

Popul = 2 emidade

Sus- 898003885477



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

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome: Antonio Alves da Silva Sexo: M
 Data Nasc.: 06/07/60 Natur.: Brasileiro
 CPF: _____ RG.: 747095-60
 Profissão: Mesó do Barbudo Endereço: Rua - Canão
 Nome do Pai: Jose Carlos da Silva
 Nome da Mãe: Antonia Alves da Silva
 ENCAMINHADO POR: Hospital de Araguacema
 PARA: Hosp de Processo.

LAUDO MÉDICO

1 - Razões que impossibilitam a realização do atendimento na localidade:
Justificar: ausência de especialista

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

3 - Há necessidade de encaminhamento urgente? sim
Justificar: episódios repetidos de convulsões parciais

4 - Há necessidade de acompanhante? sim
Justificar: risco de nova crise convulsiva

5 - História da doença atual: At em uso de Carbamazepina, 200mg (2 comp 0/8)
representando crises convulsivas desde as 5.00 da manhã.

6 - Exame físico: RCG, confuso, desorientado, normotensão. ACTAP leve
alterações. Pêda do tônus muscular do todo direito do corpo.

7 - Diagnóstico provável: fase convulsiva parciais.

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

9 - Tratamento(s) realizado(s): ex. físico
Diazepam 10mg p.o.

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

Rafael



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 HELENA NUN Sexo: F
 Data Nasc.: 22/08/96 Natur.: Araguacema
 CPF: 048.898.011-80 RG.: 1.184.991557-70
 Profissão: Na Ter Endereço: Rua Princes
 Nome do Pai: Sebastião Pereira Leite
 Nome da Mãe: Maria Nilma Alves Mendes
 ENCAMINHADO POR: HBO de Araguacema
 PARA: Clara Regina (Palmas)
 SUS: 700.9079 19016196

LAUDO MÉDICO

1 - Razões que impossibilitam a realização do atendimento na localidade

Justificar: * falta d pediatra

2 - Duração provável: _____ Transporte recomendável: _____

Justificar: _____

3 - Há necessidade de encaminhamento urgente? SIM

Justificar: _____

4 - Há necessidade de acompanhante? * NA

Justificar: _____

5 - História da doença atual: → g4 PC1 A2 12 = 415230

PO - diabetes 12 = 415220

6 - Exame físico: ↓ L.A

7 - Diagnóstico provável: _____

Código (CID): _____

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

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

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

* AD DINA RUINA

Recém: Pedro Silva

CPD modo



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

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome: Maria Karoline Barbosa Lima Sexo: F
 Data Nasc.: 16/11/97 Natur.: Araguacema
 CPF: _____ RG: 1.028.625
 Profissão: Estudante Endereço: _____
 Nome do Pai: Antonio Antunes Firmiano
 Nome da Mãe: Elonice Ferreira Barbosa
 ENCAMINHADO POR: Araguacema
 PARA: HMDR - Palmas

LAUDO MÉDICO

1 - Razões que impossibilitam a realização do atendimento na localidade
Justificar: Falta de obstetra

2 - Duração provável: _____ Transporte recomendável: Ambulância
Justificar: Trabalho de parto em curso.

3 - Há necessidade de encaminhamento urgente? Sim
Justificar: Por o curso de parto durante o deslocamento

4 - Há necessidade de acompanhante? Sim
Justificar: _____

5 - História da doença atual: Gestante, 38 s/d, apresentando contraições frequentes e perda de líquido desde às 19h. Pré-natal de baixo risco.

6 - Exame físico: TV - 4 aus / BCF: 144 bpm.

7 - Diagnóstico provável: Trabalho de parto em andamento

Código (CID): _____

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

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

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

Avanço rápido do parto