

Código: 6009766

Abertura: 16/08/2026 15:50

Dias e m tela: 10

Data Adm Unid.: 16/08/2026

Dias Unid.: 10

Paciente: CARINA LEITE DE ALMEIDA

Idade: 32a

- Sexo: Feminino

- Raça/Cor: Parda

Nome Social:

CNS: 707007887788139

Iminar Judicial

Central. Reg.: CER - CENTRAL ESTADUAL DE REGULACAO

Unid. Origem: UPA JOSEFA MAIA DA SILVA - JACOBINA

Município: Jacobina - Macro.: Centro-Norte

Motivo da Solicitação: Internação Clínica - Oncológico

Justificativa da Transferência: SOLICITO REGULAÇÃO PARA INTERNAMENTO ONCOLOGIA CLINICA . (Debora Gomes de Araujo - UPA JOSEFA MAIA - 16/08/2026 15:50:23)

Complemento da Solicitação: POR GENTILEZA COMPARTILHAR COM O HOSPITAL ARISTIDES MALTES -SALVADOR UNIDADE AGUARDANDO RESULTADO DE LABORATORIO (Helena Patricia Oliveira Rodrigues - UPA JOSEFA MAIA - 17/08/2026 10:33:07)

POR GENTILEZA COMPARTILHAR COM O HOSPITAL ARISTIDES MALTES -SALVADOR (Janaina Assunção Barboza - UPA JOSEFA MAIA - 18/08/2026 09:19:11)

Patricia Oliveira Rodrigues - UPA JOSEFA MAIA - 17/08/2026 10:33:07)

POR GENTILEZA COMPARTILHAR COM O HOSPITAL ARISTIDES MALTES -SALVADOR ((Janaina Assunção Barboza - UPA JOSEFA MAIA - 19/08/2026 08:53:17)

POR GENTILEZA COMPARTILHAR COM O HOSPITAL ARISTIDES MALTES -SALVADOR (Debora Gomes de Araujo - UPA JOSEFA MAIA - 20/08/2026 08:11:38)

POR GENTILEZA COMPARTILHAR COM O HOSPITAL ARISTIDES MALTES -SALVADOR (Debora Gomes de Araujo - UPA JOSEFA MAIA - 21/08/2026 08:36:05)

POR GENTILEZA COMPARTILHAR COM O HOSPITAL ARISTIDES MALTES -SALVADOR (Janaina Assunção Barboza - UPA JOSEFA MAIA - 22/08/2026 08:13:46)

POR GENTILEZA COMPARTILHA O HOSPITAL SANTO ANTONIO - SALVADOR (Janaina Assunção Barboza - UPA JOSEFA MAIA - 22/08/2026 08:15:49)

POR GENTILEZA COMPARTILHA O HOSPITAL SANTO ANTONIO - SALVADOR (Debora Gomes de Araujo - UPA JOSEFA MAIA - 23/08/2026 07:36:17)

POR GENTILEZA COMPARTILHA O HOSPITAL SANTO ANTONIO - SALVADOR (Janaina Assunção Barboza - UPA JOSEFA MAIA - 24/08/2026 08:07:07)

RELATORIO DA BIOPSIA DIGITALIZADA NA TELA DA CER (Helena Patricia Oliveira Rodrigues - UPA JOSEFA MAIA - 25/08/2026 11:22:33)

Resumo Clínico: =====> RELATÓRIO MÉDICO

Diagnóstico confirmado.

Exame: SIM

Paciente não faz tratamento oncológico.

- HISTÓRICO DA ADMISSÃO: PACIENTE FEMININA, 31 ANOS COM QUADRO COMPATIVEL COM CONDIROSSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA, FOI SUBMETIDA A AMPUTAÇ O DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, SEM COMPANHAMENTO ONCOLOGICO. ENCONTRA-SE INTERNADA DEVIDO A DORES INTENSAS, PERSISTENTE E REFRATARIA AS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFICILCONTROLE, NECESSITA DE SUPORTE EM UNIDADE DE MAIOR COMPLEXIDADE E SERVIÇO ESPECIALIZADO.

H. ADMISSÃO: COMPARECEU A UNIDADE COM QUEIXA DE NÁUSEAS, VOMITOS E QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E REFRATÁRIA ÀS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFÍCIL CONTROLE.

EXAMES:

RESSONANCIA MAGNÉTICA (23/12/2025)

-LESÃO VOLUMOSA EM TIBIA PROXIMAL ESQUERDA, COM COMPRESSÃO DE FEIXE NEUROVASCULAR, POREM SEM SINAIS CLAROS DE INVASÃO.

RESSONANCIA MAGNETICA (26/03/2026-USP)

-DISCRETA PROGRESSÃO DIMENSIONAL DA LESÃO.

TC DE TORAX (26/03/2026)

-AUSÊNCIA DE METÁSTASE PULMONARES EVIDENTES, PRESENÇA DE MICRONODULOS PULMONARES NÃO CALCIFICADOS DE 0,3CM, INDETERMINADOS.

TC ABD/PELVE (26/03/2026)

-SEM EVIDÊNCIA DE METÁSTASES

RM BACIA (08/05/2026)

- LESÃO SUSPEITA PARA METÁSTASE ÓSSEA EM REGI O SACROILIACA POSTERIOR DIREITA, NECESSITANDODE INVESTIGAÇÃO COMPLEMENTAR.

- EVOLUÇÃO: PACIENTE FEMININA, 31 ANOS COM QUADRO COMPATIVEL COM CONDIROSSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA, FOI SUBMETIDA A AMPUTAÇ O DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, SEM COMPANHAMENTO ONCOLOGICO. ENCONTRA-SE INTERNADA DEVIDO A DORES INTENSAS, PERSISTENTE E REFRATARIA AS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFICILCONTROLE, NECESSITA DE SUPORTE EM UNIDADE DE MAIOR COMPLEXIDADE E SERVIÇO ESPECIALIZADO.

H. ADMISSÃO: COMPARECEU A UNIDADE COM QUEIXA DE NÁUSEAS, VOMITOS E QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E REFRATÁRIA ÀS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFÍCIL CONTROLE.

EXAMES:

RESSONANCIA MAGNÉTICA (23/12/2025)

-LESÃO VOLUMOSA EM TIBIA PROXIMAL ESQUERDA, COM COMPRESSÃO DE FEIXE NEUROVASCULAR, POREM SEM SINAIS CLAROS DE INVASÃO.

RESSONANCIA MAGNETICA (26/03/2026-USP)

-DISCRETA PROGRESSÃO DIMENSIONAL DA LESÃO.

TC DE TORAX (26/03/2026)

-AUSÊNCIA DE METÁSTASE PULMONARES EVIDENTES, PRESENÇA DE MICRONODULOS PULMONARES NÃO CALCIFICADOS DE 0,3CM, INDETERMINADOS.

TC ABD/PELVE (26/03/2026)

Código: 6009766

Abertura: 16/08/2026 15:50

Dias e m tela: 10

Data Adm. Unid.: 16/08/2026

Dias Unid.: 10

Paciente: CARINA LEITE DE ALMEIDA

Idade: 32a

- Sexo: Feminino

- Raça/Cor: Parda

Nome e Social:

CNS: 707007887788139

Iminar Judicial

-SEM EVIDÊNCIA DE METÁSTASES
RM BACIA (08/05/2026)
- LESÃO SUSPEITA PARA METÁSTASE ÓSSEA EM REGI O SACROILIACA POSTERIOR DIREITA, NECESSITANDODE INVESTIGAÇÃO COMPLEMENTAR.
CINTILOGRAFIA ÓSSEA TRIFÁSICA 12/08/2026
-ACHADOS: REALIZADO ESTUDO DINÂMICO NA PROJEÇÃO DAS COXAS QUE EVIDENCIOU AUMENTO DISCRETO DO FLUXO SANGUÍNEO PARA A PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO. A IMAGEM DE EQUILÍBRIO, OBTIDA NA MESMA PROJEÇÃO, TAMBÉM EVIDENCIA AUMENTO DA RADIOATIVIDADE NESTA TOPOGRAFIA, ACHADOS PROVAVELMENTE DE NATUREZA REACIONAL / INFLAMATÓRIA RELACIONADA A MANIPULAÇÃO CIRÚRGICA RECENTE. IMAGENS TARDIAS DE VARREDURA DO ESQUELETO EVIDENCIAM MÚLTIPLAS ÁREAS DE HIPER CAPTAÇÃO DO TRAÇADOR DISPERSAS PELOS ESQUELETOS AXIAL E APENDICULAR, COM DESTAQUE PARA AS ESCÁPULAS, ESTERNO, GRADIL COSTAL BILATERAL, SEGMENTOS DA COLUNA TORÁCICA E LOMBAR, SACRO, OSSOS DA BACIA, NOTADAMENTE À ESQUERDA, E PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO FÊMUR ESQUERDO. NÃO SE EVIDENCIAM OUTRAS ÁREAS DE ACÚMULO ANORMAL DO RADIO FÁRMACO NO ESQUELETO.
CONCLUSÃO: LESÕES OSTEOPLÁSTICAS SUGESTIVAS DE NEOPLASIA ÓSSEA SECUNDÁRIA NAS REGIÕES DESCRITAS.
EVOLUÇÃO: PACIENTE NO 2º DIA DE INTERNAMENTO, EVOLUI CLINICAMENTE E HEMODINAMICAMENT ESTÁVEL, COM POTENCIAL PARA AGRAVANENTODO QUADRO, EVOLUI MANTENDO QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E DE DIFÍCIL CONTROLE, COM RESPOSTA INSUFICIENTE ÀS MEDIDAS ANALGÉSICAS INSTITUIDAS. SEM USO DE DVA, SEM EXTERIORIZAÇÃO DE SANGRAMENTOS. DIURESE PRESENTE, DEJEÇÕES AUSENTES HÁ 4 DIAS, CICLO SONO-VIGILIA PREJUDICADO DEVIDO AO CONTEXTO. APESAR DAS MEDIDAS ANALGESICAS E MEDIDAS DE SUPORTE, COM REAVALIAÇÃO SERIADA DA INTENSIDADE DA DOR E VIGILÂNCIA PARA EFEITOS ADVERSOS. PERMANECE COM CONTROLE ANALGÉSICO INSATISFATÓRIO.
DIANTE DA DOR DE DIFICIL CONTROLE, E INDISPONIBILIDADE LOCAL DE RECURSOS ESPECIALIZADOSLOS, SOLICITO TRANSFERÊNCIA PARA SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE.
-DADOS VITAIS 10:30 16/08/2026: FC:98bpm/ FR:20 /TAX:36/ PA: 120X80 / O2: 97% AA GLASGOW: 15
EM USO DE: PARACETAMOL/ DIPIRONA / TRAMADOL/ MORFINA
AGUARDO EXAMES LAB.
DIAGNOSTICO: CONDROSSARCOMA CID: R93.7
ESPECIALIDADE: ONCOLOGIA CLÍNICA
TRANSPORTE: AMBULANCIA BÁSICA

- DADOS VITAIS:
Data da Aferição:16/08/2026 15:32
FC:112
FR:20
PAS:123
PAD:83
- MAIS INFORMAÇÕES:
SAT O2:94
SUP. VENT.:Ar Ambiente
GLASGOW:15
- MEDICAMENTOS EM USO:
Sem DROGAS VASOATIVAS
Sem ANTIBIÓTICOS
Sem SEDATIVOS
OUTROS MEDICAMENTOS: MORFINA
SIMETICONA
METOCLOPRAMIDA
GLICOSE 50%
INSULINA HUMANA REGULAR

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:
ECG: IMAGEM E LAUDO DIGITALIZADOS
Ecocardio: Sem Exame
RX: Sem Exame
USG: Sem Exame
TC: Sem Exame
RNM: Sem Exame
Sem Outros Exames

Não Necessita Isolamento
TRANSPORTE: Ambulância Básica
MÉDICO RESPONSÁVEL: HEITOR PASCOAL CERQUEIRA VELOSO - CREMEB: 39073
Informado por Debora Gomes de Araujo - UPA JOSEFA MAIA em 16/08/2026 15:38:29

=====> RELATÓRIO MÉDICO
Diagnóstico confirmado.
Exame: CINTILOGRAFIA OSSEA

Paciente não faz tratamento oncológico.
- EVOLUÇÃO: PACIENTE FEMININA, 31 ANOS COM QUADRO COMPATIVEL COM CONDROSSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA, FOI SUBMETIDA A AMPUTAÇ O DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, SEM COMPANHAMENTO ONCOLOGICO. ENCONTRA-SE INTERNADA DEVIDO A DORES INTENSAS, PERSISTENTE E REFRATARIA AS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFICILCONTROLE, NECESSITA DE SUPORTE EM UNIDADE DE MAIOR COMPLEXIDADE E SERVIÇO ESPECIALIZADO.
H. ADMISSÃO: COMPARECEU A UNIDADE COM QUEIXA DE NÁUSEAS, VOMITOS E QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E

Código: 5009766

Abertura: 16/08/2026 15:50

Dias e m tela: 10

Data Adm Unid.: 16/08/2026

Dias Unid.: 10

Paciente: CARINA LEITE DE ALMEIDA

Idade: 32a

- Sexo: Feminino

- Raça/Cor: Parda

Nome e Social:

CNS: 707007887788139

Iminar Judicial

REFRATÁRIA ÀS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFÍCIL CONTROLE.

EXAMES:

RESSONANCIA MAGNÉTICA (23/12/2025)

-LESÃO VOLUMOSA EM TIBIA PROXIMAL ESQUERDA, COM COMPRESSÃO DE FEIXE NEUROVASCULAR, POREM SEM SINAIS CLAROS DE INVASÃO.

RESSONANCIA MAGNETICA (26/03/2026-USP)

-DISCRETA PROGRESSÃO DIMENSIONAL DA LESÃO.

TC DE TORAX (26/03/2026)

-AUSÊNCIA DE METÁSTASE PULMONARES EVIDENTES, PRESENÇA DE MICRONODULOS PULMONARES NÃO CALCIFICADOS DE 0,3CM, INDETERMINADOS.

TC ABD/PELVE (26/03/2026)

-SEM EVIDÊNCIA DE METÁSTASES

RM BACIA (08/05/2026)

- LESÃO SUSPEITA PARA METÁSTASE ÓSSEA EM REGI O SACROILIACA POSTERIOR DIREITA, NECESSITANDODE INVESTIGAÇÃO COMPLEMENTAR.

CINTILOGRAFIA ÓSSEA TRIFÁSICA 12/08/2026

-ACHADOS: REALIZADO ESTUDO DINÂMICO NA PROJEÇÃO DAS COXAS QUE EVIDENCIOU AUMENTO DISCRETO DO FLUXO SANGUÍNEO PARA A PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO. A IMAGEM DE EQUILÍBRIO, OBTIDA NA MESMA PROJEÇÃO, TAMBÉM EVIDENCIA AUMENTO DA RADIOATIVIDADE NESTA TOPOGRAFIA, ACHADOS PROVAVELMENTE DE NATUREZA REACIONAL / INFLAMATÓRIA RELACIONADA A MANIPULAÇÃO CIRÚRGICA RECENTE. IMAGENS TARDIAS DE VARREDURA DO ESQUELETO EVIDENCIAM MÚLTIPLAS ÁREAS DE HIPER CAPTAÇÃO DO TRAÇADOR DISPERSAS PELOS ESQUELETOS AXIAL E APENDICULAR, COM DESTAQUE PARA AS ESCÁPULAS, ESTERNO, GRADIL COSTAL BILATERAL, SEGMENTOS DA COLUNA TORÁCICA E LOMBAR, SACRO, OSSOS DA BACIA, NOTADAMENTE À ESQUERDA, E PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO FÊMUR ESQUERDO. NÃO SE EVIDENCIAM OUTRAS ÁREAS DE ACÚMULO ANORMAL DO RADIO FÁRMACO NO ESQUELETO.

CONCLUSÃO: LESÕES OSTEOPLÁSTICAS SUGESTIVAS DE NEOPLASIA ÓSSEA SECUNDÁRIA NAS REGIÕES DESCRITAS.

EVOLUÇÃO: PACIENTE NO 2º DIA DE INTERNAMENTO, EVOLUI CLINICAMENTE E HEMODINAMICAMENT ESTÁVEL, COM POTENCIAL PARA AGRAVANENTODO QUADRO, EVOLUI MANTENDO QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E DE DIFÍCIL CONTROLE, COM RESPOSTA INSUFICIENTE ÀS MEDIDAS ANALGÉSICAS INSTITUIDAS. SEM USO DE DVA, SEM EXTERIORIZAÇÃO DE SANGRAMENTOS. DIURESE PRESENTE, DEJEÇÕES AUSENTES HÁ 4 DIAS, CICLO SONO-VIGILIA PREJUDICADO DEVIDO AO CONTEXTO. APESAR DAS MEDIDAS ANALGESICAS E MEDIDAS DE SUPORTE, COM REAVALIAÇÃO SERIADA DA INTENSIDADE DA DOR E VIGILÂNCIA PARA EFEITOS ADVERSOS. PERMANECE COM CONTROLE ANALGÉSICO INSATISFATÓRIO.

DIANTE DA DOR DE DIFICIL CONTROLE, E INDISPONIBILIDADE LOCAL DE RECURSOS ESPECIALIZADOSLOS, SOLICITO TRANSFERÊNCIA PARA SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE.

-DADOS VITAIS 10:30 16/08/2026: FC:98bpm/ FR:20 /TAX:36/ PA: 120X80 / O2: 97% AA GLASGOW: 15

EM USO DE: PARACETAMOL/ DIPIRONA / TRAMADOL/ MORFINA

AGUARDO EXAMES LAB.

DIAGNOSTICO: CONDROSSARCOMA CID: R93.7

ESPECIALIDADE: ONCOLOGIA CLÍNICA

TRANSPORTE: AMBULANCIA BÁSICA

- DADOS VITAIS:

Data da Aferição:17/08/2026 10:10

FC:109

FR:20

PAS:120

PAD:80

- MAIS INFORMAÇÕES:

SAT O2:96

SUP. VENT.:Ar Ambiente

GLASGOW:15

- MEDICAMENTOS EM USO:

Sem DROGAS VASOATIVAS

Sem ANTIBIÓTICOS

Sem SEDATIVOS

OUTROS MEDICAMENTOS: MORFINA

SIMETICONA

METOCLOPRAMIDA

GLICOSE 50%

INSULINA HUMANA REGULAR

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:

ECG: IMAGEM E LAUDO DIGITALIZADOS

Ecocardio: Sem Exame

RX: Sem Exame

USG: Sem Exame

TC: Sem Exame

RNM: Sem Exame

Sem Outros Exames

Não Necessita Isolamento

TRANSPORTE: Ambulância Básica

MÉDICO RESPONSÁVEL: HEITOR PASCOAL CERQUEIRA VELOSO - CREMEB: 39073

Informado por Helena Patricia Oliveira Rodrigues - UPA JOSEFA MAIA em 17/08/2026 10:32:12 - Ocor. 5009766

=====> RELATÓRIO MÉDICO

Diagnósitco não confirmado.

Paciente não faz tratamento oncológico.

- EVOLUÇÃO: PACIENTE FEMININA, 31 ANOS COM QUADRO COMPATIVEL COM CONDROSSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA, FOI SUBMETIDA A AMPUTAÇ O DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, SEM COMPANHAMENTO ONCOLOGICO. ENCONTRA-SE INTERNADA DEVIDO A DORES INTENSAS, PERSISTENTE E REFRATARIA AS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFICILCONTROLE, NECESSITA DE SUPORTE EM UNIDADE DE MAIOR COMPLEXIDADE E SERVIÇO ESPECIALIZADO.

H. ADMISSÃO: COMPARECEU A UNIDADE COM QUEIXA DE NÁUSEAS, VOMITOS E QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E REFRATÁRIA ÀS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFÍCIL CONTROLE.

EXAMES:

RESSONANCIA MAGNÉTICA (23/12/2025)

-LESÃO VOLUMOSA EM TIBIA PROXIMAL ESQUERDA, COM COMPRESSÃO DE FEIXE NEUROVASCULAR, POREM SEM SINAIS CLAROS DE INVASÃO.

RESSONANCIA MAGNETICA (26/03/2026-USP)

-DISCRETA PROGRESSÃO DIMENSIONAL DA LESÃO.

TC DE TORAX (26/03/2026)

-AUSÊNCIA DE METÁSTASE PULMONARES EVIDENTES, PRESENÇA DE MICRONODULOS PULMONARES NÃO CALCIFICADOS DE 0,3CM, INDETERMINADOS.

TC ABD/PELVE (26/03/2026)

-SEM EVIDÊNCIA DE METÁSTASES

RM BACIA (08/05/2026)

- LESÃO SUSPEITA PARA METÁSTASE ÓSSEA EM REGI O SACROILIACA POSTERIOR DIREITA, NECESSITANDODE INVESTIGAÇÃO COMPLEMENTAR.

CINTILOGRAFIA ÓSSEA TRIFÁSICA 12/08/2026

-ACHADOS: REALIZADO ESTUDO DINÂMICO NA PROJEÇÃO DAS COXAS QUE EVIDENCIOU AUMENTO DISCRETO DO FLUXO SANGUÍNEO PARA A PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO. A IMAGEM DE EQUILÍBRIO, OBTIDA NA MESMA PROJEÇÃO, TAMBÉM EVIDENCIA AUMENTO DA RADIOATIVIDADE NESTA TOPOGRAFIA, ACHADOS PROVAVELMENTE DE NATUREZA REACIONAL / INFLAMATÓRIA RELACIONADA A MANIPULAÇÃO CIRÚRGICA RECENTE. IMAGENS TARDIAS DE VARREDURA DO ESQUELETO EVIDENCIAM MÚLTIPLAS ÁREAS DE HIPER CAPTAÇÃO DO TRAÇADOR DISPERSAS PELOS ESQUELETOS AXIAL E APENDICULAR, COM DESTAQUE PARA AS ESCÁPULAS, ESTERNO, GRADIL COSTAL BILATERAL, SEGMENTOS DA COLUNA TORÁCICA E LOMBAR, SACRO, OSSOS DA BACIA, NOTADAMENTE À ESQUERDA, E PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO FÊMUR ESQUERDO. NÃO SE EVIDENCIAM OUTRAS ÁREAS DE ACÚMULO ANORMAL DO RADIO FÁRMACO NO ESQUELETO.

CONCLUSÃO: LESÕES OSTEOPLÁSTICAS SUGESTIVAS DE NEOPLASIA ÓSSEA SECUNDÁRIA NAS REGIÕES DESCRITAS.

EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI MANTENDO QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E DE DIFÍCIL CONTROLE, COM RESPOSTA INSUFICIENTE ÀS MEDIDAS ANALGÉSICAS INSTITUIDAS. SEM USO DE DVA, SEM EXTERIORIZAÇÃO DE SANGRAMENTOS. DIURESE PRESENTE, DEJEÇÕES AUSENTES HÁ 4 DIAS, CICLO SONO-VIGILIA PREJUDICADO DEVIDO AO CONTEXTO. APESAR DAS MEDIDAS ANALGESICAS E MEDIDAS DE SUPORTE, COM REAVALIAÇÃO SERIADA DA INTENSIDADE DA DOR E VIGILÂNCIA PARA EFEITOS ADVERSOS. PERMANECE COM CONTROLE ANALGÉSICO INSATISFATÓRIO.

DIANTE DA DOR DE DIFICIL CONTROLE, E INDISPONIBILIDADE LOCAL DE RECURSOS ESPECIALIZADOSLOS, SOLICITO TRANSFERÊNCIA PARA SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE.

-DADOS VITAIS 10:30 16/08/2026: FC:98bpm/ FR:20 /TAX:36/ PA: 120X80 / O2: 97% AA GLASGOW: 15

EM USO DE: PARACETAMOL/ DIPIRONA / TRAMADOL/ MORFINA

AGUARDO EXAMES LAB.

- DADOS VITAIS:

Data da Aferição:18/08/2026 09:16

FC:115

FR:20

PAS:110

PAD:80

- MAIS INFORMAÇÕES:

SAT O2:96

SUP. VENT.:Ar Ambiente

GLASGOW:15

- MEDICAMENTOS EM USO:

Sem DROGAS VASOATIVAS

Sem ANTIBIÓTICOS

Sem SEDATIVOS

OUTROS MEDICAMENTOS: MORFINA

SIMETICONA

METOCLOPRAMIDA

GLICOSE 50%

INSULINA HUMANA REGULA

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:

ECG: IMAGEM E LAUDO DIGITALIZADOS

Ecocardio: Sem Exame

RX: Sem Exame

USG: Sem Exame

TC: Sem Exame

RNM: Sem Exame

Governo do Estado da Bahia
Secretaria da Saúde do Estado
Central Estadual de Regulação

Data: 26/08/2026
Hora: 11:30:48
Pág: 5

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS

Código: 5009766 Abertura: 16/08/2026 15:50 Dias em tela: 10 Data Adm. Unid.: 16/08/2026 Dias Unid.: 10
Paciente: CARINA LEITE DE ALMEIDA Idade: 32a - Sexo: Feminino - Raça/Cor: Parda

Nome e Social: CNS: 707007887788139 Diminuir Judicial

Outros Exames: LAUDO ANEXADO BIOPSIA

Não Necessita Isolamento
TRANSPORTE: Ambulância Básica
MÉDICO RESPONSÁVEL: HEITOR PASCOAL CERQUEIRA VELOSO - CREMEB: 39073
Informado por Janaina Assunção Barboza - UPA JOSEFA MAIA em 18/08/2026 09:19:01 - Ocor. 5009766

=====> RELATÓRIO MÉDICO
Diagnóstico não confirmado.

Paciente não faz tratamento oncológico.

- EXAMES LABORATORIAIS:
HB: 9,9
HT: 29,6
PLAQ: 350600
LEUCO: 9800
CREATININA: 0,48
TP: 12,5
TPPA: 25,4

Mais Exames:
ALBUMINA - Resultado: 3,0
ATIVIDADE PROTOMBINICA - Resultado: 100,0
CALCIO - Resultado: 9,5
FOSFATASE ALCALINA - Resultado: 2,958
FOSFORO(SANGUE) - Resultado: 3,9
GLOBULINAS - Resultado: 3,1
PROTEINAS TOTAIS - Resultado: 6,1
RELAÇÃO ALBUMINA/GLOBULINA - Resultado: 1,0
RNI - Resultado: 1,00
TEMPO PADRAO - Resultado: 12,5
Data e Hora da Coleta: 18/08/2026 18:31

MÉDICO RESPONSÁVEL: NÃO IDENTIFICADO
Informado por Janaina Assunção Barboza - UPA JOSEFA MAIA em 18/08/2026 18:31:57 - Ocor. 5009766

=====> RELATÓRIO MÉDICO
Diagnóstico não confirmado.

Paciente não faz tratamento oncológico.

- EVOLUÇÃO: PACIENTE FEMININA, 31 ANOS COM QUADRO COMPATIVEL COM CONDISSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA, FOI SUBMETIDA A AMPUTAÇ O DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, SEM COMPANHAMENTO ONCOLOGICO. ENCONTRA-SE INTERNADA DEVIDO A DORES INTENSAS, PERSISTENTE E REFRATARIA AS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFICILCONTROLE, NECESSITA DE SUPORTE EM UNIDADE DE MAIOR COMPLEXIDADE E SERVIÇO ESPECIALIZADO.
H. ADMISSÃO: COMPARECEU A UNIDADE COM QUEIXA DE NÁUSEAS, VOMITOS E QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E REFRATÁRIA ÀS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFÍCIL CONTROLE.
EM USO DE: PARACETAMOL/ DIPIRONA / TRAMADOL/ MORFINA
DADOS VITAIS 10:30 16/08/2026: FC:98bpm/ FR:20 /TAX:36/ PA: 120X80 / O2: 97% AA GLASGOW: 15
#LP
CONDISSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA COM METÁSTASE
EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI MANTENDO QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E DE DIFÍCIL CONTROLE, COM RESPOSTA PARCIAL ÀS MEDIDAS ANALGÉSICAS INSTITUIDAS. SEM USO DE DVA, SEM EXTERIORIZAÇÃO DE SANGRAMENTOS.
DIURESE PRESENTE, DEJEÇÕES AUSENTES HÁ 4 DIAS, CICLO SONO-VIGILIA PREJUDICADO DEVIDO AO CONTEXTO. .
#EXAMES
18/08/26: HB 9,9/ HT 29,6/ LEUCO 9800/ PLQT 350 MIL/ RNI 1,0/ TPPA 25,4/ CR 0,48/ F.A. 2958/ PTN T 6,1/ ALB 3,0/ CA 9,5/ P 3,9
ECG 16/08/26: FC114 BPM, TAQUICARDIA SINUSAL. SOBRECARGA VENTRICULAR ESQUERDA.
EXAMES ANTERIORES:
TC DE TORAX (26/03/2026): AUSÊNCIA DE METÁSTASE PULMONARES EVIDENTES, PRESENÇA DE MICRONODULOS PULMONARES NÃO CALCIFICADOS DE 0,3CM, INDETERMINADOS.
TC ABD/PELVE (26/03/2026) : SEM EVIDÊNCIA DE METÁSTASES
RM BACIA (08/05/2026) : LESÃO SUSPEITA PARA METÁSTASE ÓSSEA EM REGI O SACROILIACA POSTERIOR DIREITA, NECESSITANDODE INVESTIGAÇÃO COMPLEMENTAR.
CINTIOGRAFIA ÓSSEA TRIFÁSICA 12/08/2026 : -ACHADOS: REALIZADO ESTUDO DINÂMICO NA PROJEÇÃO DAS COXAS QUE EVIDENCIOU AUMENTO DISCRETO DO FLUXO SANGÜÍNEO PARA A PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO. A IMAGEM DE EQUILÍBRIO, OBTIDA NA MESMA PROJEÇÃO, TAMBÉM EVIDENCIA AUMENTO DA RADIOATIVIDADE NESTA TOPOGRAFIA, ACHADOS PROVAVELMENTE DE NATUREZA REACIONAL / INFLAMATÓRIA RELACIONADA A MANIPULAÇÃO CIRÚRGICA RECENTE. IMAGENS TARDIAS DE VARREDURA DO ESQUELETO EVIDENCIAM MÚLTIPLAS ÁREAS DE HIPER CAPTAÇÃO DO TRAÇADOR DISPERSAS PELOS ESQUELETOS AXIAL E APENDICULAR, COM DESTAQUE PARA AS ESCÁPULAS, ESTERNO, GRADIL COSTAL BILATERAL, SEGMENTOS DA COLUNA TORÁCICA E LOMBAR, SACRO, OSSOS DA BACIA, NOTADAMENTE À ESQUERDA, E PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO FÊMUR ESQUERDO. NÃO SE EVIDENCIAM OUTRAS ÁREAS DE ACÚMULO ANORMAL DO RADIO FÁRMACO NO ESQUELETO. CONCLUSÃO: LESÕES OSTEOPLÁSTICAS SUGESTIVAS DE NEOPLASIA ÓSSEA SECUNDÁRIA NAS REGIÕES DESCRITAS.

Código: 5009766

Abertura: 16/08/2026 15:50

Dias e m tela: 10

Data Adm. Unid.: 16/08/2026

Dias Unid.: 10

Paciente: CARINA LEITE DE ALMEIDA

Idade: 32a

- Sexo: Feminino

- Raça/Cor: Parda

Nome e Social:

CNS: 707007887788139

Mininar Judicial

- DADOS VITAIS:
Data da Aferição:19/08/2026 08:51
FC:109
FR:20
PAS:120
PAD:80
- MAIS INFORMAÇÕES:
SAT O2:96
SUP. VENT.:Ar Ambiente
GLASGOW:15
- MEDICAMENTOS EM USO:
Sem DROGAS VASOATIVAS
Sem ANTIBIÓTICOS
Sem SEDATIVOS
OUTROS MEDICAMENTOS: MORFINA
SIMETICONA
METOCLOPRAMIDA
GLICOSE 50%
INSULINA HUMANA REGULA

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:
ECG: IMAGEM E LAUDO DIGITALIZADOS
Ecocardio: Sem Exame
RX: Sem Exame
USG: Sem Exame
TC: Sem Exame
RNM: Sem Exame
Outros Exames: LAUDO ANEXADO BIOPSIA

Não Necessita Isolamento
TRANSPORTE: Ambulância Básica
MÉDICO RESPONSÁVEL: ANA MARIA MENSITIERI OLIVEIRA - CREMEB: 36660
Informado por Janaina Assunção Barboza - UPA JOSEFA MAIA em 19/08/2026 08:53:05 - Ocor. 5009766

=====> RELATÓRIO MÉDICO
Diagnósitco confirmado.
Exame: SIM

Paciente não faz tratamento oncológico.

- EVOLUÇÃO: PACIENTE FEMININA, 31 ANOS COM QUADRO COMPATIVEL COM CONDROSSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA, FOI SUBMETIDA A AMPUTAÇ O DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, SEM COMPANHAMENTO ONCOLOGICO. ENCONTRA-SE INTERNADA DEVIDO A DORES INTENSAS, PERSISTENTE E REFRATARIA AS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFICILCONTROLE, NECESSITA DE SUPORTE EM UNIDADE DE MAIOR COMPLEXIDADE E SERVIÇO ESPECIALIZADO.

H. ADMISSÃO: COMPARECEU A UNIDADE COM QUEIXA DE NÁUSEAS, VOMITOS E QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E REFRATÁRIA ÀS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFÍCIL CONTROLE.

EM USO DE: PARACETAMOL/ DIPIRONA / TRAMADOL/ MORFINA

DADOS VITAIS 10:30 16/08/2026: FC:98bpm/ FR:20 /TAX:36/ PA: 120X80 / O2: 97% AA GLASGOW: 15

#LP
CONDROSSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA COM METÁSTASE

EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI MANTENDO QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E DE DIFÍCIL CONTROLE, COM RESPOSTA PARCIAL ÀS MEDIDAS ANALGÉSICAS INSTITUIDAS. SEM USO DE DVA, SEM EXTERIORIZAÇÃO DE SANGRAMENTOS.

DIURESE PRESENTE, DEJEÇÕES AUSENTES HÁ 2 DIAS, CICLO SONO-VIGILIA PREJUDICADO DEVIDO AO CONTEXTO. .

#EXAMES

18/08/26: HB 9,9/ HT 29,6/ LEUCO 9800/ PLQT 350 MIL/ RNI 1,0/ TTPA 25,4/ CR 0,48/ F.A. 2958/ PTN T 6,1/ ALB 3,0/ CA 9,5/ P 3,9

ECG 16/08/26: FC114 BPM, TAQUICARDIA SINUSAL. SOBRECARGA VENTRICULAR ESQUERDA.

EXAMES ANTERIORES:

TC DE TORAX (26/03/2026): AUSÊNCIA DE METÁSTASE PULMONARES EVIDENTES, PRESENÇA DE MICRONODULOS PULMONARES NÃO CALCIFICADOS DE 0,3CM, INDETERMINADOS.

TC ABD/PELVE (26/03/2026) : SEM EVIDÊNCIA DE METÁSTASES

RM BACIA (08/05/2026) : LESÃO SUSPEITA PARA METÁSTASE ÓSSEA EM REGI O SACROILIACA POSTERIOR DIREITA, NECESSITANDODE INVESTIGAÇÃO COMPLEMENTAR.

CINTILOGRAFIA ÓSSEA TRIFÁSICA 12/08/2026 : -ACHADOS: REALIZADO ESTUDO DINÂMICO NA PROJEÇÃO DAS COXAS QUE EVIDENCIOU AUMENTO DISCRETO DO FLUXO SANGUÍNEO PARA A PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO. A IMAGEM DE EQUILÍBRIO, OBTIDA NA MESMA PROJEÇÃO, TAMBÉM EVIDENCIA AUMENTO DA RADIOATIVIDADE NESTA TOPOGRAFIA, ACHADOS PROVAVELMENTE DE NATUREZA REACIONAL / INFLAMATÓRIA RELACIONADA A MANIPULAÇÃO CIRÚRGICA RECENTE. IMAGENS TARDIAS DE VARREDURA DO ESQUELETO EVIDENCIAM MÚLTIPLAS ÁREAS DE HIPER CAPTAÇÃO DO TRAÇADOR DISPERSAS PELOS ESQUELETOS AXIAL E APENDICULAR, COM DESTAQUE PARA AS ESCÁPULAS, ESTERNO, GRADIL COSTAL BILATERAL, SEGMENTOS DA COLUNA TORÁCICA E LOMBAR, SACRO, OSSOS DA BACIA, NOTADAMENTE À ESQUERDA, E PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO FÊMUR ESQUERDO. NÃO SE EVIDENCIAM OUTRAS ÁREAS DE ACÚMULO ANORMAL DO RADIO FÁRMACO NO ESQUELETO. CONCLUSÃO: LESÕES OSTEOPLÁSTICAS SUGESTIVAS DE NEOPLASIA ÓSSEA SECUNDÁRIA NAS REGIÕES DESCRITAS.

- DADOS VITAIS:
Data da Aferição:20/08/2026 08:04

Código: 6009766

Abertura: 16/08/2026 15:50

Dias e m tela: 10

Data Adm. Unid.: 16/08/2026

Dias Unid.: 10

Paciente: CARINA LEITE DE ALMEIDA

Idade: 32a

- Sexo: Feminino

- Raça/Cor: Parda

Nome e Social:

CNS:707007887788139

Liminar Judicial

FC:115

FR:20

PAS:130

PAD:90

- MAIS INFORMAÇÕES:

SAT 02:96

SUP. VENT.:Ar Ambiente

GLASGOW:15

- MEDICAMENTOS EM USO:

Sem DROGAS VASOATIVAS

Sem ANTIBIÓTICOS

Sem SEDATIVOS

OUTROS MEDICAMENTOS: MORFINA

SIMETICONA

METOCLOPRAMIDA

GLICOSE 50%

INSULINA HUMANA REGULAR

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:

ECG: IMAGEM E LAUDO DIGITALIZADOS

Ecocardio: Sem Exame

RX: Sem Exame

USG: Sem Exame

TC: Sem Exame

RNM: Sem Exame

Outros Exames: CINTILOGRAFIA OSSEA TRIFASICA, BIOPSIA ,LIMINAR JUDICIAL DIGITALIZADOS

Não Necessita Isolamento

TRANSPORTE: Ambulância Básica

MÉDICO RESPONSÁVEL: HEITOR PASCOAL CERQUEIRA VELOSO - CREMEB: 39073

Informado por Debora Gomes de Araujo - UPA JOSEFA MAIA em 20/08/2026 08:11:33 - Ocor. 5009766

=====> RELATÓRIO MÉDICO

Diagnóstico confirmado.

Exame: SIM

Paciente não faz tratamento oncológico.

- EVOLUÇÃO: PACIENTE FEMININA, 31 ANOS COM QUADRO COMPATIVEL COM CONDROSSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA, FOI SUBMETIDA A AMPUTAÇ O DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, SEM COMPANHAMENTO ONCOLOGICO. ENCONTRA-SE INTERNADA DEVIDO A DORES INTENSAS, PERSISTENTE E REFRATARIA AS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFICILCONTROLE, NECESSITA DE SUPORTE EM UNIDADE DE MAIOR COMPLEXIDADE E SERVIÇO ESPECIALIZADO.

H. ADMISSÃO: COMPARECEU A UNIDADE COM QUEIXA DE NÁUSEAS, VOMITOS E QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E REFRATÁRIA ÀS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFÍCIL CONTROLE.

EM USO DE: PARACETAMOL/ DIPIRONA / TRAMADOL/ MORFINA

DADOS VITAIS 10:30 16/08/2026: FC:98bpm/ FR:20 /TAX:36/ PA: 120X80 / 02: 97% AA GLASGOW: 15

#LP

CONDROSSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA COM METÁSTASE

EVOLUÇÃO: SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CALMA, COMUNICATIVA, INAPETENTE, REFERINDO ALTERAÇÃO DE CICLO SONO VIGILIA.

#EXAMES

18/08/26: HB 9,9/ HT 29,6/ LEUCO 9800/ PLQT 350 MIL/ RNI 1,0/ TTPA 25,4/ CR 0,48/ F.A. 2958/ PTN T 6,1/ ALB 3,0/ CA 9,5/ P 3,9

ECG 16/08/26: FC114 BPM, TAQUICARDIA SINUSAL. SOBRECARGA VENTRICULAR ESQUERDA.

EXAMES ANTERIORES:

TC DE TORAX (26/03/2026): AUSÊNCIA DE METÁSTASE PULMONARES EVIDENTES, PRESENÇA DE MICRONODULOS PULMONARES NÃO CALCIFICADOS DE 0,3CM, INDETERMINADOS.

TC ABD/PELVE (26/03/2026) : SEM EVIDÊNCIA DE METÁSTASES

RM BACIA (08/05/2026) : LESÃO SUSPEITA PARA METÁSTASE ÓSSEA EM REGI O SACROILIACA POSTERIOR DIREITA, NECESSITANDODE INVESTIGAÇÃO COMPLEMENTAR.

CINTILOGRAFIA ÓSSEA TRIFÁSICA 12/08/2026 : -ACHADOS: REALIZADO ESTUDO DINÂMICO NA PROJEÇÃO DAS COXAS QUE EVIDENCIU AUMENTO DISCRETO DO FLUXO SANGUÍNEO PARA A PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO. A IMAGEM DE EQUILÍBRIO, OBTIDA NA MESMA PROJEÇÃO, TAMBÉM EVIDENCIA AUMENTO DA RADIOATIVIDADE NESTA TOPOGRAFIA, ACHADOS PROVAVELMENTE DE NATUREZA REACIONAL / INFLAMATÓRIA RELACIONADA A MANIPULAÇÃO CIRÚRGICA RECENTE. IMAGENS TARDIAS DE VARREDURA DO ESQUELETO EVIDENCIAM MÚLTIPLAS ÁREAS DE HIPER CAPTAÇÃO DO TRAÇADOR DISPERSAS PELOS ESQUELETOS AXIAL E APENDICULAR, COM DESTAQUE PARA AS ESCÁPULAS, ESTERNO, GRADIL COSTAL BILATERAL, SEGMENTOS DA COLUNA TORÁCICA E LOMBAR, SACRO, OSSOS DA BACIA, NOTADAMENTE À ESQUERDA, E PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO FÊMUR ESQUERDO. NÃO SE EVIDENCIAM OUTRAS ÁREAS DE ACÚMULO ANORMAL DO RADIO FÁRMACO NO ESQUELETO. CONCLUSÃO: LESÕES OSTEOPLÁSTICAS SUGESTIVAS DE NEOPLASIA ÓSSEA SECUNDÁRIA NAS REGIÕES DESCRITAS.

- DADOS VITAIS:

Data da Aferição:21/08/2026 08:30

FC:111

FR:20

Código: 5009766

Abertura: 16/08/2026 15:50

Dias e m tela: 10

Data Adm. Unid.: 16/08/2026

Dias Unid.: 10

Paciente: CARINA LEITE DE ALMEIDA

Idade: 32a

- Sexo: Feminino

- Raça/Cor: Parda

Nome Social:

CNS: 707007887788139

Liminar Judicial

PAS:120
PAD:80
- MAIS INFORMAÇÕES:
SAT O2:96
SUP. VENT.:Ar Ambiente
GLASGOW:15
- MEDICAMENTOS EM USO:
Sem DROGAS VASOATIVAS
Sem ANTIBIÓTICOS
Sem SEDATIVOS
OUTROS MEDICAMENTOS: MORFINA
SIMETICONA
METOCLOPRAMIDA
GLICOSE 50%
INSULINA HUMANA REGULAR

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:
ECG: IMAGEM E LAUDO DIGITALIZADOS
Outros Exames: CINTILOGRAFIA OSSEA TRIFASICA, BIOPSIA ,LIMINAR JUDICIAL DIGITALIZADOS

Não Necessita Isolamento
TRANSPORTE: Ambulância Básica
MÉDICO RESPONSÁVEL: HEITOR PASCOAL CERQUEIRA VELOSO - CREMEB: 39073
Informado por Debora Gomes de Araujo - UPA JOSEFA MAIA em 21/08/2026 08:35:02 - Ocor. 5009766

=====> RELATÓRIO MÉDICO
Diagnóstico não confirmado.

Paciente não faz tratamento oncológico.

- EVOLUÇÃO: PACIENTE FEMININA, 31 ANOS COM QUADRO COMPATIVEL COM CONDROSSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA, FOI SUBMETIDA A AMPUTAÇ O DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, SEM COMPANHAMENTO ONCOLOGICO. ENCONTRA-SE INTERNADA DEVIDO A DORES INTENSAS, PERSISTENTE E REFRATARIA AS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFICILCONTROLE, NECESSITA DE SUPORTE EM UNIDADE DE MAIOR COMPLEXIDADE E SERVIÇO ESPECIALIZADO.

H. ADMISSÃO: COMPARECEU A UNIDADE COM QUEIXA DE NÁUSEAS, VOMITOS E QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E REFRATÁRIA ÀS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFÍCIL CONTROLE. EM USO DE: PARACETAMOL/ DIPIRONA / TRAMADOL/ MORFINA. DADOS VITAIS 10:30 16/08/2026: FC:98bpm/ FR:20 /TAX:36/ PA: 120X80 / O2: 97% AA GLASGOW: 15

#LP
CONDROSSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA COM METÁSTASE

#EXAMES
18/08/26: HB 9,9/ HT 29,6/ LEUCO 9800/ PLQT 350 MIL/ RNI 1,0/ TTPA 25,4/ CR 0,48/ F.A. 2958/ PTN T 6,1/ ALB 3,0/ CA 9,5/ P 3,9
ECG 16/08/26: FC114 BPM, TAQUICARDIA SINUSAL. SOBRECARGA VENTRICULAR ESQUERDA.
EXAMES ANTERIORES:
TC DE TORAX (26/03/2026): AUSÊNCIA DE METÁSTASE PULMONARES EVIDENTES, PRESENÇA DE MICRONODULOS PULMONARES NÃO CALCIFICADOS DE 0,3CM, INDETERMINADOS.
TC ABD/PELVE (26/03/2026) : SEM EVIDÊNCIA DE METÁSTASES
RM BACIA (08/05/2026) : LESÃO SUSPEITA PARA METÁSTASE ÓSSEA EM REGI O SACROILIACA POSTERIOR DIREITA, NECESSITANDODE INVESTIGAÇÃO COMPLEMENTAR.
CINTILOGRAFIA ÓSSEA TRIFÁSICA 12/08/2026 : -ACHADOS: REALIZADO ESTUDO DINÂMICO NA PROJEÇÃO DAS COXAS QUE EVIDENCIOU AUMENTO DISCRETO DO FLUXO SANGUÍNEO PARA A PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO. A IMAGEM DE EQUILÍBRIO, OBTIDA NA MESMA PROJEÇÃO, TAMBÉM EVIDENCIA AUMENTO DA RADIOATIVIDADE NESTA TOPOGRAFIA, ACHADOS PROVAVELMENTE DE NATUREZA REACIONAL / INFLAMATÓRIA RELACIONADA A MANIPULAÇÃO CIRÚRGICA RECENTE. IMAGENS TARDIAS DE VARREDURA DO ESQUELETO EVIDENCIAM MÚLTIPLAS ÁREAS DE HIPER CAPTAÇÃO DO TRAÇADOR DISPERSAS PELOS ESQUELETOS AXIAL E APENDICULAR, COM DESTAQUE PARA AS ESCÁPULAS, ESTERNO, GRADIL COSTAL BILATERAL, SEGMENTOS DA COLUNA TORÁCICA E LOMBAR, SACRO, OSSOS DA BACIA, NOTADAMENTE À ESQUERDA, E PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO FÊMUR ESQUERDO. NÃO SE EVIDENCIAM OUTRAS ÁREAS DE ACÚMULO ANORMAL DO RADIO FÁRMACO NO ESQUELETO. CONCLUSÃO: LESÕES OSTEOPLÁSTICAS SUGESTIVAS DE NEOPLASIA ÓSSEA SECUNDÁRIA NAS REGIÕES DESCRITAS.

EVOLUÇÃO
ENCONTRO PACIENTE EM LEITO DE SALA AMARELA, EM MEG, APRESENTANDO IMPORTANTE LABILIDADE EMOCIONAL E HIPOTIMICA. APRESENTA-SE LOTE, AFEBRIL, EUPNEICA EM AA. ESTÁVEL CLINICAMENTE E HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA. NEGA FEBRE. RELATA BOA ACEITAÇÃO ALIMENTAR. DIURESE E DEJEÇÕES DITAS PRESENTES E FISIOLÓGICAS. SEM MAIORES QUEIXAS NO MOMENTO. AGUARDA CER PARA CLINICA ONCOLÓGICA.

AO EXAME:
GERAL: MEG, LÚCIDO, ORIENTADO, HIDRATADO, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO.
ACV: BULHAS NORMAIS EM 2 TEMPOS, RITMO CARDÍACO REGULAR, SEM SOPROS.
AR: MURMÚRIOS VESICULARES PRESENTES E SEM CREPTOS OU RONCOS EM CAMPOS PULMONARES.
ABDOME: FLÁCIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, SEM VISCEROMEGALIAS OU SINAIS DE PERITONITE.
NEUROLÓGICO: ESCALA DE GLASGOW 15, SEM DÉFICITS NEUROLÓGICOS. PIRF.
EXTREMIDADES: AMPUTAÇÃO PRÉVIA EM MIE, SEM EDEMA, SEM DOR À PALPAÇÃO, PERFUSÃO E MOBILIDADE PRESERVADAS.

Código: 5009766

Abertura: 16/08/2026 15:50

Dias e m tela: 10

Data Adm. Unid.: 16/08/2026

Dias Unid.: 10

Paciente: CARINA LEITE DE ALMEIDA

Idade: 32a

- Sexo: Feminino

- Raça/Cor: Parda

Nome e Social:

CNS: 707007887788139

Liminar Judicial

AGU: DIURESE E DEJEÇÕES PRESENTES, DITAS FISIOLÓGICAS - SIC

- DADOS VITAIS:
Data da Aferição: 22/08/2026 08:09
FC: 81
FR: 20
PAS: 130
PAD: 90
- MAIS INFORMAÇÕES:
SAT O2: 98
SUP. VENT.: Ar Ambiente
GLASGOW: 15
- MEDICAMENTOS EM USO:
Sem DROGAS VASOATIVAS
Sem ANTIBIÓTICOS
Sem SEDATIVOS
OUTROS MEDICAMENTOS: MORFINA
SIMETICONA
METOCLOPRAMIDA
GLICOSE 50%
INSULINA HUMANA REGULAR

- EXAMES LABORATORIAIS:
HB: 12,2
HT: 35,1
PLAQ: 555000
LEUCO: 8500
URÉIA: 17,70
CREATININA: 0,48
K: 4,4
Na: 132
Data e Hora da Coleta: 21/08/2026 08:12

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:
ECG: IMAGEM E LAUDO DIGITALIZADOS
Ecocardio: Sem Exame
RX: Sem Exame
USG: Sem Exame
TC: Sem Exame
RNM: Sem Exame
Outros Exames: CINTILOGRAFIA OSSEA TRIFASICA, BIOPSIA , LIMINAR JUDICIAL DIGITALIZADOS

Não Necessita Isolamento
TRANSPORTE: Ambulância Básica
MÉDICO RESPONSÁVEL: KATIELLEM CARNEIRO SILVA SANTOS - CREMEB: 40450
Informado por Janaina Assunção Barboza - UPA JOSEFA MAIA em 22/08/2026 08:13:33 - Ocor. 5009766

=====> RELATÓRIO MÉDICO
Diagnósitco confirmado.
Exame: SIM

Paciente não faz tratamento oncológico.
- EVOLUÇÃO: 08:00 PACIENTE 32 ANOS, SEXO FEMININO ENCONTRADA NO LEITO, PORTADORA DE NEOPLASIA OSSEA COM METASTASE, COTO EM MIE DEVIDO A QUADRO DE COMDROSSARCONA TIBIA A ESQUERDA, DEU ENTRADA NA UNIDADE COM NAUSEA, VOMITO E ALGIA INTENSA GENERALIZADA SEM MELHORA DO QUADRO MESMO COM MEDICAÇÕES DE HORARIO. NO MOMENTO DA VISITA PACIENTE ACOMPANHADA POR FAMILIAR, LUCIDA, ORIENTADA RESPONSIVA, EUPNEICA EM AA, CHOROSA, FRAGIL, PELE INTEGRAL E HIDRATADA, COTO EM MIE, COM QUEIXA ALGICA INTENSA GENERALIZADA, REALIZADO MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE AGUARDANDO CER.

- DADOS VITAIS:
Data da Aferição: 23/08/2026 07:33
FC: 100
FR: 20
PAS: 120
PAD: 80
- MAIS INFORMAÇÕES:
SAT O2: 98
SUP. VENT.: Ar Ambiente
GLASGOW: 15
- MEDICAMENTOS EM USO:
Sem DROGAS VASOATIVAS

Código: 5009
Paciente: CA
Nome Social:

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:
ECG: IMAGEM E LAUDO DIGITALIZADOS
Ecocardi: Sem Exame
RX: Sem Exame
USG: Sem Exame
TC: Sem Exame
RNM: Sem Exame
Sem Outros Exames

Não Necessita Isolamento
TRANSPORTE: Ambulância Básica
MÉDICO RESPONSÁVEL: HEITOR PASCOAL CERQUEIRA VELOSO - CREMEB: 39073
Informado por Debora Gomes de Araujo - UPA JOSEFA MAIA em 23/08/2026 07:36:12 - Ocor. 5009766

=====> RELATÓRIO MÉDICO
Diagnóstico não confirmado.

- EVOLUÇÃO: PACIENTE FEMININA, 31 ANOS COM QUADRO COMPATIVEL COM CONDIROSSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA, FOI SUBMETIDA A AMPUTACAO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, SEM COMPANHAMENTO ONCOLOGICO. ENCONTRA-SE INTERNADA DEVIDO A DORES INTENSAS, PERSISTENTE E REFRATARIA AS MEDIDAS ANALGESICAS INSTITUIDAS, DE DIFICILCONTROLE, NECESSITA DE SUPORTE EM UNIDADE DE MAIOR COMPLEXIDADE E SERVICO ESPECIALIZADO.

H. ADMISSÃO: COMPARECEU A UNIDADE COM QUEIXA DE NÁUSEAS, VÔMITOS E QUADRO DE DOR INTENSA, PERSISTENTE E REFRATÁRIA ÀS MEDIDAS ANALGÉSICAS INSTITUÍDAS, DE DIFÍCIL CONTROLE. EM USO DE: PARACETAMOL/ DÍPIRONA / TRAMADOL/ MORFINA. DADOS VITAIS 10:30 16/08/2026: FC:98bpm/ FR:20 /TAX:36/ PA: 120X80 / O2: 97% AA GLASGOW: 15

#LP
CONDROSSARCOMA EM TIBIA ESQUERDA COM METÁSTASE

#EXAMES
18/08/26: HB 9,9/ HT 29,6/ LEUCO 9800/ PLQT 350 MIL/ RNI 1,0/ TTPA 25,4/ CR 0,48/ F.A. 2958/ PTN T 6,1/ ALB 3,0/ CA 9,5/ P 3,9
ECG 16/08/26: FC114 BPM, TAQUICARDIA SINUSAL. SOBRECARGA VENTRICULAR ESQUERDA.
EXAMES ANTERIORES:
TC DE TORAX (26/03/2026): AUSÊNCIA DE METÁSTASE PULMONARES EVIDENTES, PRESENÇA DE MICRONODULOS PULMONARES NÃO CALCIFICADOS DE 0,3CM, INDETERMINADOS.
TC ABD/PELVE (26/03/2026) : SEM EVIDÊNCIA DE METÁSTASES
RM BACIA (08/05/2026) : LESÃO SUSPEITA PARA METÁSTASE ÓSSEA EM REGI O SACROILIACA POSTERIOR DIREITA, NECESSITANDODE INVESTIGAÇÃO COMPLEMENTAR.
CINTIOGRAFIA ÓSSEA TRIFÁSICA 12/08/2026 : -ACHADOS: REALIZADO ESTUDO DINÂMICO NA PROJEÇÃO DAS COXAS QUE EVIDENCIOU AUMENTO DISCRETO DO FLUXO SANGÜÍNEO PARA A PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO. A IMAGEM DE EQUILÍBRIO, OBTIDA NA MESMA PROJEÇÃO, TAMBÉM EVIDENCIA AUMENTO DA RADIOATIVIDADE NESTA TOPOGRAFIA, ACHADOS PROVAVELMENTE DE NATUREZA REACIONAL / INFLAMATÓRIA RELACIONADA A MANIPULAÇÃO CIRÚRGICA RECENTE. IMAGENS TARDIAS DE VARREDURA DO ESQUELETO EVIDENCIAM MÚLTIPLAS ÁREAS DE HIPER CAPTAÇÃO DO TRAÇADOR DISPERSAS PELOS ESQUELETOS AXIAL E APENDICULAR, COM DESTAQUE PARA AS ESCÁPULAS, ESTERNO, GRADIL COSTAL BILATERAL, SEGMENTOS DA COLUMA TORÁCICA E LOMBAR, SACRO, OSSOS DA BACIA, NOTADAMENTE À ESQUERDA, E PORÇÃO DISTAL DO COTO DE AMPUTAÇÃO DO FÊMUR ESQUERDO. NÃO SE EVIDENCIAM OUTRAS ÁREAS DE ACÚMULO ANORMAL DO RADIO FÁRMACO NO ESQUELETO. CONCLUSÃO: LESÕES OSTEOPLÁSTICAS SUGESTIVAS DE NEOPLÁSIA ÓSSEA SECUNDÁRIA NAS REGIÕES DESCRITAS.

EVOLUÇÃO
 PACIENTE SEGUE EM LEITO DE SALA AMARELA GEMENTE, MANTENDO IMPORTANTE LABILIDADE EMOCIONAL E HIPOTIMICA. ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE. EUPNEICA EM AR AMBIENTE, SEM USO DE MUSCULATURA ACESSORIA. RELATA PREJUÍZO NO CICLO SONO-VIGÍLIA POR CONTA DA DOR.NEGA FEBRE. RELATA DIMINUIÇÃO DO APETITE, MAS ACEITA PARCIALMENTE A DIETA. REFERE QUADRO DE CONSTIPAÇÃO HÁ 07 DIAS. DIURESE DITA PRESENTE E FISIOLÓGICAS. SEM MAIORES QUEIXAS NO MOMENTO. AGUARDA CER PARA CLÍNICA ONCOLÓGICA.

AO EXAME:
 GERAL: MEG, LÚCIDA, ORIENTADA, HIDRATADA, HIPOCORADA, ACIANÓTICA, AFEBRIL, ANICTÉRICA.
 ACV: BULHAS NORMAIS EM 2 TEMPOS, RITMO CARDÍACO REGULAR, SEM SOPROS.
 AR: MURMÚRIOS VESICULARES PRESENTES E SEM CREPTOS OU RONCOS EM CAMPOS PULMONARES.
 ABDOME: FLÁCIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, SEM VISCEROMEGALIAS OU SINAIS DE PERITONITE.
 NEUROLÓGICO: ESCALA DE GLASGOW 15, SEM DÉFICITS NEUROLÓGICOS. PIRF.
 EXTREMIDADES: AMPUTAÇÃO PRÉVIA EM MIE, SEM EDEMA, SEM DOR À PALPAÇÃO, PERFUSÃO E MOBILIDADE PRESERVADAS.
 AGU: DIURESE E DEFEÇÕES PRESENTES. DITAS FISIOLÓGICAS - SIC

Código: 5009766

Abertura: 16/08/2026 15:50

Dias e m tela: 10

Data Adm. Unid.: 16/08/2026

Dias Unid.: 10

Paciente: CARINA LEITE DE ALMEIDA

Idade: 32a

- Sexo: Feminino

- Raça/Cor: Parda

Nome e Social:

CNS: 707007887788139

Liminar Judicial

- DADOS VITAIS:
Data da Aferição: 24/08/2026 07:59
FC: 117
FR: 20
PAS: 150
PAD: 89
- MAIS INFORMAÇÕES:
SAT O2: 94
SUP. VENT.: Ar Ambiente
GLASGOW: 15
- MEDICAMENTOS EM USO:
Sem DROGAS VASOATIVAS
Sem ANTIBIÓTICOS
Sem SEDATIVOS
OUTROS MEDICAMENTOS: MORFINA
SIMETICONA
METOCLOPRAMIDA
GLICOSE 50%
INSULINA HUMANA REGULAR

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:
ECG: IMAGEM E LAUDO DIGITALIZADOS
Ecocardio: Sem Exame
RX: Sem Exame
USG: Sem Exame
TC: Sem Exame
RNM: Sem Exame
Outros Exames: CINTILOGRAFIA OSSEA TRIFASICA, BIOPSIA , LIMINAR JUDICIAL DIGITALIZADOS

Não Necessita Isolamento
TRANSPORTE: Ambulância Básica
MÉDICO RESPONSÁVEL: HEITOR PASCOAL CERQUEIRA VELOSO - CREMEB: 39073
Informado por Janaina Assunção Barboza - UPA JOSEFA MAIA em 24/08/2026 08:06:51 - Ocor. 5009766

=====> RELATÓRIO MÉDICO
Diagnóstico não confirmado.

Paciente não faz tratamento oncológico.
- EVOLUÇÃO: PACIENTE SEGUE EM LEITO DE SALA AMARELA GEMENTE, MANTENDO IMPORTANTE LABILIDADE EMOCIONAL E HIPOTIMICA. ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE. EUPNEICA EM AR AMBIENTE, SEM USO DE MUSCULATURA ACESSORIA. RELATA PREJUÍZO NO CICLO SONO-VIGÍLIA POR CONTA DA DOR.NEGA FEBRE. RELATA DIMINUIÇÃO DO APETITE, MAS ACEITA PARCIALMENTE A DIETA. REFERE DEJEÇÕES HÁ 2 DIAS. DIURESE DITA PRESENTE E FISIOLÓGICAS. SEM MAIORES QUEIXAS NO MOMENTO. AGUARDA CER PARA CLINICA ONCOLÓGICA.

AO EXAME:
GERAL: MEG, LÚCIDA, ORIENTADA, HIDRATADA, HIPOCORADA, ACIANÓTICA, AFEBRIL, ANICTÉRICA.
ACV: BULHAS NORMAIS EM 2 TEMPOS, RITMO CARDÍACO REGULAR, SEM SOPROS.
AR: MURMÚRIOS VESICULARES PRESENTES E SEM CREPTOS OU RONCOS EM CAMPOS PULMONARES.
ABDOM: FLÁCIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, SEM VISCEROMEGALIAS OU SINAIS DE PERITONITE.
NEUROLÓGICO: ESCALA DE GLASGOW 15, SEM DÉFICITS NEUROLÓGICOS. PIRF.
EXTREMIDADES: AMPUTAÇÃO PRÉVIA EM MIE, SEM EDEMA, SEM DOR À PALPAÇÃO, PERFUSÃO E MOBILIDADE PRESERVADAS.
AGU: DIURESE E DEJEÇÕES PRESENTES, DITAS FISIOLÓGICAS - SIC

#CD
VIGILANCIA CLINICA E HEMODINAMICA
INTRODUZO MEDIDAS LAXATIVAS
MANTER EM CER
ESPECIALIDADE: ONCOLOGIA CLÍNICA , R93.7
TRANSPORTE: AMBULANCIA BÁSICA
CONVERSO COM FAMILIAR SOBRE QUADRO CLÍNICO, CONDUTAS E PROGNÓSTICO

- DADOS VITAIS:
Data da Aferição: 25/08/2026 08:43
FC: 98
FR: 20
PAS: 100
PAD: 80
TEMPERATURA: 36,5
- MAIS INFORMAÇÕES:
SAT O2: 97
SUP. VENT.: Ar Ambiente
GLASGOW: 15
- MEDICAMENTOS EM USO:
Sem DROGAS VASOATIVAS

Código: 5009766

Abertura: 16/08/2026 15:50

Dias e m tela: 10

Data Adm. Unid.: 16/08/2026

Dias Unid.: 10

Paciente: CARINA LEITE DE ALMEIDA

Idade: 32a

- Sexo: Feminino

- Raça/Cor: Parda

Nome e Social:

CNS: 707007887788139

Liminar Judicial

Sem ANTIBIÓTICOS
Sem SEDATIVOS
OUTROS MEDICAMENTOS: MORFINA
SIMETICONA
METOCLOPRAMIDA
GLICOSE 50%
INSULINA HUMANA REGULAR

- EXAMES LABORATORIAIS:
HB: 10,4
HT: 31,7
PLAQ: 360000
LEUCO: 7400
BASTON: 0,0
SEG: 70,1
URÉIA: 13,10
CREATININA: 0,58
TP: 13,8
TTPA: 26,0

Mais Exames:
RNI - Resultado: 1,10
TGO - Resultado: 134
TGP - Resultado: 59
Data e Hora da Coleta: 24/08/2026 11:20

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:
ECG: IMAGEM E LAUDO DIGITALIZADOS
Ecocardio: Sem Exame
RX: Sem Exame
USG: Sem Exame
TC: Sem Exame
RNM: Sem Exame
Outros Exames: CINTILOGRAFIA OSSEA TRIFASICA, BIOPSIA ,LIMINAR JUDICIAL DIGITALIZADOS

Não Necessita Isolamento
TRANSPORTE: Ambulância Básica
MÉDICO RESPONSÁVEL: HEITOR PASCOAL CERQUEIRA VELOSO - CREMEB: 39073
Informado por Helena Patricia Oliveira Rodrigues - UPA JOSEFA MAIA em 25/08/2026 11:20:36 - Ocor. 5009766

=====> RELATÓRIO MÉDICO
Diagnósitco não confirmado.

Paciente não faz tratamento oncológico.
- EVOLUÇÃO: PACIENTE SEGUE EM LEITO DE SALA AMARELA MANTENDO IMPORTANTE LABILIDADE EMOCIONAL E HIPOTIMICA. ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE. EUPNEICA EM AR AMBIENTE, SEM USO DE MUSCULATURA ACESSORIA. RELATA PREJUÍZO NO CICLO SONO-VIGÍLIA POR CONTA DA DOR.NEGA FEBRE. RELATA DIMINUIÇÃO DO APETITE, MAS ACEITA PARCIALMENTE A DIETA. REFERE DEJEÇÕES HÁ 3 DIAS. DIURESE DITA PRESENTE E FISIOLÓGICAS. SEM MAIORES QUEIXAS NO MOMENTO. AGUARDA CER PARA CLINICA ONCOLÓGICA.

AO EXAME:
GERAL: MEG, LÚCIDA, ORIENTADA, HIDRATADA, HIPOCORADA, ACIANÓTICA, AFEBRIL, ANICTÉRICA.
ACV: BULHAS NORMAIS EM 2 TEMPOS, RITMO CARDÍACO REGULAR, SEM SOPROS.
AR: MURMÚRIOS VESICULARES PRESENTES E SEM CREPTOS OU RONCOS EM CAMPOS PULMONARES.
ABDOME: FLÁCIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, SEM VISCEROMEGALIAS OU SINAIS DE PERITONITE.
NEUROLÓGICO: ESCALA DE GLASGOW 15, SEM DÉFICITS NEUROLÓGICOS. PIRF.
EXTREMIDADES: AMPUTAÇÃO PRÉVIA EM MIE, SEM EDEMA, SEM DOR À PALPAÇÃO, PERFUSÃO E MOBILIDADE PRESERVADAS.
AGU: DIURESE E DEJEÇÕES PRESENTES, DITAS FISIOLÓGICAS - SIC

#CD
VIGILANCIA CLINICA E HEMODINAMICA
INTRODUZO MEDIDAS LAXATIVAS
MANTER EM CER
ESPECIALIDADE: ONCOLOGIA CLÍNICA , R93.7
TRANSPORTE: AMBULANCIA BÁSICA
CONVERSO COM FAMILIAR SOBRE QUADRO CLÍNICO, CONDUTAS E PROGNÓSTICO

Código: 5009766

Abertura: 16/08/2026 15:50

Dias e m tela: 10

Data Adm. Unid.: 16/08/2026

Dias Unid.: 10

Paciente: CARINA LEITE DE ALMEIDA

Idade: 32a

- Sexo: Feminino

- Raça/Cor: Parda

Nome e Social:

CNS:707007887788139

Liminar Judicial

PAS:130

PAD:70

TEMPERATURA:36,1

- MAIS INFORMAÇÕES:

SAT O2:96

SUP. VENT.:Ar Ambiente

GLASGOW:15

- MEDICAMENTOS EM USO:

Sem DROGAS VASOATIVAS

Sem ANTIBIÓTICOS

Sem SEDATIVOS

OUTROS MEDICAMENTOS: MORFINA

SIMETICONA

METOCLOPRAMIDA

GLICOSE 50%

INSULINA HUMANA REGULAR

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:

ECG: IMAGEM E LAUDO DIGITALIZADOS

Ecocardio: Sem Exame

RX: Sem Exame

USG: Sem Exame

TC: Sem Exame

RNM: Sem Exame

Outros Exames: CINTILOGRAFIA OSSEA TRIFASICA, BIOPSIA ,LIMINAR JUDICIAL DIGITALIZADOS

Não Necessita Isolamento

TRANSPORTE: Ambulância Básica

MÉDICO RESPONSÁVEL: HEITOR PASCOAL CERQUEIRA VELOSO - CREMEB: 39073

Informado por Naiara Nascimento da Silva - UPA JOSEFA MAIA em 26/08/2026 08:32:26 - Ocor. 5009766

Hipótese do Diagnóstico (CID)

R93.7 ACHADOS ANORMAIS DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE OUTRAS PARTES DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR

Encaminhamento

16/08/2026 115:50

Mot. Solicit.: Internação Clínica - Oncológico

Prof. Reg.:

Prof. Fecham.:

Resolutividade:

Ambulância:

Paciente Não Encaminhado

Unidade Não Solicitou Ambulância da Central Estadual