

**ANEXO RP - 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Secretaria de Estado da Saúde
 CONVENIADA: Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca
 CNPJ: 47.969.134/0001-89
 ENDEREÇO E CEP: Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro - Franca - SP - Cep 14.400-715
 RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Tony Graciano
 CPF: 341.225.086-49
 OBJETO: Custeio - Medicamentos de Uso Geral
 EXERCÍCIO: 2021
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 204/2021		31/12/2022	200.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				200.000,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				200.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				200.000,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): <i>Estadual</i>					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	169.852,00	-	169.852,00	169.852,00	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	169.852,00	-	169.852,00	169.852,00	-

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	200.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	169.852,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	30.148,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	30.148,00

Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: _____ Franca, 04 de novembro de 2021

Responsáveis pela Conveniada: _____
 nome: Tony Graciano
 cargo: Presidente Voluntário

FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA:47969134000189
 Assinado de forma digital por FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA:47969134000189
 Dados: 2021.11.12 15:20:13 -03'00'

**ANEXO RP - 12 - COMPLEMENTAR - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO**

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Secretaria de Estado da Saúde

CONVENIADA: Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca

CNPJ: 47.969.134/0001-89

ENDEREÇO E CEP: Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro - Franca - SP - Cep 14.400-715

RESPONSÁVEL(S) PELA CONVENIADA: Tony Graciano

CPF: 341.225.086-49

OBJETO: Custeio - Medicamentos de Uso Geral

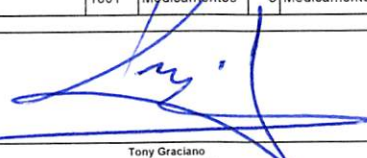
EXERCÍCIO: 2021

METAS ALCANÇADAS Aquisição de Medicamentos de Uso Geral

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

ITEM	DATA DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLERITE, GUIA)	CREADOR	COD	DESPESAS CONFORME PLANO DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (cheque, transf. Bancária)
1	05/10/2021	2295388	CM Hospitalar S.A	1001	Medicamentos	3 Medicamentos	41.400,00	20/10/2021	38001
2	05/10/2021	2295666	CM Hospitalar S.A	1001	Medicamentos	3 Medicamentos	3.964,80	20/10/2021	38001
3	05/10/2021	24042	Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	1001	Medicamentos	3 Medicamentos	59.392,20	20/10/2021	38001
4	05/10/2021	124679	Soquimica Laboratorios Ltda	1001	Medicamentos	3 Medicamentos	32.100,00	20/10/2021	38001
5	06/10/2021	215913	Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda	1001	Medicamentos	3 Medicamentos	28.507,68	20/10/2021	38001
6	14/10/2021	216231	Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda	1001	Medicamentos	3 Medicamentos	4.487,32	20/10/2021	38001
Total Despesas Contabilizadas em 2021 e pagas em 2021							169.852,00		

Franca, 04 de novembro de 2021.


 Tony Graciano
 Presidente Voluntário



GRUPO SANTA CASA

de Franca

Um novo tempo.



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil!



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO

1. DADOS DO CONVÊNIO:

CONVÊNIO 204/2021.	
CONVENENTE: Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca	CNPJ Nº 47.969.134.0001-89
ENDEREÇO: Praça Dom Pedro II, 1826	
TELEFONE: (16) 3711-4000	
E-MAIL: prestacaodecontas@santacasadefranca.com.br	
OBJETO: Custeio de medicamentos de uso geral.	
PROCESSO: Nº SES-PCR-2021-00186-DM.	
VIGÊNCIA: 23/09/2021 a 31/12/2022.	PERÍODO: Outubro/21.

2. INTRODUÇÃO:

O Grupo Santa Casa de Franca é um complexo hospitalar de 124 anos e tem o compromisso de atender essencialmente a população usuária do SUS – Sistema Único de Saúde.

Caracteriza-se como um hospital de natureza filantrópica e de ensino, mantenedora das unidades Hospital Geral, Unidade Cardiológica, Oncologia e Reabilitação Física, conveniada junto ao SUS – Sistema Único de Saúde, através da Secretaria Estadual de Saúde – SES, visando à prestação de assistência em saúde em internação e ambulatorio.

É o único hospital de referência terciária, habilitada na alta complexidade em cirurgia cardiovascular e vascular, gestação de alto risco, nefrologia (hemodiálise), neurocirurgia, ortopedia, oncologia, reabilitação física, conveniado ao SUS para a região DRS VIII Franca/SP, de abrangência dos 22 municípios.

Pela primeira vez em sua história, o Grupo Santa Casa enfrenta uma pandemia, essa, denominada novo coronavírus SARS-CoV-2, COVID 19.

Diante do quadro da pandemia, a instituição desde o dia 16 de março, está atendendo aos pacientes que demandam necessidade de internação, regulados pelo sistema CROSS de regulação.

Várias rotinas foram mudadas dentro do hospital com o intuito da diminuição do risco de contágio.



Instituiu o Comitê de enfrentamento à Pandemia, criou os protocolos clínicos para o atendimento aos pacientes, está garantindo estoque estratégico de insumos laboratoriais para diagnóstico do Coronavírus (COVID-19), bem como EPI's, materiais e medicamentos.

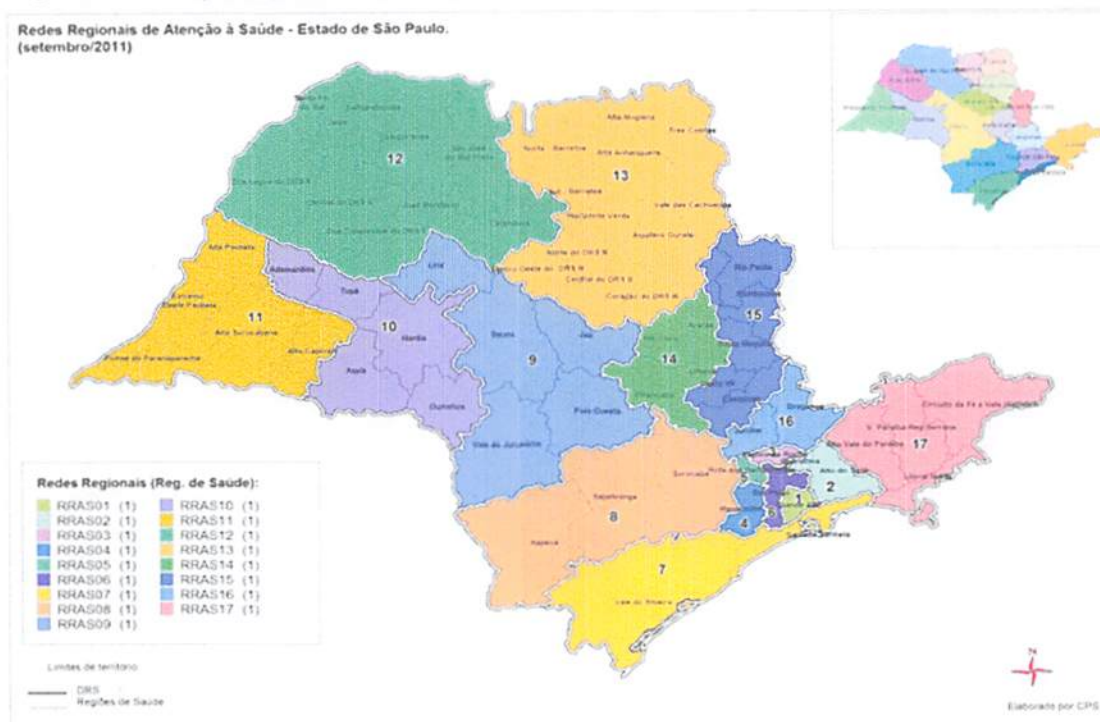
Como mudança estrutural, foi criada uma ala exclusiva para atendimento COVID, com entrada exclusiva para receber pacientes positivos ou com sintomas, e de outro lado para médicos, enfermeiros e profissionais de apoio.

É importante destacarmos que os hospitais do Brasil e, neste cenário também a Santa Casa de Franca, estão sofrendo com o aumento abusivo de materiais e medicamentos hospitalares.

Destacamos ainda que a Santa Casa Franca continua atendendo os casos de urgência e emergência não COVID, encaminhados através da Central de Regulação, e suas atividades nesta área de urgência emergência continuam com grande intensidade.

Quanto do DRS VIII - Departamento Regional de Saúde – Franca/SP, do qual a instituição faz parte, este, está situado na região nordeste do Estado, abrangendo uma população de 699.771 (*Fundação SEADE 2021 – tabela 1*), é constituído por três Regiões de Saúde: Três Colinas, composta por 10 municípios, Alta Mogiana, composta por 06 municípios, e Alta Anhanguera, composta por 06 municípios, totalizando 22 municípios, estando este Departamento adscrito no território de saúde da RRAS 13, composto por mais três Departamentos de Saúde, sendo estes: DRS XIII de Ribeirão Preto, DRS de Barretos V e DRS de Araraquara III, conforme demonstrado abaixo no mapa 1.0.

Mapa 1.0 – Redes Regionais de Atenção à Saúde RRAS 13 – Estado de São Paulo



Handwritten signature and official stamp of the Santa Casa de Misericórdia de Franca.



GRUPO SANTA CASA
de Franca

Um novo tempo.



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil!



3. CONVÊNIO:

O recurso contribuirá para a manutenção dos serviços de saúde de média e alta complexidade, que atendam às necessidades e demandas da população, em especial aquelas reguladas através do portal CROSS.

Os recursos financeiros provenientes deste convênio serão destinados para o custeio de medicamentos de uso geral.

Devido ao cenário da pandemia Covid 19, ocorrerão oscilações no consumo, aumento nos valores dos medicamentos e falta de fornecimento de medicamento pelos fornecedores, chegando a faltar insumos, especialmente os relacionados ao kit intubação.

4. PRESTAÇÃO DE CONTAS:

A aplicação do recurso, tem por objetivo, proporcionar uma assistência digna aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, que se encontram em tratamento na instituição, mantendo as condições técnicas do atendimento dos pacientes.

A prestação de contas será através dos documentos comprobatórios exigidos na pactuação de deste convênio.

5) AVALIAÇÃO DAS METAS:

Na análise das metas pactuadas deverá ser observada a meta quantitativa e qualitativa, pactuadas no convênio, visando custeio de aquisição de medicamentos, e adquirir os medicamentos listados no Plano de Trabalho, garantindo 09 dias, aproximadamente, de consumo para os leitos de pacientes críticos geral e covid-19.

A) Meta quantitativa

- 1) **Meta:** Abastecer o estoque, de alguns dos itens que compõe o kit intubação, sendo eles: Atracurio 25mg/2,5ml ampola, Etomidato 20mg/10ml ampola, Morfina 10mg/1m ampola, Naloxona 0,4mg/1ml ampola, Norepinefrina Base 4mg/4ml ampola, Propofol 200mg/20ml ampola, Rocuronio 50mg/5ml frasco-ampola, Midazolam 50mg/10ml ampola, Cloridrato





Desmedetomidina 200mcg/2ml, Fentanila 0,5mg/10ml frasco-ampola, Exoxaparina 40mg/0,4ml seringa subcutânea, Grupo Santa Casa de Franca.

Indicador: Planilha de consumo do período proposto.

Tabela 1 – Planilha de compra e consumo

Convênio	Cod. Produto	Medicamento	Quant. Comprada	Período Analisado	Outubro	Novembro	Total Consumo	Saldo
Professora Bebel	59	Atracurio 10mg/ml 2,5ml ampola	25	05/10 a 12/11	10	9	19	6
	253	Etomidato 20mg/10ml ampola	300		114	74	188	112
	416	Morfina 10mg/1ml ampola	500		479	122	601	-101
	437	NOREpinefrina Base 4mg/4ml ampola- ADULTO	6.000		4.297	2.054	6.351	-351
	495	Propofol 200mg/20ml ampola	2.500		1.833	346	2.179	321
	6.002	Rocuronio 50mg/5ml frasco-ampola	4.000		1.215	246	1.461	2.539
	73.175	Midazolam 5mg/ml 10mL ampola	5.500		4.923	993	5.916	-416
	86.646	Fentanila 0,5mg/10ml frasco-ampola	2.500		6	129	135	2.365
	233	Enoxaparina 40mg/0,4ml seringa subcutanea	500		2.332	909	3.241	-2.741
	423	Naloxona 0,4mg/1ml ampola	10		2	4	6	4
	78.597	Cloridrato de Dexmedetomidina 200mcg/2ml	500		649	169	818	-318

Fonte das Informações: Sistema Tasy, Cadastro, Consulta, Consumo

A tabela acima refere-se a compra e consumo dos itens previstos no plano de trabalho, demonstrando a movimentação dos itens no período proposto.

B) Meta Qualitativa

1) **Meta:** Garantir a dispensação de 100% dos itens propostos durante o período médio de 09 dias

Indicador: Apresentação de relatórios comparativos entre as prescrições médicas e o atendimento através da dispensação eletrônica dos itens.

Tabela 2 – Planilha de Consumo dos itens:

Cod. Produto	Medicamento	Quant. Comprada	Outubro	Total Consumo
59	Atracurio 10mg/ml 2,5ml ampola	25	10	19
253	Etomidato 20mg/10ml ampola	300	114	188
416	Morfina 10mg/1ml ampola	500	479	601
437	NOREpinefrina Base 4mg/4ml ampola- ADULTO	6.000	4.297	6.351
495	Propofol 200mg/20ml ampola	2.500	1.833	2.179
6.002	Rocuronio 50mg/5ml frasco-ampola	4.000	1.215	1.461
73.175	Midazolam 5mg/ml 10mL ampola	5.500	4.923	5.916
86.646	Fentanila 0,5mg/10ml frasco-ampola	2.500	6	135
233	Enoxaparina 40mg/0,4ml seringa subcutanea	500	2.332	3.241
423	Naloxona 0,4mg/1ml ampola	10	2	6
78.597	Cloridrato de Dexmedetomidina 200mcg/2ml	500	649	818

Fonte das Informações: Sistema Tasy Consumo





GRUPO SANTA CASA
de Franca

Um novo tempo.



Entre as 50 maiores Santas Casas do Brasil!



A tabela 2 refere-se a planilha de consumo dos medicamentos proposto no plano de trabalho e, segue em anexo, o relatório de prescrições médicas e o atendimento através da dispensação eletrônica dos itens.

A Fundação vem cumprindo seu papel, prestando atendimentos a população, especialmente aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde.

Franca, 12 de novembro de 2021.

Tony Graciano
Presidente

(RAM/JP)





GRUPO SANTA CASA
de Franca
Um novo tempo.

Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca

Solicitação de Compras

Número : 273635,000
Dt. Solic : 04/10/2021 16:40
Dt. Liber : 04/10/2021 16:43
Dt. Aprov : 04/10/2021
Urgência: Não informado

Solicitante : Danilo de Andrade Batista Faleiros

Autorização : Acyr Jose Vieira

Local Estoque : CAF(Central Abastecimento Farmacêutico)

Conta Contábil :

Centro Custo :

Justificativa: SC para cotação - Verba Professora Bebel - Medicamentos de Uso Geral

Seq.	Qtde.	Unid	Con.	Código	Descrição material	Desc Compl.	Ult. comp.	Data	Fornecedor	Dt. entrega	Peri
001	25,00	amp	001	000.059	Atracurio 10mg/ml 2,5ml ampola		25,044	07/10/21	Cristalia Produtos Químicos Farmacêutico Ltda	11/10/2021	0,0
002	300,00	amp	001	000.253	Etomidato 20mg/10ml ampola		16,000	07/10/21	CM Hospitalar S.A	11/10/2021	0,0
003	500,00	amp	001	000.416	Morfina 10mg/1ml ampola		3,880	06/10/21	Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	11/10/2021	0,0
004	6.000,0	amp	001	000.437	NOREpinefrina Base 4mg/4ml ampola- ADULTO		10,490	07/10/21	Sóquímica Laboratórios Ltda	11/10/2021	0,0
005	2.500,0	amp	001	000.495	Propofol 200mg/20ml ampola		43,380	15/10/21	Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	11/10/2021	0,0
006	4.000,0	FA	001	006.002	Rocuronio 50mg/5ml frasco-ampola		33,847	08/11/21	Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	11/10/2021	10.700,0
007	5.500,0	amp	001	073.175	Midazolam 5mg/ml 10mL ampola		9,900	07/10/21	CM Hospitalar S.A	11/10/2021	6.650,0
008	2.500,0	FA	001	086.646	Fentanila 0,5mg/10ml frasco-ampola		15,750	07/10/21	Cristalia Produtos Químicos Farmacêutico Ltda	11/10/2021	5.770,0
009	500,00	ser	001	000.233	Enoxaparina 40mg/0,4ml seringa subcutanea		22,500	09/11/21	HDL Logística Hospitalar Ltda	11/10/2021	0,0
010	10,00	amp	001	000.423	Naloxona 0,4mg/1ml ampola		6,314	06/10/21	Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	11/10/2021	0,0
011	500,00	un	001	078.597	Cloridrato de Dexmedetomidina 200mcg/2ml		89,900	06/10/21	Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	11/10/2021	0,0

464.230,64

Total Itens 11

Q

Cadastro de materiais - Propofol 200mg/20ml ampola - Unid Med Consumo: Ampola

Período de: 05/10/2021 Operação: Execução Prescrição Local estoque:
 até: 05/11/2021 Consignado: Sim Não Ambos Lote:

Mês/ano	Data movto	Movimento	Operação	Quant	Local	Paciente	Atendimento	Centro custo	Médico prescrição
10/2021	05/10/2021 00:00:57	57.536.239	Execução Prescrição	2,0000	Farmácia - Centro Cirúrgico	Aline Aparecida Lisboa Oliveira	9023787	Centro Cirúrgico Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 00:11:51	57.536.326	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia - Centro Cirúrgico	Ruan Alexandre Silva Machado	9002601	Centro Cirúrgico Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 00:13:45	57.536.388	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia - Centro Cirúrgico	Ana Maria Cicero	9022585	Centro Cirúrgico Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 01:38:51	57.537.025	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Tiago Alves Silva	8999100	Centro Cirúrgico Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 01:38:51	57.537.026	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Tiago Alves Silva	8999100	Centro Cirúrgico Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 01:38:51	57.537.027	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Tiago Alves Silva	8999100	Centro Cirúrgico Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 01:38:51	57.537.028	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Tiago Alves Silva	8999100	Centro Cirúrgico Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 01:38:51	57.537.029	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Tiago Alves Silva	8999100	Centro Cirúrgico Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 02:04:55	57.537.203	Execução Prescrição	5,0000	Farmácia Ala Adulto HC Covid 19	Neusa do Prado Ricci	8906910	Ala UTI Adulto MS Hospital do	
10/2021	05/10/2021 03:15:14	57.537.872	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Helio Lourenco da Cunha	9023465	Tomografia Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 03:15:14	57.537.873	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Helio Lourenco da Cunha	9023465	Tomografia Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 03:15:14	57.537.874	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Helio Lourenco da Cunha	9023465	Tomografia Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 03:15:14	57.537.875	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Helio Lourenco da Cunha	9023465	Tomografia Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 03:15:14	57.537.876	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Helio Lourenco da Cunha	9023465	Tomografia Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 05:13:57	57.538.329	Execução Prescrição	5,0000	Farmácia Ala Adulto HC Covid 19	Ester Barco da Silva Santos	9007412	Ala UTI Adulto MS Hospital do	
10/2021	05/10/2021 05:24:40	57.538.341	Execução Prescrição	5,0000	Farmácia Ala Adulto HC Covid 19	Neusa do Prado Ricci	8906910	Ala UTI Adulto MS Hospital do	
10/2021	05/10/2021 05:53:20	57.538.376	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Alicia Rodrigues dos Santos	9026417	Pronto Atendimento Infantil	
10/2021	05/10/2021 06:49:28	57.539.440	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Tiago Alves Silva	8999100	U.T.I. Adulto	
10/2021	05/10/2021 06:49:28	57.539.449	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Tiago Alves Silva	8999100	U.T.I. Adulto	
10/2021	05/10/2021 06:49:28	57.538.450	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Tiago Alves Silva	8999100	U.T.I. Adulto	
10/2021	05/10/2021 06:49:28	57.538.451	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Tiago Alves Silva	8999100	U.T.I. Adulto	
10/2021	05/10/2021 06:49:28	57.538.452	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Tiago Alves Silva	8999100	U.T.I. Adulto	
10/2021	05/10/2021 08:22:05	57.539.659	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia - Centro Cirúrgico	Ana Maria Cicero	9022585	Centro Cirúrgico Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 08:38:22	57.540.062	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia - Centro Cirúrgico	Ocinat Crepolini	9022592	Centro Cirúrgico Santa Casa	
10/2021	05/10/2021 10:07:38	57.541.661	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Jose Graciano da Silva	9023704	U.T.I. Adulto	Gabriela Ribero de Oliveira
10/2021	05/10/2021 10:07:38	57.541.662	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Jose Graciano da Silva	9023704	U.T.I. Adulto	Gabriela Ribero de Oliveira
10/2021	05/10/2021 10:07:38	57.541.663	Execução Prescrição	1,0000	Farmácia Central	Jose Graciano da Silva	9023704	U.T.I. Adulto	Gabriela Ribero de Oliveira

Qt total 2.106,00

Movimentação Razão
 Estoque Movimento Custo médio Preços Consumo Compras Estoque consignado Notas fiscais devolução Empréstimo Preço (Simpro) Materiais Inativos Últimos lotes (Material) Materiais vinculados Kits Vinculados Protocolos Vinculados
 Estrutura Cadastro Consulta Farmácia Estoque Faturamento Vent unid medida Convênio Compras licitação Histórico Imagens Anexos Importação Fiscal

Perif Almozarado (SCF) Santa Casa de Franco Acyr LAPTOP-7GMBWJ90 GERÊNCIA DE SUPRIME 3.06.1803.06 tasy Tasy 4 UTC

SCF - Prescrição Eletrônica Paciente (CPOE)

Paciente **Silvio Antonio Leite** Data Nascido. 23/09/1967 Idade 54a 1m 20d
 Médico Resp. Dr. Marcelo de Paula Lima Data Entrada 07/10/2021 02:01:53 Prontuário 495652
 Convênio SUS - Sistema Único de Saúde/SUS Sexo Masculino

MR

Usuario: **lasmm Rodrigues Paula E Silva (CRM)** 30/10/2021 16:48:51

ÚLTIMA EVOLUÇÃO

Paciente evoluiu com dta, sem melhora - nora 2 mg/kg/min // vaso 0,04 ul/k - má perfusão.
 Sem resposta mesmo após medidas
 Obito as 16:40 hrs
 Comunico esposa Denise.

DIETAS

#	Descrição Dieta	Dose	Intervalo	Horários
1	Dieta enteral adulto - 500 ml, com 1000 kcal e 50 gramas de proteínas			

SOLUÇÕES

#	Descrição Solução	Tipo	Dose	Via	Intervalo	Horários
1	Insulina Humana Regular 1000UI/10ml frasco-ampola (Alta vigilância) Soro Fisiológico 0,9% 100ml bolsa	Veloc	100 Unidade	Endovenosa	1 Etapas	Se necessário
Justificativa: SEGUIR O PROTOCOLO						
Observação: SEGUIR O PROTOCOLO						

MEDICAMENTOS

#	Descrição Medicamento	Dose	Via	Intervalo	Próx Horário	Horários
1	Bromoprida 10mg/2ml ampola Reconstituição: Agua Destilada 10ml Ampola 1 Ampola, Diluição: Observação: Se náusea ou vômito	1 Ampola	Endovenosa	SN 8/8hs		
2	Enoxaparina 40mg/0,4ml seringa subcutanea	1 Seringa	Subcutanea	1x/Tarde - 16h		16 16

Usuário Impressão: FRN

Perfil Impressão: Médico

Data de Impressão: 12/11/2021 15:50:59

ALA UTI ADULTO MS HOSPITAL DO CORAÇÃO - COVID

Fernanda Nalasso Rodrigues de Freitas (CRF 47993)



GRUPO SANTA CASA
de Franca

Atend:
9032153

SCF - Prescrição Eletrônica Paciente (CPOE)

Paciente	Silvio Antonio Leite	Data Nascto.	23/09/1967	Idade	54a 1m 20d	MR
		Data Entrada	07/10/2021 02:01:53	Prontuário	495652	
Médico Resp.	Dr. Marcelo de Paula Lima	Convênio	SUS - Sistema Único de Saúde/SUS	Sexo	Masculino	
3	Fluconazol 200mg/100ml bolsa	1Bolsa	Endovenosa	1x/Tarde - 16h	16 16	3/7
	Justificativa: GUIADO POR CULTURA					
4	Glicose 50 % 10 ml ampola	4 Ampola	Endovenosa			
	<i>Reconstituição:</i> <i>Diluição:</i> Observação: Se dextro menor que 75mg/dL REPETIR DEXTRO APÓS 5 MINUTOS DA CORREÇÃO!					
5	Glicosimetria	1 Unidade	Intradérmica	Glicosimetria 4x - dia	17 23 07 11 17 23 07 11	24/
	<i>Reconstituição:</i> <i>Diluição:</i> Observação - Orientação: Se > 250, administrar 5 UI insulina Regular SC Se > 300, administrar: 10 UI insulina Regular SC Se > 350, administrar 15 UI insulina Regular SC Se <70, administrar 40 mL Glicose 50% EV e repetir glicosimetria após 5 minutos. - - - Conforme dextro. 180-200: 2UI 201-250: 4UI 251-300: 6UI 301-350: 8UI 351-400: 10UI ACIMA DE 400: 12UI E AVISAR MÉDICO					
6	Haloperidol 5mg/1ml ampola	1 Ampola	Intramuscular	SN 6/6hs		
	<i>Reconstituição:</i> <i>Diluição:</i> Observação: SE AGITAÇÃO					
7	Ipratropio 0,02mg/dose + fenoterol 0,05mg/dose spray oral	6 Puff Oral	Via inalatório	3/3h	12 15 18 21 00 03 06 09 12 15 18 21 00 03 06 09	
	<i>Reconstituição:</i> <i>Diluição:</i> Observação: Uso com espaçador.					

Usuário Impressão: FRN

Perfil Impressão: Médico

Data de Impressão: 12/11/2021 15:50:59

ALA UTI ADULTO MS HOSPITAL DO CORAÇÃO - COVID

Fernanda Nafesso Rodrigues da Freitas (CRF 47993)

Página 2



SCF - Prescrição Eletrônica Paciente (CPOE)

Paciente **Silvio Antonio Leite**

Data Nascto. 23/09/1967

Idade 54a 1m 20d

Data Entrada 07/10/2021 02:01:53

Prontuário 495652

MR

Médico Resp. Dr. Marcelo de Paula Lima

Convênio SUS - Sistema Único de Saúde/SUS

Sexo Masculino

8	Meropenem 500mg frasco-ampola	2 Frasco-	Endovenosa	8/8h	16 00 08 16 00 08	6/7
Justificativa: PACIENTE EM PIORA CLÍNICA E LABORATORIAL - PLATÔ FEBRIL + CHOQUE . D9 DE TAZOCIN Reconstituição: Agua Destilada 10ml Ampola 1 Ampola. Diluição: Soro Fisiologico 0.9% 100ml balsa 100 Mililitros.						
9	Omeprazol 40mg frasco-ampola	1 Frasco-	Endovenosa	1x/Manhã - 08h	08 08	
Reconstituição: Diluição: Observação: Utilizar somente diluente próprio -						
10	Propofol 200mg/20ml ampola	5 Ampola	Endovenosa	Contínuo	14 14	
Justificativa: usar recipiente do soro de 100 ml (NÃO DILUIR APENAS USAR O FRASCO) DOSES - VELOCIDADE MINIMA 3 ML/H (0,3 mg/kg/h) - DOSE MAXIMA 42 ML/H Reconstituição: Diluição: Observação: INICIAR 20 ML/H						
11	Salbutamol 100mcg/dose spray oral	8 Puff Oral	Via inalatório	SN 24/24H		
Reconstituição: Diluição: Observação: se broncoespasmo fazer 8 puff de 20/20 minutos. uso com espaçador.						
12	Soro Fisiologico 0,9% 250ml bolsa	200 Mililitros	Endovenosa	Contínuo	16 16	4/
12.1	Item 1: Fentanila 0,10mg/2ml ampola 10 Ampola,					
Justificativa: CONCENTRAÇÃO (0,01 MG/ML) DOSE MINIMA 6 ML/H (0,7 mcg/kg/h) Reconstituição: Diluição:						

Usuário Impressão: FRN

Perfil Impressão: Médico

Data de Impressão: 12/11/2021 15:50:59

ALA UTI ADULTO MS HOSPITAL DO CORAÇÃO - COVID

Fernanda Nalesso Rodrigues de Freitas (CRF 47993)

Página 3



SCF - Prescrição Eletrônica Paciente (CPOE)

Paciente **Silvio Antonio Leite**

Data Nascto. 23/09/1967

Idade 54a 1m 20d

Data Entrada 07/10/2021 02:01:53

Prontuário 495652

MR

Médico Resp. Dr. Marcelo de Paula Lima

Convênio SUS - Sistema Único de Saúde/SUS

Sexo Masculino

Observação: INICIAR 15 ML/H (1,66 mcg/kg/h)

13	Teicoplanina 400mg frasco-ampola	1 Frasco-	Endovenosa	12/12h	16 04 16 04	6/7
<p>Justificativa: PACIENTE EM PIORA CLÍNICA E LABORATORIAL - PLATÔ FEBRIL + CHOQUE, D9 DE TAZOCIN. PACIENTE COM LRA K II EM VIGILÂNCIA</p> <p>Reconstituição: Agua Destilada 10ml Ampola 3 Mililitros.</p> <p>Diluição:</p> <p>Observação: FAZER 1 AMPOLA DE 12/12H ATÉ A TERCEIRA DOSE - APÓS A TERCEIRA DOSE, MANTER 1 AMPOLA POR DIA.</p>						
14	Tiamina 300mg comprimido	1 Comprimido	Oral	1x/Manhã - 08h	08 08	

EXAMES

RECOMENDAÇÕES

#	Descrição Recomendações	Intervalo	Horários
1	Sinais Vitais de Rotina		
2	Decúbito Elevado 45°		
5	Mudança de decúbito de 2/2 horas		
4	Balanço Hídrico Rigoroso		
3	Oxigênio Manter saturação entre 91 e 96%	Contínuo	06

Usuário Impressão: FRN

Perfil Impressão: Médico

Data de Impressão: 12/11/2021 15:50:59

ALA UTI ADULTO MS HOSPITAL DO CORAÇÃO - COVID

Fernanda Nalesso Rodrigues de Freitas (CRF 47993)

Página 4