



# FUNDAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE DE DOURADOS

## HOSPITAL DA VIDA

SUS

FUNSAUD

Atendimento Ambulatorial  
Data da Impressão: 27/04/2020 23:49

OK  
Usuário: FELIPE  
Página 1

### FICHA DO PACIENTE

Prontuário.....: 415513  
 Paciente.....: OTACILIO NUNES QUEIROZ  
 Sexo.....: MASCULINO Data de Nascimento.: 02/01/1984 Idade.: 36a 3m 25d  
 Local do Nascimento: Nome Social.: N:1135  
 Endereço.....: DA 11  
 Complemento.....:  
 Bairro.....: JARDIM DEOCLECIO ARTUZZI  
 Cidade.....: DOURADOS  
 Telefone.....: 67998089090  
 R.G. ....: 1990890 MS  
 Mãe.....: RITA NUNES DOS SANTOS QUEIROZ  
 Pai.....: AMASIADO  
 Estado Civil.....:  
 Conjugue.....:  
 Proveniência.....: AMB.VAGA LIB. - OUTROS

CEP.....: 79839406  
 Celular.....:  
 C.P.F.....: 706.696.921-90

### ATENDIMENTOS ANTERIORES

At: 000870013 em 27/04/2020 23:49 Dr.: GIOVANI CAMILO SCOPE  
 At: 000869960 em 27/04/2020 18:26 Dr.: GLADIS LEON  
 At: 000869633 em 26/04/2020 02:11 Dr.: GLADIS LEON  
 At: 000866720 em 09/04/2020 13:58 Dr.: IRES GABRIELA BRUNET  
 At: 000848622 em 07/02/2020 00:23 Dr.: RUDSON KREHER BARBOS

### ATENDIMENTO ATUAL

ID do Atendimento.....: 870013  
 Data/Hora do Atendimento.: 27/04/2020 - 23:49  
 Tipo do Atendimento.....: AMBULATORIAL  
 Serviço.....: CONSULTA  
 Médico.....: GIOVANI CAMILO SCOPEL  
 CRM: 6716  
 Convênio.....: SUS - AMBULATORIO  
 Cartão SUS.....: 700109982285010  
 Setor de Entrada.....: HV - PRONTO ATENDIMENTO  
 Responsável.....: OTACILIO NUNES QUEIROZ

# HOSPITAL DA VIDA



**SUS**

Sistema  
Único  
de Saúde

FUNSAUD

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS - FUNSAUD

**Classificação  
de Risco  
ADULTO**

(  ) VERMELHO  
 (  ) AMARELO  
 (  ) VERDE  
 (  ) AZUL



**Unidade Hospitalar**

**UPA**

Unidade de Pronto Atendimento

**CNS:** \_\_\_\_\_

**Data:** 27/04/20 **Hora:** 01 **Prontuário:** \_\_\_\_\_

**Nome do Paciente:** Otacilio Nunes Gring

**Idade:** \_\_\_\_\_ **Peso:** \_\_\_\_\_ **Kg**

**Avaliação do Enfermeiro Classificador - Resolução Cofen nº 423/2012**

**Hora:** 23 :56

**Sinais Vitais:** PA: 110 x 60 mmHg

FC: 71 bpm

HGT: \_\_\_\_\_ mg/dl ( )

T: \_\_\_\_\_ °C

FR: \_\_\_\_\_ rpm

Sat O<sub>2</sub>: 97 %

### Avaliação Física

**Escala de Glasgow:** 15

**Dor:** leve ( ) moderada ( ) forte ( ) severa ( )

**Pupilas:** Isocôricas (X) Miose ( ) Midriase ( )

**Perfusão periférica:** normal ( ) diminuída ( )

**Pele:** sem alterações ( ) palidez ( ) frio/pegajosa ( )

**Cardíaca:** BCNF ( ) Alterações: \_\_\_\_\_

**Pulmonar:** simétrico ( ) MV normais ( )

**Alterações:** \_\_\_\_\_

**Abdominal:** RHA: normal ( ) ↑ ( ) ↓ ( )

**Percussão/Palpação:** sem alterações ( )

**Alterações:** \_\_\_\_\_

**MMSS/MMII:** \_\_\_\_\_

**Medicações em uso:** \_\_\_\_\_

**Alergias:** \_\_\_\_\_

nlg

**Observações: Medida Inicial**

**Carimbo e assinatura do classificador:** \_\_\_\_\_

*Fábio Santos*  
Enfermeiro  
COPEN 423/2012 443.912



## PEDIDO DE EXAME COMPLEMENTAR CNS

Paciente: Orvalho N. W. O. R.  
Sexo: M Data Nasc. 12/01/1968 Idade 52  
Quarto: Leito  
Médico: \_\_\_\_\_  
Data 28/04/2020 RGH: \_\_\_\_\_

Colonoscopia  Endoscopia  Laboratório  
 Raio X  Tomografia  Ultrassom  Outros

Tipo de Exame:

Raio X

FUNSAUD - Hospital da Vida

Realizado Raio X

28/04/2020

Horário: 00:30 Técnico: Jean

Justificativa:

Preparo: ( ) não ( ) sim Qual: \_\_\_\_\_

(Hipótese Diagnóstica) \_\_\_\_\_

Data 28/04/2020

Dr. Edson Alves  
Médico  
CRM-MT 10738

Horário

hrs

Assinatura do médico - Carimbo

DADOS DO PACIENTE

**Unidade:** Hospital da Vida de Dourados  
**Nome:** OTACILIO NUNES QUEIROZ  
**Dr. (a):** GIOVANI CAMILO SCOPEL  
**Exame:** MÃO PA  
**Data do exame:** 28/04/2020

**Prontuário:** 415513  
**Solicitação:** 10231165461  
**Data Nasc.:** 02/01/1984  
**Data do laudo:** 01/05/2020 07:00:22

**Técnico:** null

LAUDO

**RAIOS-X DA MÃO DIREITA**

Fratura da cabeça do quinto metacarpo, com pequena irregularidade da cortical óssea.

Demais estruturas sem fraturas desalinhadas.

Espaços articulares conservados.

  
ALAN TIMOTEO RODRIGUES REIS CRM 8927-MS



PACIENTE...: OTACILIO NUNES QUEIROZ  
SEXO.....: MASCULINO  
PRONTUARIO: 415513  
MEDICO....: Giovani Camilo  
DATA/HORA.: 27/04/20 23:51

IDADE.....: 36a

ATENDIMENTO ATUAL: 870013

## ATENDIMENTOS ANTERIORES

At: 000870013 em 27/04/2020 23:49 Dr.: GIOVANI CAMILO SCOPE  
At: 000869960 em 27/04/2020 18:26 Dr.: GLADIS LEON  
At: 000869633 em 26/04/2020 02:11 Dr.: GLADIS LEON  
At: 000866720 em 09/04/2020 13:58 Dr.: IRES GABRIELA BRUNET  
At: 000848622 em 07/02/2020 00:23 Dr.: RUDSON KREHER BARBOS

## EVOLUÇÃO

Paulo não está diret  
Fálox ferido colo S A F C  
Fálox  
Fálox  
Fálox

OMS

Dr. Giovani Camilo Scopel  
Ortopedia/traumatologia  
CRM 6716/MS TEC T 1933



# FUNDAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE DE DOURADOS

## HOSPITAL DA VIDA



FUNSAUD

endimento Ambulatorial  
ta da Impressão: 01/06/2020 11:35

04  
Usuário: CARLOS  
Página 1

### FICHA DO PACIENTE

contuário.....: 415513  
 paciente.....: OTACILIO NUNES QUEIROZ  
 exo.....: MASCULINO Data de Nascimento.: 02/01/1984 Idade.: 36a 5m 0d  
 ocal do Nascimento: Nome Social.:  
 ndereço.....: DA 11 N:1135  
 omplemento.....: JARDIM DEOCLECIO ARTUZZI  
 airro.....: DOURADOS  
 idade.....: 67998089090 CEP.....: 79839406  
 'telefone.....: 1990890 MS Celular.....: 706.696.921-90  
 .G. ....: RITA NUNES DOS SANTOS QUEIROZ  
 iae.....:  
 Pai.....:  
 Estado Civil.....:  
 Conjuge.....: RP - RETORNO DE CONSULTA  
 Proveniência.....:

### ATENDIMENTOS ANTERIORES

At: 000876454 em 01/06/2020 11:35 Dr.: GIOVANI CAMILO SCOPE  
 At: 000870013 em 27/04/2020 23:49 Dr.: GIOVANI CAMILO SCOPE  
 At: 000869960 em 27/04/2020 18:26 Dr.: GLADIS LEON  
 At: 000869633 em 26/04/2020 02:11 Dr.: GLADIS LEON  
 At: 000866720 em 09/04/2020 13:58 Dr.: IRES GABRIELA BRUNET

### ATENDIMENTO ATUAL

ID do Atendimento.....: 876454  
 Data/Hora do Atendimento.: 01/06/2020 - 11:35  
 CRM: 6716  
 Tipo do Atendimento.....: AMBULATORIAL  
 Serviço.....: CONSULTA  
 Médico.....: GIOVANI CAMILO SCOPEL  
 Convênio.....: SUS - AMBULATORIO  
 Cartão SUS.....: 700109982285010  
 Setor de Entrada.....: HV - PRONTO ATENDIMENTO  
 Responsável....:

# HOSPITAL DA VIDA



Fundação de  
Serviços de  
Saúde de Dourados



IDENTIFICACAO  
CIENTE...: OTACILIO NUNES QUEIROZ  
SEXO.....: MASCULINO  
ONTUARIO: 415513  
DICO....: GIOVANI CAMILO SCOPEL  
DATA/HORA.: 01/06/20 11:37

IDADE.....: 36a

ATENDIMENTO ATUAL: 876454

## ATENDIMENTOS ANTERIORES

t: 000876454 em 01/06/2020 11:35 Dr.: GIOVANI CAMILO SCOPE  
t: 000870013 em 27/04/2020 23:49 Dr.: GIOVANI CAMILO SCOPE  
t: 000869960 em 27/04/2020 18:26 Dr.: GLADIS LEON  
t: 000869633 em 26/04/2020 02:11 Dr.: GLADIS LEON  
t: 000866720 em 09/04/2020 13:58 Dr.: IRES GABRIELA BRUNET

## EVOLUÇÃO

6 xwua Autu colo 5 m7C m?

Pr. com 6000

Autod

onto Piso

Cola

Dr. Giovanni Camilo Scopel  
Ortopedia/Trumatologia  
CRM 6716 MS / EOT 11939



## PEDIDO DE EXAME COMPLEMENTAR CNS

Paciente: Antônio Henner  
Sexo: \_\_\_\_\_ Data Nasc. \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_  
Quarto: \_\_\_\_\_ Leito \_\_\_\_\_  
Médico: \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ RGH: \_\_\_\_\_

Colonoscopia  Endoscopia  Laboratório  
 Raio X  Tomografia  Ultrassom  Outros

Tipo de Exame:

Micrólito

Justificativa:

Sonografia  
FUNSAUD - Hospital de Dourados  
Realizado Raio X

Preparo: ( ) não ( ) sim Qual:

(Hipótese Diagnóstica)

Data \_\_\_\_\_

Horário:

Horário

hrs

Assinatura do médico - Carimbo



## DADOS DO PACIENTE

**Unidade:** Hospital da Vida de Dourados  
**Nome:** OTACILIO NUNES QUEIROZ  
**Dr. (a):** GIOVANI CAMILO SCOPEL  
**Exame:** MÃO PA  
**Data do exame:** 01/06/2020  
**Técnico:** null

Prontuário: 415513  
Solicitação: 10231181971  
Data Nasc.: 02/01/1984  
Data do laudo: 04/06/2020 14:02:17

## **LAUDO**

## RAIO X DE MÃO DIREITA

Fratura na cabeça do 5º metacarpo, com desalinhamento ósseo.  
Demais estruturas ósseas conservadas.

6014A

Camila Lomonaco de Souza de Bacco CRM 37269-RS

**FUNSAUD**



Sistema  
Único  
de Saúde

UNIDADE HOSPITALAR

UPA

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS- FUNSAUD

## RECEITUÁRIO

CNES 2371375

NOME: OTACILIO NUNES QUEIROZ

1- NIMESULIDE 100MG ----- 1 CAIXA

TOMAR 1 COMP. VIA ORAL ATE 12/12 HORAS POR 5 DIAS

2- DIPIRONA 500MG ----- 30 COMP.

TOMAR 1 COMP. VIA ORAL DE 6/6 HORAS SE DOR.

29 ABR 2020

- RETORNO DIA 01/06 AS 11:30 HORAS ( SEGUNDA-FEIRA)
- RAIO X : MAO D AP/OBL SEM TALA ( 5 SEM)

DATA: 28/04/2020

DR. GIOVANI CAMILO SCOPEL

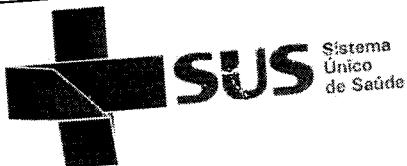
CRM 6716/MS TECIT 11933

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

ASSINATURA DO PROFISSIONAL  
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO DO CONSELHO)

UNIDADE HOSPITALAR: Rua Toshinobu Katayama, 946 – CEP 79806-030- Dourados-MS  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO: Rua Frei Antonio, 3675 – Terra Roxa – CEP 79840-610 – Dourados-MS  
Email: administração.funsaud@dourados.ms.gov.br

**FUNSAUD**



UNIDADE HOSPITALAR

UPA

FUNDAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DOURADOS- FUNSAUD

**ATESTADO MÉDICO**

CNES 2371375

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, OTACILIO NUNES QUEIROZ FOI ATENDIDO (A) NO HOSPITAL DA VIDA DO MUNICIPIO DE DOURADOS NO DIA 28/4/2020 ÀS 00:54 HORAS, NECESSITANDO DE 45 ( QUARENTA E CINCO ) DIA (S) DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA ORTOPÉDICA.

CID: S62.4

DOURADOS, TERÇA-FEIRA, 28 DE ABRIL DE 2020

  
DR. GIOVANI CAMILLO SCOPEL

CRM 6716/MS TEOF 11933

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

ASSINATURA DO PROFISSIONAL  
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO DO CONSELHO)

UNIDADE HOSPITALAR: Rua Toshinobu Katayama, 946 – CEP 79806-030- Dourados-MS  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO: Rua Frei Antonio, 3675 – Terra Roxa – CEP 79840-610 – Dourados-MS  
Email: administração.funsaud@dourados.ms.gov.br



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS  
PAM – POSTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

Paciente OTACILIO NUNES QUEIROZ

Médico Solicitante Dr.(a) H. LARIZZA ROSA G.

Data do Exame 14/08/2020

Laudo 37805

## RADIOGRAFIA DA COLUNA LOMBO-SACRA

Osteofitos lombares incipientes.  
Espaços discais preservados.  
Pedículos íntegros.

Dr. Eduardo Dutra  
CRM-MS 1428



**Data: 03/09/2018**

**PACIENTE: Otacilio Nunes Queiroz**  
**MÉDICO: Dr. Tenir Miranda Junior**

**RAIOS X – COLUNA LOMBOSSACRA – AP E P:**

Escoliose destro convexa lombar com hiperlordose.

Osteopenia difusa.

Osteofitos marginais anteriores laterais.

Hipertrofia das facetas articulares das lâminas interapofisárias.

Diminuição do espaço discal em L5-S1.

Vander Caetano Vieira  
Médico Radiologista  
CRM/MS - 3434

## DADOS DO PACIENTE

**Unidade:** Hospital da Vida de Dourados

**Nome:** OTACILIO NUNES QUEIROZ

**Dr. (a):** GIOVANI CAMILO SCOPEL

**Exame:** MÃO PA

**Data do exame:** 28/04/2020

**Técnico:** null

**Prontuário:** 415513

**Solicitação:** 10231165461

**Data Nasc.:** 02/01/1984

**Data do laudo:** 01/05/2020 07:00:22

## LAUDO

### RAIOS-X DA MÃO DIREITA

Fratura da cabeça do quinto metacarpo, com pequena irregularidade da cortical óssea.

Demais estruturas sem fraturas desalinhadas.

Espaços articulares conservados.



ALAN TIMOTEO RODRIGUES REIS CRM 8927-MS

## DADOS DO PACIENTE

**Unidade:** Hospital da Vida de Dourados

**Nome:** OTACILIO NUNES QUEIROZ

**Dr. (a):** GIOVANI CAMILO SCOPEL

**Exame:** MÃO PA

**Data do exame:** 01/06/2020

**Técnico:** null

**Prontuário:** 415513

**Solicitação:** 10231181971

**Data Nasc.:** 02/01/1984

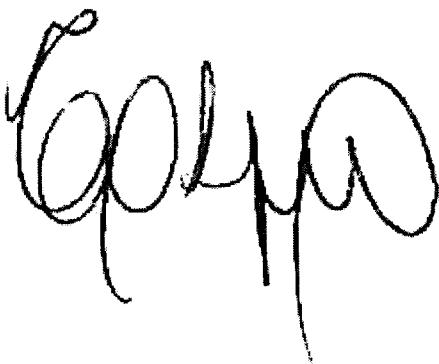
**Data do laudo:** 04/06/2020 14:02:17

## LAUDO

### **RAIO X DE MÃO DIREITA**

Fratura na cabeça do 5º metacarpo, com desalinhamento ósseo.

Demais estruturas ósseas conservadas.



Camila Lomonaco de Souza de Bacco CRM 37269-RS