Ofício n.º 51/SACOM

Unaí (MG), 10 de abril de 2023.

Senhora Presidente,

Informo a Vossa Senhoria que tramita na Comissão de Educação, Saúde, Saneamento e Assistência Social, da Câmara Municipal de Unaí, a Petição n.º 1/2023, de autoria do Senhor Antônio Lopes Trindade e outros, que "denunciam mau atendimento na rede pública de saúde de Unaí (MG)", conforme cópia em anexo.

Solicito que, caso entenda necessário, se manifeste acerca da denúncia apresentada e tome as providências que entender cabíveis.

VEREADORA DORINHA MELGAÇO Presidente da Comissão

À Senhora Ivana Raimunda de Menezes Melo Presidente do Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais Rua dos Timbiras, 1200, Boa Viagem, Belo Horizonte/MG, CEP: 30140-064 CAMARA MUNICIPAL DE UNAI - MO DESPACHO DE PROPOSIÇÕES Recebido Numere-se Publique-se Unai-MG 24 (2023) PETIÇÃO Nº 1/2023

Unai/MG, 23 de fevereiro de 2023

2023 0 2°

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vereadores da Cidade de Unaí/MG, com os nossos cordiais cumprimentos, dirigimo-nos a Vossa Senhoria, respeitosamente, encaminhamos lhe. Denúncia de Mal Atendimento na Rede Pública de Saúde de Unai/MG.

Caso Especifico, Vitima: Tayná Pabrini da Silva

Solteira, com 27 anos de idade - Nascida na Cidade e Unaí/MS

Falecimento dia: 08 de fevereiro de 2023

Causa da morte: Síndrome De Angustia Respiratória Aguda

Filha: Jaisson Pereira da Silva e Divania Cleria de Deus Silva

Informamos que na condição de representantes legais e familiares da vítima, **Eu Antônio Lopes Trindade, Tayciane Cleria da Silva Dias e Daniel de oliveira Dias,** viemos até a V. Sª, denunciar o caso concreto de um atendimento eivado da má prestação do serviço público da saúde no Hospital Municipal de Unaí/MG.

O fato se deu no dia, 08 de fevereiro de 2023, quando a jovem **Tayná Pabrine da Silva**, veio a óbito naquela unidade de saúde.

Sabemos que um dia todos nós iremos partir, entretanto o caso desta jovem, cheia de vida, foi um dia marcado por uma sequência de atos de negligências por parte de alguns médicos jovens e amadores, que resultou uma enorme sensação de insegurança durante o atendimento da vítima acima mencionada, na saúde pública de Unaí.

Pelo que entendemos se não tivesse ocorrido tantas falhas e negligencias, as quais podemos enumerar um rol de eventos que contribuíram para o evento inesperado, morte.

Tudo poderia ter sido evitado e obtido sucesso no atendimento da paciente pois ela acompanhada de seus familiares procurou atendimento no hospital municipal, nos dias 06 07 e 08 de fevereiro de 2022, nestas ocasiões os profissionais tiveram todo o tempo suficiente para investigar a causa da sua falta de ar e ministrar uma medicação adequada somente assim eles teriam evitando o evento inesperado, conforme ordem cronológica dos portuários dos atendimentos dos médicos abaixo, vejamos.

Em data de 06/02/23, segunda-feira às 09h51, ela atendida no PA e assou pela triagem nesta primeira busca por atendimento já com Classificação de Risco "MUITO URGENTE" foi atendida pela médica: a Dra. Jaqueline Martins Olivério, que a diagnóstico de "MAL

Aus

ESTAR". Diagnóstico no mínimo estranho para quem passou pela triagem com a Classificação de Risco "MUITO URGENTE". Nesta ocasião a Dra Jaqueline prescreveu alguns remédios para a Tayná e a mandou para casa às 10h07min, o que poderia ter internado a para fazer exames e ficar em observações.

A paciente foi para a casa dos seus pais e rigorosamente ficou tomando os remédios, nesta mesma data, 06 de fevereiro, mesmo tomando os medicamentos em casa a Tayná continuava com muita falta de ar, pressão alta e muita dor no tórax, então, com a ajuda da mãe retornou ao PA, chegando ao hospital por volta das 19h00. Novamente ela passou pela triagem e novamente sua Classificação de Risco foi "MUITO URGENTE", dessa vez foi pedido um exame de sangue e um Raio-x pelo Dr Gustavo Martins Borges, o qual suspeitou que ela estivesse com Pneumonia.

Durante o atendimento pelo referido Dr, este lhe perguntou, se ela queria o medicamento Dipirona, então a Tayná lhe respondeu, "Dr eu quero um remédio que me ajude a respirar, para eu respirar melhor". O Dr Gustavo disse que não tinha.

Após os exames realizados, às 00:51, do dia 07/02, o Dr Endrigo Chaves analisou os exames, passou alguns medicamentos e falou que ela poderia se medicar em casa, isso já era por volta das 02h da manhã da mesma data e liberou a paciente encerrando o seu atendimento. Agora lhe pergunto como tratar um caso CLASSIFICADO DE MUITO URGENTE em casa. Qual segurança estes médicos estão adotando ao liberar os paciente para ir pra suas casas, isso já é muito estranho.

Ainda na data de 07/02, a Tayná passando muito mal em casa, por volta das 16hs, acompanhada da sua mãe, compareceu ao posto de saúde próximo da sua casa no bairro, Bela Vista, mas o médico daquela unidade, não lhe atendeu por que segundo a atendente a ordem lá é que só poderia atender 10 pacientes, a já havia excedido este limite de fichas.

Em 08/02/23, quarta-feira, a jovem garota, levantou-se da cama para ir ao banheiro, quando a sua pobre mãe escutou um barulho no banheiro, chamou pela sua filha, e esta não respondeu, então abriu a porta e já encontrou a desmaiada caída no chão no interior do banheiro. Neste momento pediu ajudas para os vizinho e apressadamente levou a para o Pronto Atendimento chegando lá as 08h52min, às 09h05, foi atendida pela Dra Lorena, já com uma parada cardíaca, em seguida intubaram a menina, conseguiram estabilizar o seu quadro, quando saiu com ela da sala de emergência em direção a UTI, ela teve uma segunda parada cárdica/respiratória.

Não sendo possível obter o sucesso esperado de um bloco de emergência daquele Pronto Socorro, e a jovem faleceu, sendo lhe atribuído o diagnósticos de "SINDROME DA ANGÚSTIA RESPIRATÓRIA GRAVE".

Ficam as perguntas: por que não a internou? Por que não fizeram os exames adequados. Por que as pessoas são mal atendidas no PA? Cada um de nós temos ou conhecemos alguém que tem uma história para contar dos descasos e negligências que ocorrem no Pronto Atendimento de Unaí-Mg. Quantas famílias não tem sofrido a dor da perda. O caso da Tayná representa o de centenas de outras famílias que não tiveram sucesso ou atendimento digno, humanitário que nos são garantidos pela Constituição Federal de 1988, que o Direito a vida e de ser tratado com dignidade humana.

Destarte, requemos que seja instaurada nesta casa legislativa pelos senhores parlamentares uma Comissão Parlamentar de inquérito, CPI, para investigar este caso específico, para que posamos sabermos, qual foi a verdadeira causa morte, e se houve negligencia da equipe de profissionais e ainda se não ouve falhas, e ou, falta de equipamentos específicos para os devidos exames que poderia ter auxiliado os profissionais no atendimento da jovem **Tayná Pabrine da Silva**, somente assim, perseguindo as causas, que podermos evitar outras centenas de casas ocorridos na saúde pública da cidade de Unaí/MG.

Para que possamos levantar e tratar de todos os demais casos de mal atendimentos e ineficiência do sistema de saúde pública nesta cidade, solicitamos ainda que seja marca uma audiência pública e que dada o máximo de publicidade na comunidade para que todos os que se sentiram vítimas do sistema de saúde possa ter os mesmos tratamentos.

Desde de já, agradecemos a vossa distinta atenção e na certeza da concessão e atenção dispensada do Sr presidente, ilustre representante desta casa legislativa.

Atenciosamente, denunciantes.

ANTÔNIO LOPES TRINDADE

TAYCIANE CLERIA DA SILVA DIAS

DANIEL DE OLIVEIRA DIAS

Vereador, Edinilton Gonçalves de Andrade

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Vereadores de Unaí-MG.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

TAYNÁ PABRINI DA SILVA

33.665.326-45				THE RESERVE OF THE PARTY OF THE
	66666	MATRICULA: 40155 2023 4 00034 182	0016207 53	
			0010201 00	
EXO COR	EST	ADO CIVIL E IDADE		
	ranca	olteira, com 27 anos de idade	ELEITOR	
ATURALIDADE		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO		eleitora
Unal - MG		RGMG-19.667.001 PC -	- Policia Gia c	neitora
		Civil-MG		
ILIAÇÃO E RESIDÊNCIA				
JAISON PEREIRA DA SI	LVA e DIVANIA CLERIA	A DE DEUS SILVA		
	licio Pereira dos Santos	100, Vila Militar Unai - MG		DIA MÉS ANO
MATA E HORA DE FALECIMENTO	W 11 - 14- 1- 10-0	1 borne		08/02/2023
oito de fevereiro de dois	mil e vinte e tres as 10.0	11 noras		
OCAL DE FALECIMENTO	- In Breshade em Ha	al MG		
Hospital Municipal Dr. Jo	aquim Brochado em On	ai - WG		
CAUSA DA MORTE	1 Maria Amerika			
Síndrome de Angústia R	espiratoria Aguda		DECLARANTE	
SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO MUNICI	PIO E CEMITERIO SE CONHECIDO		THENDRIK FER	NANDO DA SILVA
Cemitério São João Bati	sta- Unai - MG			
Nome e numero do documento d Lorena de Oliveira Alves	CDM-95446		The same of the sa	
Lorena de Oliveira Alves AVERBAÇÕESIANOTAÇÕES À ACRES	CRIVI.00440			
Registro feito em data de	08/02/2023			
ANOTAÇÕES DE CADASTRO	00/02/2020.			
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDID	OOR DATA DE VALICADE
RG	RGMG-19.667,001	16/04/2012	PC - Policia Ci	vil-MG
PIS/NIS				den en en en en
Passaporte				
Cartão Nacional de Saúde	705 0016 9295 785	1		
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICIPIO	UF
Título de Eleitor	203593120205	280/0311	Unai-MG	MG
CEP Residencial	38.613-398		Grupo Sanguíneo	
CEP Residencial	00.010 000		a calo dente anticitante	

As anosectes de cadastro acuna rido dispensam a parte interessada de aprecentação do:
REGISTRO CIVIL DO MUNICIPIO E COMARCA DE UNAI - MG
Oficial: Magda Alice da Silva
Rus Canabrava 730
Unai-MG. (38)3676-9464

Unai-MG. (38)3676-9484
ccivilunai@uol.com.br
PODER JUDICIÁRIO - TJMG
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO CIVIL DO MUNICIPIO E COMARCA DE UNAÍ
- MG - MG
Selo Consulta: GLK57073 - Cod. Seg :
2869.0728.0839.6978 - Cod. e Quantidade do(s) ato(s)
Praticado(s): 1 (9201), 4 (8101) Ato(s) Praticado(s) por:
Magda Alice da Silva - Oficial - Emol.: R\$ 0,00 - Tx_Judic:
R\$ 0,00 - Total: R\$ 0,00 - ISS: R\$ 0,00
Consulte a validade no site: https://selos.timg.jus.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. Unal-MG, 08 de fevereiro de 2023.

Registro Civil das Pessoas Naturais de Unal - MG

Magda Alice da Silva Oficial

013932544 MG-P NUNVIN



Prefeitura Municipal de Unai

Estado de Minas Gerais Atendimento Médico

Atendimento

LORENA.COIMBRA 09-02-200

000009897 / 2023

0604-HOSPITAL MUNICIPAL (ENTRADA PELO P.A

Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA

Mãe: DIVANIA CLELIA DE DEUS SILVA Nascimento: 22/05/1995, Idade: 27, Sexo: Feminino

Unidade de Atendimento

Cartão SUS: 705001692957851, Cartão Cidadão: 92832, CPF: 13366532645

Endereço: RUA ACLICIO PEREIRA DOS SANTOS, 100. VILA MILITAR. UNAI-MG CEP: 38613398, Fone: (38)998072915

Responsáve!

Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA, Nascimento: 22/05/1995

Māe: DIVANIA CLELIA DE DEUS SILVA

Dados do Atendimento

Profissional Responsável pelo Atendimento: JAQUELINE MARTINS OLIVERIO. CPF:

Especialidade: 15-MEDICINA INTERNA / CLINICA GERAL

ta/Hora Recepção: 06/02/2023 09:51:00

Data/Hora Inicio do Atendimento: 06/02/2023 10:00

Data/Hora Término do Atendimento: 06/02/2023 09:51:00

Triagem

D.U.M.: Oximerria: 90 %

Glicema: mg/dL Medicamentos em uso:

Alergia:

Frequencia Cardiáca: 142
Oximetro de Pulso:
Frequencia Respiratória:

Classificação de Risco: MUITO URGENTE

Motivo da ida à unidade: FALTA DE AR + DOR NA NUCA HÁ UM DIA *

Profissional: -

Vacina em dia:

Citura: cm Peso: kg Altura: cm Temperatura: Celsius

Pressão Arterial Sistólica:

Pressão Arterial Diastólica:

Eva

Justificativa / Conduta

Histórico Clini :o

FICHA MÉDICA

Profissional: JAQUELINE MA	RTINS OLIVERIO - MEDICINA INTERNA / CLINICA GERAL	Data/Hora: 06/02/2023
Campo	: Valor	Topic market want a Company
QUEIXA PRINCIPAL	Company Control of the Control of th	Commission
HISTÓRICO DA MOLESTIA ATUAL	PACIENTE RELATA DIPSNEIA E DOR NA NOCA DE INICIO SUBITO.	RA DE UNAL MIG / HIVIO) 18.125.161/0001-77
HISTORICO DE PATOLOGIA FAMILIAR	NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES CNPJ	TENTICAÇÃO
EXAME FÍSICO	BEG, LOTE, CORADA, HIDRATADA, AAA, DISPNEICA AR: MVF SEM RA ACV: BRNF EM 2T SAT 99% FC 122 BPM PA 147 X 95 MMHG CONTER LUNG MG PA 147 X 95 MMHG	e com o ongman.
EXAMES COMPLEMENTARES	Louna	The same of the sa
OUTRAS OBSERVAÇÕES	13 Commence of the Commence of	The state of the s
HIPOTESE DIAGNOSTICA	MAL ESTAR	and the second second
CONDUTA	SUPORTE	APTIME SOLD S

CYUPTA OD TOTAL

Exercício: 2023

República Federativa do Brasil

Página: 1

J . PE

Prefeitura	Municipa	Ido	Unai

CID-10:	Lembrete:	(Va
CID-10 Secundário:	CIAP:	2/X F
		(3)

Uso	Medicamento	Quantidade	Posologia	Recomendações
Oral	1001 SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG/DOSE		4 PUFFS	(of
Oral	1002 CAPTOPRIL 25 MG COMP		2 CP VO	15 9

Water State of the Local Control of the Local Contr		Proced	imento Realizad	ios			
Data/Hora	Procedimento	Quantidade	Profissional	СВО	CID Principal	CID Secundário	Serviço/ Classificação
06/02/2023 10:07:00	0301060096-ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		JAQUELINE MARTINS OLIVERIO	225125			



Hipótese Diagnóstico:	Exames Solicitados	E OR MUNICIPALITY
CID-10:		A OR P
Grupo de Exames	Exames	Justificativa (Mai)
RAIO X	RAIO X TORAX PA	- Control
HEMATOLOGIA	HEMOGRAMA	

The second second		200	imento Realizad	The Property of the London Co.			CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF
Data/Hora	Procedimento	Quantidade	Profissional	СВО	CID Principal	CID Secundário	Serviço/ Classificação
06/02/2023 19:37:00	0301100039-AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	1	VANESSA BEZERRA MENEZES	223505			
06/02/2023 19:37:00	0301060118-ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	1	VANESSA BEZERRA MENEZES	223505	2.7		
06/02/2023 19:37:00	0301010048-CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOF NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	1	VANESSA BEZERRA MENEZES	223505			
06/02/2023 19:51:00	0301060096-ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1	GUSTAVO MARTINS BORGES	225125			112



HOSPITAL MUNICIPAL DR JOAQUIM BROCHADO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE LABORATÓRIO MUNICIPAL DE UNAÍ-MG

Cadastro no CRF-MG sob nº.: 22057
AVENIDA CASTELO BRANCO, 136. BARROCA. UNAI - MG. 38610000

TAYNA PABRINI DA SILVA Paciente:

Nascimento: 22/05/1995

Profissional: GUSTAVO MARTINS BORGES

06/02/2023 Data:

Prontuário: 000041381

Atendimento: 3465

KATIA.PEREIRA 06-02

Data do Resultado: 06/02/2023

OBSERVAÇÕES:PA 71 21:45

HEMOGRAMA COMPLETO		Mate	erial:									
						1	Ref	ere	encia	as		
ERITROGRAMA												
HEMATOCRITO	40,90	96			1	40,	00		a	1	4,00	1
MOGLOBINA	14,15	g %			[13,	50		a	1	18,00	1
TEMÁCIAS	4,74	milhoes/	mm3		[4,	00		a		6,50)
VCM	86,29	u3			I	82,	00		a		3,00)
HCM	29,85	pq			1	27,	00		a	3	32,00)
CHCM	34,60	8			1	32,	00		a		36,00)
LEUCOGRAMA												
LEUCÓCITOS	12080	/mm3			1	5	.00	10	a	10.	000	1
BASÓFILOS	0	%	0	/mm3	0	a	1		-	0 a	100	
EOSINÓFILOS	2	8	242	/mm3	2	a	5	-	10	0 a	500	
MIELÓCITOS	0	8	0	/mm3	0	a	0		-	0	a 0	
METAMIELÓCITOS	0	9	0	/mm3	0	a	1		-	0 a	100	
BASTÕES	0	8	0	/mm3	3	a	5	_	15	0 a	500	
SEGMENTADOS	48	8	5798	/mm3	54	a	62	_	2.70	0 a	6.2	00
LINFÓCITOS	42	8	5074	/mm3	20	a	38	**	1.00	0 a	3.5	0.0
MONOCITOS	8	80	966	/mm3	3	a	8	-	15	0	a 8	00
PLAQUETAS	411	mil/mm3			1		150	í	a	45	0	1

204

VIVIANE QUEIROZ E SILVA CRF 10.047





HOSPITAL MUNICIPAL DR JOAQUIM BROCHADO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE LABORATÓRIO MUNICIPAL DE UNAÍ-MG

Cadastro no CRF-MG sob nº.: 22057
AVENIDA CASTELO BRANCO, 136. BARROCA. UNAI - MG. 38610



TAYNA PABRINI DA SILVA Paciente:

Nascimento: 22/05/1995

Profissional: GUSTAVO MARTINS BORGES

Data:

09/02/2023

Prontuário: 000041381 Atendimento: 3465

Data do Resultado: 06/02/2023

OBSERVA	CÕES:	PA	71	21:45

HEMOGRAMA COMPLETO		Mate	erial:							
							Refe	erenci	as	
ERITROGRAMA										
HEMATOCRITO	40,90	8				1	40,00	a	54,0	5
HEMOGLOBINA	14,15	g · %				I	13,50	a	18,0	
HEMÁCIAS	4,74	milhoes/	mm3			1	4,00	a	6,5	0]
VCM	86,29	u3				1	82,00	a	93,0	0]
	29,85	pq				1	27,00	a	32,0	0]
CHCM	34,60	8				[32,00	a	36,0	0]
LEUCOGRAMA										
LEUCÓCITOS	12080	/mm3				I	5.00	0 a	10.000	
BASÓFILOS	0	8	0	/mm3		0	a 1	-	0 a 100	
EOSINÓFILOS	2	8	242	/mm3		2	a 5	- 1	00 a 500	0
MIELÓCITOS	0	용	0	/mm3		0	a 0	-	0 a (0
METAMIELÓCITOS	0	eg .	0	/mm3		0	a 1	-	0 a 100	
BASTÕES	0	8	0	/mm3		3	a 5	- 1	50 a 500	0
SEGMENTADOS	48	8	5798	/mm3		54	a 62	- 2.7	00 a 6.2	200
LINFÓCITOS	42	%	5074	/mm3		20	a 38	- 1.0	00 a 3.	500
MONOCITOS	8	8	966	/mm3	17	3	a 8	- 1	50 a	800
PLAQUETAS	411	mi1/mm3		3.4	200 C	0/1	150	a	450	1

VIVIANE QUEIROZ E SILVA CRF 10.047

Somente o seu médico tem condições de interpretar corretamente os resultados de seus exames.



Prefeitura Municipal de Unai

Estado de Minas Gerais Atendimento Médico



Unidade de Atendimento 0604-HOSPITAL MUNICIPAL (ENTRADA PELO P.A.)

Atendimento 000010045 / 2023

Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA

Mãe: DIVANIA CLELIA DE DEUS SILVA Nascimento: 22/05/1995, Idade: 27, Sexo: Feminino

Cartão SUS: 705001692957851, Cartão Cidadão: 92832, CPF: 13366532645

Endereço: RUA ACLICIO PEREIRA DOS SANTOS, 100. VILA MILITAR. UNAI-MC CEP: 38613398, Fone: (38)998072915

Responsáve

Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA, Nascimento: 22/05/1995

Mãe: DIVANIA CLELIA DE DEUS SILVA

Dados do Atendimento

Profissional Responsável pelo Atendimento: GUSTAVO MARTINS BORGES. CPF:

Especialidade: 15-MEDICINA INTERNA / CLINICA GERAL

ata/Hora Recepção: 06/02/2023 19:06:00

Classificação de Risco: MUITO URGENTE

Pressão Arterial Sistólica: 100 Pressão Arterial Diastólica: 80

Temperatura: Celsius Vacina em dia:

Citura: cm Peso: kg

Profissional: -

Data/Hora Início do Atendimento: 07/02/2023 01:05

Data/Hora Término do Atendimento: 07/02/2023 02:02:30 19:06:00

Triagem

D.U.M.: Oximetria: %

Frequencia Cardiáca, 74
Oximetro de Pulso, 97
Frequencia Respiratoria.

Motivo da ida à unidade: DISPNÉIA E DOR TORÁCICA. NEGA DOENÇAS

FICHA MÉDICA

Profissional: GUSTAVO MARTINS BORGES - MEDICINA INTERNA / CLINICA GERAL

Data/Hora: 06/02/2023

Campo	Valor
QUEIXA PRINCIPAL	DISPINEIA DE INICIO HOJE PELA MANHA
HISTÓRICO DA MOLESTIA ATUAL	ADEMAIS INFOROU QUE QUADRO ESTA ASSOCIADO 1 TOSSE DE INICIO HÁ 1 SEMANA. NEGA FEBRE. REFERIU DOR NO CPORPO DE INICIO HOJE. INFORMOU TAMBEM D'R TORACICA RETROESTERNAL DE CARATER VENTILATORIO DEPENDENTE. NEGA TABAGISMO
HISTORICO DE PATOLOGIA FAMILIAR	NEGA COMORBIDADES OU USO DE MEDICA, ÃO, NEI A ALERGIA MEDICAMENTOSA.
EXAME FÍSICO	BEG LOTE CHAA // FC 110 SO2 96 // MVUA SRA // RCR EM 2T SS BNF // ABD INOCENTE
EXAMES COMPLEMENTARES	
OUTRAS OBSERVAÇÕES	
HIPOTESE DIAGNOSTICA	PAC ?
CONDUTA	SOLICITO EXAMES // SOLICITO RX // AGUARDO PARA REAVALIAÇÃO
CID 40:	Low Konfe.

L'embrete: CID-10 Secundário: CIAP



Prefeitura Municipal de Unai

Estado de Minas Gerais RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: ENDRIGO VINICIUS NEVES CHAVES

CRM: 6922/TO UF:

Endereço: CASTELO BRANCO, 136

Telefone: () Bairro: BARROCA Cidade: UNAI UF: MG 1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE

Paciente TAYNA PABRINI DA SILVA CNS: 705001692957851 Nascimento: 22/05/1995 Mãe: DIVANIA CLELIA DE

DEUS SILVA
Endereço: RUA ACLICIO PEREIRA DOS SANTOS, 100 . VILA MILITAR. UNAI-MG
Prescrição

Medicamento	Quantidade	Posologia	Recomendações
1-200840046 AMOXICILINA + CLAVULANATO 875 + 125 MG		TOMAR 01 CP DE 12/12H POR 7 DIAS	
2-200880008 DIPIRONA 500 MG COMP		1 CP DE 6/6H SE DOR OU FEBRE	
3-200950004 AMBROXOL 5 MG/ 5 ML FRASCO 100 ML		TOMAR 5 ML DE 8/8H POR 5 DIAS	
Encaminhamento:	diameter and the second		



Dr. Endrigo Neves Chaves Médico CRM-TO 6922

Assinatura / Carimbo

Identificação do Comprador	Identificação do Fornecedor
Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA	
Identidade: 19667001 Órgão Emissor: SSP	
Endereço: ACLICIO PEREIRA DOS SANTOS, 100.	
Cidade: UNAI UF:MG	
Telefone: (38) 998072915	Assinatura e carimbo do farmacêutico Data

1ª Via: Fornecedor - 2ª Via: Paciente



Prefeitura Municipal de Unai Estado de Minas Gerais



Unidade de Atendimento 0604-HOSPITAL MUNICIPAL (ENTRADA PELO P.A

Atendimento 000010490 / 2023

Paciente

Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA

Mãe: DIVANIA CLELIA DE DEUS SILVA Nascimento: 22/05/1995, Idade: 27, Sexo: Feminino

Cartão SUS: 705001692957851, Cartão Cidadão: 92832, CPF: 13366532645

Endereço: RUA ACLICIO PEREIRA DOS SANTOS, 100. VILA MILITAR. UNAI-MG CEP: 38613398, Fone:

Responsável

Nome: TAYNA PABRINI DA SILVA, Nascimento: 22/05/1995

Mãe: DIVANIA CLELIA DE DEUS SILVA

Dados do Atendimento

Profissional Responsável pelo Atendimento: LORENA DE OLIVEIRA ALVES. CRM 85446/MG CPF: 12229985647

Especialidade: 15-MEDICINA INTERNA / CLINICA GERAL

Data/Hora Recepção: 08/02/2023 08:52:00

Pressão Arterial Sistólica:

Peso: kg Altura: cm Temperatura: Celsius

Classificação de Risco:

Motivo da ida à unidade: Profissional: - 08/02/2023 08:53:26

Citura: cm

Vacina em dia:

Pressão Arterial Diastólica:

Data/Hora Término do Atendimento: 08/02/2023 08:52:00

Data/Hora Inicio do Atendimento: 08/02/2023 09:05

Triagem

D.U.M.: Oximetria: % Glicemia: mg/dL Medicamentos em uso: Alergia:

Frequencia Cardiáca: Oximetro de Pulso:

Frequencia Respiratória: 5

CNPJ 18.125.162/0001.77 AUTENTICAÇÃO Justificativa / Conduta ere com o original. Dou 18

FICHA MÉDICA

Profissional: LORENA DE OLIVEIRA ALVES - MEDICINA INTERNA / CLINICA GERAL

Data/Hofa: 08/02/2023

Campo	Valor	Dealer at
QUEIXA PRINCIPAL	DISPNÉIA .	· 16
HISTÓRICO DA MOLESTIA ATUAL	PACIENTE DÁ ENTRADA NA SALA DE EMERGENCIA EM CADEIRA D SUDOREICA. TEVE QUIADRO DE CRISE CONVULSIVIA COM PRESER QUE A FILHA ESTEVE AQUI NO PA NOS DOIS DIAS SUBSEQUENTE: ESTAVA EM USO DE AMOXICILINA E AMBROXOL. HOJE PELA MANITORACICA. POSICIONAMOS PACIENTE EM MACA E MONITORIZAMÍ INICIADAS MANOBRAS DE REANIMAÇÃO CARDIOPULMONAR, RELAOROTRAQUEAL. RETORNO DA CIRCULAÇÃO. REALIZADO 11 AMPOLAS DE ADRENALINA, 250NIL DE BICARBONAT SUCCINILCOLINA PARA INTUBAÇÃO.	(CADE SECREÇÃO CAVIDADE ORAL MAE REDATA S E FOI DIAGNÓSTICADA COM PNEUMÓNIA. 1-A INICIOU QUADRO DE DISPNÉIA INTENSA E DOR OS, EM POUCOS MINUTOS A PACIENTE TEVE PCR. ALZAÇÃO DE ADRENALINA E INTUBAÇÃO O APÓS NOVA PARADA. REALIZADO RCP POR
HISTORICO DE PATOLOGIA FAMILIAR	POSSUIA HIPOTENSÃO POSTURAL.	
EXAME FÍSICO	SEM SINAIS VITAIS	
EXAMES COMPLEMENTARES	GASOMETRIA VENOSA (SEM SUCESSO NA TENTATIVA DA COLETA pO2: 38,3; HCO3: 33,1; Sódio: 161,5; potássio: 6,01	A DA GASOMETRIA ARTERIAL): pH 6.9; pCO2:151,3;
OUTRAS OBSERVAÇÕES		
HIPOTESE DIAGNOSTICA	SINDROME DA ANGUSTIA RESPIRATÓRIA GRAVE	Ora Lorena de Oliveira Alves
CONDUTA	DECLARO ÓBITO 10:01	C7Mmg 85446
Exercício: 2023	Republica Federativa do Brasil	Página

LORENA.ALVESS 08-02-2023 09:31:53



Prefeitura Municipal de Unai

Estado de Minas Gerais SERVIÇO AUXILIARES DE DIAGNOSES TERAPÉUTICOS - SADT

NIS: Raça/Cor: PARDA

Unidade Solicitante: 0604-HOSPITAL MUNICIPAL (ENTRADA PELO P.A.)

Endereço: CASTELO BRANCO-136-BARROCA-UNAI-MG

Paciente: TAYNA PABRINI DA SILVA

Endereço: RUA ACLICIO PEREIRA DOS SANTOS 100 VILA MILITAR UNAI-MG RG: 19667001 SSP

SECRETARIA DE

Cartão SUS: 705001692957851 CPF: 13366532645

H.D.:

Nascimento: 22 mai 1995

Telefone: (38) 998072915 Matricula: 0001-000041381

Sexo: FEMININO



Exame	Justificativa	Solicitado Por
HEMATOLOGIA: (1) HEMOGRAMA — Material: SANGUE TOTAL EM EDTA — Procedimento: 02.02.02.038-0 (2) PTT — Material: PLASMA EM CITRATO TAP laterial: PLASMA EM CITRATO		08/02/2023 09:31:00 LORENA DE OLIVEIRA ALVES CRM: 85446/MG
IMUNOLOGIA: (4) PROTEINA C REATIVA Material: SORO Procedimento: 02,02,03,008-3 (5) TROPONINA Material: SORO Procedimento: 02,02,03,120-9		08/02/2023 09:31:00 LORENA DE OLIVEIRA ALVES CRM: 85446/MG
BIOQUIMICO: (6) CK MB	Una ING) Opening of	08/02/2023 09:31:00 LORENA DE OLIVEIRA ALVES CRM: 85448/MC

, 10000111011101		1	A .	V 97	
Profissional Solicit	ante: LORENA DE OLIVEIRA ALV	/ES 85446/MG	Data:	Do.	Ass
() 1ª VEZ	() RETORNO	DATA:_/_/_	HORAS: _		
LOCAL:		8	SALA:	Section 1	
END:					





bpm ms ms ms 0,0,0 0,000,0,000 mV

Info Diagnostico: Início(V6) Assistolia

Relatório confirmado C0:05

Tipo de solto 1 Fetal 2 Não Fetal	- Here (22 Ca	ATTENDED BY	or Boull	Municipio / UF (se estr	angeiro Esermar Pay
5 Nome do Falecido	ye to the first the			fore the second	13/
6 Nome do Pai	Maria Salahara	Nome da Mi	le		UNAL
8) Data de nascimento (2)16.	TRIFIE DE COMPUNE DE C	Agnorado to to	asc. Page Car	Perde 1 1 Sollaro	Separate judicisms shortises judicisms to short shor
	Meses Dias More	s Minutos G F-Fe	m. 2 Prota 5 Ir	ndigena 2 Casado 3 Viúvo	9 Ignorada
13 Escolaridade (última sório concluida) Nivel 0 Sem escolaridade 3 Médic	Séris o (antigo 2º grau) tgnerado	(Informar anterior, se	aposentado / desemprega	ado)	Codigo CBO 2002
1 Fundamental I (1* a 4° Sene) 4 (m) Super	vior incompleto	a that		751-1	
(E) Logradouro (rus, praça, avenida, etc)		Tocarrier	Completibilité	aces and a	1131312
17 Bairro/Distrito	Código 10 Munic	cípio de residência		Código	1200
20 Lecal de ecorrência do óbito	Estabeleciment	to		Código	CNES
1 Hospital 3 Domicilio 5 Outre 2 Outres entet to the patrice of th	print)	The state of the s	V Mag		
22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avanida,	etc)	Número	Complemento	23 CEP	dicions
24 Bairro/Distrito	Códigá 25 Munic	siple de oporrência		Côdigo	題り
PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS	S FETAIS E DE MENORES DE 1	ANO - INFORMAÇÕES SOB	RE A MÃE pação habitual mai tritana, or eposposia /a		
(enos) Sem escolaridade	3 Médio (antigo 2º grau)	Ignorado Séde	mili Billing, de discoulding e		Oldigo CBC 2002
1 Fundamental I (1ª a 4ª Série 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série					1111
Número de filhos tidos	The state of the s	po de parto 34 Morte en	relação ao parto	3 Depois	9 gnorado
vivos abortos	A Committee of the Comm				
	2 Duple 3 Triple & mark	Canada Taran Pa	-	ro de Destaração da N	leacide Vive
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado	3 You a mare 20	Central Peter po	ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNO	STICO CONFIRMADO
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL 37 A morte ocorreu	3 Yright & mais 20	gnorado	resear Exercis	DIAGNÓ ca durante ou a morte?	STICO CONFIRMADO
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL TA morte coorreu 1 Na gravidez 3 No abortamento	3 trock a mars 9 lignorada a 5 De 43 das a 1 ans as a gestação 8 Não ocorreu neste	gnorado ode o termino da gestação ignorado gesperiodos	ASSISTENCIA MEDICA	DIAGNÓ cs durante ou a mortu?] Ignorado	OSTICO CONFIRMADO Opale? m 2□ Não 9□ Ign
99 Ignorado 99 Ign	5 Topia a mais 5 9 Ignorada 5 5 Topia 43 das a 1 aro as	gnorado ode o termino da gestação ignorado gesperiodos	ASSISTENCIA MÉDICA 39 Recebou assist. médic a doença que ocasion	DIAGNÓ cs durante ou a mortu?] Ignorado	OSTICO CONFIRMADO
99 Ignorado 99 Ign	5 Topid a mare 5 Topid as a 1 and as 6 Topid as a 1 and as ANOTE SOMERTE UM ONA a Devido ou como consequênci	cos o terrino da gestação (gracado es periodos 9	ASSISTENCIA MÉDICA 39 Recebou assist. médic a doença que ocasion	DIAGNÓ cs durante ou a mortu?] Ignorado	OSTICO CONFIRMADO Opale? m 2□ Não 9□ Ign
99 Itgnorado 99 It	STOCK & MERS STOCK & MERS STOCK & STOCK & STOCK ANOTE SOMENTE US DIA Devido ou como consequênc Devido ou como consequênc	cos o terrino da gestação (ignorado es periodos 9 con ENNIA	ASSISTENCIA MÉDICA 39 Recebou assist. médic a doença que ocasion	DIAGNÓ cs durante ou a mortu?] Ignorado	OSTICO CONFIRMADO Opale? m 2□ Não 9□ Ign
99 Itgnorado 99 It	S Produ a mars S Production of the second of	cos o término da gestação (Griorado es periodos O POR LINVIA	ASSISTENCIA MÉDICA 39 Recebou assist. médic a doença que ocasion	DIAGNÓ cs durante ou a mortu?] Ignorado	OSTICO CONFIRMADO Opale? m 2□ Não 9□ Ign
99 Ignorado 99 Ign	5 Techs was 5 5 Te 43 das 1 area a gestação 8 Não ocorreu neste ANOTE SOMENTE UM DIA a Devido ou como consequêncio	cos o término da gestação (Griorado es periodos O POR LINVIA	ASSISTENCIA MÉDICA 39 Recebou assist. médic a doença que ocasion	DIAGNÓ cs durante ou a mortu?] Ignorado	OSTICO CONFIRMADO Opale? m 2□ Não 9□ Ign
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL. A morte ecorres: 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Ate 42 dies após o termino di empleo e e e e alaba ministra que e causou diretamente a morte: CAUSAS DA MORTE PARTE: Designe e e sidado ministrio que causou diretamente a morte: CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórticios, se existiem, que produziram a causa acriar esplantada, mencionando se em último lagor a cause básica. PARTE II Outras condições significativas que constituidade. para a morte, que não entraran, posten, na	5 Techs was 5 5 Te 43 das 1 area a gestação 8 Não ocorreu neste ANOTE SOMENTE UM DIA a Devido ou como consequêncio	cos o término da gestação (Griorado es periodos O POR LINVIA	ASSISTENCIA MÉDICA 39 Recebou assist. médic a doença que ocasion	DIAGNÓ cs durante ou a mortu?] Ignorado	OSTICO CONFIRMADO Opale? m 2□ Não 9□ Ign
99 Ignorado 99 Ign	5 Techs was 5 5 Te 43 das 1 area a gestação 8 Não ocorreu neste ANOTE SOMENTE UM DIA a Devido ou como consequêncio	cos o termino da gestação (gricorado es periodos es pe	ASSISTÈNCIA MEDICA Se Receivo assist. médic a doença que ocasion 1 Sim 2 Não 9	DIAGNO DI	STICO CONFIRMADE opale? m 2 □ Não 9 □ Ign po espresimento cos e a mero. CID
99 Ignorado 99 Ign	S Tock Since	cos o termino da gestação (igricando es periodos 9 o confermo POR LINVIA do de: cia de: cia de:	ASSISTENCIA MEDICA So Receive assist, medic a doence que ocasion 1 Sim 2 Não 9 ASSISTANO ASSIS	DIAGNO Sa duranta ou a mortur I gnoredo I Si Necr ou a mortur I Si Municipio e UF do 1	ISTICO CONFIRMADO palar? m 2 Não 9 Ign po especimento de financia de constituente de constitu
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL. IF A morte ocorrese 1 No gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Ale 42 dies após o término di 60 CAUSAS DA MORTE PARTE II Deseps de estado moteido que causos diretamente a morte. CALISAS ANTECEDENTES Etudos moticios, se existiem, que produziram a causa aciria registrada, mencionando se en utilimo lagrar a causa básica. PARTE II Outros condições significativos que sonificacións para es morte, a que relic enformento, portem, na caleia acima.	STOCK & MER STOCK AND ADDRESS OF THE TRANSPORTER OF THE TRANSPORTE OF THE TRANSPORTER OF	cos o termino da gestação (igrinorado es períodos 9 Antimo de Gestação de Companyo de Comp	ASSISTENCIA MEDICA So Receive assist, medic a doence que ocasion I Sim 2 Não 9 Assistado por Mádico Assistado	DIAGNO DIAGNO DIAGNO DIAGNO DIAGNO Total Total Control DIAGNO Total Total Total Control DIAGNO Total Total	STICO CONFIRMADE opala? m 2 Não 9 Ign po especimento cos e a morto SVO ou IML
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ecorresu 1 No gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Ale 42 dies após o término di 60 CAUSAS DA MORTE PARTE I Deseps du selada mésido que causou diretamente a morte. CALISAS ANTECEDENTES CALISAS ANTECEDENTES CALISAS ANTECEDENTES CALISAS ANTECEDENTES Causas aciria registrada, mendonardo-se em último lagar a cause básica. PARTE II Outras condições significativas que souridificación para a morte, a que não entrarem, portem, na certeia acima. 41 Norme do Médico 45 Meio de contato (fetefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE	STOCK & MANS STOCK & MANS STOCK & STOCK STOCK & STOCK ANOTE SOMENTE USEDA Bevide ou come consequênc Devide ou come consequênc La Devide ou come consequênc Devide ou come consequênc La Devide ou come consequênc	cas o terrino da gestação (gricorado es períodos o gente dos es períodos o gente dos estados estados o gen	ASSISTENCIA MEDICA So Receive assist, medic a doence que ocasion 1 Sim 2 Não 9 Assistado por Mádico Assistado	DIAGNO DI	STICO CONFIRMADE opala? m 2 Não 9 Ign po especimento cos e a morto SVO ou IML
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL. I A morte ocorresu 1 No gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Ale 42 dies após o término di 60 CAUSAS DA MORTE PARTE I Deseps su estados mónicios, se existiem, que produziram a causa aciria registrada, ménicionardo-se em ultimo lagra a causa básica. PARTE II Outras condições significativas que ponfortunidos, pera em conserva registrada, ménicionardo-se em ultimo lagrar a causa básica. 11 Norme do Médico 13 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE 1979	STOCK & MANS STOCK & MANS STOCK & STOCK STOCK & STOCK ANOTE SOMENTE USEDA Bevide ou come consequênc Devide ou come consequênc La Devide ou come consequênc Devide ou come consequênc La Devide ou come consequênc	cia de:	ASSISTENCIA MEDICA Bi Receive assists medic a doerga que ocasion I Sim 2 NSO 9 Ocasione Substituto Substitut	Ignoredo DIAGNO Salanta Jugnoredo Jugnored	STICO CONFIRMADO opala? m 2 Não 9 Ign po especimendo opa e a morto SVO ou IML.
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ecorrese 1 No gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Alé 42 dies após o término di 60 CAUSAS DA MORTE PARTE II Desnya du estada muleido que causoa diretemente a morte. CAUSAS ANTECEDENTE Endos moltidos, se existirem, que produzirem a causa acima registrada, mencionando-se em último lagar a causa bairo, se existirem, que produzirem a causa acima registrada, mencionando-se em último lagar a causa bairo. PARTE II Outras condições significativas que constituirám, pera a morte, e que não entrarem, portem, na cadeia acima. 41 Nome do Médico 14 Morte do Médico PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE 15 Mejo de contato (telefone, fax, e-mail, eto) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE 15 Jucidio 51 Descrição aumária do evanto	STOCK & MER STOCK	cas o terrino da gestação (gricorado es períodos o gente dos es períodos o gente dos estados estados o gen	ASSISTENCIA MEDICA So Receive assists medic a doerica que ocasion 1 Sim 2 Não 9 Não 10 Nã	DIAGNO ca duranta du a mortur lignorado Ilgnorado I	STICO CONFIRMADO opala? m 2 Não 9 Ign po especimendo opa e a morto SVO ou IML.
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL. I A morte ocorresu 1 No gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Ale 42 dies após o término di 100 CAUSAS DA MORTE PARTE II Deseps de estado moteido que causos diretamente a morte. CALISAS ANTECEDENTES Etudos mórticos, se existiem, que produziram a causa aciria registrada, mencionardo-se em ultimo lagra a causa básica. PARTE II Outras condições significativas que confritueitam para a causa básica. 11 Nome do Médico 13 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE 10 Tipe 11 Acidenta 2 Suddido 51 Descrição sumária do evento	Devido ou como consequênc	cos o termino da gestação (gricorado es períodos 9 9 000 EMPINA cia de: cia de: cia de: cia de: cia de: Assinativa de podem de constante estritemente epidem consus de Acidente do trabalho de consus de Consu	ASSISTENCIA MEDICA So Receive assists medic a doerica que ocasion 1 Sim 2 Não 9 Não 10 Nã	DIAGNO DIAGNO	SVO ou IML
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ecorrese 1 No gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Alé 42 dies após o término di 60 CAUSAS DA MORTE PARTE II Desnya du estada muleido que causoa diretemente a morte. CAUSAS ANTECEDENTE Endos moltidos, se existirem, que produzirem a causa acima registrada, mencionando-se em último lagar a causa bairo, se existirem, que produzirem a causa acima registrada, mencionando-se em último lagar a causa bairo. PARTE II Outras condições significativas que constituirám, pera a morte, e que não entrarem, portem, na cadeia acima. 41 Nome do Médico 14 Morte do Médico PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE 15 Mejo de contato (telefone, fax, e-mail, eto) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE 15 Jucidio 51 Descrição aumária do evanto	Devido ou como consequênc	cos o terrino da gestação (igricado es periodos 9 9 000 000 000 000 000 000 000 000 00	ASSISTENCIA MEDICA So Receive assists medic a doerica que ocasion I Sim 2 Não 9 Não 100cgico) D Ignorado Sociator Sustanto Como Sociator Sustan	DIAGNO ca duranta du a mortur lignorado l	STICO CONFINMADO opala? m 2 Não 9 Ign po expresimado po a 2 Mores CID SVO ou IM.
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL. I A morte ocorresu 1 No gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Ale 42 dies após o término di 100 CAUSAS DA MORTE PARTE II Deseps de estado moteido que causos diretamente a morte. CALISAS ANTECEDENTES Etudos mórticos, se existiem, que produziram a causa aciria registrada, mencionardo-se em ultimo lagra a causa básica. PARTE II Outras condições significativas que confritueitam para a causa básica. 11 Nome do Médico 13 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE 10 Tipe 11 Acidenta 2 Suddido 51 Descrição sumária do evento	Devido ou como consequênc	cos o termino da gestação (gricorado es periodos 9 9 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	ASSISTENCIA MEDICA Bi Receive assists medic a doerga que ocasion I Sim 2 Nso 9 Initiativo Simulativo Simula	DIAGNO DI	STICO CONFINMADO opala? m 2 Não 9 Ign po expresimado po a 2 Mores CID SVO ou IM.

2* VIA - CARTÓRIO DO REGISTRO O		[4] Neturn	2401-1	
Fetal	Hors I/III Cardio SUS		Municipio / UF (se estrangeiro inform	ar Onio
Não Fetal 1 1 L			NUMBERS OF THE EXEMPLE WHEN	(QA
	177 Norr	e da Mão	7,540	S /
Nome do Paí		4	tro Siliunção sonjugal	3
Oats de nascimento 15 16ac	completos exercises de Filama Agropado (M - Masc. Person 4 Person 5 Indige	1 Gottero 4 Gyord	race uco Windo
201 31 Miles 2	9	1 - Ignorado 3 Amareta	3 Vivo 9 Ignor	cBO 2002
Escolaridade (última série concluida) Nivel	(Informar ante	ibitual irlor, se aposentado / desempregado		000 2008
Fundamental I (1º a 4º Série) 4 Superio	re Incompleto			
2[] Fundamental II (5° a 8° Série) 5[] Superio 3[Logradouro (74a, praça, evanida, etc)	The state of the s	rumero Completravito	III CAP	
77 - 1 76 - 16	, Código [18] Municipio de residência	, co	adigo	100
7 Bairro/Distrito	La construction	331		ment was
Local de ocorrência do óbito 1 Hospital 3 Domicílio 5 Outros	[2] Estabelecimento		Código CNES	
2 Guiros estab consis 4 D Vie pública 6 D Angl	inal 📆		23 CEP	11
Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, et	te)	Número. Complemento	25 CEP	Part S
24 Bairro/Distrito	Código 25 Municipio de coorrência	C.	tage	394
	TO MENOPER DE LAMO, INCORNAÇÕE	S SOBRE A MÅE	Marian and the state of the sta	-
SA MORE TO RECOMMENDED CONTRACTOR INSCRIPTION	FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕE	Compacto habitali pricino sitera, e esternire des	Chape C	BO 2002
o Sem escolaridade	3			
1 Fundamental I (1º a 4º Séria 2 Fundamental II (5º a 8º Séria	s) 5 Superior compieto 9	Land		1 1
Número de filhos tidos 31 Nº de semanat		Norte em relação ao parto	3 🗆 Depois 9 🖂 9	ginoraide
vivos abortos	STT Curie			-
	The second secon	Peer pa nascet 🔲 Numbers (se Declaração da Habbido Viv	no.
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado	9 Trigita mas 200 January 120	2 Deres	The state of the state of	1831
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL	3 Teps nos Silvenson	ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICÓ CO	1831
99 Ignorado 99 Ignorado 99 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorreu Na gravidez 3 No abortamento	Same a language of terrino da gastagan	ASSISTÊNCIA MÉDICA (S) Receives assist. Inédica de doença que ocasionou	DIAGNÓSTICO CO	ONFIRMAD
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÊRTIL A monte ocorreu 1 No gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 diss após o término da	Secretaria de la responsa de la resp	ASSISTÈNCIA MEDICA Recebes assist. resettes a doença que ocasionou 11 Sim 2 Não 9 15	DIAGNOSTICO CO	ONFIRMAD
99 ignorado 99 ignorado	STEP 45 Gas a 1 and accid o Hamino da gentação STEP 45 Gas a 1 and accid o Hamino da gentação STEP 45 Gas a 1 and accid o Hamino da gentação ANOTE SOMENTE UM DIADROSTRUC POR LINE	ASSISTÈNCIA MEDICA Recebes assist. resettes a doença que ocasionou 11 Sim 2 Não 9 15	DIAGNÓSTICO CO	ONFIRMAD
99 ignorado 99 ignorado 99 ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÊRTIL A morte ocorreu 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dies após o término da 49 CAUSAS DA MORTE Doespa du estada mánicio que ceusou diretamento a proces.	Secretaria de la marca e término da gestação persodos em Não corresu mastas períodos ANOTE EDISENTE UIS DIADROSTIVOS POR LINVIDADA OS COMOS DE COMOS C	ASSISTÈNCIA MEDICA Recebes assist. resettes a doença que ocasionou 11 Sim 2 Não 9 15	DIAGNOSTICO CO	ONFIRMAD
99 ignorado 99 ignorado 98 ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÊRTIL A morte ocorreu 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Ate 42 dies após o término da 40 CAUSAS DA MORTE PARTE Doseya de selada neinido que ceusou diretamento a provincia de companio de	SET THE CASE OF THE DIADROSTIVO FOR LINE	ASSISTÈNCIA MEDICA Recebes assist. resettes a doença que ocasionou 11 Sim 2 Não 9 15	DIAGNOSTICO CO	ONFIRMAD
99 ignorado 99 ignorado 99 ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÊRTIL A morte ocorreu 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dies após o término da 49 CAUSAS DA MORTE Deergo du estada mánido que ceusou direfamento a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mánidos, se exertêmen, que produziram a causa ceiva registrada, mánidosando-se em último lagar a ceces abelloca.	Devido ou como consequência de:	ASSISTÈNCIA MEDICA Recebes assist. resettes a doença que ocasionou 11 Sim 2 Não 9 15	DIAGNOSTICO CO	ONFIRMAD
99 ignorado 99 ignorado 99 ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÊRTIL A morte ocorreu 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dies após o término da 49 CAUSAS DA MORTE Deerga du estada mánido que ceusou direfamento a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mortedos, se exertêmen, que produziram a causa ceiva registrada, mándorando se em último lagar a ceces abelloca.	person of the second of the se	ASSISTÈNCIA MEDICA Recebes assist. resettes a doença que ocasionou 11 Sim 2 Não 9 15	DIAGNOSTICO CO	ONFIRMAD
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL	Devido ou como consequência de:	ASSISTÈNCIA MEDICA Recebes assist. resettes a doença que ocasionou 11 Sim 2 Não 9 15	DIAGNOSTICO CO	ONFIRMAD
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorreu I No abortamento I No abortamento 2 No parto 4 Ata 42 dies após o término da 460 CAUSAS DA MORTE PARTE Desigo de estado nebido que ceusou diretamento a mora: CAUSAS ANTECEDENTES Estados motividos, se euselem, que produziram a causa corrie registrada, mendionisedo se em disino lagar a couse baleira.	Devido ou como consequência de:	ASSISTÈNCIA MÉDICA Receises assists médica de a dosriça que occasionos 9	DIAGNOSTICO CO Sim Nocropial? Sim 2 Ni Tempo sproude street a a mp	ONFIRMAD
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FERTIL A morte ocorreu 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dies após o término da (90 CAUSAS DA MORTE Doespa du eláula márido que cousau direfamento a morte. CAUSAS ANTEREDEDENTES estados mórtes, se existênce, que produziram a causa acime registrada, mendionando se em último lugar a causa baixos.	Devido ou como consequência de:	ASSISTENCIA MEDICA ASSISTENCIA MEDICA Bignorado a doença que ocasionou 11 Sim 2 Não 9 16 MA	DIAGNOSTICO CO Sim Nocropial? Sim 2 Ni Tempo sproude street a a mp	ONFIRMAD
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorreu I No abortamento I No abortamento 2 No parto 4 Ata 42 dies após o término da 460 CAUSAS DA MORTE PARTE Desigo de estado nebido que ceusou diretamento a mora: CAUSAS ANTECEDENTES Estados motividos, se euselem, que produziram a causa corrie registrada, mendionisedo se em disino lagar a couse baleira.	Devido ou como consequência de:	ASSISTÈNCIA MEDICA ASSISTÈNCIA MEDICA Bacches aseist. médica de a dosniça que ocasionou 1 Sim 2 Não 9 10 66 ASSISTÈNCIA MEDICA A dosniça que ocasionou 1 Sim 2 Não 9 10 66 A contro otrestado por Mádico A cont	DIAGNOSTICO CO 35 Nocropale? Sim 2 Ni Sim 2	NIFIRMAD
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FERTIL A morte ocorreu 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dies após o término da (90 CAUSAS DA MORTE Doespa du eláula márido que cousau direfamento a morte. CAUSAS ANTEREDEDENTES estados mórtes, se existênce, que produziram a causa acime registrada, mendionando se em último lugar a causa baixos.	Devido ou como consequência de:	ASSISTÈNCIA MEDICA Recebeu assist. médica de dosnica que ocasionou 1 Sim 2 Não 9 19 6A Dicto overstado por tiádico de la constanto se	DIAGNOSTICO CO SSI Nocropaln? 1 Sin 2 Ni Tempo service 1 Sin 2 Ni Temp	NIFIRMAD
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorreu 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dies após o término da 49 CAUSAS DA MORTE Dossya du eláda holibido que ocusou diretamento a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mortidos, se eusiferen, que produziram a causa aciria registrada, mendionando se em últino lapar a causa básica. PARTE II Outras conduptes signalicatoras que poduziram a causa aciria registrada, mendionando se em últino lapar a causa básica. PARTE II Outras conduptes signalicatoras que poduziram a causa aciria registrada, mendionando se em últino lapar a causa básica. PARTE II Outras conduptes signalicatoras que poduziram a causa aciria registrada, mendionando se em últino lapar a causa básica. PARTE II Outras conduptes signalicatoras que poduziram portan, na causa ciria y que poduziram portan po	period o u como consequência de: Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de:	ASSISTENCIA MEDICA ASSISTENCIA MEDICA Receises assists médica de a dosriça que occasionos 11 Sim 2 Não 9 19 ASSISTENCIA MEDICA A dosriça que occasionos 10 Sim 2 Não 9 19 ASSISTENCIA MEDICA ASSISTENC	DIAGNOSTICO CO SI Nocropale? Sim 2 Ni Tempo servició error servic	NIFIRMAD
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A monte ocorreu 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dies após o término da 100 CAUSAS DA MORTE Desega de elada métidido que ceuca diretamento a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados moterios se existência, que produziram a causas e moterios se existência, que produziram a causas e moterios se existência, que produziram a causas e existência, que produziram a causas e existência, que produziram a causa e existência, mencionando-se em último PARTE II Outras contribunismos para a morte, e que nido entraram, portam, na caséria activa e que nido entraram, portam, na caséria activa 4 Marie de Miédiso 4 Marie de Miédiso 4 Marie de Contatto (telefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUMSTÂNCIAS DE MORTE	Devido ou como consequência de:	ASSISTENCIA MEDICA ASSISTENCIA MEDICA Bignorado a doença que ocasionou 1 Sim 2 Não 9 19 Assinatorio Sim 2 Não	DIAGNOSTICO CO SIM Nocropale? Sim 2 Ni Tempo spronte erockes a a mp Tempo spronte erockes a a	ONFIRMAD to 9 to
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorreu I A morte ocorreu I No abortamento I No parto 4 Até 42 dies após o término da 100	period o u como consequência de: Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de: Devido ou como consequência de:	ASSISTENCIA MEDICA ASSISTENCIA MEDICA Bacebes aselat. Insédica de a dosniça que ocasionos 1 Sim 2 Não 9 16 Assinstanto por Mádica Assinstanto Sim 2 Não 9 16 Assinst	Municipio e UF de SVO de M Lorenza de Oliveira Alves CAPTAGO SUBSESSO DE SUB	DIFFRMAD
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorreu 1 Na gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Até 42 dies após o término da (90 CAUSAS DA MORTE Doesya du estada midrido que ocusad direfamento a morte. CAUSAS ANTEREDEDENTES Estados midridos se cuestienes, que produziram a causa acimir registrada, mendionando se em último lugar a causa baixos. PARTE Outras condições agrificatores que constituirámis para a morte, a que não enturant, porém, no tabeleia acima 43 Mezme do Biédico 153 Melo de contato (tetefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE 66 Tipo 1 Acidenta	Devido ou como consequência de:	ASSISTENCIA MEDICA ASSISTENCIA MEDICA Bacches aselat. Insidica a dosnice que ocasionos 1 Sim 2 Não 9 16 Assinstanto por téáctico de Casasista Sim 2 Sim	Municipio e UF ao SVO au M Lorenza de Oliveira Alves CONTROLE 8048339 Control de commanda do policia pubble control de commanda	DISTRIBUTION OF THE PROPERTY O
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morts ocorreu No abortamento 1 No gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Azé 42 dies após o término da (40) CAUSAS DA MORTE Doesya de estado ministro que couscu d'estamento a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados ministros, se exelfera, que produziram a causa acireir registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. PARTE Outras condispos segnificatoras dos em último PARTE Outras condispos segnificatoras dos em último para a morte, a que nido enturam, portam, na cardeja acima. 15 Meles de contato (telefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE 10 Descrição aumária do avento 10 Descrição aumári	Devido ou como consequência de:	ASSISTENCIA MEDICA ASSISTENCIA MEDICA Bignorado a doença que ocasionou 1 Sim 2 Não 9 19 Assinatora Simula Simula Assinatora Simula a epidemiológico brabalho ignorado Fronte da ripo de la	Municipio e UF do SVO de M Control Signatura de Co	DNFIRMAD
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morte ocorreu A morte ocorreu No abortamento No parto 4 Até 42 dies após o término da	Devido ou como consequência de:	ASSISTENCIA MEDICA ASSISTENCIA MEDICA Bignorado a doença que ocasionou 1 Sim 2 Não 9 19 Assinatora Simula Simula Assinatora Simula a epidemiológico brabalho ignorado Fronte da ripo de la	Municipio e UF do SVO du Minicipio Municipio e UF do SVO du Minicipio	DISTRIBUTION OF THE PROPERTY O
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morts ocorreu Ne gravidez 3 No abortamento Ne gravidez 3 Ne g	Devido ou como consequência de:	ASSISTENCIA MEDICA ASSISTENCIA MEDICA Bignorado a doença que ocasionou 1 Sim 2 Não 9 19 Assinatora Simula Simula Assinatora Simula a epidemiológico brabalho ignorado Fronte da ripo de la	Municipio e UF ao SVO au M Corenta à a no Municipio e UF ao SVO au M Corenta à a no Municipio e UF ao SVO au M Corenta à a no Corenta à	DNFIRMAD
99 Ignorado 99 Ignorado 98 Ignorado OBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL A morts ocorreu No abortamento 1 No gravidez 3 No abortamento 2 No parto 4 Azé 42 dies após o término da (40) CAUSAS DA MORTE Doesya de estado ministro que couscu d'estamento a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados ministros, se exelfera, que produziram a causa acireir registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. PARTE Outras condispos segnificatoras dos em último PARTE Outras condispos segnificatoras dos em último para a morte, a que nido enturam, portam, na cardeja acima. 15 Meles de contato (telefone, fax, e-mail, etc) PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE 10 Descrição aumária do avento 10 Descrição aumári	Devido ou como consequência de:	ASSISTENCIA MEDICA ASSISTENCIA MEDICA Bacches aselat. médica de a dosniça que ocasionos 1 Sim 2 Não 9 16 Assinstanto or Médica Assinstanto Sim 2 Não 9 16 Assinstant	Municipio e UF do SVO du Minicipio Municipio e UF do SVO du Minicipio	DNFIRMAD



RAPIDPoint® 500

AMOSTRA VENOSA 02 / 08 / 2023 09:38 Nome sistema RP 500 Nome sistema ID do sistema 0500-42149

ID Pente

ÁCIDO/BASE 37.0 °C 6.958 ↓ 151.3 ↑ 38.3 ↓ 33.1 pH pCO₂ pO₃ HCO₃-act BE(ecf) mmHg mmHg mmol/L mmol/L mmol/L ctCO2

CO-OXIMETRIA tHb sO₂ FO₃Hb FCOHb 12.8 35.9 35.4 0.1 1.4 g / dl. % % % **FMetHb** 63.1

nBili <2 mg / dL

mmol/11 De 1000 77 7 1000 ELETRÓLITOS Na* K* Ca** Cl-

METABÓLITÓS Glu Lac₁ €

7, 450 35.0 7 (8.0) 83.0 3 108.0 135.0 145.0 1.15 1,33 98 74 LIMITES DO PACIENTE pH pCO₂ pO₂ Na* K* Ca** 0.75 Lac

12.0 0.0 0.0 0.0 0.0 15.0 100.0 100.0 tHb FO₂Hb FCOHb . . . 100.0 **FMetHb** FHHb nBili 100.0 30.0

t, 4 = Fora dos limites

RAPIDPoint® 500

AMOSTRA ARTERIAL 02 / 08 / 2023 09:40 Nome sistema ID do sistema RP 500 0500-42149

ID Ponte .01

ÁCIDO/BASE 37.0 °C 6.982 ± 145.1 † 40.1 ± 33.6 pH pCO₂ pO₂ HCO₃-act mmHa mmHg mmol/L BE(ecf) 2.0 38.0 mmol/L mmol/L

CO-OXIMETRIA 13.1 39.3 38.9 0.8 0.3 tHb g/dL % sO₂ FO₂Hb FCOHb %%%% FMetHb FHHb 60.0

mg/dL nBili <2

ELETRÓLITOS 160.6 ↑ 5.98 ↑ 1.00 ↓ Na* K* Ca** mmol/t mmol/1 mmof/L CI-107 mmot/L

METABÓLITOS Glu mg/di Mac 19.72 t mmol/L

LIMITES DO PACIENTE pH pCO₂ pO₂ Na* K* Ca** 7.350 35.0 7.450 48.0 35.0 83.0 135.0 3.50 1.15 98 108.0 145.0 4.50 1.33 107 Glu 100 0.36 12.0 0.0 0.0 0.0 15.0 100.0 tHb FO₂Hb FCOHb FMetHb 100.0 0.0 FHHb 100.0 nBili

t, 4 = Fora dos limites