

CNS: 706 8087 39 22 37 24

Robson A. Rodrigues



ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DE ARAGUACEMA
FONE: (63) 3472-1163
RUA RUI BARBOSA Nº 863 - CENTRO

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome: Hélio Bares da Silva Júnior Sexo: M
 Data Nasc.: 26/09/93 Natur.: Araguacema - TO
 CPF: _____ RG.: 1.030.063
 Profissão: _____ Endereço: _____
 Nome do Pai: Hélio Bares da Silva
 Nome da Mãe: Ironi Azevedo da Costa
 ENCAMINHADO POR: H PPA.
 PARA: Hospital Regional de Braço de HGP.

LAUDO MÉDICO

1 - Razões que impossibilitam a realização do atendimento na localidade.

Justificar: nao dispomos de ortopedista

2 - Duração provável: - Transporte recomendável: ambulância

Justificar: _____

3 - Há necessidade de encaminhamento urgente? sem

Justificar: _____

4 - Há necessidade de acompanhante? sim

Justificar: _____

5 - História da doença atual: paciente relata colisão moto x bicicleta há aproximadamente há 30 minutos. Refer. dor em ombro @.

→ ECG: 15

6 - Exame físico: Presença de deformidade em região clavicular @, com limitação de movimento @ abrações em membro superior;

7 - Diagnóstico provável: fratura clavicular?

Código (CID): _____

8 - Exame(s) complementar(es) realizado(s) (anexar cópias): nao realizados

9 - Tratamento(s) realizado(s): Sintomático

10 - Tratamento indicando suas vantagens sob o ponto de vista técnico:

Analise e realizada ortopedico.

Araguacema, 20/02/17
Localidade e data

D
 Dra. Daniela Rocha Ramos
 MÉDICA
 CRM-TO 4490
 CRM-GO 21648

Assinatura do Médico



ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DE ARAGUACEMA
FONE: (63) 3472-1163
RUA RUI BARBOSA Nº 863 - CENTRO

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

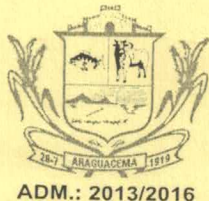
Nome: Maria Alice Gomes da Costa Sexo: F
Data Nasc.: 06/02/65 Natur.: Araguacema
CPF: 560.610.051-72 RG.: 682.536.
Profissão: Professora Endereço: Rua Couto Magalhães, 863.
Nome do Pai: Rosemário Pereira de Sá
Nome da Mãe: Ana da Conceição Pereira de Sá
ENCAMINHADO POR: HPPA
PARA: H.R. Paraíso.

LAUDO MÉDICO

- 1 - Razões que impossibilitam a realização do atendimento na localidade.
Justificar: Impossibilidade de exames complementares
- 2 - Duração provável: _____ Transporte recomendável: ambulância
Justificar: _____
- 3 - Há necessidade de encaminhamento urgente? Sim
Justificar: dor refrataria
- 4 - Há necessidade de acompanhante? Sim
Justificar: _____
- 5 - História da doença atual: Paciente com histórico de desuro, alquiro há 12 horas, evoluindo com dor de grande intensidade.
- 6 - Exame físico: genitais: positivo.
- 7 - Diagnóstico provável: lúcia nefrética?
- _____ Código (CID): _____
- 8 - Exame(s) complementar(es) realizado(s) (anexar cópias): _____
- 9 - Tratamento(s) realizado(s): levofloxacino, tramal, dipirona, buscopam
- 10 - Tratamento indicando suas vantagens sob o ponto de vista técnico:
avaliação especializada e realização de exames complementares

Araguacema, 20/02/17
Localidade e data

A
Dra. Daniela Rocha Ramos
MÉDICA
CRM-TO 4490
CRM-GO 21648
Assinatura do Médico



ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DE ARAGUACEMA
FONE: (63) 3472-1163
RUA RUI BARBOSA Nº 863 - CENTRO

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome: Duciene Vieira dos Santos Sexo: F
Data Nasc.: _____ Natur.: Araguacema
CPF: _____ RG.: 024553 SSP-TO
Profissão: _____ Endereço: _____
Nome do Pai: (Rd) Manoel Vieira dos Santos
Nome da Mãe: Raimunda Vieira dos Santos
ENCAMINHADO POR: HPPA
PARA: Hospital Regional de Parauapebas

LAUDO MÉDICO

- 1 - Razões que impossibilitam a realização do atendimento na localidade.
Justificar: _____
- 2 - Duração provável: _____ Transporte recomendável: ambulância
Justificar: _____
- 3 - Há necessidade de encaminhamento urgente? Sim
Justificar: Crise Hipertensiva
- 4 - Há necessidade de acompanhante? nao
Justificar: nao
- 5 - História da doença atual: paciente com quadros de epilepsia, dor em região occipital há cerca de 03 horas, sem ao PS com PA de 200 x 120 mmHg. Negs dor torácica
- 6 - Exame físico: _____
- 7 - Diagnóstico provável: Crise Hipertensiva
Código (CID): _____
- 8 - Exames(s) complementar(es) realizado(s) (anexar cópias): _____
- 9 - Tratamento(s) realizado(s): Hidralazina dose de ataque + losartan 50mg + sintomáticos. Em tempo: Realizado dose de ataque de hidralazina a cada 30 min
- 10 - Tratamento indicando suas vantagens sob o ponto de vista técnico: avaliação especializada e uso de hipotensores (v) potentes

Araguacema, 19/02/17
Localidade e data

D
Dra. Daniela Rocha Ramos
MÉDICA
CRM-TO 4490
CRM-GO 21648
Assinatura do Médico

SJS 40000672013070

Mário B. B. B.



ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DE ARAGUACEMA
FONE: (63) 3472-1163
RUA RUI BARBOSA Nº 863 - CENTRO

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

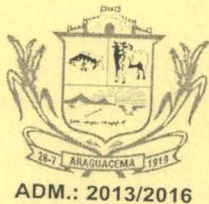
Nome: Maria Elizabeth Ribeiro Gomes Sexo: F
 Data Nasc.: 02/09/58 Natur.: Pedra Afense TO
 CPF: 99868509134 RG.: 342273
 Profissão: bovicultor Endereço: PA de moto
 Nome do Pai: Loes Vergilio Ribeiro de Sousa
 Nome da Mãe: Condina Pinto de Sousa
 ENCAMINHADO POR: HRD de Araguacema
 PARA: HRD

LAUDO MÉDICO

- Razões que impossibilitam a realização do atendimento na localidade.
Justificar: Ausência de equipamento para visualização da faringe
- Duração provável: - Transporte recomendável: habitual
Justificar: -
- Há necessidade de encaminhamento urgente? não
Justificar: -
- Há necessidade de acompanhante? não
Justificar: -
- História da doença atual: Bombé com história de engasgo com espinha de peixe há arco de 07 horas, apresenta se dor ao deglutir.
- Exame físico: laringoscopia: presença de lã, não visualizo corpo estranho.
- Diagnóstico provável: Corpo estranho na orofaringe?
- Exames(s) complementar(es) realizado(s) (anexar cópias): -
- Tratamento(s) realizado(s): Sintomáticos
- Tratamento indicando suas vantagens sob o ponto de vista técnico:
Auxílio de um endoscópio laringoscópico para retirada de corpo estranho

Araguacema, 17/02/17
Localidade e data

D
 Dra. Daniela Rocha Ramos
 MÉDICA
 CRM-TO 4490
 GRM-GO 21648
 Assinatura do Médico



ADM.: 2013/2016

ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DE ARAGUACEMA
FONE: (63) 3472-1163
RUA RUI BARBOSA Nº 863 - CENTRO

Mário

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome: Beteiro Neves Sexo: M
 Data Nasc.: 06/09/1950 Natur.: Araguacema - TO
 CPF: _____ RG: 452 613 SSP-TO
 Profissão: Aprendizado Endereço: Av. G. Gas
 Nome do Pai: Raimundo Neves
 Nome da Mãe: Antônia Alves dos Reis
 ENCAMINHADO POR: HPPA
 PARA: HGP

SUS: 16.237.06394400061 LAUDO MÉDICO

1 - Razões que impossibilitam a realização do atendimento na localidade.
Justificar: _____

2 - Duração provável: _____ Transporte recomendável: ambulância
Justificar: _____

3 - Há necessidade de encaminhamento urgente? nao
Justificar: _____

4 - Há necessidade de acompanhante? Sim
Justificar: > 60 anos

5 - História da doença atual: Paciente veio ao PS com histórico de retenção urinária há cerca de 24 horas, sem outras queixas. Realizado cateterismo vesical, com eliminação de grande quantidade de urina, mantendo-se sonda vesical de demora.

6 - Exame físico: Presença de Bexigoma.

7 - Diagnóstico provável: Hyperplasia prostática benigna? maligna?

Código (CID): _____

8 - Exames(s) complementar(es) realizado(s) (anexar cópias): _____

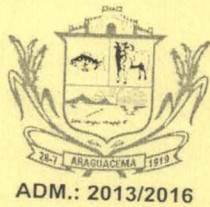
9 - Tratamento(s) realizado(s): Antibiótico, mais lisdurax 2 mg

10 - Tratamento indicando suas vantagens sob o ponto de vista técnico: _____

[Assinatura]
 Dra. Daniela Rocha Ramos
 MÉDICA
 CRM-TO 4490
 CRM-GO 21648

Araguacema, 17, 02, 17
Localidade e data

Assinatura do Médico



ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DE ARAGUACEMA
FONE: (63) 3472-1163
RUA RUI BARBOSA Nº 863 - CENTRO

Alcyon

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome: João Mendes dos Santos Sexo: M
 Data Nasc.: 07.10.2016 Natur.: Palmas
 CPF: _____ RG.: _____
 Profissão: _____ Endereço: P.A Santa Clara
 Nome do Pai: Luís Mourão dos Santos
 Nome da Mãe: Stefânia Mendes C. dos Santos
 ENCAMINHADO POR: HPPA
 PARA: Hospital Infantil de Palmas.

LAUDO MÉDICO

- 1 - Razões que impossibilitam a realização do atendimento na localidade.
Justificar: não dispomos de pediatria
- 2 - Duração provável: _____ Transporte recomendável: ambulância
Justificar: _____
- 3 - Há necessidade de encaminhamento urgente? _____
Justificar: _____
- 4 - Há necessidade de acompanhante? sim
Justificar: _____
- 5 - História da doença atual: Quança 04 m e 12d, com quadro evoluído de IVAS, tratado com sintomáticos. Mãe retorna a unidade, relatando febre há cerca de 12 horas, dificuldade para mamar (SIC). Nenhum trauma, nenhum outro sintoma. Não fez puericultura.
- 6 - Exame físico: fontanela convexa, normotensa, AR: n.d.n, otoscopia: n.d.n.
otoscopia: hipermia de mucosa -
- 7 - Diagnóstico provável: Trauma? IVAS?
- 8 - Exames(s) complementar(es) realizado(s) (anexar cópias): _____
Código (CID): _____
Exame físico
- 9 - Tratamento(s) realizado(s): Amoxicilina
- 10 - Tratamento indicando suas vantagens sob o ponto de vista técnico: _____
Analgesia e conduta especializada.

D
 Dra. Laniela Rocha Ramos
 MÉDICA
 CRM-TO 4490
 CRM-GO 21648

Localidade e data 13/02/2017

Assinatura do Médico

Rafael



ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUACEMA
HOSPITAL DE PEQUENO PORTE DE ARAGUACEMA
FONE: (63) 3472-1163
RUA RUI BARBOSA Nº 863 - CENTRO

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome: Eduardo Dirino dos Santos Sexo: M
Data Nasc.: 29/12/2016 Natur.: _____
CPF: _____ RG.: _____ SUS/CNS: _____
Profissão: _____ Endereço: _____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
ENCAMINHADO POR: HPPA
PARA: Hospital materno infantil de Palmas.

LAUDO MÉDICO

1 - Razões que impossibilitam a realização do atendimento na localidade.
Justificar: Não dispomos de pediatra

2 - Duração provável: _____ Transporte recomendável: ambulância
Justificar: _____

3 - Há necessidade de encaminhamento urgente? Sim.
Justificar: Risco de complicações.

4 - Há necessidade de acompanhante? Sim
Justificar: 60 dias de vida.

5 - História da doença atual: Gravidez marcada 36s + 5 dias, parto cesariano, Apogr. 8/9, evoluindo com desconforto respiratório com uso de VNI por 8 horas. Evoluindo com febre há cerca de 12 horas. Mãe com história infecciosa (ITU no 1º e 3º tri) + DHGG grave, usou ATB por 11 dias

6 - Exame físico: AR: n.d.n. Estado geral: sucção débil e instabilidade térmica (38,1º a 43,6º)

7 - Diagnóstico provável: Sepsis tardia?

Código (CID): _____

8 - Exame(s) complementar(es) realizados(s)(anexar cópias): Rx tórax - Arcos costais retificados. e imagem em vidro fosco a @ / Não realizado triagem para sepsis por impossibilidade de manuseio

9 - Tratamento(s) realizados(s): - leblatoma 0,39 ml @ - Paracetamol 505. @ Obs: Não administrado por impossibilidade de acesso.

10 - Tratamento indicando suas vantagens sob o ponto de vista técnico: Solicito avaliação especializada para definir conduta ATU.

Dra. Daniela Rocha Ramos
MÉDICA
CRM-TO 4490
CRM-GO 21648

12/12/17.