

Cirurgia HC

Ambulatório

- Idade, paridade, queixa e os exames de imagem (geralmente tem USG tv com tamanho do útero, ovário)
- Faz os papéis de pré operatório
- Encaminha pra cardio pra fazer risco cirúrgico
- Retorno com resultados
- Pós operatório - checa sintomas e resultado de anatomopatológico

Cirurgia

- Colher a história da paciente
- Saber paridade
- Comorbidades
- Alergia
- Cesárea prévia
- Faz todos os papéis: prescrição (colocar medicamentos de uso contínuo da pct também), evolução e de alta

Descrição da cirurgia:

- HC: aperta f5 na página q tem lá cirurgias e aí aparece as descrições vc só altera o q tiver de diferente
- HMU: tem nas pastas lá... acha centro cirúrgico cirurgia ginecológica e aí tem as receitas descrições etc
- No computador fica modelo salvo no word. De tudo.

Sistema

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

CENTRO CIRÚRGICO

DOCUMENTOS PACIENTE PÓS OPERATÓRIO – CENTRO CIRURGICO

- AIH
- Atestado Médico
- Descrição Ato Cirúrgico
- Evolução Médica – 2 vias
- Orientações de Alta
- Prescrição médica – 2 vias
- Receituários
- Referência e Contra Referência – 2 vias

DOCUMENTOS PACIENTE PÓS OPERATÓRIO – INTERNAÇÃO

- Prescrição de Alta Médica
- Resumo de Alta

EVOLUÇÃO MÉDICA - ACADÊMICOS

ACADÊMICO: NATHALIA
MÉDICO PRECEPTOR: JANNINE

CID PRINCIPAL: D250
CID SECUNDÁRIO: D25

INFECÇÃO PRIMÁRIA: -
INFECÇÃO SECUNDÁRIO: -
PREVISÃO DE ALTA: -

EVOLUÇÃO:

H.D:
PACIENTE GIPÍLOCO COM MIOMATOSE UTERINA APRESENTANDO SANGRAMENTO UTERINO ANORMAL.
APRESENTA ÚTERO DE 771 CM3.
PACIENTE REALIZARA HTA

TEMPO DE PERMANÊNCIA: 0

H.D.A: HAS EM USO LOSARTANA, ATENOLOL, HCTZ

ÚLTIMAS 24H:

-

EXAME FÍSICO:

-

EXAMES COMPLEMENTARES:

-

CONDUZAS:
INTERNO PARA HTA

CONFERÊNCIA E ORIENTAÇÕES PARA FAMÍLIA:
RISCO CIRÚRGICO

Dra. Jannine T. S. Mendonça
Médica
RGO 17422

Paciente.....: ROSITA ALELUIA CRUZ DOS SANTOS
PRONT.....: 14/03/2022
Nº ATEND.....: 282119
MÉDICO / PRECEPTOR: LTB 05A JANNINE
ACADÊMICO.....: NATHALIA
IDADE.....: 48 ANOS
ALA DE INTERNAÇÃO: ALA DE INTERNAÇÃO 1 - CIRÚRGICA
TIPO DE ALTA: ALTA MELHORADA
DATA DE ALTA.....: 14/03/2022 08:35
DATA.....: 14/03/2022 08:35

DT Nasc.: 16/06/1975
DT ATEND: 14/03/2022
CPF.....: 002.016.135-22
RG.....: 08515689
SEXO.....: FEMININO

CID Principal.: D25
CID Secundário:

Infecção Primária...:
Infecção Secundário:

RESUMO:

PACIENTE INTERNADA NO CENTRO CIRÚRGICO PARA REALIZAR HISTERECTOMIA TOTAL DEVIDO A MIOMATOSE UTERINA DE TAMANHO 771 CM3. INTERNAÇÃO SEM INTERCORRÊNCIAS. FORNECO ATESTADO MÉDICO DE 45 DIAS, ORIENTAÇÕES GERAIS, PRESCREVO CEFAPROXILA 500MG 12/12H POR 07 DIAS E DÍPIRINA E IBUPROFENO. ORIENTO RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE CIRURGIA GINECOLÓGICA PARA ACOMPANHAMENTO.

Jannine T. S. Mendonça

6 PLOT BP-1 INOX

**SUS**Ministério
da
Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES		
HOSPITAL DO CANCER RIO VERDE	2814218		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES		
HOSPITAL DO CANCER RIO VERDE	2814218		
5 - NOME DO PACIENTE			
ROSITA ALELUIA CRUZ DOS SANTOS			
6 - Nº PRONTUÁRIO			
Pront: 10172			
Atend: 282119			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)			
705004610527656			
8 - DATA DE NASCIMENTO			
16/06/1975			
9 - SEXO			
Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input checked="" type="checkbox"/>			
10 - RACIA/COR			
PRETA			
11 - NOME DA MÃE			
AUGUSTINHA MARIA DA CRUZ			
12 - TELEFONE			
6492035107 992360906			
13 - NOME DO RESPONSÁVEL			
ROSITA ALELUIA CRUZ DOS SANTOS			
14 - TELEFONE			
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
RUA JA 8, QD39 LT26 PARQUE DOM MIGUEL			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA			
RIO VERDE			
17 - CDD DO IBGE MUNICÍPIO			
521880			
18 - UF			
GO			
19 - CEP			
75910312			
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
PACIENTE 45 ANOS G1P1A0C0 COM SANGRAMENTO UTERINO ANORMAL POR DIAGNOSTICO DE MIOMATOSE UTERINA. HAS EM USO DE LOSARTANA, ATENOLOL, HCTZ			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
AS ACIMAS			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
USG TV: 771CM3			
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL			
LEIOMIOMA SUBMUCOSO DO UTERO			
24 - CID 10 PRINCIPAL			
D250			
25 - CID 10 SECUNDÁRIO			
26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO			
HISTERECTOMIA TOTAL			
28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO			
0409060135			
29 - CLÍNICA			
HCRV - INTERN			
30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO			
ELETIVA			
31 - DOCUMENTO			
CPF			
32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE			
999999999999			
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE			
UNIVERSIDADE ALUNOS			
34 - DATA DA SOLICITAÇÃO			
14/03/2022			
35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
[Assinatura] 17422			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO			
37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO			
38 - () ACIDENTE DE TRABALHO ATÍPICO			
39 - CNPJ DA SEGURADORA			
40 - Nº DO BILHETE			
41 - SÉRIE			
42 - CNPJ DA EMPRESA			
43 - CNIE DA EMPRESA			
44 - CBOE			
45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO			
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
47 - CDD ÓRGÃO EMISSOR			
52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
48 - DOCUMENTO			
[] - CNS [] - CPF			
49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO			
51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			

de
suas
tir



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Emissão: 14/03/2022 - Hora: 07:30



Paciente: ROSITA ALELUIA CRUZ DOS SANTOS
Data Soli: 14/03/2022 07:19:50
Data Pr Ini: 14/03/2022 09H
Data Atend: 14/03/2022 05:09:00

Sexo: FEMININO
Convênio: SUS INTERNACAO
Data Pr Enc: 15/03/2022 09H
Atendimento: 282119 (I)
Dt Nasc: 16/06/1975 46A 8M 28D
Prescrição: 119544
Leitor: LT-05A

Item	Elem	Descrição	Dose	Via	Frequência	Qtde Total
001	01	DIETA ZERO	1		09/08	2
		DIETA LIVRE APOS 6H DO PROCEDIMENTO -				

Item	Elem	Descrição	Dose	Unid	Via	Frequência	Horários
002	01	(A) CEPAROLINA: 1g	1				
02		SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% FRASCO 100ML	1	FRS	EV	12/12	20
03		AGULHA 40 X 12	1	UNI	EV		08
04		SERINGA DESCARTAVEL 10ML SIMPLES	1	UNI			
003	01	DIPYRONA SODICA: 500MG/ML AMP 2ML	1	AMP	EV	06/06	17
02		SERINGA DESCARTAVEL 20ML C/ ROSCA (LUER LOCK)	1	UNI			23
03		AGULHA 25 X 7	1	UNI			05
04		ÁGUA DESTILADA: AMPOLA 10ML	1	AMP	EV		
004	01	TENOXICAM: 40MG/ML FRASCO-AMP	1	FRS	EV	12/12	20
02		SERINGA DESCARTAVEL 20ML C/ ROSCA (LUER LOCK)	1	UNI			08
03		AGULHA 25 X 7	1	UNI			
04		ÁGUA DESTILADA: AMPOLA 10ML	1	AMP	EV		
005	01	ONDANSETRONA: 8MG/4ML AMPOLA INJECAO EV	1	AMP	EV	08/08	
		SE NECESSÁRIO. -					
006	01	PROMETAZINA: 50MG/ML AMPOLA 2ML	1	AMP	IM	12/12	
		MONITORAR ESTADO MENTAL E SÍNTOMAS DO ENC. SE NECESSÁRIO. -					
007	01	(C) TRAMADOL: 100MG/2ML #	1	AMP	EV	08/08	
		NECESSÁRIO RECEITUÁRIO SIMPLES - MEDICAÇÃO CONTROLADA CRITÉRIO MÉDICO. -					
008	01	MEDICAMENTO DO PACIENTE	1	UNI	VO	12/12	20
		LOBARTANA 50MG 12/12H					08
		HIPOCLOROTIAZIDA 25MG 1 CP CETO -					

Item	Elem	Descrição	Frequência	Qtde Total	Horários
009	01	SINAIS VITAIS	06/06	3	17 23 05
010	01	CUIDADOS GERAIS	06/06	3	17 23 05

Dra. Jannine T. S. Mendonça
Médica
CRM/GO 17477



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Emissão: 14/03/2022 - Hora: 07:30



Paciente: ROSITA ALELUIA CRUZ DOS SANTOS
Data Soli: 14/03/2022 07:19:50 - Data Pr Ini: 14/03/2022 09H

Sexo: FEMININO
Convênio: SUS INTERNACAO
Data Pr Enc: 15/03/2022 09H
Atendimento: 282119 (I)
Dt Nasc: 16/06/1975 46A 8M 28D
Prescrição: 119544

Item	Elem	Descrição	Frequência	Qtde Total	Horários
011	01	RETIRAR SVD	1		
		RETIRAR SVD AS 18:00 -			

Ass. Prestador:
UNIVERSIDADE ALUNOS (CRM 00001010)

Impresso em 14/03/2022 07:19:07 pelo Usuário JENNY LERV

Versão 527.111



Paciente.....: ROSITA ALELUIA CRUZ DOS SANTOS
DT Nasc.....: 16/06/1975
CPF.....: 002.016.135-22
RG.....: 08515689
Sexo.....: F
Ala de Internação: ALA DE INTERNACAO 1 - CIRURGICA

PRONT...: 10172
NºATEND.: 282119
LEITO...: LT-05A

DATA....: 14/03/2022

DESCRIÇÃO DO ATO CIRURGICO

OPERAÇÃO REALIZADA:

1º CIRURGIÃO...: JANNINE THIAGO SOUZA MENDONÇA
2º CIRURGIÃO...:
RESIDENTE.....: BRUNA
INTERNO MED....: NATHALIA
ANESTESISTA....: ALINNE NASCIMENTO MAIA
INTERNO MED....: -
INSTRUMENTADOR:

INICIO.....: 07:00
TÉRMINO.....: 08:00

PORTE CIRURGIA: G

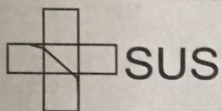
CONTAMINAÇÃO...: LIMPA

DESCRIÇÃO

HISTERECTOMIA ABDOMINAL

- 1 - Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia;
- 2 - Preparo habitual;
- 3 - Abertura da pele por incisão Pfannenstiel;
- 4 - Abertura da cavidade por planos;
- 5 - Identificação, preensão e ligadura de ligamento redondo, infundíbulo, utero sacro e arterias uterinas.
- 6- Descolamento da bexiga anterior ao utero, sem intercorrências.
- 7- Retirada do utero + colo, com preservação de ambos os ovários.
- 8- Fechamento de cupula vaginal, com ligadura de ligamento redondo
- 9 - Fechamento da cavidade por planos
- 10 - Fechamento da pele por ponto intradérmico;
- 11 - Curativo;
- 12 - À RPA.

Jannine T. S. Mendonça
Médica
11422



SISTEMA
ÚNICO
DE SAÚDE

MINISTÉRIO
DA SAÚDE

GOVERNO
DO ESTADO
DE GOIÁS



PREFEITURA DE

RIO VERDE
NOSSA FORÇA É O TRABALHO

SOLICITAÇÃO DE EXAMES ANÁTOMO - PATOLÓGICO

Nome: Vera Lúcia Moraes

Endereço Atual: _____

Nº de Registro: _____ Idade: 58 anos Sexo: M () F (☒)

Observações Clínicas: Paciente, G2P2A0C0, com diagnóstico de carcinoma
in situ em citologia realizada em 12/21. Realizada histerectomia
total.

Material: _____

Exame - Colpocitologia Oncoparasitária ()

Bacterioscopia () Anatomia Patológica (☒) Necropsia ()

Rio Verde-GO, 06 de junho de 20 22

Assinatura e Carimbo do Médico



HOSPITAL DO CÂNCER DE
RIO VERDE
FUNDAÇÃO MARIA ANGÉLICA

**TERMO DE CONSENTIMENTO
LIVRE E ESCLARECIDO**
**CIRURGIAS OVARIANAS -
OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA**

**Dr. Thiago
Garcia Freire**

Por este instrumento particular o (a) paciente _____ ou seu responsável Sr. (a) _____, declara, para todos os fins legais, especialmente do disposto no artigo 39, VI, da Lei 8.078/90 que dá plena autorização ao (à) médico(a) assistente, **Dr. Thiago Garcia Freire**, inscrito(a) no CRM sob o nº 13.773 para o tratamento cirúrgico designado "CIRURGIAS OVARIANAS", e todos os procedimentos que o incluem, inclusive anestésias ou outras condutas médicas que tal tratamento médico possa requerer, podendo o referido profissional valer-se do auxílio de outros profissionais de saúde. Declara, outrossim, que o referido (a) médico (a), atendendo ao disposto no art. 22º e 34º do Código de Ética Médica e no art. 9º da Lei 8.078/90 (abaixo transcritos) e após a apresentação de métodos alternativos, sugeriu o tratamento médico-cirúrgico anteriormente citado, prestando informações detalhadas sobre o diagnóstico e sobre os procedimentos a serem adotados no tratamento sugerido e ora autorizado, especialmente as que se seguem:

DEFINIÇÃO: lesões no tecido ovariano; podem ser líquidas, sólidas ou mistas. Cerca de 2/3 são benignas e 1/3 malignas. Também podem ser bilaterais.

1. Tipo de cirurgia: realizada por Vídeo-Laparoscopia, pode consistir na drenagem do cisto, retirada do cisto ou nódulo (Ooforoplastia), retirada do ovário (Ooforectomia).

2. Indicações: em situações de emergência, como: torção ou ruptura do cisto. De forma eletiva, em toda lesão não considerada funcional.

COMPLICAÇÕES:

Complicações imediatas (0.14% a 0.60%): hematoma de parede abdominal, enfisema subcutâneo, trauma vascular (hemorragia), lesão de bexiga, ureter e intestino, trombose venosa, embolismo pulmonar, embolia gasosa, arritmia, morte.

Complicações pós-operatórias: náuseas, vômitos, retenção urinária, dor abdominal e na escápula (ombro).

Complicações tardias: infecção operatória, infecção urinária, hérnia incisional.

Possibilidade de cicatrizes com formação de quelóides (cicatriz hipertrófica-grosseira).

3.13.05.01-6

CID - N83.9

Relacionada à assistência à saúde

O nacional vigente obriga os hospitais a manterem uma comissão e um programa de prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde.

Com a Agência nacional de Vigilância sanitária (ANVISA) e com o National Healthcare System (NHSN), as taxas aceitáveis de infecção para cada potencial de contaminação

As limpas: até 4%
Potencialmente contaminadas: até 10%
Contaminadas: até 17%
Se todas as medidas possíveis
quanto por

Exames

CNES HCRV: 2814218

EXAMES LABORATORIAIS:

Anti-HCV: 020203067-9

VDRL: 020203111-0

Anti-HIV: 020203030-0

HbsAg: 020203097-0

EXAMES DE IMAGEM:

USGTV: 020502018-6

RX TÓRAX: 020403015-3

ECG: 021102003-6

HISTERECTOMIA: 040906013-5

CID:

SUA: N93.9

RISCO CIRÚRGICO: Z48.9

ITU: N39

CPF:

HELENA O. CUNHA – 042710371-17

JANNINE T. S. MENDONÇA - 01016372175

Alta

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

PRESCRIÇÃO:

USO ORAL

1) CEFADROXIL 500MG ----- 01 CX
TOMAR 1 CP DE 12/12H POR 7 DIAS

2) DIPIRONA 1 G ----- 01 CX
TOMAR 1 CP DE 6/6H SE DOR OU FEBRE

3) IBUPROFENO 600MG ----- 01 CX
TOMAR 1 CP DE 12/12H POR 5 DIAS

4) LUFTAL 40MG ----- 01 CX
TOMAR 1 CP DE 8/8H SE GASES

Dra. Helena Oliveira
Médica P
Ginec



HOSPITAL DO CÂNCER DE
RIO VERDE
FUNDAÇÃO CRISTÁ ANGÉLICA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que:

Paciente.....: ROSITA ALELUIA CRUZ DOS SANTOS
Identidade nº: 08515689

E na qualidade de seu assistente, que o (a) mesmo (a) por motivo de doença/pós operatório, ficou (ou ficará) impossibilitado de exercer as suas atividades durante 45 (Quarenta e cinco) dias, a partir do dia: 14/03/22

CID: D25

Rio Verde, 14 de março de 2022

Dr.ª Jannine T. S. Mendonça
Médica

CRM: 17422

UNIVERSIDADE ALUNOS
CRM: 00001010-GO

O Presente atestado é fornecido com ciência dos dispositivos legais vigentes (Código Penal, Artigo nº 302), encontrando-se laudo detalhado à disposição de quem, de direito, possa interessar.

Fundação Cristá Angélica - Hospital do Câncer de Rio Verde
(64) 3612-2400 | (64) 99227-4392
www.hcrv.org.br
Rua Tiradentes nº 822, Bairro Santo Agostinho - Rio Verde/GO



ORIENTAÇÕES GERAIS

NOME: ROSITA ALELUIA CRUZ DOS SANTOS

1. EVITAR ESFORÇO FÍSICO E ATIVIDADE SEXUAL POR 40 DIAS
2. LEVAR ANATOMOPATOLÓGICO PARA ANÁLISE NA DIAGNOSE E RETONO COM RESULTADO EM AMBULATÓRIO DE CIRURGIA GINECOLÓGICA
3. FAZER USO CORRETO DAS MEDICAÇÕES CONFORME RECEITA MÉDICA
4. RETIRAR OS PONTOS NA UBS EM 10 DIAS

DATA: 14/03/2022 07:19

Dra. Jannine T. S. Mendonça
Médica
CRMGO 17427

Doyen, farebauf, maleável

AUXILIARES

KOSHER
CURVO

ALLIS

KELLY
CURVO

KELLY
RETO

HEMOSTASIA

anatômica e dente
de rato

SÍNTESE

porta agulha

EXÉRESE

tesoura de fio, de
tecido e delicada

DIERESE

