



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Secretaria Municipal da Saúde – SEMSA
Assistência Farmacêutica

Formulário de Informações Complementares Sobre Medicamentos Judicializados

Paciente: LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI

Medicamento: 1- EDOXABANA 60 MG

CID: I48

2 - FLUTICASONA 100M CG +

CID: J44.9

VILANTEROL 25 MCG (PO INALATORIO)

CID:

CID:

CID:

Informações gerais do medicamento:

Não faz parte do elenco de medicamentos disponibilizados pela Assistência Farmacêutica do Município (Portaria 1555/2013).

Este paciente possui processo judicial deferido para este medicamento na Assistência Farmacêutica do Estado via sistema AME, porém com descontinuidade no fornecimento.

Este paciente possui processo administrativo deferido para este medicamento na Assistência Farmacêutica do Estado via sistema AME, porém com descontinuidade no fornecimento.

Este paciente recebe da Assistência Farmacêutica do Estado a quantidade parcial em relação ao tratamento mensal do medicamento, de acordo com a receita médica atualizada, o mesmo necessita de mais /mês para o tratamento completo.

O medicamento faz parte do elenco de medicamentos de responsabilidade do Estado, porém não é fornecido para o CID informado.

Denis Cardoso Rocha

Coordenador da Assistência Farmacêutica Municipal
Farmacêutico-Bioquímico CRF/RS: 9736

Dr. Danúbia B. S. Godoi

Danúbia B. S. Godoi
Farmacêutica Bioquímica
CRF/RS: 12571

Data: 29/04/2021



Certidão 5

PACIENTE:
LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI

CI: 1028007142/RS CPF: 378.895.400-00 CNS: 709204233576339

Dados do paciente cadastrados no AME em 29/04/2021:

Filiação 1: CECILIA GUILARDI DE SOUZA Filiação 2:
Nascimento: 08/08/1956 Idade: 64 Sexo: Feminino
Transplantado: Não Gestante: Não

Endereço: RUA RUA DOS IMIGRANTES, 2177 - VARZEA CEP: 95500000
Município: SANTO ANTONIO DA PATRULHA E-mail:
Telefone: Celular:

Dados do tratamento cadastrados no AME em 29/04/2021:

Med. base (DCB): 19563 - EDOXABANA 60MG
Cid: 148

Situação: Indeferido

Documentos Obrigatórios: Nenhum documento obrigatório.

Este medicamento não faz parte dos elencos de medicamentos disponibilizados pelo Sistema Único de Saúde - SUS. As informações sobre a solicitação deste medicamento foram armazenadas no Sistema AME. Porém, seus documentos não ficam retidos (são devolvidos ao paciente ou responsável) e esta solicitação não gera nº de protocolo.

Este medicamento não faz parte dos elencos de medicamentos disponibilizados pelo Sistema Único de Saúde - SUS. Para o Código Internacional de Doenças (CID) informado, a Secretaria da Saúde do Estado do Rio Grande do Sul disponibiliza os medicamentos relacionados abaixo. Consulte seu médico assistente a respeito da possibilidade de substituição do medicamento prescrito.

Medicamentos do elenco disponibilizados para o cid informado:

- 18638 - CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO



Certidão 5

PACIENTE:
LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI

CI: 1028007142/RS CPF: 378.895.400-00 CNS: 709204233576339

Dados do paciente cadastrados no AME em 29/04/2021:

Filiação 1:	CECILIA GUILARDI DE SOUZA	Filiação 2:	
Nascimento:	08/08/1956	Idade:	64
Transplantado:	Não	Gestante:	Não
Sexo:	Feminino		
Endereço:	RUA RUA DOS IMIGRANTES, 2177 - VARZEA	CEP:	95500000
Município:	SANTO ANTONIO DA PATRULHA	E-mail:	
Telefone:		Celular:	

Dados do tratamento cadastrados no AME em 29/04/2021:

Med. base (DCB): 18157 - FLUTICASONA 100MCG+ VILANTEROL 25MCG (PO INALATORIO)
Cid: J44.9




Situação: Indeferido

Documentos Obrigatórios: Nenhum documento obrigatório.

Este medicamento não faz parte dos elencos de medicamentos disponibilizados pelo Sistema Único de Saúde - SUS. As informações sobre a solicitação deste medicamento foram armazenadas no Sistema AME. Porém, seus documentos não ficam retidos (são devolvidos ao paciente ou responsável) e esta solicitação não gera nº de protocolo.

Consultas Medicamentos Medicamentos



Detalhe do Produto: Lixiana®

Nome da Empresa Detentora do Registro	DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	60.874.187/0001-84	Autorização	1.00.454-8
Processo	25351.344356/2014-15	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	05/03/2018
Nome Comercial	Lixiana®	Registro	104540185	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	tosilato de edoxabana monoidratado			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			ATC	ANTICOAGULANTES
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM REV CT BL AL AL X 14 	1045401850019	Comprimido Revestido	05/03/2018	48meses
2	30 MG COM REV CT BL AL AL X 30 	1045401850027	Comprimido Revestido	05/03/2018	48meses
3	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14 	1045401850035	Comprimido Revestido	05/03/2018	48meses
4	60 MG COM REV CT BL AL AL X 30 	1045401850043	Comprimido Revestido	05/03/2018	48meses

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: RELVAR ELLIPTA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	CNPJ	33.247.743/0001-10	Autorização	1.00.107-1
Processo	25351.730979/2013-07	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	17/02/2014
Nome Comercial	RELVAR ELLIPTA	Registro	101070299	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	furoato de fluticasona, trifenatato de vilanterol			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			ATC	ANTIASMATICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 14 DOSES + BAND <input type="checkbox"/> ATIVA	1010702990011	PO INALANTE	17/02/2014	24mese
2	100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND <input type="checkbox"/> ATIVA	1010702990021	PO INALANTE	17/02/2014	24mese
3	200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 14 DOSES + BAND <input type="checkbox"/> ATIVA	1010702990038	PO INALANTE	17/02/2014	24mese
4	200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND <input type="checkbox"/> ATIVA	1010702990046	PO INALANTE	17/02/2014	24mese



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Secretaria Municipal da Saúde - SEMSA

AÇÃO JUDICIAL DE MEDICAMENTOS

Atesto para os devidos fins que a paciente: Lurdes Francisca de Souza Airoidi

Portador das Seguintes Enfermidades:

Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica não Especificada-CID-10-J44.9

Necessitando Uso de : Fluticasona + Vilanterol 100/25mcg (Relvar)

Informar se é de uso Contínuo- Caso Contrário Informar a Duração do Tratamento:

Uso Contínuo

Descrever o Quadro Clínico, grau de Evolução da Doença e os Tratamentos já Realizados: Paciente de 64 anos apresenta quadro de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) há 2 anos. Caso não tratada a doença pode evoluir para Infecções do Trato Respiratório Inferior como Pneumonia e como a paciente tem cardiopatia de Fibrilação Atrial- Arritmia Cardíaca. a prevenção da DPOC e manutenção do quadro estável dessa doença é essencial para não agravamento da situação clínica da paciente. Já realizou tratamento com Formoterol 12mcg +Budesonida 400mcg (SUS), porém quando começou a fazer uso da Fluticasona 100mcg + Vilanterol 25mcg com um jato oral/dia houve melhora significativa dos sintomas apresentados, com manutenção de quadro estável da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica.

Informar os Riscos para a Saúde do paciente caso não faça o tratamento ou caso haja interrupção (Constar Expressamente o risco de Morte, se for o caso):

Paciente apresenta Risco de Infecção Respiratória Grave.

Informar se há necessidade de Urgência no Início e na Manutenção do Tratamento (Constar Expressamente a palavra urgente se for o caso).

O Tratamento com este medicamento deve se iniciar Imediatamente- Urgente

Justificar os Motivos para não utilização dos fármacos disponibilizados pelo SUS

(se já utilizou algum, citar o medicamento que já foi usado e quais foram os efeitos indesejados que motivaram sua substituição)

Paciente já fez uso de Formoterol + Budesonida 12/400mcg (SUS) por 6 meses, substituído por baixa resposta terapêutica, tendo a paciente freqüentes crises agudas da doença respiratória . Paciente apresenta boa resposta terapêutica ao uso de Fluticasona+Vilanterol 100/25 mcg e não está respondendo ao tratamento com o Medicamento Disponibilizado pelo SUS.

Explicar a Superioridade Terapêutica do Medicamento prescrito em relação aos Medicamentos Fornecidos pelo SUS:

Como já demonstrado anteriormente a paciente já esgotou o medicamento da Lista SUS na qual NÃO apresenta mais Eficácia Terapêutica no Tratamento da mesma, o Medicamento Fluticasona + Vilanterol 100/25mcg apresenta melhor segurança e eficácia farmacológica e também o uso na posologia de apenas uma inalação diária favorece a adesão ao tratamento.

28/04/2021

Maurício de Oliveira
Médico - CRM 20747
CPF: 547.719.350-68

Assinatura e carimbo/ CRM do Médico



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Secretaria Municipal da Saúde - SEMSA

Atesto para os devidos fins que o paciente: Lurdes Francisca de Souza Airoidi

Portador das Seguintes Enfermidades:

Flutter e Fibrilação Atrial- CID-10-I48

Necessitando Uso de : Edoxabana 60mg

Informar se é de uso Contínuo- Caso Contrário Informar a Duração do Tratamento:

Uso Contínuo

Descrever o Quadro Clínico, grau de Evolução da Doença e os Tratamentos já Realizados: Paciente de 64 Anos tem Diagnóstico de Fibrilação Atrial apresentando Arritmia Cardíaca com indicação de Anticoagulação pós constatação de CHADVASC elevado: 3 . Faz uso de EDOXABANA 60MG para tratamento de FIBRILAÇÃO ATRIAL. A FIBRILAÇÃO ATRIAL do paciente pode evoluir rapidamente com piora do quadro clinico caso não faça o tratamento terapêutico podendo o mesmo ter risco de AVC Isquêmico.

Informar os Riscos para a Saúde do paciente caso não faça o tratamento ou caso haja interrupção (Constar Expressamente o Risco de Morte, se for o caso):

Paciente pode apresentar Risco de Evento Tromboembólico como AVC Isquêmico.

Informar se há necessidade de Urgência no Início e na Manutenção do Tratamento (Constar Expressamente a palavra urgente se for o caso).

O Tratamento com este medicamento deve se iniciar Imediatamente-URGENTE

Justificar os Motivos para não utilização dos fármacos disponibilizados pelo SUS

(se já utilizou algum, citar o medicamento que já foi usado e quais foram os efeitos indesejados que motivaram sua substituição)

O tratamento farmacológico com EDOXABANA 60MG apresenta menos efeitos colaterais e uma melhor resposta terapêutica que os disponibilizados pelo SUS, tendo em vista também a idade do paciente e seu atual quadro Complicado devido a FIBRILAÇÃO ATRIAL e Risco de evento Tromboembólico (AVC). Paciente já fez uso de Varfarina 5mg (SUS) e apresentou Sangramentos e difícil controle da dosagem a ser administrada com baixa resposta terapêutica ao tratamento, sendo necessário substituir por EDOXABANA 60MG.

Explicar a Superioridade Terapêutica do Medicamento prescrito em relação aos Medicamentos Fornecidos pelo SUS:

Este Medicamento Anticoagulante EDOXABANA 60MG apresenta melhor Eficácia e segurança em relação ao tratamento convencional que é a VARFARINA (Disponibilizado pelo SUS). O anticoagulante Varfarina apresenta uma faixa terapêutica estreita com necessidade de Monitorização constante da sua ação. Outra dificuldade no caso da Varfarina é a questão da segurança pelo risco de sangramento como efeito colateral, característica pouco apresentada quando o paciente faz uso do fármaco EDOXABANA.

Data: 28/04/2021

Maurício da Oliveira
Médico - CRM 20747
CPF: 547.719.350-68

Assinatura e carimbo/CRM do Médico



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Secretaria Municipal da Saúde - SEMSA

Nome: Lurdes Francisca de Souza Airoidi
Endereço: Rua dos Imigrantes, 2177
Posto de Atendimento: PSC Central

Receita Médica:

Uso Interno:

Uso contínuo

Edoxabana 60mg.....30cp/Mês
Usar via oral 01 comprimido 1x ao dia.

Furoato de Fluticasona 100mcg+ Trifenatato de Vilanterol 25mcg.....01FR/Mês
Usar inalação via oral 1x ao dia

Assinatura e carimbo/ CRM do Médico
28/04/2021

End: Rua Antonio Nunes Benfica, 15, Cidade Alta
Contato: 051-3662-7555
Cremers: 07031



COMPANHIA ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA
 Av. Joaquim Porto Vilanova, nº 201, Prédio A Sala 721 - CIEF 91410-400 Porto Alegre - RS
 CNPJ: 09.467.115/0001-30 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9993156659
 NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Nota Fiscal - Série U - 125.311.254 FAT 01-202042317461269-50

Reservado ao Fisco

A37B.A984.90B6.437E.0CC1.0360.244C.4A5F

Cliente e UC (Unidade Consumidora)
LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI

RUA DOS IMIGRANTES, 2177,
 Bairro: DA VARZEA ATE CARTUC
 SANTO ANTONIO DA PATRULHA - RS Fase: MONOFASICO
 Cpf: 37889540000
 Classe de Consumo Aneel: RURAL - Agropecuaria

Número da UC

Código para débito em conta corrente

43768849

Bandeira Vigente: Bandeira Verde

Medição	kWh
Nº do Medidor	29358013
Fator de Multiplicação	1
Leitura 11/11/2020	62212
Leitura 13/10/2020	61952
Consumo*	260
*Leitura Efetiva	
Perdas de Transformações (%): 0,00	
Fator de Potência:	
Período Fiscal:	01/11/2020
Emissão:	12/11/2020
Apresentação:	20/11/2020
Próxima Leitura Prevista:	10/12/2020

Consumo	Faturamento	Vencimento	Total em Reais
260 kWh	11/2020	27/11/2020	R\$ 125,77

Descrição	Quantidade	Preço	Valor R\$
Consumo	100 kWh	0,471000	47,10
Consumo	160 kWh	0,411750	65,88
Subsidio Tarifario			14,89
Subsidio Tarifario			20,78
Total - Preço (1)			148,65
Juros Conta Anterior			0,05
Multa Conta Anterior			3,45
Contrib.Ilum.Pub.Prefeitura			4,02
Servico Postal Endereco Alternativo			1,73
Subsidio Tarifario Liquido			-32,13
Total - Outros (2)			-22,88

Composição da Fatura

Distribuição	21,96
Enc. Setoriais	9,56
Energia	84,62
Transmissão	8,66
Tributos	14,75
Perdas	9,10

Consumos Faturados em kWh

mes	consumo diário
2020 Nov 29	260 8,96
Out 31	300 9,37
Set 31	275 8,87
Ago 31	261 8,15
Jul 31	226 7,28
Jun 30	216 8,30
Mai 31	287 9,56
Abr 30	314 9,81
Mar 31	234 7,80
Fev 29	225 7,75
Jan 31	267 8,34
2019 Dez 29	241 8,31
Nov 30	252 7,73

Tributos (Valores incluídos no preço)

ICMS	Base de Cálculo(R\$) 61,99	Aliquota 12,00%	R\$ 7,44
PIS/PASEP	Base de Cálculo(R\$) 148,61	Aliquota 0,68300%	R\$ 1,32
COFINS	Base de Cálculo(R\$) 148,61	Aliquota 4,03750%	R\$ 5,99

Subvenção Decreto 7891/2013 R\$ 32,13

010205_01_0042073_010205_01_0042073_010205_01_0042073_010205_01_0042073

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1028007142

DATA DE EMISSÃO 16/01/2015

REGISTRO GERAL
NOME LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI

LIBERADO
JORGE RIBEIRO DE SOUZA

CECILIA GUILARDI DE SOUZA

NATURALIDADE
SAVITO ANTÔNIO DA PATRULHA RS

DATA DE NASCIMENTO
08/08/1956

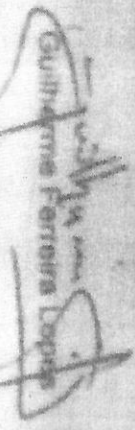
END. CARGA
CCAS 4129 ALVORADA RS

LV 810 FL 254V

CPJ
378.895.400-00

PORTO ALEGRE, RS
7 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR



LEINº 7.116 DE 29/08/83

152584 / 152584

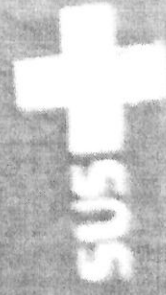
PIG / PAB/P

LURDES F. DE SOUZA AINOLDI

Data Nasc.: 08/08/1956

Sexo: F

709 2042 3357 6339



SUS

Ministério da Saúde
SISTEMA NACIONAL

DECLARAÇÃO

Declaramos que CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, a concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) que possuam como titular o CPF nº 204.814.200-10 pertencente a ALEXANDRE AIROLDI:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
111.599.467-8	ATIVO	APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUICAO	R\$ 1.100,00	01/03/2000	
067.078.826-0	CESSADO	AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO		03/03/1994	30/04/1994
074.203.422-4	CESSADO	AUXILIO-SUPLEMENTAR - ACIDENTE DO TRABALHO		25/07/1986	28/02/2005

*Último Pgto: Refere-se ao valor atualizado da renda mensal inicial, reajustado pelos índices de correção monetária. Se a espécie for Pensão Alimentícia, o valor deverá ser consultado no histórico de créditos.

Brasília, DF, 09/05/2021



LEONARDO JOSÉ ROLIM GUIMARÃES
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade/>
com o código 210509Q3ZNY222

ORÇAMENTO

Paciente: Luíza Francisca de Souza Aivoldi

- Para cada medicamento, orçar o referência e, pelo menos, um genérico e um similar.
- Orçar sempre o valor de uma unidade (caixa / frasco / tubo, etc...), informando a quantidade de cápsulas que cada caixa contém. A DPE fará o cálculo final de acordo com a receita apresentada.
- Nos casos em que não existe medicamento genérico ou similar, escrever no campo destinado a "laboratório" a expressão "NÃO EXISTE".

Princípio Ativo: edocabana 60 mg

(Unidade)

Quantidade necessária para 30 dias de tratamento: 1 caixas

Referência: R\$ 287,89 (cx c/ 30 unid) (laboratório: Daichi Sankyo)

Genérico: R\$ — (cx c/ — unid) (laboratório: NÃO EXISTE)

Similar: R\$ — (cx c/ — unid) (laboratório: NÃO EXISTE)

Princípio Ativo: fungato de fluticasona 100mcg + oxfenatado de vilanterol 25mcg

Quantidade necessária para 30 dias de tratamento: 1 caixas

Referência: R\$ 140,40 (cx c/ 30 dias unid) (laboratório: Gyanomithkline)

Genérico: R\$ — (cx c/ — unid) (laboratório: NÃO EXISTE)

Similar: R\$ — (cx c/ — unid) (laboratório: NÃO EXISTE)

Princípio Ativo: _____

Quantidade necessária para 30 dias de tratamento: _____ caixas

Referência: R\$ _____ (cx c/ _____ unid) (laboratório: _____)

Genérico: R\$ _____ (cx c/ _____ unid) (laboratório: _____)

Similar: R\$ _____ (cx c/ _____ unid) (laboratório: _____)

Orçamento válido por 30 dias.

Santo Antônio da Patrulha, 30 de abril de 2021

FARMÁCIA MUNIZ
01.582.489/0001-10
ALVICIO COELHO MUNIZ JR
 Av Francisco J. Lopes, 317 - Lj B
 FONE 3662.3607

carimbo da farmácia

Aluísio Tedro
nome/assinatura do responsável

ORÇAMENTO

Paciente: Luizdes Francisca de Souza Airoldi

- Para cada medicamento, orçar o referência e, pelo menos, um genérico e um similar.
- Orçar sempre o valor de uma unidade (caixa / frasco / tubo, etc...), informando a quantidade de cápsulas que cada caixa contém. A DPE fará o cálculo final de acordo com a receita apresentada.
- Nos casos em que não existe medicamento genérico ou similar, escrever no campo destinado a "laboratório" a expressão "NÃO EXISTE"

Princípio Ativo: Edoxabana 60mg

Quantidade necessária para 30 dias de tratamento: 1 caixas

Luiziana Referência: R\$ 287,89 (cx c/ 30 unid) (laboratório: Daiichi)

Genérico: R\$ — (cx c/ — unid) (laboratório: "não existe")

Similar: R\$ — (cx c/ — unid) (laboratório: "não existe")

Princípio Ativo: Furoato de Feticasona 100mcg + Trifenotato de Vilanterol

Quantidade necessária para 30 dias de tratamento: 1 caixas 25mcg

Reuvar Referência: R\$ 170,40 (cx c/ 30 unid) (laboratório: glaxosmithkline)

Genérico: R\$ — (cx c/ — unid) (laboratório: "não existe")

Similar: R\$ — (cx c/ — unid) (laboratório: "não existe")

Princípio Ativo: _____

Quantidade necessária para 30 dias de tratamento: _____ caixas

Referência: R\$ _____ (cx c/ _____ unid) (laboratório: _____)

Genérico: R\$ _____ (cx c/ _____ unid) (laboratório: _____)

Similar: R\$ _____ (cx c/ _____ unid) (laboratório: _____)

Orçamento válido por 30 dias.

Santo Antônio da Patrulha, 30 de Abril de 2021

02.455.259/0001-52
FARMÁCIA GARBAN LTDA
 Rua Francisco J. Lopes, 126
 Pitangueiras - CEP: 95.500-000
 Santo Antônio da Patrulha / RS

carimbo da farmácia

Lysele
nome/assinatura do responsável

ORÇAMENTO

Paciente: Luizdes Francisca de Souza Airolodi

→ Para cada medicamento, orçar o referência e, pelo menos, um genérico e um similar.

→ Orçar sempre o valor de uma unidade (caixa / frasco / tubo, etc...), informando a quantidade de cápsulas que cada caixa contém. A DPE fará o cálculo final de acordo com a receita apresentada.

→ Nos casos em que não existe medicamento genérico ou similar, escrever no campo destinado a "laboratório" a expressão "NÃO EXISTE".

Luziana

Princípio Ativo: Edoxabana 60mg

Quantidade necessária para 30 dias de tratamento: 1 caixas

Referência: R\$ 253,34 (cx c/ 30 unid) (laboratório: Daiichi)

Genérico: R\$ — (cx c/ — unid) (laboratório: —)

Similar: R\$ — (cx c/ — unid) (laboratório: —)

Rebeccar

Princípio Ativo: Truvento de Fluticasoma 100mcg + Trifenotato de vilanterol 25mcg

Quantidade necessária para 30 dias de tratamento: 1 caixas

Referência: R\$ 149,95 (cx c/ 30 doses unid) (laboratório: Glaxosmithkline)

Genérico: R\$ — (cx c/ — unid) (laboratório: —)

Similar: R\$ — (cx c/ — unid) (laboratório: —)

Princípio Ativo: _____

Quantidade necessária para 30 dias de tratamento: _____ caixas

Referência: R\$ _____ (cx c/ _____ unid) (laboratório: _____)

Genérico: R\$ _____ (cx c/ _____ unid) (laboratório: _____)

Similar: R\$ _____ (cx c/ _____ unid) (laboratório: _____)

Orçamento válido por 30 dias.

Santo Antônio da Patrulha, 30 de abril de 2021

88.212.113/0765-05

**COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
BRAIR LTDA.**

Rua Francisco José Lopes, 55

Centro

CEP 95600-000

SANTO ANTONIO DA PATRULHA - RS.

3662 7153

[Assinatura]
nome/assinatura do responsável

Paciente **1947506 - LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI**
 Data Nasc. 08/08/1956 63a 11m 27d Atendimento 13.164.703
 Sexo FEMININO Prontuário 1118516
 Setor HSAP-Emergência (CC8001) Dt. Entrada 04/08/2020 16:24:31
 Leito ConsultaPA Convênio/Categ. SUS - HSAP / Enfermaria

Síntese dos resultados

Avaliação de Enfermagem

Alergias: Não;
 Procedência: Outros;

Obs.: sentinela
 Comorbidades: HAS;

Via Aérea / Respiratória

Saturação de O2: SpO2: > ou = 96%;

Temperatura

Temperatura Axilar: TAx: 35,1 a 37,4°C;

Dor

Escala Numérica: Dor leve (1-3);

Suspeita de COVID-9

Suspeita de COVID-19: Não;

Triagem	Classificação	Profissional	Dt. Liberação						
	Verde*	Naiara Cunha Da Silveira (COREN 567.769)	04/08/2020 16:30:29						
Sinais	Data Sinal	PA	FC	FR	Temp	Glic.	Sat	BCF	
Naiara Cunha Da Silveira (COREN 567.769)	04/08/2020 16:28:15	160/110	131	21	36,3		97		
Sabrina Oliveira Da Silveira	04/08/2020 17:26:27	160/90	133	22			98		
Sabrina Oliveira Da Silveira	04/08/2020 18:48:11	160/100	132				99		
Fabiana Do Amaral Tedesco	04/08/2020 20:03:48	160/100	133	20	36,1	102	97		
Suiany Selistre Da Silva	04/08/2020 22:57:46	170/110	133	22	35,6		96		
Fabiana Do Amaral Tedesco	05/08/2020 03:45:05	111/70	133						

Evolução

Profissional

Cód. Profissional

04/08/2020 16:59:31 SABRINA OLIVEIRA DA

Realizo ECG conforme solicitado pela enfermeira da triagem, visto pelo drº ALvaro, que encaminhou paciente para sala de observação, aguarda conduta medica.

04/08/2020 17:19:53 ALVARO LUIS ORSI CRM 15275

PACIENTE VEM A CONSULTA POR QUEIXAS DE MAL ESTAR E DISPNEIA ASSOCIADAS A PALPITAÇÃO. REFERE HAS E DEPRESSAO EM TRATAMENTO REGULAR COM HCTZ 25MG MANHA E PROPRANOLOL 40MG 2X/DIA.

NEGA FEBRE, TOSSE, SECREÇÃO EM VIAS AEREAS.

PERCEBE INICIO RECENTE DE EPISODIOS DE PALPITAÇÃO MAS NAO TAO INTENSOS COMO HOJE.

BEG, CORADA, HIDRATADA, BOA PERFUSAO
 TA 140/80 FR 22 FC 134 HGT 132 SAT 96% AA
 ACV COM RITMO IRREGULAR, FV 134, ECG COM ACFA
 PULMOES LIMPOS, EXCETO POR DISCRETOS CREPITANTES BASAIS
 ABDOME COM RHA +, SEM DEFESA, FIGADO EM RCD
 EDEMA + A ++/4+ EM MSIS, BILATERAL, SEM SINAIS FLOGISTICOS

HAS / ICC

ACFA INICIO RECENTE ?

DEPRESSAO

C

SOLICITO RX TORAX E EXAMES LABORATORIAIS (FUNÇÃO RENAL, ELETROLITOS, HEMOGRAMA,

Paciente	1947506 - LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI		
Data Nasc.	08/08/1956	63a 11m 27d	Atendimento 13.164.703
Sexo	FEMININO		Prontuário 1118516
Setor	HSAP-Emergência (CC8001)		Dt. Entrada 04/08/2020 16:24:31
Leito	ConsultaPA		Convênio/Categ. SUS - HSAP / Enfermaria

TROPONINA).
PRESCREVO VASODILATADORES (CAPTOPRIL SL), DIURETICOS (FUROSEMIDA EV) E SUPORTE DE OXIGENIO.
AVALIAR NECESSIDADE DE TENTAR REVERTER ACFA (CARDIOVERSAO / BETA-BLOQ/ADENOSINA) APOS RESPOSTA ÀS MEDIDAS ANTERIORES E EXAMES SOLICITADOS

04/08/2020 17:24:18 SABRINA OLIVEIRA DA

paciente com acesso venoso em MSD salinizado, realizo coleta de laboratoriais, encaminhado paciente de cadeira de rodas ao setor de imagem para realizar raio x, paciente permanece hipertensa, saturando 98%, aguarda retorno para medica-la.

04/08/2020 17:52:48 SABRINA OLIVEIRA DA

Paciente retorna para sala de observação, perdeu acesso, punciono com abocath 22 em MSE salinizado, medico cpm, instalo oculos nasal à 2 litros conforme orientação medica, com resultado de laboratoriais prontos no sistema, aguarda laudo de raio x.

04/08/2020 18:49:46 SABRINA OLIVEIRA DA

Paciente permanece em sala de observação, com resultado de laboratoriais e raio x pronto no sistema, hipertensa. Aguarda reavaliação medica

04/08/2020 19:33:55 ALVARO LUIS ORSI CRM 15275

RECEBO : RADIOGRAFIA DO TÓRAX Exame realizado em caráter de emergência. Volume cardíaco dentro no limite superior da normalidade. Aorta torácica de aspecto usual para o período etário. Leve espessamento de paredes brônquicas. Não há evidência de consolidações parenquimatosas pulmonares. Seios costofrênicos livres. Hipercifose e manifestações degenerativas na coluna dorsal. Aparente pequena hérnia gástrica hiatal.

CREAT 0,83 UR 31 NA 140 K 4,1 GLIC 98 TROP < 0,04 CPK 158 MB 17 HT 35,3 HB 11,7 LEUC 5900

REAVALIO PACIENTE QUE REFERE ALIVIO DOS SINTOMAS DE DISPNEIA E MAL ESTAR MAS PERSISTE TAQUICARDICA.

ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE, TA 150/90 FC 136 FR 22 SAT 99% COM 2LO2

AUSCULTA PULMONAR LIMPA. RX TORAX COM ESPESAMENTO BRONQUICO E AREA CARDIACA NO LOMITE SUPERIOR DA NORMALIDADE.

C - REPITO ECG

- MONITORIZAÇÃO CARDIACA EM SALA VERMELHA

- ADMINISTRAR 1ML (5MG) DE METOPROLOL E REPETIR SE NECESSARIO, CONFORME SUPERVISAO

MEDICA

- ORIENTO FAMILIARES.

04/08/2020 19:49:12 ALVARO LUIS ORSI CRM 15275

EM TEMPO: RECEBO ECG COM TAQUICARDIA SINUSAL, FV 110

SUSPENDO USO DE METOPROLOL E ENOXAPARINA.

MANTER MONITORIZAÇÃO E REAVALIAR

04/08/2020 20:04:55 FABIANA DO AMARAL

Paciente Lurdes Francisca, acompanhada de familiar, tranquila, lúcida, orientada, comunicativa, hipertensa, taquicárdica, demais sinais vitais estáveis, mantém O2 a 1l/min, por óculos nasal, mantém acesso venoso periférico salinizado em membro superior esquerdo, Dr Alvaro solicita que mantenha a paciente monitorada em sala vermelha, realizado Eletrocardiograma, diurese presente, fezes ausentes, deambula, sem queixas álgicas. Seguem cuidados de Enfermagem.

04/08/2020 21:25:07 ANA CAROLINA MULLER CRM 39794

Sala Vermelha HSAP

Lurdes, 63 anos

HAS

Sobrepeso

Arritmia cardíaca

Em uso de Propranolol 40mg/BID, AAS 100mg/dia, Sinvastatina 20mg/dia, Captoprial 25mg/BID

HDA:

paciente vem por queixa de dispneia e palpitação



Hospital de Santo Antônio da Patrulha
Boletim de Atendimento - Emergência

Paciente **1947506 - LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI**
Data Nasc. 08/08/1956 63a 11m 27d Atendimento 13.164.703
Sexo FEMININO Prontuário 1118516
Setor HSAP-Emergência (CC8001) Dt. Entrada 04/08/2020 16:24:31
Leito ConsultaPA Convênio/Categ. SUS - HSAP / Enfermaria

Subjetivo:
paciente assintomática no momento, refere nunca ter tido sintomas semelhantes

Objetivo:
BEG, LOC, MUC, AAA
Sat 99% com CN 2L/min, ritmo regular ao scope, sinusal, eupneica
SCV: BDNF, 2T, RR, sem sopros, taquicardica, FC 133
SR: MVUD, sem RA
Abd: RHA+, depressível e indolor
Extremidades quentes e profundidas

Avaliação:
taquicardia sinusal

Conduta:
prescrevo diazepam e observo
plano de alta com encaminhamento ao cardiologista assistente
04/08/2020 21:34:15 EDERSON FERREIRA DA

Recebo paciente **LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI 63 anos**, em box da sala vermelha;
Historico de HAS;
Depressão;
Cardiopata previa - arritmi - SIC;

S- Sem queixs algicas ate o momento;

O- L.o.c. calma, pouco comunicativa, ventilando com auxilio de oxigenioterapia a 3l por cateter oculos nasal. Npo no periodo. Toax simetrico, abdomeo normotenso. Acesso venoso periferico em soroterapia no MSE por dispositivo flexivel. Repouso no leito, decubito elevado, grades de protecao, mantendo MCC + oximetria de pulso. Eliminações fisiologicas urinarias presentes e evacuacao ausentes, restrita ao leito, uso de fraldas.
Aos sinais vitais, estaveis;

- Realizado exames de laboratoriais;
- Rx;
- ECG;

DE- Risco de quedas;
- Conforto prejudicado;
- Sindrome do idoso fragil;
- Atentar para nivel sensorial e condicao hemodinamica;
- Comunicar alteracao;
- Seguir conduta medica e de enfermagem.

04/08/2020 22:57:17 ANA CAROLINA MULLER CRM 39794

Paciente mantem taquicardia, agora hipertensa

Prescrevo

05/08/2020 03:21:11 MARCELLO LACERDA CRM 21352

Paciente normotensa mas segue com taquicardia sinusal

c: metoprolol vo

05/08/2020 06:19:36 ANA CAROLINA MULLER CRM 39794

Reavalio paciente:

Paciente mantém taquicardia sinusal
Inicio Metoprolol 50mg/dia
Oriento reavaliar com Cardiologista em 24h ou retornar à emergência.

Prescrições Data Prescrição Médico
20833345 04/08/2020 17:05:00 Dr. ALVARO LUIS ORSI (CRM 15275)

Medicamentos	Dos	Via	Intervalo
2 FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML	40 mg	IV B	Agora
3 CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250ML	1 Bs	IVcon	Agora
4 CAPTOPRIL CP 25MG	25 mg	SL	Agora
8 CLORETO DE SODIO 0,9% SER PREENC 5ML	2 Ser		Agora
Procedimentos/Serviços/Exames	Intervalo		

Paciente **1947506 - LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI**

Data Nasc. 08/08/1956 63a 11m 27d

Atendimento 13.164.703

Sexo FEMININO

Prontuário 1118516

Setor HSAP-Emergência (CC8001)

Dt. Entrada 04/08/2020 16:24:31

Leito ConsultaPA

Convênio/Categ. SUS - HSAP / Enfermaria

1	UREIA	Agora
2	TROPONINA I	Agora
3	SÓDIO	Agora
4	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	Agora
5	POTÁSSIO	Agora
7	HEMOGRAMA	Agora
8	GLICOSE	Agora
9	CREATININA	Agora
10	CPK-MB - CREATINAFOSFOQUINASE FR. MB	Agora
11	CPK - CREATINAFOSFOQUINASE	Agora

Os resultados dos exames do Laboratório de Análises Clínicas Carlos Franco Voegeli estão disponíveis através do site <https://laudos.santacasa.org.br/laudos/> **Chave de acesso: CL12136313-03 Senha: 1ILF6**

Recomen

Controle de diurese
Controle de diurese
Controle da frequência cardíaca
Controle da frequência cardíaca
Controlar sinais vitais
Controlar sinais vitais

20833524 04/08/2020 17:30:00 Dr. ALVARO LUIS ORSI (CRM 15275)

20833601 04/08/2020 17:40:00 Dr. ALVARO LUIS ORSI (CRM 15275)

20834274 04/08/2020 19:41:00 Dr. ALVARO LUIS ORSI (CRM 15275)

Recomen

Monitorizar para telemetria com EG e oximetria
Monitorizar para telemetria com EG e oximetria

20834309 04/08/2020 19:48:00 Dr. ALVARO LUIS ORSI (CRM 15275)

20834801 04/08/2020 21:33:00 Dra. ANA CAROLINA MULLER BEHEREGARAY (CRM 39794)

Medicamentos

	Dos	Via	Intervalo
1 DIAZEPAM CP 10MG @	5 mg	VO	Agora

20835151 04/08/2020 23:00:00 Dra. ANA CAROLINA MULLER BEHEREGARAY (CRM 39794)

Medicamentos

	Dos	Via	Intervalo
1 CAPTOPRIL CP 25MG	25 mg	VO	Agora

20835264 04/08/2020 23:30:00 Dra. ANA CAROLINA MULLER BEHEREGARAY (CRM 39794)

20835389 05/08/2020 00:16:00 Dr. MARCELLO LACERDA CASTILHOS (CRM 21352)

Medicamentos

	Dos	Via	Intervalo
1 CloNIDina CLORIDRATO CP 0,150MG	0,15 mg	VO	Agora

20835920 05/08/2020 03:26:00 Dr. MARCELLO LACERDA CASTILHOS (CRM 21352)

Medicamentos

	Dos	Via	Intervalo
1 METOPROLOL SUCCINATO CP LIB CONTR 25MG	25 mg	VO	Agora

20836094 05/08/2020 18:00:00 Dr. MARCELLO LACERDA CASTILHOS (CRM 21352)

Recomen

Controlar sinais vitais
Controlar sinais vitais
Monitorizar para telemetria com EG e oximetria
Monitorizar para telemetria com EG e oximetria
Controle da frequência cardíaca
Controle da frequência cardíaca
Controle de diurese
Controle de diurese

Diagnóstico


Profissional

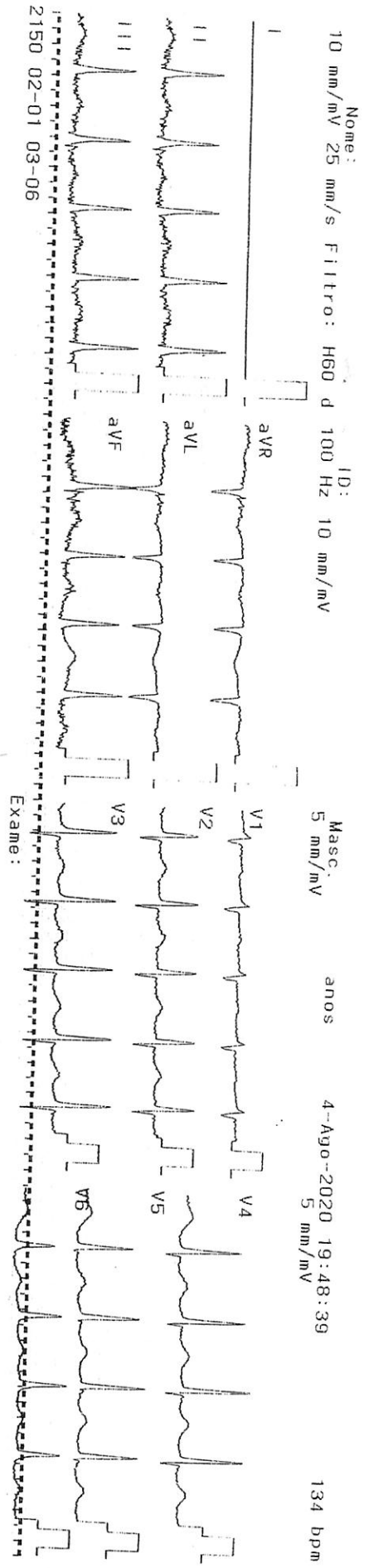
05/08/2020 06:22:14 ANA CAROLINA MULLER

I49 OUTRAS ARRITMIAS CARDIACAS

Desfecho

Tipo	Especialidade	Motivo Alta	Orientação
Alta		ALTA MELHORADO	ALTA MELHORADO


Carolina Beheregaray
Clínica Médica
CRM/RS 39794



Nome: ID: Sexo: Masc. 4-Ago-2020 19:48:39 anos

taxa de vent. 133 bpm MINNESOTA(03-06)
 PR int 182 ms 2-3 4-2
 dur. QRS 76 ms 5-3 8-7
 QT/QTc(E) int. 344/422 ms 9-4-1 9-8
 eixo P/QRS/T 90/ 90/ 90
 RV5/SV1 ampli. 2.030/ 0.475 mV
 RV5+SV1 ampli. 2.505 mV

1120 Taquicardia sinusal
 4068 Anormalidade não específica de onda T
 0104 ELETRODO(S) DESLIGADO(S)... É necessário repetir o ECG
 9140 ** Ritmo ECG anormal **

1947506 - LUNDOS FRONCISCA DE SOUZA ARIOLDI
 Sexo: F Cor: Branco DNV/Idade: 08/08/1986 63a 11m 27d
 H e: CECILIA GUILHERDI DE SOUZA DNV/Idade: 04/08/2020 16:24
 SUS - HSAP / Enfermaria Tipo Atend.: Pronto Socorro
 Un.: HSAP-Emergência (CC8001) Consultas
 Pronto Socorro
 Pront: 1119526 Fone: 51-99198010
 Doc: CPF: 27983540000
 Atend.: 13164703



Relatório não confirmado
 Revisto por:

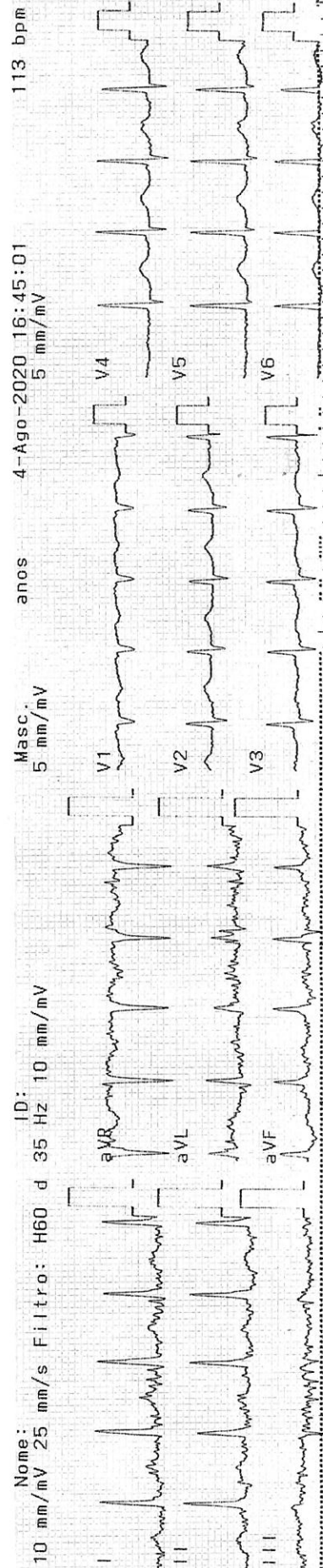
Nome: 4-Ago-2020 16:45:01
ID: anos

taxa de vent. 126 bpm
PR int **** 4-4 5-2
dur. QRS 70 ms 8-3-1 9-4-1
QT/QTc(E) int. 320/395 ms
eixo P/QRS/T ****/ 31/ -37
RV5/SV1 ampli. 1.760/ 0.635 mV
RV5+SV1 ampli. 2.395 mV

Relatório não confirmado
Revisto por:
Exame:

12101 Fibrilação atrial com resposta ventricular rápida
40126 Depressão ST moderada, provavelmente efeito do digital
40486 Anormalidade não específica de ST e onda T, provavelmente efeito do digital
0102 PRESENÇA DE ARTEFATOS
9150 ** ECG anormal **

1947506 - LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI
Sexo: F Cor: Branca DN/idade: 08/08/1956 63a 11m 27d
Mãe: CECILIA GUILARDO DE SOUZA Ent: 04/08/2020 16:2z
SUS - HSAP / Enfermaria
Un.: HSAP-Emergência (CC9001) ConsultarPA Tipo Atend.: Pronto Socorro
Hospital de Santo Antônio da Patrulha Fone 51-99198010
Pront.: 2119516
Doc.: CPF.: 2989540000
Atend.: 13164703



2150 02-01 03-06

Exame:



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
PORTO ALEGRE

HOSPITAL DE
SANTO ANTÔNIO DA PATRULHA

LABORATÓRIO DE
ANÁLISES CLÍNICAS

Cliente: LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI

Data de nascimento: 08/08/1956

Profissional Solicitante: ALVARO LUIS ORSI

Pedido: 12136313-03

Un. Requisitante: HSAP-EMERG

Convênio: SUS - HSAP

Un. Entrega: HSAP-EMERG

Cadastramento: 04/08/2020 17:25:17 Emissão do laudo: 05/08/2020 21:01:16

Laboratório Inscrito no CRBM 5 sob Nº: 2010.0079.01

Responsável Técnico: Dra Gabriela Fernandes Hahn - CRBM 5 2068

GLICOSE

98 mg/dL

(09/12/2019): 99 (23/09/2019): 110 (09/07/2019): 93

Amostra: Soro

Método: Enzimático Automatizado (Equipamento Dimension - Siemens)

Valores de referência em jejum: 70 a 99 mg/dL

(Conforme Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes - 2019 - 2020)

Atenção!

Pacientes em uso de **Sulfasalazina** podem apresentar resultados deste exame falsamente diminuídos, na metodologia utilizada neste Equipamento. Pacientes em uso de **Sulfapiridina** podem apresentar resultados deste exame falsamente aumentados, na metodologia utilizada neste Equipamento. Nestes pacientes a coleta de amostra é mais indicada antes da próxima administração destas medicações.

Data da Colheita/Recebimento: 04/08/2020

Horário da Colheita/Recebimento: 17:25:17

CONFERÊNCIA E LIBERAÇÃO ELETRÔNICA: JULIANA FRAGA DE LIMA - CRBM 5 - 2010

URÉIA

31 mg/dL

(22/06/2020): 68 (09/12/2019): 36 (09/07/2019): 41

Amostra: Soro

Método: Cinético automatizado

Valores de Referência: 15 a 38 mg/dL

Atenção: alteração dos valores de referência em 24/05/2019.

Data da Colheita/Recebimento: 04/08/2020

Horário da Colheita/Recebimento: 17:25:17

CONFERÊNCIA E LIBERAÇÃO ELETRÔNICA: JULIANA FRAGA DE LIMA - CRBM 5 - 2010

CREATININA

0,83 mg/dL

(22/06/2020): 1,40 (09/12/2019): 0,68 (09/07/2019): 0,80

Amostra: Soro

Método: Colorimétrico automatizado

Valores de Referência: Homens: 0,70 a 1,30 mg/dL

Mulheres: 0,55 a 1,02 mg/dL

Atenção: alteração de método e valores de referência em 30/05/2019.

Data da Colheita/Recebimento: 04/08/2020

Horário da Colheita/Recebimento: 17:25:17

CONFERÊNCIA E LIBERAÇÃO ELETRÔNICA: JULIANA FRAGA DE LIMA - CRBM 5 - 2010

SÓDIO

140 mEq/L

(09/12/2019): 140 (23/09/2019): 141

Material: Soro

Método: Eletrodo Ion-Seletoivo

Valores de Referência: 132 a 146 mEq/L

Data da Colheita/Recebimento: 04/08/2020

Horário da Colheita/Recebimento: 17:25:17

CONFERÊNCIA E LIBERAÇÃO ELETRÔNICA: JULIANA FRAGA DE LIMA - CRBM 5 - 2010

A interpretação de laudos laboratoriais requer correlação com dados clínicos apenas do conhecimento do médico assistente.

Posto de Coletas: Fone: (51) 3662.7620

Horário: das 7h às 12h, de segunda a sexta-feira.

Rua Marechal Floriano Peixoto, 732 - C.dade Alta - Santo Antônio da Patrulha/RS

www.santacasa.org.br/laboratorio



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIAS
PORTO ALEGRE

HOSPITAL DE
SANTO ANTÔNIO DA PATRULHA

LABORATÓRIO DE
ANÁLISES CLÍNICAS

Cliente: LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI

Data de nascimento: 08/08/1956

Profissional Solicitante: ALVARO LUIS ORSI

Pedido: 12136313-03

Un. Requisitante: HSAP-EMERG

Convênio: SUS - HSAP

Un. Entrega: HSAP-EMERG

Cadastramento: 04/08/2020 17:25:17 Emissão do laudo: 05/08/2020 21:01:16

Laboratório inscrito no CRBM 5 sob Nº: 2019_0079_01

Responsável Técnico: Dra Gabriela Fernandes Hahn - CRBM 5 2068

POTÁSSIO

4,1 mEq/L

(09/12/2019): 4,5 (23/09/2019): 4,7

Material: Soro

Método: Eletrodo íon-Seletoivo

Valores de Referência: 3,5 a 5,5 mEq/L

Data da Colheita/Recebimento: 04/08/2020

Horário da Colheita/Recebimento: 17:25:17

CONFERÊNCIA E LIBERAÇÃO ELETRÔNICA: JULIANA FRAGA DE LIMA - CRBM 5 - 2010

CPK - CREATINAFOSFOQUINASE

158 U/L

Amostra: Soro

Método: Cinético automatizado

Valores de Referência: Homens: 39 a 308 U/L

Mulheres: 26 a 192 U/L

Atenção: alteração dos valores de referência em 05/06/2019.

Data da Colheita/Recebimento: 04/08/2020

Horário da Colheita/Recebimento: 17:25:17

CONFERÊNCIA E LIBERAÇÃO ELETRÔNICA: JULIANA FRAGA DE LIMA - CRBM 5 - 2010

CPK - MB

17 U/L

Material: Soro

Método: Cinético automatizado

Valores de Referência: 7 a 25 U/L

Atenção: alteração dos valores de referência em 31/05/2019.

Data da Colheita/Recebimento: 04/08/2020

Horário da Colheita/Recebimento: 17:25:17

CONFERÊNCIA E LIBERAÇÃO ELETRÔNICA: JULIANA FRAGA DE LIMA - CRBM 5 - 2010

TROPONINA I

Inferior a 0,04 ug/L

Material: Soro

Método: Colorimétrico automatizado

Valor de Referência: Até 0,07 ug/L

Atenção: alteração de método e valores de referência em 30/05/2019.

Data da Colheita/Recebimento: 04/08/2020

Horário da Colheita/Recebimento: 17:25:17

CONFERÊNCIA E LIBERAÇÃO ELETRÔNICA: JULIANA FRAGA DE LIMA - CRBM 5 - 2010

A interpretação de laudos laboratoriais requer correlação com dados clínicos apenas do conhecimento do médico assistente.

Préto de Colheitas: Fone: (51) 3662.7620

Horário: das 7h às 12h, de segunda a sexta-feira.

Rua Marechal Floriano Peixoto, 732 - Cidade Alta - Santo Antônio da Patrulha/RS

www.santacasa.org.br/laboratorio



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIAS
PORTO ALEGRE

HOSPITAL DE
SANTO ANTÔNIO DA PATRULHA

LABORATÓRIO DE
ANÁLISES CLÍNICAS

Cliente: LURDES FRANCISCA DE SOUZA AIROLDI

Data de nascimento: 08/08/1956

Profissional Solicitante: ALVARO LUIS ORSI

Pedido: 12136313-03

Un. Requisitante: HSAP-EMERG

Convênio: SUS - HSAP

Un. Entrega: HSAP-EMERG

Cadastramento: 04/08/2020 17:25:17 Emissão do laudo: 05/08/2020 21:01:16

Laboratório Inscrito no CRM 5 sob Nº: 2049.0079.01

Responsável Técnico: Dra Gabriela Fernandes Hahn CRM 5 2068

HEMOGRAMA

Amostra: Sangue Total c/ EDTA
Método: Impedância, Fotometria e Citometria de Fluxo

Eritrograma

		Valores de Referência
Eritrócitos:	3,93 milhões/ μ L	4,0 a 5,4
Hematócrito:	35,3 %	36,0 a 48,0
Hemoglobina:	11,7 g/dL	11,6 a 15,6
V.C.M.:	90 fL	80 a 98
H.C.M.:	30 pg	28 a 32
C.H.C.M.:	33,1 g/dL	32 a 36
R.D.W.:	13,6 %	até 15,0

Leucograma

Leucócitos:	5900 / μ L	3600 a 11000
Basófilos:	0,5 %	0 a 220
Eosinófilos:	1,4 %	0 a 500
Neutrófilos*:	61,1 %	1500 a 7000
Linfócitos:	29,2 %	1000 a 4500
Monócitos:	7,8 %	100 a 1000

*Inclui Bastonetes até 5%

Plaquetas

217000 / μ L 150.000 a 440.000

Obs.: Os Valores de Referência apresentados são pertinentes ao sexo e faixa etária do paciente, informados na requisição de exames.

Resultados anteriores:

Hemoglobina (g/dL)	(22/06/2020): 11,6	(09/12/2019): 12,5	(23/09/2019): 13,4
Hematócrito (%)	(22/06/2020): 35,4	(09/12/2019): 37,2	(23/09/2019): 40,7
VCM (fL)	(22/06/2020): 89	(09/12/2019): 90	(23/09/2019): 90
RDW (%)	(22/06/2020): 13,6	(09/12/2019): 13,8	(23/09/2019): 13,5
Leucócitos (/ μ L)	(22/06/2020): 6500	(09/12/2019): 5900	(23/09/2019): 6890
Plaquetas (/ μ L)	(22/06/2020): 223000	(09/12/2019): 205000	(23/09/2019): 205000

Data da Colheita/Recebimento: 04/08/2020

Horário da Colheita/Recebimento: 17:25:17

CONFERÊNCIA E LIBERAÇÃO ELETRÔNICA: JULIANA FRAGA DE LIMA - CRBM 5 - 2010

A interpretação de laudos laboratoriais requer correlação com dados clínicos apenas do conhecimento do médico assistente.

Posto de Colheita: Fone: (51) 3662.7670

Horário: das 7h às 17h, de segunda a sexta-feira.

Rua Marechal Floriano Peixoto, 732 - Cidade Alta - Santo Antônio da Patrulha/RS

www.santacasa.org.br/laboratorio

DR.
CRISTIANO VENTURA

CARDIOLOGISTA | CRM 24797

Uxo CONTINUO

WANDA FRANCISCA DE SOUZA

Divulgi

1/2

1. LIXIANA 60 —————

1 x 1 (DIA)

1/2

2. NEWAR 100 + 25 —————

1 x 1 DIA

CID I48

Dr. Cristiano Ventura
Cardiologista / Medicina Interna
CRM 24.797

20.04.21

Clínica Solaris

Rua Benjamin Constant, 169 - Sala 306 - Centro - Gravataí - RS
Fones: 51 3488 5466 | 51 99718 3775



Justificativa

Em cumprimento ao que estabelece o artigo 11 do Decreto Municipal nº. 733, de 17 de outubro de 2016, justificamos que o pagamento referente à nota fiscal 233 da empresa B. SERVICE PRESTADORA DE SERVIÇOS EIRELI, referente aos empenhos 2021/652 e 2021/1666, enquadra-se como exceção à regra de pagamento em ordem cronológica, em razão de que o contrato estava em análise para a concessão de reequilíbrio, devido ao dissídio coletivo da categoria.

Por esta razão a referida empresa encontra-se sem receber desde o dia 08 de março de 2021.

Os serviços prestados são essenciais para a manutenção das escolas municipais, e serão paralisados caso não seja realizado o pagamento.

Santo Antônio da Patrulha, 11 de maio de 2021.

Silvia Maria Rafaeli Collar

Diretora do Depto Administrativo e Financeiro

Rodrigo Gomes Massulo
Prefeito Municipal