

SER - SISTEMA ESTADUAL DE REGULAÇÃO
EMISSION DA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE			
NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE GESTOR PARAUAPEBAS		CNES 9260632	
NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
NOME DO PACIENTE MARIA VALENTINA OLIVEIRA EUGENIO		Nº DO PRONTUÁRIO	
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 702409028414824	DATA DE NASCIMENTO 20/06/2024	SEXO Feminino	
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL CRISTIANA DOS SANTOS OLIVEIRA		TELEFONE DE CONTATO	
LOGRADOURO MANOEL DE SOUZA	Nº 213	COMPLEMENTO	BAIRRO NOVO BRASIL
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA PARAUAPEBAS	CÓD. IBGE MUNICÍPIO 1505536	UF PA	CEP 68515-000
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
CID 10 PRINCIPAL I500 - Insuficiência cardíaca congestiva			
CID 10 SECUNDÁRIO Q212 - Comunicação atrioventricular			

PROTOCOLO

LOCALIZACAO DO PACIENTE

INDIQUE A UNIDADE OU DESCREVER LOCAL ABAIXO: OUTRAS.

UNIDADE DE SAÚDE onde encontra-se o paciente: HOSPITAL GERAL DE PARAUAPEBAS - HGP.

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos: PACIENTE PORTADORA DE CARDIOPATIA CONGENITA DO TIPO DEFEITO DO SEPTO ATRIOVENTRICULAR EM TRATAMENTO DE PNEUMONIA, EVOLUIU COM TAQUIDISPNEIA, REALIZADO AJUSTE DAS MEDICAÇÕES DE ICC (FUROSEMIDA 3 EV, ESPIRONOLACTONA 2 E CAPTOPRIL 1,5), ACOPLADO EM VNI COM MELHORA DO PADRAO RESPIRATORIO E SATURAÇÃO 97%, INICIADO CEFTRIAXONA EV. INTERNADA NA UPA HÁ 3 DIAS COM SINTOMAS GRIPAIS E TAQUIDISPNEIA, EM USO DE CATETER NASAL E SATURAÇÃO 80%. DEU ENTRADA NA SALA VERMELHA HOJE COM ESFORÇO MODERADO, MUITO SECRETIVA E MANTIDO EM CN. AS 18:20 ADMITIDA NA UCI MANTENDO TAQUIDISPNEIA, ASPIRADO SECREÇÃO ESPESSADA CLARA MANOBRAS DE FISIOTERAPIA, AJUSTE NAS MEDICAÇÕES E INICIADO CEFTRIAXONA (LEUCOCITOSE E AUMENTO PCR). HPP: MAE RELATA SATURAÇÃO BASAL 75-85% DESDE DA ULTIMA CONSULTA COM CARDIOPEDIATRA EM BELEM. .

Condições que Justificam a Internação: CARDIOPATA COM INDICAÇÃO CIRURGICA, NECESSITA DE ACOMPANHAMENTO CARDIOLOGICO. FC: 114-169BPM FR: 50-62IRPM SATO2: 79-100% TEMP: 35,8-36,5? DEXTRO: 118- 114 - 113 DIETA: ZERO OH: 210 ML DIURESE: 3,0 ML/KG/H EVACUAÇÃO: 3XX BH: - 35ML .

Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultados de Exames Realizados): ECO 19/05/25: DSAVT COM CIA OP 4,7MM E CIA OS 9,5MM + CIA VIA ENTRADA 8MM, PSAVD 73MMHG. PCA 3,6MM. HAP. LAB 09/07: HB 11,5 LEUCO 16.740 B2 S60 L 29 PLAQ 299.000 // NA 134 K 4,4 // GASO VENOSA PH 7,44 PCO2 49 PO2 35 HCO3 34 BE 9,2 SAT69,5% 08/07 RX TORAX: CARDIOMEGLIA. HIPERFLUXO PULMONAR E CONSOLIDAÇÃO EM HTX DIREITO 08/07: NO MOMENTO ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, COM MELHORA DO PADRAO RESPIRATORIO E NECESSIDADE DE ASPIRAÇÃO FREQUENTE .

Observações: .

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Possui SISREG: .

Se SIM, Numero é OBRIGATORIO: .

Possui Plano de Saúde: .

Se SIM , QUAL: .

EXISTENCIA DE ALGUMA DAS COMORBIDADES: .

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA		0303060212
CLÍNICA	CARÁTER DA INTERNAÇÃO	Nº DOCUMENTO CPF DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
CARDIOLOGIA	Urgência	961.752.902-59
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		DATA DA SOLICITAÇÃO
SUELLEN FONTINELE ROCHA		09/07/2025

USUÁRIO DO SISTEMA	DATA / HORA DA IMPRESSÃO	Nº DA SOLICITAÇÃO
Marcia Silva	13/07/2025 19:01:10	20248708