



HOSPITAL
RIO NEGRO

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
79126527

!r/d>"

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

26/07/2022 10:51:03

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
12225839	THAYANNE CRISTINE DA SILVA CARVALHO	F	12/09/1993	28
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
30036950 SSP AM	3452041158		2-SOLTEIRO	
Endereço				
AV TORQUATO TAPAJOS,6740 - COLONIA TERRA NOVA, MANAUS(AM) CEP 69000000				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
9282047202				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
4022 HAPVIDA MANAUS	1 PLANO EMPRESA APARTAMENTO - COLETIVO		
Carteira	Validade		
03LXY000279005014			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
140400-RECEPCAO EMERGENCIA - HRN			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
11/10/2021	19:27		4 CONSULTA RETORNO
Médico Atendente			Clinica
4879546 THIAGO COHEN CHALUB			1-MEDICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)
CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO			

R4310RA (1.10) RICHARD VERCOSA NERES

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

ULTRA SOM SERV MED SA - HOSP RIO NEGRO

26/07/2022 09:51

Paciente: THAYANNE CRISTINE DA SILVA CARRILH Dt. Nasc.: 12/09/1993	Atendimento: 79126527	Prontuário: 12225839
Convênio: HAPVIDA MANAUS	Posto:	Leito: /
Profissional(is): THIAGO COHEN CHALUB CRM 10625 [1]	Nº: 79910929	11/10/2021 às 19:34
ANAMNESE		
Queixa Principal	28 ANOS QP. DORMENCIA NA SOLA DO PE HDA: REENTRADA, REFERE PARESTESIA ASCENDENTE A ESQUERDA HA 3 DIAS. NEGA OUTRAS QUEIXAS HPP: ALERGICA A DIPIRONA PSORIAS PURPURA TROMBOCITOPENICA AO EXAME: BEG, LOTE, ANICTERICO, ACIANOTICO, NORMOCORADO, EUPNEICO, DEAMBULANDO. CD: HEMOGRAMA+ PCR+ MEDICAÇÃO	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	F446 ANESTESIA E PERDA SENSORIAL DISSOCIATIVAS	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]
EXAME FÍSICO		
Temperatura	36 °C	[1]
Frequência Cardíaca	80 bpm	[1]
Frequência Respiratória	15 IPM	[1]
Sat O2	99 %	[1]
Pa Sistólica	120	[1]
Pa Diastólica	80	[1]
DIAGNÓSTICO		
CID10	F446 ANESTESIA E PERDA SENSORIAL DISSOCIATIVAS	[1]
CID10	F446 ANESTESIA E PERDA SENSORIAL DISSOCIATIVAS	[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE		