 h. PACIENTES ENCAMINHADOS EM VAGA ZERO, PROVAVELMENTE FICARÃO NO TRANSPORTE	08/01/2022 22:56:00	CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE BRAGA	NÃO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: NÃO CONSEGUIMOS AUTORIZAR O PACIENTE. ESTAMOS ACIMA DA CAPACIDADE DE LOTAÇÃO. RISCO DE DESASSISTÊNCIA DOS DOENTES. FAVOR, REALIZAR NOVA SOLICITAÇÃO EM ATÉ 06 HORAS.	08/01/2022 10:24:06	CRM: 7617 - GUILHERME GOBBI NETO	NÃO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa:	07/01/2022 22:14:51	CRM: 004834 - PAOLA DE PAULA MARTINHO QUEIROZ	NÃO



vaga negada por risco de desassistência - unidade em superlotação.

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa: Sem vagas disponíveis no momento - area vermelha com 8 pctes - capacidade para 6 e are verde com 32 pacientes - capacidade para 4. CC com 6 pacientes aguardando vaga de enfermaria.	07/01/2022 08:15:56	CRM: 6114 - PATRICIA DE FATIMA ZANATA RIBEIRO ALVES GONCALVES	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa: NEGADO . HRMS NÃO E REFERENCIA EM NEUROCIURGIA . HRMS ESTÁ SUPERLOTADO . SEM VAGA NO MOMENTO PARA RECEBER NOVOS PACIENTES . RISCO DE DESASSISTÊNCIA	07/01/2022 08:16:06	CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa: NEGADO. NO MOMENTO SEM DISPONIBILIDADE DE VAGAS. RISCO DE DESASSISTÊNCIA AO PACIENTE, com 6 pctes em centro cirúrgico aguardando vagas.	07/01/2022 00:03:40	CRM: 005793 - LIZ ARIMA PELLEGRINO	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa: NEGADO . ESTAMOS ACIMA DA CAPACIDADE , COM 9 PAC NA VERM NÃO COVID , 5 IOT, AGUARDANDO 1 VZ , 4 NA VERM COVID , 1 IOT , 18 PACIENTES NA AZUL , AGUARDANDO 3 . 3 PACTS NO ANDAR EM IOT E 2 PACTS NO CC , EM IOT , SEM VAGA EM UTI .SEM CONDIÇÕES DE RECEBER ESTE PACIENTE NO MOMENTO . RISCO DE DESASSISTÊNCIA	07/01/2022 00:03:51	CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	NÃO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: Negado temporariamente. PS acima da capacidade instalada. Risco de desassistência caso seja encaminhado. Reenviar solicitação em 6 horas.	06/01/2022 16:01:30	CRM: 007893 - KARINA ROSA ROLIM ZUCARELI	NÃO

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		06/01/2022 15:59:53
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu arquivo		06/01/2022 15:59:53
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		06/01/2022 16:01:19
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	06/01/2022 16:01:29
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		06/01/2022 16:01:32
PAD - KARINA ZUCARELI - CRM 7893	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		06/01/2022 16:03:52
PAD - KARINA ZUCARELI - CRM 7893	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		06/01/2022 16:03:57
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		06/01/2022 16:15:09
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		06/01/2022 17:07:38
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		06/01/2022 17:12:53
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		06/01/2022 17:14:13
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		06/01/2022 17:14:33
REG - VANESSA SOUZA - CRM:009234	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		06/01/2022 17:16:24
PAD - NELI COSTA	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		06/01/2022 19:48:29
	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		07/01/2022 00:00:43



Impressão de Ficha | Ficha Padrão

REG - VANESSA SOUZA - CRM:009234
 REG - VANESSA SOUZA - CRM:009234
 REG - VANESSA SOUZA - CRM:009234
 REG - VANESSA SOUZA - CRM:009234
 PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392
 PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392
 PAD - LIZ PELLEGRINO - CRM 5793
 PAD - LIZ PELLEGRINO - CRM 5793
 REG - ANDRESSA GUZZELA - CRM:008119
 REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245
 REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245
 REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245
 REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245
 REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245
 REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245
 REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245
 PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392
 PAD - SUELEN SILVA
 PAD - SUELEN SILVA
 REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245
 REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245
 PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392
 REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245
 PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114
 PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114
 REG - LANUBIA VASCONCELOS - CRM:010245
 REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924
 PAD - VANESSA CASTRO
 PAD - SUELEN SILVA
 REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924
 REG - CAROLINA SEGANTINI - CRM:009924
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 PAD - NELI COSTA
 PAD - NELI COSTA
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724
 REG - CAMILA CARVALHO - CRM:9724

Local / Tipo	Ação	Data e Hora
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 00:03:32
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 07/01/2022 00:03:40
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL 07/01/2022 00:03:51
CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	07/01/2022 00:03:55
CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Visualizou Solicitação	07/01/2022 00:06:40
CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Rejeitou Solicitação	07/01/2022 00:08:58
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	07/01/2022 00:09:21
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	07/01/2022 00:09:35
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 00:14:10
CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	07/01/2022 07:33:36
CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	07/01/2022 08:15:10
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 07/01/2022 08:15:56
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 07/01/2022 08:16:01
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL 07/01/2022 08:16:06
CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	07/01/2022 08:16:08
CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Visualizou Solicitação	07/01/2022 08:49:47
CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	07/01/2022 08:59:56
CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	07/01/2022 09:01:43
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 09:10:59
CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	07/01/2022 09:11:07
CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Rejeitou Solicitação	07/01/2022 09:30:06
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 09:30:51
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	07/01/2022 09:36:47
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	07/01/2022 09:37:06
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 09:37:53
CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	07/01/2022 13:32:14
CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo	07/01/2022 14:13:46
CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	07/01/2022 14:30:10
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	07/01/2022 16:56:58
CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	07/01/2022 16:58:02
CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	07/01/2022 19:14:57
CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	07/01/2022 19:30:58
CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	07/01/2022 22:01:47
CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	07/01/2022 22:01:47
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo	07/01/2022 22:14:31
CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	07/01/2022 22:14:31



Impressão de Ficha | Ficha Padrão

PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		07:51:26
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		09/01/2022 11:12:36
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		09/01/2022 11:12:36
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		09/01/2022 11:43:36
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 11:43:36
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	09/01/2022 11:43:42
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		09/01/2022 11:43:48
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		09/01/2022 14:23:24
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		09/01/2022 17:03:46
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 17:05:06
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		09/01/2022 17:08:18
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		09/01/2022 23:03:36
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Inseriu Adendo		09/01/2022 23:05:12
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Inseriu Adendo		09/01/2022 23:05:38
PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		09/01/2022 23:06:01
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 23:17:20
REG - VIVIANY FREITAS - CRM:2111	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 23:17:20
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		10/01/2022 00:35:30
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		10/01/2022 08:07:55
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	10/01/2022 09:07:51
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	10/01/2022 09:07:57
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	10/01/2022 09:08:02
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		10/01/2022 09:08:06
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Visualizou Solicitação		10/01/2022 09:48:40
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL	Rejeitou Solicitação		10/01/2022 09:49:07
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		10/01/2022 10:38:08
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		10/01/2022 12:09:44
PAD - DALINE BARBOSA	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		10/01/2022 12:41:31
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		10/01/2022 12:41:35
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		10/01/2022 13:56:18
PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		10/01/2022 13:56:35
PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		10/01/2022 14:02:37
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		10/01/2022 17:12:26
PAD - DALINE BARBOSA	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		10/01/2022 17:41:03
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	10/01/2022 17:41:10
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE -	10/01/2022 17:41:16



HOSP. REGIONAL



REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	10/01/2022 17:41:18
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	10/01/2022 17:46:26
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	10/01/2022 17:46:39
PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	10/01/2022 18:30:49
PAD - PATRICIA GONCALVES - CRM 6114	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	10/01/2022 18:31:07
REG - MARCIO SILVA - CRM:009056	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/01/2022 18:31:15
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	10/01/2022 19:52:49
PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	10/01/2022 21:26:31
PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	10/01/2022 21:26:39
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/01/2022 21:34:56
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 10/01/2022 21:52:21
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 10/01/2022 21:52:31
PAD - NELI COSTA	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	10/01/2022 21:52:32
PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	10/01/2022 21:58:36
PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	10/01/2022 22:15:43
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	10/01/2022 22:15:48
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/01/2022 22:59:18
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/01/2022 22:59:18
PAD - LIZ PELLEGRINO - CRM 5793	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	10/01/2022 22:59:42
PAD - LIZ PELLEGRINO - CRM 5793	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	10/01/2022 23:04:59
REG - ARIANE SALGADO - CRM:008598	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	10/01/2022 23:05:32
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/01/2022 23:14:19
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	11/01/2022 07:59:37
PAD - DALINE BARBOSA	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	11/01/2022 08:43:18
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	11/01/2022 10:40:45
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	11/01/2022 10:40:45
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo	11/01/2022 11:16:58
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	11/01/2022 11:16:58
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	11/01/2022 11:17:02
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA 11/01/2022 11:17:13
PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	11/01/2022 11:17:14
PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	11/01/2022 11:32:03
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	11/01/2022 11:32:12
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	11/01/2022 11:33:37
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	11/01/2022 11:55:39
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7621	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	11/01/2022 11:55:58
REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	11/01/2022 13:37:54

11/01/2022 16:38

PAD - DALINE BARBOSA
 PAD - DALINE BARBOSA
 PAD - DALINE BARBOSA
 REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871
 REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871
 PAD - VANESSA CASTRO
 PAD - VANESSA CASTRO
 REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871
 REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871
 REG - JOAO ARAUJO - CRM:010871

Impressão de Ficha | Ficha Padrão
 CORUMBA - SANTA CASA Inserir Adendo
 CORUMBA - SANTA CASA Inserir Arquivo
 CORUMBA - SANTA CASA Inserir Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Inserir adendo
 CORUMBA - SANTA CASA Ciente do Adendo
 CORUMBA - SANTA CASA Inserir Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Atualizou a ficha
 CR DE CAMPO GRANDE Finalizou a ficha

11/01/2022 16:06:06
 11/01/2022 16:10:04
 11/01/2022 16:12:03
 11/01/2022 16:17:32
 11/01/2022 16:17:32
 11/01/2022 16:26:11
 11/01/2022 16:26:11
 11/01/2022 16:29:30
 11/01/2022 16:30:12
 11/01/2022 16:30:12

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
Não houve transferência de regulação.			

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução
A7 - ENCAMINHAMENTO DEFINIDO PELO MÉDICO REGULADOR

Unidade Receptora
CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Profissional Autorizador
JOAO RAPHAEL DE CAMARGO ARAUJO

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
Sim

Médico Acompanhante
PAULO VINICIUS BOZA

Data: 11/01/2022 **Hora:** 16:30:12

Observações

[11/01/2022 às 11:55 POR ANA CAROLINA DE OLIVEIRA] INFORMO DR RICARDO DO NIR SANTA CASA SOBRE O ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE PARA SERVIÇO DE REFERÊNCIA, NEUROCIRURGIA. SENHA 2022/011206; AGUARDO CIÊNCIA. GRATA/ [11/01/2022 às 16:26 POR VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 5469 PAULO VINICIUS BOZA

Médico Regulador
JOAO RAPHAEL DE CAMARGO ARAUJO

TARM
NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 11/01/2022 **Hora:** 16:30:12

Município
Campo Grande
CRM
010871

CRM
5469

CRM
010871



Fechar Imprimir

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME:		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	
RG:		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	

CT-e OS

Nº. 000.001.456
Série. 1

ASSINATURA / CARIMBO

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST 4, S/N/ CXPST 6013 - ACF D CASA, 0
SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS
Fone: (67)3321-0733 CEP: 79101-901
CNPJ: 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
67	1	000.001.456	1/1	14/01/2022 18:31:16	

Código de Barra da Chave Access



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora.

5022 0170 3904 9700 0187 6700 1000 0014 5610 0183 0000

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150220000562891 14/01/2022 18:34:14

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357 - Prestação de Serviço de Transporte	

INÍCIO DA PRESTAÇÃO CORUMBA - MS	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE - MS
TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO		

NOME/RAZÃO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	MUNICÍPIO: CORUMBA	UF: MS	PAÍS:	CEP: 79321-600
ENDEREÇO: R XV DE NOVEMBRO, Nº 854 - CENTRO	FONE: 67231-2441	EMAIL:		
NPJ/CPF: 03.381.498/0001-78	INSC. EST.:			

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE



Luciano
Vincenzo Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Casa de Corumbá
17/1/22

CONTABILIZADO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
						5.100,
						VALOR A RECEBER
						5.100

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC	ICMS ST
	0,00	0,00	0,00	0,00	0

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSO ADIN 1600
PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE PACIENTE: SILVANA SOUZA DE ARAUJO FICHA: 2640 COREN SS-2152433-22 EM 10/01/2022

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE
--------------------	-------------------------	-------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
------------------------------------	-------------------------	------------------	--------------------	--------------------------------	----------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO



AMAPIL TAXI AEREO

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0.

SANTO ANTONIO

CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com

CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2722 CARTEIRA

Vend.: PAULO ROGERIO

Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Data: 10/01/2022 11:30

Rua: R XV DE NOVEMBRO, 854

Bairro: CENTRO

Cep: 79321-600

Cidade: CORUMBA - MS

Compl: CASA

RG/IE:

Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78

Fones: (067) 2312-441 / /

Obs: TRANSPORTE PACIENTE: SILVANA SOUZA DE ARAUJO FICHA: 2640 COREN SS-2152433-22 EM 10/02/2022

Placa: QAV-9A08

Veiculo: AMBULANCIA QAV-9A08

Km: 0

Código	Itens da Venda	Referência	U.M	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
17	TRANSPORTE		UN	1	5.100,00	5.100,00
	Parcelas	Entrada.: R\$ 0,00		1	Total Itens: R\$ 5.100,00	
	1/1 31/01/2022	5.100,00	10 - CARTEIRA		Descontos: R\$ 0,00	
					Abatimentos: R\$ 0,00	
					Total: R\$ 5.100,00	

(Funcionário)

Recebido Em ___ / ___ / _____

(Cliente)





FICHA CLÍNICA DE TRANSPORTE TERRESTRE

Nº 2640

Nº OS 2709

Nº PED. 2722

UNIDADE: DAU 9408 CONVÊNIO: S. CASA DATA: 10/02/22
 MÉDICO: TACIA HORA FINAL: 23:30
 ENFERMEIRO: MARJONIE HORA INICIAL: 16:50
 MOTORISTA SOCORRISTA: ROSEMI R\$: 5.100,00

PACIENTE: SILVANA SOUZA DE ARAUJO IDADE: 42 SEXO: F
 CONTATO: LUCIANA GRAU PARENTESCO: AMIGA FONE: 99858-0450
 RUA: MEMÓRIA Col. Ladeira N: 19 BAIRRO: Alto Pôrto
 CIDADE: COROMBA ESTADO: MS E-MAIL:

ORIGEM: S. CASA 07B (Cidade/Hospital de Origem)
 DESTINO: NOROESTE (Cidade/Hospital de Origem)
 DIAGNÓSTICOS: TG 320/10 / Col. Pôrto Alegre / Oligodermomielose Spinal H3N2?

ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVÍSSIMO GRAVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL
 VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRIDOR)
 OUTROS ASPECTOS:

TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF. RESP. AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLADA
 OUTROS ASPECTOS: cautela nasal 02/22

EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBILOS RONCOS CREPITANTES MV DIMINUÍDO
 MV ABOLIDO: ESPANSIBILIDADE AUMENTADA ESPANSIBILIDADE DIMINUÍDA ENFISEMA SUBCUTÂNEO:
 HEMOPTOICO HEMOPTISE OUTROS ASPECTOS:

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR CIANOSE
 DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOQUE () SÉPTICO () CARDIOGÊNICO () HIPOVOLÊMICO () DISTRIB.
 HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: OUTROS ASPECTOS:

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: DB POSITIVO EM:
 COM CONTRATURA EM: OUTROS ASPECTOS:

NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR À: DÉFICIT SENSITIVO À:
 ESCALA DE COMA DE GLASGOW: () ABERTURA OCULAR + () MELHOR RESPOSTA VERBAL + () MELHOR RESPOSTA MOTORA = _____ PONTO
 OUTROS ASPECTOS:

EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: EDEMA EM: MM II RUBOR EM:
 HIPEREMIA EM: DEFORMIDADE EM: FRATURA EM:
 OUTROS ASPECTOS:

GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENSÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMIA
 EM DIÁLISE OUTROS ASPECTOS:

OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO À TERMO PARTO PRÉ-TERMO
 PARTO PÓS-TERMO METRORRAGIA OUTROS ASPECTOS:

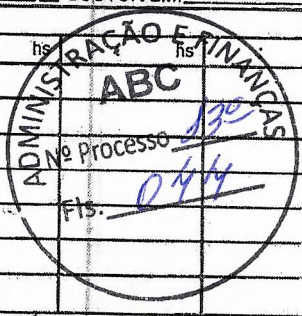
TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: HEMORRAGIA INTERNA:
 HEMORRAGIA EXTERNA: OUTROS ASPECTOS:

QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM: QUEIMADURA DE 2º GRAU EM: QUEIMADURA DE 3º GRAU EM:
 ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: _____ % OUTROS ASPECTOS:

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTROSTOMIA SVD AVP AVC PIC DVE
 DRENO DE TÓRAX EM: _____ DRENO ABDOMINAL TIPO: _____ EM: MS SUCTOR EM:

SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE

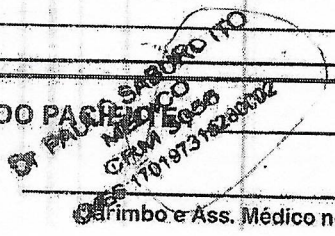
	17:00 hs	18:00 hs	19:00 hs	20:00 hs	21:00 hs	22:00 hs	hs
GLASGOW	-	-	-	-	-	-	hs
PA/PAM	160x40	160x100	170x110	160x100	170x100	160x100	hs
FC	97	102	94	98	84	89	hs
FR	20	-	-	-	-	-	hs
SpO ₂	96%	96%	96%	96%	97%	96%	hs
TEMP. AXIL.	36,4	36,5	-	36,2	-	-	hs
OUTRO	167	95	-	113	-	-	hs



INTERCORRÊNCIAS: SUSPEITA H3N2 AS 18h por uso de cl comp. infirmaria - VO. AS 20h e ep dipirona 500mg + lap metidopa 500mg. GS P4 A

HORA DO TÉRMINO DA REMOÇÃO: 23:30 hs

LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: Coron
147001
 Carimbo e Ass. Médico da AMAPIL



Carimbo e Ass. Médico no Destino

Identificação

Data 08/01/2022	Hora 19:00:58	ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS ABC No Processo <u>1300</u> Fls. <u>045</u>	Ficha Gestante
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBA		Município Corumbá
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Outros telefones		
Telefone (057) 32348900	CRM 7289		
Profissional Solicitante GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA	Nome Social		Nome da Mãe LUCIA SOUZA DE ARAUJO
Nome do Paciente SILVANA SOUZA DE ARAUJO	CNS		Plano de Saúde Não: Não informado
Sexo Feminino	Idade 41 anos 9 meses 27 dias		CRM Regulador Atual 009669
Data de Nascimento 12/03/1980	Médico Regulador Atual LARISSA ARAUJO MISSIRIAN		
Município do Paciente CORUMBÁ			
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO			
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE			

Dados Clínicos

FICHA GESTANTE

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

08/01/2022 19:00:58 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

Dados da Gestação

Gestações 5	Partos 4	Abortos 0	Cesárea 0	Tipo Sanguíneo
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	-----------------------

Idade Gestacional

IG - US 0 Semana(s) 0 Dia(s)	D.U.M 0	IG - DUM 0 Semana(s) 0 Dia(s)
--	-------------------	---

Exame Físico Geral

FC 88	FR 17	PA 130 x 80 mmHg	Peso 0 kg	Edema Não
-----------------	-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------

Exame Obstétrico

A.U 0	Contração Uterina Ausente	Bolsa Integra	Líquido Amniótico NAO INFORMADO	Colo	Dilatação 0 cm
-----------------	-------------------------------------	-------------------------	---	-------------	--------------------------

Quadro Clínico

PACIENTE 41 ANOS, G5PN4, IG 32 SEMANAS E 6 DIAS, INTERNADA POR DOR ABDOMINAL/LOMBAR E TOSSE SECA AO EXAME: REFERE ALGIA EM BV FC 88 BPM PA 130X80 MMHG FR 17 IRPM AFEBRIL NO MOMENTO BCF 144 BPM DU AUSENTE MF+ TONUS NORMAL COLO FECHADO, POSTERIOR AP CEFALICA E BI EM USO DE ROCEFIM (D3), METILDOPA 2G/DIA E CORTICOTERAPIA COMPLETA USG(08/01/22) FETO UNICO CEFALICO, BCF+OLIGODRAMNIA SEVERA, PESO 1820G, PLACENTA GRAU 2, E IG 32 SEMANAS E 1 DIA DOPPLER UMBILICAL E CEREBRAL MEDIO NORMAIS PTN DE 24H(07/01/22) 852,3 MG/24H SOLICITAMOS TRANSFERÊNCIA DA PACIENTE PARA LOCAL QUE DISPONIBILIZA UTI NEONATAL DEVIDO AO RISCO DE INTERRUPÇÃO PREMATURA DA GESTAÇÃO

Ultrassom

Cardiotocografia

Patologias Prévias/Atuais

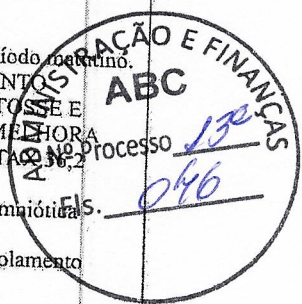
BCF Movimentos Fetais

Feto 1 0
Feto 2 0
Feto 3 0

Apresentação

Dados Adicionais

[08/01/2022 às 19:00 por Adendo automático] Ficha pendente
 [08/01/2022 às 22:49 por DALINE SILVA BARBOSA] CLIENTE GESTANTE DE 32 SEMANAS EM TRATAMENTO CLINICO OLIGODRAMINIA SEVERO,EM REPOUSO NO LEITO .LUCIDA ORIENTADA, COLABORATIVA, COMUNICATIVA, SEM QUEIXAS ALGICAS, COM TOSSE , SEM DINAMICA UTERINA , BCF + 145 BTM , ACEITOU DIETA OFERTADA, MANTEM AVP EM MSE COM PLANO DE SORO, AOSS SS VV, AFEBRIL EUPENEICA, HIPERTENSA, NORMOCARDICA, ABDOME GRAVITICA PANTORRILHAS LIVRES, RELATA MOVIMENTO FETAL, MAMAS INTEGRAS, MMII EDEMACIADOS DIURESE PRESENTE ,EVACUAÇÃO AUSENTE, MEDICADA CPM, COM CONTROLE DE PA ,SSVV. PA:130/80 , FC 66, FR 22, T 36.3
 [09/01/2022 às 07:49 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] AGUARDANDO ATUALIZAÇÃO DO QUADRO CLÍNICO PARA DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE REGULAÇÃO.
 [09/01/2022 às 11:19 por NELI COSTA DA COSTA] CLIENTE GESTANTE DE 32 SEMANAS EM TRATAMENTO CLINICO OLIGODRAMINIA SEVERO,EM REPOUSO NO LEITO.LUCIDA ORIENTADA, COLABORATIVA, COMUNICATIVA, SEM QUEIXAS ALGICAS, COM TOSSE , SEM DINAMICA UTERINA , ACEITOU DIETA OFERTADA, MANTEM AVP EM MSE COM PLANO DE SORO, AOSS SS VV, AFEBRIL EUPENEICA, HIPERTENSA, NORMOCARDICA, ABDOME GRAVITICA PANTORRILHAS LIVRES ,RELATA MOVIMENTO FETAL, MAMAS INTEGRAS, MMII EDEMACIADOS DIURESE PRESENTE ,EVACUAÇÃO AUSENTE, MEDICADA CPM, COM CONTROLE DE PA ,SSVV. PA:120/80 , FC 68, FR 20, T 36.4
 [09/01/2022 às 11:46 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] FAVOR INFORMAR EXAME OBSTÉTRICO.
 [09/01/2022 às 16:00 por GABRIELE SANTOS SALUMONI CRM :8616] FAVOR INFORMAR EXAME FÍSICO OBSTÉTRICO.
 [09/01/2022 às 17:17 por SUELEN DUARTE DA SILVA] CLIENTE COM ID GESTACIONAL DE 33 SEMANAS EM TRATAMENTO CLINICO, CONSCIENTE, ORIENTADA, ANSIOSA, COMUNICATIVA, DEAMBULANDO, RELATA TOSSE PRODUTIVA E DESCONFORTO RESPIRATÓRIO, SEM RELATO ALGICO, NEGA PERDA VAGINAL. MEDICADA CPM, MANTENDO AVP EM MSE SALINIZADO, CURVA DE PA DE 02 EM 02 HORAS. ACEITOU DIETA OFERECIDA, REALIZADO CTG, ELIMINOU DIURESE, AFERIDO SSVV: PA: 160X100 MMHG, TAX(36,6), SPO: 91, FC: 89.
 [09/01/2022 às 20:02 por ANA JULIA DE OLIVEIRA CRM :7620] Favor atualizar o quadro clínico do período noturno, informar exame fisico obstétrico e sinais vitais. Aguardo para dar seguimento a esta regulação. Grata.
 [10/01/2022 às 00:28 por DALINE SILVA BARBOSA] CLIENTE COM ID GESTACIONAL DE 33 SEMANAS EM TRATAMENTO CLINICO, CONSCIENTE, ORIENTADA, ANSIOSA, COMUNICATIVA, DEAMBULANDO, NEGA PERDA VAGINAL. MEDICADA CPM, MANTENDO AVP EM MSE SALINIZADO, CURVA DE PA DE 02 EM 02 HORAS. ACEITOU DIETA OFERECIDA, REALIZADO HTG, ELIMINOU DIURESE, AFERIDO SSVV: PA: 140X100 MMHG, TAX(36.6), SPO: 94, FC: 79.
 [10/01/2022 às 00:31 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] FAVOR INFORMAR EXAME OBSTÉTRICO.
 [10/01/2022 às 00:44 por DALINE SILVA BARBOSA] Paciente não apresenta perdas vaginais, não apresenta dinâmica uterina nem esta em trabalho de parto.
 [10/01/2022 às 00:51 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] FAVOR INFORMAR BCF.
 [10/01/2022 às 08:10 por LARISSA ARAUJO MISSIRIAN CRM :009669] Favor atualizar quadro clínico completo no período noturno.
 [10/01/2022 às 08:25 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CLIENTE GESTANTE DE 32 SEMANAS EM TRATAMENTO CLINICO, OLIGODRAMINIA SEVERO , EVOLUINDO COM SINDROME GRIPAL , APRESENTANDO PIORA DA TOSSE E DISPNEIA AO REPOUSO , SAT 85% , SENDO NECESSARIO UTILIZAR CATETER DE O2 NASAL 5L/ MIN COM MEEHORA PARCIAL DA SATURAÇÃO 94% . SOLICITADO NOVOS EXAMES E AGUARDANDO VAGA PA : 160/100 FC : 90 TAX 36,2 RCR 2 T MVUA COM EC EM BASES EDEMA 1+4
 [10/01/2022 às 08:41 por LARISSA ARAUJO MISSIRIAN CRM :009669] em USG inserido, há marcação em "cavidade amniótica NORMAL" e não há descrição do ILA. Favor inserir novo USG .
 [10/01/2022 às 11:21 por DALINE SILVA BARBOSA] Inserido tc de torax da paciente, a mesma será transferida setor de isolamento SRAG.
 [10/01/2022 às 11:27 por DALINE SILVA BARBOSA] INSERIDO USG
 [10/01/2022 às 11:30 por LARISSA ARAUJO MISSIRIAN CRM :009669] favor confirmar: ILA ZERO??? Inserir nome e crm do medico que realizou o USG (não disponível em imagem inserida); após, paciente será liberada em vaga zero.
 [10/01/2022 às 11:36 por NATHILY LACERDA DE ANDRADE BARRETO] DR GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA CRM 7289, SOLICITA URGÊNCIA NA REGULAÇÃO, EM CARATER DE VAGA ZERO, DEVIDO AO QUADRO RESPIRATÓRIO INSTAVEL DA PACIENTE, IMAGEM DE TOMOGRAFIA EVIDENCIADO VIDRO FOSCO BILATERAL E CONSOLIDAÇÃO EM BASES, BAIXA SATURAÇÃO, NECESSIDADE DE OXIGÊNIO E IG 31 SEMANAS, E JA APRESENTA OLIGODRAMNIA SEVERA EM USG, VISANDO RISCO DE PIORA NA EVOLUÇÃO E INDUÇÃO A PARTO PREMATURO, E AUSÊNCIA DE UTI NEONATAL NO MUNICIPIO.
 [10/01/2022 às 11:44 por LARISSA ARAUJO MISSIRIAN CRM :009669] ***** À UNIDADE, FAVOR RESPONDER QUESTIONAMENTO: favor confirmar: ILA ZERO??? Inserir nome e crm do medico que realizou o USG (não disponível em imagem inserida); após, paciente será liberada em vaga zero.
 [10/01/2022 às 11:49 por DALINE SILVA BARBOSA] OSEAS OHARA DE OLIVEIRA CRM193
 [10/01/2022 às 11:49 por DALINE SILVA BARBOSA] ILA ZERO
 [10/01/2022 às 11:59 por LARISSA ARAUJO MISSIRIAN CRM :009669] >> CONFORME DESCRIÇÃO DA UNIDADE DE ILA ZERO E GESTANTE COM SRAG, AUTORIZO VAGA ZERO PARA HRMS, SENHA 2022/01//1664. NIR DR ADOLFO CIENTE. FAVOR DAR CIENCIA NO SISTEMA E INFORMAR NOME E CRM DO MEDICO TRANSPORTADOR PARA FINALIZAÇÃO. GRATA
 [10/01/2022 às 12:04 por DALINE SILVA BARBOSA] CIENTE DA SENHA E DESTINO GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA CRM 7289



Arquivos

Arquivo	Descrição
Untitled_20220108_184630_(6).pdf	USG
Untitled_20220110_115644.pdf	tc de torax
Untitled_20220110_120557.pdf	USG

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
P072 - IMATURIDADE EXTREMA

CID 2
não informado

1º Recurso

Leito - UTI NEONATAL

Justificativa dos Recursos solicitados:

Adendo: [08/01/2022 19:00:58]

NÃO DISPOMOS DE UTI NEONATAL NA CIDADE

Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas



Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	10/01/2022 12:09:50	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 10/01/2022 11:31:02	Profissional Receptor CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. CENTRO OBSTÉTRICO LOTADO. SEM VAGAS NA UTI NEONATAL NEM NA UCIN. 3 RNS NO CO AGUARDANDO VAGAS.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 10/01/2022 08:41:42	Profissional Receptor CRM: 001967 - ADOLFO JOSE CHANG JIMENEZ	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO. CENTRO OBSTÉTRICO LOTADO. SEM VAGAS NA UTI NEONATAL NEM NA UCIN. 3 RNS NO CO AGUARDANDO VAGAS.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	Data de Contato 10/01/2022 00:30:19	Profissional Receptor CRM: 6824 - RAQUEL DE ABREU BONAMIGO	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: SEM VAGAS PAM PED LOTADO SEM LEITOS NO MOMENTO. SEM VAGAS NEO E 06 RN EM CO E 02 RN EM PAM PED AGUARDANDO LEITOS			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 10/01/2022 00:30:16	Profissional Receptor CRM: 010982 - CAMILA VIEIRA CHIQUETTI	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: HRMS REFERENCIA ALTO RISCO, NO MOMENTO HRMS COM CO EM SUPERLOTAÇÃO, COM 10 PACIENTES (CAPACIDADE 10), 03 RNS EM SALAS AGUARDANDO UTI/UCIN. 3 RN EM PAM AGUARDANDO UTI NEO.			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Data de Contato 09/01/2022 11:46:16	Profissional Receptor CRM: 007254 - JULIANA LIBMAN LUFT	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: Negado, não há vaga de UTI Neonatal, nem Ucinco (conforme ofício DT/NIR Nº17/2022 ABCG).			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 09/01/2022 17:22:28	Profissional Receptor CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: SEM VAGA EM UTI NEONATAL			
Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	Data de Contato 09/01/2022 17:22:23	Profissional Receptor CRM: 3914 - ANA PAULA LANZA PAES	Vaga Cedida? NÃO
Observação/Justificativa: NEGADO, SEM VAGAS NA UTI NEONATAL NO MOMENTO.			

Unidade Receptora	Data de Contato	Professional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa: NEGADO, SEM VAGAS NA UTI NEONATAL NO MOMENTO.	09/01/2022 11:46:20	CRM: 3914 - ANA PAULA LANZA PAES	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa: SEM VAGA EM LEITO DE UTI NEONATAL	09/01/2022 16:01:08	CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa: SEM VAGA EM UTI NEONATAL	09/01/2022 11:46:13	CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa: NEGADO POR FALTA DE VAGAS.	08/01/2022 22:52:53	CRM: 5828 - JANAINE CRISTINA DA SILVA GROSSI	NÃO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: negado. não dispomos de leito de uti neonatal. risco de desassistência, ofício 16/2022 abcg.	08/01/2022 22:52:44	CRM: 010996 - NAIÁDE DE PAIVA SOARES	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa: 05 RN AGUARDANDO VAGA EM UTI NEONATAL. SEM VAGA NO MOMENTO	08/01/2022 22:52:49	CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE BRAGA	NÃO
CAMPO GRANDE - SANTA CASA Observação/Justificativa: Negado temporariamente. PS acima da capacidade instalada. Risco de desassistência caso seja encaminhado. Reenviar solicitação em 6 horas.	08/01/2022 19:02:21	CRM: 010996 - NAIÁDE DE PAIVA SOARES	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Observação/Justificativa: SEM LEITOS DE UTI NEONATAL	08/01/2022 19:02:25	CRM: 011421 - VITÓRIA OSHIRO ORRO	NÃO
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA Observação/Justificativa: NEGADO, SEM VAGAS NA UTI NEONATAL NO MOMENTO.	08/01/2022 19:02:29	CRM: 3914 - ANA PAULA LANZA PAES	NÃO



Histórico

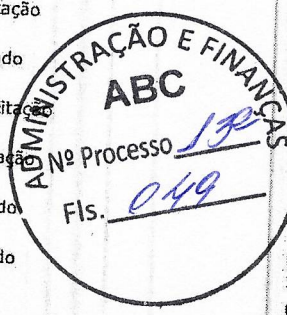
Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		08/01/2022 19:00:58
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		08/01/2022 19:02:14
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	08/01/2022 19:02:21
REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO	08/01/2022

Impressão de Ficha | Gestante

REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468
 REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468
 PAD - VANESSA CASTRO
 PAD - EDISON JUNIOR
 PAD - VITORIA ORRO - CRM 011421
 PAD - EDISON JUNIOR
 PAD - VITORIA ORRO - CRM 011421
 REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468
 PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996
 PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996
 REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468
 REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468
 PAD - DALINE BARBOSA
 REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468
 REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468
 REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468
 REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468
 REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468
 REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468
 PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347
 PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347
 REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468
 PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996
 PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996
 PAD - MARCO INACIO
 PAD - MARCO INACIO
 REG - FAYDE CHARANEK - CRM:005468
 REG - BRUNA COSTA - CRM:008997
 REG - BRUNA COSTA - CRM:008997
 PAD - NELI COSTA
 PAD - NELI COSTA
 REG - BRUNA COSTA - CRM:008997
 REG - BRUNA COSTA - CRM:008997
 REG - BRUNA COSTA - CRM:008997
 REG - BRUNA COSTA - CRM:008997
 REG - BRUNA COSTA - CRM:008997
 REG - BRUNA COSTA - CRM:008997

CR DE CAMPO GRANDE Encaminhou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Atualizou a ficha
 CORUMBA - SANTA CASA Inseriu Arquivo
 CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO Visualizou Solicitação
 CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL Visualizou Solicitação
 CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO Rejeitou Solicitação
 CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL Rejeitou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CAMPO GRANDE - SANTA CASA Visualizou Solicitação
 CAMPO GRANDE - SANTA CASA Rejeitou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CORUMBA - SANTA CASA Inseriu Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Encaminhou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Encaminhou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Encaminhou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Atualizou a ficha
 CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL Visualizou Solicitação
 CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL Rejeitou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CAMPO GRANDE - SANTA CASA Visualizou Solicitação
 CAMPO GRANDE - SANTA CASA Rejeitou Solicitação
 CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO Visualizou Solicitação
 CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO Rejeitou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Assumiu o caso
 CR DE CAMPO GRANDE Inseriu adendo
 CORUMBA - SANTA CASA Ciente do Adendo
 CORUMBA - SANTA CASA Inseriu Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Inseriu adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Ciente do Adendo
 CR DE CAMPO GRANDE Encaminhou Solicitação
 CR DE CAMPO GRANDE Encaminhou Solicitação

GRANDE - HOSP REGIONAL 19:02:25
 CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 08/01/2022 19:02:29
 08/01/2022 19:02:30
 08/01/2022 19:03:21
 08/01/2022 19:04:42
 08/01/2022 19:05:06
 08/01/2022 19:05:07
 08/01/2022 19:05:19
 08/01/2022 19:09:48
 08/01/2022 19:33:39
 08/01/2022 19:33:49
 08/01/2022 19:37:47
 08/01/2022 19:37:47
 08/01/2022 22:49:39
 08/01/2022 22:52:18
 CAMPO GRANDE - SANTA CASA 08/01/2022 22:52:44
 CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL 08/01/2022 22:52:49
 CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO 08/01/2022 22:52:53
 08/01/2022 22:52:54
 08/01/2022 22:55:59
 08/01/2022 22:56:21
 08/01/2022 22:56:51
 08/01/2022 23:23:58
 08/01/2022 23:26:45
 08/01/2022 23:28:12
 08/01/2022 23:28:35
 08/01/2022 23:33:56
 09/01/2022 07:26:31
 09/01/2022 07:49:29
 09/01/2022 11:19:45
 09/01/2022 11:19:45
 09/01/2022 11:46:01
 09/01/2022 11:46:01
 09/01/2022 11:46:04
 CAMPO GRANDE - HOSP REGIONAL 09/01/2022 11:46:13
 CAMPO GRANDE - 09/01/2022 11:46:16



Impressão de Ficha | Gestante

REG - BRUNA COSTA - CRM:008997
 REG - BRUNA COSTA - CRM:008997
 PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392
 PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392
 REG - BRUNA COSTA - CRM:008997
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392
 PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 PAD - EDISON JUNIOR
 PAD - EDISON JUNIOR
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 PAD - SUELEN SILVA
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 PAD - EDISON JUNIOR
 PAD - EDISON JUNIOR
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392
 PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392
 REG - GABRIELE SALUMONI - CRM:008616
 REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7620
 REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7620
 PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254

Local	Ação	Data e Hora
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	09/01/2022 11:46:20
CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	09/01/2022 11:46:21
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	09/01/2022 11:50:07
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	09/01/2022 11:57:51
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	09/01/2022 12:08:14
CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	09/01/2022 13:49:37
CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	09/01/2022 16:00:56
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	09/01/2022 16:01:08
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	09/01/2022 16:01:19
CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	09/01/2022 16:01:20
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	09/01/2022 16:02:33
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	09/01/2022 16:04:38
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	09/01/2022 16:05:48
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	09/01/2022 16:05:48
CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	09/01/2022 16:48:16
CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	09/01/2022 16:48:34
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	09/01/2022 16:49:45
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	09/01/2022 16:49:45
CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	09/01/2022 17:17:54
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	09/01/2022 17:22:12
CR DE CAMPO GRANDE	Busca de recurso finalizada para esta unidade.	09/01/2022 17:22:19
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	09/01/2022 17:22:23
CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	09/01/2022 17:22:28
CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	09/01/2022 17:22:29
CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	09/01/2022 17:27:05
CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	09/01/2022 17:27:23
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	09/01/2022 17:28:16
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	09/01/2022 17:28:16
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	09/01/2022 17:43:47
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	09/01/2022 17:44:10
CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	09/01/2022 17:52:28
CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	09/01/2022 19:29:44
CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	09/01/2022 20:02:29
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação	09/01/2022 22:44:17

SANTA CASA
 CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO

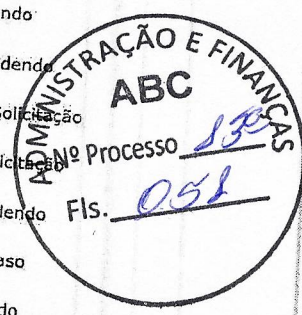
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL
 CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO



CAMPO GRANDE - MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO
 CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO
 CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Impressão de Ficha | Gestante

PAD - JULIANA LUFT - CRM 007254	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	09/01/2022 22:44:27
REG - ANA OLIVEIRA - CRM:7620	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	09/01/2022 22:59:24
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	10/01/2022 00:28:19
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	10/01/2022 00:30:03
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	10/01/2022 00:30:12
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	10/01/2022 00:30:16
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	10/01/2022 00:30:19
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	10/01/2022 00:31:02
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	10/01/2022 00:31:19
PAD - CAMILA CHIQUETTI - CRM 010982	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	10/01/2022 00:32:57
PAD - CAMILA CHIQUETTI - CRM 010982	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	10/01/2022 00:35:03
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/01/2022 00:35:59
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	10/01/2022 00:44:14
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo	10/01/2022 00:51:01
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	10/01/2022 00:51:01
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/01/2022 00:51:04
PAD - REINALDO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação	10/01/2022 06:42:31
PAD - REINALDO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação	10/01/2022 06:43:05
REG - PAOLA QUEIROZ - CRM:004834	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/01/2022 06:57:57
REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	10/01/2022 07:37:40
REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	10/01/2022 08:10:10
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	10/01/2022 08:25:58
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	10/01/2022 08:25:58
REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo	10/01/2022 08:41:22
REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	10/01/2022 08:41:22
REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/01/2022 08:41:25
REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	10/01/2022 08:41:38
REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	10/01/2022 08:41:42
REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	10/01/2022 08:41:43
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	10/01/2022 09:41:42
PAD - ADOLFO JIMENEZ - CRM 1967	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	10/01/2022 09:42:38
REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	10/01/2022 09:43:49
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo	10/01/2022 11:19:46
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	10/01/2022 11:21:35
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo	10/01/2022 11:26:24
PAD - DALINE BARBOSA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	10/01/2022 11:27:14
REG - LARISSA MISSIRIAN - CRM:009669	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo	10/01/2022



CAMPO GRANDE - SANTA CASA
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME:
RG:
ASSINATURA / CARIMBO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA
INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

CT-e OS
Nº. 000.001.455
Série. 1

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST 4, S/N/ CXPST 6013 - ACF D CASA, 0
SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS
Fone: (67)3321-0733 CEP: 79101-901
CNPJ: 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO 67 SÉRIE 1 NÚMERO 000.001.455 FL 1/1 DATA E HORA EMISSÃO 14/01/2022 18:28:34

INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO

Código de Barra da Chave Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticação no site www.cte.fazenda.gov.br/ou da Sefaz Autorizadora

5022 0170 3904 9700 0187 6700 1000 0014 5510 0182 7591

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150220000562807 14/01/2022 18:31:32

TIPO DO CT-E Normal TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357 - Prestacao de Serviço de Transporte

INÍCIO DA PRESTAÇÃO CORUMBA - MS

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE - MS

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
ENDEREÇO: R XV DE NOVEMBRO, Nº 854 - CENTRO
CPF: 03.381.498/0001-78 INSC. EST.:

MUNICÍPIO: CORUMBA

UF: MS

PAÍS:

CEP: 79321-600

FONE: 67231-2441

EMAIL:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE 1 DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO TRANSPORTE



CONTABILIZADO

Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Santa Casa de Corumbá
14/1/22

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
						5.100,0
						VALOR A RECEBER
						5.100,0

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC	ICMS ST
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSO ADIN 160
PRESTACAO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE PACIENTE: ZENAIDE ROSA DE CASTRO FICHA: 2638 COREN SS-2152594-22 EM 09/01/2022

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO



AMAPIL TAXI AEREO

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0

SANTO ANTONIO

CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com

CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2718 CARTEIRA Vend.: PAULO ROGERIO
 Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Data: 09/01/2022 11:31
 Rua: R XV DE NOVEMBRO, 854 Bairro: CENTRO Cep: 79321-600
 Cidade: CORUMBA - MS Compl: CASA
 RG/IE: Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78 Fones: (067) 2312-441 / /
 Obs: TRANSPORTE PACIENTE: ZENAIDE ROSA DE CASTRO FICHA: 2638 COREN SS-2152594-22 EM 09/01/2022

Placa: QAV-9A08 Veiculo: AMBULANCIA QAV-9A08 Km: 0

Código	Itens da Venda	Referência	U.M	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
17	TRANSPORTE		UN	1	5.100,00	5.100,00

Parcelas	Entrada .: R\$ 0,00	1	Total Itens: R\$ 5.100,00
1/1 31/01/2022	5.100,00 10 - CARTEIRA		Descontos: R\$ 0,00
			Abatimentos: R\$ 0,00
			Total: R\$ 5.100,00

(Funcionário)

Recebido Em ___/___/___

(Cliente)





FICHA CLÍNICA DE TRANSPORTE TERRESTRE

Nº 2638

UNIDADE: QAV 9A08 CONVÊNIO:

Nº PED. 2718

MÉDICO: TA'SSI, A

DATA: 09/01/2022

ENFERMEIRO: MARJORIE

HORA FINAL: 3:08

MOTORISTA SOCORRISTA: ROSEAIR

HORA INICIAL: 15:40

RS: 510,00

PACIENTE: Zenaido Rosa de Castro

IDADE: 77 SEXO: F

CONTATO: ROSENAIDE GRAU PARENTESCO: Filha

FONE: 98409-4105

RUA: PORTO CARREIRO

Nº: 598 BAIRRO: Aeroporão

CIDADE: CORUMBA ESTADO: MS E-MAIL:

ORIGEM: STZ Casa Terh

(Cidade/Hospital de Origem)

DESTINO: Santa Rosa - CG

(Cidade/Hospital de Origem)

DIAGNÓSTICOS: Infarto Agudo Transmurar da Parede Inferior do Miocárdio

ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVÍSSIMO GRAVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL

VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRIDOR) OUTROS ASPECTOS:

TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF. RESP. AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLADA OUTROS ASPECTOS:

EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBILOS RONCOS CREPITANTES MV DIMINUÍDO MV ABOLIDO ESPANSIBILIDADE AUMENTADA ESPANSIBILIDADE DIMINUÍDA ENFISEMA SUBCUTÂNEO HEMOPTÍDICO HEMOPTISE OUTROS ASPECTOS:

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR CIANOSE DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOCUE () SÉPTICO () CARDIOGÉNICO () HIPOVOLEMICO () DISTRIBU. HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: OUTROS ASPECTOS:

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: DB POSITIVO EM: COM CONTRATURA EM: OUTROS ASPECTOS:

NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR A: DÉFICIT SENSITIVO A: ESCALA DE COMA DE GLASGOW: () ABERTURA OCULAR + () MELHOR RESPOSTA VERBAL + () MELHOR RESPOSTA MOTORA = PONTOS OUTROS ASPECTOS:

EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: EDEMA EM: MSD RUBOR EM: HIPEREMIA EM: DEFORMIDADE EM: FRATURA EM: OUTROS ASPECTOS:

GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENÇÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMIA EM DÍALISE OUTROS ASPECTOS:

OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO A TERMO PARTO PRÉ-TERMO PARTO PÓS-TERMO METRORRÁGIA OUTROS ASPECTOS: Não corresponde

TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: HEMORRAGIA INTERNA: HEMORRAGIA EXTERNA: OUTROS ASPECTOS:

QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM: QUEIMADURA DE 2º GRAU EM: QUEIMADURA DE 3º GRAU EM: ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: OUTROS ASPECTOS:

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTROSTOMIA SVD AVP AVC PIC DVE DRENOS DE TÓRAX EM: DRENOS ABDOMINAIS TIPO: EM: Direito MSD SUCTOR EM:

SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE

	16:00 hs	17:00 hs	18:00 hs	19:00 hs	20:00 hs					
GLASGOW	-	-	-	-	-					
PAPRAM	90x60	90x70	100x70	90x70	100x70					
FC	105	00	98	95	94					
FR	-	-	-	-	-					
SpO ₂	93%	95%	99%	93%	93%					
TEMP. AXIL	36,5	-	-	-	-					
OUTROS	144	-	226	-	-					

INTERCORRÊNCIAS:

HORA DO TÉRMINO DA REMOÇÃO: 10:45 hs LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: CORUMBA

CRM 11438 ENF: MANOEL 147004

Identificação

Ficha
Padrão

Data 09/01/2022	Hora 13:01:30	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBÁ - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348900	Outros telefones	
Profissional Solicitante LUIZ FERNANDO VINAGRE COELHO LIMA	CRM 3595	Nome da Mãe MÁRIA CAMARGO
Nome do Paciente ZENAIDE ROSA DE CASTRO	Nome Social	
Sexo Feminino	CNS 200537067270004	Plano de Saúde Não; Não informado
Data de Nascimento 18/04/1944	Idade 77 anos 8 meses 21 dias Atendimento Preferencial	
Município do Paciente CORUMBÁ	Médico Regulador Atual IAGO DE JESUS MARQUES	CRM Regulador Atual 011932
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO		
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO	
Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada	
09/01/2022 13:01:30 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO	
PA: 100 x 70 mmHg	FC: 90
FR: 20	Glasgow: 15
<p>PACIENTE DIABÉTICA E HIPERTENSA, INTERNADA NA ENF PARA TRAT// DE PN, EVOLUINDO C/ PRECORDIALGIA COMPRESSIVA E DISPNEIA, REALIZOU ECG QUE EVIDÊNCIOU ZONA INATIVA INFERIOR + ESV. TROPONINA POSITIVA ECO - C/ DISF SIST MODERADA. NECESSIDADE REALIZAR CORONARIOGRAFIA C/ URGÊNCIA / CLIENTE ACORDADA, LUCIDA, ORIENTADA, CALMA, SOLICITATIVA A ÁGUA, COM MOBILIDADE NO LEITO, SOB CABECEIRA ELEVADA. RETIRADO CATETER NASAL, MANTENDO EM A.A, ESTÁVEL. CLIENTE MANTENDO PVP EM MSD SALINISADO. REALIZADO HIGIENE ORAL, TROCA DE FRALDA, HIDRATAÇÃO CORPORAL. ACEITANDO DIETA VO, DIURESE, EVACUAÇÃO NO PERÍODO. / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA</p>	
Dados Adicionais	
[09/01/2022 às 13:06 por IAGO DE JESUS MARQUES] Favor inserir laudo do ECO, ECG e marcadores de necrose miocárdica. Grato.	
[09/01/2022 às 13:15 por NELI COSTA DA COSTA] anexados exames	
[09/01/2022 às 13:17 por IAGO DE JESUS MARQUES] Aguardo ECG.	
[09/01/2022 às 13:41 por NELI COSTA DA COSTA] anexado	
[09/01/2022 às 13:46 por IAGO DE JESUS MARQUES] ENCAMINHO PACIENTE DE VAGA ZERO PARA SANTA CASA DE CAMPO GRANDE, HUMAP E HRMS SEM SERVIÇO DE HEMODINÂMICA DISPONÍVEIS NO MOMENTO. NIR MIRIAN CIENTE. SENHA 2022/01/1798. FAVOR DAR CIÊNCIA DA SENHA E DO DESTINO E INFORMAR NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO TRANSPORTADOR. GRATO.	
[09/01/2022 às 13:51 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 3595 DR LUIZ FERNANDO V.C.LIMA	

Arquivos

Arquivo	Descrição
Untitled_20220109_134813.pdf	exames
CamScanner 01-09-2022 13.37.pdf	ECG
CamScanner 01-09-2022 13.39(1).pdf	ECG

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1 I211 - INFARTO AGUDO TRANSMURAL DA PAREDE INFERIOR DO MIOCÁRDIO

CID 2
não informado

1º Recurso

Especialidade - CARDIOLOGIA - CIRURGIA

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo: [09/01/2022 13:01:30]

NECESSIDADE DE CORONARIOGRAFIA C/ URGÊNCIA

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos



Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	09/01/2022 13:53:02	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	09/01/2022 13:12:02	CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	NÃO

Observação/Justificativa:
HRMS SUPERLOTADO . SEM VAGA NO MOMENTO PARA RECEBER ESTE PACIENTE . NÃO ESTAMOS RECEBENDO PACIENTES CORONARIANOS CONFORME OFICIO JÁ ENVIADO . RISCO DE DESASSISTÊNCIA

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		09/01/2022 13:01:30
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		09/01/2022 13:05:16
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		09/01/2022 13:06:42
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		09/01/2022 13:08:19
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	09/01/2022 13:11:35
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	09/01/2022 13:12:02
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		09/01/2022 13:12:03
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		09/01/2022 13:15:06
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo		09/01/2022 13:17:13
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		09/01/2022 13:17:13
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 13:17:17
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		09/01/2022 13:18:31
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		09/01/2022 13:20:39
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 13:20:43
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		09/01/2022 13:37:47
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		09/01/2022 13:40:18
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		09/01/2022 13:41:46
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 13:42:11
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		09/01/2022 13:46:14
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		09/01/2022 13:51:24
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		09/01/2022 13:51:24
REG - IAGO MARQUES - CRM:011932	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 13:53:00

09/01/2022 13:55

Impressão de Ficha | Ficha Padrão

REG - IAGO MARQUES - CRM:011932

CR DE CAMPO GRANDE

Atualizou a ficha

09/01/2022

13:53:38

REG - IAGO MARQUES - CRM:011932

CR DE CAMPO GRANDE

Finalizou a ficha

09/01/2022

13:53:38

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
Não houve transferência de regulação.			

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução

A2 - VAGA ZERO

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Profissional Autorizador

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:

Sim

Médico Acompanhante

LUIS FERNANDO VINAGRE COELHO LIMA

Data: 09/01/2022 Hora: 13:53:38

Observações

[09/01/2022 às 13:46 POR IAGO DE JESUS MARQUES] ENCAMINHO PACIENTE DE VAGA ZERO PARA SANTA CASA DE CAMPO GRANDE. HUMAP E HRMS SEM SERVIÇO DE HEMODINÂMICA DISPONÍVEIS NO MOMENTO. NIR MIRIAN CIENTE. SENHA 2022/01/1798. FAVOR DAR CIÊNCIA DA SENHA E DO DESTINO E INFORMAR NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO TRANSPORTADOR. GRATO. [09/01/2022 às 13:51 POR VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 3595 DR LUIZ FERNANDO V.C.LIMA

Médico Regulador

IAGO DE JESUS MARQUES

TARM

NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 09/01/2022 Hora: 13:53:38

Município
Campo Grande

CRM
3595

CRM
011932



Fechar

Imprimir

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME:		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-e OS Nº. 000.001.454 Série: 1
RG:		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0
SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS
Fone: (67)3321-0733 CEP: 79101-901
CNPJ: 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

TIPO DO CT-E: Normal
TIPO DO SERVIÇO: Transporte de Pessoas

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5357 - Prestacao de Servico de Transporte

DACTE OS
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL.	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
67	1	000.001.454	1/1	14/01/2022 18:22:52	

Código de Barra da Chave Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
5022 0170 3904 9700 0187 6700 1000 0014 5410 0182 1162

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 150220000562271 14/01/2022 18:25:51

INÍCIO DA PRESTAÇÃO CORUMBA - MS	PERCURSO DO VEÍCULO:	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE - MS
-------------------------------------	----------------------	---

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO


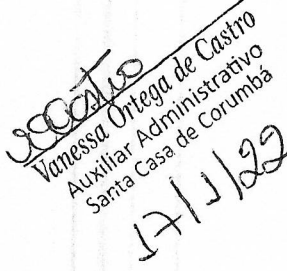
NOME/RAZÃO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
MUNICÍPIO: CORUMBA
CEP: 79321-600

ENDEREÇO: R XV DE NOVEMBRO, Nº 854 - CENTRO
UF: MS PAÍS:

VCPF: 03.381.498/0001-78 INSC. EST.: FONE: 67231-2441 EMAIL:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE AEROMEDICO 01

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
						13.500,00
						VALOR A RECEBER 13.500,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC	ICMS ST
90 - ICMS OUTROS		0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSO ADIN 1600
PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE AEROMEDICO AERONAVE PT-RSI
PACIENTE: RN DE CAMILI GONCALVES DE SOUZA FICHA 0243 COREN SS-2152583-22 EM 09/01/2022
TRECHOS SBCG / SBCR / SBCG DB: 018 FL: 0049

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE
--------------------	----------------------	-------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
------------------------------------	-------------------------	------------------	--------------------	--------------------------------	----------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------	--------------------



AMAPIL TAXI AEREO

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0

SANTO ANTONIO

CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com

CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2717 CARTEIRA

Vend.: JORDELY SANTANA

Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Data: 09/01/2022 11:14

Rua: R XV DE NOVEMBRO, 854

Bairro: CENTRO

Cep: 79321-600

Cidade: CORUMBA - MS

Compl: CASA

RG/IE:

Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78

Fones: (067) 2312-441 / /

Obs: PACIENTE: RN DE CAMILI GONCALVES DE SOUZA

TRECHOS

SBCG / SBCR / SBCG

DB: 018 FL: 0049

Placa: 000-0004

Veiculo: PT-RSI

Km: 0

Código Itens da Venda

Código	Itens da Venda	Referência	U.M	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
3	TRANSPORTE AEROMEDICO 01		UN	1	13.500,00	13.500,00

Parcelas

Entrada.: R\$0,00

1/1 09/02/2022

13.500,00

10 - CARTEIRA

Total Itens: R\$13.500,00

Descontos: R\$0,00

Abatimentos: R\$0,00

Total: R\$13.500,00

(Funcionário)

Recebido Em ___ / ___ / ___

(Cliente)





FICHA CLÍNICA DO TRANSPORTE AEROMÉDICO

Nº 0243

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE: PTKST DATA: 09/01/2022
 PILOTO: Roberto Carneiro MÉDICO: Dr. Seregi
 CO-PILOTO: _____ ENFERMEIRO: Sandra Andreia

PACIENTE: RN de Camilly Gonçalves de Souza IDADE: 00 SEXO: M
 CONTATO: Person G. PARENTESCO: pai FONE: 8392908
 RUA: Delémou N: 198 BAIRRO: Centro

CIDADE: Campo Grande ESTADO: MS E-MAIL/CPF: _____
 ORIGEM: Hospital Santa Casa Campo Grande (Cidade/Hospital de Origem)
 DESTINO: Hospital Regional Campo Grande (Cidade/Hospital de Origem)

DIAGNÓSTICOS: Prematuridade
 ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVÍSSIMO GRAVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL

VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRIDOR)
 OUTROS ASPECTOS: _____

TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF. RESP. AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLAD.
 OUTROS ASPECTOS: HVD

EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBILOS RONCOS CREPITANTES _____ MV DIMINUÍDO _____
 MV ABOLIDO: _____ ESPANSIBILIDADE AUMENTADA ESPANSIBILIDADE DIMINUÍDA _____ ÊNFISEMA SUBCUTÂNEO: _____
 HEMOPTOICO HEMOPTISE OUTROS ASPECTOS: _____

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR CIANOSE
 DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOQUE () SÉPTICO () CARDIOGÊNICO () HIPOVOLÊMICO () DISTRIB
 HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: _____ DB POSITIVO EM: _____
 COM CONTRATURA EM: _____ OUTROS ASPECTOS: Ass. abdominal

NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR À: _____ DÉFICIT SENSITIVO À: _____
 ESCALA DE COMA DE GLASGOW: () ABERTURA OCULAR + () MELHOR RESPOSTA VERBAL + () MELHOR RESPOSTA MOTORA = _____ PONT
 OUTROS ASPECTOS: _____

EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: _____ EDEMA EM: _____ RUBOR EM: _____
 HIPEREMIA EM: _____ DEFORMIDADE EM: _____ FRATURA EM: _____
 OUTROS ASPECTOS: _____

GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENSÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMIA
 EM DIÁLISE OUTROS ASPECTOS: _____

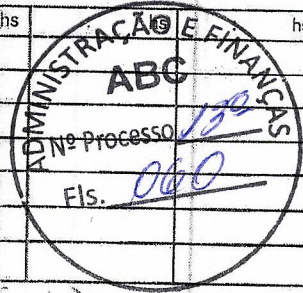
OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO A TERMO PARTO PRÉ-TERMO
 PARTO PÓS-TERMO METRORRAGIA OUTROS ASPECTOS: _____

TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: _____ HEMORRAGIA INTERNA: _____
 HEMORRAGIA EXTERNA: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM: _____
 QUEIMADURA DE 2º GRAU EM: _____ QUEIMADURA DE 3º GRAU EM: _____
 ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: _____ % OUTROS ASPECTOS: _____

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTROSTOMIA SVD AVP AVC PIC DVE
 DRENO DE TÓRAX EM: _____ DRENO ABDOMINAL TIPO: _____ EM: _____ SUCTOR EM: _____

SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE									
	20:30 hs	22:15 hs	23:15 hs	: hs	: hs	: hs	: hs	: hs	: hs
GLASGOW									
PA/PAM									
FC	135	126	135						
FR	48	49	45						
SpO ₂	98	98	98						
TEMP. AXIL.	36,1								
OUTRO	124 normal								



INTERCORRÊNCIAS: RN nascido de parto normal 36 3/4 semanas
peso 4,5 kg, altura 48cm, com Sonda Nasogástrica e sonda para
deixar Raligolol em uso, vem com sonda de oxigênio em uso
Sexo masculino. A viagem feita do Pai.

HORA DO TÉRMINO DA REMOÇÃO: 11:04 hs LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: Hospital Regional
 Dra. Sandra Andreia Médica 7188 Carimbo e Ass. Médico da AMAPIL
 Dra. Sandra Andreia Enfermeira 106 Carimbo e Ass. Enferm. da AMAPIL
 Dra. Sandra Andreia Carimbo e Ass. Médico no Destino



Identificação

Data 09/01/2022	Hora 11:56:28	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBÁ - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348900	Outros telefones	
Professional Solicitante CLAY MARTINS MANSILLA	CRM 3646	
Nome do Paciente RN DE CAMILI GONÇALVES DE SOUZA	Nome Social	Nome da Mãe CAMILI GONÇALVES DE SOUZA
Sexo Masculino	CNS	Plano de Saúde Não: Não informado
Data de Nascimento 09/01/2022	Idade 0 dia	
Município do Paciente CORUMBÁ	Médico Regulador Atual CENDI DA CRUZ OLIVEIRA DE FREITAS	CRM Regulador Atual 011920
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO		
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA RN

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

09/01/2022 11:56:28 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

Pré-Natal Sim	Intercorrências		
Tipo de parto Normal	Intercorrências		
Peso de Nascimento 1520 g	Estatura 0 cm	PC 0 cm	IG (CAPURRO) 0 Semanas e 0 Dias
Apgar 1": 0 5": 0	Sopro Cardíaco	Reanimação Não	Intubação em sala de Parto Não
Malformações ão	Quais	Estado Geral	Perfusão periférica
PA x mmHg	FC 86	FR 24	Peso Atual 0 g
Temperatura °C	Saturação de O2 93%	Desconforto Respiratório	

Outras informações
RN PREMATURO EXTREMO 20 SEMANAS 1500 KG APRESENTANDO INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA PRECOSE, SIANOSE, GEMENSIA, EM OXIGÊNIO TERAPIA HOOD 8 LITROS POR MINUTO HGT 53 SOLICITO UTI NEO NATAL.

Dados Adicionais
 [09/01/2022 às 12:04 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] FAVOR INFORMAR EXAME FÍSICO.
 [09/01/2022 às 12:18 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] ENTRÓ EM CONTATO COM O NIR DA UNIDADE, AGUARDO EXAME FÍSICO D O RN.
 [09/01/2022 às 12:40 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] ENTRÓ EM CONTATO NOVAMENTE NO NIR, CONVERSO COM CARINE, SOLIC ITO O EXAME FÍSICO DO PACIENTE.
 [09/01/2022 às 13:01 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] DRA THAIS NIR HRMS CIENTE. AGUARDO EXAME FÍSICO COMPLETO E NOM E E CRM DO MÉDICO DO TRNASPORTE PARA LIBERAÇÃO DE SENHA.
 [09/01/2022 às 13:05 por NELI COSTA DA COSTA] RN DE PARTO NORMAL, EM INCUBADORA AQUECIDA, COM OXIGENIO TERAPIA, AR COMPRIM IDO 3 L/MIN, OS SSVV: SPO2:100%, TEMP:34,9, DC:129, POUCO ATIVO, REALIZADO PELO PEDIATRA CATETERISMO UMBILICAL, AUSCULTA PUL MONAR SEM ALTERAÇÕES.
 [09/01/2022 às 14:28 por CENDI DA CRUZ OLIVEIRA DE FREITAS CRM :011920] FAVOR RESPONDER AO QUESTIONAMENTO REALIZADO ANTERI ORMENTE. AUTORIZADA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE EM CARÁTER DE VAGA ZERO, NIR DE HRMS JÁ CIENTE, AGUARDAMOS INFORME DE NO ME E CRM DE MÉDICO TRANSPORTADOR.
 [09/01/2022 às 14:29 por CENDI DA CRUZ OLIVEIRA DE FREITAS CRM :011920] ENTRADO EM CONTATO VIA TELEFONE COM A UNIDADE, SEM R ESPOSTA. AGUARDO DADOS PARA FINALIZAÇÃO DE FICHA.
 [09/01/2022 às 14:34 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 3646 CLAY MARTINS MANSILLA
 [09/01/2022 às 14:41 por CENDI DA CRUZ OLIVEIRA DE FREITAS CRM :011920] Grata. Senha: 2022/011787.
 [09/01/2022 às 14:51 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 3646 CLAY MARTINS MANSILLA



Arquivos

Nenhum arquivo encontrado

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
P072 - IMATURIDADE EXTREMA

CID 2
não informado

1º Recurso

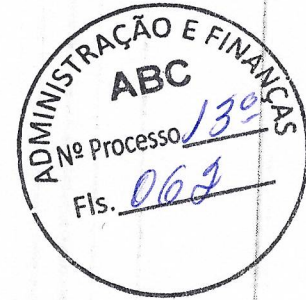
Leito - UTI NEONATAL

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo: [09/01/2022 11:56:28]

SOLICITO UTI NEO NATAL

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos



Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	09/01/2022 12:13:05	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
Unidade Receptora: CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Data de Contato 09/01/2022 12:01:14	Profissional Receptor CRM: 1392 - THAIS MARIA MONTEIRO VENDAS	Vaga Cedida? NÃO

Observação/Justificativa:
INFORMO QUE ESTAMOS SEM VAGA NA UTI NEONATAL, COM 3 RN NO CO AGUARDANDO VAGA DE UCIN. O CORE INFORMA QUE A SANTA CASA TEM 6 RN AGUARDANDO VAGA, E O HUMAP TEM 4, PORTANTO SERÁ ENVIADO EM VAGA ZERO PARA CAMPO GRANDE, CIENTE DA FALTA DE VAGA EM UTI NEO.

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		09/01/2022 11:56:28
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Assumi o caso		09/01/2022 12:00:58
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	09/01/2022 12:01:06
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	09/01/2022 12:01:14
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	09/01/2022 12:01:18
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		09/01/2022 12:01:22
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		09/01/2022 12:04:49
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		09/01/2022 12:08:32
PAD - THAIS VENDAS - CRM 1392	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		09/01/2022 12:10:58
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		09/01/2022 12:11:39
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		09/01/2022 12:13:15
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		09/01/2022 12:18:15
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		09/01/2022 12:40:00
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		09/01/2022 13:01:17
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		09/01/2022 13:05:23
PAD - NELI COSTA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		09/01/2022

Impressão de Ficha | Recém Nascido

REG - CENDI FREITAS - CRM:011920	CR DE CAMPO GRANDE	Assumi o caso	13:05:23
REG - CENDI FREITAS - CRM:011920	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	09/01/2022 13:58:12
REG - CENDI FREITAS - CRM:011920	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	09/01/2022 14:28:25
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	09/01/2022 14:29:09
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	09/01/2022 14:34:04
REG - CENDI FREITAS - CRM:011920	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do adendo	09/01/2022 14:41:43
REG - CENDI FREITAS - CRM:011920	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	09/01/2022 14:41:43
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	09/01/2022 14:51:09
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	09/01/2022 14:51:09
REG - CENDI FREITAS - CRM:011920	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	09/01/2022 15:03:58
REG - CENDI FREITAS - CRM:011920	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	09/01/2022 15:04:23
REG - CENDI FREITAS - CRM:011920	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha.	09/01/2022 15:04:23

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
Não houve transferência de regulação.			

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução A2 - VAGA ZERO Unidade Receptora CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL Profissional Autorizador Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico: Sim Médico Acompanhante LAY MARTINS MANSILLA Data: 09/01/2022 Hora: 15:04:23 Observações [09/01/2022 às 14:28 POR CENDI DA CRUZ OLIVEIRA DE FREITAS CRM :011920] FAVOR RESPONDER AO QUESTIONAMENTO REALIZADO ANTERIORMENTE. AUTORIZADA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE EM CARÁTER DE VAGA ZERO, NIR DE HRMS JÁ CIENTE, AGUARDAMOS INFORME DE NOME E CRM DE MÉDICO TRANSPORTADOR. [09/01/2022 às 14:29 POR CENDI DA CRUZ OLIVEIRA DE FREITAS CRM :011920] ENTRADO EM CONTATO VIA TELEFONE COM A UNIDADE, SEM RESPOSTA. AGUARDO DADOS PARA FINALIZAÇÃO DE FICHA. [09/01/2022 às 14:34 POR VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 3646 CLAY MARTINS MANSILLA [09/01/2022 às 14:41 POR CENDI DA CRUZ OLIVEIRA DE FREITAS CRM :011920] GRATA. SENHA: 2022/011787. [09/01/2022 às 14:51 POR VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO Médico Regulador CENDI DA CRUZ OLIVEIRA DE FREITAS TARM NÃO SELECIONADO FINALIZAÇÃO Data: 09/01/2022 Hora: 15:04:23	Município Campo Grande CRM 3646 CRM 011920	
--	--	---

Fechar Imprimir

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME:		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-e OS Nº. 000.001.450 Série. 1
RG:		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	

ASSINATURA / CARIMBO

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0
 SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS
 Fone: (67)3321-0733 CEP: 79101-901
 CNPJ: 07.390.497/0001-87 IE: 282800905

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
 Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.001.450	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 05/01/2022 16:31:53	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
---------------------	-------------------	------------------------------	------------------	---	----------------------------

Código de Barra da Chave Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
5022 0170 3904 9700 0187 6700 1000 0014 5010 0162 9459

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150220000118452 05/01/2022 16:34:40

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357 - Prestacao de Servico de Transporte	

INÍCIO DA PRESTAÇÃO CORUMBA - MS	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE - MS
-------------------------------------	---------------------	---

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA ENDEREÇO: R XV DE NOVEMBRO, Nº 854 - CENTRO CPF: 03.381.498/0001-78	MUNICÍPIO: CORUMBA UF: MS PAÍS: FONE: 67231-2441 EMAIL:	CEP: 79321-600
---	---	----------------

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE



Vanessa Ortega de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 24/1/22

CONTABILIZADO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
				5.100,00
VALOR A RECEBER				5.100,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED.BC.CÁLC	ICMS ST
	0,00	0,00		0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSO ADIN 1600
 PRESTACAO DE SERVICIO DE TRANSPORTE PACIENTE: ANY CAROLINY NOGUEIRA RAMALHO FICHA: 2626 COREN SS-2150354-22 EM 02/01/2021

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE
--------------------	-------------------------	-------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
------------------------------------	-------------------------	------------------	--------------------	--------------------------------	----------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO

Vanessa Ayala de Macedo
 Assistente Financeiro
 Santa Casa de Corumbá



AMAPIL TAXI AEREO

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D. CASA, 0

SANTO ANTONIO

CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com

CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVICOS

Código: 2707 CARTEIRA Vend.: PAULO ROGERIO
 Cliente: 2- SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Data: 02/01/2022 16:34
 Rua: R XV DE NOVENBRO, 854 Bairro: CENTRO Cep: 79321-600
 Cidade: CORUMBA-MS Compl: CASA
 RG/IE: Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78 Fones: (067) 2312-4411 / /
 Obs: TRANSPORTE PACIENTE: ANY CAROLINY NOGUEIRA RAMALHO FICHA: 2626 COREN SS-2150354-22 EM 02/01/2022

Placa: QAV-9A08 Veículo: AMBULANCIA QAV-9A08 Km: 0

Código	Itens da Venda	Referência	U.M	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
17	TRANSPORTE		UN	1	5.100,00	5.100,00

Parcelas	Entrada: R\$ 0,00	1	Total Itens: R\$ 5.100,00
1/1 - 31/01/2022	5.100,00	10- CARTEIRA	Descontos: R\$ 0,00
			Abatimentos: R\$ 0,00
			Total: R\$ 5.100,00

(Funcionário)

Recebido Em / /

(Cliente)



Identificação

Ficha
Padrão

Data 01/01/2022	Hora 13:08:29	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microregião CORUMBA	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348900	Outros telefones	
Professional Solicitante EMERSON FERREIRA MOREIRA	CRM 3266	
Nome do Paciente ANY CAROLINY NOGUERIA RAMALHO	Nome Social	Nome da Mãe ELISANGELA NOGUEIRA DA SILVA
Sexo Feminino	CNS 705406431449799	
Data de Nascimento 12/07/2009	Idade 12 anos 5 meses 20 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CORUMBÁ		
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO	Médico Regulador Atual BRUNA CAROLINE DA COSTA	CRM Regulador Atual 008997
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

01/01/2022 13:08:29 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 90 x 40 mmHg

FC: 98

FR: 21

Glasgow: 15

MENOS 12 ANOS ADMITIDA DIA 29/12/21 HISTÓRICO DE INFECÇÃO DO TATO URINÁRIO E ANEMIA EXAME LABORATORIAL PLAQUETAS 662 000 HEMOGLOBINA 7,9 HEMOCRITO 27,2 LEUCÓCITOS 25500 PCR 291,51 P.H 8.0 URINA EXAME QUÍMICO PROTEÍNAS POSITIVAS (+++) EXAME MICROSCÓPIO CÉLULAS EPITELIAIS VÁRIAS LEUCÓCITOS INCONTÁVEIS , FILAMENTO DE MUCO VÁRIOS HEMACIAS 8-12 POR CAMPOS . AOS 9 ANOS SUBMETIDA TRATAMENTO CIRURGICO NO DIA 25/02/19 FCHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL , TIPO OSTIUM SECUNDUM, GRANDE , COM ENXERTO DE PERICARDIO BOVINO , DEVIDO APANDEMIA NAO CONSEGUI RETORNO PARA DRA FLÁVIA E. SALLES BENITES CARDIOPEIATRIA. GENITORA RELATA MENOR TEVE PERCA 10 KG E DIARREIA APÓS ALIMENTAÇÃO INICIO A 40 DIAS , EMAGRECIDA EDEMA REGIÃO ORBITAL D E E 4/+, POUCA COMUNICATIVA , PALIDEZ CUTÂNEA , QUEIXOU DE DOR REGIÃO TORÁCICA INICIO DIA 27/12/21 A 29/12/21 , PESO ATUAL 23,100 KG. ACESSO VENOSO PERIFERICO SALINIZADO MSD, REPOUSO NO LEITO CABECEIRA ELEVADA 35º EM AR AMBIENTE ABDOME PLANO SEM ALGIA NA PALPAÇÃO ,FRAQUEZA E EDEMA 4/+++ EM MMII DEAMBULANDO COM AUXILIO DA GENITORA , CARTAO DE VACINA ATRASADA EXAME LABORATORIAL 30/12/21 ENTRÓCITOS 3,12,HEMAGLOBINA 7,1 LEUCÓCITOS 17.200 PLAQUETA 410000 CREATINO QUINASE CARDIACA 8,5 UI,PCR 23,76,TROPONINA <0, 10 DIAS 31/12/21 REALIZADO EXAME TOMOGRAFIA DE ABDOMEN COM CONTRASTE LAUDO CONCLUSÃO LIQUIDO LIVRE EM VOLUME MODERADA /ACENTUADO EM CAVIDADE ABDOMINAL E PELVICA . MULTIPLAS LINFONOMEGLIAS RETRONTONEAIS, COM PREDOMINIO EM ABDOME SUPERIOR , SENDO A MAIOR DE 2,1X1,2 CM . ASSOCIA-SE DENSIFICAÇÃO DO PLANO MESENTÉRICO , DE CARACTERISTICA INESPECIFICAS , SUGERE AS PROSSEGUIR INVESTIGAÇÃO NA PESQUISA DE LESÃO LINFOPROLIFERATIVA ANEXO RESULTADO DE EXAMES / MENOR TEVE PERCA 10 KG E DIARREIA APÓS ALIMENTAÇÃO INICIO A 40 DIAS , EMAGRECIDA EDEMA REGIÃO ORBITAL D E E 4/+, POUCA COMUNICATIVA , PALIDEZ CUTÂNEA , QUEIXOU DE DOR REGIÃO TORÁCICA INICIO DIA 27/12/21 A 29/12/21 , PESO ATUAL 23,100 KG. ACESSO VENOSO PERIFERICO SALINIZADO MSD, REPOUSO NO LEITO CABECEIRA ELEVADA 35º EM AR AMBIENTE ABDOME PLANO SEM ALGIA NA PALPAÇÃO ,FRAQUEZA E EDEMA 4/+++ EM MMII DEAMBULANDO COM AUXILIO DA GENITORA. / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA

Dados Adicionais

[01/01/2022 às 13:35 por JAMILY CAETANO DE SOUZA FERREIRA] POR GENTILEZA ANEXAR OS EXAMES JA REALIZADOS.

[01/01/2022 às 14:54 por ALIELENE RAMONA PESSOA] Foi anexado exames realizados.

[01/01/2022 às 18:57 por SUELEN DUARTE DA SILVA] Cliente Any Caroliny Nogueira Ramalho, 12 anos, encontrase internada neste setor pediatria, em companhia da mãe. Encontrase: orientada, calma, pouco comunicativa, deambulando sob ajuda da mãe, emagrecida, desidratada, em repo uso no leito. Aceitou pouca dieta ofertada por via oral. Apresentando palidez cutânea de face. Sendo aferido os SSVV: P.A: 90/50, glicemia : 74 M G/DL, TAX: 36,7°C, peso: 23,100 kg . Mantém AVP em MSD, sendo medicada CPM . Cliente nega algia. Segue aguardando transferência hospitalar.

[01/01/2022 às 19:27 por CARLOS WILSON DE ALENCAR CANO CRM :010775] Encaminhado solicitação às unidades de referência

[02/01/2022 às 01:10 por CARLOS WILSON DE ALENCAR CANO CRM :010775] Autorizo transferência para HRMS, senha 2022/01 0087 (NIR Dr. Odilei ciente). Inserir nome e CRM do médico do transporte. Aguardo ciência. Justificativa: Paciente em investigação de doença linfoproliferativa (Linfoma?), apresentando exame de tomografia de Lifonomegalia retroperitoneal e síndrome consumptiva. Unidade com recursos esgotados para investigação diagnóstica. HRMS referência para casos de OncoHemato pediatria.

[02/01/2022 às 05:32 por SUELEN DUARTE DA SILVA] ciente da senha e destino. EMERSON FERREIRA MOREIRA CRM 3266

Arquivos

Arquivo

Descrição

[Untitled_20220101_140658.pdf](#)[Untitled_20220101_140744.pdf](#)[Untitled_20220101_141545.pdf](#)[Untitled_20220101_141610.pdf](#)

USG

exame laboratorial

Tomografia

LAUDO

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos**CID 1**

C830 - LINFOMA NÃO-HODGKIN DIFUSO, PEQUENAS CÉLULAS (DIFUSO)

CID 2

não informado

1º Recurso**Especialidade** - ONCOLOGIA**Justificativa dos Recursos solicitados**

Adendo:[01/01/2022 13:08:29]

INVESTIGAÇÃO EM SERVIÇO DE ONCOLOGIA

Prioridade de atendimento: 2 - Resolver em 3 Horas**Busca de Recursos****Unidade Receptora**

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Data de Contato

02/01/2022 05:33:40

Profissional Receptor

: -

Vaga Cedida?

AUTORIZADO PELO REGULADOR

Observação/Justificativa:**Unidade Receptora**

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Data de Contato

01/01/2022 19:27:36

Profissional Receptor

CRM: 010996 - NAIADÉ DE PAIVA SOARES

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

Negado temporariamente. PS acima da capacidade instalada. Risco de desassistência caso seja encaminhado. Reenviar solicitação em 6 horas.

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA

Data de Contato

01/01/2022 13:20:00

Profissional Receptor

CRM: 7712 - PEDRO PEREIRA TROIAN

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

NAO SOMOS REF ONCO NAO DISP DE QT E ONCO NO PLANTAO E SENHORES 14 PACIENTES NA VERMELHA 5 IOT E 25 NO CORREDOR E 02 NO CC E AGUARDANDO 6 VAGAS ZERO NAO TEMOS ESPACO FISICO DISPONIVEL PARA ATENDIMENTO. NAO HA LEITOS DISPONIVEIS ESTAMOS COM PACIENTES EM CADEIRAS. ESTAMOS COM SOBRECARGA MUITO ACIMA DA CAPACIDADE COMPACTUADA.

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Data de Contato

01/01/2022 19:27:32

Profissional Receptor

CRM: 2347 - ODILEI ANTONIO CAVALCANTE BRAGA

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

04 PACIENTES NA AREA VERMELHA (CAPACIDADE PARA 02) . 02 PACIENTES EM AREA AMARELA (CAPACIDADE PARA 02). AREA VERDE COM 12 PACIENTES (CAPACIDADE PARA 12 PACIENTES), AGUARDANDO 01 PACIENTE . SEM VAGA EM UTI NEONATAL E CTI PEDIATRICO. SEM ESPACO FISICO PARA NOVOS PACIENTES.FICA SOB A RESPONSABILIDADE DO REGULADOR ENVIAR EM VAGA ZERO

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Data de Contato

01/01/2022 13:19:51

Profissional Receptor

CRM: 011421 - VITORIA OSHIRO ORRO

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

VAGA NEGADA. PAM PED SUPERLOTADO (3 NA VERMELHA, 4 NA AMARELA E 13 NA VERDE, INCLUSIVE COM PACIENTES EM CILINDRO DE OXIGENIO). SEM LEITOS DISPONIVEIS NAS ENFERMARIAS.UTI PEDIATRICO SEM VAGAS.COMUNICO MEDICO REGULADOR SOBRE ALTO RISCO DE DESASSISTENCIA CASO A CRIANCA SEJA ENCAMINHADA.ESTAMOS AGUARDANDO 2 CRIANCAS.

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Data de Contato

01/01/2022 13:19:55

Profissional Receptor

CRM: 010996 - NAIADÉ DE PAIVA SOARES

Vaga Cedida?

NÃO

Observação/Justificativa:

NEGADO, SEM VAGAS NA PEDIATRIA. CONFORME OFÍCIO SÓ DEVERÃO SER ENCAMINHADOS PACIENTES REFERÊNCIA EXCLUSIVA DA SANTA CASA MEDIANTE DISPONIBILIDADE DE VAGA.

SER ENCAMINHADOS PACIENTES REFERÊNCIA EXCLUSIVA DA SANTA CASA

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		01/01/2022 13:08:29
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		01/01/2022 13:19:30
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	01/01/2022 13:19:51
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	01/01/2022 13:19:55
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	01/01/2022 13:20:00
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		01/01/2022 13:20:01
PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Visualizou Solicitação		01/01/2022 13:22:23
PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação		01/01/2022 13:22:30
PAD - ALIESELENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		01/01/2022 13:35:17
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		01/01/2022 13:35:27
PAD - ALIESELENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		01/01/2022 13:35:33
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		01/01/2022 13:35:45
PAD - ALIESELENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		01/01/2022 13:36:01
PAD - ALIESELENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		01/01/2022 13:38:03
PAD - VITÓRIA ORRO - CRM 011421	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		01/01/2022 13:48:23
PAD - VITÓRIA ORRO - CRM 011421	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		01/01/2022 13:48:46
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		01/01/2022 13:51:28
PAD - ALIESELENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		01/01/2022 14:54:04
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		01/01/2022 15:14:03
REG - JAMILY FERREIRA - CRM:011918	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		01/01/2022 15:14:10
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		01/01/2022 18:57:36
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		01/01/2022 19:14:16
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		01/01/2022 19:27:24
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	01/01/2022 19:27:32
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	01/01/2022 19:27:36
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		01/01/2022 19:27:37
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação		01/01/2022 19:42:34
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação		01/01/2022 19:44:10
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		01/01/2022 19:44:21
PAD - REINALDO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Visualizou Solicitação		01/01/2022 20:43:37
PAD - REINALDO FERREIRA	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	Rejeitou Solicitação		01/01/2022 20:43:58
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		01/01/2022 20:56:10
PAD - NAIADÉ SOARES - CRM 010996	CAMPO GRANDE - SANTA	Visualizou Solicitação		01/01/2022



Impressão de Ficha | Ficha Padrão

PAD - NAIADE SOARES - CRM 010996	CASA		23:18:16
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	Rejeitou Solicitação	01/01/2022 23:18:22
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	01/01/2022 23:20:31
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL 01/01/2022 23:32:13
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	01/01/2022 23:32:15
PAD - ODILEI BRAGA - CRM 2347	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	02/01/2022 00:08:11
REG - CARLOS CANO - CRM:010775	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Marcou como Pendente	02/01/2022 00:08:14
PAD - SUELEN SILVA	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	02/01/2022 01:10:53
PAD - SUELEN SILVA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	02/01/2022 05:29:16
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	02/01/2022 05:32:00
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso	02/01/2022 05:33:29
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	02/01/2022 05:34:22
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	02/01/2022 05:34:22

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
Não houve transferência de regulação.			

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução
A7 - ENCAMINHAMENTO DEFINIDO PELO MÉDICO REGULADOR

Unidade Receptora
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL

Profissional Autorizador
BRUNA CAROLINE DA COSTA

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
m

Médico Acompanhante
EMERSON FERREIRA MOREIRA

Data: 02/01/2022 **Hora:** 05:34:22

Observações
VIDE ADENDO

Médico Regulador
BRUNA CAROLINE DA COSTA

TARM
NÃO SELECIONADO


FINALIZAÇÃO
Data: 02/01/2022 **Hora:** 05:34:22

Município
Campo Grande

CRM
008997

CRM
3266

CRM
008997



Fechar

Imprimir

RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

SUM	RG	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	CT-e OS
			INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	Nº: 000.001.449 Série: 1

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST. 4: S/N/ CXPST-6013 - AC. D. CASA, 0
SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS.
Fone: (67)3321-0733 CEP: 79101-901
CNPJ 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

TIPO DO CT-E: Normal
TIPO DO SERVIÇO: Transporte de Pessoas


CEOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - Prestação de Serviço de Transporte

DACTE OS
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL: RODOVIÁRIO

MODELO: 67	SERIE: 1	NÚMERO: 000.001.449	FL: 1/1	DATA E HORA EMISSÃO: 05/01/2022 16:10:46	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
------------	----------	---------------------	---------	--	----------------------------

Código de Barras da Chave de Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.ctc.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
5022 0170 3904 9700 0187 6700 1000 0014 4910 0160 9333

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 150220000117235 05/01/2022 16:13:33

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: CORUMBA - MS. PERCURSO DO VEÍCULO: TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

TERMINO DA PRESTAÇÃO: CAMPO GRANDE - MS

NOME RAZÃO: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
ENDEREÇO: R. XV DE NOVEMBRO, Nº 854 - CENTRO
MUNICÍPIO: CORUMBA
CEP: 79321-600

CPF: 03.381.498/0001-78 INSC EST.: FONE: 67231-2441 UF: MS PAÍS: E-MAIL:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE



CORTABILIZADO

Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Santa Casa de Corumbá
06/01/22

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
					VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
					5.100,01
					VALOR A RECEBER
					5.100,01

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC	ICMS ST
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSO ADIN 1600
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE PACIENTE JOSE GILBERTO GARCIA DA PENHA FIHA: 2625 COREN SS-2150293-22 EM 01/01/2022

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA: RESPONSÁVEL Emitente: NÚMERO DA APÓLICE:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PRETANIMENTO: Nº DO REGISTRO ESTADUAL: PLACA DO VEÍCULO: RENAVAN DO VEÍCULO: UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO: CNP/CPF:

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO

Recebido: 06.01.22



AMAPIL TAXI AEREO
 EST 4, S/N. / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0
 SANTO ANTONIO
 CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

E-Mail: comercialamapil@gmail.com
 CNPJ: 70.390.497/0001-87

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2708 CARTEIRA
 Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
 Rua: R XV DE NOVEMBRO, 854
 Cidade: CORUMBA - MS
 RG/E:
 Obs: TRANSPORTE TERRESTRE PACIENTE: JOSE GILBERTO GARCIA DA PENHA FIHA: 2625 COREN SS-2150293-22 EM 01/01/2022

Vend.: PAULO ROGERIO
 Data: 01/01/2022 15:57
 Cep: 79321-600
 Bairro: CENTRO
 Compl: CASA
 Fones: (067) 2312-441 / /

Placa: QAV-9A08 Veiculo: AMBULANCIA QAV-9A08

Código	Itens da Venda	Referência	U.M.	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
17	TRANSPORTE		UN	1	5.100,00	5.100,00
	Parcelas	Entrada.: R\$ 0,00		1		
	1/1 31/01/2022	5.100,00				
		10 - CARTEIRA				
					Total Itens: R\$ 5.100,00	
					Descontos: R\$ 0,00	
					Abatimentos: R\$ 0,00	
					Total: R\$ 5.100,00	

(Funcionário)

Recebido Em ___ / ___ / ___

(Cliente)



Identificação

Ficha
Padrão

Data 01/01/2022	Hora 08:39:26	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348900	Outros telefones	
Profissional Solicitante ANTONIO CARLOS DE CARVALHO FILHO	CRM 008186	Nome da Mãe GERALDA ABREU GARCIA DA PENHA
Nome do Paciente JOSE GILBERTO GARCIA DA PENHA	Nome Social	
Sexo Masculino	CNS	
Data de Nascimento 13/12/1973	Idade 48 anos 19 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente LADÁRIO	Médico Regulador Atual EDUARDA LANZARINI LINS	CRM Regulador Atual 011908
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO		
Unidade de Regulação Atual COR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA PADRÃO

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

01/01/2022 08:39:26 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

PA: 100 x 60 mmHg

FC: 109

FR: 12

Glasgow: 15

PACIENTE VITIMA DE FERIMENTO CORTO - CONTUSO POSTERIOR NO TORNOZELO D COM LESÃO DO FEIXE NEUROVASCULAR (ARTERIA ,VEIA E NERVO) TIBIAL POSTERIOR E DE TODAS AS ESTRUTURAS POSTERIORES E LATERAIS DO TORNOZELO . REALIZADO TRATAMENTO PROVISORIO COM LIGADURA DAS COSTAS VASCULARES E MEDIDAS CLINICAS PARA O CHOQUE HIPOVOTEMICO. NECESSITA CIRURGIA VASCULAR COM URGENCIA , ESPECIALIDADE NÃO DISPONÍVEL NO MUNICIPIO NO MOMENTO PERFUSAO DISTAL LENTIFICADA. / PACIENTE LUCIDO ORIENTADO ,CONCIENTE ,CALMO, COLABORATIVO ,VERBALIZANDO, COM SINAIS DE EMBRIAGUES, SIC INGERIU UMA QUANTIDADE PEQUENA DE ALCOOL+ENERGETICO,MONITORADO EM ECG, PANI,FR,FC,TAX,SPO E CONTROLE DE HGT, MANTENDO AVP BILATERAL JELCO 18 FLUINDO E REFLUINDO , ELIMANAÇÕES FISIOLÓGICAS EM FRALDA AUSENTES PARA ESTE PERIODO, MANTENDO CURATIVO OCLUSIVO DE INTERNAÇÃO CIRURGICA EM MID COM ASPECTO LIMPO, SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA

Dados Adicionais

[01/01/2022 às 08:43 por EDUARDA LANZARINI LINS CRM :011908] Lesão há quanto tempo? Paciente apresentou choque?

[01/01/2022 às 09:22 por ALIESSLENE RAMONA PESSOA] Paciente internado em CTI para observação de ferimento, com tempo da lesão em 9 hs, ocorrido a lesão por volta da 00:00, não apresentou choque, mas foi preciso realizar 2 Concentrado de hemácias.

[01/01/2022 às 09:25 por ALIESSLENE RAMONA PESSOA] Anexo gasometria

[01/01/2022 às 09:27 por EDUARDA LANZARINI LINS CRM :011908] Favor anexar imagem da lesão, se possível, grata!

[01/01/2022 às 09:49 por EDUARDA LANZARINI LINS CRM :011908] Realizado RX? Caso positivo, anexar imagem, grata!

[01/01/2022 às 09:52 por EDUARDA LANZARINI LINS CRM :011908] Autorizo VAGA ZERO para Santa Casa (Miriam NIR ciente). Senha CORE 20 22/01 = 0046. Por gentileza, informar ciência e nome e CRM/MS do médico do transporte para finalizar.

[01/01/2022 às 10:03 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 8186 ANTONIO CARVALHO FILHO

Arquivos

Arquivo	Descrição
Untitled_20220101_101032.pdf	Gasometria

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
S851 - TRAUMATISMO DA ARTÉRIA TIBIAL (ANTERIOR) (POSTERIOR)

CID 2

não Informado

1º Recurso

Especialidade - CIRURGIA VASCULAR

Justificativa dos Recursos solicitados

Adendo:[01/01/2022 08:39:26]

NECESSITA DE CIRURGIA VASCULAR COM URGENCIA , ESPECIALIDADE NÃO DISPONÍVEL NO MUNICIPIO NO MOMENTO. LESÃO ARTERIA, VEIA E NERVO TIBIAL TORNOZELO D.

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	01/01/2022 10:04:12	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		01/01/2022 08:39:26
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		01/01/2022 08:42:15
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	01/01/2022 08:42:32
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	01/01/2022 08:42:45
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		01/01/2022 08:42:47
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		01/01/2022 08:43:34
PAD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		01/01/2022 09:22:11
PAD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		01/01/2022 09:22:11
PAD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		01/01/2022 09:25:02
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		01/01/2022 09:27:19
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		01/01/2022 09:27:49
PAD - ALIESLENE PESSOA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		01/01/2022 09:29:52
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		01/01/2022 09:49:00
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		01/01/2022 09:52:58
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		01/01/2022 10:03:51
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		01/01/2022 10:03:51
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		01/01/2022 10:04:11
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		01/01/2022 10:04:45
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		01/01/2022 10:04:45



Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
Não houve transferência de regulação.			

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução

A2 - VAGA ZERO

Unidade Receptora

CAMPO GRANDE - SANTA CASA

Profissional Autorizador

Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
Sim

Médico Acompanhante

ANTONIO CARLOS DE CARVALHO FILHO

Data: 01/01/2022 **Hora:** 10:04:45

Observações

[01/01/2022 às 09:52 POR EDUARDA LANZARINI LINS CRM :011908] AUTORIZO VAGA ZERO PARA SANTA CASA (MIRIAM NIR CIENTE). SENHA CORE 2022/01 = 0046. POR GENTILEZA, INFORMAR CIÊNCIA E NOME E CRM/MS DO MÉDICO DO TRANSPORTE PARA FINALIZAR. [01/01/2022 às 10:03 POR VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 8186 ANTONIO CARVALHO FILHO

Médico Regulador

EDUARDA LANZARINI LINS

TARM

NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 01/01/2022 **Hora:** 10:04:45

Município

Campo Grande

CRM

008186

CRM

011908

Fechar

Imprimir



DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO FELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NUMER		TERMINO DA PRESTAÇÃO: DATA/HORA	CT-e OS Nº. 000.001.447 Série. 1
RG		INICIO DA PRESTAÇÃO: DATA/HORA	

ASSINATURA / CARIMBO

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0
 SANTO ANTONIO - CAMPO GRANDE - MS
 Fone (67)3321-0733 CEP: 79101-901
 CNPJ 70.390.497/0001-87 IE: 282800905

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
 Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	PL	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
67	1	000.001.447	1/1	05/01/2022 15:31:50	

Código de Barra da Chave Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora

5022-0170 3904 9700 0187 6700 1000 0014 4710 0153 0465

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150220000115489 05/01/2022 15:34:39

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Transporte de Pessoas
CPOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357 - Prestação de Serviço de Transporte	

INICIO DA PRESTAÇÃO: CORUMBA - MS	PERCURSO DO VEÍCULO	TERMINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE - MS
--------------------------------------	---------------------	---

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ	MUNICÍPIO: CORUMBA	CEP: 79321-600
ENDEREÇO: R XV DE NOVENBRO, Nº 854 - CENTRO	UF: MS	PAÍS:
CPF: 03.381.498/0001-78	INSC EST	EMAIL:
	FONE: 67231-2441	

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE AEROMEDICO 01



Contas
 Valmir Ferreira de Castro
 Auxiliar Administrativo
 Santa Casa de Corumbá
 06/1/22

CONTABILIZADO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
						13.500,0
						VALOR A RECEBER
						13.500,0

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 90 - ICMS OUTROS	BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC	ICMS ST
		0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSO ADIN 1600
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE AEROMEDICO AERONAVE PT-RSI PACIENTE: MARIA JOSE VACA RAMOS FICHA: 0225 COREN SS-2150334-22 EM 010/2022
 TRECHOS SBCC / SBCC / SBCC DB: 018 FL: 0044

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE
--------------------	-------------------------	-------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETEAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENANV DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
-------------------------------------	-------------------------	------------------	-------------------	--------------------------------	----------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO



AMAPIL TAXI AEREO

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D. CASA, 0

SANTO ANTONIO

CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

E-Mail: comercialamapil@gmail.com

CNPJ: 70.390.497/0001-87

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2705

CARTEIRA

Vend.: JORDELY SANTANA

Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Data: 01/01/2022 16:15

Rua: R XV DE NOVEMBRO, 854

Bairro: CENTRO

Cep: 79321-600

Cidade: CORUMBA - MS

Compl: CASA

RG/IE:

Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78

Fones: (067) 2312-441 / /

Obs: PACIENTE: MARIA JOSE VACA RAMOS

TRECHOS

SBCG / SBCR / SBCG

DB: 018 FL: 0044

Placa: 000-0004

Veiculo: PT-RSI

Código Itens da Venda

Km: 0

Código	Itens da Venda	Referência	U.M.	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
3	TRANSPORTE AEROMEDICO 01		UN	1	13.500,00	13.500,00

Parcelas

Entrada: R\$0,00

1/1 02/02/2022

13.500,00

10 - CARTEIRA

Total Itens: R\$13.500,00

Descontos: R\$0,00

Abatimentos: R\$0,00

Total: R\$13.500,00

(Funcionário)

Recebido Em ___/___/___

(Cliente)





FICHA CLÍNICA DO TRANSPORTE AEROMÉDICO

Nº 0225

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE: PI - RST
PILOTO: Castiel DATA: 01/01/22
CO-PILOTO: _____ MÉDICO: Antunes
ENFERMEIRO: Rafael Medeiros

PACIENTE: Maria Josefa Ramos
CONTATO: Veniltona Rosa IDADE: 20 SEXO: F
RUA: _____ G. PARENTESCO: _____ FONE: _____

CIDADE: Columbo ESTADO: MS E-MAIL/CPF: _____ N: _____ BAIRRO: _____

ORIGEM: Santa Casa (Cidade/Hospital de Origen)
DESTINO: Hospital Univeritário de Cg (Cidade/Hospital de Origen)

DIAGNÓSTICOS: Suicídio por envenenamento abdominal
ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVISSIMO GRAVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL

VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRIDO)
 OUTROS ASPECTOS: _____

TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF. RESP. AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLAD
 OUTROS ASPECTOS: _____

EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBILOS RONCOS CREPITANTES MV ABOLIDO: _____
 ESPANSIBILIDADE AUMENTADA ESPANSIBILIDADE DIMINUIDA MV DIMINUIDO
 HEMOPTICO HEMORTISE OUTROS ASPECTOS: _____ ENFISEMA SUBCUTÂNEO: _____

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOQUE: () SÉPTICO () CARDIOGÊNICO () HIPOVOLÊMICO () DISTRIB
 HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: _____ OUTROS ASPECTOS: _____ CIANOSE

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: _____ DB POSITIVO EM: _____
 COM CONTRATURA EM: musculares OUTROS ASPECTOS: _____

NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR A: _____ DÉFICIT SENSITIVO A: _____
ESCALA DE COMA DE GLASGOW: (4) ABERTURA OCULAR + (5) MELHOR RESPOSTA VERBAL + (6) MELHOR RESPOSTA MOTORA = 15 PONTOS
 OUTROS ASPECTOS: _____

EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: _____ EDEMA EM: _____ RUBOR EM: _____
 HIPEREMIA EM: _____ DEFORMIDADE EM: _____ FRATURA EM: _____
 OUTROS ASPECTOS: _____

GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENSÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMIA
 EM DIÁLISE OUTROS ASPECTOS: _____

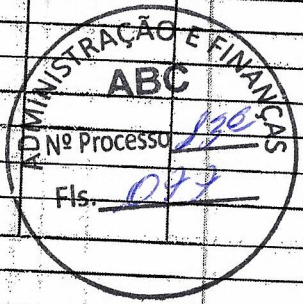
OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO A TERMO PARTO PRÉ-TERMO
 PARTO PÓS-TERMO METRORRAGIA OUTROS ASPECTOS: _____

TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: _____ HEMORRAGIA INTERNA: _____
 HEMORRAGIA EXTERNA: _____ OUTROS ASPECTOS: _____

QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM: _____ QUEIMADURA DE 2º GRAU EM: _____ QUEIMADURA DE 3º GRAU EM: _____
 ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: _____ % OUTROS ASPECTOS: _____

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTROSTOMIA SVD AVP AVC PIC DVE
DRENO DE TÓRAX EM: _____ DRENO ABDOMINAL TIPO: _____ EM: _____ SUCTOR EM: _____


	SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE									
	11:00 hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs
GLASGOW	15									
PA/PAM	107/70									
FC	103									
FR	20									
SpO ₂	98									
TEMP. AXIL.	-									
OUTRO										



INTERCORRÊNCIAS: _____
HORA DO TÉRMINO DA REMOÇÃO: _____ LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: Rafael Medeiros
Dr. Mario Antunes Médico CRM/MS 11.156
Carimbo e Ass. Enferm. da AMAPIL

Identificação

Ficha
Gestante

Data 01/01/2022	Hora 11:38:01	
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBÁ - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348900	Outros telefones	
Profissional Solicitante GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA	CRM 7289	
Nome do Paciente MARIA JOSE VACA RAMOS	Nome Social	Nome da Mãe YENNY VACA ROJAS
Sexo Feminino	CNS	
Data de Nascimento 29/03/2001	Idade 20 anos 9 meses 3 dias	Plano de Saúde Não: Não informado
Município do Paciente CORUMBÁ	Médico Regulador Atual EDUARDA LANZARINI LINS	CRM Regulador Atual 011908
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO		
Unidade de Regulação Atual R DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA GESTANTE

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

01/01/2022 11:38:01 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

Dados da Gestação

Gestações	Partos	Abortos	Cesárea	Tipo Sanguíneo
2	1	0	1	

Idade Gestacional

IG - US	D.U.M	IG - DUM
0 Semana(s) 0 Dia(s)	0	0 Semana(s) 0 Dia(s)

Exame Físico Geral

FC	FR	PA	Peso	Edema
89	18	120 x 80 mmHg	0 kg	Não

Exame Obstétrico

A.U	Contração Uterina	Bolsa	Líquido Amniótico	Colo	Dilatação
0	Presente	Não Informado	NAO INFORMADO		0 cm

Quadro Clínico

PACIENTE 20 ANOS G2P1 IG 26 SEMANAS , INTERNADA POR DORES EM BV E SANGRAMENTO VAGINAL SEM PRE- NATAL AO EXAME REFRE CONTRAÇÕES E ALGIA EM BV FC 89 BPM PA 120/80 MMHG FR 18 IRPM AFEBRIL NO MOMENTO BCF 144 BPM DU AUSENTE MF+ TONUS NORMAL COLO COM CE PERVIO E OI FECHADO EM APAGAMENTO AP CEFALICA E BI COM SAIDA DE TAMPÃO MUCOSO FLUIDO E SANGUINOLENTO EM USO DE AMICILINA E CORTICOTERAPIA COMPLETA USG (27/12/2021) FETO UNICO PELVICO ,BCF+ NORMODORAMINA PLACENTA GRAU 1 E IG 25 SEMANAS E 4 DIAS DFM NORMAL LEUCOMETRIA(30/12/21) 5,2 MIL LEUCOCITOS, BASTÕES 1% SEGMENTADOS 74% SOLICITAMOS TRANSFERÊNCIA DA PACIENTE PARA LOCAL QUE DISPONIBILIZE UTI NEO NATAL DEVIDO AO RISCO DE INTERRUPÇÃO PREMATURA DA GESTAÇÃO

Ultrassom

Cardiotocografia

Patologias Prévias/Atuais

BCF Movimentos Fetais

Feto 1 0
Feto 2 0
Feto 3 0

Apresentação

Dados Adicionais

[01/01/2022 às 11:38 por Adendo automático] Ficha pendente
 [01/01/2022 às 12:00 por EDUARDA LANZARINI LINS CRM :011908] Paciente em eminência de parto prematuro devido provável quadro infeccioso, prematuridade extrema, necessidade de transferência para serviço com neonatologia. Já realizado corticoide para maturação pulmonar e antibioticoterapia. Conforme censo, Santa Casa com 5 RN em CO aguardando vaga de UCIN/UTI NEO, HRMS 5 RN em CO aguardando vaga de UCIN/UTI NEO, Maternidade sem suporte materno (gestante sem pré natal e com quadro infeccioso, risco de complicação materna) e com 2 RN em CO aguardando vaga de UCIN/UTI NEO. Autorizo **VAGA ZERO** para HUMAP (Daniela NIR cliente). No momento, sem plantonista GO disponível para passagem de caso, oriento contato telefônico e informo necessidade de vaga com urgência. Senha CORE 2022/01 = 0073. Por gentileza, informar ciência e nome e CRM/MS do médico do transporte para finalizar.
 [01/01/2022 às 12:07 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 7289 GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA

Arquivos

Nenhum arquivo encontrado

Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

Procedimentos

CID 1
 J072 - IMATURIDADE EXTREMA

CID 2
 não informado

1º Recurso**Leito** - UTI NEONATAL**Justificativa dos Recursos solicitados**

Adendo:[01/01/2022 11:38:01]

NÃO DISPOMOS DE UTI NEONATAL NA CIDADE

Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos**Busca de Recursos**

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA	01/01/2022 12:08:27	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO
Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	01/01/2022 11:41:12	CRM: 4038 - PATRICIA SILVA DE ALMEIDA	NÃO

Observação/Justificativa:
 NEGADO, SEM VAGA DE UTI NEONATAL E / OU UCIN NO MOMENTO. ESTAMOS COM 05 RN AGUARDANDO VAGA. 03 TRABALHOS DE PARTO PREMATURO EM ANDAMENTO, 01 VAGA ZERO PRA CHEGAR. SEM CONDIÇÕES DE RECEBER NOVOS PACIENTES COM RISCO ALTISSIMO DE DESASSISTENCIA CASO SEJA ENCAMINHADA.

Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		01/01/2022 11:38:01
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		01/01/2022 11:40:56
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	01/01/2022 11:41:08
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	01/01/2022 11:41:12
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	01/01/2022 11:41:19
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - MATERNIDADE	01/01/2022 11:41:26

REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	01/01/2022 11:41:27
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Visualizou Solicitação	01/01/2022 11:43:53
PAD - PATRICIA ALMEIDA - CRM 4038	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	Rejeitou Solicitação	01/01/2022 11:45:13
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	01/01/2022 11:47:49
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo	01/01/2022 12:00:24
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo	01/01/2022 12:07:09
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo	01/01/2022 12:07:09
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo	01/01/2022 12:08:25
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha	01/01/2022 12:08:53
REG - EDUARDA LINS - CRM:011908	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha	01/01/2022 12:08:53

Transferências

Usuário	Transferido para	Data/Hora	Justificativa
Não houve transferência de regulação.			

Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

Resolução

Resolução
A2 - VAGA ZERO
Unidade Receptora
CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITA
Profissional Autorizador
Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:
Sim
Médico Acompanhante
GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA
Data: 01/01/2022 **Hora:** 12:08:53

Município
Campo Grande

CRM
7289



Observações

01/01/2022 às 12:00 POR EDUARDA LANZARINI LINS CRM :011908] PACIENTE EM EMINÊNCIA DE PARTO PREMATURO DEVIDO PROVÁVEL QUADRO INFECCIOSO, PREMATURIDADE EXTREMA, NECESSIDADE DE TRANSFERÊNCIA PARA SERVIÇO COM NEONATOLOGIA. Já REALIZADO CORTICOIDE PARA MATUREZAÇÃO PULMONAR E ANTIBIOTICOTERAPIA. CONFORME CENSO, SANTA CASA COM 5 RN EM CO AGUARDANDO VAGA DE UCIN/UTI NEO, HRMS 5 RN EM CO AGUARDANDO VAGA DE UCIN/UTI NEO, MATERNIDADE SEM SUPORTE MATERNO (GESTANTE SEM PRÉ NATAL E COM QUADRO INFECCIOSO, RISCO DE COMPLICAÇÃO MATERNA) E COM 2 RN EM CO AGUARDANDO VAGA DE UCIN/UTI NEO. AUTORIZO **VAGA ZERO** PARA HUMAP (DANIELA NIR CIENTE). NO MOMENTO, SEM PLANTONISTA GO DISPONÍVEL PARA PASSAGEM DE CASO, ORIENTO CONTATO TELEFÔNICO E INFORMO NECESSIDADE DE VAGA COM URGÊNCIA. SENHA CORE 2022/01 = 0073. POR GENTILEZA, INFORMAR CIÊNCIA E NOME E CRM/MS DO MÉDICO DO TRANSPORTE PARA FINALIZAR. [01/01/2022 às 12:07 POR VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 7289 GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA

Médico Regulador
EDUARDA LANZARINI LINS

CRM
011908

TARM
NÃO SELECIONADO

FINALIZAÇÃO

Data: 01/01/2022 **Hora:** 12:08:53

Fechar

Imprimir

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		CT-e OS Nº. 000.001.427 Série. 1
RG		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		
ASSINATURA / CARIMBO				

AMAPIL TAXI AEREO LTDA - EPP

EST 4, S/N / CNPST 6013 - ACF D CASA, 0
SANTO ANTONIO - CAMPO-GRANDE - MS
Fone (67)3321-0733 CEP 79101-901
CNPJ 70.390.497/0001-87 IE. 282800905

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO	SERIE	NÚMERO	FL.	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
67	I	000.001.427	1/1	27/12/2021 15:29:55	

Código de Barra da Chave Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora:

5021 1270 3904 9700 0187 6700 1000 0014 2710 0152 8500

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150210021387146 27/12/2021 15:32:31

TIPO DO CT-E
NormalTIPO DO SERVIÇO
Transporte de PessoasCPOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - Prestação de Serviço de TransporteINÍCIO DA PRESTAÇÃO
CORUMBA - MS

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
CAMPO GRANDE - MS

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
ENDEREÇO R XV DE NOVEMBRO, Nº 854 - CENTRO
CPF 03.381.498/0001-78 INSC. EST.:

MUNICÍPIO: CORUMBA

UF: MS

PAÍS:

CEP: 79321-600

FONE: 67231-2441

EMAIL:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	TRANSPORTE



Vanessa Ortega de Castro
Auxiliar Administrativo
Santa Casa de Corumbá
28/12/21

CONTABILIZADO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
						5.100,0
						VALOR A RECEBER
						5.100,0

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED. BC. CÁLC	ICMS ST
00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

ICMS SUSPENSO ADIN 1600
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE PACIENTE: GABRIELE FERREIRA DA COSTA FICHA: 2620 COREN SS-2145377-21 EM 24/12/2021

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Emitente	NÚMERO DA APÓLICE
--------------------	-------------------------	-------------------

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TIPÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETEAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
---------------------------------------	-------------------------	------------------	--------------------	--------------------------------	----------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

RESERVADO AO FISCO



AMAPIL TAXI AEREO

EST 4, S/N / CXPST 6013 - ACF D CASA, 0

SANTO ANTONIO

CAMPO GRANDE-MS Cep:79101-901

Fone: 67 - 3321-0733 / 67 - 99981-0913

E-Mail: comercialamapil@gmail.com

CNPJ: 70.390.497/0001-87

VENDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Código: 2678 CARTEIRA Vend.: PAULO ROGERIO
 Cliente: 2 - SANTA CASA / ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Data: 24/12/2021 11:41
 Rua: R XV DE NOVENBRO, 854 Bairro: CENTRO Cep: 79321-600
 Cidade: CORUMBA - MS Compl: CASA
 RG/IE: Cnpj/Cpf: 03.381.498/0001-78 Fones: (067) 2312-441 / /
 Obs: TRANSPORTE TERRESTRE FICHA: 2620 PACIENTE: GABRIELE FERREIRA DA COSTA

Placa: QAV-9A08 Veiculo: AMBULANCIA QAV-9A08 Km: 0

Código	Itens da Venda	Referência	U.M	Quant.	Vr. Unit.	Vr. Total
17	TRANSPORTE		UN	1	5.100,00	5.100,00
	Parcelas	Entrada .: R\$ 0,00		1	Total Itens: R\$ 5.100,00	
	1/1 31/12/2021	5.100,00 10 - CARTEIRA			Descontos: R\$ 0,00	
					Abatimentos: R\$ 0,00	
					Total: R\$ 5.100,00	

(Funcionário)

Recebido Em ___ / ___ / _____

(Cliente)





FICHA CLÍNICA DE TRANSPORTE TERRESTRE

Nº 2620

Nº OS 2666

Nº PED. 2678

UNIDADE: QAVORA 98 CONVÊNIO: Stz Casa DATA: 24/12/202
 MÉDICO: Pedro Luis HORA FINAL:
 ENFERMEIRO: Marjorie HORA INICIAL: 13:30
 MOTORISTA SOCORRISTA: Rosemir R\$:

PACIENTE: Gabriele Ferreira da Costa IDADE: 16 SEXO: F
 CONTATO: Ciraciano Ferreira GRAU PARENTESCO: Mãe FONE: 98437-9667
 RUA: Al. Ana M^e de Carvalho N: 27 BAIRRO: Cristo
 CIDADE: Corumbá ESTADO: MS E-MAIL:
 ORIGEM: Stz Casa / crb (Cidade/Hospital de Origem)
 DESTINO: (Cidade/Hospital de Origem)

DIAGNÓSTICOS: OLIGODRAMNIA
 ESTADO CLÍNICO INICIAL: GRAVÍSSIMO GRAVE REGULAR BOM ESTABILIDADE CLÍNICA INICIAL: ESTÁVEL INSTÁVEL
 VIAS AÉREAS: LIVRES OBSTRUÇÃO PARCIAL OBSTRUÇÃO TOTAL CORPO ESTRANHO BRONCOASPIRAÇÃO EDEMA DE GLOTE (ESTRIDOR);
 OUTROS ASPECTOS:

TIPO DE RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA INSUF RESP AGUDA PCR VENT. MECÂNICA VENT. ASSISTIDA VENT. CONTROLADA
 OUTROS ASPECTOS:

EXAME RESPIRATÓRIO: AUSCULTA NORMAL SIBILOS RONCOS CREPITANTES MV DIMINUÍDO
 MV ABOLIDO: ESPANSIBILIDADE AUMENTADA ESPANSIBILIDADE DIMINUÍDA ENFISEMA SUBCUTÂNEO:
 HEMOPTOICO HEMOPTISE OUTROS ASPECTOS:

CIRCULAÇÃO: PULSO REGULAR PULSO IRREGULAR PULSO AUSENTE PULSO FILIFORME PCR CIANOSE
 DOR TORÁCICA TÍPICA DOR TORÁCICA ATÍPICA HIPOVOLEMIA CHOQUE () SÉPTICO () CARDIOGÊNICO () HIPOVOLÊMICO () DISTRIBU
 HIPOTENSÃO HIPERTENSÃO RITMO AO MONITOR: OUTROS ASPECTOS:

EXAME ABDOMINAL: EXAME NORMAL GLOBOSO COM DEFESA TENSO DOLOROSO EM: DB POSITIVO EM:
 COM CONTRATURA EM: OUTROS ASPECTOS: Gravídico

NEUROLÓGICO: EXAME NORMAL CEFALÉIA CRISE CONVULSIVA DÉFICIT MOTOR À: DÉFICIT SENSITIVO À:
 ESCALA DE COMA DE GLASGOW: (6) ABERTURA OCULAR + (5) MELHOR RESPOSTA VERBAL + (4) MELHOR RESPOSTA MOTORA = 15 PONTO
 OUTROS ASPECTOS:

EXTREMIDADES: EXAME NORMAL DOR EM: EDEMA EM: RUBOR EM:
 HIPEREMIA EM: DEFORMIDADE EM: FRATURA EM:
 OUTROS ASPECTOS:

GÊNITO-URINÁRIO: EXAME NORMAL RETENÇÃO URINÁRIA (GLOBO VESICAL) INSUF. RENAL AGUDA INSUF. RENAL CRÔNICA UREMIA
 EM DIÁLISE OUTROS ASPECTOS:

OBSTÉTRICO: ABORTAMENTO EM CURSO ABORTAMENTO CONSUMADO AMEAÇA DE ABORTO PARTO A TERMO PARTO PRÉ-TERMO
 PARTO PÓS-TERMO METRORRAGIA OUTROS ASPECTOS: Tetânilo de Toxoplasmose

TRAUMATISMOS: SEM TRAUMATISMOS TRAUMA DE: HEMORRAGIA INTERNA:
 HEMORRAGIA EXTERNA: OUTROS ASPECTOS:

QUEIMADURAS: SEM QUEIMADURAS QUEIMADURA DE 1º GRAU EM:
 QUEIMADURA DE 2º GRAU EM: QUEIMADURA DE 3º GRAU EM:
 ÁREA CORPORAL TOTAL QUEIMADA: % OUTROS ASPECTOS:

DISPOSITIVOS INVASIVOS INSTALADOS: SNG SNE GASTROSTOMIA SVD AVB AVC PIC DVE
 DRENO DE TÓRAX EM: DRENO ABDOMINAL TIPO: EM: SUCTOR EM:

	SINAIS VITAIS MEDIDOS DURANTE O TRANSPORTE					
	13:30 hs	hs	19:45 hs	hs	hs	hs
GLASGOW	15					
PAPAM	120x60	120x70	111x60			
FC	102	90	90			
FR	-	-	-			
SpO ₂	98%	97%	98%			
TEMP. AXIL.	36,7	36,1	-			
OUTRO	HGT 79	95	-			

INTERCORRÊNCIAS: GI PO AO IG 30 SEM + 0 dias
13:30 → DCF: 148 bpm
4h - Adm ministrado ondansetrona 2mg/ml - EV 16
sem mais intercorrências

HORA DO TÉRMINO DA REMOÇÃO: : hs LOCAL DE DESTINO DO PACIENTE: HRMS
 Dr. Pedro Luis Carimbo e Ass. Médico da AMAPIL
 MARJÓRICE Carimbo e Ass. Enferm. da AMAPIL
 Urd. Marlene Carmo Carimbo e Ass. Médico no Destino
 Ginecologista - Obstetra
 CRM-MS 2711 - RQE 1204

Identificação

Ficha Gestante

Data 13/12/2021	Hora 14:36:43	ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS ABC Nº Processo <u>130</u> Fls. <u>130</u> Nome da Mãe GRACIANE FERREIRA DA COSTA Plano de Saúde Não Informado
Macrorregião CAMPO GRANDE	Microrregião CORUMBÁ	
Unidade Solicitante CORUMBA - SANTA CASA	Município Corumbá	
Telefone (067) 32348981	Outros telefones	
Profissional Solicitante GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA	CRM 7289	
Nome do Paciente GABRIELE FERREIRA DA COSTA	Nome Social	
Sexo Feminino	CNS 702509338512739	
Data de Nascimento 02/06/2005	Idade 16 anos 6 meses 11 dias	
Município do Paciente CORUMBÁ	Médico Regulador Atual STEPHANIE HONORE WELTER	CRM Regulador Atual 007607
PAD VANESSA ORTEGA DE CASTRO		
Unidade de Regulação Atual CR DE CAMPO GRANDE		

Dados Clínicos

FICHA GESTANTE

Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

13/12/2021 14:36:43 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO

Dados da Gestação

Gestações 1	Partos 0	Abortos 0	Cesárea 0	Tipo Sanguíneo
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	-----------------------

Idade Gestacional

IG - US 0 Semana(s) 0 Dia(s)	D.U.M 0	IG - DUM 0 Semana(s) 0 Dia(s)
--	-------------------	---

Exame Físico Geral

FC 82	FR 18	PA 120 x 80 mmHg	Peso 0 kg	Edema Não
-----------------	-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------

Exame Obstétrico

A.U 0	Contração Uterina Ausente	Bolsa Integra	Líquido Amniótico NAO INFORMADO	Colo	Dilatação 0 cm
-----------------	-------------------------------------	-------------------------	---	-------------	--------------------------

Quadro Clínico

PACIENTE 19 ANOS, G1, IG 31 SEMANAS E 3 DIAS, INTERNADA POR QUEIXA ALGICA/ITU USG (13/12/21) FETO ÚNICO, CEFALICO, BCF+, OLIGODRAMNIA SEVERA, PESO 1500 G E IG 30 SEMANAS E 6 DIAS AO EXAME: REFERE ALGIA EM BV PA: 120x80 MMHG BCF 130 BPM DINAMICA UTERINA AUSENTE MF+ TU NORMAL GOLO FECHADO, GROSSO, POSTERIOR, AP PELVICA FORÇANDO O COLO UTERINO E SEM PERDAS 1 DOSE CORTICOTERAPIA E EM USO DE NITROFURANTOINA SOLICITO TRANSFERENCIA POR FALTA DE UTI NEONATAL NESTA CIDADE

Ultrassom

Cardiotocografia

Patologias Prévias/Atuais

BCF Movimentos Fetais	Apresentação
Feto 1 0	
Feto 2 0	
Feto 3 0	

Dados Adicionais