

RECEBEMOS DE GIROGAZ COMERCIAL DE OXIGENIO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 08/12/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*

DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA


VALOR NOTA: RS 694,68

NF-e Nº: 000.030.011 SÉRIE: 1

**GIROGAZ COMERCIAL DE OXIGENIO EIRELI**

R TOMAZ EDSON, 652

VILA PROGRESSO CAMPO GRANDE MS  
TEL/FAX: 6733424807  
CEP: 79050370



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1  
1 - Saída 1

Nº 000.030.011  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO: 5022 1200 6719 9400 0178 5500 1000 0300 1110 0006 4674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 282912800

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 150220043500106 - 08/12/2022 10:39:20

CNPJ: 00.671.994/0001-78

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO, 854 CASA

Bairro/DISTRITO: CENTRO

MUNICÍPIO: CORUMBA

FONE/FAX: (67) 3234-8918

UF: MS

CNPJ/CPF: 03.381.498/0001-78

CEP: 79321-600

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO: 08/12/2022

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	28/12/2022	694,68

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
694,68	118,10	0,00	0,00	694,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,48	694,68

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE: GAS/CILINDRO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 0,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

**PRODUTOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: OM10305261122 7 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	UNID	7,0000	99,24000	694,68	694,68	118,10	0,00	17,00	0,00	218,48

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MS / REFERENTE ENTREGA DO DIA 01/12/2022 / 7 O² PPU FE.  
Valor Aproximado dos Tributos R\$218,48 (31,45%) Fonte: IBPT



**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RESERVADO AO FISCO

Informações adicionais: Nro 18920/1 Venc. 28-12-2022 Valor 694,68

PARA QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, BALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

Local de Entrega: RUA XV DE NOVEMBRO, 854 - CASA - CENTRO - CORUMBA

RECEBEMOS DE GIROGAZ COMERCIAL DE OXIGENIO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO 08/12/22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Edson A. Tomaz</i>	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA	VALOR NOTA R\$ 198,48	NF-e Nº: 000.030.012 SÉRIE : 1
---------------------------------	--	---	--------------------------	--------------------------------------

**GIROGAZ COMERCIAL DE OXIGENIO EIRELI**

R TOMAZ EDSON, 652  
VILA PROGRESSO  
CAMPO GRANDE  
MS  
TEL/FAX: 6733424807  
CEP: 79050370



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.030.012  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5022 1200 6719 9400 0178 5500 1000 0300 1210 0006 4680

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
150220043531271 - 08/12/2022 14:05:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
282912800

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
00.671.994/0001-78

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

ENDEREÇO  
RUA XV DE NOVEMBRO, 854 CASA

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

MUNICÍPIO  
CORUMBA

CNPJ/CPF  
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO  
08/12/2022

CEP  
79321-600

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

FONE/FAX  
(67) 3234-8918

UF  
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	28/12/2022	198,48

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 198,48	VALOR DO ICMS 33,74	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 198,48
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 62,42				VALOR TOTAL DA NOTA 198,48

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC  
QAQ9879

UF  
MS

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
GAS/CILINDRO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0,000

PESO LIQUIDO  
0,000

**ITENS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
10004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - CAP 1M3/Lote: OM10343071222 2 Cilindros(s)	28044000	0 00	5104	UNID	2,0000	99,24000	198,48	198,48	33,74	0,00	17,00	0,00	62,42

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MS  
Valor Aproximado dos Tributos R\$62,42 (31,45%) Fonte: IBPT



**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

1400 - Veiculo: QAQ9879

Dados: Nro 18921/1 Venc. 28-12-2022 Valor 198,48

PARA QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, BALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO

1 de Entrega: RUA XV DE NOVEMBRO, 854 - CASA - CENTRO - CORUMBA

RESERVADO AO FISCO



# Transferências entre contas correntes BB

G336181309921286019  
18/01/2023 13:22:54

## Debitado

Nome ASSOCIACAO BENEFICIENTE C  
Agência 14-0  
Conta corrente 27318-X

## Creditado

Nome GIROGAZ COM OXIGENIO LTDA  
Agência 2936-X  
Conta corrente 109638-9  
Valor 27.282,52  
Data Nesta data



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OK



## MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

894

Código de Verificação de Autenticidade

GHYUS1D35

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/12/2022 às 14:21:03

Chave de Acesso

14959209R132UFJTW7CF20S5BDSWLS61

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/12/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.432.670/0001-30	RG/Inscrição Estadual 000075424	Inscrição Municipal 000075424	Cadastro 000075424	Nome/Razão Social AGUILAR E SAGGIORATO LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Telefone 0032411721	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual 238500	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 79330-000
Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone	E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: ROSANA PEDROSA DA SILVA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 26/11/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00



*Lisadriana S. Ruiz*  
 Lisadriana S. Ruiz  
 Associação Beneficente de Corumbá  
 Contabilidade

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: 04.21	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	5,00%	0000040000021	8621601		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 360,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 894 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GHYUS1D35.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Boletim de Atendimento**

Nome: Rosana Pedreira da Silva  
 Idade: 47 anos Sexo: F (X) M ( )

Endereço: Santa Rosa de Umbá Destino: Santa Rosa de Campo Grande

Hora saída Base: 12:30 Hora chegada Origem: 17:40  
 Hora saída Origem: 18:28 Hora Chegada Destino: 23:00 Chegada Base: 08:00

NATUREZA DO CHAMADO

VTR placa:

Conductor:

QA29J31

Wiladimir

Via pública ( ) Área protegida ( ) Clínico ( ) Trauma ( ) Obstétrico ( ) Psiquiátrico ( ) Exames  
 Outros: Rardidexa

( ) Remoção pela complexidade ( ) Remoção simples ( ) Remoção RN

**AVALIAÇÃO EXAME FÍSICO**

Principal queixa: Ingestão Aguda de miocárdio

Dados Vitais PA: 160/70 FC: 107 SAT: 95% IRPM: 14 T°: 36°C

Alergia:  Sim ( ) Não

Medicamentos:  Sim ( ) Não

Quais: Dipirona

Quais: Propranolol 10 mg

Passado médico:

Líquidos / Alimentos: ( ) Sim  Não

Cirurgias: ( ) Sim  Não

Horários:

Ambiente do evento

Vias aéreas:

Perfusão  
 Normal ( ) Retardadas

Livres ( ) Obstrução ( ) Corpo estranho ( ) Edema de glote  
 Bronco aspiração ( ) Epistaxe ( ) Presença de sangue

Respiração:  Ar ambiente ( ) Taquípneia ( ) Bradpneia ( ) Eupneia ( ) Apnéia

Expansibilidade:  Presente ( ) Ausente ( ) Superficial ( ) Profunda ( ) Regular ( ) Irregular

Achados: ( ) Hálito etílico ( ) Hemoptise ( ) Secreções ( ) LLP

Circulação / Pulso:

Presente ( ) Ausente ( ) Regular ( ) Irregular ( ) Cheio ( ) Fino

Pele:  Normal ( ) Sudorese ( ) Palidez ( ) Cianose ( ) Fria ( ) Quente ( ) Úmida ( ) Pegajosa

Exames Neurológicos:

Normal ( ) Sonolência ( ) Agitado ( ) Confusão  
 Convulsão ( ) Coma ( ) Paralisia ( ) Parestesia ( ) Paresia ( ) Anestesia

Pescoço:

Normal ( ) Turgência Jugular

Pupilas:  Fotorreagentes ( ) Isocórias ( ) Anisocóricas ( ) Midriase ( ) Olhos de guaxinim ( ) Não Fotorreagentes ( ) sinal de battle ( ) Otorragia

**Escala de Glasgow - P 15**

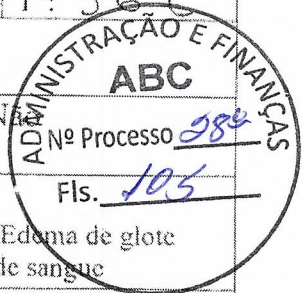
Escala de Glasgow - P 15				Medicação	Qnt.	Via
<b>Abertura Ocular:</b> Espontaneamente <input checked="" type="checkbox"/> 4 Ao chamado ( ) 3 A dor ( ) 2 Não abre ( ) 1	<b>Resposta verbal:</b> Orientado e dialoga <input checked="" type="checkbox"/> 5 Fala Confusa ( ) 4 Palavras inadequadas ( ) 3 Sons incompreensíveis ( ) 2 Sem resposta ( ) 1	<b>Resposta Motora:</b> Obdecem <input checked="" type="checkbox"/> 6 Localizados ( ) 5 Retroflexão ( ) 4 Flexão Anormal ( ) 3 Extensão ( ) 2 Sem Resposta ( ) 1	<b>Resposta Pupilar:</b> Nenhuma ( ) -2 Uma pupila ( ) -1 Ambas <input checked="" type="checkbox"/> 0			

**Relatório Médico/ Enfermagem**

Paciente hipertensa mega diabete, porém apresenta-se quadro hiperglicêmico, melhora de toracica, há de dois dias com relação com o longo tipo aperto de tórax, sintomática. Com piora de dor, para baixo e associada a dispneia e palpitações. Apresenta ECG com taquicardia sinusal e segmento ST em V2 em V4 e a VR taquicárdicas, obtuse e extremidade bombeadas.

Dr. Rodrigo Quadras  
 Clínico Médico  
 CRM/MS 4014

Rosana Pedreira da Silva  
 Enfermeira  
 CRP/MS 20187-87



## Identificação

Ficha  
Padrão

<b>Data</b> 26/11/2022	<b>Hora</b> 02:57:05	
<b>Macrorregião</b> CAMPO GRANDE	<b>Microrregião</b> CORUMBÁ	
<b>Unidade Solicitante</b> CORUMBÁ - SANTA CASA	<b>Município</b> Corumbá	
<b>Telefone</b> (067) 32348954	<b>Outros telefones</b> 67-99663-7571\98119-4105\3234-8981	
<b>Profissional Solicitante</b> EDUARDO ALVES RIBEIRO	<b>CRM</b> 6835	
<b>Nome do Paciente</b> ROSANA PEDROSA DA SILVA	<b>Nome Social</b>	<b>Nome da Mãe</b> VILMA VARGAS DA SILVA
<b>Sexo</b> Feminino	<b>CNS</b>	
<b>Data de Nascimento</b> 01/01/1975	<b>Idade</b> 47 anos 10 meses 25 dias	<b>Plano de Saúde</b> Não: Não informado
<b>Município do Paciente</b> CORUMBÁ		
<b>PAD</b> MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA	<b>Médico Regulador Atual</b> STEPHANIE HONORE WELTER	<b>CRM Regulador Atual</b> 007607
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CR DE CAMPO GRANDE		



## Dados Clínicos

FICHA PADRÃO	
<b>Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada</b>	
<b>26/11/2022 02:57:05 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA</b>	
<b>PA:</b> 120 x 70 mmHg	<b>FC:</b> 111
<b>FR:</b> 14	<b>Glasgow:</b> 15
<p>PACIENTE HIPERTENSA NEGA DIABETES ,POREM APRESENTA -SE QUADROIPERGLICEMIA REFRE DOR TORACICA HA 2 DIAS, SEM RELAÇÃO COM ESFORÇO TIPO APERTO DE FORTE INTENSIDADE, COM IRRADIAÇÃO PARA DORSO E ASSOCIADA A DISPNEIA E PALPITAÇÕES APRESENTA ECG COM TAQUICARDIA SINUSAL E SUPRADESNIELAMENTODO SEGMENTO ST EM V2 EM V3, V4 EA VR / GLASGOW 15,BNF TAQUICARDICAS 2T S\SMVUF + S\RA ABDOMEN E EXTREMIDADES SEM PARTICULARIDADES / ECG / TRANSFERENCIA</p>	
<b>Dados Adicionais</b>	
[26/11/2022 às 02:59 por STEPHANIE HONORE WELTER CRM :7607] FAVOR ANEXAR ECG.	
[26/11/2022 às 03:14 por STEPHANIE HONORE WELTER CRM :7607] AGUARDANDO ANEXAR O ECG.	
[26/11/2022 às 03:34 por ANA CRISTINA NELVO] ANEXADOS EXAMES LABORATORIAIS E ECG CONFORME SOLICITAÇÃO.	
[26/11/2022 às 03:49 por STEPHANIE HONORE WELTER CRM :7607] AUTORIZO TRANSFERENCIA PARA SANTA CASA (ARILENE CIENTE) SENHA 2022/11 5997 FAVOR DAR INFORMAR CRM DO MEDICO DO TRANSPORTE.	
[26/11/2022 às 03:54 por ANA CRISTINA NELVO] CIENTE DA SENHA E DESTINO, MÉDICO EDUARDO ALVES RIBEIRO, CRM:6835.	

## Arquivos

Arquivo	Descrição
<a href="#">ECG 11-26-2022 03.12 (1).pdf</a>	ECG
<a href="#">CamScanner 11-26-2022 03.27 (1).pdf</a>	EXAMES LABORATORIAIS

## Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado
-----------------------------

## Procedimentos

<b>CID 1</b> I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO
<b>CID 2</b> não informado
<b>1º Recurso</b>
<b>Especialidade</b> - CARDIOLOGIA - CIRURGIA
<b>2º Recurso</b>

**Exame** - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA**Justificativa dos Recursos solicitados**

Adendo:[26/11/2022 02:57:05]

PACIENTE COM QUADRO DE IAMC\SST,COM NECESSIDADE URGENTE DE REALIZAR CATETERISMO PROCEDIMENTO NAO DISPONIVEL EM NOSSO MUNICIPIO

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

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	26/11/2022 03:54:20	: -	AUTORIZADO PELO REGULADOR
<b>Observação/Justificativa:</b>			

**Histórico**

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		26/11/2022 02:57:05
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		26/11/2022 02:58:43
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	26/11/2022 02:59:07
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP UNIVERSITARIO	26/11/2022 02:59:10
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	26/11/2022 02:59:14
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		26/11/2022 02:59:14
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		26/11/2022 02:59:27
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		26/11/2022 03:01:40
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		26/11/2022 03:14:10
PAD - MARCIANA OLIVEIRA	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		26/11/2022 03:30:24
PAD - ANA NELVO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/11/2022 03:32:44
PAD - ANA NELVO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Arquivo		26/11/2022 03:33:52
PAD - ANA NELVO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		26/11/2022 03:34:40
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		26/11/2022 03:42:47
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		26/11/2022 03:49:47
PAD - ANA NELVO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		26/11/2022 03:54:00
PAD - ANA NELVO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		26/11/2022 03:54:00
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		26/11/2022 03:54:18
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		26/11/2022 03:54:41
REG - STEPHANIE WELTER - CRM:007607	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		26/11/2022 03:54:41

**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

**Município**

Campo Grande

**Profissional Autorizador**

STEPHANIE HONORE WELTER

**CRM**

007607

**Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:**

Sim

**Médico Acompanhante**

EDUARDO ALVES RIBEIRO

**CRM**

6835

Data: 26/11/2022 Hora: 03:54:41

**Observações**

STEPHANIE HONORE WELTER CRM :7607] AUTORIZO TRANSFERENCIA PARA SANTA CASA (ARILENE CIENTE) SENHA 2022/11 5997 FAVOR DAR INFORMAR CRM DO MEDICO DO TRANSPORTE. [26/11/2022 às 03:54 POR ANA CRISTINA NELVO] CIENTE DA SENHA E DESTINO, MÉDICO EDUARDO ALVES RIBEIRO, CRM:6835.

**Médico Regulador**

STEPHANIE HONORE WELTER

**CRM**

007607

**TARM**

NÃO SELECIONADO

**FINALIZAÇÃO**

Data: 26/11/2022 Hora: 03:54:41



Fechar

Imprimir





## MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

895

Código de Verificação de Autenticidade  
2Q8JBD907

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/12/2022 às 14:26:21

Chave de Acesso

1495922Q3KY9PT8JBYDRAWOADAYAMK80

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/12/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.432.670/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000075424	Cadastro	Nome/Razão Social AGUILAR E SAGGIORATO LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS	Telefone 0032411721	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: ERICA MARQUES DA SILVA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL MATERNIDADE CANDIDO MARIANO CAMPO GRANDE 26/11/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00



*Lisadriana S. Ruiz*  
 Associação Beneficente de Corumbá  
 Contabilidade

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.21				Construção Civil		
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	5,00%	0000040000021	8621601			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 360,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 895 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2Q8JBD907.


Data

CPF/RG

Assinatura

## Identificação

Ficha  
Gestante

<b>Data</b> 26/11/2022	<b>Hora</b> 15:41:39	
<b>Macrorregião</b> CAMPO GRANDE	<b>Microrregião</b> CORUMBÁ	
<b>Unidade Solicitante</b> CORUMBA - SANTA CASA	<b>Município</b> Corumbá	
<b>Telefone</b> (067) 32348929	<b>Outros telefones</b> +556799663757\67\98119-4105-3234-8981	
<b>Profissional Solicitante</b> ELCIO REY CAMPOS FLORES	<b>CRM</b> 5374	
<b>Nome do Paciente</b> ERICA MARQUES DA SILVA	<b>Nome Social</b>	<b>Nome da Mãe</b> SUZILENE PEREIRA MARQUES
<b>Sexo</b> Feminino	<b>CNS</b>	
<b>Data de Nascimento</b> 30/10/2000	<b>Idade</b> 22 anos 27 dias	<b>Plano de Saúde</b> Não: Não informado
<b>Município do Paciente</b> CORUMBÁ		
<b>PAD</b> MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA	<b>Médico Regulador Atual</b> FABIO MORAES FELICES	<b>CRM Regulador Atual</b> 011682
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CR DE CAMPO GRANDE		

## Dados Clínicos

FICHA GESTANTE					
<b>Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada</b>					
<u>26/11/2022 15:41:39 - PAD - MARCIANA FORNACIOLI SANTANA DE OLIVEIRA</u>					
<b>Dados da Gestação</b>					
<b>Gestações</b> 2	<b>Partos</b> 1	<b>Abortos</b> 0	<b>Cesárea</b> 1	<b>Tipo Sanguíneo</b>	
<b>Idade Gestacional</b>					
<b>IG - US</b> 24 Semana(s) 1 Dia(s)	<b>D.U.M</b> 0	<b>IG - DUM</b> 0 Semana(s) 0 Dia(s)			
<b>Exame Físico Geral</b>					
<b>FC</b> 83	<b>FR</b> 16	<b>PA</b> 120 x 90 mmHg	<b>Peso</b> 0 kg	<b>Edema</b> Não	
<b>Exame Obstétrico</b>					
<b>A.U</b> 24	<b>Contração Uterina</b> Ausente	<b>Bolsa</b> Não Informado	<b>Líquido Amniótico</b> NAO INFORMADO	<b>Colo</b>	<b>Dilatação</b> 0 cm
<b>Quadro Clínico</b>					
PACIENTE GESTANTE DE 24 SEMANAS E 1 DIA GESTA 02 PC 1 PACIENTE FOI ADMITIDA NESTE SERVIÇO HOSPITALAR COM QUEIXA DE DOR BAIXO DO VENTRE E SANGRAMENTO VAGINAL DIA 16\11\22 USG. DO DIA 17\11\22 FETO UNICO PELVICO PLACENTA ANTERIOR GRAU IBCF 160 BPM IG 25 SEMANAS COM OLIGODRAMNIO SEVEROLABORATORIO 21\11\22 HMG HB 10 HTO 31.1 LEUCOCITOS 14.900 PLAQUETAS 233000 PCR MENOR Q 6 TGO 11,6 TGP 7,3 TS O+ VDRL NR FOI REALIZADO CORTICOIDE D2\D2 FOI FEITO ANTIBIOTICOTERAPIA AMPICILINA CLARITROMICINA ,METRONIDAZOL DEVIDO A PRESENÇA DE SLUDGE NA ULTRASSOM ULTIMA USG DIA 26\11\22 FETO PELVICO UNICO BCF 160BPM PESO 882GRAMAS PLACENTA ANTERIOR GRAU I OLIGODRAMNIA ACENTUADO ILA 0 IG 26 SEMANAS E 5 DIAS					
<b>Ultrassom</b>					
<b>Cardiotocografia</b>					
<b>Patologias Prévias/Atuais</b>					
<b>BCF Movimentos Fetais</b>			<b>Apresentação</b>		
Feto 1 0					
Feto 2 0					
Feto 3 0					



## MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - NÚCLEO DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

896

Código de Verificação de Autenticidade

9CHCM8MRW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/12/2022 às 14:30:51

Chave de Acesso

1495924LRB8MCWETS0ARL92FPYC7LGIR

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://pmaquidauana.rcmsuporte.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AQUIDAUANA-MS	Local da Prestação AQUIDAUANA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 10/12/2022
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.432.670/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000075424	Cadastro	Nome/Razão Social AGUILAR E SAGGIORATO LTDA
Logradouro RUA TEODORO RONDON, 120			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 79200-000	Cidade AQUIDAUANA-MS		Telefone 0032411721	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 854			Complemento
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 5003207	Telefone 5003207
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REMOÇÃO EXTERNA DA PACIENTE: RAMONA GOMES DE SOUZA HOSPITAL SANTA CASA CORUMBÁ X HOSPITAL SANTA CASA CAMPO GRANDE 04/12/2022 REMOÇÃO AVANÇADA	7.200,00	R\$ 7.200,00



*Lisadriana S. Ruiz*  
 Associação Beneficente de Corumbá  
 Contabilidade

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.21				Construção Civil		
UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	5,00%	0000040000021	8621601			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 360,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

IS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AGUILAR E SAGGIORATO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 896 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9CHCM8MRW.

Data

CPF/RG

Assinatura

Tipo: ASB( ) ASA( ) Base: \_\_\_\_\_ Nº Ocorrência: \_\_\_\_\_ Data: 04/10/12 Percuro:  Ida  Volta  
 ID Usuário-Nome: Romana Gomes do Souza Sexo:  M  F Data Nasc.: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
 Local origem: Comunidade Litorânea  Hospital ( ) PA ( ) Casa/Clinica/Outro  
 Cidade Origem: Porto Alegre Rua: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
 Local Destino: Santa Maria  Hospital ( ) PA ( ) Casa/Clinica/Outro  
 Cidade Destino: Barro Vermelho Rua: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

HORÁRIOS: Hr. Acolhimento: 07:00 Saída da Base: 07:47 Chegada na Origem: 11:50 Saída da Origem: 12:05  
 Chegada no Destino: 18:00 Saída do Destino: 18:30 Chegada na Base: 19:50

CONDIÇÕES DO PACIENTE NA ORIGEM Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Tipo: Traumat ( ) Clínico ( )  
 Criticidade: ( ) IAVC Ag. ( ) Dor Torácica Ag. ( ) SEPSE ( ) Abdome Ag. Data Inic. Sintomas: \_\_\_\_\_ Hr Inic. Sintomas: \_\_\_\_\_

FR: 16 FC: 70 PA: 150/90 SpO2: 98% Temperatura: 36°C  
 X: ( ) Hemorragia Externa Grave ( ) Protocolo de Transfusão Maciça  
 A:  Ar Ambiente ( ) Cánula Orofaringea ( ) IOT ( ) TQT ( ) Colar Cervical  
 B: ( ) Cateter \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Máscara N Reinante \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Máscara Venturi \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Vent. Mec.  
 C: Acesso Venoso:  Periférico ( ) Central ( ) PIC ( ) Intra-ósseo Perfusão Periférica: ( ) Normal > 2s ( ) Diminuído < 2s  
 Ritmo Cardíaco: ( ) Sinusal ( ) Outro ( ) BAVT ( ) PCR

Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)	Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)
( ) Noradrenalina			( ) Vasopressina		
( ) Dobutamina			( ) Fentanil		
( ) Nitroglicerina			( ) Midazolam		
( ) Nitroprussiato			( ) Outra (descrever):		

D: Pupilas:  Isocóricas Fotorreagente:  Sim ( ) Não ( ) Inconsciente ( ) Agitado ( ) Confuso ( ) Torporoso Glasgow: 15  
 E: ( ) Trauma (Tipo e região) \_\_\_\_\_ ( ) Prevenção de Hipotermia \_\_\_\_\_  
 Comorbidades: ( ) HAS ( ) DM ( ) DPOC ( ) Alergia \_\_\_\_\_ ( ) Dialise ( ) Seq. AVC ( ) IAM Prévio Responsável  
 origem: \_\_\_\_\_ ( ) Médico-CRM: \_\_\_\_\_ ( ) Enfermeiro-COREN: \_\_\_\_\_ Assinatura responsável da

RELATÓRIO DA REMOÇÃO QD/HPMA/Ex. FÍSICO/Év. Med.:



SAMPLA/OBS/Év. Enf.:

Paciente diabética e hipertensa c/ história de insuficiência cardíaca  
 e hipertensão arterial, em uso de medicação, no momento em que se encontra  
 mal, com ECG - APV - lateral e HPA: HAS/DM transtornada

Drogas e Materiais Utilizados	QTD	Diluição	Vazão ml/h	Avaliação (mínimo a cada 2h)
<u>Celina Vitorino Pereira Vitorino</u> <u>CORLA - ME-031.127.587-TE</u>				Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°:
				Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
				Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°:
				Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
				Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°:
				Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE
				Hr: FR: PA: FC: SpO2: T°:
				Check Dispositivo: ( ) IOT ( ) TQT ( ) Acesso Venoso ( ) SVD ( ) SNE ( ) DVE

CONDIÇÕES DO PACIENTE NO DESTINO Data: 04/10/12 Hora: 16:00  
 FR: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ PA: \_\_\_\_\_ SpO2: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_

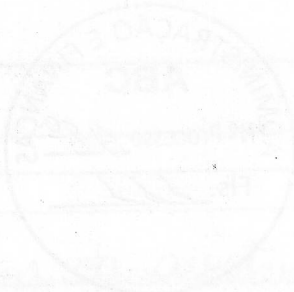
X: ( ) Hemorragia Externa Grave ( ) Protocolo de Transfusão Maciça  
 A:  Ar Ambiente ( ) Cánula Orofaringea ( ) IOT ( ) TQT ( ) Colar Cervical  
 B: ( ) Cateter \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Máscara N Reinante \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Máscara Venturi \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ (L/min) ( ) Vent. Mec.  
 C: Acesso Venoso:  Periférico ( ) Central ( ) PIC ( ) Intra-ósseo Perfusão Periférica: ( ) Normal > 2s ( ) Diminuído < 2s  
 Ritmo Cardíaco:  Sinusal ( ) Outro ( ) BAVT ( ) PCR

Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)	Droga	Diluição (mg x ml)	Vazão (ml/h)
( ) Noradrenalina			( ) Vasopressina		
( ) Dobutamina			( ) Fentanil		
( ) Nitroglicerina			( ) Midazolam		
( ) Nitroprussiato			( ) Outra (descrever):		

D: Pupilas: ( ) Isocóricas Fotorreagente: ( ) Sim ( ) Não ( ) Inconsciente ( ) Agitado ( ) Confuso ( ) Tórpido Glasgow: \_\_\_\_\_  
 E: ( ) Trauma (Tipo e região) \_\_\_\_\_ ( ) Prevenção de Hipertensão  
 Documentos entregues no destino: ( ) Guia Internação ( ) Prescrição Médica ( ) Relatório Médico ( ) Guia Exames  
 ( ) SBAR ( ) Exames ( ) Outros: \_\_\_\_\_ Responsável  
 destino: Santa Casa de Guará ( ) Médico-CRM: \_\_\_\_\_ ( ) Enfermeiro-COREN: \_\_\_\_\_  
 Assinatura responsável no destino: Celine Vitória de Paiva Vareiro  
 COREN - MG: 001.489.537  
 Assinatura Equipe Remoção: Médico-CRM: \_\_\_\_\_ Enf. COREN: 001.489.537 Socorrista: \_\_\_\_\_  
 TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONSENTIMENTO: Recebi orientações referente a remoção por esta ambulância para o destino sugerido,  
 ciente dos riscos a mim explicados, responsabilizando-me por quaisquer problemas em consequência de minha decisão.  
 Aceito a remoção ( ) Recuso a remoção  
 Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

DR. MATHEUS DA  
 SILVEIRA  
 CESARDES.  
 CRM 1511440

3-11-15  
 10:00  
 C. M. S. S.



## Identificação

Ficha  
Padrão

<b>Data</b> 03/12/2022	<b>Hora</b> 19:55:01	
<b>Macrorregião</b> CAMPO GRANDE	<b>Microrregião</b> CORUMBÁ	
<b>Unidade Solicitante</b> CORUMBA - SANTA CASA	<b>Município</b> Corumbá	
<b>Telefone</b> (067) 32348981	<b>Outros telefones</b>	
<b>Profissional Solicitante</b> LUIZ FERNANDO VINAGRE COELHO LIMA	<b>CRM</b> 3595	
<b>Nome do Paciente</b> RAMONA GOMES DE SOUZA	<b>Nome Social</b>	<b>Nome da Mãe</b> JOSEFINA FERNANDES GOMES
<b>Sexo</b> Feminino	<b>CNS</b> 700000158199302	
<b>Data de Nascimento</b> 30/09/1939	<b>Idade</b> 83 anos 2 meses 3 dias	<b>Plano de Saúde</b> Não: Não informado
<b>Município do Paciente</b> CORUMBÁ	<b>Atendimento Preferencial</b>	
<b>PAD</b> VANESSA ORTEGA DE CASTRO	<b>Médico Regulador Atual</b> BRUNA CAROLINE DA COSTA	<b>CRM Regulador Atual</b> 008997
<b>Unidade de Regulação Atual</b> CR DE CAMPO GRANDE		

## Dados Clínicos

## FICHA PADRÃO

## Resumo Clínico/Exame Físico/Exames Subsidiários/Conduta Tomada

**03/12/2022 19:55:01 - PAD - VANESSA ORTEGA DE CASTRO**

PA: 150 x 90 mmHg

FC: 70

FR: 16

Glasgow: 15

# HMA: PACIENTE PROVENIENTE DA UPA C/ HISTÓRIA DE PRECORDIALGIA COMPRESSIVA, DISPNEIA E SUDORESE C/ INICIO ONTEM A NOITE, ECG INICIAL C/ SUPRA DE SEGMENTO ST-T EM PAREDE INFERIOR. NO MOMENTO PACIENTE ASSINTOMÁTICA, EUPNEICA, ECG-ARV INFERO - LATERAL. #HPP: HAS/DM #MEDICAÇÃO: PROPRANOLOL/NIFEDIPINO/GLIBENCLAMIDA/METFORMINA # EXAMES: ECG - ARV INFERIOR TROPONINA POSITIVA / REG, EUPNEICO, CORADO, HIDRATADO, RCR 2T/ MV AUDIVEL S/RA / EM ANEXO / TRANSFERÊNCIA

## Dados Adicionais

[03/12/2022 às 19:58 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] FAVOR ANEXAR ECG.

[03/12/2022 às 20:00 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] PACIENTE VAGA ZERO A SANTA CASA, CONVERSO COM DRA NAIADE, SENH A 2022/12 0618. AGUARDO A INSERÇÃO DO ECG. FAVOR INFORMAR NOME E CRM DO MÉDICO DO TRANSPORTE.

[03/12/2022 às 20:17 por BRUNA CAROLINE DA COSTA CRM :8997] TENTO CONTATO NA UNIDADE PARA INFORMAR SENHA LIBERADA NO SIST EMA, CONTUDO, SEM SUCESSO. AGUARDO A INSERÇÃO DO ECG E NOME E CRM DO MÉDICO DO TRANSPORTE.

[03/12/2022 às 20:24 por VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 3595 DR LUIZ FERNANDO VINAGRE COELHO

## Arquivos

Nenhum arquivo encontrado

## Dados da Regulação

Nenhum histórico registrado

## Procedimentos

**CID 1**  
I214 - INFARTO AGUDO SUBENDOCÁRDICO DO MIOCÁRDIO

**CID 2**  
não informado

**1º Recurso**

**Exame** - CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) / ARTERIOGRAFIA / ANGIOGRAFIA

**Justificativa dos Recursos solicitados**

Adendo: [03/12/2022 19:55:01]

NECESSIDADE URGENTE DE CATETERISMO PROCEDIMENTO INDISPONÍVEL NO MUNICÍPIO

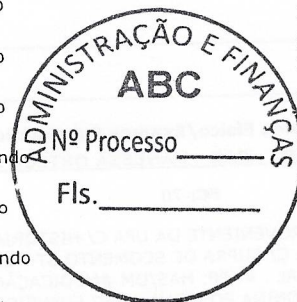
Prioridade de atendimento: 1 - Resolver em 30 minutos

## Busca de Recursos

Unidade Receptora	Data de Contato	Profissional Receptor	Vaga Cedida?
CAMPO GRANDE - SANTA CASA	03/12/2022 20:29:02	: - VAGA ZERO	VAGA ZERO

## Histórico

Solicitante	Unidade	Ação	Unidade para	Data/Hora
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu a ficha		03/12/2022 19:55:01
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Assumiu o caso		03/12/2022 19:56:15
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - SANTA CASA	03/12/2022 19:56:26
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. UNIVERSITARIO	03/12/2022 19:56:30
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Encaminhou Solicitação	CAMPO GRANDE - HOSP. REGIONAL	03/12/2022 19:56:35
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		03/12/2022 19:56:36
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		03/12/2022 19:58:45
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		03/12/2022 20:00:54
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Inseriu adendo		03/12/2022 20:17:27
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Ciente do Adendo		03/12/2022 20:24:55
PAD - VANESSA CASTRO	CORUMBA - SANTA CASA	Inseriu Adendo		03/12/2022 20:24:55
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Ciente do Adendo		03/12/2022 20:29:00
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Atualizou a ficha		03/12/2022 20:29:36
REG - BRUNA COSTA - CRM:008997	CR DE CAMPO GRANDE	Finalizou a ficha		03/12/2022 20:29:36



## Transferências

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

## Indicações

Indicado Por	Indicado Para	Data/Hora
-	-	-

## Resolução

<b>Resolução</b> A2 - VAGA ZERO	
<b>Unidade Receptora</b> CAMPO GRANDE - SANTA CASA	<b>Município</b> Campo Grande
<b>Profissional Autorizador</b>	
<b>Recomendado Transporte em UTI ou transferência com acompanhamento médico:</b> Sim	
<b>Médico Acompanhante</b> LUIS FERNANDO VINAGRE COELHO LIMA	<b>CRM</b> 3595
<b>Data:</b> 03/12/2022 <b>Hora:</b> 20:29:36	
<b>Observações</b> PACIENTE VAGA ZERO A SANTA CASA, CONVERSO COM DRA NAIADÉ, SENHA 2022/12 0618. AGUARDO A INSERÇÃO DO ECG. FAVOR INFORMAR NOME E CRM DO MÉDICO DO TRANSPORTE. [03/12/2022 às 20:17 POR BRUNA CAROLINE DA COSTA - CRM :8997] TENTO CONTATO NA UNIDADE PARA INFORMAR SENHA LIBERADA NO SISTEMA, CONTUDO, SEM SUCESSO. AGUARDO A INSERÇÃO DO ECG E NOME E CRM DO MÉDICO DO TRANSPORTE. [03/12/2022 às 20:24 POR VANESSA ORTEGA DE CASTRO] CIENTE DA VAGA E DESTINO CRM 3595 DR LUIZ FERNANDO VINAGRE COELHO	
<b>Médico Regulador</b>	<b>CRM</b>