



Número: **0822496-53.2018.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **05/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOAO CARLOS ALVES FERREIRA (AUTOR)	JOSUE DA MATA OLIVEIRA NETO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
3478406	03/10/2018 21:56	Petição Inicial	Petição Inicial
3478409	03/10/2018 21:56	Procuração	Procuração
3478413	03/10/2018 21:56	Documentos ID	Documentos
3478416	03/10/2018 21:56	B.O.	Documentos
3478418	03/10/2018 21:56	Proc.-Adm.-Seguradora-1	Documentos
3478419	03/10/2018 21:56	Proc.-Adm.-Seguradora-2	Documentos
3478420	03/10/2018 21:56	Laudos e Protuario Parte 01a	Documentos
3478421	03/10/2018 21:56	Laudos e Protuario Parte 01b	Documentos
3478422	03/10/2018 21:56	Laudos e Protuário Parte 02	Documentos
3478423	03/10/2018 21:56	Laudos e Protuario Parte 03a	Documentos
3478424	03/10/2018 21:56	Laudos e Protuario Parte 03b	Documentos
3478425	03/10/2018 21:56	Laudos e Protuário Parte 04	Documentos
3478427	03/10/2018 21:56	Laudos e Protuário Parte 05	Documentos
3478428	03/10/2018 21:56	Laudos e Protuario Parte 06a	Documentos
3478430	03/10/2018 21:56	Laudos e Protuario Parte 06b	Documentos
3478433	03/10/2018 21:56	Laudos e Protuário Parte 07	Documentos

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA ____ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA-PI.

JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA, brasileiro, solteiro, motorista, portador da cédula de identidade RG nº 24122300 SSP/PI, inscrito no CPF sob o nº 020.063.443-74, residente e domiciliado na quadra D59, casa 18, Bairro Jacinta Andrade, Teresina-PI, por intermédio de seu advogado e bastante procurador “in fine” assinado, com escritório profissional localizado no endereço constante do rodapé da presente, onde indica para receber as citações e intimações de estilo, assim, vem, mui respeitosamente à honrosa presença de Vossa Excelência propor a presente:

AÇÃO SUMÁRIA DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT

em desfavor de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO S. A., CNPJ 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP.: 20031-205; pelas razões que passa a expor:DPVAT

PRELIMINARMENTE

DO DIREITO AO BENEFÍCIO DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

O Requerente declara em sã consciência que não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

É de ordem pública o princípio da gratuidade da justiça àqueles que não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio e de sua família nos termos da Lei nº 1.060, de 05 de Fevereiro de 1950, nos seus artigos 2º, parágrafo único; 3º e 4º.



Diante do exposto, o benefício da assistência judiciária gratuita, é garantido constitucionalmente, portanto, o Requerente desde já requer este benefício, uma vez que não tem condições econômico-financeiras de arcar com as custas processuais, sem prejuízo do sustento próprio e de sua família.

DO INTERESSE DE AGIR – Via administrativa inadequada – Irregularidades no pagamento leva ao ajuizamento para cobrança de diferenças

Em momento algum a Lei que rege o Seguro Obrigatório exige que o procedimento a ser adotado pelo Beneficiário do Seguro Obrigatório se dê primeiramente pela via administrativa, mesmo porque, caso houvesse essa exigência, seria inconstitucional, ferindo o art. 5º, XXXV, da CF.

Esse é o entendimento jurisprudencial, conforme se vê abaixo:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. INDENIZAÇÃO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. INTERESSE PROCESSUAL. DESNECESSIDADE DE INGRESSAR COM PEDIDO ADMINISTRATIVO.

1. Restou evidenciado no caso em tela o interesse processual da parte autora, o qual decorre da necessidade de acesso ao Judiciário para obtenção da prestação jurisdicional que lhe assegure o pagamento da cobertura securitária.

2. A parte demandante não está condicionada a qualquer óbice de cunho administrativo para exercício de seu direito, bastando apenas que estejam preenchidas as condições da ação para ingressar em Juízo e, assim, receber a tutela jurisdicional. Portanto, a parte postulante não está obrigada a ingressar ou a esgotar a via administrativa para só então procurar amparo na via judicial. Dado provimento ao apelo. Sentença desconstituída. (Apelação Cível Nº 70032143505, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 30/09/2009).

APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. PEDIDO ADMINISTRATIVO. DESNECESSIDADE. SENTENÇA DESCONTITUÍDA. A falta de requerimento administrativo não retira dos beneficiários o direito de postular a indenização diretamente na Justiça, sob pena de violação ao direito constitucional 5º XXXVCF

Contudo, para afastar qualquer dúvidas quanto à inadequação da via administrativa no seguro DPVAT, a parte autora, expõe abaixo, os motivos pelos quais é OBRIGADA A INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO:

Veja que o principal motivo, é o fato da seguradora ter fins lucrativos, o que por si só, torna tal procedimento inviável para as vítimas, uma vez que tal procedimento sequer garante o contraditório e a ampla defesa, não podendo assim, ser comparada ao INSS, porque o INSS não tem fins lucrativos e seus procedimentos administrativos foram criados por lei, garantindo ainda a ampla defesa e o contraditório. Ao contrário, a seguradora visa tão somente o LUCRO em detrimento das vítimas.

Administrativamente a seguradora não paga a correção monetária cujo o termo inicial, deve ser a partir da data em que entrou em vigor a medida provisória nº 340/2006 que alterou o valor da indenização e fixou em R\$ 13.500,00, ou seja, dia 29/12/2006 (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve correção).



Nos processos administrativos realizados pela seguradora, quando realizada a perícia, o que se vê é um enorme caos, um mar de obscuridade, a começar pelos médicos escolhidos pela mesma, pois em geral não são especializados em perícia médica, e são obrigados a seguir um formulário que contém as quantificações definidas em 10%, 25%, 50%, 75% e 100%, ou seja, se a incapacidade de uma pessoa for de 90%, os profissionais tem que marcar 75%, e assim degressivamente, prejudicando as vítimas.

Além dos sérios problemas com a imparcialidade das perícias da seguradora, a mesma, impõe óbices no pagamento administrativo mesmo que a menor, alegando causas banais ou já superadas pelo entendimento jurisprudencial, como por exemplo a exigência no pagamento do DUT.

A Seguradora Líder diligencia e faz todos os esforços junto ao governo federal, câmara dos deputados e ao senado, para aprovarem medidas provisórias e leis, que só visam ao lucro para o convênio DPVAT e sempre em detrimento das vítimas.

Por esses motivos, TODOS os processos administrativos referentes a invalidez permanente e DAMS, são objetos de lide no judiciário, porque a seguradora nunca faz o pagamento correto, ou seja, a seguradora apenas usa o procedimento do pagamento administrativo para atrasar a vítima, e até desmotiva-la.

Portanto, exigir que o beneficiário tenha o trabalho duplo para receber, sem, contudo ser indenizado das despesas que isso gera ao mesmo, é no mínimo ultrajante, pois só beneficia a seguradora na sua gana em enriquecer-se em detrimento da vítima.

Diante de todos esses motivos, não há que se falar também em princípio da causalidade e sucumbência autoral, pois como visto, a seguradora historicamente sempre deu muitos motivos para o ajuizamento de ações de cobranças de seguros.

Como visto, a obrigação de esgotamento prévio da via administrativa para a propositura da ação judicial tem-se como irrelevante e incompatível com o princípio colacionado no inc. XXXV do art. 5º da Constituição da República, que não estabeleceu como condição de acesso à Justiça que a parte acione ou esgote as vias administrativas, esse princípio, resguarda o jurisdicionado no direito, por exemplo, de discutir judicialmente, justamente por conta dessa situação acima expostas.

DOS FATOS

No dia 03 de outubro de 2015, ocorreu um acidente de trânsito (colisão carro com moto) motos de propriedade de sua companheira MARIA LUZIA MENDES (doc anexo) quando foi colidido por um veículo automóvel não identificado q invadiu o semáforo vermelho que ocasionou incapacidade permanente na parte autora, fatos estes, devidamente comprovados no teor do Boletim de Ocorrência da Polícia Judiciária Civil, onde recebeu o primeiro Atendimento do SAMU, onde foi levado para o hospital pronto med, Ficha de Internação e Cirurgia de Trauma com Fratura, todos em anexos.

Diante de tal fato, o Suplicante vindo a tomar ciência acerca dos direitos que lhe cabe, vem perante esse juízo, esperando ser devida e completamente indenizado, na forma do Art. 3º, inciso II, da Lei nº 6.194/74, com redação dada pela Lei nº 11.482/2007, dispositivo que fixa a referida indenização no valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).



OS DOCUMENTOS APRESENTADOS FAZEM PROVAS SUFICIENTES DA INCAPACIDADE DO REQUERENTE, DEVENDO SER RECONHECIDO O DIREITO A INDENIZAÇÃO, COM JUROS A PARTIR DA CITAÇÃO, E CORREÇÃO MONETÁRIA A PARTIR DA ENTRADA EM VIGOR DA MEDIDA PROVISÓRIA Nº 340, OU SEJA, A PARTIR DO DIA 29/12/2006, DATA QUE OS VALORES FORAM CONGELADOS E A PARTIR DAÍ, NUNCA TIVERAM REAJUSTE.

Diante de tais fatos e da comprovação da invalidez, a via judicial se faz necessário para que Vossa Excelência determine que a seguradora pague a indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO no grau a ser apurado em perícia judicial, com a devida correção monetária que deverá incidir a partir do dia 29/12/2006.

DO DIREITO

O art. 3º da lei nº. 6.194/74, estabelece que os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, conforme se vê abaixo:

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, fazendo jus a parte autora ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (grifo nosso)

PROVA DOCUMENTAL DEVIDAMENTE JUNTADA – DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR E BOLETIM DE OCORRÊNCIA – NEXO DE CAUSALIDADE DEVIDAMENTE DEMONSTRADO

O fato foi devidamente comprovado pela parte autora, de acordo com o art. 5º da Lei 6.194/74, § 1, a), que diz que:

“O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente”...



Mediante a entrega dos seguintes documentos:

“registro da ocorrência no órgão policial competente”.

Veja que a lei não diz se o Boletim de Ocorrência deve ser comunicado ou não, exige-se o Boletim de Ocorrência OU Certidão de Ocorrência. É ônus da Seguradora fazer prova de que as informações contidas no Boletim de Ocorrência, ou na Certidão de Ocorrência, não são verdadeiras, se assim por ventura alegar.

Além do Boletim de Ocorrência, outros documentos juntados pela parte autora, corroboram a veracidade das declarações expostas no BO. Portanto, o conjunto probatório, atesta o fato como verdadeiro.

Veja Excelência, que a parte autora cumpriu o determinado pelo Artigo 333, I do Código de Processo Civil, pois junta documentos comprovando suas alegações (BOLETIM DE OCORRÊNCIA, conforme art. 5º da Lei 6.194/74, § 1, a), além da documentação médica hospitalar), portanto, meras alegações da seguradora alegando o contrário, não podem ser admitidas.

É dever da Seguradora Requerida, cumprir com o determinado pelo art. 333, II do CPC, que diz que ao réu incumbe o ônus da prova, quanto à existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor.

Não obstante, o Tribunal de Justiça de Mato Grosso, entende, que a simples prova do acidente e da invalidez permanente, podem ser provados por outros meios de provas, não dependendo exclusivamente de Laudo Pericial ou Boletim de Ocorrência, conforme se vê no recurso de apelação nº 69727/2008, abaixo transcrição da ementa:

PRIMEIRA CÂMARA CÍVEL

RECURSO DE APELAÇÃO CÍVEL Nº 69727/2008 - CLASSE II - 21 - APELANTE: SUL AMÉRICA CIA. NACIONAL DE SEGUROS

APELADO: JOSÉ RONALDO DA SILVA

Número do Protocolo: 69727/2008

Data de Julgamento: 8-9-2008

EMENTA:

RECURSO DE APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA - DPVAT - PRELIMINAR DE DESERÇÃO - REJEITADA - ALEGAÇÃO DE AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DO NEXO CAUSAL - AFASTADA - LAUDO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - DISPENSÁVEL - POSSIBILIDADE DE AFERIÇÃO POR OUTROS ELEMENTOS DE PROVA - SINISTRO E INVALIDEZ DE CARÁTER PERMANENTE - COMPROVAÇÃO DO NEXO CAUSAL - SALÁRIO MÍNIMO - ALEGADA IMPOSSIBILIDADE DE VINCULAÇÃO - AFASTADA - PARÂMETRO PARA A FIXAÇÃO DO QUANTUM INDENIZATÓRIO - POSSIBILIDADE - GRAU DE INVALIDEZ RESULTANTE DO ACIDENTE DE TRÂNSITO - DESNECESSIDADE - RESOLUÇÕES DO CNSP - PRINCÍPIO DA HIERARQUIA DAS LEIS - RECURSO DESPROVIDO.



Nos termos do artigo 5º da Lei nº 6.194/74, “o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente”.

Demonstrado o nexo causal existente entre o acidente automobilístico e a lesão de caráter permanente na vítima, impõe-se o dever de indenizar.

O LAUDO PERICIAL DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL NÃO CONFIGURA DOCUMENTO ESSENCIAL E IMPRESCINDÍVEL À PROPOSITURA DA AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA, NOTADAMENTE PORQUE A INCAPACIDADE DECORRENTE DO SINISTRO PODE SER AFERIDA POR OUTROS MEIOS DE PROVA.(...).

Portanto, cumpre a parte autora com o determinado por lei e embasado na jurisprudência, para fazer jus ao reconhecimento do direito a indenização, bem como ao recebimento da mesma, o que desde já requer.

DA PROVA PERICIAL – Da teoria da dinamização do ônus da prova

O sistema processual brasileiro, ao definir que a cada parte cabe provar o que alegou, adotou a Teoria Clássica que possui uma concepção estática do ônus da prova. Isto é, a distribuição do ônus, segundo o Código de Processo Civil, define-se abstrativamente, considerando-se apenas as hipóteses legais, sem sofrer qualquer influência ou interferência da situação posta em juízo.

Observa-se, portanto, que o CPC não conferiu mutabilidade ao ônus da prova de modo que as particularidades da causa pudessem, em determinadas hipóteses, alterar a regra comum de distribuição de ônus da prova.

Ao ignorar as particularidades da causa, demonstrou-se em desarmonia com o modelo constitucional do direito processual civil, pautado no direito fundamental de acesso à justiça, que exige uma leitura do processo, de seus procedimentos e de suas técnicas, consoante as particularidades de cada causa.

Por conta disso, tem-se destacado e ganhado espaço na doutrina nacional a Teoria da Distribuição Dinâmica do Ônus da Prova, que indica um modelo de distribuição pautado na dinâmica da própria relação jurídica processual em análise, podendo-se a ela se ajustar, com o fim de melhor atender às especificidades da causa em concreto.

Assim, seguindo a Teoria da Distribuição Dinâmica do Ônus da Prova, este ônus não decorre de uma simples definição em abstrato do legislador, ele deve ser desempenhado pela parte que, conforme as particularidades do caso em concreto, possui as melhores condições de provar os fatos.

Por meio dessa teoria, a análise a respeito de quem tem o ônus de produzir a prova fica a cargo do magistrado, enquanto gestor da prestação jurisdicional. Nas palavras de Humberto Theodoro.

“Fala-se em distribuição dinâmica do ônus probatório, por meio da qual seria, no caso concreto, conforme a evolução do processo, atribuído pelo juiz o encargo de prova à parte que detivesse conhecimentos técnicos ou informações específicas sobre os fatos discutidos na causa, ou, simplesmente, tivesse maior facilidade na sua demonstração. É necessário, todavia, que os elementos já disponíveis no processo tornem verossímil a versão afirmada por um dos contendores e defina também a nova



responsabilidade pela respectiva produção.” (Curso de Direito Processual Civil: teoria geral do direito processual civil e processo de conhecimento. 48. Ed. Rio de Janeiro: Forense, 2008).

Nesse sentido o julgado do E. Tribunal de Justiça do Rio Grande do Sul:

“AGRAVO INTERNO. SEGUROS. AÇÃO DE COBRANÇA. DPVAT. ADIANTAMENTO. HONORÁRIOS DO PERITO. TEORIA DAS CARGAS PROCESSUAIS DINÂMICAS. REGRA PROCESSUAL QUE TRATA DO ENCARGO DE ANTECIPAR AS DESPESAS PARA PRODUÇÃO DE PROVA NECESSÁRIA A SOLUÇÃO DA CAUSA. HONORÁRIOS. VALOR. ADEQUAÇÃO. TERMO DE COOPERAÇÃO. INAPLICABILIDADE. PRINCÍPIOS DA BOA FÉ E DA SOLIDARIEDADE NA BUSCA DA VERDADE REAL. 1. Preambularmente, cumpre destacar que é aplicável ao caso dos autos a teoria das cargas processuais dinâmicas, uma vez que as partes não se encontram em igualdade de condições para a coleta probatória pretendida, in casu levantamento técnico, existindo óbice para a realização desta em face da hipossuficiência da parte demandante importar na delonga desnecessária da solução da causa, o que atenta aos princípios da economia e celeridade processo. 2. Note-se que a teoria da carga dinâmica da prova parte do pressuposto que o encargo probatório é regra de julgamento e, como tal, busca possibilitar ao magistrado produzir prova essencial ao convencimento deste para deslinde do litígio, cujo ônus deixado à parte hipossuficiente representaria produzir prova diabólica, isto é, de ordem negativa, ou cuja realização para aquela se tornasse de difícil consecução, quer por não ter as melhores condições técnicas, profissionais ou mesmo fáticas, sejam estas de ordem econômico-financeira ou mesmo jurídica para reconstituir os fatos. 3. Aplica-se a teoria da carga dinâmica probatória, com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção de determinada prova, com base no princípio da razoabilidade, ou seja, é aceitável repassar o custo da coleta de determinada prova a parte que detém melhor condição de patrocinar esta, a fim de se apurar a verdade real e obter a almejada justiça. 4. Releva ponderar que a dinamização do ônus da prova será aplicada quando for afastada a incidência do artigo 333 do código de processo civil por inadequação, ou seja, quando for verificado que a parte que, em tese, está desincumbida ao ônus probandi, pois não possui as melhores condições para a realização de prova necessária ao deslinde do feito. 5. Assim, a posição privilegiada da parte para revelar a verdade e o dever de colaborar na consecução desta com a realização da prova pretendida deve ser evidente, consoante estabelecem os artigos 14, I, e 339, ambos do código de processo civil, pois se aplica esta regra de julgamento por exceção, a qual está presente no caso dos autos, pois a parte demandada conta com melhores condições jurídicas e econômicas de produzir tal prova, pois se trata de seguradora especializada neste tipo de seguro social. 6. No presente feito não merece guarida à pretensão da parte agravante, uma vez que o art. 333 do código de processo civil estabelece que os honorários do perito serão pagos antecipadamente pela parte que houver requerido o exame técnico, ou pelo autor, quando pleiteado por ambas as partes ou determinado de ofício pelo juiz, desde que aquela regra geral não importe em dificultar a realização da prova pretendida ou retardar a solução da causa, o que autoriza a inversão do encargo de adiantar o montante necessário a produção da prova pretendida. 7. Destaque-se que mesmo a perícia sendo determinada de ofício pelo magistrado é possível a inversão do encargo de adiantamento dos honorários de perito, desde que atendidas às condições atinentes a teoria da carga dinâmica da produção probatória. 8. Frise-se que a teoria da carga dinâmica da prova ou da distribuição dinâmica do ônus da prova é regra processual que visa definir, qual parte suportará os custos do adiantamento das despesas para realização de determinada prova necessária a solução do litígio no curso do feito, dentre as quais os honorários periciais. Logo, não há prejuízo a qualquer das partes com esta medida de ordem formal, pois a prova em questão irá servir a realização do direito e prestação de efetiva jurisdição, com a apuração de verdadeira reconstituição dos fatos discutidos, o que interessa a todos para alcançar a pacificação social. 9. Cumpre ressaltar, também, que antes da realização da perícia os honorários são fixados provisoriamente, a fim de ser dado início a avaliação técnica pretendida, contudo, por ocasião da decisão final, o magistrado pode estabelecer em definitivo aquela verba de sucumbência em patamar superior ao inicialmente feito, de acordo com o princípio da proporcionalidade e grau de complexidade do exame levado a efeito, atribuindo o pagamento daquela à parte sucumbente na causa. 10. Assim, devem ser mantidos os honorários definitivos fixados em dois salários mínimos, caso sucumbente a demandada. 11. No entanto, como a perícia foi



postulada por ambas as partes, os honorários de adiantamento caso devessem ser alcançados pelo estado, de acordo com os limites impostos no ato nº 051/2009-p, isto se o ente público não possa prestar esta diretamente mediante corpo técnico habilitado para tanto, o que não incide no caso dos autos devido à aplicação da teoria das cargas processuais dinâmicas. 12. Descabe a aplicação do termo de cooperação nº 103/2012 firmado entre este egrégio tribunal de justiça e a seguradora líder dos consórcios do seguro DPVAT, tendo em vista que o referido termo diz respeito ao projeto conciliação. 13. É oportuno ressaltar que o termo "cooperação" pressupõe consenso e aceitação por ambas as partes, propiciando o poder judiciário esta aproximação, mas não importa em medida coercitiva e obrigatória a ser aplicada a questão de ordem privada, quando não há esta composição prévia. Ao contrário, no caso dos autos a matéria é controvertida e litigiosa, pendente de decisão judicial, logo, não se aplica aquela parametrização sugerida para os honorários periciais, devendo estes atender aos parâmetros usualmente fixados pela Lei Processual Civil, princípios jurídicos e critérios fixados jurisprudencialmente. 14. Os argumentos trazidos no recurso não se mostram razoáveis para reformar a decisão monocrática. Negado provimento ao agravo interno. (TJRS; AG 521201-30.2013.8.21.7000; Porto Alegre; Quinta Câmara Cível; Rel. Des. Jorge Luiz Lopes do Canto; Julg. 25/03/2014; DJERS 28/03/2014)

Seguindo a influência da doutrina favorável à dinâmica da distribuição do ônus da prova, bem como a jurisprudência, o Projeto de Lei nº 8.046/2010, que trata do novo Código de Processo Civil Brasileiro, trouxe essa já pacificada possibilidade de dinamização do ônus da prova. Determina o art. 358, in verbis:

Com base na premissa apresentada, com o fim de chegar-se a uma justiça processual e, pautada na orientação doutrinária acima delineada, requer, desde já, Requerer a aplicação da teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção da prova pericial, tomando por base, o princípio da razoabilidade, pois a seguradora Requerida detém melhores condições de patrocinar esta, a fim de se apurar a verdade real e obter a alcançando assim, a almejada justiça.

DOS JUROS LEGAIS E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Os documentos apresentados fazem provas suficientes da incapacidade sofrida pelo Requerente, devendo ser reconhecido o direito a indenização, com juros a partir da citação, e correção monetária a partir da entrada em vigor da Medida Provisória nº 340, ou seja, a partir do dia 29/12/2006, data que os valores foram congelados e a partir daí, nunca mais teve reajustes.

Excelência, como já é sabido, a Medida Provisória nº 340/2006, alterou o valor para pagamento das indenizações no seguro obrigatório DPVAT, de 40 (quarenta) salários-mínimos, para até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Pois bem, essa medida provisória que depois foi convertida para Lei 11.482/2007, FIXOU os valores, e desde então, esses valores jamais foram corrigidos, ou reajustados, sofrendo a INEVITÁVEL e progressiva deterioração pela inflação.

Ressalta-se que, considerando que a inflação medida pelo IPCA acumulada do mês posterior à aprovação da mudança (dezembro de 2006) até julho de 2012, chegou a 31,4%, a perda de valor do sinistro do DPVAT já atingiu quase 1/3 (um terço).



Nota-se ainda que os valores arrecadados pelo DPVAT, conforme informações do sítio da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT, são expressivos e têm se incrementado continuamente (TODO ANO É REAJUSTADO, E O PAGAMENTO PELO CONTRIBUINTE É OBRIGATÓRIO).

De uma arrecadação total de R\$ 1,9 bilhão em 2005, o DPVAT arrecadou R\$ 6,7 bilhões em 2011. As indenizações neste período também cresceram, mas em proporções bem inferiores.

Enquanto as indenizações representavam 36,2% do total arrecadado com o DPVAT em 2005, esta proporção atingiu 34,1% em 2011, pouco mais de dois pontos a menos.

A correção monetária a partir da entrada em vigor da Medida Provisória nº 340, ou seja, a partir do dia 29/12/2006, data que os valores foram congelados e a partir daí, nunca mais teve reajustes, é medida que se faz urgente, para evitar o enriquecimento sem causa das sociedades seguradoras, em detrimento do contribuinte.

Acompanhando todas as manobras das seguradoras, até conseguirem a edição da medida provisória em comento, ficou claro, que a norma não trouxe nenhuma forma de reajuste de propósito. Tudo fazia parte de um grande plano das seguradoras para diminuir o valor que seria repassado às vítimas de acidente, de forma progressiva. Inclusive contando com os efeitos corrosivos decorrentes da falta de um fator ou índice de correção.

Mas esse é outro assunto. Especificamente falando da correção monetária, esta visa manter o poder aquisitivo da moeda vigente no país, meio circulante de curso forçado com efeito liberatório das obrigações avençadas, cujo valor efetivo visa estabilizá-la como meio de troca econômica.

Sobre o assunto, são os ensinamentos do ilustre jurista José de Aguiar Dias (DIAS, José de Aguiar, Da Responsabilidade Civil, XIª ed., revis., atual e amp., de acordo com o código Civil de 2002 por Rui Berford Dias SP, RJ, PE: Renovar, 2006, p. 988), ao asseverar que:

“A fórmula de atualização mais indicada, portanto, é a correção monetária, que é uma compensação à desvalorização da moeda. Constitui elemento integrante da condenação, desde que, no intervalo entre a data em que ocorre o débito e aquela em que é satisfeito, tenha ocorrido desvalorização. Se o devedor tem que pagar 100 reais e os 100 reais que ele ficou a dever não são mais, 100 reais, mas 100 reais menos a desvalorização sofrida pela moeda, é evidente que só se exonerará do débito e o credor só receberá o que lhe é devida, se o valor real, desconstruído do valor nominal, for reintegrado, mediante o acréscimo da diferença verificada”.

Ainda, é oportuno trazer à baila as lições de Arnaldo Wald (WALD, Arnaldo. Correção monetária de condenação judicial em ação de responsabilidade civil. Revista de Processo, São Paulo: Revista dos Tribunais, v. 104, n. 26, p. 133-149, out.- dez/2001) quanto à atualização monetária, transcritas a seguir:

“Cabe agora verificar de que forma se deverá calcular a correção monetária da indenização, de forma a assegurar que o valor real do dano seja o mais rigorosamente preservado. Trata-se de um imperativo de ordem ética e jurídica, de forma a se obter a integral reparação do dano sem privilegiar ou punir qualquer das partes envolvidas.



Como já dissemos acima, a correção monetária da condenação não pode servir de benefício ao devedor, mas tampouco pode constituir em prêmio ao credor. Ela deve ser aplicada de forma a preservar e manter a essência da indenização, ajustando os números à realidade inflacionária e, conseqüentemente, mantendo o poder aquisitivo do dinheiro desvalorizado.

(...)

Sendo assim, sempre que houver depreciação monetária entre o momento da fixação do montante pecuniário da indenização e o instante do pagamento, a expressão nominal do dinheiro deve ser reajustada para que continue a traduzir o valor intrínseco do dano a reparar”.

Como a correção monetária tem por finalidade recompor o poder aquisitivo da moeda corroída pela inflação, nada mais justo, portanto, que o início da sua incidência se dê desde a data da entrada em vigor da Medida Provisória que alterou e CONGELOU os valores em até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Portanto, com todas as vênias, aos que entendem que a correção monetária no seguro DPVAT, deve incidir a partir da data do sinistro ou do protocolo/distribuição da ação, pode-se afirmar com certeza que esse entendimento é absolutamente equivocado, especificamente quando se trata de sinistro ocorrido a partir da entrada em vigor da medida provisória nº 340/2006. Isso porque, como visto, essa medida provisória, congelou os valores LÁ EM 2006.

Para exemplificar, se uma pessoa sofrer um acidente de trânsito no ano de 2020, e deste acidente resultar incapacidade total de um dos membros inferiores, o valor a ser pago a essa vítima pelas seguradoras, será o valor equivalente a perda do membro (de acordo com a tabela), em valores nominais fixados no ano de 2006. Se o magistrado determinar que esse valor seja corrigido desde a data do acidente ou da distribuição da ação, o prejuízo será de enormes proporções, pois serão 14 anos de deterioração da moeda.

Alguns Tribunais Pátrios já perceberam essa defasagem e já estão determinando a correção desde a data da publicação da medida provisória, senão vejamos:

EMENTA:

AGRAVO REGIMENTAL EM APELAÇÃO CÍVEL. SEGURO DPVAT. APLICAÇÃO DA TABELA INTRODUCIDA PELA MP Nº 451/08. IMPOSSIBILIDADE. SINISTRO OCORRIDO ANTES DA SUA VIGÊNCIA. CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DA PUBLICAÇÃO DA MP Nº 340. RECOMPOSIÇÃO DA MOEDA. AGRAVO IMPROVIDO.

1. A Medida Provisória 451/08, que estabelece uma gradação do valor da indenização a depender da intensidade da deficiência sofrida, não se aplica ao presente caso, eis que posterior à ocorrência do sinistro.
2. Aplica-se a correção monetária a partir da publicação da MP nº 340, eis que desde essa data o valor da indenização não se alterou, mas o valor dos prêmios continuou sendo atualizado, propiciando, assim, a recomposição do valor da moeda.
3. Agravo regimental conhecido, mas improvido. (TJDFT, 2ª T. Cível, ac. 487.348, Des. J. J. Costa Carvalho, julgado em 2011).



APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. ACIDENTE OCORRIDO EM 25/04/07. VALOR DA INDENIZAÇÃO. CORREÇÃO MONETÁRIA. 1. É APLICÁVEL A LEGISLAÇÃO DE REGÊNCIA DO DPVAT DA ÉPOCA DO ACIDENTE, QUE ESTABELECE A INDENIZAÇÃO NO VALOR DE R\$13.500,00 PARA A HIPÓTESE DE INCAPACIDADE PERMANENTE, TOTAL OU PARCIAL. 2. A CORREÇÃO MONETÁRIA INCIDE A PARTIR DA VIGÊNCIA DA MP 340/06, SOB PENA DE INACEITÁVEL INJUSTIÇA CONSISTENTE EM VALOR CORROÍDO PELA INFLAÇÃO E AGRAVADA PELOS FREQUENTES REAJUSTES DO PRÊMIO.(TJ-DF - APC: 20080710006606 DF 0000541-65.2008.8.07.0007, Relator: CRUZ MACEDO, Data de Julgamento: 12/09/2012, 4ª Turma Cível, Data de Publicação: Publicado no DJE: 12/07/2013. Pág.: 154).

“(…) ‘Comprovada a debilidade permanente da função locomotora do membro inferior, ainda que em pequeno grau, nos termos da lei nº 6.194/74, a vítima faz jus ao recebimento da indenização.’ (APC 2007.01.1.032.743-9) 2. ‘Com base no princípio tempus regit actum, ocorrido o acidente em 01/02/2007, impõe-se a indenização no montante de R\$ 13.500,00 (art. 3º, da Lei 6194/74, com a redação dada pela Lei 11482/07), devidamente corrigido monetariamente, tomando, como início da fixação desse valor, a data da entrada em vigor da Medida Provisória nº 340, isto é, 29/12/2006.’ (APC 2007.10.1.004308-6) (...) (20070810070448APC, Relator ROMEU GONZAGA NEIVA, 5ª Turma Cível, julgado em 18/03/2009, DJ 06/04/2009 p. 101)”

“(…) Inadequada a interpretação, ainda que positivada em resolução do CNSP, quando há lei ordinária, portanto hierarquicamente superior, que não fez qualquer distinção quanto à gradação do valor da indenização de acordo com o ‘grau’ da debilidade permanente sofrida pela vítima. 4. Com base no princípio tempus regit actum, ocorrido o acidente em 01/02/2007, impõe-se a indenização no montante de R\$ 13.500,00 (art. 3º, da Lei 6194/74, com a redação dada pela Lei 11482/07), devidamente corrigido monetariamente, tomando, como início da fixação desse valor, a data da entrada em vigor da Medida Provisória nº 340, isto é, 29/12/2006. (...) (20071010043086APC, Relator J. J. COSTA CARVALHO, 2ª Turma Cível, julgado em 19/11/2008, DJ 14/01/2009 p. 100)”

“APELAÇÃO CÍVEL. COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS À PROPOSITURA DA AÇÃO. NÃO CONFIGURAÇÃO. NEXO CAUSAL COMPROVADO POR OUTROS DOCUMENTOS. POSSIBILIDADE. A comprovação do nexo causal do acidente e das lesões pode ser feita por meio de outros documentos, quando ausente o registro de ocorrência perante a autoridade policial. CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DA EDIÇÃO DA MP 340/2006 (29/12/2006).

A indenização devida pelo seguro DPVAT, em caso de acidente ocorrido após as alterações perpetradas pela Medida Provisória 340/2006, deve ser corrigida monetariamente a partir da data de sua edição (29/12/2006), por se tratar de medida que visa à reposição inflacionária no período. RECURSO NÃO PROVIDO, COM ALTERAÇÃO, DE OFÍCIO, DA CORREÇÃO MONETÁRIA” (TJPR - 9ª C. Cível - AC - 1259547-4 - Paranavaí - Rel.: Vilma Régia Ramos de Rezende - Unânime - - J. 06.11.2014).

Sobre o tema, o Desembargador JOSÉ ANICETO, do Tribunal de Justiça do Paraná, fez as seguintes considerações em voto de processo em que foi relator:

“Aliás, permitir que a seguradora pague em 2015 o mesmo valor fixado em 2006 é admitir um enriquecimento ilícito absurdo.

Veja-se que a aplicação da correção monetária a partir da edição da Medida Provisória nº 340/2006, reflete a mera recomposição do poder aquisitivo do valor devido com base na referida MP. Ademais, o magistrado pode, mesmo não tendo havido pedido expresso, alterar a condenação no pagamento da correção monetária porque esta se caracteriza como acessório e consectário lógico da condenação principal, incidindo independentemente da vontade da parte.



Portanto, é devido o pagamento da correção monetária sobre o valor da indenização, da data da entrada em vigor da MP 340/2006, ou seja, 29/12/2006, conforme determinou a sentença”.

O Tribunal de Justiça de Santa Catarina, tem um entendimento diferente à respeito, porém, com o mesmo raciocínio, evitar a depreciação dos valores instituídos pela medida provisória que foi convertida na Lei 11.482/2007, determinando a correção desde a publicação da Lei, ou seja, desde 31/05/2007, nesses termos:

“APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. PAGAMENTO DE SEGURO DPVAT. INCIDÊNCIA DE CORREÇÃO MONETÁRIA. PERCENTUAL A SER APLICADO SOBRE VALOR FIXADO NA LEI 11.482/2007. CIFRA QUE REPRESENTA DETERMINADO POTENCIAL AQUISITIVO. CORREÇÃO MONETÁRIA QUE DEVE INCIDIR DESDE A DATA DE PUBLICAÇÃO DA LEI 11.482/2007, A FIM DE QUE SE PRESERVE O PODER AQUISITIVO CONFERIDO PELO LEGISLADOR À INDENIZAÇÃO RELATIVA AO SEGURO DPVAT. RECURSO PROVIDO. A representação numérica que se dá um valor é tão somente o índice do poder aquisitivo que tal valor representa. Logo, quando o Legislador estabeleceu, na Lei n. 11.482, publicada em 31-5-2007, que a indenização relativa ao seguro DPVAT deveria ser calculada com base no valor máximo de R\$ 13.500,00, o legislador conferiu aos respectivos segurados o direito de receber determinado percentual do equivalente ao poder aquisitivo que R\$ 13.500,00 representavam em 31-5-2007. Por conseguinte, os mesmos R\$ 13.500,00, nas datas em que ocorreram os acidentes de trânsito com os autores apelantes, não representavam mais o potencial aquisitivo que o Legislador destinou à indenização relativa ao seguro DPVAT, já que, para tanto, os R\$ 13.500,00 careceriam ser corrigidos monetariamente, segundo o INPC/IBGE”. (TJ-SC - AC: 20130517842 SC 2013.051784-2 (Acórdão), Relator: Carlos Prudêncio, Data de Julgamento: 02/09/2013, Primeira Câmara de Direito Civil Julgado)

Veja nobre julgador, que a progressiva deterioração dos valores pagos a título de indenização no seguro DPVAT, é motivo de preocupação, não podendo o judiciário fechar seus olhos para esse particular.

Portanto, requer seja reconhecido o direito a indenização, e determinado que a seguradora pague tal indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT com JUROS LEGAIS de 1,0% (um por cento) ao mês, A PARTIR DA CITAÇÃO INICIAL, e CORREÇÃO MONETÁRIA com o índice INPC, a partir da data em que entrou em vigor a medida provisória nº 340/2006 que alterou o valor da indenização e fixou em até R\$ 13.500,00, ou seja, dia 29/12/2006 (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve reajuste ou correção);

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

O advogado - em consonância com o art. 133 da Constituição Federal, bem como, com o Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil - é indispensável à administração da justiça, sendo a postulação a qualquer órgão do Poder Judiciário e aos Juizados Especiais sua atividade privativa, tendo direito assegurado aos honorários convencionados, fixados por arbitramento e os de sucumbência.

O Art. 22 da Lei 8906/94 assim preleciona:

“Art. 22 - A prestação de serviço profissional assegura aos inscritos na OAB o direito aos honorários convencionais, aos fixados por arbitramento judicial e aos de sucumbência.”



Neste diapasão, os honorários de sucumbência são devidos a título de gratificação, pelo motivo da boa atuação do advogado na defesa dos interesses da parte vencedora. Quanto mais o empenho dele tiver nexa com o resultado do processo, há de se convir que maior seja a verba honorária.

Pois bem, percebe-se que o zelo profissional dos patronos desta demanda é satisfatório, uma vez que tentam por todos os meios legais - munidos de direito para respaldar o pleito - a procedência da presente ação de indenização, no fito de aliviar a dor da parte autora, de acordo com a função social do advogado e respeito à ética profissional.

O art. 20 do CPC, assim verbis:

Art. 20 - A sentença condenará o vencido a pagar ao vencedor as despesas que antecipou e os honorários advocatícios (...)

§ 1º - O juiz, ao decidir qualquer incidente ou recurso, condenará nas despesas o vencido. (Alterado pela L-005.925-1973)

(...)

§ 3º - Os honorários serão fixados entre o mínimo de 10% (dez por cento) e o máximo de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, atendidos: (Alterado pela L-005.925-1973)

§ 4º - “Nas causas de pequeno valor, nas de valor inestimável, naquelas em que não houver condenação ou for vencida a Fazenda Pública, e nas execuções, embargadas ou não, os honorários serão fixados consoante apreciação equitativa do juiz, atendidas as normas das alíneas a, b e c do parágrafo anterior.” (g. N.)

a) O GRAU DE ZELO DO PROFISSIONAL;

Por ter laborado em nome da dignidade da pessoa humana, por rebater a avareza da Seguradora Requerida, de todas as formas em direito admitidas, com muito zelo, modestamente requer-se que a Requerida seja condenado no pagamento de honorários advocatícios.

Contudo, requer seja condenada a seguradora, de acordo com o art. 20, § 3º, ou seja, entre 10% a 20%, caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do máximo permitido em lei, ou seja, o máximo permitido em lei é de R\$ 13.500,00, portanto, a metade é de R\$ 6.750,00, aplicando assim, o parágrafo 3º do art. 20, que assim prevê:

§ 3º - Os honorários serão fixados entre o mínimo de 10% (dez por cento) e o máximo de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, atendidos: (Alterado pela L-005.925-1973)

Porém, caso o valor a ser indenizada à parte autora, não ultrapasse a metade do valor máximo permitido em lei, o que torna pequeno o valor, requer a aplicação do parágrafo 4º do art. 20, que assim prescreve:

§ 4º - “Nas causas de pequeno valor, nas de valor inestimável, naquelas em que não houver condenação ou for vencida a Fazenda Pública, e nas execuções, embargadas ou não, os honorários serão



fixados consoante apreciação equitativa do juiz, atendidas as normas das alíneas a, b e c do parágrafo anterior.” (g. N.)

Esse dispositivo existe no Código de Processo civil, para evitar que honorários os honorários sejam irrisórios, aviltantes, e até desrespeitoso. A jurisprudência do Superior Tribunal de Justiça é pacífica quanto à aplicação do artigo 20, § 4º, do CPC aos casos como o dos autos, senão vejamos:

“Pequeno que seja o valor da causa, os tribunais não podem aviltar os honorários de advogado, que devem corresponder à justa remuneração por trabalho profissional; nada importa que o vulto da demanda não justifique a despesa” (STJ, AI n. 325.270-SP, rel. Min Nancy Andrichi, j. Em 20-3-2001).

“O arbitramento dos honorários advocatícios em patamar irrisório é aviltante e atenta contra o exercício profissional.” (AgRg no Ag 954.995/SP, Rel. Ministro JOSÉ DELGADO, PRIMEIRA TURMA, julgado em 18/03/2008, DJe 23/04/2008 – grifou-se.)

Diante do exposto, requer seja a Requerida condenada a pagar os honorários advocatícios, no patamar de 20% (vinte por cento) caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do máximo indenizável, ou que seja arbitrado um valor equitativamente de acordo com o § 4º do art. 20 do CPC, caso o valor da condenação seja baixo.

DO PEDIDO

Ex positis, ao reconhecer que a Indenização do Seguro Obrigatório tem como efeito beneficiar quaisquer vítimas de acidente de trânsito e não as seguradoras do sistema, o Requerente requer a Vossa Excelência o que segue:

a) A concessão da justiça gratuita, haja vista o Requerente não tem condições de arcar com as despesas processuais, sem prejuízo de seu sustento e de sua família. Para tanto, fulcra-se no art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal e o art. 2º, parágrafo único, da Lei nº 1.060/50.

b) Que Vossa Excelência designe data para realização de Audiência de Conciliação, expedindo-se o competente mandado de citação ao Réu no endereço fornecido pelo autor, citação essa que deverá ser por CORREIOS COM AVISO DE RECEBIMENTO (AR), nos termos dos Arts. 221, inciso I e 222, do CPC, para nela comparecer, caso queira, apresentar contestação no prazo legal, sob pena de confissão e revelia;

c) Requer a aplicação da teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção da prova pericial, tomando por base, o princípio da razoabilidade, pois a seguradora Requerida detém melhores condições de patrocinar esta, a fim de se apurar a verdade real e alcançando assim, a almejada justiça;

d) Se eventualmente pelos motivos elencados em lei, for decretada a revelia da Seguradora Requerida, requer seja aplicada a teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, com a inversão do ônus de suportar as despesas com a produção da prova pericial, condenando a Ré a arcar com os honorários periciais, arbitrados por Vossa Excelência, que deverão ser pagos ao final do processo, pois não pode o estado arcar com tal ônus por desídia da Seguradora, também não pode a mesma beneficiar-se da própria torpeza (haja vista que se for o Estado incumbido de tais despesas, a seguradora estaria sendo premiada por ser revel, o que não é admissível);

e) Que julgue a presente Ação TOTALMENTE PROCEDENTE, reconhecendo o direito a indenização, e determine que a seguradora pague tal indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO



DPVAT com juros a partir da citação, e CORREÇÃO MONETÁRIA com o índice INPC, a partir da data em que entrou em vigor a medida provisória nº 340/2006 que alterou o valor da indenização e fixou em até R\$ 13.500,00, ou seja, dia 29/12/2006 (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve reajuste ou correção);

f) A condenação da Requerida no pagamento das custas e demais despesas processuais, bem como no pagamento dos honorários advocatícios.

f. A) Quanto aos honorários advocatícios, requer seja condenada a seguradora, de acordo com o art. 20, § 3º, ou seja, no importe de 20%, caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do máximo indenizável, ou seja, o máximo indenizável é de R\$ 13.500,00, portanto, a metade é de R\$ 6.750,00, se o valor da condenação for maior que isso, pugna pela aplicação do parágrafo 3º do art. 20 do CPC na condenação dos honorários.

f. B) Porém, caso o valor a ser indenizada à parte autora, não ultrapasse a metade do valor máximo indenizável, o que torna pequeno o valor, requer a condenação da Requerida nos honorários advocatícios, com fundamento no parágrafo 4º do art. 20 do CPC, evitando assim honorários irrisórios e a consequente desvalorização profissional.

g) Protesta e requer, ainda, provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidas, principalmente pela juntada posterior de outros documentos, pericial, testemunhal, devendo ainda, o Requerido colacionar aos autos os documentos necessários para o desenrolar da questão, por ser de direito e de justiça;

h) Que sejam as notificações e intimações realizadas EXCLUSIVAMENTE no nome do DR. JOSUÉ DA MATA OLIVEIRA NETO, OAB/PI – 15.687, sob pena de nulidade, conforme preceitua o art. 236, § 1º do CPC;

Dá-se à presente causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), apenas para fins de alçada.

Termos em que,

Pede Deferimento.

Teresina-PI, 03 de outubro de 2018.

JOSUÉ DA MATA OLIVEIRA NETO

OAB/PI 15.687







PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: José Carlos Alves Ferreira
Nacionalidade: brasileiro, Profissão: _____
Estado Civil: casado, portador do RG nº 24122300SSP-AM
CPF nº 020.063.443-74, Residente e domiciliado(a): 0059, C18,
Nº, Bairro Jacinto Anacleto, Teresina - PI

OUTORGADOS: JOSUÉ DA MATA OLIVEIRA NETO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI nº 15.687, RG: 2.171.974 SSP/PI, CPF: 024.925.253-84, WALDEMAR GLEYDSON MACEDO DE S. NETO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PI nº 11.753, RG: 2.368.733 SSP/PI, CPF: 012.292.373-84, com endereço profissional localizado na Rua Barroso, 758, centro-norte, CEP: 64.000-130, Teresina-PI, Fones: (86) 98855-0185 / 99989-7158.

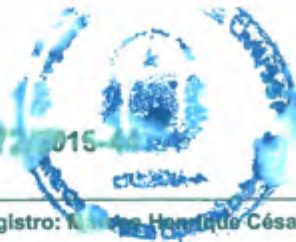
PODERES - Pelo presente instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE**, constitui e nomeia o **OUTORGADO**, ao qual confere amplos, gerais e ilimitados poderes da **CLÁUSULA AD JUDICIA ET EXTRA**, para atuar em qualquer órgão da administração direta e indireta nas esferas municipal, estadual e federal ou em qualquer juízo, instância ou tribunal, proponha as ações de direito e defenda-o nas contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, podendo renunciar, desistir, receber, dar quitação, impugnar cálculos, arguir suspeição, falsidade documental, representar o outorgante perante os órgãos privados e públicos em geral, podendo para tanto, substabelecer, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom, firme e valioso.

Teresina-PI, 12 de março de 2018.

José Carlos Alves Ferreira
OUTORGANTE

Rua Barroso, nº 758, centro-norte, CEP: 64.000-130, Teresina-PI, Fones: (86) 98855-0185 / 99989-7158.





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100255.002-472/2015-48

Unidade Policial: GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Resp. pelo Registro: Marcos Henrique César De Araújo

Data/Hora: 05/11/2015 - 12:10

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AVENIDA MIGUWEL ROSA, Nº:

Complemento

Data/Hora

03/10/2015 - 14:30

Bairro

CENTRO NORTE

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: **JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA**

RG: 24122300 SSP AM

Mãe: JOÃO ALVES FERREIRA

Endereço: QD 59, C 18, Nº

Bairro: JACINTA ANDRADE

Cidade: TERESINA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

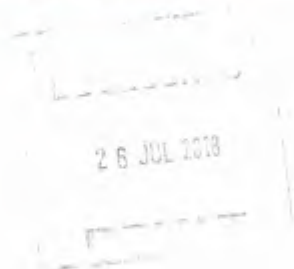
RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE, JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA, RELATA QUE TRAFEGAVA PELA AVENIDA MIGUEL ROSA CONDUZINDO O VEICULO YAMAHA/COR PRETA/ANO 2013-2014/PLACA OYV 4632/RENAVAM 01006897590 DE PROPRIEDADE DE MARIA LUIZA MENDES QUANDO FOI COLIDIDO POR UM VEICULO AUTOMÓVEL NÃO IDENTIFICADO QUE INVADIU O SEMÁFORO VERMELHO, LESIONOU-SE, FOI ATENDIDO PELO SAMU E LEVADO AO HOSPITAL PRONTOMED.

Marcos Henrique César De Araújo - Mat. 2272407
 AGENTE DE POLÍCIA

JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA - Noticiante
 Responsável pela Informação

JETAN PINHEIRO BARBOSA
 Delegado de Polícia



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário com 16 ou 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Numero do Sinistro ou ASL: _____ CPF da Vitima: 020-063 443-74 Nome completo da vitima: JOÃO CARLOS ALVES DE SOUSA

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo <u>JOÃO CARLOS ALVES DE SOUSA</u>		CPF titular da conta <u>020-062 443-74</u>	Profissão <u>RETIRO</u>
Endereço <u>CONJUNTO JACINTA ANDRADE</u>		Número <u>C-18</u>	Complemento
Bairro <u>JACINTA ANDRADE</u>	Cidade <u>TERESINA</u>	Estado <u>PIAUI</u>	CEP <u>64013-609</u>
Email		Telefone (DDD) <u>86 99462008</u>	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

RECUSO INFORMAR: SEM RENDA ATÉ R\$ 1.000,00 R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
 R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00 ACIMA DE R\$ 10.000,00

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

BRADESCO (237) BANCO DO BRASIL (001) ITAÚ (341)

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

CONTA CORRENTE (todos os bancos)

BANCO Nome: _____ NRO: _____

AGÊNCIA NRO: 1989 D/V: _____ **CONTA** NRO: 00061799-4 D/V: _____
(informar dígito se existir) (informar dígito se existir)

AGÊNCIA NRO: _____ D/V: _____ **CONTA** NRO: _____ D/V: _____
(informar dígito se existir) (informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Terminé 25 de Julho de 16
Local e Data

P.º DE SEGUROS
26 JUL 2018
E-CONF

João Carlos Alves de Sousa
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal





Juradora Líder - DPVAT

IDENTIFICAÇÃO

VITIMA JOÃO CARLOS ALVES DE SOUSA
 DATA DO ACIDENTE 03/10/2018 CPF DA VITIMA 040.068.443-74
 PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO
 QUALIFICAÇÃO DO PORTADOR (X) VITIMA REPRESENTANTE LEGAL, CUJO PARANTESCO COM
 A VITIMA É JOÃO CARLOS ALVES DE SOUSA
 ENDEREÇO DO PORTADOR COUJUNTO JACUATA AV. DR. ADE BAIRRO JACUATA AV. DR. ADE
 Nº C-18 COMPLEMENTO QUADRA-05B UF PI CEP 64013-609
 CIDADE TERESINA
 E-MAIL
 TELEFONE (86) 99946-2088
16 9954-4373

MARQUE (X) PARA CADA DOCUMENTO ENTREGUE:

DOCUMENTOS BÁSICOS - INVALIDEZ PERMANENTE

- REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
- CARTEIRA DE IDENTIDADE DA VITIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- CPF DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- LAUDO DO IML (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
- NA IMPOSSIBILIDADE DE APRESENTAR O LAUDO DO IML, DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML (ORIGINAL) ASSINADA PELA VITIMA E RELATORIO DO MEDICO ASSISTENTE (ORIGINAL), QUE COMPROVE A EXISTÊNCIA DA INVALIDEZ PERMANENTE, COM A DATA DA ALTA DEFINITIVA
- BOLETIM DE ATENDIMENTO HOSPITALAR OU AMBULATORIAL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
- AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VITIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - INVALIDEZ PERMANENTE

- CARTEIRA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
 - CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
 - COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DA RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
- OBS: REPRESENTANTE LEGAL E QUEM REPRESENTA A VITIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

DOCUMENTOS BÁSICOS - DAMS

- REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
- CARTEIRA DE IDENTIDADE DA VITIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- CPF DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- RELATORIO DO MEDICO ASSISTENTE, INFORMANDO AS LESÕES SOFRIDAS EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE E O TRATAMENTO REALIZADO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- COMPROVANTES (ORIGINAIS E LEGÍVEIS) DAS DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES QUITADAS
- NOTAS FISCAIS (ORIGINAIS E LEGÍVEIS) DE FARMÁCIA ACOMPANHADAS, DO RESPECTIVO RECEITÁRIO MÉDICO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VITIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
- AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VITIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - DAMS

- CARTEIRA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
 - CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
 - COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
- OBS: REPRESENTANTE LEGAL E QUEM REPRESENTA A VITIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- MORTE = R\$ 13.500,00
- INVALIDEZ PERMANENTE = ATÉ R\$ 13.500,00. ESTE VALOR VARIA CONFORME A GRAVIDADE DAS LESÕES E DE ACORDO COM TABELA DE SEGURO PREVISTA NA LEI 6.194/74.
- DESPESAS MÉDICAS (DAMS) = REEMBOLSO ATÉ R\$ 2.700,00 (REEMBOLSO). ESTE VALOR VARIA CONFORME O TOTAL DE DESPESAS COMPROVADAS.
- O PRAZO PARA PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO É DE 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO COMPLETA
- COM BASE NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, COMO OS LISTADOS NESTE FORMULÁRIO
- PARA ACOMPANHAR O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, ACESSO WWW.DPVATSEGURODOTRANSITO.COM.BR OU LIGUE GRATIS SAC DPVAT 0800 022 1204

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

DATA 26.07.18
 IDENTIDADE 21122300
 ASSINATURA Josue da Mata Oliveira

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA SEGURADORA

DATA 26 JUL 2018
 NOME Dr. ...
 ASSINATURA Dr. ...

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

Vítima: JOAO CARLOS ALVES FERREIRA
ASL-0273429/18
CPF: 020.063.443-74
CPF de: Próprio
Data do Acidente: 03/10/2015
Titular do CPF: JOAO CARLOS ALVES FERREIRA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro
Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros
JOAO CARLOS ALVES FERREIRA : 020.063.443-74
Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ESTE XAM

ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocoladas como comprovante de entrega por meio de chancele ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 26/07/2018
Nome: JOAO CARLOS ALVES FERREIRA
CPF/CNPJ: 020.063.443-74

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 26/07/2018
Nome: PATRICIA MARIA FERREIRA GENTIL
CPF: 059.344.647-01

JOAO CARLOS ALVES FERREIRA

PATRICIA MARIA FERREIRA GENTIL



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima <u>JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA</u>	CPF da Vítima <u>020.063.443-94</u>	Data do Acidente <u>03/10/2015</u>
--	--	---------------------------------------

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal	CPF do Representante legal
Email	Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

- Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Trinidade, 25 de Julho de 15

Local e Data

28 JUL 2015

João Carlos Alves Ferreira

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



----- DEMONSTRATIVO DE OPERAÇÃO -----
0016470 BOMPREGO FREI SERA 04/06/2018
CAIXA
11.17.29 (Horario de Brasilia)
.....6193

Saldo N 93020001-1154

AGENCIA : 1989 - COSTA E SILVA, PI
CONTA : 013 00061788-4
CLIENTE : JOAO CARLOS ALVES FERREIR

SALDO ATE A DATA DE 04/06/2018
DISPONIVEL.....
BLOQUEADO.....
TOTAL.....

Informações importantes no verso.

www.banco24horas.com.br
Impressão em papel termossensível com
vida útil de 5 anos. Evite contato com
plásticos, produtos químicos, exposição
ao calor, umidade, luz do sol e lâmpadas



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1294281295

NOME
 JOAO CARLOS ALVES FERREIRA

DOC. IDENTIDADE/CPF EMITIDOR(A)
 24122300 SSP AM

CPF
 020.063.443-74

DATA NASCIMENTO
 17/01/1984

FUNÇÃO
 JOAO ALVES FERREIRA
 JOSETE ALVES FERREIRA

PERMISSÃO
 A/C

CATEGORIA
 AB

IFRESSO
 06379993894

VIGENCIA
 17/09/2019

PIVIGENCIA
 28/05/2015

ASSINATURAS

João Carlos Alves Ferreira
 ASSINATURA DO PORTADOR

DATA DE EMISSÃO
 21/07/2016

LOCAL
 TERESINA

82509802869
 PI317494170

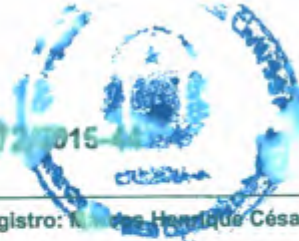
ASSINATURA DO EMISSOR
 (Assinatura ilegível)

DETRAN-PI (PIAUI)

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1294281295

PI
 DESELOGADO
 26 JUL 2018
 DETRAN





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100255.002472/2015-44

Unidade Policial: GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Resp. pelo Registro: Marcos Henrique César De Araújo

Data/Hora: 05/11/2015 - 12:10

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

GERÊNCIA DE POLÍCIA ESPECIALIZADA

Data/Hora

03/10/2015 - 14:30

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Bairro

CENTRO NORTE

Endereço

AVENIDA MIGUWEL ROSA, Nº:

Ponto de Referência

Complemento

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 24122300 SSP AM

Mãe: JOÃO ALVES FERREIRA

Endereço: QD 59, C 18, Nº

Bairro: JACINTA ANDRADE

Cidade: TERESINA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE, JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA, RELATA QUE TRAFEGAVA PELA AVENIDA MIGUEL ROSA CONDUZINDO O VEICULO YAMAHA/COR PRETA/ANO 2013-2014/PLACA OYV 4632/RENAVAM 01006897590 DE PROPRIEDADE DE MARIA LUIZA MENDES QUANDO FOI COLIDIDO POR UM VEICULO AUTOMÓVEL NÃO IDENTIFICADO QUE INVADIU O SEMÁFORO VERMELHO, LESIONOU-SE, FOI ATENDIDO PELO SAMU E LEVADO AO HOSPITAL PRONTOMED.

Marcos Henrique César De Araújo - Mat. 2272407
 AGENTE DE POLÍCIA

João Carlos Alves Ferreira
 JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA - Noticiante
 Responsável pela Informação

JETAN PINHEIRO BARBOSA
 Delegado de Polícia



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, João Carlos Alves Ferreira,

RG nº 24322300, data de expedição 19/03/2007 Órgão SSP AM,

CPF nº 020.063.443-74, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	Residencial Jacinta Andrade
Número	Quadra 59 Casa 18
Apto / Complemento	
Bairro	Santa Maria da Codipi
Cidade	Teresina
Estado	Piauí
CEP	64 033 532
Telefone de Contato	86 9 8106-03-09
E-mail	Bavlosdrama@gmail.com

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Teresina 05 Setembro 2017

25 SET 2017

Assinatura do Declarante: João Carlos Alves Ferreira



SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO - JOÃO CRISÓSTOMO

1º OFÍCIO - 2ª CIRCUNSCRIÇÃO

Belª Maria Elizabeth Paiva e Silva Müller - Tabelã

Rua Luciano Hegarini, nº 1159 - CEP: 64000-200

Fone (86) 3221-7513 - Fax (86) 3221-9034 - Teresina - Piauí - E-mail: tabo@not.com.br

RECONHECIDO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA
DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. TERESINA, 05/09/2017 11:43
Emol. 3.60 TJ: 0.72 Selo: 0.25 Total: 4.57

LOURANT LINA COIMBRA MELO ESCRIVENTE



Cartório João Crisóstomo
1º Of. de Notas e Reg. de Imóveis
LOURANT LINA COIMBRA MELO
ESCRIVENTE
Selo de Autenticidade
Estado do Piauí
Atos de Notas,
Registro e
Judiciais
RECONHECIMENTO
DE FIRMA
ART 42639



1. JML
2. Autuação de PG
- 3 - Lançamen de dom
e inscrição o. procuração.



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Maria Luiza Mendes,
RG nº 26480252003-0, data de expedição 06/11/2003
Órgão SSP/MA, portador do CPF nº 03042505325, com
domicílio na cidade de Teresina, no Estado de
Piauí, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Residencial Japenta Andrade, nº 59,
complemento 18, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima João Carlos Alves Ferreira cujo o condutor era
João Carlos Alves Ferreira.

Veículo: MOTO
Modelo: Yamaha Ybr125 Factor EO
Ano: 2013 2014
Placa: DVY-4632
Chassi: 9CGRE1940E0027070
Data do Acidente: 03 de outubro de 2015
Local e Data: Avenida Miguel Rosa

1º OFÍCIO

Maria Luiza Mendes
Assinatura do Declarante

João Carlos Alves Ferreira

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO - JOÃO CRISÓSTOMO
1º OFÍCIO - 2ª CIRCUNSCRIÇÃO
Bel Maria Elizabeth Paiva e Silva Müller - Tabelã
Rua Lizandro Viegara, nº 1155 - CEP: 64000-200
Fone: (86) 3221-7513 - Fax: (86) 3221-9334 - Teresina - Piauí - E-mail: tabel@juiz.com.br

RECONHECIDO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE MARIA LUIZA MENDES, DOU
FE. EM TEST. DA VERDADE. TERESINA, 05/09/2017 11:41 Emol. 3.60
TJ: 0.72 Selo: 0.25 Total: 4.57

COLYNY LYRA COIMBRA MELO - ESCRIVENTE



Selo de Reconhecimento e Autenticidade
Procedimento
Estado do Piauí
Ano de Vigência
Registros e
Judiciais
RECONHECIMENTO DE FIRMA
AAT 42640



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - JOÃO DE DEUS MARTINS



POLETA DIGITAL

Maria Luiza Mendes
ASSINATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE

1150417



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.764.274

DATA DE EXPEDIÇÃO 06/02/18

NOME MARIA LUIZA MENDES

FILIAÇÃO MARIA DE DEUS MENDES

NACIONALIDADE MIGUEL ALVES-PI

DATA DE NASCIMENTO 01/12/1983

DOC. ORIGINAL CERT. NASC. 40366 L A57 F 110V

EXP. MIGUEL ALVES-PI 11/12/87

CPF 030.825.053-25

1150417

FRANCISCO DAS CHAGAS PINHEIRO MONTINGO
ADMINISTRADOR DE REGISTRO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI 9020160246549 Nº 012509380585
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CÓD. RENAVAM 1006897590 B.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2017

NOME MARIA LUIZA NENDES

CPF / CNPJ 03082505325 PLACA DUY-4632

PLACA ANT / UF - CHASSI 9C6KE1940E0027070

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLO/NENHUMA COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA / MODELO YAMAHA/YBR125 FACTOR ED ANO FAB. 2013 ANO MOD. 2014

CAP / POT / CIL 002P/124CC CATEGORIA PARTIC COR. PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS 1ª IPVA

FADA LEVA PARCELAMENTO / COTAS 2ª 3ª PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 81,28 IOF (R\$) 9,03 PRÊMIO TOTAL (R\$) 90,31 DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO OBSERVAÇÕES

A/FID. BANCO YAMAHA MOTOR DO BR

TERESINA DATA 16/2/2017

ARÃO MARTINS DO REGO LOBAO
DEPTOR GERAL DO DETRAN - PI

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PI Nº 012509380585 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 16/2/2017

CPF / CNPJ 03082505325 PLACA DUY-4632

RENAVAM 1006897590 MARCA / MODELO YAMAHA/YBR125 FACTOR ED

ANO FAB. 2013 COTA ÚNICA 09 Nº CHASSI 9C6KE1940E0027070

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 81,28 DENATRAM (R\$) 9,03 CUSTO DO SEGURO (R\$) 90,31

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,70 COTA ÚNICA DO SEGURO (R\$) 185,50

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO

COTA ÚNICA PARCELADO 14/02/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.698/0001-04
www.seguradoralider.com.br

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO - JOÃO CRISÓSTO

1º OFÍCIO - 2ª CIRCUNSCRIÇÃO
Belª Maria Elizabeth Palva e Silva Müller - Taboão
Rua Luísa de Magalhães nº 1155 - CEP: 84000-210
Fone: (99) 3221-7513 - Fax: (99) 3221-8954 - Teresina - Piauí - E-mail: senuj@jcrisost.com.br



FICHA QUE A PRESENTE FOTOCOPIA CONFERE COM O ORIGINAL
DA NESTAS NOTAS
EST. DA VERDADE, DOU FE. TERESINA, 05/09/2017 11:43

BY LINA COIMBRA MELD ESCRIVENTE
2.32 TJ: 0.46 Selor: 0.25 Total: 3.03



DEBEMO OPERATÓRIO DE DANOS PESSOAIS
CAMPANHAS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE
VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
VULNERÁVEIS OU NÃO - SEGURO DPVAT

♦ O TERMO DPVAT SOBRE DANOS PESSOAIS
APROVADO POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA
TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
VULNERÁVEIS OU NÃO - SEGURO DPVAT

♦ PRAZO CORRENTO TODOS OS CASOS, EM TODO O
TERITÓRIO NACIONAL, SEM ELER MOTORISTAS,
TRANSPORTADORES

♦ SÃO OPERACIONIS TRÊS TIPOS DE COBERTURA: MORTE,
RUBROS PERMANENTE E REEMBOLSO DE DESPESAS
DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES (DAMS)

♦ SE VIVER FOR VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÁNSITO OU
RETOBROTAÇÃO, RECLAMA DOCUMENTAÇÃO
ABRANGENTE E SOLICITA A INDENIZAÇÃO EM UM DOS
PONTOS DE ABERTAMENTO AUTORIZADO (CONSULTE-OS
EM www.gov.br/detran/pt-br/contato) SE TIVER
DANOS MATERIAIS (AVIÃO/DPVAT/0800221204)

♦ VALORES DE INDENIZAÇÃO POR PESSOA VÍTIMA E
REEMBOLSO BÁSICA NECESSÁRIA PARA PERÍODO
DE INDENIZAÇÃO:

MORTE (1)	RUBROS PERMANENTE (2)	DAMS (3)
até R\$ 15.000,00	até R\$ 15.000,00	até R\$ 2.700,00

(1) MORTE: REGISTRO DA OCORRÊNCIA EXPEDIDO
Pela AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, CERTIFICAÇÃO DE
ÓBITO, CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA
VÍTIMA E CÓPIA PRINCIPALMENTE E FICHA DA QUALIDADE
DE MORTES ESTABELECIDAS COM OFICIAL DO

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DA OCORRÊNCIA,
EXPEDIDA PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, CÓPIA
DA CERTIFICAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA ELABORADA
Pelo INSTITUTO DE ALTA CONDIÇÃO LOCAL
OU A VÍTIMA OU DA RESERVA DA VÍTIMA, COM A
VERIFICAÇÃO IDENTIFICADORA E QUANTIFICAÇÃO DAS LESÕES
PRINCIPALMENTE, TODAS OU PARCIAIS, DE ACORDO COM OS
PRECEPITOS DA TABELA CONSTATADA DO ANEXO DA LEI
6.503/1997.

(2) RUBROS - DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E
SUPLEMENTARES: REGISTRO DA OCORRÊNCIA,
EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE,
RECEITAS DE ABERTAMENTO (SE CIRCULARES) OU
DE FÉRMENOS, QUE COMPRENDE QUE AS
DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES EFETUADAS POSSAM
DETERMINAR O ABERTAMENTO À VÍTIMA DE DANOS,
COM O REGISTRO DE ACIDENTE ENVOLVENDO
VEÍCULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, CÓPIA DA
RECEITA DE ABERTAMENTO DA VÍTIMA, COM A
DESCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO HOSPITALAR, DO
EQUIPAMENTO EQUIVOCADO, COM DESPESAS DE
TOMAR AS DESPESAS, INCLUSIVE DÁRMAS E TÁXAS,
RELAÇÃO DOS MATERIAIS E MEDICAMENTOS UTILIZADOS
E APENAS OS SERVIÇOS EFETUADOS COM OS PREÇOS POR
SERVIÇO, ALÉM DOS SERVIÇOS MÉDICOS E
PREPAGADOS QUANDO ESTES FORMAR COTAÇÃO
FOR FORNIDA PELA HOSPITAL, HORAS FÉRMENAS, FATURAS
GERADAS DO HOSPITAL, ORIGINAIS, COMPROVANDO O
PAGAMENTO DOS RESPECTIVOS VALORES, RECURSOS
RECORRIDOS EM NOME DA VÍTIMA, OU
EXERCÍCIOS DE PAGAMENTO A CADA MÉDICO OU
PROFSSIONAL, CONSTATANDO DATA, ASSINATURA,
ENDEREÇO E IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DO CNPJ, NÚMERO
EXERCÍCIO DO CNPJ E A ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO
PRESTADO, COM A DATA EM QUE FOR PRESTADO O
SERVIÇO E CÓPIA DO LAUDO ANATOMOPATOLÓGICO DA
LESÃO E DOS EXAMES REALIZADOS EM GERAL,
QUANDO HOUVER.

♦ PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS
COMPLEMENTARES, NOS TERMOS DO ANEXO A
RESOLUÇÃO CNSP Nº 273/2012.

♦ IMPORTANTE:

- NÃO É NECESSÁRIO AVOCADO, DESPACHANTE OU
QUALQUER INTERMEDIÁRIO PARA DAR ENTRADA NO
PRÉDIO DE INDENIZAÇÃO OU ACOMPANHAR O
ABERTAMENTO DO PROCESSO.

- O REEMBOLSO DE DAMS - DESPESAS DE ASSISTÊNCIA
MÉDICA E SUPLEMENTARES, ESTÁ LISTADO A VALORES
DEFINIDOS EM TABELA QUE ATINJA AOS RECURSOS DO
ART. 15 DA RESOLUÇÃO CNSP Nº 273/2012.

♦ PRAZO PARA PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO OU
REEMBOLSO: TRINTA DIAS, A PARTIR DA APRESENTAÇÃO
DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.

♦ A INDENIZAÇÃO SERÁ PAGA COM BASE NO VALOR
VIGENTE NA DATA DA OCORRÊNCIA DO SINISTRO.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

♦ O SEGURO DPVAT É OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS
PROPRIETÁRIOS DE VEÍCULOS, DE ACORDO COM A LEI Nº
6.194/1974, SENDO PARTE INTEGRANTE DO
LICENCIAMENTO ANUAL DE VEÍCULOS.

♦ PERÍODO DE VIGÊNCIA DO SEGURO: DE 01 DE JANEIRO
A 31 DE DEZEMBRO DO EXERCÍCIO A QUE SE REFERE ESTE
SELHETE.

♦ O SEGURO DPVAT DEVE SER PAGO JUNTAMENTE COM A
PRIMEIRA COTA OU COTAS A COTA ÚNICA DO IMPÓSTO
DE PROPRIEDADE DE VEÍCULOS AUTOMOTORES - IPVA,
CASO SEJA FEITA A OPÇÃO PELO PARCELAMENTO, O
VENCIMENTO TAMBÉM ESTARÁ ATRELADO AO
PAGAMENTO DAS PARCELAS DO IPVA, OS VENCIMENTOS
DO IMPÓSTO E DO SEGURO OCORREM SEMPRE NA
MESMA DATA.

♦ O VEÍCULO NÃO ESTARÁ DEVIDAMENTE LICENCIADO SE
O SEGURO OBRIGATÓRIO NÃO FOR PAGO (RESOLUÇÃO
CONTRAN Nº 684/1998).

♦ 50% DO VALOR DO PRÊMIO DO SEGURO OBRIGATÓRIO
PAGO TEM A SEGUINTE DESTINAÇÃO:

- 45% AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - FNS, DO
MINISTÉRIO DA SAÚDE, PARA CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA
MÉDICA HOSPITALAR AS VÍTIMAS DE ACIDENTES DE
TRÁNSITO (ART. 27 DA LEI Nº 6.503/1997).

- 5% AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO -
DETRAN/AN, PARA APLICAÇÃO EM PROGRAMAS
DESTINADOS À PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRÁNSITO
(PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 78 DA LEI Nº 6.503/1997 -
CÓDIGO DE TRÁNSITO BRASILEIRO).

ATENDEMENTO AO PÚBLICO
BAC DPVAT 0800 022 1204
Sua cidade (Viv - DPVAT) www.dpvatsegurodetran.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE O SEGURO DPVAT: PONTOS DE
INDENIZAÇÃO E REEMBOLSO, ABERTAMENTO DE SOLICITAÇÕES,
LOCAL DE ABERTAMENTO, DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA, PRAZOS
E DEDUÇÕES.

SUSEP
DISQUE - SUSEP
0800 021 8484
www.susep.gov.br

SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS -
AUTARQUIA FEDERAL RESPONSABILÁVEL PELA REGULAÇÃO,
NORMATIZAÇÃO E CONTROLE DOS ABRIGADOS DE
SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO,
RESEGURO E CORRETORES DE SEGUROS.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	SEGURO OBRIGATÓRIO	MULTAS DE TRÁNSITO	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	IPVA - 1ª COTA	ENCARGOS DO DETRAN	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	IPVA - 2ª COTA		
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	IPVA - 3ª COTA OU COTA ÚNICA		





Dados do Chamado	01 Nº. do chamado 0402 / 05	02 Data do chamado 03/10/15	03 PRO (código) 2248	04 Saída do PA 13:59	05 Chegada ao local 14:05
	06 Saída do local 14:20	07 Chegada ao 1º hospital 14:33	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital	
Local da Ocorrência	10 Endereço Av. Miguel Rosa C/ magalhães filho				
	11 Bairro Mazão		12 Município-UF Teresina - PI		Código IBGE
	13 Ponto de referência Madreina Para				
Dados do Paciente	14 Nome João Carlos Alves Foneira			15 Sexo 1 - Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 1 2 - Feminino 9 - Ignorado	
	16 Idade 47/10/14/884		Se idade ignorada, preencha com 999		17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim <input type="checkbox"/> (2 - Não) <input checked="" type="checkbox"/> 9 - Ignorado <input type="checkbox"/> 2
Tipo de Ocorrência	18 Tipo de ocorrência				
	<input checked="" type="checkbox"/> 01 - Acidente de transporte <input type="checkbox"/> 06 - Tentativa de suicídio <input type="checkbox"/> 11 - Queda <input type="checkbox"/> 16 - Outros <input type="checkbox"/> 02 - Agressão física-espantamento <input type="checkbox"/> 07 - Envenenamento <input type="checkbox"/> 12 - Urgência clínica <input type="checkbox"/> 03 - Agressão física-FAF <input type="checkbox"/> 08 - Afogamento <input type="checkbox"/> 13 - Urgência obstétrica <input type="checkbox"/> 04 - Agressão física-FAB <input type="checkbox"/> 09 - Queimadura <input type="checkbox"/> 14 - Transferência <input type="checkbox"/> 17 - Já removido <input type="checkbox"/> 05 - Urgência psiquiátrica <input type="checkbox"/> 10 - Choque elétrico <input type="checkbox"/> 15 - Exames complementares <input type="checkbox"/> 18 - Falso chamado				
Acidente de Transporte	19 Vítima <input checked="" type="checkbox"/> 2		20 Meio de locomoção <input checked="" type="checkbox"/> 3		21 Outra parte envolvida <input checked="" type="checkbox"/> 4
	<input type="checkbox"/> 1 - Pedestre <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Condutor <input type="checkbox"/> 3 - Passageiro <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado		<input type="checkbox"/> 1 - A pé <input type="checkbox"/> 5 - Ônibus/Micro-ônibus <input type="checkbox"/> 2 - Automóvel <input type="checkbox"/> 6 - Outro <input checked="" type="checkbox"/> 3 - Motocicleta <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado <input type="checkbox"/> 4 - Bicicleta		<input type="checkbox"/> 1 - Automóvel <input type="checkbox"/> 2 - Motocicleta <input type="checkbox"/> 3 - Ônibus/Micro-ônibus <input type="checkbox"/> 4 - Bicicleta <input type="checkbox"/> 5 - Objeto fixo <input type="checkbox"/> 6 - Animal <input type="checkbox"/> 7 - Outra <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado
Exame Físico	23 Glasgow = <input checked="" type="checkbox"/> 15		RESPOSTA VERBAL		24 Sinais Vitais
	ABERTURA OCULAR <input type="checkbox"/> 4-Espontânea <input type="checkbox"/> 3-À voz <input type="checkbox"/> 2-À dor <input type="checkbox"/> 1-Nenhuma		<input type="checkbox"/> 5-Orientada <input type="checkbox"/> 4-Confusa <input type="checkbox"/> 3-Palavras inapropriadas <input type="checkbox"/> 2-Palavras incompreensíveis <input type="checkbox"/> 1-Nenhuma		Pulso <input checked="" type="checkbox"/> 84 Resp. PA <input checked="" type="checkbox"/> 20x08 TAX. <input checked="" type="checkbox"/> 38 SatO2 <input checked="" type="checkbox"/> 98
	26 Pupilas <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Iguais <input type="checkbox"/> 2 - Desiguais		29 Dor <input checked="" type="checkbox"/> 7		25 Local da lesão
	27 Pulso Radial <input checked="" type="checkbox"/> Central <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente		ESCALA DE DOR DE 0 A 10 0 Sem Dor 1 Leve 3 Moderada 7 Intensa 10		
28 Sangramento <input checked="" type="checkbox"/> 3 1 - Sim 2 - Não		30 Fratura 1 - Sim <input type="checkbox"/> Exposta <input checked="" type="checkbox"/> Fechada <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Não 3 - Suspeito <input checked="" type="checkbox"/> 4			
Assistência	31 Procedimentos realizados (1 - Sim 2 - Não)				
	<input type="checkbox"/> Aspiração <input type="checkbox"/> Prancha longa/curta <input checked="" type="checkbox"/> Imobilização de extremidades <input type="checkbox"/> Glicemia <input type="checkbox"/> Oxigênio <input type="checkbox"/> Calor cervical <input type="checkbox"/> Reanimação cardiopulmonar <input type="checkbox"/> Acesso Venoso <input type="checkbox"/> Curativos <input type="checkbox"/> Kred <input type="checkbox"/> Assistência obstétrica <input type="checkbox"/> Medicamentos a) _____ b) _____ c) _____				
Hospital de Destino	32 Hospital de Destino <u>Prontomed</u> <input type="checkbox"/> Não Removido				
	33 Condições de entrada <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Melhorado 2-Piorado 3-Inalterado		34 Óbito <input type="checkbox"/> 1-Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> Antes do socorro <input type="checkbox"/> Antes do transporte <input type="checkbox"/> Durante o transporte		
Observações Interdisciplinar	Paciente vítima de acidente de trânsito, colisão motocicleta + automóvel. Paciente consciente orientado, porém com suspeita de fratura fechada de tíbia e fêmur direito e pulso SSVV entáveis.				
	Responsável pela recepção: <u>Simone Maria</u> Socorristas Médico: _____ Enfermeiro: _____ AE/TE: <u>Vagner Nardo</u> Condutor: <u>Adelino</u>				



PRONTOMED ADULTO

Rua PaisSandu, 1842 - Centro - Teresina-PI Fone: (86) 3131-1234

Paciente JOAO CARLOS ALVES FERREIRA
Convênio HUMANA SAÚDE
Respons. Titular
Profissão
Nascimento 17/01/1984
Endereço QUADRA 59 CASA 18 SN
Bairro JACINTA ANDRADE
Cidade Teresina/PI
Telefone 8681247620

Código 1090612.06
Plano EMPRESA
Matricula 073038428
Sexo Masculino
E.Civil Casado(a)
Idade 31 anos
CI 24122300/SSPPI
CPF 02006344374
Alergia Alergias não info.
Médico Marcio do Nascimento Ribeiro

Data Atd. 03/10/2015 14:29:00
Recepção TALICE
Guia 2252255
Local consultórios (02)
Tipo 4
Validade
Ult. Pagto //
Histórico Em pronto socorro
Senha {SENHA}

Triagem

Risco: JOAO CARLOS ALVES FERREIRA

Class.Risco:

Avaliação médica:

Quadro Clínico:

Paciente vitima de acidente motociclistico, moto X carro, em uso de capacete sendo trazido pelo SAMU consciente, orientado, normocorado com MID enfaixado e com suspeita de fratura. *Veja raios e exames em parte de exames.*
Ao exame: AP e AC sem alterações, sem instabilidades.

Nega alergias.

Exames Solicitados:

RX DA BACIA, Rx da coluna cervical, RX de Perna D, RX de Tórax - PA e Perfil, RX DE COXA D, RX DE JOELHO DIREITO, RX DE TORNOZELO DIREITO

Diagnóstico:

CID: V29.6 Motocicl NE colis out veic NE mot acid trans

PRESCRIÇÃO	HORARIO
<input type="checkbox"/>	
<hr/> <p>Assinatura do paciente</p> <p><i>Autorizo o médico informar e imprimir o CID do meu diagnóstico neste documento</i></p>	<p>Destino paciente: Retorno com SADT</p> <p><i>Dr. Márcio Ribeiro</i> MÉDICO CRM 3360 Ass. Médico(a)</p>

modelo: FPQA

Imp.Consulta Emerg.



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	03/10/2015 14:50:09
Idade	31 anos	Internado	Ambulatório
Peso	70,00 Kg	Código	1090612.06
Altura	1,70 m	Leito	SI-II LTO5
Médico	MARCIO DO NASCIMENTO RIBEIRO	Número	Evolução nº 756784

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	irm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
03/10/2015 14:30:00	PACIENTE ADMITIDO NESTA SALA DE EMERGÊNCIA TRAZIDO DE SAMU, COM PRANCHA E COLAR CERVICAL, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO MOTO X CARRO. COM MID ENFAIXADO E COM SUSPEITA DE FRATURA. CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, NORMOCORADO. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, DM E HAS. PUNÇIONADO AVP EM MSE COM JELCO Nº18+POLIFIXO+10CM ESPARADRAPO+01BOLA DE ALGODÃO+01ML ALCOOL+01PAR DE LUVA PROCED. INSTALADO SF0,9% 500ML +EQUIPO EV, ADM: TRAMAL(100MG)+SF0,9% 100ML EV, PROFENID(100MG)+SF0,9% 100ML EV. PA=120X80, SPO2=97, FC=79. SOLICITADO EXAMES RADIOLOGICOS. SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.	Josiane de Jesus Silva Lima COREN 424720
03/10/2015 15:08:00	ENCAMINHADO DE MACA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES RADIOLOGICOS.	Josiane de Jesus Silva Lima COREN 424720
03/10/2015 15:40:00	RECEBEMOS PACIENTE PROCEDENTE DA RADIOLOGIA, REALIZADO EXAMES, SEGUE EM USO DE PRANCHA RÍGIDA+COLAR CERVICAL.	Mafingwa Marinalva Rosa da Silva COREN PI 285804 TE
03/10/2015 16:07:00	Paciente reavaliado após realizar exames radiológicos pelo Ortopedista DRº Gustavo, solicitado retirada de colar cervical e prancha + internação para ato cirúrgico.	Dávila Dávila Pereira Miranda COREN PI 008505 TE

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
03/10/2015 17:57:00	Paciente avaliado por ortopedista, segue conduta de internação hospitalar para procedimento cirurgico. Ass. _____ Jéssica Ulisses do Nascimento COREN 457233	Jéssica Ulisses do Nascimento COREN 457233





REQUISIÇÃO DE PARECER sem título	PRONT. 1090612
	CONVÊNIO <i>Humana Saúde</i> APTO/LEITO

NOME: *João Carlos Alves Feneche*

DA CLÍNICA: *Médico*

A CLÍNICA: *Ortopédica*

MOTIVO DA CONSULTA: (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do paciente)

Paciente vítima de acidente motociclístico (moto x carro) trazido pelo resgate em prancha rígida, colar cervical e imobilização do M.D.; queixando-se de dor intensa no membro inferior direito.

Solicito avaliação ortopédica

03,80,15

Dra. Lara Drummond
MÉDICA
CRM: 5596-PI

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

SOLICITADA AVALIAÇÃO ORTOPÉDICA PARA PACIENTE APRESENTANDO RELATO DE QUEDA DE MOTOCICLETA, TRAZIDO PELO RESGATE EM PRANCHA RÍGIDA, COLAR CERVICAL E IMOBILIZAÇÃO COM TALAFIX TIPO BOTA EM MEMBRO INFERIOR DIREITO APRESENTANDO DEFORMIDADE EM ROTAÇÃO EXTERNA MÁXIMA COM DOR EM COXA E PERNA DIREITAS

NEGA DEMAIS QUEIXAS

AO EXAME:

- ESQUELETO AXIAL:

• COLUNA CERVICAL: RETIRO COLAR CERVICAL PARA AVALIAÇÃO. SEM DOR À PALPAÇÃO DE PROCESSOS ESPINHOSOS, SEM DEFORMIDADES OU CREPITAÇÕES, MOBILIDADE ATIVA E PASSIVA SEM DÉFICITS. MANTENHO SEM COLAR.

• COLUNA TORÁCICA E LOMBAR: SEM DOR À PALPAÇÃO, SEM DEFORMIDADES OU CREPITAÇÕES, MOBILIDADE PASSIVA E ATIVA SEM DÉFICITS. RETIRO PRANCHA RÍGIDA

• TÓRAX: SEM DOR À PALPAÇÃO, SEM MOVIMENTOS RESPIRATÓRIOS PARADOXAIS, SEM DEFORMIDADES, SEM ENFISEMA SÚBCUTÂNEO

• Pelve: SEM DOR À PALPAÇÃO, SEM GAP PALPÁVEL EM SÍNFISE PUBICA, SEM INSTABILIDADE OU DOR À COMPRESSÃO A-P OU LÁTERO-LATERAL

- APENDICULAR

• MMSS: SEM DEFORMIDADES, SEM DOR À PALPAÇÃO, MOBILIDADE ATIVA E PASSIVA SEM ALTERAÇÕES

• MEMBRO INFERIOR ESQUERDO: SEM DEFORMIDADES, SEM DOR À PALPAÇÃO, MOBILIDADE ATIVA E PASSIVA SEM ALTERAÇÕES

• MEMBRO INFERIOR DIREITO: ROTAÇÃO EXTERNA MÁXIMA. REALIZO A TRACÇÃO E ROTAÇÃO NEUTRA PARA REALINHAMENTO DO MEMBRO. DOR À PALPAÇÃO LOCAL, INÍCIO DE HEMATOMA EM COXA. NÃO PALPO PULSO EM ARTÉRIA TIBIAL ANTERIOR, ARTÉRIA TIBIAL POSTERIOR COM PULSO PRESENTE NO MOMENTO, PERFUSÃO CAPILAR PERIFÉRICA SEM DÉFICITS

AO EXAME RADIOGRÁFICO:

- FRATURA DIAFISÁRIA DE FÊMUR AO 32B2

- FRATURA DIAFISÁRIA DE TÍBIA E FÍBULA AO 42B3.3

Página 1

Conclusão:

- Intensificação do tratamento conservador

Dr. ...

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	03/10/2015 16:01
Idade	31 anos	Internado	Ambulatório
Peso	70,00 Kg	Código	1090612.06
Altura	1,65 m	Leito	SI-II LTO5
Médico	MARCIO DO NASCIMENTO RIBEIRO	Número	Evolução nº 580529
Alergia	Alergias não info.		

ORTOPEDIA

SOLICITADA AVALIAÇÃO ORTOPÉDICA PARA PACIENTE APRESENTANDO RELATO DE QUEDA DE MOTOCICLETA, TRAZIDO PELO RESGATE EM PRANCHA RÍGIDA, COLAR CERVICAL E IMOBILIZAÇÃO COM TALAFIX TIPO BOTA EM MEMBRO INFERIOR DIREITO APRESENTANDO DEFORMIDADE EM ROTAÇÃO EXTERNA MÁXIMA COM DOR EM COXA E PERNA DIREITAS

NEGA DEMAIS QUEIXAS

AO EXAME:

- ESQUELETO AXIAL:

. COLUNA CERVICAL: RETIRO COLAR CERVICAL PARA AVALIAÇÃO. SEM DOR À PALPAÇÃO DE PROCESSOS ESPINHOSOS, SEM DEFORMIDADES OU CREPITAÇÕES, MOBILIDADE ATIVA E PASSIVA SEM DÉFICITS. MANTENHO SEM COLAR.

. COLUNA TORÁCICA E LOMBAR: SEM DOR À PALPAÇÃO, SEM DEFORMIDADES OU CREPITAÇÕES, MOBILIDADE PASSIVA E ATIVA SEM DÉFICITS. RETIRO PRANCHA RÍGIDA

. TÓRAX: SEM DOR À PALPAÇÃO, SEM MOVIMENTOS RESPIRATÓRIOS PARADOXAIS, SEM DEFORMIDADES, SEM ENFISEMA SUBCUTÂNEO

. PELVE: SEM DOR À PALPAÇÃO, SEM GAP PALPÁVEL EM SÍNFISE PUBICA, SEM INSTABILIDADE OU DOR À COMPRESSÃO A-P OU LÁTERO-LATERAL

- APENDICULAR

. MMSS: SEM DEFORMIDADES, SEM DOR À PALPAÇÃO, MOBILIDADE ATIVA E PASSIVA SEM ALTERAÇÕES

. MEMBRO INFERIOR ESQUERDO: SEM DEFORMIDADES, SEM DOR À PALPAÇÃO, MOBILIDADE ATIVA E PASSIVA SEM ALTERAÇÕES

. MEMBRO INFERIOR DIREITO: ROTAÇÃO EXTERNA MÁXIMA. REALIZO A TRAÇÃO E ROTAÇÃO NEUTRA PARA REALINHAMENTO DO MEMBRO. DOR À PALPAÇÃO LOCAL, INÍCIO DE HEMATOMA EM COXA. NÃO PALPO PULSO EM ARTÉRIA TIBIAL ANTERIOR, ARTÉRIA TIBIAL POSTERIOR COM PULSO PRESENTE NO MOMENTO, PERFUSÃO CAPILAR PERIFÉRICA SEM DÉFICITS

AO EXAME RADIOGRÁFICO:

- FRATURA DIAFISÁRIA DE FÊMUR AO 32B2

- FRATURA DIAFISÁRIA DE TÍBIA E FÍBULA AO 42B3.3

CONDUTA

- INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO

- ORIENTAÇÕES

- ANALGESIA

- SOLICITO EXAMES PRÉ-OPERATÓRIOS

Ass. _____
GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
CRM 5680



PRONTOMED ADULTO

03/10/2015 20:00:18

Rua Paissandu, 1842 - Centro - Teresina-PI Fone: (86) 3131-1234
Engeplus - SISAC - Engenharia de Sistemas**FICHA INTERNAÇÃO**

Nome	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA
Prontuário	1090612.07
Sexo	Masculino
Profissão	
Identidade	24122300/SSPPI
Data Nascimento	17/01/1984
Idade	31 anos
CPF	02006344374
Filiação	Josete Alves Ferreira /Joao Alves Ferreira
Endereço	Rua QUADRA 59 CASA 18 SN
Bairro	JACINTA ANDRADE
Cidade	Teresina/PI
Telefone	8681247620
Responsável	
End. do Resp.	

Convênio HUMANA SAUDE

Código Paciente 1090612

Matrícula 073038428

Titular

Guia de 2252302

Internação

Validade Carteira / /

Últ. Pagto / /

INTERNAÇÃO:

Data de Entrada	03/10/2015 17:53:00
Acomod. Autoriz.	Enfermaria
Local	RECUP 05 - centro cirúrgico (02)
Tratamento	6. Cirúrgico
Recepção	SAMARAA
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
Diagnóstico	
Procedimento	30725127 Fraturas de fêmur - tratamento cirúrgico 30727138 Fraturas de tibia associada ou não a fibula (inclui descolamento epifi
Histórico	Fraturas de fêmur - tratamento cirúrgico/Fraturas
Observação	



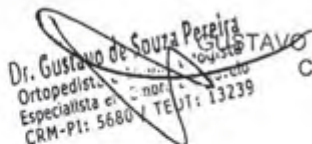
RELATÓRIO CIRÚRGICO

PRONTOMED ADULTO			
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	03/10/2015 18:20:00
Idade	31 anos Sexo: Masculino	Código	1090612.07
Convênio	HUMANA SAÚDE	Leito	SALA 5
Médico Acompanhante	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Nº 44266

Procedimento	30725127 Fraturas de Fêmur - Tratamento Cirúrgico 30727138 Fraturas de Tíbia Associada Ou Não A Fíbula (inclu
Início/Término	03/10/2015 18:20 A 03/10/2015 19:10
Diag pré-operatório	S729 Frat do femur parte NE
Diag pós-operatório	S729 Frat do femur parte NE
Porte	4
Tipo Anestesia	Raque
Tipo Cirurgia	Limpa

Cirurgião	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	CRM 5680
Prim. Auxiliar	ALISSON MARTINS GRANJA CAVALCANTI	CRM 5843
Seg. Auxiliar		
Ter. Auxiliar		
Anestesista	KARENE DE SOUSA BRANDAO	CRM 4599
Instrumentador	TÉRESA CRISTINA DE SOUSA	COREN 76863

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA ANTISSEPSIA E ASSEPSIA APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS REALIZAÇÃO DE ORIFÍCIOS PARA INSERÇÃO DE PINOS DE SCHANZ EM FÊMUR PASSAGEM DE FIOS DE SCHANZ EM FÊMUR REDUÇÃO DA FRATURA DO FÊMUR SOB AUXÍLIO DA ESCOPIA MONTAGEM DE FIXADOR EXTERNO LINEAR TUBO A TUBO EM FÊMUR REALIZAÇÃO DE ORIFÍCIOS PARA INSERÇÃO DE PINOS DE SCHANZ EM TÍBIA PASSAGEM DE FIOS DE SCHANZ EM TÍBIA REDUÇÃO DA FRATURA DO TÍBIA SOB AUXÍLIO DA ESCOPIA MONTAGEM DE FIXADOR EXTERNO LINEAR TUBO A TUBO EM TÍBIA CONFERIDA MONTAGEM SATISFATÓRIA À ESCOPIA CURATIVOS ESTÉREIS RA
INTERCORRENCIAS
NÃO HOUVE


 Dr. Gustavo de Souza Pereira
 Ortopedista
 Especialista em Traumatologia
 CRM-PI: 5680 TEUT: 13239
 GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
 CRM 5680 PI





PRONTOMED ADULTO
 Rua Carlos Alves Ferreira
 Data Naso : 17/01/1984
 Dr(a) Gustavo de Souza Pereira
 Data Entrada: 03/10/2015 17:53:00
 Prontuário: 1090612.07
 HUMANA SAÚDE

**DE MATERIAL EM
 CIRÚRGICA**

DATA 03, 10, 15
 CONVÊNIO Humana
 PRONTUÁRIO 109061207

PACIENTE _____ APTO. _____
 CIRURGIÃO _____ ANESTESIOLOGISTA Karene ANESTESIA Ragini
 PROCEDIMENTO Fratura Fêmur SALA 05 INÍCIO 13:20 FIM 19:35

PRODUTO	UNID.	QUANT.	PRODUTO	UNID.	QUANT.		
Água Destilada 10ml	Amp	02	Seringa Descartável s/ag. 20cc bico liso	500	01		
Aguilha Descartável 13x4,5	Unid.		Seringa Descartável s/ag. 10cc		01		
Aguilha Descartável 30x7	Unid.	03	Sonda Foley 2 vias nº				
Aguilha Descartável 40x12	Unid.	03	Sonda Uretral nº				
Atadura de Crepom 20 cm	W Cyl	02	Surgical 5cm x 7,0cm - 1953	Env.			
Atadura de Crepom _____ cm	Cm		<u>trausofix</u>				
Atadura de Algodão Ortopédico _____ cm	Cm		<u>500</u>				
Borracha de Silicone	M		<u>- 1 - 100</u>				
Capa para Microscópio	Unid.						
Campo Operatório 23x25 (compressa 5/8)	Unid.		<u>fixada tubo</u>				
Campo Operatório 45x50 (compressa 7)	Unid.	08	<u>Tubo + Fêmur</u>				
Cera pl/Osso W31g	Unid.		<u>libra</u>				
Compressa Neurocirúrgica 25x25 contonóide	Unid.						
Compressa Neurocirúrgica 25x25 contonóide	Unid.						
Coletor de Urina Sistema Aberto	Unid.						
Coletor de Urina Sistema Fechado	Unid.						
Dreno de Penrose nº 4 a/ou	Unid.						
Dreno de sucção 3.2() ou ()	Unid.						
Escovas (degrmação anti-sépsia)	Unid.	03					
Espadrappo	Unid.	900					
Equipo gotas	Unid.						
Gaza estéril 7,5 x 7,5cm	Env.	08					
Imigoplass vias	Unid.						
Lâminas de bisturi nº 24	Unid.	01					
Lâmina de bisturi nº	Unid.						
Luvas - nº <u>7,5</u>	Par	02					
Luvas - nº 8,0 <u>7,0</u>	Par	02					
Luvas - nº 8,5 <u>7,0</u>	Par	02					
Luvas para Procedimentos	Par	04					
Micropore	Cm	900					
MEDICAMENTOS		UNID.	QUANT.	MEDICAMENTOS		UNID.	QUANT.
Soro Fisiológico 0,9%	500 ml	Fr.	02				

FIOS CIRÚRGICOS	CÓDIGOS	UNID.	QUANT.	FIOS CIRÚRGICOS	CÓDIGOS	UNID.	QUANT.	SOLUÇÕES	UNID.	QUANT.
								Éter	MI	
								PVPI Tópico	MI	
								PVPI Degermante	MI	
								Água Oxigenada	MI	

TAXAS DE APARELHOS E SERVIÇOS - USO	TAXAS DE APARELHOS E SERVIÇOS - USO	OUTROS
Alongador (Ap. de retração) ()	Vídeo Artroscopia ()	
Aspirador à vácuo ()	Vídeo Laparoscopia Cirúrgica() Diagnóstica ()	
Bisturi Bipolar () Alta Frequência ()	Vídeo Histeroscopia Cirúrgica() Diagnóstica ()	
Intensificador de Imagens c/ Arco Cirúrgico ()	Vídeo Endoscopia Digestiva () ()	
Microscópio Cirúrgico ()	Vídeo Endoscopia Urológica () ()	
Perfurador Elétrico ()	Vídeo Endoscopia O.R.L. () ()	
Serra Elétrica ()		
Trepano Elétrico (Craniótomo) ()		

INSTRUMENTADORA: Valma Tereza CIRCULANTE: Almeida + Soliman SECRETARIA DE UNIDADE: [Assinatura]





PRONTOMED ADULTO
 João Carlos Alves Ferreira
 Data Nasc: 17/01/1984
 Dr(a) Gustavo de Souza Pereira
 Data Entrada: 03/10/2018 17:53:00
 Prontuário: 1090612.07
 HUMANA SAÚDE

NESTESIA

DATA 03/10/2018

CONVÊNIO Humana Saúde

PRONTUÁRIO 1090612.07

Paciente	João Carlos Alves Ferreira	D. N.	Sexo	E. Civil	GS/FRh
Cirurgia realizada	Trat. cirúrgico de fratura de fêmur + fratura tibial associada				Sala
Cirurgião	Dr. Gustavo de Souza Pereira	Auxiliar			
Pré-medicação		Hora	Estado físico (ASA)		

Agentes Anestésicos	Origem	Sequência									
Líquido	Soluto 600	1. Monitorização 2. AVP em NED 3. Paciente sentado, oxigenação com álcool 70, antisepsia, punção 13-14 agulha 27G Quincke, UR limpo. Drogas 1. Midazolam 2mg 2. Propofol 20mg 3. Rocuronio 10mg 4. Morfina 80mg 5. Fentanil 20mg 6. Dexametasona 10mg 7. Mauseclon 4mg 8. Dipirona 2g 9. Bextra 40mg 10. Eporil 2mg									
	Sangue 300										
	Outros 200										
	Outros 100										
Capnógrafo	O ₂	100 100 99 99 260 240 220 38 200 180 160 36 150 140 120 34 100 80 60 32 40 20 30 10									
	P. Arterial	180 19:00 170 19:00									

Técnica de Anestesia: Raquianestesia

Acidente - Incidente: Dr. Karine de S. Brandão Guedes
 RQE 2171 - Anestesiologista
 CRM-14596

Comentários adicionais:

TAXAS DE APARELHOS E SERVIÇOS - USO	BALANÇO HÍDRICO				GASOTERAPIA				
Monitor cardíaco (x)	Perdas	Ml	Aporte	Ml	PRODUTO	L/min	Início	Fim	Tempo
Oxícapnógrafo (x)	Diurese		Cristalóides	1000	Ar medicinal []				
Instalação de soros (x)	P. Insensíveis	300	Hemoderivados		Oxigênio []				
Ventilador eletrônicos (Respirador) ()	Via oral				Oxido nitroso []				
Bomba de infusão ()	Aspiração								
P. A. M. () P. I. C. ()									
Cardioversor / Desfibrilador ()									
Aspirador à vácuo ()									
Intubação orofaríngeo-traqueal ()									
Taxa de transf. sangue e hemoderivados ()	Total:	300	Total:	1000					
	Balanco:	1000							
	Início:	18:20							
	Término:	19:35							
	Duração:								

Dr. Karine de S. Brandão Guedes
 RQE 2171 - Anestesiologista
 CRM-14596

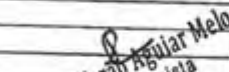


RELATÓRIO CIRÚRGICO

PRONTOMED ADULTO			
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	14/10/2015 20:45:00
Idade	31 anos Sexo: Masculino	Código	1090612.07
Convênio	HUMANA SAUDE	Leito	SALA 6
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Nº 44554
Acompanhante			

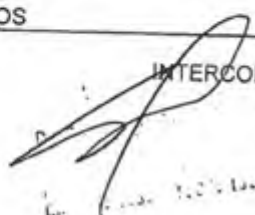
Procedimento	30725127 Fraturas de Fêmur - Tratamento Cirúrgico 30727138 Fraturas de Tibia Associada Ou Não A Fíbula (inclu
Início/Término	14/10/2015 20:45 A 14/10/2015 3:20
Diag pré-operatório	S729 Frat do femur parte NE
Diag pós-operatório	S729 Frat do femur parte NE
Porte	4
Tipo Anestesia	Raque
Tipo Cirurgia	Limpa

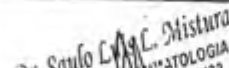
Cirurgião	SAULO LUIS LOPES MISTURA	CRM 3587
Prim. Auxiliar	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	CRM 5680
Seg. Auxiliar		
Ter. Auxiliar		
Anestesista	ROMULO VARÃO AGUIAR MELO	CRM 3019
Instrumentador	RAULLISON PINHEIRO SILVA	COREN 688997


 Romulo Varão Aguiar Melo
 Anestesiologista
 CRM: 3019

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA RETIRADA DE FIXADORES EXTERNOS ANTISSEPSIA E ASSEPSIA APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS VIA DE ACESSO LONGITUDINAL SOBRE TENDÃO PATELAR DIVULSÃO POR PLANOS DISSECÇÃO PARAPATELAR MEDIAL IDENTIFICAÇÃO DO PONTO DE ENTRADA REALIZAÇÃO DO PORTAL DE ENTRADA DA HASTE PASSAGEM DE FIO GUIA PELO CANAL APÓS REDUÇÃO FRESAGEM DO CANAL ATÉ DIÂMETRO 11 INTRODUÇÃO DE HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA NÚMERO 10 X 320 MM BLOQUEIOS PROXIMAIS E DISTAIS CONFERIDAS REDUÇÃO E FIXAÇÃO SATISFATÓRIAS À ESCOPIA IRRIGAÇÃO COPIOSA COM SORO FISIOLÓGICO A 0,9% REVISÃO DA HEMOSTASIA FECHAMENTO POR PLANOS VIA DE ACESSO PARA INTRODUÇÃO DE HASTE FEMORAL IDENTIFICAÇÃO DA FOSSA DO PIRIFORME REALIZAÇÃO DE PORTAL DE ENTRADA DA HASTE PASSAGEM DE FIO GUIA PELO CANAL APÓS REDUÇÃO FRESAGEM DO CANAL ATÉ DIÂMETRO 13 INTRODUÇÃO DE HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA NÚMERO 12 X 360 MM BLOQUEIOS PROXIMAL E DISTAIS CONFERIDAS REDUÇÃO E FIXAÇÃO SATISFATÓRIAS À ESCOPIA IRRIGAÇÃO COPIOSA COM SORO FISIOLÓGICO A 0,9% REVISÃO DA HEMOSTASIA FECHAMENTO POR PLANOS

INTERCORRENCIAS




 Dr. Saulo Luis Lopes Mistura
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 CRM - PI 35470-1 / COREN - 13432



NÃO HOUVE

SAULO LUIS LOPES MISTURA
CRM 3587 PI

Dr. Susana de Souza Pereira
Orto. e Traumatologia
Esp. em Cirurgia de Mão e Cotovelo
CRM-PI: 5660 / TEOT: 13239

Dr. Saulo Luis da Mistura
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PI 3587 / TEOT - 13432





prontomed

CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

DATA 31/10/18
 CONVÊNIO Humana
 PRONTUÁRIO 2090642.07

PACIENTE João Carlos Alves Ferreira APTO. _____
 CIRURGIÃO Gustavo ANESTESIOLOGISTA Romulo ANESTESIA Rogue
 PROCEDIMENTO Fratura de Fêmur + Fratura de Tibia SALA 06 INÍCIO 20:45 FIM 23:20

PRODUTO	UNID	QUANT.	PRODUTO	UNID	QUANT.
Água Destilada 10ml	Amp		Seringa Descartável s/ag. 20cc bico liso	Unid.	03 ✓
Aguilha Descartável 13x4.5	Unid.		Seringa Descartável s/ag. 10cc	Unid.	03 ✓
Aguilha Descartável 30x7	Unid.		Sonda Foley 2 vias nº	Unid.	
Aguilha Descartável 40x12	Unid.		Sonda Uretral nº	Unid.	
Atadura de Crepom 20 cm	Cm	06 ✓	Surgical 5cm x 7,0cm - 1953	Env.	
Atadura de Crepom 1,5 cm	Cm	02 ✓	haste bloqueada tibial 0 x 320	Unid.	03
Atadura de Algodão Ortopédico _____ cm	Cm		Parafuso cobertura	Unid.	01
Borracha de Silicone	M		Fio Guia Trocar 7.5 x 530m	Unid.	01
Capa para Microscópio	Unid.		Parafuso de bloqueio 4.5 02-35	Unid.	
Campo Operatório 23x25 (compressa 5/6)	Unid.		102-40	Unid.	04
Campo Operatório 45x50 (compressa 7)	Unid.	121	haste bloqueada femoral 32x360	Unid.	01
Cera pl/Osso W31g	Unid.		Parafuso cobertura	Unid.	01
Compressa Neurocirúrgica 25x25 contonóide	Unid.		Parafuso proximal 6.4x80	Unid.	03
Compressa Neurocirúrgica 25x25 contonóide	Unid.		Parafuso de bloqueio 4.5 01-42	Unid.	
Coletor de Urina Sistema Aberto	Unid.		101-50	Unid.	02
Coletor de Urina Sistema Fechado	Unid.		Fio guia Trocar 30 x 583	Unid.	03
Dreno de Penrose nº 4 e/ou	Unid.				
Dreno de sucção 3.2() ou ()	Unid.				
Escovas (degermação anti-sépsia)	Unid.	09 ✓			
Espadrilho	Unid.	50 cm ✓			
Equipo gotas	Unid.				
Gaze estéril 7,5 x 7,5cm	Env.	44 ✓			
Irrigoplass _____ vias	Unid.				
Lâminas de bisturi nº 24	Unid.	02 ✓			
Lâmina de bisturi nº _____	Unid.				
Luvax - nº 8.5	Par	030 ✓			
Luvax - nº 8.0	Par	050 ✓			
Luvax - nº 8.5	Par				
Luvax para Procedimentos	Par	30 ✓			
Microport	Cm	300 ✓			
MEDICAMENTOS	UNID.	QUANT.	MEDICAMENTOS	UNID.	QUANT.
Soro Fisiológico 0.9% 500 ml	Fr.	02 ✓			

FIOS CIRÚRGICOS	CÓDIGOS	UNID.	QUANT.	FIOS CIRÚRGICOS	CÓDIGOS	UNID.	QUANT.	SOLUÇÕES	UNID.	QUANT.
nylon 3.0			050 ✓					Éter	MI	
Vicril 01.0			02 ✓					PVPI Tópico	MI	200
								PVPI Degermante	MI	200
								Água Oxigenada	MI	
								Alcool 70%	ML	200

TAXAS DE APARELHOS E SERVIÇOS - USO	TAXAS DE APARELHOS E SERVIÇOS - USO	OUTROS
Alongador (Ap. de retração) ()	Video Artroscopia ()	
Aspirador à vácuo ()	Video Laparoscopia Cirúrgica ()	Diagnóstica ()
Bisturi Bipolar () Alta Freqüencia	Video Histeroscopia Cirúrgica ()	Diagnóstica ()
Intensificador de Imagens c/ Arco Cirúrgico ()	Video Endoscopia Digestiva ()	
Microscópio Cirúrgico ()	Video Endoscopia Urológica ()	
Perfurador Elétrico ()	Video Endoscopia O.R.L. ()	
Serra Elétrica ()		
Trépano Elétrico (Craniótomo) ()		

INSTRUMENTADORA: Raulison CIRCULANTE: André + Simone SECRETARIA DE UNIDADE: [Assinatura]

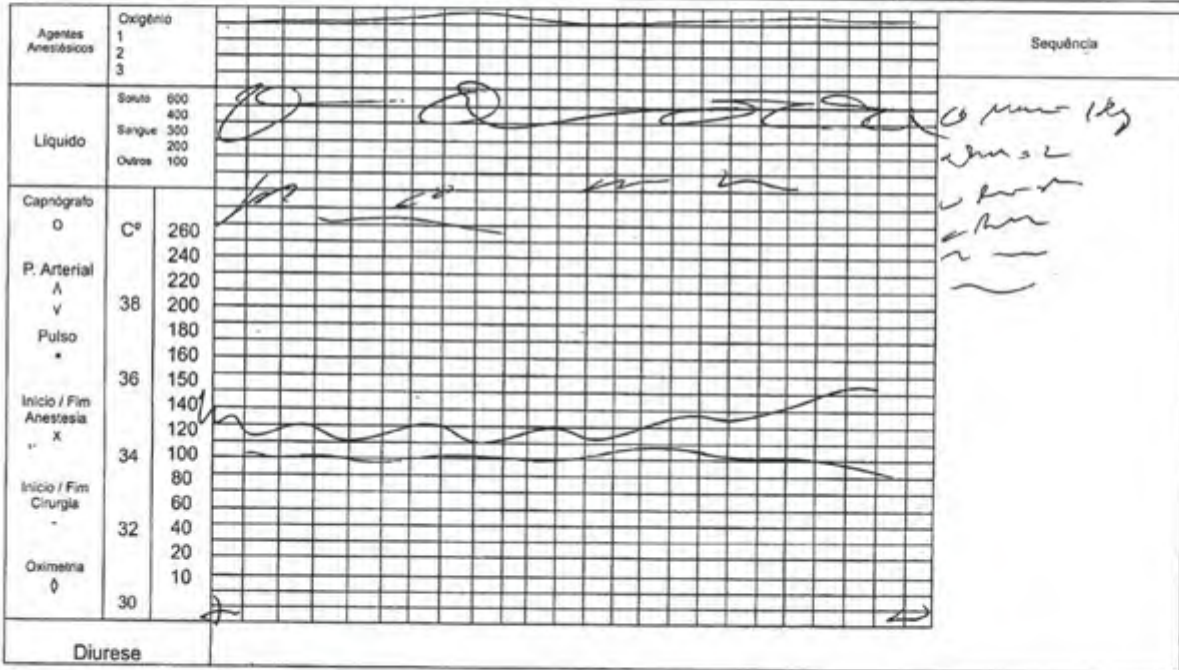




BOLETIM DE ANESTESIA

DATA 14/10/18
 CONVENIO Humana
 PRONTUÁRIO 4090642.07

Paciente	<u>João Carlos Alva Figueira</u>	D. N.	<u>1/1</u>	Sexo	E. Civil	GS/FRh
Cirurgia realizada	<u>Fund. Jônias - Fund. da M</u>					Sala
Cirurgião	<u>Carlos</u>	Auxiliar				
Pré-medicação	Hora		Estado físico (ASA)			



Técnica de Anestesia: Respiro

Acidente - Incidente:

Comentários adicionais:

TAXAS DE APARELHOS E SERVIÇOS - USO	BALANÇO HÍDRICO			GASOTERAPIA					
Monitor cardíaco ()	Perdas	MI	Aporte	MI	PRODUTO	L/min	Início	Fim	Tempo
Oxicapnógrafo ()	Diurese		Cristalóides		Ar medicinal []				
Instalação de soros ()	P. insensíveis		Hemoderivados		Oxigênio []	3			
Ventilador eletrônico (Respirador) ()	Via oral				Oxido nitroso []				
Bomba de infusão ()	Aspiração								
P. A. M. () P. I. C. ()									
Cardioversor / Desfibrilador ()									
Aspirador a vácuo ()									
Intubação oro/naso-traqueal ()									
Taxa de transf. sangue e hemoderivados ()	Total:		Total:						
	Balanco:								
	Início: <u>20:30</u>								
	Término:								
	Duração:								

Rômulo Varão Aguiar Melo
 Anestesiologista
 CRM: 3019



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	03/10/2015
Idade	31 anos	Internado	1 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 756817

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	lrm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
04/10/2015 05:30:00	110 X 70	20	105	36.5	96	0	0	0	0	0	0	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
03/10/2015 18:20:00	Paciente Admitido na s.o para tratamento cirurgico Fraturas de Fêmur - tratamento cirúrgico + Fraturas de tibia associada ou não a fibula (incluindo descolamento epif. à ser realizado pelo Dr Gustavo veio de maca do Semi intensivo calmo consciente orientado fásico com prontuário ficha de internação sem exames ,nega alergia medicamentosa ,DM /HAS ,o mesmo monitorizado e realizado anestesia Raque pela Dr Karene anestesiológica.	Almerinda Pereira de Oliveira COREN 203834
03/10/2015 19:35:00	TERMINO DO PROCEDIMENTO,PACIENTE ENCAMINHADO PARA SRPA EM HV,SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUI,SPO2 99%,PRONTUARIO COM DESCRIÇÃO CIRURGICA,PREScrição MEDICA,PEDIDO DE RX NO POI.	Hanna Santana Mesquita HANNA SANTANA MESQUITA COREN - 166072
03/10/2015 20:00:00	PACIENTE ADMITIDO NA SRPA EM HV,SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUI,NO POI DE FRATURA DE FEMUR,SPO2 99%,PRONTUARIO COM PEDIDO DE RX NO POI.	Hanna Santana Mesquita HANNA SANTANA MESQUITA COREN - 166072
03/10/2015 20:30:00	PACIENTE LIBERADO DA SRPA EM HV,PARA FAZER RX NO POI, A SEGUIR PARA SEU APARTAMENTO,CONSCIENTE ORIENTADO,PRONTUARIO COM PRESCRIÇÃO MEDICA,SPO2 99%.	Hanna Santana Mesquita HANNA SANTANA MESQUITA COREN - 166072
03/10/2015 20:55:00	Cliente procedente SRPA POI DE FRATURA DE FÊMUR,consciente,orientado,respirando AA sem aport de O ² ,acesso venoso periferico,dieta v.o.,nega alergia medicamentosa,não DM E HAS,diurese espontanea.	Lucinete Martins de Sousa COREN 424752
03/10/2015 21:00:00	Administrado BROMEZAPAM CP V.O.	Lucinete Martins de Sousa COREN 424752
03/10/2015 22:00:00	Administrado SF0,9% 500ML EV,TRAMAL+SF0,9% 100ML EV.CEFAZOLINA +AD EV.	Lucinete Martins de Sousa COREN 424752
04/10/2015	Administrado NOVALGINA+AD EV,PROFENID+SF0,9% 100ML EV.SSVV	Lucinete Martins de Sousa COREN 424752
04/10/2015 04:00:00	Administrado TRAMAL+SF0,9% 100ML EV.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
04/10/2015 05:31:00	Adminitrado SF0,9% 500ML EV,CEFAZOLINA+AD EV,NOVALGINA +AD EV,OMEPRAZOL 1FR + AD EV, CLEXANE (40MG) 1AP SC, SSVV.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755

EVOLUÇÃO



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	04/10/2015 12:30:32
Idade	31 anos	Internado	1 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	I. DO CAJÚ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 757071

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	irm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
04/10/2015 12:00:00	130 X 80	16	80	36	98	0	0	0	0	0	0	Risalva Pinto do Rego COREN 231639
04/10/2015 17:26:00	120 X 80	18	80	36	0	0	0	0	0	0	0	Risalva Pinto do Rego COREN 231639

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM


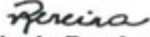
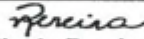
HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
04/10/2015 10:00:00	CLIENTE POS OPERRADO DE FIXAÇÃO EXTERNA POR FRATURA DIAFISARIA DE FEMUR E TIBIA DIREITA, EM SORO FUNCIONANTE, REALIZADO H NO LEITO, CURATIVO COM SORO FISIOLÓGICO 250ML, 6 GAZE, 3 ATADURA 15CM, MICROPLE, LUVA ESTERIL, + ESPARADRAPO, COMPREENÇA DE SECREÇÃO SANGUIOLENTA, ADMINISTRADO TRAMAL 1 AMP EV + 100ML SF EV	<i>Risalva Pinto</i> Risalva Pinto do Rego COREN PI 231639 TE
04/10/2015 12:00:00	ADMINISTRADO DIPIRONA 1 AMP EV + AD.	<i>Risalva Pinto</i> Risalva Pinto do Rego COREN PI 231639 TE
04/10/2015 14:00:00	FEITO TROCA DO SORO FISIOLÓGICO, ADMINISTRADO CEFAZOLINA 1 GR EV + AD, PROFENID 1 FR EV + 100ML SF EV, SEM ALTERÇÃO NO MOMENTO.	<i>Risalva Pinto</i> Risalva Pinto do Rego COREN PI 231639 TE
04/10/2015 17:26:00	ADMINISTRADO TRAMAL 1 AMP EV + 100ML SF EV + DIPIRONA 1 AMP EV + AD.	<i>Risalva Pinto</i> Risalva Pinto do Rego COREN PI 231639 TE

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	04/10/2015 12:30:32
Idade	31 anos	Internado	1 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	I. DO CAJÚ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 757071

04/10/2015 18:16:00	<p>Segue no 1º DPO DE FIXAÇÃO EXTERNA POR FRATURA DIAFISÁRIA DE FEMUR E TIBIA D, no leito, consciente, orientado, receptivo ao diálogo, FO drenando muita secreção sanguinolenta oferecido papagaio para diurese. Sem queixas no momento. Acd Denilma.</p> <p> Enf. Phamela Vieira Cerqueira COREN 444154</p> <p>04/10/2015 12:30:00 Phamela Vieira Cerqueira COREN 444154</p> <p> Nicole Pereira COREN PI 3711 ENF</p>	<p> Nicole Pereira COREN PI 3711 ENF</p>
------------------------	---	---



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	06/10/2015 07:55
Idade	31 anos	Internado	3 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 581215
Alergia	Alergias não info.		

ORTOPEDIA

3º P.O. DE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTABILIZAÇÃO DE:

- FRATURA DIAFISÁRIA COMINUTA COMPLEXA DE FÊMUR: AO 32C3.2
- FRATURA DIAFISÁRIA COMINUTA EM CUNHA FRAGMENTADA DE TÍBIA COM FRATURA ASSOCIADA DE FÍBULA EM MESMO NÍVEL: AO 42B3.3

EVOLUI NA ENFERMARIA SEM INTERCORRÊNCIAS

QUEIXAS:

- SEM QUEIXAS NO MOMENTO
- FLICTENAS EM FACE LATERAL DE COXA E PERNA DIREITAS EM INVOLUÇÃO E SEM SINAIS DE INFECÇÃO

AO EXAME

- CURATIVOS TROCADOS HOJE, COM FLICTENAS EM FACE LATERAL DE COXA E PERNA DIREITA, TERÇO MÉDIO
- EDEMA DISTAL DE PÉ E TORNOZELO ++/4
- MOBILIDADE SEM DÉFICITS DISTAIS DE ARTELHOS
- FIXADOR EXTERNO BEM POSICIONADO

AO EXAME RADIOGRÁFICO

- FRATURAS ALINHADAS, COM PINOS DE SCHANZ BEM POSICIONADOS

CONDUTA

- ORIENTO MANTER MOBILIZAÇÃO DE JOELHO, TORNOZELO, ARTELHOS, FORTALECIMENTO ISOMÉTRICO DE QUADRÍCEPS FEMORAL E TRÍCEPS SURAL
- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AGUARDA MELHORA DAS CONDIÇÕES DE PARTES MOLES PARA PROCEDIMENTO DEFINITIVO

Dr. Saulo Luis L. Mistura
 ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA
 CRM - PI 31111-1 / TE01 - 12432
 Ass. SAULO LUIZ LOPES MISTURA
 CRM 3587



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	06/10/2015 20:15:23
Idade	31 anos	Internado	4 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 757952

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	irm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
06/10/2015 23:08:00	120 X 80	20	84	36	97	0	0	0	0	0	0	Regina Célia das Neves Dias Souza COREN 533046
07/10/2015 05:40:00	120 X 90	20	84	36.4	97	0	0	0	0	0	0	Francilene Licélia da Silva COREN 453817


MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
06/10/2015 21:00:00	EVOLUI, 3º POI DE MULTIPLAS FRATURASD EM MID,CONCIENTE ORIENTADO FÁSICO EM REPOUSO LEITO HVP,ADMINISTRADO BROMAZEPAM 3 MG 01 CP VO.Conforme prescrito.	Francilene Licélia da Silva COREN 453817
06/10/2015 22:04:00	Instalado SF0,9% 500 ML EV+ CEFAZOLINA 1000 MG + AD EV.Conforme prescrito.	Francilene Licélia da Silva COREN 453817
07/10/2015 00:07:00	aferido ssvv+ + TRAMAL 50 MG + AD EV+ NOVALGINA 02 ML + AD EV+INSTALADO PROFENID 100 MG + SF0,9% 100 ML EV.Conforme prescrito.	 Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
07/10/2015 05:42:00	aferido ssvv+instalado SORO FISIOLÓGICO 500 ML EV+CEFAZOLINA + AD EV+TRAMAL 50 MG+SF 100 ML EV+NOVALGINA 500 MG + AD EV+OMEPRAZOL 40 MG + AD EV+CLEXANE 40 MG SC .Conforme prescrito.	Francilene Licélia da Silva COREN 453817

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
07/10/2015 06:34:00	 Prof. Paulo César E. de Oliveira COREN 428847	 Prof. Paulo César E. de Oliveira COREN 428847



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	07/10/2015 06:26
Idade	31 anos	Internado	4 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 581539
Alergia	Alergias não info.		

ORTOPEDIA

4º P.O. DE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTABILIZAÇÃO DE:

- FRATURA DIAFISÁRIA COMINUTA COMPLEXA DE FÊMUR: AO 32C3.2
- FRATURA DIAFISÁRIA COMINUTA EM CUNHA FRAGMENTADA DE TÍBIA COM FRATURA ASSOCIADA DE FÍBULA EM MESMO NÍVEL: AO 42B3.3

EVOLUI NA ENFERMARIA SEM INTERCORRÊNCIAS

QUEIXAS:

- SEM QUEIXAS NO MOMENTO
- FLICTENAS EM FACE LATERAL DE COXA E PERNA DIREITAS EM INVOLUÇÃO E SEM SINAIS DE INFECÇÃO

AO EXAME

- CURATIVOS TROCADOS HOJE, COM FLICTENAS EM FACE LATERAL DE COXA E PERNA DIREITA, TERÇO MÉDIO
- EDEMA DISTAL DE PÉ E TORNOZELO +/4
- MOBILIDADE SEM DÉFICITS DISTAIS DE ARTELHOS
- FIXADOR EXTERNO BEM POSICIONADO

AO EXAME RADIOGRÁFICO

- FRATURAS ALINHADAS, COM PINOS DE SCHANZ BEM POSICIONADOS

CONDUTA

- ORIENTO MANTER MOBILIZAÇÃO DE JOELHO, TORNOZELO, ARTELHOS, FORTALECIMENTO ISOMÉTRICO DE QUADRÍCEPS FEMORAL E TRÍCEPS SURAL
- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AGUARDA MELHORA DAS CONDIÇÕES DE PARTES MOLES PARA PROCEDIMENTO DEFINITIVO

Ass. _____
GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
CRM 5680

Dr. Gustavo de Souza Pereira
Ortopedista
Especialista em Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI: 5680 / TECT: 11239



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	07/10/2015 08:04:58
Idade	31 anos	Internado	4 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 758110

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic.Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
07/10/2015 11:53:00	120 X 80	20	60	36.5	91	0	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
07/10/2015 18:00:00	120 X 80	20	60	36	97	0	0	0	0	0	0	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
07/10/2015 08:00:00	Paciente evolui calma , consciente , orientada física , eupneica , afebril , normotensa , normocárdica , em soroterapia em acesso periférico funcional , segue em leito sob cuidados no PO DE MULTIPLAS FATURA EM MID ,Segue aguardando banho e troca de lençóis .	<i>Ely claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
07/10/2015 10:00:00	realizado curativo em ferida com secreção sanguinolenta,utilizando 2 pares de luvas esteril,óleo de girassol,3 pcts de ataduras,sf 0,9%,1 transoficxo e 5 pcts de gases.Acd Esmeralda.	<i>Ely claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
07/10/2015 11:17:00	ADM PROFENID EV 1 AMPOLA + SF0,9% 100 ML +TRAMAL EV 1 AMPOLA + SF0,9% 100 ML + DIPIRONA EV 1 AMPOLA + 10 ML DE AD .	<i>Ely claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
07/10/2015 13:00:00	Paciente segue em 3° DPO DE MULTIPLAS FRATURAS EM MID, consciente, orientado, fásico, afebril, normotenso e normocárdico, eupneico, em soroterapia com AVP, diurese presente e espontanea, sem queixas no momento segue no leito sob os cuidados de enfermagem. est tec de enf Fabiana	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
07/10/2015 13:49:00	Puncionado acesso periférico com 01 jelco 20 sem sucesso + 01 jelco 22 com sucesso + 01 polifixo + 02 bolinhas de algodão + 10 cm de esparadrapo, e adm SF 0,9% 500ml EV + Cefazolina 1g + AD EV.	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
07/10/2015 17:50:00	ADM TRAMAL INJ 50 MG , SF 9% 100 ML EV , VOVALGINA INJ AMPOLA 10 ML AD EV	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
07/10/2015 18:47:00	 Enf. Marcos Vinícius R. da Silva Coren 434424	 Enf. Marcos Vinícius R. da Silva Coren 434424



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	08/10/2015 09:56
Idade	31 anos	Internado	5 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 581987
Alergia	Alergias não info.		

ORTOPEDIA

5º P.O. DE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTABILIZAÇÃO DE:

- FRATURA DIAFISÁRIA COMINUTA COMPLEXA DE FÊMUR: AO 32C3.2
- FRATURA DIAFISÁRIA COMINUTA EM CUNHA FRAGMENTADA DE TÍBIA COM FRATURA ASSOCIADA DE FÍBULA EM MESMO NÍVEL: AO 42B3.3

EVOLUI NA ENFERMARIA SEM INTERCORRÊNCIAS

QUEIXAS:

- SEM QUEIXAS NO MOMENTO
- FLICTENAS EM FACE LATERAL DE COXA E PERNA DIREITAS MANTIDAS, SEM INVOLUÇÃO DE ONTEM PARA HOJE, PORÉM SEM SINAIS DE INFECÇÃO

AO EXAME

- CURATIVOS TROCADOS HOJE, COM FLICTENAS EM FACE LATERAL DE COXA, TERÇO MÉDIO E PERNA DIREITA, TERÇO MÉDIO E DISTAL
- EDEMA DISTAL DE PÉ E TORNOZELO +/-
- MOBILIDADE SEM DÉFICITS DISTAIS DE ARTELHOS
- FIXADOR EXTERNO BEM POSICIONADO

AO EXAME RADIOGRÁFICO

- FRATURAS ALINHADAS, COM PINOS DE SCHANZ BEM POSICIONADOS

CONDUTA

- ORIENTO MANTER MOBILIZAÇÃO DE JOELHO, TORNOZELO, ARTELHOS, FORTALECIMENTO ISOMÉTRICO DE QUADRÍCEPS FEMORAL E TRÍCEPS SURAL
- MANTENHO PRESCRIÇÃO
- AGUARDA MELHORA DAS CONDIÇÕES DE PARTES MOLES PARA PROCEDIMENTO DEFINITIVO

Ass. _____
GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
CRM 5680

Dr. Gustavo de Souza Pereira
Ortopedista e Traumatologista
Especialista em Ombro e Cotovelo
CRM-PI: 5680 / TEOT: 13239



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	09/10/2015 07:48:27
Idade	31 anos	Internado	6 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 758848

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic.Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
09/10/2015 12:09:00	120 X 80	20	78	37	97	0	0	0	0	0	0	Ronildo Sousa Santos COREN 1046680
09/10/2015 18:00:00	120 X 80	20	80	37	98	0	0	0	0	0	0	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

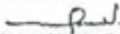
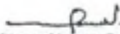
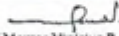
HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
09/10/2015 07:00:00	PACIENTE NO DPO DE MULTIPLAS FRATURA EM MID, EVOLUI CONCIENTE ORIENTADO FÁSICO EM REPOUSO LEITO DIETA VO RESPIRANDO ESPONTÂNIO SEM QUEIXAS ÁLGICAS NO MOMENTO, AGUARDA A VISITA MÉDICA.	Ronildo Sousa Santos COREN 1046680
09/10/2015 12:00:00	REALIZADO CURATIVO SF0.9%100ML, GAZES 03, TRANSOFIX 01, ATADURA N°15 4, ATADURA N°20 01, ATADURA N° 12 02, ESPARADRAPO 20CM, LUVAS DE PROCEDIMENTOS 02 PAR LUVA ESTÉRIO 01 PAR 7,5.	Ronildo Sousa Santos COREN 1046680
09/10/2015 12:26:00	Adm tramal 50 mg + soro de 100ml ev + novalgina 500 mg ev + profenid 100 mg dil ev em 100 ml sf a 0,9%. Acd tec em enfermagem Etelvina Muniz.	Ronildo Sousa Santos COREN 1046680
09/10/2015 13:00:00	Paciente segue em 5° DIH DE MULTIPLAS FRATURAS EM MEMBROS EM MID consciente, orientado, fásico, SSVV normais, em soroterapia com AVP, diurese presente e espontanea, com dieta livre, sem queixas no momento, segue em repouso no leito sob os cuidados de enfermagem. est tec de en Fabiana	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
09/10/2015 14:00:00	Adm SF 0,9% 500 ml EV + cefazolina 1g + AD EV. est tec de enf Fabiana.	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
09/10/2015 17:54:00	ADM TRAMAL INJ AMPOLA 100 MG SF 0,9% 100 ML EV , NOVALGINA INJ AMPOLA 10 ML AD EV	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	09/10/2015 07:48:27
Idade	31 anos	Internado	6 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 758848

<p>09/10/2015 18:46:00</p>	<p>Paciente segue internado nesta unidade em 6ª DPO FRATURA DE FEMUR D. Consciente, orientado, fásico, em repouso no leito sob colchão de ar, sem queixas no momento. Ventilando espontaneamente em AA, sem aporte de O2, eupnéico. Afebril, normotenso, normocárdico AVP pérvio, funcionante, sem sinais flogísticos. Pele hidratada e normocorada, com UPP calcâneo D(categoria I), orientado quanto a mudança de decúbito. Dieta ofertada de boa aceitação. Evacuações ausentes até o momento, neste dia. Diurese espontânea e normal. Sono e repouso satisfatório. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem. Acd Enf Brisa.</p> <p style="text-align: center;">  Enf. Marcos Vinicius P. da Silva Coren 434424 </p> <p style="text-align: center;"> 09/10/2015 13:58:00 Marcos Vinicius Pereira da Silva COREN 434424 </p> <p style="text-align: center;">  Enf. Marcos Vinicius P. da Silva Coren 434424 </p>	<p style="text-align: center;">  Enf. Marcos Vinicius P. da Silva Coren 434424 </p>
--------------------------------	---	--



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	09/10/2015 19:47:21
Idade	31 anos	Internado	7 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITI
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 759091

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic.Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
10/10/2015 05:47:00	110 X 80	19	75	36	97	0	0	0	0 0	0 0	0 0	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
09/10/2015 19:10:00	Paciente segue em 6º DPO DE MULTIPLAS FRATURAS EM MEMBROS EM MID consciente, orientado, fásico, SSVV normais, afebril, respirando ao ar ambiente sem aporte de O ₂ , sem queixas no momento, segue em repouso no leito sob os cuidados de enfermagem.	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182
09/10/2015 21:00:00	Administrado BROMAZEPAM DE 3MG 1CP VO.	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182
09/10/2015 22:00:00	Administrado CEFAZOLINA INJ 1FR AMP+AD EV + INSTALADO SF DE 500ML EV.	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182
10/10/2015 01:00:00	EM TEMPO: 24HS - Administrado TRAMAL DE 50MG 1AMP+SF DE 100ML EV + DIPIRONA INJ 1AMP+AD EV + PROFENID INJ 1AMP+SF DE 100ML EV + SSVV MANTIDOS NORMAIS.	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182
10/10/2015 05:47:00	Administrado CEFAZOLINA INJ 1AMP+AD EV + TRAMAL DE 50MG 1AMP+SF DE 100ML EV + DIPIRONA INJ 1AMP+AD EV + OMEPRAZOL INJ 1AMP+AD EV + CLEXANE INJ 1AMP SC + INSTALADO SF DE 500ML EV + SSVV MANTIDOS ESTAVEIS.	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
10/10/2015 06:42:00	 Prof. Maria Cecília de Andrade COREN 428647	 Prof. Maria Cecília de Andrade COREN 428647



OK

PROXIMED ADULTO		HUMANA SAÚDE	
Paciente: JOAO CARLOS ALVES FERREIRA		Data: 10/10/2015 10:56:47 Internado: 7 dias	
Idade: 31 anos		Código: 1090612.07	
Peso: 00 Kg	Altura: 00 m	IMC: <input type="checkbox"/>	Médico: GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
Acomod.: TAITI		Número: <input type="checkbox"/>	Presc. nº 880224 Página: 1/1

1. Diagnóstico: 7º DPO DE MULTIPLAS FRATURA EM MID

2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: 6/6H

3. Fisioterapia:

4. Nutrição: DIETA LIVRE

5. Psicologia:

	MEDICAO	HORARIO
1	SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML EV DE 8/8 H	Sun 06
2	CEFAZOLINA 1000 MG - DIL EV DE 8/8 H	Sun 06
3	TRAMAL 50 MG - DIL EV DE 6/6 H	Sun 06
4	NOVALGINA 500 MG - DIL EV DE 6/6 H	Sun 06
5	PROFENID 100 MG - DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% DE 12/12H	Sun 06
6	OMEPRAZOL 40 MG - DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ	Sun 06
7	PLASIL 10 MG - DIL EV DE 8/8 H SE NÁUSEAS !!	Sun 06
8	BROMAZEPAM 3-MG - 1 COMPRIMIDO VO ÀS 21H	Sun 06
9	AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H	Sun 06
10	CUIDADOS GERAIS	Sun 06
11	CLEXANE INJ (SER 40MG/0.4ML) SERINGA - 1 AP SC [1 vez]	Sun 06
12	REPITELIN SOL TÓPICA (FR 250ML) FRASCO - TÓPICO	Sun 06
13	CURATIVO	Sun 06

Dr. Saulo Luis Lopes - Mistura
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 CRM - PI 35587-1-1422

Ass. SAULO LUIS LOPES MISTURA
 CRM 3587

Dlexane
 enoxaparina
 sódica
 40mg/0,4ml
 De uso intravenoso e subcutâneo
 SAC 0800-703-0074
 0,4 ml
 SANOFI

VENC: 43023 11 2016

40 mg/0,4 ml

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	10/10/2015 08:09:27
Idade	31 anos	Internado	7 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 759241

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	irm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
10/10/2015 16:56:00	120 X 70	20	67	36	90	0	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM


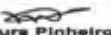

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
10/10/2015 08:00:00	Paciente evolui calma , consciente , orientado , fásico , eupneico , afebril , no 7° DIH po: DPO DE FRATURA MULTIPLAS EM MID .aesso periferico pervio , aceita dieta , sono e repouso satisfatorio , diurese presente espontanea aguardando banho e troca de curativo , diurese presente espontanea .	<i>Ely Claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
10/10/2015 10:00:00	Colocado curativo hidroloide em região sacral .	<i>Ely Claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
10/10/2015 10:17:00	Realizado curativo em região DE FO LOCAL DOS FIXADORES , usado 3 gases + 1 soro fisiologico 100 + 4 ataduras de crepom +1 luva esteril +10 com de esparadrapo segue em leito sob cuidados .passado repitelin em lesoes de bolhas .	<i>Ely Claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
10/10/2015 12:00:00	Administrado medicação de horario TRAMAL 50MG - DIL EV + NOVALGINA 500MG-DIL EV + PROFENID 100MG - DIL EV 100ML SF0,9% .. Tec de Enf Thalissa	<i>Ely Claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
10/10/2015 14:00:00	adm cefazolina ev 1 ampola + 10 ml de agua destilada	<i>Ely Claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
10/10/2015 17:33:00	ADM TRAMAL EV 1 AMPOLA +100 ML DE SF0,9% + DIPIRONA EV 1 AMPOLA + 10 ML DE AD .	<i>Ely Claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
10/10/2015 17:45:00	<i>João</i> Enf. Albet de Jesus Araújo Fraga Coren 582787	<i>João</i> Enf. Albet de Jesus Araújo Fraga Coren 582787




PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	17/10/2015
Idade	31 anos	Internado	15 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 761830

17/10/2015 18:00:00	ADM CEFALUZINA 1000MG	 Enf. Alice de Jesus Araujo Fraga COREN 352757
17/10/2015 20:00:00	Paciente em 14° DPO DE MULTIPLAS FRATURAS EM MID, Consciente, orientado, fásico, respirando AA, HV funcionante, dieta vo, diurese espontanea, sem queixas no momento segue no leito sob os cuidados de enfermagem. ADM. GENTAMICINA (80MG) 3AP + SF 1FR 100 ML EV; NOVALGINA 1AP + AD EV; TYLES (30MG)MG 1CP VO.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
17/10/2015 21:00:00	PACT REALIZOU COLETA LABORATORIAL.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
17/10/2015 21:00:00	ADM. BROMAZEPAN (3MG) 1CP VO.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
17/10/2015 22:00:00	ADM. SF 1FR 500 ML EV.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
18/10/2015	ADM. TRAMAL (100MG) 1AP + SF 1FR 100 ML EV; TORAGESIC 1AP EV; DEXAMETASONA 1AP + AD EV CPM.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
18/10/2015 02:00:00	ADM. CEFAZOLINA (1G)1FR + AD EV; NOVALGINA 1AP + AD EV; TILATIL 1FR + AD EV.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
18/10/2015 04:00:00	administrado TYLEX 30MG CP VO, conforme prescrito.	 Lucidaura Pinheiro da Silva COREN PI 007644 TE
18/10/2015 06:00:00	instalado SF 500ML EV e administrado OMEPRAZOL 40MG + AD EV, cliente segue em repouso no leito, normocardio, normotenso, afebril, acesso funcionante, aceita dieta VO, diurese espontanea e presente, refere a sono satisfatorio, nega algia no momento aos cuidados de enfermagem.	 Lucidaura Pinheiro da Silva COREN PI 007644 TE

EVOLUÇÃO

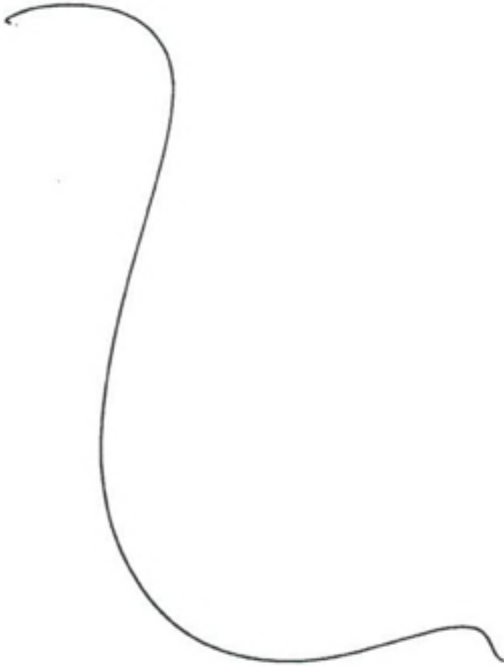
HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
18/10/2015 06:54:00	Realizado curativo em FO MID . Utilizado SF 250ml + Transfix + 7 Gazes esteril + AGE +01 par de Luva esteril + 01 pares Luva de procedimento + 2 Atadura de 20cm + 1 Atadura de 15cm + Espadrapo para fixação.  Enf. Alice de Jesus Araujo Fraga COREN 352757 17/10/2015 15:07:00 Alice de Jesus Araujo Fraga COREN 352757  Enf. Zilson Fernandes Caldas COREN 807180	 Enf. Zilson Fernandes Caldas COREN 807180



	PRONTOMED ADULTO
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA
Data Nascimento	17/01/1984
Convênio	HUMANA SAÚDE
Matrícula	073038428
Código Paciente	1090612.07
Data de Entrada	03/10/2015 17:53:00
Data de Saída	19/10/2015 11:06:00

RESUMO DE ALTA

Diagnóstico Inicial: S729 FRAT DO FEMUR PARTE NE
Diagnóstico Final: S729 FRAT DO FEMUR PARTE NE
Procedimentos: 30725127 Fraturas de Fêmur - Tratamento Cirúrgico 30727138 Fraturas de Tíbia Associada Ou Não A Fíbula (inclu




Dr. Gustavo de Souza Pereira
 Ortopedista e Traumatologista
 Especialista em Ombro e Cotovelo
 CRM-PI: 5680 / TEOT: 13239



Resumo Descritivo:

ORTOPEDIA

16º P.O. DE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTABILIZAÇÃO DE:

- FRATURA DIAFISÁRIA COMINUTA COMPLEXA DE FÊMUR: AO 32C3.2
- FRATURA DIAFISÁRIA COMINUTA EM CUNHA FRAGMENTADA DE TÍBIA COM FRATURA ASSOCIADA DE FÍBULA EM MESMO NÍVEL: AO 42B3.3

OSTEOSSÍNTESE COM HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA EM FÊMUR E TÍBIA

DURANTE PROCEDIMENTO IDENTIFICADA RETROCURVO ACENTUADO DE JOELHO, COM HEMATOMA EM TOPOGRAFIA PÓSTERO-LATERAL. PROVÁVEL LESÃO DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR E CANTO

PÓSTERO-LATERAL

EVOLUI NA ENFERMARIA COM MELHORA CONSISTENTE, AINDA QUE PARCIAL DA DOR EM COXA, COM

ERITEMA MEDIAL E CALOR EM TODO O MEMBRO, COM MELHORA DISCRETA

AO EXAME

- NEUROMOTOR DISTAL SEM DÉFICITS
- BOA PERFUSÃO DISTAL
- FERIMENTOS EM BOM ASPECTO
- SEM DRENAGEM DE SECREÇÃO
- BORDOS COAPTADOS

RADIOGRAFIAS DE CONTROLE COM ALINHAMENTO SATISFATÓRIO DOS FRAGMENTOS

EXAMES LABORATORIAIS

	16/10/2015	17/10/2015	18/10/2015
- HB:	7.7	8.8 (PÓS TRANSF)	9.0
- HTC:	23.7	26.7	27.8
- LEUCÓCITOS:	8.900	9.410	10.240
- BAST:	5%	6%	3%
- VHS:	68	-	86
- PCR:	NÃO REAGENTE	-	NÃO REAGENTE

CONDUTA

- MANTENHO ANALGESIA
- ANTIBIOTICOPROFILAXIA
- ORIENTO MOBILIDADE DE JOELHO
- ALTA MÉDICA COM RETORNO EM 10 DIAS

Dr. Gustavo de Souza Pereira
Esp. em Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI: 5780 / TEOT: 13239



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	18/10/2015 07:57:30
Idade	31 anos	Internado	15 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITI
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 762209

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	irm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
18/10/2015 11:59:00	120 X 80	20	80	36	98	0	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
18/10/2015 17:34:00	120 X 80	20	80	36,4	98	0	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
18/10/2015 07:57:00	CLIENTE POS OPERADO DE MULTIPLAS FRATURA EM MID, EM SORO ACESSO VENOSO FUNCIONANTE , ADMINISTRADO TRAMAL 1 AMP EV + 100ML SF EV + NOLVAGINA 1000MG EV + AD , TORAGESIC 1 AMP EV + 100ML SF EV ., ENCAMINHADO AO BANHO DE ASPERSAO.	<i>Risalva Pinto</i> Risalva Pinto do Rego COREN PI 231639 TE
18/10/2015 10:00:00	ADM CEFAZOLINA EV 1 AMPOLA + 10 ML DE AD , REALIZADO CURATIVO EM FO APRESENTANDO crosta em lesão de cor amarela, sem presença de secreção , usado gases 3+ 1 soro fisiologico 100 ml 0,9 % +1 luva esteril +lamina de bisturi +1 transoficxo +10 cm de esparadrapo +10 cm de microporeo +3 atadura de crepom , segue sob cuidados de enfermagem .	<i>Ely claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
18/10/2015 11:00:00	adm clexane sc 1 ampola de horario .	<i>Ely claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
18/10/2015 12:00:00	adm tylex vo 1 com	<i>Ely claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
18/10/2015 13:12:00	aguarda realizar laboratorio	<i>Ely claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
18/10/2015 16:00:00	adm adm TRAMAL 50MG 1 AMP + SF0,9% 100 ML + TORAGESIC EV 1 AMPOLA + 10 ML DE AD + DEXAMETASONA 4MG EV 1 AMP +10 ML DE AD	<i>Ely claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
18/10/2015 17:29:00	ADM CEFAZOLINA EV 1 AMPOLA + 10 ML DE AD + TYLEX VO 1 COM	<i>Ely claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL



prontomed


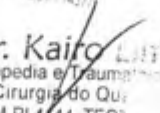
Descrição Cirurgia

Paciente: JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA
Prontuário: 237.708
Dt. Nascto.: 17/01/1984 34
Sexo: Masculino
Telefone: 994152114
Carácter Cir.: Eletiva
Setor: Centro Cirúrgico 01 - PMA
Convênio: HUMANA SAUDE
Observação:
Proced Princ.: 30725127 Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico

Cirurgia: 29.470
Prescrição: 1 248 063
Atendimento: 1 515.656
Dt. Início: 21/03/2018 19:10 Dt. Término: 21/03/2018 22:23.
Duração: 194
Cirurgião: KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS
Anestesista:
Anestesia: Raquidiana


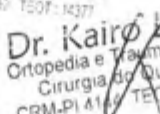
Procedimento: 30710022 - Fios, Pinos, Parafusos Ou Hastes Metálicas Intra-Ósseas

Quantidade: 1

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	 DR. MIGUEL ANGELO REIS FILHO ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA CRM - PI 4350 TEOT: 14377	 Dr. Kairo Lima Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Quadril CRM-PI 4144 TEOT 14377
3	Primeiro Auxiliar	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369		
4	Segundo Auxiliar	6109	Igor Damasceno Assunção Araujo	3802		
5	Anestesista	1788	Luiz Mamede Demes de Castro	3183		
6	Instrumentador	2373	RITA MARIA RAMALHO DA SILVA	373347		
7	Circulante	113507	GARDENIA ALEXANDRE DE	285762		


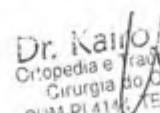
Procedimento: 30725151 - Pseudartroses E/Ou Osteotomias - Tratamento Cirúrgico

Quantidade: 1

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	 DR. MIGUEL ANGELO REIS FILHO ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA CRM - PI 4350 TEOT: 14377	 Dr. Kairo Lima Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Quadril CRM-PI 4144 TEOT 14377
3	Primeiro Auxiliar	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369		
4	Segundo Auxiliar	6109	Igor Damasceno Assunção Araujo	3802		
5	Anestesista	1788	Luiz Mamede Demes de Castro	3183		
6	Instrumentador	2373	RITA MARIA RAMALHO DA SILVA	373347		
7	Circulante	113507	GARDENIA ALEXANDRE DE	285762		

Procedimento: 30725127 - Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico

Quantidade: 1

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	 DR. MIGUEL ANGELO REIS FILHO ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA CRM - PI 4350 TEOT: 14377	 Dr. Kairo Lima Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Quadril CRM-PI 4144 TEOT 14377
3	Primeiro Auxiliar	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369		
4	Segundo Auxiliar	6109	Igor Damasceno Assunção Araujo	3802		
5	Anestesista	1788	Luiz Mamede Demes de Castro	3183		
6	Instrumentador	2373	RITA MARIA RAMALHO DA SILVA	373347		
7	Circulante	113507	GARDENIA ALEXANDRE DE	285762		

Diagnóstico Pré-Operatório

Resumo Cirurgia

Diagnóstico Pós-Operatório

Exame Radiológico

Exame Anatomopatológico

Achados operatórios

Cirurgia

1. pct ddh sob anestesia

Impresso em: 21/03/2018 22:34:27

Página 1

MIGUEL G

CATE435



Descrição Cirurgia

prontomed

2. assepsia + antessepsia MID
3. acesso lateral ao quadril dir
4. osteotomia de ponta do trocanter + retirada de haste femoral
5. passagem de fio guia intra-medular + fresagem do canal medular
6. colocação de nova haste intra-medular maior
7. bloqueio da haste
8. controle radiografico + revisao de hemostasia
9. lavagem com SF0,9% + fechamento por planos + curativo

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação


Dr. Kairol Lima
CRM 4144

Dr. Kairol Lima
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM-PI 4144 TEOT 150





Evolução Paciente

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1.515.656
Data Nascto	17/01/1984 34 Anos	Prontuário	237.708
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	21/03/2018 09:50:00
Telefone	994152114	Convênio	HUMANA SAUDE APARTAMENTO
Leito	UTI - 01		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
22/03/2018 14:07	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		ANGELA KLESSIA E SILVA ARAUJO	CREFITO 142394

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA

Tarde

1º PO DE PSEUDOARTROSE DE FRATURA DE FEMUR DIÁFISÁRIO "D"

PACIENTE SEGUE ACORDADO, CONSCIENTE, FÁSICO E COOPERATIVO.

ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA

RECEBI PACIENTE RESPIRANDO ESPONTANEO SEM APORTE DE O2

AP: SP+ DIMINUIDOS EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO MISTO

REALIZADO EXERCÍCIOS RESPIRATÓRIOS REEXPANSIVOS

EDEMAS EM MID

RESTRITO NO LEITO

POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

REALIZADO ALONGAMENTOS E EXERCÍCIOS MOTORES ATIVO ASSISTIDO EM MMSS E MMII

CD.: FISIOTERAPIA MOTORA E FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA.

Dr. Angela Klessia
crefito 142394-f





Evolução Paciente

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1.515.656
Data Nascto	17/01/1984 34 Anos	Prontuario	237.708
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	21/03/2018 09:50:00
Telefone	994152114	Convênio	HUMANA SAUDE APARTAMENTO
Leito	UTI - 05		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
21/03/2018 23:51	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Francisca Nagylla Amaral Quinto Brito	CREFITO 241280

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA- NOITE

DIAGNÓSTICO

PACIENTE ADMITIDO NA UTI PROVENIENTE DO CENTRO CIRURGICO COM POI DE PSEUDOARTROSE DE FRATURA DE FEMUR DIÁFISÁRIO "D"

PACIENTE SEGUE SONOLENTO, CONSCIENTE E COOPERATIVO.

ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RECEBI PACIENTE RESPIRANDO ESPONTANEO SEM APORTE DE O2

AP: SP+ DIMINUIDOS EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO MISTO

REALIZADO MONITORIZAÇÃO VENTILATÓRIA

EDEMAS EM MID

POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

FISIOTERAPIA MOTORA E FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA.


Dra. Francisca N. A. Quinto Brito
Crefito 241280


Francisca Nagylla A. Q. Brito
Fisioterapeuta
CREFITO 241280 - F





Evolução Paciente

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA		Atendimento	1.515.656	
Data Nascto	17/01/1984	34 Anos	Prontuário	237.708	
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	21/03/2018 09:50:00	
Telefone	994152114		Convênio	HUMANA SAUDE APARTAMENTO	
Leito	UTI - 01				
Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
22/03/2018 19:02	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Marcel Furtado Moreira	CREFITO 91491

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA

NOITE

PO TROCA PROTESE QUADRIL [21.03]
- SANGRAMENTO INTRA-OP
POLITRAUMA PRÉVIO

NEURO Acordado, consciente e fásico

CARDIO Hemodinamicamente estável sem drogas

RESPIRATÓRIO Eupneico em ar ambiente. AP: SP diminuído em bases sem ra. PR misto.

OSTEOMUSCULAR Limitação de mobilidade no MID. Melhor ADM. Boa força.

Ainda não liberado para descarga de peso. Conversar com ortopedista.

Conduta: Realizados exercícios respiratórios e mobilização ativo livre no leito

FISIOTERAPIA MOTORA

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA

Marcel Furtado Moreira
FISIOTERAPIA
CREFITO 14-91491-F
IDF: 868 401 713-53


Dr. Marcel Furtado Moreira
crefito 91491-f





Evolução Paciente

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1.515.656
Data Nascto	17/01/1984 34 Anos	Frontiário	237.708
Sexo	Masculino	De Entrada	21/03/2018 09:50:00
Telefone	994152114	Convênio	HUMANA SAUDE APARTAMENTO
Leito	UTI - 01		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
23/03/2018 08:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		TACIANE CARVALHO ARAUJO DE AGUIAR COQUEIRO	CREFITO 116995

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA- MANHÃ

POI DE PSEUDOARTROSE DE FRATURA DE FEMUR DIÁFISÁRIO "D"

PACIENTE SEGUE ACORDADO, CONSCIENTE, FÁSICO E COOPERATIVO.

ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA

RECEBI PACIENTE RESPIRANDO ESPONTANEO SEM APORTE DE O2

AP: SP+ DIMINUIDOS EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO MISTO

REALIZADO EXERCÍCIOS RESPIRATÓRIOS REEXPANSIVOS

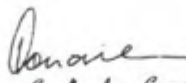
EDEMAS EM MID

RESTRITO NO LEITO

POSICIONAMENTO FUNCIONAL NA POLTRONA

REALIZADO ALONGAMENTOS E EXERCÍCIOS MOTORES ATIVO ASSISTIDO EM MMSS E MMII

FISIOTERAPIA MOTORA E FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA.


Taciane Carvalho Araujo Coqueiro
CREFITO 116995




PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



1515656

Paciente: **JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA** Atendimento: **1.515.656** Prontuário: **237.708**
 Nascimento: **17/01/1984 34a 2m 4d** Sexo: **Peso** Convênio: **HUMANA SAUDE / APARTAMENTO**
 Data Entrada: **21/03/2018 09:50:00** Liberação: **21/03/2018 10:47:19** Prescrição: **1248333**
 Médico Resp: **Dr. KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS** Data Prescr.: **21/03/2018 10:43:00**
 Escritor: **Italo Costa Sales (CRM 6279)** Validade: **21/03/2018 11:00:00 / 22/03/2018 14:59:59**
 Local: **Sala de Espera - PMA** Leito/Quarto: **ESPERA 06 Abacate**
 Serviço: **S72.9 Frat do femur parte NE**

Recomendações Intervalo Horários

Dados e observação
 IV 4/4 h

Medicamentos Dose Intervalo

Medicamentos Dose / Intervalo / Via Horários
 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) 1 Frasco 3x ao dia IV 11 19 03 11

Observação: Administrar 500 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)

Procedimentos/Serviços/Exames Qtd / Intervalo Horários Material
 HGT ACM ACM

Nível Inicial	Nível	Insulina	Glicose IV	Sugestão
0	70	0	40	APLICAR 4 AP GLICOSE EV SOS SE GLICEMIA MENOR QUE 70 mg/dL
180	200	2	0	APLICAR 2 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 180-200 mg/dL
201	250	4	0	APLICAR 4 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 201-250 mg/dL
251	300	6	0	APLICAR 6 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 251-300 mg/dL
301	350	8	0	APLICAR 8 UI SC SOS SE GLICEMIA 301-350 mg/dL
350	>	10	0	APLICAR 10 UI SC SOS SE GLICEMIA > 350 mg/dL

Unidade De Concentrado De Hemácias 2 1 Vez 11 11

Italo Costa Sales
CRM 6279

Dr. Kairo Costa
Dr. Kairo Costa
Médico
CRM - PI 8279





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



1515656

Nome	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1.515.656	Prontuário	237.708
Nascimento	17/01/1984 34a 2m 4d Peso	Convênio	HUMANA SAUDE / APARTAMENTO		
Data Entrada	21/03/2018 09:50:00	Liberação	21/03/2018 10:47:19	Prescrição	1248333
Médico Resp	Dr. KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS	Data Prescr.	21/03/2018 10:43:00		
Escritor	Italo Costa Sales (CRM 6279)	Validade	21/03/2018 11:00:00 / 22/03/2018 14:59:59		
Local	Sala de Espera - PMA	Leito/Quarto	ESPERA 06	<i>Abacate</i>	
	S72.9 Frat do femur parte NE				

Por Técnico Médico:

Recomendações	Intervalo	Horários
----------------------	-----------	----------

Aditivos e observação

V 4/4 h

Medicamentos	Dose	Intervalo
---------------------	------	-----------

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	1 Frasco 3x ao dia IV	11 19 03 11

Administrar 500 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
--------------------------------------	-----------------	----------	----------

HGT	ACM	ACM	
-----	-----	-----	--

Nível Inicial	Nível	Insulina	Glicose IV	Sugestão
0	70	0	40	APLICAR 4 AP GLICOSE EV SOS SE GLICEMIA MENOR QUE 70 mg/dL
180	200	2	0	APLICAR 2 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 180-200 mg/dL
201	250	4	0	APLICAR 4 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 201-250 mg/dL
251	300	6	0	APLICAR 6 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 251-300 mg/dL
301	350	8	0	APLICAR 8 UI SC SOS SE GLICEMIA 301-350 mg/dL
350	>	10	0	APLICAR 10 UI SC SOS SE GLICEMIA > 350 mg/dL

Unidade De Concentrado De Hemácias

2 1 Vez 11 11

Italo Costa Sales
CRM 6279

Italo Costa
Dr. Italo Costa
Médico
CRM - PI 6279



137





Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

21/03/18 - 22/03/18



1515656

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1515656
Data Nascto.	17/01/1984 34 Anos Sexo Masculino	Pontuação	237708
Endereço	QD 59 CS 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA PI	Data Entrada	21/03/2018 09:50
Convênio	HUMANA SAUDE	Data Alta	23/03/2018 16:04
Setor Atend.	Posto Frutas - PMA - 2º andar Procedência Residência	Unidade	BURITI

- Realizada troca de CURATIVO COMPRESSIVO em FO pela acadêmica de enfermagem Juliana. Usado 1 par de luva esteril 7/5 + 2 pacotes de gazes + SF 0.9% 50ml + 3 compressas esteril + 40cm de esparadrapo.

- Administrado TRANSAMIN 2 ampola + SF 0.9% 250ml EV conforme orientação do Dr: Marcelo.
22/03/2018 08:15 KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA Anotações de Enfermagem

- liberada dieta VO LIVRE pelo medico.do plantão sendo comunicado a nutrição.
22/03/2018 08:30 KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA Anotações de Enfermagem

- Paciente aceitou bem DESJEJUM ofertado.
22/03/2018 09:10 KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA Anotações de Enfermagem

- Paciente aceitou bem SUCO de horario ofertado. (200ml)
22/03/2018 10:10 KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA Anotações de Enfermagem

- Realizado BANHO no LEITO + troca de lençóis + fralda + hidratação corporal. Paciente não apresentou evacuação. Pele da região sacral íntegra. Paciente apresentou 500ml de diurese de aspecto claro.

22/03/2018 11:04 JESSICA MARIA ALVES MACHADO Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Kefazol 1g Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1250178 | JESSICA MARIA ALVES MACHADO | 22/03/2018 11:00:00 |

22/03/2018 11:04 JESSICA MARIA ALVES MACHADO Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1250178 | JESSICA MARIA ALVES MACHADO | 22/03/2018 11:00:00 |

22/03/2018 11:11 JESSICA MARIA ALVES MACHADO Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1248333 | JESSICA MARIA ALVES MACHADO | 22/03/2018 11:00:00 |

22/03/2018 12:05 JESSICA MARIA ALVES MACHADO Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1250178 | JESSICA MARIA ALVES MACHADO | 22/03/2018 12:00:00 |

22/03/2018 12:05 JESSICA MARIA ALVES MACHADO Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Tilatil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1250178 | JESSICA MARIA ALVES MACHADO | 22/03/2018 12:00:00 |

Impresso em: 10/04/2018 10:48:32

Página 3

JOSIANEC

CATÉ151

Desktop:

Server:





Relatório Consolidado de ENFERMAGEM



1515656

21/03/18 - 22/03/18

Paciente:	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Aterramento:	1515656
Data Nascto.:	17/01/1984 34 Anos Sexo Masculino	Prontuário:	237708
Endereço:	QD 59 CS 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA PI	Data Entrada:	21/03/2018 09:50
Convênio:	HUMANA SAÚDE	Data Alta:	23/03/2018 16:04
Sector Atend.:	Posto Frutas - PMA - 2º andar Procedência Residência	Unidade:	BURITI

22/03/2018.12:15 KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA Anotações de Enfermagem

- Paciente aceitou bem dieta de horario ofertada.

- Verificado SSVV.

Data	CID	Diagnóstico	Classificação	Profissional
21/03/2018	S729	S72.9 Frat do femur parte NE	Preliminar	Italo Costa Sales - 6279
21/03/2018	S72	S72 Frat do femur	Definitivo	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho

Medicamentos Administrados

Medicamentos	Horário	Dose Via	ACM	SN	Executor	Conselho
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	21/03/18 12:54:03	1 IV			JACQUELINE DE ALENCAR	
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	22/03/18 03:05:44	1 IV			LUCYANNA MORORO	
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	22/03/18 13:44:28	1 IV			JESSICA MARIA ALVES	
Dipirona Sódica Inj. Ap	22/03/18 06:21:22	1 IV			JAYRES LOPES VIEIRA	
Dipirona Sódica Inj. Ap	22/03/18 06:21:00	1 IV			JAYRES LOPES VIEIRA	
Dipirona Sódica Inj. Ap	22/03/18 13:45:08	1 IV			JESSICA MARIA ALVES	
Tilatil Inj. FA (20 mg)	22/03/18 06:21:12	1 IV			JAYRES LOPES VIEIRA	
Tilatil Inj. FA (20 mg)	22/03/18 13:45:21	1 IV			JESSICA MARIA ALVES	
Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL	22/03/18 03:06:13	1 IV			LUCYANNA MORORO	
Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL	22/03/18 13:44:55	1 IV			JESSICA MARIA ALVES	
KEFAZOL 1G INJ.	22/03/18 03:06:00	1 IV			LUCYANNA MORORO	
KEFAZOL 1G INJ.	22/03/18 13:44:41	1 IV			JESSICA MARIA ALVES	
Transamin 50 mg/mL Inj. Ap c/ 5	22/03/18 10:01:38	2 IV	ACM		KARINA CRISTINA MADEIRA	

Itens suspensos

Dieta oral	Italo Costa Sales	21/03/2018 18:43:06	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
------------	-------------------	---------------------	------------------------------------

Impresso em: 10/04/2018 10:48:33

Página 4

JOSIANEC

CATE151

Desktop:

Server:





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



1515656

Paciente: JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento: 1.515.656	Prontuário: 237.708
Nascimento: 17/01/1984 34a 2m 4d Reso:	Convênio: HUMANA SAUDE / APARTAMENTO	
Data Entrada: 21/03/2018 09:50:00	Liberação: 21/03/2018 18:47:09	Prescrição: 1250178
Físico Resp: Dr. KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS	Data Prescr: 21/03/2018 18:43:00	
Escritor: Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	Validade: 21/03/2018 19:00:00 / 22/03/2018 14:59:59	
UF: UTI - 01 - PMA	Leito/Quarto: UTI - 05 C1	
Endereço: S72 Frat do femur		
Responsável Técnico Médico:		

RE *Karalu 09 Karalu 12 15*

Medicamentos:

KEFAZOL 1G INJ.	1 Frasco-ampola 3x ao dia IV	19 03 11 1°
------------------------	------------------------------	-------------

Reconstituir cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL
 Administrar 10 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)

Observação:
 Plasil Inj. Ap (5mg/ml - 2ml) 1 Ampola ACM IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 8 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL
 Administrar 10 Mililitros (ACM Intravenosa)

Observação:
 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola 6/6 h. IV *Shel do 12*

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL
 Administrar 12 Mililitros (6/6 h. Intravenosa)

Observação:
 Tilatil Inj. FA (20 mg) 1 Frasco-ampola 12/12 h (12-24) IV *Shel do 12*

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL
 Administrar 12 Mililitros (12/12 h (12-24) Intravenosa)

Observação:
 Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL 1 Ampola 3x ao dia IV 19 03 11 *Shel*

Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)
 Administrar 100 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)

Observação:
Heparina Sódica Subcutânea 5000UI Ap- 0,25 mL 1 Ampola 12/12 h (06-18) SC (06)

Procedimentos/Suções/Exames:

RX Coxa	1 Vez	19
----------------	-------	----

Lado: Direito

Miguel
 Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
 CRM 4369





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



1515656

Nome	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1.515.656	Prontuário	237.708
Nascimento	17/01/1984 34a 2m 5d Peso	Convênio	HUMANA SAUDE / APARTAMENTO		
Entrada	21/03/2018 09:50:00	Liberação	22/03/2018 07:42:38	Prescrição	1250927
Médico Resp	Dr. KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS	Data Prescr	22/03/2018 07:41:00		
Localizador	MARCELO BURLAMARQUE NUNES	Validade	22/03/2018 15:00:00 / 23/03/2018 14:59:59		
	UTI - 01 - PMA	Leito/Quarto	UTI - 01		
	S72 Frat do femur				

tor Técnico Médico:

Medicamento	Transamin 50 mg/mL Inj. Ap c/ 5 mL	Quantidade	2 Ampola	Forma	ACM IV
-------------	------------------------------------	------------	----------	-------	--------

Kairo
08:30

Separar 10 Mililitros do medicamento em 250 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (250 ml)

Observação:	Pantoprazol Cp (40 mg)	Quantidade	1 Comprimido	Antes Cafe 6h - Manhã	VO 06
-------------	------------------------	------------	--------------	-----------------------	-------

Observação:

Marcelo Burlamarque Nunes
 Dr. Marcelo Burlamarque Nunes
 CRM 3630



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

21/03/18 - 22:03:18

1515956

Prontimed	JULIO CARLOS ALVES FERREIRA	Analista de Enfermagem	1515956
Nome	17/01/1984 - 34 Anos	Sexo Masculino	PROFISSÃO 227/708
CPF	00 59 05 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA F	Data de Início	21/03/2018 09:50
Endereço	MAIANA SAUDE	Data Fim	22/03/2018 16:04
Endereço	Forma Física - PUA - 2º andar	Residência	UF RJ
Endereço	KARINA CRISTINA MACHADO DA SILVA	Análise de Enfermagem	BRFRT1

22/03/2018 12:15 - Paciente aceitou bem SUCCO de horário ofertado. (200ml)
 Karina Cristina Machado da Silva Análise de Enfermagem

22/03/2018 11:04 - JESSICA MARIA ALVES MACHADO Análise de Enfermagem
 Administrado medicamento: Ketazol 1g Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1250178 | Aspecto claro.
 JESSICA MARIA ALVES MACHADO Análise de Enfermagem

22/03/2018 11:04 - JESSICA MARIA ALVES MACHADO Análise de Enfermagem
 Administrado medicamento: Trainal 100 mg/2 mL Inj. Ap-2 mL | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1250178 | 22/03/2018 11:00:00 |

22/03/2018 11:04 - JESSICA MARIA ALVES MACHADO Análise de Enfermagem
 Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecolac Frec (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1248333 | JESSICA MARIA ALVES MACHADO Análise de Enfermagem

22/03/2018 12:15 - JESSICA MARIA ALVES MACHADO Análise de Enfermagem
 Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1250178 | JESSICA MARIA ALVES MACHADO Análise de Enfermagem

22/03/2018 12:15 - JESSICA MARIA ALVES MACHADO Análise de Enfermagem
 Administrado medicamento: Tialid Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1250178 | KARINA CRISTINA MACHADO DA SILVA Análise de Enfermagem

- Paciente aceitou bem dieta de horário ofertada.
 - Verificado SSVV.

Medicamento Administrado	Horário	Dose	Via	Assinatura	Comentário
Soro Fisiológico 0,9% Ecolac	22/03/18 03:03:44	1 Fr	IV	LUCYANNA MACHADO	
Soro Fisiológico 0,9% Ecolac	22/03/18 13:44:28	1 Fr	IV	JESSICA MARIA ALVES	
Dipirona Sódica Inj. Ap	22/03/18 06:21:22	1 IV	IV	JAYRIS LOPES VIEIRA	
Dipirona Sódica Inj. Ap	22/03/18 06:21:00	1 IV	IV	JESSICA MARIA ALVES	
Dipirona Sódica Inj. Ap	22/03/18 13:45:08	1 IV	IV	JAYRIS LOPES VIEIRA	
Tialid Inj. FA (20 mg)	22/03/18 06:21:12	1 IV	IV	JESSICA MARIA ALVES	
Tialid Inj. FA (20 mg)	22/03/18 13:45:21	1 IV	IV	LUCYANNA MACHADO	
Tialid Inj. FA (20 mg)	22/03/18 07:06:13	1 IV	IV	JESSICA MARIA ALVES	
Tialid Inj. FA (20 mg)	22/03/18 13:44:56	1 IV	IV	LUCYANNA MACHADO	
KETAZOL. 10 BUL	22/03/18 03:05:00	1 IV	IV	JESSICA MARIA ALVES	
KETAZOL. 10 BUL	22/03/18 13:44:41	1 IV	IV	JESSICA MARIA ALVES	
Transamin 50 mg/ml. 4x 4x 5	22/03/18 10:01:38	2 IV	ACM	KARINA CRISTINA MACHADO	

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

21/03/18 - 22:03:18

1515956

Prontimed	JULIO CARLOS ALVES FERREIRA	Analista de Enfermagem	1515956
Nome	17/01/1984 - 34 Anos	Sexo Masculino	PROFISSÃO 227/708
CPF	00 59 05 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA F	Data de Início	21/03/2018 09:50
Endereço	MAIANA SAUDE	Data Fim	22/03/2018 16:04
Endereço	Forma Física - PUA - 2º andar	Residência	UF RJ
Endereço	KARINA CRISTINA MACHADO DA SILVA	Análise de Enfermagem	BRFRT1

Medicamento Administrado	Horário	Dose	Via	Assinatura	Comentário
Soro Fisiológico 0,9% Ecolac	22/03/18 03:03:44	1 Fr	IV	LUCYANNA MACHADO	
Soro Fisiológico 0,9% Ecolac	22/03/18 13:44:28	1 Fr	IV	JESSICA MARIA ALVES	
Dipirona Sódica Inj. Ap	22/03/18 06:21:22	1 IV	IV	JAYRIS LOPES VIEIRA	
Dipirona Sódica Inj. Ap	22/03/18 06:21:00	1 IV	IV	JESSICA MARIA ALVES	
Dipirona Sódica Inj. Ap	22/03/18 13:45:08	1 IV	IV	JAYRIS LOPES VIEIRA	
Tialid Inj. FA (20 mg)	22/03/18 06:21:12	1 IV	IV	JESSICA MARIA ALVES	
Tialid Inj. FA (20 mg)	22/03/18 13:45:21	1 IV	IV	LUCYANNA MACHADO	
Tialid Inj. FA (20 mg)	22/03/18 07:06:13	1 IV	IV	JESSICA MARIA ALVES	
Tialid Inj. FA (20 mg)	22/03/18 13:44:56	1 IV	IV	LUCYANNA MACHADO	
KETAZOL. 10 BUL	22/03/18 03:05:00	1 IV	IV	JESSICA MARIA ALVES	
KETAZOL. 10 BUL	22/03/18 13:44:41	1 IV	IV	JESSICA MARIA ALVES	
Transamin 50 mg/ml. 4x 4x 5	22/03/18 10:01:38	2 IV	ACM	KARINA CRISTINA MACHADO	



Evolução Paciente

Paciente: JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA
 Data Nascida: 17/01/1984 34 Anos
 Sexo: Masculino
 Leito: UTI - 01

Atendimento: 1.515.656
 Prontuário: 237.708
 Dt. Entrada: 21/03/2018 09:50:00
 Convênio: HUMANA SAUDE APARTAMENTO

Função: Médico
 Tipo evolução: Médico Evolução -

Usulário: MARCELO BURLAMAR QUE MINES
 Código prof: CRM 3630

EVOLUÇÃO DIARISTA INTENSIVISTA

DATA: 22/03/2018

PO TROCA PROTESE QUADRIL [21.03]
 - SANGRAMENTO INTRA-OP
 # POLITRAJIMA PRÉVIO
 # ALERGIAS : não

- DIH: 21.03 - DI UTI: 22.03

ESCALAS: BRADEN - / MORSE -

GEB:

Peso real: Peso Ideal:

ATB: KEFAZOL (PROFILÁTICO)

DISPOSITIVOS: AVP

Neuro: alerta, orientado, sem déficits aparentes.Sem dor.

Cardiovascular: hemodinâmica estável, sem DVA. Sinusal, FC normal. Lactato 1,6

Respiratório: em AA, eupneico.

Gasos: normal

Rx (Impressão):

Abdome: globoso, indolor a palpação. RHA +. Em jejum.

Glicemias: 121mg/dl

Extremidades: sem edemas, perfusão normal. Pele íntegra. Snagramento em F.O.

Renal: diurese espontânea, em avaliação, BH +1631ml/6h. BA +1631ml (desde 22.03).

Escórias (U: 37 Cr: 0,7)

Eletrolitos: Na: 141 k. 4,3 Ca: 1,12 Mg: 1,8 Pt: 5,5 Cl 106

Afebril

Hb 12,0

Leuco 16120/5%

Plq 210.300

RNI TTPA

Impresso em: 23/03/2018 14:38:09

Página 1

DOUGLASSA

CATE167



Evolução Paciente

Paciente: JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA
 Data Nascida: 17/01/1984 34 Anos
 Sexo: Masculino
 Leito: UTI - 01

Atendimento: 1.515.656
 Prontuário: 237.708
 Dt. Entrada: 21/03/2018 09:50:00
 Convênio: HUMANA SAUDE APARTAMENTO

CONDUTAS

- Suporte / monitorização
- Físio intensiva
- Seguimento conjunto com Ortopedia
- Transamin + curativo compressivo / tromboprofilaxia assim que cessa sangramento
- Garantir analgesia
- Atenção ao Hb

João Burlamar
 Dr. Marcelo Burlamar Que
 CRM 3630

Impresso em: 23/03/2018 14:38:09

Página 2

DOUGLASSA

CATE167





Evolução Paciente

Paciente:	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento:	1.515.656
Data Nascto:	17/01/1984 34 Anos	Prontuario:	237.708
Sexo:	Masculino	Di-Entrada:	21/03/2018 09:50:00
Telefone:	994152114	Convênio:	HUMANA SAUDE APARTAMENTO
Leito:	UTI - 01		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
22/03/2018 08:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		TACIANE CARVALHO ARAUJO DE AGUIAR COQUEIRO	CREFITO 116995

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA- MANHÃ

POI DE PSEUDOARTROSE DE FRATURA DE FEMUR DIÁFISÁRIO "D"

PACIENTE SEGUE ACORDADO, CONSCIENTE, FÁSICO E COOPERATIVO.

ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE SEM USO DE DVA

RECEBI PACIENTE RESPIRANDO ESPONTANEO SEM APORTE DE O2

AP: SP+ DIMINUIDOS EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO MISTO

REALIZADO EXERCÍCIOS RESPIRATÓRIOS REEXPANSIVOS

EDEMAS EM MID

RESTRITO NO LEITO

POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

REALIZADO ALONGAMENTOS E EXERCÍCIOS MOTORES ATIVO ASSISTIDO EM MMSS E MMII

FISIOTERAPIA MOTORA E FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA.


Taciane Carvalho Araujo Coqueiro
CREFITO 116995


Taciane C.A. de A. Coqueiro
Fisioterapeuta
CREFITO 116995





Relatório Consolidado de ENFERMAGEM



1515656

21/03/18 - 22/03/18

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1515656
Data Nascido	17/01/1984 34 Anos Sexo Masculino	Prontuario	237708
Endereço	QD 59 CS 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA PI	Data Entrada	21/03/2018 09:50
Convênio	HUMANA SAUDE	Data Ajaz	23/03/2018 16:04
Sector Atend.	Posto Frutas - PMA - 2º andar Fisioterapia Residência	Unidade	BURITI

oximetria de pulso. AP MV presente sem RA. Abdome globoso, ausência de massa palpável com RHA diminuídos, indolor a palpação. Afebril, normocardico, hipotenso. SIC de familiares desconhece alergia medicamentosa; Cirurgia previa de Fratura de fêmur diafisário D. Acesso venoso periférico em MSE, pérvio e sem sinais flogísticos. Sendo realizado hemotransfusão, sem intercorrências no momento. Pele íntegra, sem uso de curativo hidrocólóide, com risco moderado para LPP, escore Escala de Braden 16, intensificado mudança de decúbito de 2/2h. Curativo compressivo em FO extensa em MID. Dieta VO, zero até segunda ordem. Diurese espontânea presente. Evacuações ausentes até o momento. Aguarda exames de rotina. Instalado monitorização contínua e iniciado cuidados intensivos. Segue aos CCII.

22/03/2018 01:15 ISMAEL DOS SANTOS SILVA Anotações de Enfermagem

Paciente tendendo a hipotensão, adm sf 0,8% 500ml(volume).

22/03/2018 03:00 LUCYANNA MORORÓ PRADO Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1248333 | LUCYANNA MORORÓ PRADO | 22/03/2018 03:00:00 |

22/03/2018 03:00 LUCYANNA MORORÓ PRADO Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Kefazol 1g Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1250178 | LUCYANNA MORORÓ PRADO | 22/03/2018 03:00:00 |

22/03/2018 03:00 LUCYANNA MORORÓ PRADO Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1250178 | LUCYANNA MORORÓ PRADO | 22/03/2018 03:00:00 |

22/03/2018 05:40 ISMAEL DOS SANTOS SILVA Anotações de Enfermagem

Realizado troca de curativo em MID compressivo utilizado gaze + 1 luva esteril+ sf 0,9%, troca de lençóis+ fraldas.

22/03/2018 06:00 JAYRIS LOPES VIEIRA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj, Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1250178 | JAYRIS LOPES VIEIRA | 22/03/2018 06:00:00 |

22/03/2018 06:30 MARIA DANIELLY LEMOS DE SOUSA Enfermagem - Evolução

Realizo novo curativo compressivo em FO femur, sangrante. Procedimento sem intercorrências. Utilizo luva esteril, soro fisiológico, 04 pte de gaze, esparadrapo.

Plantonista orienta suspender heparina de 06hs.

Aguarda resultado de lab pós transfusão.

22/03/2018 07:05 KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA Anotações de Enfermagem

- Recebo paciente com **DIAGNOSTICO de PO TROCA de PROTESE de QUADRIL em [21.03] + SANGRAMENTO INTRA-OP + POLITRAUMA PRÉVIO** Consciente, orientado, fásico, afebril, taquicardico, hipotenso, respirando em AR AMBIENTE, com boa oximetria de pulso, monitorizado, dieta VO ZERO até segunda, acesso periférico em MSE funcionando em uso de HIDRATAÇÃO A 63ml/hr em equipo macrogotas, sem uso de DAVs, diurese espontânea AUSENTE até o momento, segue apresentando SANGRAMENTO em FO, aos CCII.

22/03/2018 08:10 KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Transamin 50 mg/mL Inj. Ap c/ 5 mL | Dose: 2 amp | Via: IV | Da prescrição: 1250927 | KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA | 22/03/2018 08:10:00 |

22/03/2018 08:11 KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA Anotações de Enfermagem

Impresso em: 10/04/2018 10:48:32

Página 2

JOSIANEC

CATE151

Desktop:

Server: *





Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

21/03/18 - 22/03/18



1515656

Paciente:	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento:	1515656
Data Nascido:	17/01/1984 34 Anos Sexo Masculino	Prontuário:	237708
Endereço:	QD 59 CS 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA PI	Data Entrada:	21/03/2018 09:50
Convênio:	HUMANA SAUDE	Data Alta:	23/03/2018 16:04
Setor Alent:	Posto Frutas - PMA - 2º andar Procedência Residência	Unidade:	BURITI

Data	Hora/Dia	FR	FC	FA	PV	Temp	SO	Profissional
22/03	00:00	0	20	67	95 / 60			ISMAEL DOS SANTOS SILVA -
22/03	04:00	4	18	70	100 / 60			ISMAEL DOS SANTOS SILVA -
22/03	08:00	8	18	88	92 / 54			97- KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA -
22/03	10:00	10	17	104	99 / 61			95 KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA -
22/03	12:00	12	18	91	100 / 61			95 KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA -

Di Evolucao	Profissional	Tipo Evolucao
21/03/2018 11:25	JACQUELINE DE ALENCAR SOUSA	Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr. | Via: IV | Da prescrição: 1248333 | JACQUELINE DE ALENCAR SOUSA | 21/03/2018 11:00:00 |

Di Evolucao	Profissional	Tipo Evolucao
21/03/2018 11:26	JACQUELINE DE ALENCAR SOUSA	Anotações de Enfermagem

RECEBO CLIENTE PROVENIENTE DA ADMISSÃO EM PRÉ OP DE FRATURA DE FRATURA DE FEMU+PSEUDOARTOSE, NEGA HAS+DM, DESCONHECE ALERGIAS, CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO, DEAMBULANDO, RESPIRANDO EM AA SEM APORTE DE O₂, EM DIETA ZERO P/ PROCEDIMENTO, DIURESE ESPONTÂNEA, AG C.C P/ 17 HS, REALIZADO COLETA DE SANGUE E ENTREGUE NA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL, REALIZADO PUNÇÃO VENOSA, GASTOS: 1 JELCO N° 20, 1 POLIFIX 2 VIAS, 1 EQUIPO PADRÃO, 1 PAR DE LUVAS DE PROCEDIMENTO, 2 BOLAS DE ALGODÃO, 10 ML DE ALCOOL A 70% E 15 CM DE ESPARADRAPO, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Di Evolucao	Profissional	Tipo Evolucao
21/03/2018 16:23	JACQUELINE DE ALENCAR SOUSA	Anotações de Enfermagem

CLIENTE ENCAMINHADO AO CC-EM MACA, ACOMPANHADO DO MAQUEIRO + PRONTUARIO.

Di Evolucao	Profissional	Tipo Evolucao
21/03/2018 19:00	GARDENIA ALEXANDRE DE SOUSA SILVA	Enfermagem - Evolução

PACIENTE ADMITIDO NO CC PARA TTRR CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR SSVV MANTIDOS E ESTAVEIS EM HV FUNCIONANTE CONSCIENTE ORIENTADO SUBMETIDO A ANESTESIA RAQUE NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA ACOMPANHA PRONTUARIO DE FICHA DE ATENDIMENTO PRESCRIÇÃO MEDICA EXAMES SOLICITADOS RECEITA MEDICA TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO TRANSFUSAO DE HEMOCOMPONENTES +EXAMES ANEXO AO PRONTUARIO.

Di Evolucao	Profissional	Tipo Evolucao
21/03/2018 23:40	ISMAEL DOS SANTOS SILVA	Anotações de Enfermagem

Paciente procedente de CC, apos realizar cirurgia de correção de femu D, o mesmo veio com uma bolsa de hemotransusão em standeby, apos acomodado no leito dado continuidade a infusão continua de 373ml, o mesmo chegou consciente orientado fásico, respirando esponaneamente sem aporte de O₂, sem queixas importantes, relata apenas sede. verificado ssvv, mentendo hemodinamicamente estavel afebril, normocardico, normotenso, com acesso venoso periferico em MSD em uso de HV, segue de dieta zero ate segunda orde, realizado ECG, segue aos CCII.

Di Evolucao	Profissional	Tipo Evolucao
22/03/2018 00:00	JAYRIS LOPES VIEIRA	Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Tilatil Inj. FA (20 mg) .| Dose: 1 .FA | Via: IV | Da prescrição: 1250178 | JAYRIS LOPES VIEIRA | 22/03/2018 00:00:00 |

Di Evolucao	Profissional	Tipo Evolucao
22/03/2018 00:00	JAYRIS LOPES VIEIRA	Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1250178 | JAYRIS LOPES VIEIRA | 22/03/2018 00:00:00 |

Di Evolucao	Profissional	Tipo Evolucao
22/03/2018 00:54	SUELKY LILYAN DA SILVA CARIMAN	Enfermagem UTI - Admissão

Evolução de Enfermagem - Admissão UTI

Paciente admitido nesta unidade de Terapia Intensiva procedente do CC, com HD: POI DE PSEUDOARTROSE DE FRATURA DE FÊMUR DIAFISÁRIO D. Estado geral regular. Pupilas isocóricas e fotorreagentes. Respirando espontaneamente em AA, mantendo bom padrão e





Evolução Paciente

Paciente: JOÃO CARLOS ALVES FERRERA
 Data Nascido: 17/01/1984 34 Anos
 Sexo: Masculino
 Telefone: 994152114
 Leito: UTI - 01

Atendimento: 1.515.656
 Prontuário: 237.708
 DL Entrada: 21/03/2018 09:50:00
 Convênio: HUMANA SAUDE APARTAMENTO

Função: Médico
 Tipo evolução: Médico-Evolução

Usuário: MARCELO BURLANAR QUE NUNES
 Código prof: CRM 3630

EVOLUÇÃO DIARISTA INTENSIVISTA

PO TROCA PROTESE QUADRIL [21.03]
 - SANGRAMENTO INTRA-OP
 # POLITRAUMA PREVIO
 # ALERGIAS : não

- DIH: 21.03
 SAPS3: 39

ESCALAS: BRADEN 12 / MORSE 35

GEB:
 Peso real: Peso Ideal:
 ATB: KEFAZOL [PROFILÁTICO]
 DISPOSITIVOS: AVP

Neuro: alerta, orientado, sem déficits aparentes.Sem dor.
 Cardiovascular: hemodinamica estável, sem DVA. Sinusal, FC normal.
 Lactato --

Respiratório: em AA, eupneico.
 Gaseo:--
 Rx (impressão): --

Abdome: globoso, indolor a palpação. RHA +. Dieta oral bem tolerada.
 Glicemias: --

Extremidades: sem edemas, perfusão normal. Pele íntegra. Sangramento em F.O resolvido.
 Renal: diurese espontânea, 2250ml/24h, BH +1308ml/6h. BA +2939ml (desde 22.03).
 Escórias (U: 35 Cr: 0,8)
 Eletrólitos: Na: 136 K: 4,1 Ca: 1,10 Mg: 1,9 Pt: 5,5 [22.03] Cl --

Alebril
 Hb 12,0 --> 10,9
 Leuco 16120/5% --> 9122/2%



Evolução Paciente

Paciente: JOÃO CARLOS ALVES FERRERA
 Data Nascido: 17/01/1984 34 Anos
 Sexo: Masculino
 Telefone: 994152114
 Leito: UTI - 01

Atendimento: 1.515.656
 Prontuário: 237.708
 DL Entrada: 21/03/2018 09:50:00
 Convênio: HUMANA SAUDE APARTAMENTO

Plq 210.300 --> 178.400

CONDUITAS

- Suporte / monitorização
- Físio intensiva
- Seguimento conjunto com Ortopedia
- Garantir analgesia
- Atenção ao Hb
- Tromboprofilaxia química

João Carlos Alves Ferrera
 Dr. Marcelo Burlanar Que Nunes
 CRM 3630





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



1515656

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1.515.656	Prontuário	237.708
Nascimento	17/01/1984 34a 2m 5d Peso	Convênio	HUMANA SAUDE / APARTAMENTO		
Data Entrada	21/03/2018 09:50:00	Liberação	22/03/2018 14:04:28	Prescrição	1252929
Médico Resp	Dr. KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS	Data Prescr.	22/03/2018 14:04:00		
Prescritor	Nayro de Sousa Ferreira (CRM 5655)	Validade	22/03/2018 15:00:00 / 23/03/2018 14:59:59		
Setor	UTI - 01 - PMA	Leito/Quarto	UTI - 01		
ID	S72 Frat do femur				

Diretor Técnico Médico:

Recomendações Intervalo Horários

Cuidados e observação

SVV 4/4 h

Medicamentos Dose Intervalo

VRE

Medicamentos Dose / Intervalo / Via Horários

1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) 1 Frasco 3x ao dia IV 11 19 03 11

Administrar 500 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)

Observação:

7 KEFAZOL 1G INJ. 1 Frasco-ampola 3x ao dia IV 19 03 11 2°

Reconstituir cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

9 Plasil Inj. Ap (5mg/ml - 2ml) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 8 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

2 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola 6/6 h. IV 00 06 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Tilatil Inj. FA (20 mg) 1 Frasco-ampola 12/12 h (12-24) IV 08 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL 1 Ampola 3x ao dia IV 19 03 11

Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:

Heparina Sódica Subcutânea 5000UI Ap- 0.25 mL 1 Ampola 12/12 h (06-18) SC 06

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames Qtd / Intervalo Horários Material

Concentrado de Hemácias Agora. 12:28

HGT ACM ACM

Nível Inicial	Nível	Insulina	Glicose IV	Sugestão
0	70	0	40	APLICAR 4 AP GLICOSE EV SOS SE GLICEMIA MENOR QUE 70 mg/dL
180	200	2	0	APLICAR 2 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 180-200 mg/dL
201	250	4	0	APLICAR 4 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 201-250 mg/dL
251	300	6	0	APLICAR 6 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 251-300 mg/dL
301	350	8	0	APLICAR 8 UI SC SOS SE GLICEMIA 301-350 mg/dL
350	>	10	0	APLICAR 10 UI SC SOS SE GLICEMIA > 350 mg/dL

Unidade De Concentrado De Hemácias 2 1 Vez 11

Prescrito em: 22/03/2018 14:04:51

Página 1

NAYROF

CATE144





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



1515656

Paciente: **JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA**
Nascimento: 17/01/1984 34a 2m 5d **Peso**
Data Entrada: 21/03/2018 09:50:00
Médico Resp: **Dr. KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS**
Prescritor: **Nayro de Sousa Ferreira (CRM 5655)**
Setor: **UTI - 01 - PMA**
CID: **S72 Frat do femur**

Atendimento: **1.515.656** Prontuário: **237.708**
Convênio: **HUMANA SAUDE / APARTAMENTO**
Liberação: **22/03/2018 14:04:28** Prescrição: **1252929**
Data Prescr.: **22/03/2018 14:04:00**
Validade: **22/03/2018 15:00:00 / 23/03/2018 14:59:59**
Leito/Quarto: **UTI - 01**

Nayro de Sousa Ferreira
Dr. Nayro de Sousa Ferreira
CRM 5655

ALTA DA - U. T. I
DATA 23 / 03 / 18
HORA 12:00h

<input checked="" type="checkbox"/> MONITOR CARDIACO	
<input checked="" type="checkbox"/> OXGÊNIO DE PULSO	
<input type="checkbox"/> BOMBA DE INFUSÃO	
LIGADO	DESLIGADO
DATA <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	DATA <u>23</u> / <u>03</u> / <u>18</u>
HORA <u> </u> : <u> </u> : <u> </u>	HORA <u>12</u> : <u>00</u> : <u>00</u>





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



1515656

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1.515.656	Prontuário	237.708
Nascimento	17/01/1984 34a 2m 5d Pesó	Convênio	HUMANA SAUDE / APARTAMENTO		
Data Entrada	21/03/2018 09:50:00	Liberação	22/03/2018 17:53:17	Prescrição	1253698
Médico Resp	Dr. KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS	Data Prescr.	22/03/2018 17:52:00		
Prescritor	Nayro de Sousa Ferreira (CRM 5655)	Validade	22/03/2018 17:52:00 / 23/03/2018 14:59:59		
Setor	UTI - 01 - PMA	Leito/Quarto	UTI - 01		
CID	S72 Frat do femur				
Diretor Técnico Médico:					

Medicamentos	Dose/Intervalo/Via	Horários	D
12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	18.00	06.12

Handwritten notes:
 18.00
 06.12
 [Signature]

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Handwritten signature:
 Dr. Nayro de Sousa Ferreira
 CRM 5655





Relatório Consolidado de ENFERMAGEM



1515656

22/03/18 - 23/03/18

Paciente:	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento:	1515656
Data Nascido:	17/01/1984 34 Anos Sexo Masculino	Prontuario:	237708
Endereço:	QD 59 CS 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA PI	Data Entrada:	21/03/2018 09:50
Convênio:	HUMANA SAUDE	Data Alta:	23/03/2018 16:04
Setor Atend.:	Posto Frutas - PMA - 2º andar Procedimento Residência	Unidade:	BURITI

Da prescrição: 1253698 | KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA | 22/03/2018 18:00:00 |
 22/03/2018 18:18 KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Kefazol 1g Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1252929 |
 KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA | 22/03/2018 19:00:00 |
 22/03/2018 18:18 KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL | Dose: 1 amp | Via: IV | Da
 prescrição: 1252929 | KARINA CRISTINA MADEIRA DA SILVA | 22/03/2018 19:00:00 |
 22/03/2018 19:00 MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA Anotações de Enfermagem

Paciente segue HD: Pseudoartrose de fratura Femur Diafisario D + Politrauma previo; Consciente,
 orientado, fásico, afebril, taquicárdico, hipotenso, respirando em AR AMBIENTE, com boa
 oximetria de pulso, monitorizado, dieta VO LIVRE, acesso periferico em MSE funcionante em uso
 de HIDRATAÇÃO A 63ml/hr em equipo macrogotas, sem uso de DAVs, diurese espontanea
 presente em uso de papagaio, segue em uso de CURATIVO COMPRESSIVO em FO, aos CCII.
 22/03/2018 20:00 MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA Anotações de Enfermagem

Aferido SSVV, aos CCII
 22/03/2018 21:00 MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA Anotações de Enfermagem

Paciente aceita dieta oferecida, conforme prescrição medica.
 23/03/2018 00:00 MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Tilatil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1252929
 | MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA | 23/03/2018 00:00:00 |
 23/03/2018 00:36 MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |
 Da prescrição: 1253698 | MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA | 23/03/2018 00:00:00 |
 23/03/2018 02:47 MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Kefazol 1g Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1252929 |
 MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA | 23/03/2018 03:00:00 |
 23/03/2018 02:47 MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL | Dose: 1 amp | Via: IV | Da
 prescrição: 1252929 | MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA | 23/03/2018 03:00:00 |
 23/03/2018 05:57 MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |
 Da prescrição: 1253698 | MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA | 23/03/2018 06:00:00 |
 23/03/2018 05:57 MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Pantoprazol Cp (40 mg) | Dose: 1 cp | Via: VO | Da prescrição:
 1250927 | MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA | 23/03/2018 06:00:00 |
 23/03/2018 06:00 MIGUEL ÂNGELO DA SILVA E SOUSA Anotações de Enfermagem

Paciente aceita dieta oferecida .

Paciente segue HD: Pseudoartrose de fratura Femur Diafisario D + Politrauma previo; Consciente,
 orientado, fásico, afebril, taquicárdico, hipotenso, respirando em AR AMBIENTE, com boa
 oximetria de pulso, monitorizado, dieta VO LIVRE, acesso periferico em MSE funcionante em uso
 de HIDRATAÇÃO A 63ml/hr em equipo macrogotas, sem uso de DAVs, diurese espontanea
 presente em uso de papagaio, segue em uso de CURATIVO COMPRESSIVO em FO, aos CCII.

23/03/2018 07:30 MAYGON VENICIO DE SOUSA MOURA Anotações de Enfermagem

Paciente Internado na UTI com HD: **PO DE PSEUDOARTROSE DE FRATURA DE FÊMUR DIAFISÁRIO**





Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

22/03/18 - 23/03/18

1515656



Paciente: JOAO CARLOS ALVES FERREIRA

Atendimento: 1515656

Data Nascido: 17/01/1964 34 Anos Sexo Masculino

Prontuário: 237708

Endereço: CD 59 CS 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA PI

Data Entrada: 21/03/2018 09:50

Convênio: HUMANA SAUDE

Data Alta: 23/03/2018 16:04

Sector Atendi: Posto Frutas - PMA - 2º andar

Procedência: Residência

Unidade: BURITI

Data: 22/03 14:00

SC: Profissional

FC: 94

PA: 104 / 61

FR: 18

PV: 108 / 68

Horas Dia: 16

Temp: 36,7

22/03 18:00

36,5

22/03 20:00

36,4

22/03 22:00

36,3

23/03 00:00

36,5

23/03 02:00

36

23/03 04:00

36,6

23/03 05:59

36,6

23/03 08:00

36,5

23/03 10:00

36,3

23/03 12:00

36,3

DT Evolucao

104 / 61

FC: 94

PA: 104 / 61

FR: 19

PV: 108 / 68

22/03 14:00

36,5

22/03 18:00

36,5

22/03 20:00

36,4

22/03 22:00

36,3

23/03 00:00

36,5

23/03 02:00

36

23/03 04:00

36,6

23/03 05:59

36,6

23/03 08:00

36,5

23/03 10:00

36,3

23/03 12:00

36,3

DT Evolucao

104 / 61

FC: 94

PA: 104 / 61

FR: 19

PV: 108 / 68

22/03 14:00

36,5

22/03 18:00

36,5

22/03 20:00

36,4

22/03 22:00

36,3

23/03 00:00

36,5

23/03 02:00

36

23/03 04:00

36,6

23/03 05:59

36,6

23/03 08:00

36,5

23/03 10:00

36,3

23/03 12:00

36,3

DT Evolucao

104 / 61

FC: 94

PA: 104 / 61

FR: 19

PV: 108 / 68

22/03 14:00

36,5

22/03 18:00

36,5

22/03 20:00

36,4

22/03 22:00

36,3

23/03 00:00

36,5

23/03 02:00

36

23/03 04:00

36,6

23/03 05:59

36,6

23/03 08:00

36,5

23/03 10:00

36,3

23/03 12:00

36,3

DT Evolucao

104 / 61

FC: 94

PA: 104 / 61

FR: 19

PV: 108 / 68

22/03 14:00

36,5

22/03 18:00

36,5

22/03 20:00

36,4

22/03 22:00

36,3

23/03 00:00

36,5

23/03 02:00

36

23/03 04:00

36,6

23/03 05:59

36,6

23/03 08:00

36,5

23/03 10:00

36,3

23/03 12:00

36,3

DT Evolucao

104 / 61

FC: 94

PA: 104 / 61

FR: 19

PV: 108 / 68

22/03 14:00

36,5

22/03 18:00

36,5

22/03 20:00

36,4

22/03 22:00

36,3

23/03 00:00

36,5

23/03 02:00

36

23/03 04:00

36,6

23/03 05:59

36,6

23/03 08:00

36,5

23/03 10:00

36,3

23/03 12:00

36,3

DT Evolucao

104 / 61

FC: 94

PA: 104 / 61

FR: 19

PV: 108 / 68

22/03 14:00

36,5

22/03 18:00

36,5

22/03 20:00

36,4

22/03 22:00

36,3

23/03 00:00

36,5

23/03 02:00

36

23/03 04:00

36,6

23/03 05:59

36,6

23/03 08:00

36,5

23/03 10:00

36,3

23/03 12:00

36,3

DT Evolucao

104 / 61

FC: 94

PA: 104 / 61

FR: 19

PV: 108 / 68

22/03 14:00

36,5

22/03 18:00

36,5

22/03 20:00

36,4

22/03 22:00

36,3

23/03 00:00

36,5

23/03 02:00

36

23/03 04:00

36,6

23/03 05:59

36,6

23/03 08:00

36,5

23/03 10:00

36,3

23/03 12:00

36,3

DT Evolucao

104 / 61

FC: 94

PA: 104 / 61

FR: 19

PV: 108 / 68

22/03 14:00

36,5

22/03 18:00

36,5

22/03 20:00

36,4

22/03 22:00

36,3

23/03 00:00

36,5

23/03 02:00

36

23/03 04:00

36,6

23/03 05:59

36,6

23/03 08:00

36,5

23/03 10:00

36,3

23/03 12:00

36,3

DT Evolucao

104 / 61

FC: 94

PA: 104 / 61

FR: 19

PV: 108 / 68

22/03 14:00

36,5

22/03 18:00

36,5

22/03 20:00

36,4

22/03 22:00

36,3

23/03 00:00

36,5

23/03 02:00

36

23/03 04:00

36,6

23/03 05:59

36,6

23/03 08:00

36,5

23/03 10:00

36,3

23/03 12:00

36,3

DT Evolucao

104 / 61

FC: 94

PA: 104 / 61

FR: 19

PV: 108 / 68

22/03 14:00

36,5

22/03 18:00

36,5

22/03 20:00

36,4

22/03 22:00

36,3

23/03 00:00

36,5

2



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

22/03/18 - 23/03/18



151565t

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1515656
Data Nascto.	17/01/1984 34 Anos Sexo Masculino	Prontuário	237708
Endereço	QD 59 CS 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA PI	Data Entrada	21/03/2018 09:50
Convênio	HUMANA SAUDE	Data Alta	23/03/2018 16:04
Setor Atend.	Posto Frutas - PMA - 2º andar Procedência Residência	Unidade	BURITI

23/03/2018 13:20 JACQUELINE DE ALENCAR SOUSA Anotações de Enfermagem

CLIENTE RETORNA APÓS REALIZAR RX DE COXA EM CADEIRA ORTOPEDICA, ACOMPANHADO DO MAQUEIRO. EM SEGUIDA ALTA HOSPITALAR, SEGUE COM RECEITA+ORIENTAÇÕES MÉDICAS, RETIRADO AVP, GASTOS: 1 PAR DE LUVAS DE PROCEDIMENTO, 2 BOLAS DE ALGODÃO E 10ML DE ALCOOL A 70%.

Orientações de alta

Dt atualização Dt liberacao Profissional

23/03/2018 12:59 23/03/2018 12:59 KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS

pos operatorio

Medicamentos Administrados

Medicamentos	Horário	Dose Via	ACM	SN	Executor	Conselho
Pantoprazol Cp (40 mg)	23/03/18 05:57:38	1 VO			MIGUEL ANGELO DA SILVA	
Tilatil Inj. FA (20 mg)	23/03/18 00:36:33	1 IV			MIGUEL ANGELO DA SILVA	
Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL	22/03/18 18:18:48	1 IV			KARINA CRISTINA MADEIRA	
Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL	23/03/18 02:47:21	1 IV			MIGUEL ANGELO DA SILVA	
KEFAZOL 1G INJ.	22/03/18 18:18:38	1 IV			KARINA CRISTINA MADEIRA	
KEFAZOL 1G INJ.	23/03/18 02:47:06	1 IV			MIGUEL ANGELO DA SILVA	
Dipirona Sódica Inj. Ap	22/03/18 18:00:16	1 IV			KARINA CRISTINA MADEIRA	
Dipirona Sódica Inj. Ap	23/03/18 00:36:14	1 IV			MIGUEL ANGELO DA SILVA	
Dipirona Sódica Inj. Ap	23/03/18 05:57:23	1 IV			MIGUEL ANGELO DA SILVA	

Itens suspensos

Medicamento

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) Nayro de Sousa Ferreira 22/03/2018 17:52:31 Nayro de Sousa Ferreira





Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

22/03/18 - 23/03/18

1515656

Paciente	JÓÃO CARLOS ALVES FERREIRA
Data Nascido	17/01/1994 34 Anos Sexo Masculino
Endereço	CO 59 CS 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA PI
Convênio	HUMANA SAÚDE
Seleção Análise	Posto Fluxus - FMA - 2º andar
Residência	Proximidade
Atendimento	1515656
Protocolo	237708
Data Entrada	21/03/2018 09:50
Data Alta	23/03/2018 16:04
URTI	BURITI

(21/03) + POLITRAUMA PRÉVIO. Evolui consciente, orientado, fásico. Respirando em AA sem aporte de O₂, mantendo bom padrão e oximetria de pulso. AVF em MSE funcional em uso de HV a 63ml/h. Afebril, normocárdico, normotenso sem uso de DVA's. Dieta VO com boa aceitação. Diurese espontânea e presente. Evacuações ausentes até o momento. Pele íntegra, sem uso de curativo hidrocolóide, apresenta curativo compressivo em FO limpa e seca em MID. Segue sob cuidados intensivos.

23/03/2018 08:30 MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA Anotações de Enfermagem

Realizado fisioterapia motora e respiratória, pela fisioterapeuta de plantão.

23/03/2018 09:00 MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA Anotações de Enfermagem

Paciente aceitou a dieta oferecida 200ml de suco VO.

23/03/2018 10:40 ALANA CAROLINA RODRIGUES BEZERRA DE AMORIM Evolução

Paciente internado na UTI com HD: PO DE PSEUDOARTROSE DE FRATURA DE FÊMUR DIAFISÁRIO D (21/03) + POLITRAUMA PRÉVIO. Evolui consciente, orientado, fásico. Respirando em AA sem aporte de O₂, mantendo bom padrão e oximetria de pulso. AVF em MSE funcional e sem sinais flogísticos. Afebril, normocárdico, normotenso sem uso de DVA's. Tórax simétrico e com expansibilidade simétrica. AP: MV + sem RA. Abdome globoso, ausência de massa palpável com RHA diminuído. Dieta VO com boa aceitação. Diurese espontânea e presente. Evacuações ausentes até o momento. Pele íntegra, sem uso de curativo hidrocolóide, com risco moderado para LPP, escore Escala de Braden 16, intensificado mudança de decúbito de 2/2h. Extremidades sem edemas, apresenta curativo compressivo em FO limpa e seca. Sem queixas algicas. Realizado banho sem intercorrências. Segue sob cuidados intensivos.

23/03/2018 11:00 MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA Anotações de Enfermagem

Encaminhado paciente ao banheiro de cadeira de roda, evacuou em média quantidade, auxiliado no banho de aspersão, troca de fraldas + lençóis, massagem de conforto com hidrate corporal, realizado curativo FO em MID. Utilizado 01 par de luvas n° 7,5 + 05 pacotes de gases + SF 0,9% + micropólio.

23/03/2018 12:00 MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA Anotações de Enfermagem

Paciente aceitou a dieta oferecida + 200ml de água VO.

23/03/2018 12:10 MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA Anotações de Enfermagem

Paciente de alta da UTI para APARTAMENTO-BURITI, acompanhado da prescrição médica e dos familiares. Evolui consciente, orientado, fásico. Respirando em AA sem aporte de O₂, mantendo bom padrão e oximetria de pulso. AVF em MSE funcional em uso de HV a 63ml/h. Afebril, normocárdico, normotenso sem uso de DVA's. Dieta VO com boa aceitação. Diurese espontânea e presente. Evacuações ausentes até o momento. Pele íntegra, sem uso de curativo hidrocolóide, apresenta curativo compressivo em FO limpa e seca em MID. Comunicado a nutrigão e farmácia, desligado monitorização e oximetria de pulso.

23/03/2018 12:18 JACQUELINE DE ALENCAR SOUSA Anotações de Enfermagem

RECEBO CLIENTE PROVENIENTE DA UTI 01 COM HD: PO DE PSEUDOARTROSE DE FRATURA DE FÊMUR DIAFISÁRIO D (21/03) + POLITRAUMA PRÉVIO. NEGA HAS+DM, DESCONHECE ALERGIAS. EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO. RESPIRANDO EM AA SEM APORTE DE O₂ COM AVP FUNCIONANTE. DIETA VO LIVRE, INFORMANDO SETOR DE NUTRIÇÃO, DIURESE ESPONTÂNEA. VEIO AGUARDANDO REALIZAR RX DE COXA, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

23/03/2018 12:20 ALANA CAROLINA RODRIGUES BEZERRA DE AMORIM Evolução

Segue de alta para apartamento Buriti.

23/03/2018 13:00 JACQUELINE DE ALENCAR SOUSA Anotações de Enfermagem

CLIENTE ENCAMINHADO PARA REALIZAR RX DE COXA EM CADEIRA ORTOPÉDICA, ACOMPANHADO DO MAQUEIRO.



U. T. I CONTROLES

DATA: 22/03/2018
PRONTUÁRIO: 234.708
CONVÊNIO: HUMANA

NOME: João Carlos Alves Ferreira IDADE: 34 ALTURA: PESO: GS/FRH: LEITO: 04
DIAGNÓSTICO: PDI Pseudoartrose de Esatura Semir Anquirótico D INTERNAÇÃO: / /

S/NV	SINAIS VITAIS										ENTRADAS				SAÍDAS				OBSERVAÇÕES
	T	FC	FR	PNi/ PAM	SpO ₂	Glic. Capilar	PIC	PVC	DIETA V-O	SORO H-V	MED	Hemode rivas	Durese Esclerót.	SNC/ VO	Evacu- ação	DRENO			
07	36,5°	88	78	93/154	97			200	226	260							# Bando		
08	36,5°	88	78	93/154	97			200	226	260							# Curativo compressivo		
09	36,5°	84	77	93/161	95			200	226	260			500				# liberada de la v.o		
10	36,5°	84	77	93/161	95			200	226	260							hirs		
11	36,5°	91	78	102/161	95			250	226	24									
12	36,5°	91	78	102/161	95			250	226	24									
BALANÇO PARCIAL (+) 1424ml (-) 500ml																			
13	36,5°	94	79	104/161	100			250	226										
14	36,5°	94	79	104/161	100			250	226										
15	36,5°	90	78	108/168	100			250	226				450						
16	36,5°	90	78	108/168	100			250	226										
17	36,5°	93	79	102/165	100			250	226										
18	36,5°	93	79	102/165	100			250	226										
BALANÇO PARCIAL (+) 838ml (-) 450ml																			
19	36,5°	80	79	111/161	100			200	226				400						
20	36,5°	80	79	111/161	100			200	226										
21	36,5°	81	79	110/168	100			200	226										
22	36,5°	81	79	110/168	100			200	226										
23	36,5°	77	79	102/163	100			200	226										
24	36,5°	77	79	102/163	100			200	226				400						
BALANÇO PARCIAL (-) 202ml (+) 598ml																			
01	36,5°	69	80	100/168	98			126	226										
02	36,5°	69	80	100/168	98			126	226										
03	36,5°	74	80	104/165	98			126	226										
04	36,5°	74	80	104/165	98			126	226										
05	36,5°	74	80	104/165	98			126	226										
06	36,5°	74	80	104/165	98			126	226										
BALANÇO PARCIAL (+) 198ml (+) 698ml																			
BALANÇO TOTAL (24H) (+) 1.308ml (+) 3.558ml																			
BALANÇO PARCIAL (+) 500ml (-) 2.250ml																			

*ANOTAR EVACUAÇÕES E VÔMITOS COM: (-)Ausente / (+) Pequena quantidade / (++) Média quantidade / (+++) Grande quantidade





U. T. I CONTROLES

DATA: 03/10/2018
PRONTUÁRIO: 1515656
CONVÊNIO: Humanitas Saúde

NOME: José Carlos Alves Ferreira IDADE: 34w ALTURA: PESO: GS/FRH: LEITO: 01
 DIAGNÓSTICO: PO de consolidação de Fratura de Fêmur Distal D(21103) + Politrauma INTERNAÇÃO: / /

SINAIS VITAIS	ENTRADAS				SAIDAS			OBSERVAÇÕES									
	T	FC	FR	PNI/ PAM	SpO ₂	Glic. Capilar	PIC		PVC	DIETA V-O	SORO HV	MED EV	Hemodé- rivados	Diurese	SNG/ VG	Evacu- ção	DRENO
07																	
08	36,5	82	20	109/53	100%				200	12G			300				
09									100AF	12G							
10	36,3	80	18	116/61	98%				200	12G	110		400		++		
11																	
12	36,3	70	20	108/65	98%				200	12G	20						
BALANÇO PARCIAL																	
13	(+ 1008 ml)																
14	(- 700 ml)																
15																	
16																	
17																	
18																	
BALANÇO PARCIAL																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
BALANÇO PARCIAL																	
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
BALANÇO PARCIAL																	
BALANÇO TOTAL (24H)																	

*ANOTAR EVACUAÇÕES E VÔMITOS COM: (-) Ausente / (+) Pequena quantidade / (++) Média quantidade / (+++) Grande quantidade





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



1515656

ente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1.515.656	Prontuário	237.708
cimento	17/01/1984 34a 2m 6d Peso	Convênio	HUMANA SAUDE / APARTAMENTO		
a Entrada	21/03/2018 09:50:00	Liberação	23/03/2018 11:29:22	Prescrição	1255772
lico Resp	Dr. KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS	Data Prescr.	23/03/2018 11:29:00		
scritor	MARCELO BURLAMARQUE NUNES	Validade	23/03/2018 15:00:00 / 24/03/2018 14:59:59		
or	UTI - 01 - PMA	Leito/Quarto	UTI-01		
	S72 Frat do femur				

tor Técnico Médico:

Comendações	Intervalo	Horários
-------------	-----------	----------

dados e observação

IV 4/4 h

ALTA DA - U. T. I
DATA 25 / 03 / 18
HORA 12:00

Medicamentos	Dose	Intervalo	Horários
--------------	------	-----------	----------

RE

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários
--------------	------------------------	----------

Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	1 Frasco 3x ao dia IV	11 19 03 11
---	-----------------------	-------------

Administrar 500 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)

Observação:

* KEFAZOL 1G INJ.	1 Frasco-ampola 3x ao dia IV	19 03 11 3º
-------------------	------------------------------	-------------

Reconstituir cada Frasco-ampola em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Plasil Inj. Ap (5mg/ml - 2ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
-------------------------------	-----------------	-----

Separar 2 Mililitros do medicamento em 8 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

1 Transamin 50 mg/mL Inj. Ap c/ 5 mL	2 Ampola ACM IV	ACM
--------------------------------------	-----------------	-----

Separar 10 Mililitros do medicamento em 250 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (250 ml)

Observação:

2 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12
---	--------------------	-------------

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Tilatil Inj. FA (20 mg)	1 Frasco-ampola 12/12 h (12-24) IV	00 12
-------------------------	------------------------------------	-------

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL	1 Ampola 3x ao dia IV	19 03 11
--------------------------------	-----------------------	----------

Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:

3 Pantoprazol Cp (40 mg)	1 Comprimido Antes Cafe 6h - Manhã VO	06
--------------------------	---------------------------------------	----

Observação:

20 Heparina Sódica Subcutânea 5000UI Ap- 0.25 mL	1 Ampola 12/12 h (06-18) SC	06
--	-----------------------------	----

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Material
-------------------------------	-----------------	----------	----------

3 HGT	ACM	ACM	
-------	-----	-----	--

Nível Inicial:	Nível:	Insulina	Glicose IV - Sugestão
----------------	--------	----------	-----------------------

Impresso em: 23/03/2018 11:29:34	Página 1	MARCELON	CATE144
----------------------------------	----------	----------	---------





PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



1515656

Nome	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1.515.656	Prontuário	237.708
Data Nascimento	17/01/1984 34a 2m 6d Peso	Convênio	HUMANA SAUDE / APARTAMENTO		
Data Entrada	21/03/2018 09:50:00	Liberação	23/03/2018 11:29:22	Prescrição	1255772
Médico Responsável	Dr. KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS	Data Prescr.	23/03/2018 11:29:00		
Assinador	MARCELO BURLAMARQUE NUNES	Validade	23/03/2018 15:00:00 / 24/03/2018 14:59:59		
Local	UTI - 01 - PMA	Leito/Quarto	UTI - 01		

S72 Frat do femur				
0	70	0	40	APLICAR 4 AP GLICOSE EV SOS SE GLICEMIA MENOR QUE 70 mg/dL
180	200	2	0	APLICAR 2 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 180-200 mg/dL
201	250	4	0	APLICAR 4 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 201-250 mg/dL
251	300	6	0	APLICAR 6 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 251-300 mg/dL
301	350	8	0	APLICAR 8 UI SC SOS SE GLICEMIA 301-350 mg/dL
350	>	10	0	APLICAR 10 UI SC SOS SE GLICEMIA > 350 mg/dL

Marcelo Burlamarque Nunes
Dr. Marcelo Burlamarque Nunes
CRM 3630



Evolução Paciente

Paciente JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA Data Nascto. 17/01/1984 34 Anos Sexo Masculino Telefone 994152114 Leito UTI - 01	Atendimento 1.515.656 Prontuário 237.708 Dt. Entrada 21/03/2018 09:50:00 Convênio HUMANA SAUDE APARTAMENTO
--	--

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
23/03/2018 12:59	Médico	Médico Internação -		KAIRO ALDETRUD ES DE ARAUJO LIMA SANTOS	CRM 4144

Evolução/Anamnese Internação

S72 Frat do femur
106/ 65
66

paciente no 2 dia de pos operatório de pseudoartrose de femur direito. evolui estavel , sem queixas dolorosas. recebe alta com orientações, analgesia, profilaxia para tvp e retorno em 17 dias




 Dr. Kairo Lima
CRM 4144





prontomed

PRONTOMED ADULTO
Sumário de alta/Transferência

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1.515.656	Prontuário	237.708
Data Nasc.	17/01/1984 34 Anos	Dt. Entrada	21/03/2018 09:50:00		
Sexo	Masculino	Convênio	HUMANA SAUDE		
Setor	UTI - 01 - PMA	Leitos	UTI - 01		

Data Alta	23/03/2018 12:57:27	Data Liberação	23/03/2018 12:58:47
Profissional	Kairo Aldetrudes de Araujo Lima Santos	Tipo Sumário	Alta
Motivo Alta	Alta melhorado		
Setor			
Responsável Alta	Kairo Aldetrudes de Araujo Lima Santos		
Necropsia			
Causa da Morte			

Resumo

paciente no 2 dia de pos operatório de pseudoartrose de femur direito. evolui estavel , sem queixas dolorosas. recebe alta com orientações, analgesia. profilaxia para tvp e retorno em 17 dias

(Handwritten signature and stamp)
KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS
Médico e Transfusão
Cirurgia do Quadril
Hospital Prontomed
Rua...
Belo Horizonte, MG





Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

23/03/18 - 24/03/18



1515656

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1515656
Data Nascto.	17/01/1984 34 Anos Sexo: Masculino	Prontuário	237708
Endereço	OD 59 CS 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA PI	Data Entrada	21/03/2018 09:50
Convênio	HUMANA SAUDE	Data Alta	23/03/2018 16:04
Setor Atend.	Posto Frutas - PMA - 2º andar Procedência: Residência	Unidade	BURITI

Data	Hora/Dia	FR	FC	PA	PV	Temp	SO°	Profissional
23/03	08:00	8	20	82	109 / 59	36.5	100	MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA -
23/03	10:00	10	18	80	110 / 61	36.3	98	MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA -
23/03	12:00	12	20	76	108 / 65	36.3	98	MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA -

Dt Evolucao	Profissional	Tipo evolucao
23/03/2018 07:30	MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA	Anotações de Enfermagem

Paciente internado na UTI com HD: **PO DE PSEUDOARTROSE DE FRATURA DE FÊMUR DIAFISÁRIO D (21/03) + POLITRAUMA PRÉVIO.** Evolui consciente, orientado, fásico. Respirando em AA sem aporte de O2, mantendo bom padrão e oximetria de pulso. AVP em MSE funcionante em uso de HV á 63ml/h. Afebril, normocárdico, normotenso sem uso de DVA's. Dieta VO com boa aceitação. Diurese espontânea e presente. Evacuações ausentes até o momento. Pele íntegra, sem uso de curativo hidrocolóide, apresenta curativo compressivo em FO limpa e seca em MID. Segue sob cuidados intensivos.

23/03/2018 08:30 MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA Anotações de Enfermagem

Realizado fisioterapia motora e respiratória, pela fisioterapeuta de plantão.
23/03/2018 09:00 MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA Anotações de Enfermagem

Paciente aceitou a dieta oferecida 200ml de suco VO.
23/03/2018 10:40 ALANA CAROLINA RODRIGUES BEZERRA DE AMORIM Enfermagem - Evolução

Paciente internado na UTI com HD: **PO DE PSEUDOARTROSE DE FRATURA DE FÊMUR DIAFISÁRIO D (21/03) + POLITRAUMA PRÉVIO.** Evolui consciente, orientado, fásico. Respirando em AA sem aporte de O2, mantendo bom padrão e oximetria de pulso. AVP em MSE funcionante e sem sinais flogísticos. Afebril, normocárdico, normotenso sem uso de DVA's. Tórax simétrico e com expansibilidade simétrica. AP: MV + sem RA. Abdome globoso, ausência de massa palpável com RHA diminuído. Dieta VO com boa aceitação. Diurese espontânea e presente. Evacuações ausentes até o momento. Pele íntegra, sem uso de curativo hidrocolóide, com risco moderado para LPP, escore Escala de Braden 16, intensificado mudança de decúbito de 2/2h. Extremidades sem edemas, apresenta curativo compressivo em FO limpa e seca. Sem queixas algicas. Realizado banho sem intercorrências. Segue sob cuidados intensivos.

23/03/2018 11:00 MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA Anotações de Enfermagem

Encaminhado paciente ao banheiro de cadeira de roda, evacou em média quantidade, auxiliado no banho de aspersão, troca de fraldas +lençóis, massagem de conforto com hidratante corporal, realizado curativo FO em MID. Utilizado 01 par de luvas nº7,5 + 05 pacotes de gazes + SF 0,9% + micropolio.

23/03/2018 11:00 ANATALIA MORENO DE MESQUITA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Kefazol 1g Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1252929 | ANATALIA MORENO DE MESQUITA | 23/03/2018 11:00:00 |

23/03/2018 11:00 ANATALIA MORENO DE MESQUITA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1252929 | ANATALIA MORENO DE MESQUITA | 23/03/2018 11:00:00 |

23/03/2018 11:04 ANATALIA MORENO DE MESQUITA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1252929 | ANATALIA MORENO DE MESQUITA | 23/03/2018 11:00:00 |

23/03/2018 12:00 MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA Anotações de Enfermagem

Paciente aceitou a dieta oferecida + 200ml de água VO.
23/03/2018 12:00 ANATALIA MORENO DE MESQUITA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Tilatil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1252929 | ANATALIA MORENO DE MESQUITA | 23/03/2018 12:00:00 |

23/03/2018 12:04 ANATALIA MORENO DE MESQUITA Anotações de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |

Impresso em: 24/03/2018 10:07:58 Página 1 LUDIMILLED CATE151

Desktop Server





prontomed

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

23/03/18 - 24/03/18



1515656

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1515656
Data Nascto.	17/01/1984 34 Anos Sexo Masculino	Prontuário	237708
Endereço	QD 59 CS 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA PI	Data Entrada	21/03/2018 09:50
Convênio	HUMANA SAUDE	Data Alta	23/03/2018 16:04
Setor Atend.	Posto Frutas - PMA - 2º andar Procedência Residência	Unidade	BURITI

Da prescrição: 1253698 | ANATALIA MORENO DE MESQUITA | 23/03/2018 12:00:00 |
 23/03/2018 12:10 MAYCON VENICIO DE SOUSA MOURA Anotações de Enfermagem

Paciente de alta da UTI para APARTAMENTO-BURITI, acompanhado da prescrição médica e dos familiares. Evolui consciente, orientado, fásico. Respirando em AA sem aporte de O2, mantendo bom padrão e oximetria de pulso. AVP em MSE funcionando em uso de HV á 63ml/h. Afebril, normocardico, normotenso sem uso de DVA's. Dieta VO com boa aceitação. Diurese espontânea e presente. Evacuações ausentes até o momento. Pele íntegra, sem uso de curativo hidrocolóide, apresenta curativo compressivo em FO limpa e seca em MID. Comunicado a nutrição e farmácia, desligado monitorização e oximetria de pulso.

23/03/2018 12:18 JACQUELINE DE ALENCAR SOUSA Anotações de Enfermagem

RECEBO CLIENTE PROVENIENTE DA UTI 01 COM HD: PO DE PSEUDOARTROSE DE FRATURA DE FÊMUR DIAFISSÁRIO D (21/03) + POLITRAUMA PRÉVIO. NEGA HAS+DM, DESCONHECE ALERGIAS. EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO. RESPIRANDO EM AA SEM APORTE DE O2. COM AVP FUNCIONANTE, DIETA VO LIVRE, INFORMO SETOR DE NUTRIÇÃO, DIURESE ESPONTÂNEA. VEIO AGUARDANDO REALIZAR RX DE COXA, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

23/03/2018 12:20 ALANA CAROLINA RODRIGUES BEZERRA DE AMORIM Enfermagem - Evolução

Segue de alta para apartamento Buriti.

23/03/2018 13:00 JACQUELINE DE ALENCAR SOUSA Anotações de Enfermagem

CLIENTE ENCAMINHADO PARA REALIZAR RX DE COXA EM CADEIRA ORTOPEDICA, ACOMPANHADO DO MAQUEIRO.

23/03/2018 13:20 JACQUELINE DE ALENCAR SOUSA Anotações de Enfermagem

CLIENTE RETORNA APÓS REALIZAR RX DE COXA EM CADEIRA ORTOPEDICA, ACOMPANHADO DO MAQUEIRO. EM SEGUIDA ALTA HOSPITALAR, SEGUE COM RECEITA+ORIENTAÇÕES MÉDICAS. RETIRADO AVP, GASTOS: 1 PAR DE LUVAS DE PROCEDIMENTO, 2 BOLAS DE ALGODÃO E 10ML DE ALCOOL A 70%.

Orientações de alta

Dt atualizacao	Dt liberacao	Profissional
23/03/2018 12:59	23/03/2018 12:59	KAIRO ALDETRUDES DE ARAÚJO LIMA SANTOS

pos operatorio

Medicamentos Administrados

Medicamentos	Horário	Dose Via	ACM	SN	Executor	Conselho
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	23/03/18 15:53:56	1 IV			ANATALIA MORENO DE	
Tilati Inj. FA (20 mg)	23/03/18 15:54:49	1 IV			ANATALIA MORENO DE	
Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL	23/03/18 15:54:23	1 IV			ANATALIA MORENO DE	
KEFAZOL 1G INJ.	23/03/18 15:54:09	1 IV			ANATALIA MORENO DE	
Dipirona Sódica Inj. Ap	23/03/18 15:54:36	1 IV			ANATALIA MORENO DE	

Controle

Protocolo de Insulina

Itens suspensos

Dieta oral

	MARCELO BURLAMARQUE NUNES	23/03/2018 16:04:40	POLIANA ANDREA ASSUNCAO FEITOSA
--	---------------------------	---------------------	---------------------------------

Medicamento

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	MARCELO BURLAMARQUE NUNES	23/03/2018 16:04:40	POLIANA ANDREA ASSUNCAO FEITOSA
Heparina Sódica Subcutânea 5000UI Ap-0,25 mL	MARCELO BURLAMARQUE NUNES	23/03/2018 16:04:40	POLIANA ANDREA ASSUNCAO FEITOSA
Kefazol 1g Inj.	MARCELO BURLAMARQUE	23/03/2018 16:04:40	POLIANA ANDREA ASSUNCAO FEITOSA

Impresso em: 24/03/2018 10:07:58 Pagina 2 LUDIMILLED CATE151

Desktop Server:





Relatório Consolidado de ENFERMAGEM



1515656

23/03/18 - 24/03/18

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1515656
Data Nascto.	17/01/1984 34 Anos Sexo Masculino	Prontuário	237708
Endereço	QD 59 CS 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA PI	Data Entrada	21/03/2018 09:50
Convênio	HUMANA SAUDE	Data Alta	23/03/2018 16:04
Setor Atend.	Posto Frutas - PMA - 2º andar Procedência Residência	Unidade	BURITI

Pantoprazol Cp (40 mg)	MARCELO	23/03/2018 16:04:40	POLIANA ANDREA ASSUNCAO FEITOSA
Plasil Inj. Ap (5mg/ml - 2ml)	MARCELO BURLAMARQUE NUNES	23/03/2018 16:04:40	POLIANA ANDREA ASSUNCAO FEITOSA
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	MARCELO BURLAMARQUE NUNES	23/03/2018 16:04:40	POLIANA ANDREA ASSUNCAO FEITOSA
Tilatil Inj. FA (20 mg)	MARCELO BURLAMARQUE NUNES	23/03/2018 16:04:40	POLIANA ANDREA ASSUNCAO FEITOSA
Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL	MARCELO BURLAMARQUE NUNES	23/03/2018 16:04:40	POLIANA ANDREA ASSUNCAO FEITOSA
Transamin 50 mg/mL Inj. Ap c/ 5 mL	MARCELO BURLAMARQUE NUNES	23/03/2018 16:04:40	POLIANA ANDREA ASSUNCAO FEITOSA





Gráficos do Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Dr. Entrada	21/03/2018
Data Nasci	17/01/1984	Sala	Posto Frutas - PMA - 2º andar
Idade	34 anos	Cir. Realizada	Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico
Sexo	Masculino	Cirurgião	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS
Convênio	HUMANA SAUDE	Anestesiata	Luiz Mamede Demes de Castro
Cod. usuário	073038428	Tipo anestesia	Raquidiana
Atendimento	1515656	Início Cirurgia	21/03/2018 19:10:00
Prontuário	237708	Fim Cirurgia	21/03/2018 22:23:38



Impresso em 21/03/2018 23:52:30

Página 1

JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA

Dr. Luiz Mamede Demes de Castro (CRM 8183) *Luiz Mamede Demes de Castro*
 Anestesiologia / *Luiz Mamede Demes de Castro*
 CRM - 3183

WATE66008
ABAC





Gráficos do Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Dinorf 0,2mg inj. Ampola Cf 1 mL
(ampolão intravenoso)



-0001

Dipirona Sódica 500 mg/mL inj. Ap-2 mL
(ampolão intravenoso)



-0002

Ondansetrona 4mg inj. Ampola Cf 2 mL
(ampolão intravenoso)



-0002

Impresso em 21/03/2018 23:52:30
Página 2

Dr. Luiz Mamede Demes de Castro (CRM, 3183)

OÃO CARLOS ALVES FERREIRA

Centro Cirúrgico 01 - PMA

Dr. Luiz Mamede Demes de Castro
Fisiologia / Clínica de Cirurgia

WATE66008

ABAC





CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Dt. Entrada	21/03/2018
Data Nascto	17/01/1984	Setor	Centro Cirúrgico 01 - PMA
Idade	34 anos	Cir Realizada	Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico
Sexo	Masculino	Cirurgião	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS
Convênio	HUMANA SAUDE	Anestesista	Luiz Mamede Demes de Castro
Cód usuário	073038428	Início cirurgia	21/03/2018 19:10:00
Atendimento	1515656	Fim cirurgia	21/03/2018 22:23:38
Prontuário	237708	Cirurgia	29470

Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesista	Luiz Mamede Demes de	3183
Anestesista	Luiz Mamede Demes de	3183
Anestesista	Luiz Mamede Demes de	3183
Circulante	GARDENIA ALEXANDRE DE	285762
Circulante	GARDENIA ALEXANDRE DE	285762
Circulante	GARDENIA ALEXANDRE DE	285762
Cirurgião Principal	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Cirurgião Principal	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Cirurgião Principal	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Instrumentador	RITA MARIA RAMALHO DA	373347
Instrumentador	RITA MARIA RAMALHO DA	373347
Instrumentador	RITA MARIA RAMALHO DA	373347
Primeiro Auxiliar	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Primeiro Auxiliar	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Primeiro Auxiliar	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Segundo Auxiliar	Igor Damasceno Assunção	3802
Segundo Auxiliar	Igor Damasceno Assunção	3802
Segundo Auxiliar	Igor Damasceno Assunção	3802

Equipamentos

Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
Bisturi Elétrico - PMA	1	GARDENIA ALEXANDRE DE SOUSA SI	
Carro de anestesia - PMA	1		
Equipamento Captura - PMA	1		
Intensificador - PMA	1		
Mesa Ortopédica - PMA	1		
Monitor cardíaco - PMA	1		
Oxigênio - PMA	1		
Perfurador Elétrico - PMA	1		

Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
21/03/2018 19:00	21/03 21:50	Técnico de			GARDENIA	COREN 285762

PACIENTE ADMITIDO NO CC PARA TTRR CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR SSVV MANTIDOS E ESTAVEIS EM HV FUNCIONANTE CONSCIENTE ORIENTADO SUBMETIDO A ANESTESIA RAQUE NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA ACOMPANHA PRONTUARIO DE FICHA DE ATENDIMENTO PRESCRIÇÃO MEDICA EXAMES SOLICITADOS RECEITA MEDICA TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO TRANSFUSAO DE HEMOCOMPONENTES +EXAMES ANEXO AO PRONTUARIO.

Eventos

Início	Evento	Profissional	Código prof
19:00	Chegada do paciente no (Centro Cirúrgico)	GARDENIA ALEXANDRE DE	285762
19:10	Entrada do paciente na sala cirúrgica	GARDENIA ALEXANDRE DE	285762
19:20	Início da Anestesia	GARDENIA ALEXANDRE DE	285762
19:30	Início do procedimento cirúrgico	GARDENIA ALEXANDRE DE	285762
22:23	Fim do procedimento cirúrgico	GARDENIA ALEXANDRE DE	285762

Procedimentos/Serviços

Procedimento	Médico	Porte	Qt	Classificação	Lado
Fios, Pinos, Parafusos Ou Hastes Metálicas Intra-Ósseas			1		
Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico			1		





CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

Pseudartroses E/Ou Osteotomias -
Tratamento Cirúrgico

1


GARDENIA ALEXANDRE DE SOUSA SILVA
Circulante

- 01 - Haste Femoral 66 unidades 13 x 380
- 01 - Parafuso proximal 66 unidades 75mm
- 01 - Parafuso distal de bloqueio
- 01 - Fio guia 4-5.





Prescrição Centro Cirúrgico

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1.515.656	
Data Nasc.	17/01/1984 34 Anos	Prontuário	237708	
Sexo	M	Convênio	HUMANA SAUDE	
Telefone	994152114	Dt. Prevista	21/03/2018 17:03	
Procedimento Principal	Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico	Data Real	21/03/2018 19:03	
Médico Cirurgião	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS	Duração	60	
Médico Anestesiista	Luiz Mamede Demes de Castro	Cirurgia Nº	29470	


Medicamentos	Unidad. Medid.	Quantidade
Bextra Inj. Fa (40mg)	FA	1
Bromoprida Inj. Ap (5mg/ml - 2ml)	amp	1
Bromoprida Inj. Ap (5mg/ml - 2ml)	amp	1
Cefazolina 1g Inj.	FA	2
Clonidina Inj Ap (150 mcg/mL-1mL)	amp	1
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	amp	1
Dexametasona 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	FA	1
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	amp	2
Fentanil Espinhal 0,05 mg/mL Inj. Ap - 2 mL	amp	1
Fentanila 50 mcg/mL Inj. Ap - 10 mL	ml	10
Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4ML)	amp	1
Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4ML)	amp	1
Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	amp	1
Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	amp	1
Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	amp	1
Ringer C/ Lactato Frasco (500 ml)	Fr	1
Sevoflurano Frasco C/ 250 mL	ml	15
Sevoflurano Frasco C/ 250 mL	ml	30
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (1000 ml)	Fr	3
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	Fr	3
Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)	Fr	1
Sulfato de Efedrina Inj. Ap (50mg/ml - 1ml)	amp	1
Sulfato De Morfina 0,2mg Inj. Ap-1 mL	amp	1
Voluven 130/0,4 6% Inj. Bolsa C/500ml	Bs	1

Materiais	Unidad. Med.	Quantidade
Aguilha 25x7 Desc.	un	1
Aguilha 40x12 Desc.	un	3
Atadura Ortopédica 15cmx 1,8mt (Rolo)	Rl	4
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5	un	20
Eletrodo Descartável	un	5
Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds	pct	9
Lâmina Bisturi N:24 Feather	un	1
Luva Cirúrgica Estéril 6,5	Par	4
Luva Cirúrgica Estéril 7,0	Par	4
Luva Cirúrgica Estéril 7,0	Par	4
Luva Cirúrgica Estéril 7,0	Par	2
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Par	4
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Par	4
Monosof 2-0 NP-45320	env	2
Monosof 2-0 NP-45320	env	2
Monosof 3-0 NP-45330	env	3
Polyglactin 1 2780-01	env	1
Polyglactin 2-0 2780-20	env	1
SERINGA S/AG.03ML	un	1
SERINGA S/AG.05ML	un	3
SERINGA S/AG.10ML	un	1
Sonda Asp. Traqueal 12	un	1
Sonda Nasal Tipo Óculos	un	1





Prescrição Centro Cirúrgico

Paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Atendimento	1.515.656	
Data Nasc.	17/01/1984 34 Anos	Prontuário	237708	
Sexo	M	Convênio	HUMANA SAUDE	
Telefone	994152114	Dt. Prevista	21/03/2018 17:03	
Procedimento Principal	Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico	Data Real	21/03/2018 19:03	
Médico Cirurgião	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS	Duração	60	
Médico Anestesiista	Luiz Mamede Demes de Castro	Cirurgia N°	29470	

SPINOCAN G26 (AGULHA P/ RAQUI)	un	1
SPINOCAN G26 (AGULHA P/ RAQUI)	un	1
Torneirinha 3 vias descartavel	un	1
Transofix	un	1
Vicryl 1 J353H	env	1

22 de Março de 2018

Assinatura Circulante

Luiz Mamede
Médico Anestesiista







Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

paciente	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	21/03/2018
data Nascido	17/01/1984	Plano Fintas - PMA - 2º andar
idade	34 anos	Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico
sexo	Masculino	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS
envio	HUMANA SAUDE	Luiz Mamede Demes de Castro
id usuário	073038428	Raqueliana
telefone	1515656	21/03/2018
prontuário	237708	21/03/2018

Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos

Medicamento	Representação Comercial	Quantidade	Unidade	Tempo	Final
Domionid 5 mg/mL 3mL	Domionid 5 mg/mL Inj. Ap-3mL	1	Ampola	S	19:21
dansetrona 4mg Inj. Ampola 2 mL	Dansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	2	Ampola	S	20:27
fantila 50 mcg/mL Inj. Ap - mL	Fentanila 50 mcg/mL Inj. Ap - 10 mL	1	Mililitros	S	19:21
ocaina Isobárica 0,5% (INJ) 20MG-4	Neocaina Isobárica 0,5% (INJ) (AM 20MG-4)	1	Ampola	S	19:22
gênio	CILINDRO DE OXIGÊNIO WHITE MED	2	Litros por minuto	N	19:32 22:45
ger Lactato 500ml	Ringer C/ Lactato Frasco (500 ml)	1	Bolsa	S	20:50
0,9% 100 ML	Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100)	1	Bolsa	S	22:22
0,9% 500 ML	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500)	1	Bolsa	S	19:19
		1	Bolsa	S	20:15
tra 40 Mg Inj.	Bextra Inj. Fa (40mg)				
moprida 5mg/ml Inj. 2ml	Bromoprida Inj. Ap (5mg/ml - 2ml)	1	Ampola	S	19:30
azolina 1g Inj.	Cefazolina 1g Inj.	2	Frasco	S	19:22
idina Inj Ap (150 mcg/mL - 1mL)	Clonidina Inj Ap (150 mcg/mL - 1mL)	1	Ampola	S	20:27
trato De Ranitidina 25mg/ml Inj. Am	Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml)	1	Ampola	S	19:32
adron 4mg/ml Inj. Frasco- 2	Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5 ml)	1	Frasco	S	19:33
romod 0,2mg Inj. Ampola C/1 mL	Dromod 0,2mg Inj. Ampola C/1 mL	1	Ampola	S	19:22
ona Sódica 500 mg/mL Inj. 2 mL	Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	2	Ampola	S	22:22
antil espinal 0,1mg-2ml	Fentani Espinal 0,05 mg/mL Inj. Ap - 2	1	Ampola	S	19:21

Sinais Vitais e Monitorização

Tempo	Ritmo	FS	PAS	PAAD	PAM	SpO2	Temp	Satura	Capn	Temp	Temp	Temp	Temp
		bpm	mmHg	mmHg	mmHg	mm	38°	%	mmHg	mmHg	mmHg	mmHg	bpm
5	Sinusal	81	122	75	90			98					
9	Sinusal	82	120	74	89			98					
3	Sinusal	75	110	72	84			98					
7	Sinusal	72	98	60	72			98					
3	Sinusal	70	100	65	75			98					
0	Sinusal	85	130	80	96			98					

Resumo de insumos utilizados

Representação Comercial	Dose total	Qtde consumo	Dispensado
Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	100 ml	10 amp	0
oprida Inj. Ap (5mg/ml - 2ml)	1 amp	1 amp	0
colina 1g Inj.	2 FA	2 FA	0
dina Inj Ap (150 mcg/mL - 1mL)	1 amp	1 amp	0
to De Sódio 0,9% Inj. Ampola C/ 10	20 ml	2 amp	0
trato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml)	1 amp	1 amp	0
dron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	1 FA	1 FA	0
romod 0,2mg Inj. Ampola C/1 mL	1 amp	1 amp	0
ona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	2 amp	2 amp	0

Assinado em 21/03/2018 23:52:22

Dr. Luiz Mamede Demes de Castro (CRM 3183) Anestesiologia / Clínica de Dor

Dr. Luiz Mamede Demes de Castro
CRM - 3183

WATE61440
ABACA

JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA

Setor Centro Cirúrgico 01 - PMA





Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

hormônio 5 mg/mL Inj. Ap 3mL	1 amp	1 amp	0
gentamicil Espinhal 0,05 mg/mL Inj. Ap - 2	1 amp	1 amp	0
gentamicil 50 mcg/mL Inj. Ap - 10 mL	1 ml	1 ml	0
procaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4	1 amp	1 amp	0
propofol Inj. Ap (4mg - 2 mL)	2 amp	2 amp	0
ringer C/ Lactato Frasco (500 ml)	1 Bs	1 Fr	0
oro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	2 Bs	2 Fr	0
oro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100	1 Bs	1 Fr	0

Materiais

apresentação comercial	Prescrito	Dispensado
agulha 40x12 Desc.	1	0
PINOCAN G27 (AGULHA P/ RAQUI)	1	0

Assinado em 21/03/2018 23:52:22

Página 2

Assinado por: JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA

Dr. Luiz Mamede Demes de Castro (CRM 3183)



Sector: Centro Cirúrgico 01 - PMA

Dr. Luiz Mamede D. de Castro
Anestesiologia / Clínica de Cirurgia
CRM - 3183

WATE61440
ABACA



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	18/10/2015 07:57:30
Idade	31 anos	Internado	15 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 762209

18/10/2015 18:11:00	 Enfa. Alices de Jesus Araújo Fraga Coren 352757	 Enfa. Alices de Jesus Araújo Fraga Coren 352757
------------------------	---	---



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	18/10/2015 20:38:24
Idade	31 anos	Internado	16 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 762407

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	irm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
19/10/2015 05:41:00	120 X 90	20	78	36.6	97	0	0	0	0	0	0	Francilene Licélia da Silva COREN 453817

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável



MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
18/10/2015 20:00:00	EVOLUI, 15° DPO DE MULTIPLAS FRATURA EM MID, CONCIENTE ORIENTADO FÁSICO EM REPOUSO LEITO +HVP, DIURESE ESPONTÂNIO RESPIRANDO SEM APORT DE O2, Instalado GETAMICINA 80 MG 03AMPOLAS EV+ SF0,9% 100 ML EV+ NOVALGINA 02 ML + AD EV. Conforme prescrito.	<i>Regina Célia das Neves Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
18/10/2015 21:00:00	administrado BRONAZEPAM 3 MG 01 CP VO. Conforme prescrito.	<i>Regina Célia das Neves Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
18/10/2015 22:00:00	Instalado SF0,9% 500 ML EV+TRAMAL 50 MG+100 ML SF0,9% EV. Conforme prescrito.	<i>Regina Célia das Neves Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
18/10/2015 22:54:00	afenido SSVV+ADMINISTRADO TYLEX 7,5 01 CP VO+ DEXAMETASONA 4 MG +TORAGESIC 10 MG + AD EV. Conforme prescrito.	<i>Regina Célia das Neves Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
19/10/2015 01:36:00	ADMINISTRADO CEFAZOLINA 1000 MG + AD EV+ NOVALGINA + AD EV+TILATIL 20 MG+ AD EV. Conforme prescrito.	<i>Regina Célia das Neves Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
19/10/2015 04:15:00	Instalado TRAMAL 50 MG + SF0,9% 100 ML EV. Conforme prescrito.	Francilene Licélia da Silva COREN 453817
19/10/2015 05:43:00	AFERIDO SSVV+INSTALADO SORO FISIOLÓGICO 500 ML EV+OMEPRAZOL 40 MG 01 CP VO+ TYLEX 7,5 MG 01 CP VO. Conforme prescrito.	Francilene Licélia da Silva COREN 453817

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
19/10/2015 07:14:00	 Prof. Gustavo de Souza Pereira COREN 428847	 Prof. Regina Célia das Neves Dias COREN 533046



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	19/10/2015 08:01:35
Idade	31 anos	Internado	16 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 762568

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic.Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
19/10/2015 08:00:00	PACIENTE EVOLUI NO 15° HD: DE FRATURA MULTIPLAS EM MID , Consciente , orientado , fásico , eupneico , nomorcardico , em soroterapia em acesso periferico funcionate ,sono e repouso satisfatorio , aguarda visita medica , segue em leito , diurese presente espontanea .	<i>Ely claudia</i> Ely Cláudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
19/10/2015 08:00:00	adm dipirona ev 1 ampola +10 ml de ad + toragesic 10 mg ev 1 ampola +10 ml de ad +decadron 4 mg ev 1 ampola +10 ml de ad .	<i>Ely claudia</i> Ely Cláudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
19/10/2015 09:00:00	REALIZADO CURATIVO EM FO LIMPO E SECA , USADO 3 GASES +1 SF0,9% 100 ML +1 LUVA ESTERIL +20 CM DE MICROPOREO +1 TRANSOFICXO .+3 ATADURA +10 CM DE ESPARADRAPO .	<i>Ely claudia</i> Ely Cláudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
19/10/2015 10:00:00	ADM; CEFAZOLINA 1000MG + AD EV, TRAMAL 50MG 01AMP + SF0.9%100ML EV.	Ronildo Sousa Santos COREN 1046680
19/10/2015 11:00:00	PACIENTE RECEBE VISITA MÉDICA ONDE O MESMO SOLICITA SUA ALTA HOSPITALAR. COM ATESTADO + RECEITA + ORIENTAÇÃO + RETORNO.	Ronildo Sousa Santos COREN 1046680
19/10/2015 11:00:00	ADM; CLEXANE 40MG SC.	Ronildo Sousa Santos COREN 1046680

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
19/10/2015 11:52:00	ALTA HOSPITALAR <i>Josue</i> Enfa. Alder de Jesus Araújo Fraga Corob 358757	<i>Josue</i> Enfa. Alder de Jesus Araújo Fraga Corob 358757



Identificação:	1515656	Dt Internação:	21/03/18 09:50:00	Setor:	Sala de Espera - PMA
Paciente:	JOÃO CARLOS ALVES FERREIRA	Sexo:		Quarto:	ESPERA 06
Nascimento:	17/01/84 34a 2m 4d	Fone Pac.:	994152114	Acomodação:	
Estado Civil:	Casado	Matricula:	0730.3842.8	Diária:	Apartamento privativo
Convênio:	HUMANA SAUDE	CPF:	020.063.443-74		
Endereço:	QD 59 CS 18 - JACINTA ANDRADE TERESINA P!				
Nome da Mãe:	JOSETE ALVES FERREIRA	Nome do Pai:	JOAO ALVES FERREIRA		
Procedimento:	30725127 - Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico				
Procedimento:	30725151 - Pseudartroses E/Ou Osteotomias - Tratamento Cirúrgico				
Procedimento:	30710022 - Fios, Pinos, Parafusos Ou Hastes Metálicas Intra-Ósseas				
Responsável:	MARIA LUIZA MENDES	Funcionário:	BARBARAG		
Endereço:					
Nascimento:	01/12/1983	Doc. Resp.:			
Fone Resp.:		Observações:	BIOMAX		
Médico Resp.:	Dr. KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO LIMA SANTOS (CRM 4144)		Tratamento:	Cirurgica	

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO DO PACIENTE

Considerando o artigo 59 do Código de Ética Médica e os artigos 6º III e 39 VI da Lei 8.078 (Código de Defesa do Consumidor), que garante ao paciente informações sobre seu estado de saúde, eu, João Carlos Alves Ferreira, representante legal do (a) paciente _____, estando em pleno gozo de minhas faculdades mentais, declaro para os devidos fins que fui previamente informado pelo médico, Dr. (a) _____, CRM () nº _____, do meu, ou do paciente o qual sou responsável, estado de saúde, diagnóstico e evolução provável da doença.

Declaro, igualmente, ter sido informado de forma clara sobre a finalidade, os benefícios e os riscos do tratamento e procedimentos a que vou me submeter ou a que vai ser submetido o paciente do qual sou responsável, bem como os efeitos colaterais e outras intercorrências e anormalidades que poderão advir do mesmo.

Procedimentos:

1. Exaturo de fêmur
2. Pseudartroses
3. Fios, pinos

Exemplos: Procedimentos invasivos e/ou cirurgia; Sedação, anestesia ou acompanhamento do anestesista; Transfusão de sangue e hemocomponentes.)

Declaro, ainda, estar ciente de que o tratamento a ser adotado não implica necessariamente na cura e que a evolução da doença e do tratamento podem obrigar o(a) médico(a) a modificar condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o(a) mesmo(a) autorizado(a) desde já a tomar providências necessárias para tentar solucionar os problemas surgidos, seguindo seu julgamento, bem como uso de hemoderivados e transporte inter-hospitalar se houver necessidade.

Ademais, ainda, informo estar ciente de que o Hospital não responde por qualquer objeto e/ ou valores dos pacientes e acompanhantes, tendo em vista que todos os apartamentos possuem sua própria chave, sendo, pois, de sua inteira responsabilidade.

Assim sendo, concordo com o referido tratamento e, para tanto, assino o presente documento na presença de testemunhas. No caso de no futuro tornar-me incapaz de tomar decisões sobre minha saúde, indico como meu representante _____, com documento de identidade nº _____

2º Abacate

Teresina, 21 de março de 2018.

João Carlos Alves Ferreira
Assinatura do paciente ou responsável legal
RG nº: _____

Declaro para os fins que se fizerem necessários que todos os documentos que me foram solicitados no momento da autorização dos procedimentos hospitalares realizados no Hospital me foram prontamente devolvidos.

João Carlos Alves Ferreira
ASS. DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL



OK

PRONTOMED ADULTO		Convênio		HUMANA SAÚDE	
Paciente: JOAO CARLOS ALVES FERREIRA		Data		18/10/2015 12:47:14 Internado: 15 dias	
Idade: 31 anos		Código		1090612.07	
Peso: 00 Kg		Altura: 00 m		IMC []	
Acomod.: TAITI		Médico		GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	
		Número		Presc. nº 883450 Página: 1/1	

1. Diagnóstico: 15º DPO DE MULTIPLAS FRATURA EM MID *(14)*

2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: 6/6H

3. Fisioterapia:

4. Nutrição: DIETA LIVRE

5. Psicologia:

	MEDICAÇÃO	HORÁRIO
1	SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML DIL EV DE 8/8H	14
2	CEFALOXINA 1000 MG - DIL EV DE 8/8H + AD	14
3	GENTAMICINA 80 MG - 3 AMPOLAS DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% 1 X AO DIA às 20h	14
4	TRAMAL 50 MG - DIL EV DE 6/6 H + 5F0,9% 100ml	14
5	NOVALGINA 1000 MG - DIL EV DE 6/6 H + AD	14
6	TORAGESIC 10 MG - DIL EV DE 8/8 H + AD	14
7	OMEPRAZOL 40MG - DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ	
8	PLASIL 10 MG - DIL EV DE 8/8 H SE NÁUSEAS	
9	BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO ÀS 2H	
10	AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H - ATENÇÃO	
11	CUIDADOS GERAIS	
12	CURATIVO	
13	TYLEX CP (7,5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [6/6] FAVOR ALTERAR COM O TRAMAL A CADA 3 HORAS OBRIGADO	14
14	TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	14
15	CLEXANE INJ (SER 40MG/0,4ML) SERINGA - 1 AP SC [1 vez] às 11h	14
16	DEXAMETASONA 4 MG - DIL EV DE 8/8 H	14

19/10

Dlexane
enoxaparina
sódica
40mg/0,4ml
by subcutâneo em infusão
SAC 0800-703-0014
6,4 mL
SANTO

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
40 mg/0,4 mL

Ass. GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
CRM-PI: 5660 | TECT: 13443
CRM 5680



OK

FRONTO-DEADULTO		HUMANA SAÚDE	
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Convênio	
Idade	31 anos	Data	17/10/2015 11:25:26 Internado: 14 dias
Peso	60 Kg	Código	1090612.07
Altura	1,00 m	Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
IMC	24,3	Número	Presc. nº 883033 Página: 1/1
Acomod.	TAITI		

1. Diagnóstico: 14º DPO DE MÚLTIPLAS FRATURAS EM MÍDIA

2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: 6/6H

3. Fisioterapia:

4. Nutrição: DIETA LIVRE

5. Psicologia:

Medicação	Horário
1. SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML DIL EV DE 8/8 H	08:00
2. CEFAZOLINA 1000 MG - DIL EV DE 8/8 H	08:00
3. GENTAMICINA 80 MG - 3 AMPOLAS DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% 1 X DIA as 20h	08:00
4. TRAMAL 100 MG - DIL EV DE 8/8 H	08:00
5. NOVALGINA 1000 MG - DIL EV DE 6/6 H	08:00
6. TORAGESIC 10 MG - DIL EV DE 8/8 H	08:00
7. OMEPRAZOL 40 MG - DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ	08:00
8. PLASIL 10 MG - DIL EV DE 8/8 H SE NÁUSEAS	08:00
9. BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO AS 21H	08:00
10. AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H	08:00
11. CUIDADOS GERAIS	08:00
12. CURATIVO	08:00
13. TYLEX CP (30MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (8/8) FAVOR ALTERNAR COM O TRAMAL A CADA 4 HORAS. OBRIGADO	08:00
14. TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV (12/12)	08:00
15. CLEXANE INJ (SER 40MG/0,4ML) SERINGA - 1 AP SC (1 vez) as 11h	08:00
16. CONCENTRADO DE HEMÁCEAS - 2 UNIDADES EV LENTAMENTE	15:30
17. DEXAMETASONA 4 MG - DIL EV DE 8/8 H	17:30

19:00

Clexane
 enoxaparina
 sódica
 40mg/0,4ml
 100 unidades/ml
 SAC 0800-703-0014
 0,4 mL
 Lote: 4535 0757
 Validade: 12/2015

40mg/0,4ml

10/10/18

Ass. GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
 CRM 5580
 Dr. Gustavo de Souza Pereira
 Rua...
 CEP: 13.015-130



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	17/10/2015
Idade	31 anos	Internado	15 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 761830

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	irm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
17/10/2015 12:00:00	120 X 70	20	88	36	97	0	0	0	0	0	0	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
17/10/2015 18:52:00	12 X 8	0	78	36	97	0	0	0	0	0	0	Edianne Sílvia Lustosa César COREN 427918
18/10/2015	130 X 70	20	85	37	97	0	0	0	0	0	0	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
18/10/2015 06:05:00	140 X 80	15	75	36	95	0	0	0	0	0	0	Lucidaura Pinheiro da Silva COREN 007644



MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
17/10/2015 07:00:00	Paciente segue em repouso no leito consciente, orientado, fásico, eupneico, normocárdico, em soroterapia com AVP, diurese espontânea, sono e repouso satisfatório, dieta VO com boa aceitação, sem queixas no momento segue no leito sob os cuidados de enfermagem. ac jordana	 Enfa. Aldeide Jesus Araújo Fraga COREN 352757
17/10/2015 08:00:00	ADM TRAMAL 100 MG EV + NOVALGINA 100 MG EV, TORAGESIC 10 MG 10 ML AD EV	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
17/10/2015 10:00:00	ADM CEFAZOLINA INJ AMPOLA 100 MG 10 ML AD EV	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
17/10/2015 11:00:00	ADM CLEXANE INJ AMPOLA 40 MG 01 AP SC	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
17/10/2015 12:00:00	ADM TYLEX CP 30 MG 01 CP VO	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
17/10/2015 14:00:00	ADM SF 0,9% 500 ML EV, NOVALGINA INJ AMPOLA 10 ML AD EV, TILATIL INJ 20 MG 10 ML AD EV	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
17/10/2015 15:58:00	INSTALADO CONCENTRADO DE HEMACIAS, PA 120 /80, TAX 36, PULSO 78, R 20, VALIDADE 09/ 11/2015, HORA 15:58, QUANTIDADE 211 ML, CONTROLE 0122150929004, EV	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
17/10/2015 16:00:00	ADM TRAMAL 100 MG EV + TORAGESIC 10 MG EV	 Enfa. Aldeide Jesus Araújo Fraga COREN 352757
17/10/2015 17:31:00	INSTALADO CONCENTRADO DE HEMACIAS, QUANTIDADE 260 ML, VALIDADE 17/ 11/ 2015, PA 120/ 80, TAX 36, C, P 79, R 20, CONTROLE 0122151007073 EV	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	15/10/2015 07:13:36
Idade	31 anos	Internado	12 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 760940

15/10/2015 18:55:00	 Enf. Marcos Vinícius P. da Silva Coren 434424	 Enf. Marcos Vinícius P. da Silva Coren 434424
------------------------	---	---



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	15/10/2015 20:07:51
Idade	31 anos	Internado	13 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 761242

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic.Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
16/10/2015	130 X 70	20	99	36.8	97	0	0	0	0	0	0	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
16/10/2015 05:35:00	120 X 70	20	94	36.4	98	0	0	0	0	0	0	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
15/10/2015 20:00:00	Paciente em 11° DPO DE MULTIPLAS FRATURAS EM MID, Consciente, orientado, fásico, respirando AA, HV funcionante, dieta vo, diurese espontanea, sem queixas no momento segue no leito sob os cuidados de enfermagem. ADM. GENTAMICINA (80MG) 3AP + SF 1FR 100 ML EV; TRAMAL (50MG) 1AP + SF 1FR 100 ML EV; NOVALGINA 1AP + AD EV.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
15/10/2015 21:00:00	ADM. BROMAZEPAN (3MG) 1CP VO.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
15/10/2015 22:00:00	ADM. SF 1FR 500 ML EV.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
15/10/2015 23:00:00	ADM. TYLEX (7,5MG) 1CP VO.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
16/10/2015 02:00:00	ADM. CEFAZOLINA (1G)1FR + AD EV; TRAMAL (50MG) 1AP + SF 1FR 100 ML EV; NOVALGINA 1AP + AD EV; TILATIL 1FR + AD EV.	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182
16/10/2015 05:00:00	ADM. TYLEX (7.5MG) 1CP VO.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755
16/10/2015 05:36:00	ADM. SF 1FR 500 ML EV; OMEPRAZOL (40)MG 1FR + AD EV.	Erimar Maria Pereira Batista COREN 785755

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
16/10/2015 06:42:00	 Prof. Gustavo de Souza Pereira COREN 428847	 Prof. Gustavo de Souza Pereira COREN 428847



PRONTOMED ADULTO		Convênio		HUMANA SAÚDE	
Paciente: JOAO CARLOS ALVES FERREIRA		Data		16/10/2015 13:14:22 Internado: 13 dias	
Idade: 31 anos		Código		1090612.07	
Peso: 100 Kg		Altura: 1,00 m		IMC: 10	
Acomod.: TAITI		Médico		GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	
		Número		Presc. nº 8828-48 Página: 1/1	

1. Diagnóstico: 13º DPO DE MULTIPLAS FRATURA EM MID

2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: 6/8H

3. Fisioterapia:

4. Nutrição: DIETA LIVRE

5. Psicologia:

MEDICAÇÃO		HORÁRIO	
1	SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML DIL EV DE 8/8H	14	02
2	CEFAZOLINA 1000 MG - DIL EV DE 8/8H	14	02
3	GENTAMICINA 80 MG - 3 AMPOLAS DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% 1 X AP DIA às 20h	14	02
4	TRAMAL 100 MG - DIL EV DE 8/8H	14	02
5	NOVALGINA 1000 MG - DIL EV DE 6/6H	14	02
6	OMEPRAZOL 40 MG - DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ	14	02
7	PLASIL 10 MG -DIL EV DE 8/8 H SE NÁUSEAS	14	02
8	BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO ÀS 21H	14	02
9	AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H	14	02
10	CUIDADOS GERAIS	14	02
11	CURATIVO	14	02
12	TYLEX CP (30MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [8/8] FAVOR ALTERNAR COM O TRAMAL A CADA 4 HORAS OBRIGADO	14	02
13	TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	14	02
14	CLEXANE INJ (SER 40MG/0,4ML) SERINGA - 1 AP SC [1 vez] às 11h	14	02

Ass. **GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA** CRM 5680

35-190969630mg EV del Some AD ab 8/8h

16/10/2015

VENIDA EOR PRESCRIÇÃO MÉDICA
 OPRAZON ampicilina sodico 40 mg
 40 mg
 P4 liquid
 Biotar

Reg. MS nº 1.1037.0007
 SAC: 0800 201 0325
 Via de administração: intravenosa



Ok aprovada.

PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE		
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA		Data	16/10/2015 11:26:23	Internado: 13 dias
Idade	31 anos	Código	1090612.07		
Peso	00 Kg	Altura	00 m	IMC	<input type="checkbox"/>
Accomod.	TAITI	Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA		
		Número	Presc. nº 882579	Página:	1/1

1. Diagnóstico: 12º DPO DE MULTIPLAS FRATURA EM MID
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: 6/6H
3. Fisioterapia:
4. Nutrição: DIETA LIVRE
5. Psicologia:

	MEDICAÇÃO	HORÁRIO
1	SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML DIL EV DE 8/8 H	29 06 14
2	CEFAZOLINA 1000 MG - DIL EV DE 8/8 H	18 02 10
3	GENTAMICINA 80 MG - 3 AMPOLAS DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% 1 X AO DIA às 20h	20 02 14
4	TRAMAL 50 MG - DIL EV DE 6/6 H	20 02 08 14
5	NOVALGINA 1000 MG - DIL EV DE 6/6 H	20 02 08 14
6	OMEPRAZOL 40 MG - DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ	06
7	PLASIL 10 MG - DIL EV DE 8/8 H SE NÁUSEAS	
8	BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO ÀS 21H	21
9	AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H	
10	CUIDADOS GERAIS	
11	CURATIVO	
12	TYLEX CP (7,5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [6/6] FAVOR ALTERNAR COM O TRAMAL A CADA 3 HORAS. OBRIGADO	17 03 05 11
13	TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	02 14
14	CLEXANE INJ (SER 40MG/0,4ML) SERINGA - 1 AP SC [1 vez] às 11h	11 dia 17/10.

Dr. Lyson A. Aguiar

MÉDICO

CRM 5533 - P/CRM 7795 - MA

Ass. LYSON AZEVEDO AGUIAR
CRM 5533



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	16/10/2015 07:48:09
Idade	31 anos	Internado	14 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 761396

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic.Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
16/10/2015 11:59:00	120 X 60	20	91	36.9	96	0	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
16/10/2015 18:12:00	120 X 80	20	92	36	98	0	0	0	0	0	0	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
17/10/2015	120 X 80	19	0	36	0	0	0	0	0	0	0	Regina Célia das Neves Dias Sousa COREN 533046
17/10/2015 05:41:00	110 X 80	19	0	36	0	0	0	0	0	0	0	Regina Célia das Neves Dias Sousa COREN 533046

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
16/10/2015 07:00:00	Paciente evolui calmo , consciente , orientado , fásico , eupneico , afebril , nomortenso , nomorcardico , poliqueixoso , acesso periferico funcionando , diurese presente espontanea , adm DIPIRONA EV 1 AMPOLA +10 ML DE AD , + TRAMAL EV 1 AMPOLA + SF0,9% 100 ML .	<i>Ely Claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
16/10/2015 10:00:00	ADM CEFAZOLINA EV 1 AMPOLA +10 ML DE AD .	<i>Ely Claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
16/10/2015 11:00:00	ADM TYLEX VO + CLEXANE SC 1 AMPOLA .	<i>Ely Claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
16/10/2015 13:30:00	Paciente evolui em 12° PO FRATURA DE FÊMUR calmo , consciente , orientado , fásico , eupneico , afebril , nomortenso , nomorcardico , poliqueixoso , em soroterapia com AVP , diurese presente espontanea , segue em repouso no leito sob o cuidados de enfermagem. est tec de enf Fabiana.	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
16/10/2015 14:00:00	ADM SF0.9% 500 ML EV , TRAMAL 50 MG SF 0,9% 100 ML EV , NOVALGINA INJ AMPOLA 10 ML AD EV	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
16/10/2015 16:00:00	Adm Toragesic amp + AD EV + Tramal 100mg + SF0,9% 100ml EV. est tec de enf Fabiana	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
16/10/2015 18:00:00	Adm Cefazolina 1g + AD EV. est tec de enf Fabiana.	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
16/10/2015 20:00:00	administrado GETAMICINA 80 MG 03 AMPOLAS +100 ML SF0,9% EV+NOVALGINA 02 ML + AD EV+ TYLEX 01 CP VO.Conforme prescrito.	<i>Regina Célia d. n. Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	16/10/2015 07:48:09
Idade	31 anos	Internado	14 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITI
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 761396

16/10/2015 21:00:00	administrado bronazepam 3 mg 01 cp vo.Conforme prescrito.	<i>Regina Célia d. N. Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
16/10/2015 22:00:00	instalado SF0,9% 500 ML EV+.Conforme prescrito.	<i>Regina Célia d. N. Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
16/10/2015 23:24:00	aferido ssvv+administrado TORAGESIC 10 MG + AD EV.Conforme prescrito.	<i>Regina Célia d. N. Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
16/10/2015 23:30:00	instalado tramal 100 mg + ad ev.CONFORME PRESCRITO.	<i>Regina Célia d. N. Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
17/10/2015 02:05:00	ADMINISTRADO cefazolina 100 mg + ad ev+novalgina +ad ev+ tilatil 20 mg + ad ev.conforme prescrito.	Francilene Licélia da Silva COREN 453817
17/10/2015 04:00:00	ADMINISTRADO TYLEX 30 MG 01 CP VO.Conforme prescrito.	<i>Regina Célia d. N. Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
17/10/2015 05:41:00	aferido ssvv+instalado sf0,9% 500 ml ev+omeprazol 40 mg + ad ev.Conforme prescrito.	<i>Regina Célia d. N. Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
17/10/2015 06:45:00	Realizado curativo em local de FO no MID. Presença de queimadura por abrasão, em fase de cicatrização+ pouca secreção sanguinolenta em sítios de fixadores externo. Utilizado SF 250ml + Transfix + 7 Gazes esteril + AGE +01 par de Luva esteril + 02 pares Luva de procedimento + 2 Atadura de 20cm + 1 Atadura de 15cm + Esparadrapo para fixação. Ac. Enf. Natália <i>Marcos Vinicius P da Silva</i> Enf. Marcos Vinicius P da Silva COREN 434424 16/10/2015 17:20:00 Marcos Vinicius Pereira da Silva COREN 434424 <i>Regina Célia d. N. Dias</i> Enf. Regina Célia das Neves Dias COREN 533046	<i>Regina Célia d. N. Dias</i> Enf. Regina Célia das Neves Dias COREN 533046



Assinado.

PRONTOMED ADULTO				Convênio	HUMANA SAUDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERRERA			Data	12/10/2015 10:57:30 Internado: 9 dias
Idade	31 anos	Altura	1,00 m	Código	1090612.07
Peso	70,00 Kg	IMC	24	Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
Acomod.	TAITI	Número		Presc. nº	880851
				Página:	1/1

1. Diagnóstico: 7º DPO DE MULTIPLAS FRATURA EM MID
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: 6/6H
3. Fisioterapia:
4. Nutrição: DIETA LIVRE
5. Psicologia:

	MEDICAÇÃO		
1	SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML EV DE 8/8 H		
2	CEFALOLINA 1000 MG - DIL EV DE 8/8 H		
3	TRAMAL 50 MG - DIL EV DE 6/6 H		
4	NOVALGINA 500 MG - DIL EV DE 6/6 H		
5	PROFENID 100 MG - DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% DE 12/12 H		
6	OMEPRAZOL 40 MG - DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ		
7	PLASIL 10 MG - DIL EV DE 8/8 H SE NÁUSEAS		
8	BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO AS 21H		
9	AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H		
10	CUIDADOS GERAIS		
11	CLEXANE INJ (SER 40MG/0,4ML) SERINGA - 1 AP SC (1 vez)		
12	REPELTELIN SOL TÓPICA (FR 250ML) FRASCO - TÓPICO		
13	CURATIVO		

Ass. **GUSTAVO DE SOUZAPEREIRA**
 CRM 5680

(Handwritten signature and stamp)

Clexane
 enoxaparina sódica
 40mg/0,4ml
 100mg/1ml
 200mg/2ml
 400mg/4ml
 800mg/8ml
 1600mg/16ml
 3200mg/32ml

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

40 mg/0,4 ml



Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA
Idade	31 anos
Peso	00 Kg
Altura	00 m
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
Convenio	HUMANA SAÚDE
Data	12/10/2015 11:45:28
Internado	9 dias
Código	1080612.07
Leito	TAIT
Evolução nº	759927

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Duress	Drenoz	Drenoz	Responsável
	mmHg	l/m	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	
12/10/2015 12:18:00	120 X 80	20	79	36,5	99	0	0	0	0	0	Responsável
12/10/2015 18:00:00	120 X 70	20	88	36	97	0	0	0	0	0	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
12/10/2015 11:49:00	ADMINISTRADO TRAMAL 50 MG DIL EV + NOVAGINA 500 MG 2 ML + AD EV + PROFENID 100 MG - DIL EV + SF 0,9% 100 ML EV, VERIFICADO SSVV, SEGUE SEM QUEIXAS AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.	Jose Batista Vieira COREN PI 9097 TE
12/10/2015 13:00:00	Paciente em 8º DPO DE MÚLTIPLAS FRATURAS EM MID, Evolui Consciente, orientado, fásico, respirando AA, HV funcional, dieta VO, diurese espontanea, sem queixas no momento segue no leito sob os cuidados de enfermagem.	Ronildo Sousa Santos COREN 1046680
12/10/2015 14:00:00	ADM; CEFAZOLINA (1G) 1FR + AD EV, INSTALADO SFO.9%500ML EV.	Ronildo Sousa Santos COREN 1046680
12/10/2015 17:43:00	ADM TRAMAL INJ AMPOLA 50 MG SF 0,9% 100 ML EV, NOVAGINA INJ AMPOLA 10 ML AD EV	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
12/10/2015 18:52:00		



PROMOTED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	12/10/2015 20:52:26
Idade	31 anos	Internado	10 dias
Peso	00 Kg	Código	1090612.07
Altura	00 m	Leito	TAITI
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 760032

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Drenot1	Drenoz	Drenoz3
12/10/2015	120 X 80	20	89	36,6	98	0	0	0	0	0	0
23:48:00											
13/10/2015	120 X 70	19	0	36	0	0	0	0	0	0	0
05:40:00											

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
12/10/2015	Evolui, 7º pol múltiplas fraturas em MID, CONCIENTE ORIENTADO FÁSICO EM REPOUSO LEITO HVP, SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO	Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
12/10/2015	Instalado SF0,9% 500 ML EV+CEFALOTINA 100 MG +AD EV, Conforme prescrito.	Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
12/10/2015	AFERIDO SSV+ADMINISTRADO NOVAGLINA 02 ML + AD EV+PROFENID 100 MG + SF0,9% 100 ML EV, TRAMAL 100 MG + SF 50 ML EV, Conforme prescrito.	Francilene Lúcia da Silva COREN 453817
23:41:00		
13/10/2015	AFERIDO SSV+INSTALADO SF0,9% 500 ML EV+CEFAZOLINA 100 MG + AD EV+TRAMAL 50 MG + AD EV+NOVAGLINA 02 ML + AD EV+OMEPRAZOL 40 MG + AD EV+CLEXANE 40 MG SC, Conforme prescrito.	Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
05:40:00		

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
13/10/2015		
05:54:00		

Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA
Idade	31 anos
Peso	,00 Kg
Altura	,00 m
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
Convenio	HUMANA SAUDE
Data	13/10/2015 10:22:57
Internado	11 dias
Código	1090612.07
Leito	TAITI
Numero	Evolução nº 760241

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.capiilar	SNG	Diurese	Drenos1	Drenos2	Drenos3
	mmHg	l/m	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml
13/10/2015 12:30:00	120 X 60	20	85	36	96	0	0	0	0	0	0
13/10/2015 18:00:00	120 X 80	20	89	36	97	0	0	0	0	0	0
13/10/2015 23:22:00	120 X 70	20	80	36,2	98	0	0	0	0	0	0
14/10/2015 05:43:00	110 X 70	20	75	36	98	0	0	0	0	0	0

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável
				Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL
				RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
13/10/2015 08:00:00	Paciente evoluiu calmo, consciente, orientado, fásico, eupneico, afebril, normotenso, normocardico em soroterapia em acesso perfurico funcional, segue aguardando banho e troca de lençóis e banho diurese presente espontanea	Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
13/10/2015 11:36:00	ADM TRAMAL EV 1 AMPOLA + 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO + PROFENID EV 1 AMPOLA + SF0,9% 100 ML + DIPIRONA EV + 1 AMPOLA + 10 ML + REALIZAÇÃO DE CURATIVO EM FO + GASES 3+ REPTELIN 10 ML + 2 ATADURA + 1 TRANSOFIXO + 1 UVA ESTERIL, SEQUE EM LEITO SOB CUIDADOS DA ENFERMAGEM, + 10 CM DE ESPARADRAPO.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
13/10/2015 12:44:00	ADM SORO FISIOLÓGICO 500 ML	Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
13/10/2015 13:00:00	Paciente segue no 7º DPO DE MULTIPLAS FRATURAS, consciente, orientado, fásico, eupneico, normotenso e normocardico, em soroterapia com AVP, sem queixas no momento segue no leito sob os cuidados de enfermagem, est tec de ent Fabiana.	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
13/10/2015 14:00:00	ADMINISTRADP TYLEX 1 COMP VO COM AGUA, CEFAZOLINA 1GR EV +AD FEITO TROCA DO SORO FISIOLÓGICO.	Risalva Pinto do Rego COREN PI 231639 TE
13/10/2015 17:44:00	Adm Novagina amp + AD EV + Tramal 50mg + SF 0,9% 100 ml EV, est tec de ent Fabiana	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
13/10/2015 19:10:00	Paciente segue no 7º DPO DE MULTIPLAS FRATURAS, consciente, orientado, fásico, eupneico, normotenso e normocardico, respirando ao ar ambiente sem aporte de O2, ssvv estáveis, em soroterapia com AVP, segue no leito sob os cuidados de enfermagem.	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182



PRONTMED ADULTO	
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA
Idade	31 anos
Peso	,00 Kg
Altura	,00 m
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
Convenio	HUMANA SAUDE
Data	13/10/2015 10:22:57
Internado	11 dias
Código	1090612.07
Leito	TAIT
Número	Evolução nº 760241

13/10/2015	20:00:00	Administrado TYLEX 1CP ORAL.	Maria da Conceicao da Silva	COREN 682182
13/10/2015	21:00:00	Administrado BROMAZEPAM DE 3MG 1CP VO.	Maria da Conceicao da Silva	COREN 682182
13/10/2015	22:00:00	Administrado CEFAZOLINA DE 100MG 1AMP+AD EV + INSTALADO SF DE 500ML EV.	Maria da Conceicao da Silva	COREN 682182
13/10/2015	23:24:00	Administrado TRAMAL DE 50MG 1AMP+SF DE 100ML EV + DIPIRONA 1AMP+AD EV + PROFENID 1AMP+SF DE 100ML EV.	Maria da Conceicao da Silva	COREN 682182
14/10/2015	02:00:00	Administrado TYLEX 1CP VO.	Maria da Conceicao da Silva	COREN 682182
14/10/2015	05:43:00	Administrado CEFAZOLINA 1AMP+AD EV + TRAMAL DE 50MG 1AMP+SF DE 100ML EV + DIPIRONA 1AMP+AD EV + OMEPRAZOL DE 40MG 1AMP+AD EV + INSTALADO SF DE 500ML EV.	Maria da Conceicao da Silva	COREN 682182

EVOLUÇÃO

HORA	14/10/2015 06:40:00
DESCRIÇÃO	Paciente segue internado nesta unidade em 8ª DPO FRATURA DE FEMUR "D" Consciente, orientado, fásico, em repouso no leito, sem queixas no momento. Ventilando espontaneamente em AA, sem aporte de O2, eupnéico. Afebril, normotenso, normocárdico. AVP pérvio, funcional, sem sinais flogísticos. Pele hidratada e normocorada. Dieta ofertada de boa aceitação. Evacuações ausentes até o momento, neste dia. Diurese espontânea e normal. Sono e repouso satisfatório. Ag cc pl enfermagem. Acd Ent Brisa.
RESPONSÁVEL	Enf Marcos Vinicius R da Silva COREN 434424
	Marcos Vinicius Pereira da Silva COREN 434424

04

PRONTOMEIA ADULTO				Convênio	HUMANA SAUDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA			Data	14/10/2015 10:29:14
Idade	31 anos	Altura	1,00 m	Código	1090612.07
Peso	70,00 Kg	IMC	24,0	Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
Acomod.	TAITI	Número		Presc. nº	881653
				Página:	1/1

1. Diagnóstico: 11º DPO DE MÚLTIPLAS FRATURAS EM MÃO
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: 6/6h
3. Fisioterapia:
4. Nutrição: JEJUM
5. Psicologia:

	MEDICAÇÃO	HORARIO
1	SORO GLICOSADO A 5% - 500 ML EV DE 6/6H	24
2	CEFALOXINA 1000 MG - DIL EV DE 8/8H	24
3	TRAMAL 50 MG - DIL EV DE 6/6 H	24
4	NOVALGINA 1000 MG - DIL EV DE 6/6 H	24
5	PROFENID 100 MG - DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% DE 12/12 H	06
6	OMEPRAZOL 40 MG - DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ	
7	PLASIL 10 MG - DIL EV DE 8/8 H SE NÁUSEAS	
8	BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO AS 21H	21
9	AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H	
10	CUIDADOS GERAIS	
11	CURATIVO	
12	TYLEX CP (7,5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (6/6)	

Ass. *Dr. Gustavo de Souza Pereira*
GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
 CRM 5680 CRM-P: 3680 / TCF: 132,3



PACIENTE: JOAO CARLOS ALVES FERREIRA

Idade: 31 anos

Peso: 70,00 Kg

Altura: 1,70 m

IMC: 24,0

Acomod.: SALA 6 Talsi

Comórtio: HUMANA SAUDE

Data: 14/10/2015 23:36:23

Código: 1090612.07

Médico: GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA

Internado: 11 dias

Número: Presc. nº 881907

Página: 1/1

1. Diagnóstico: 11º DPO DE MÚLTIPLAS FRATURAS EM MÍD

2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: 6/6H

3. Fisioterapia:

4. Nutrição: DIETA LIVRE (Nutrição Oral)

5. Psicologia:

Medicação	DO DIA	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1. SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML DIL. EV DE 8/8H	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
2. CEFALOXILINA 1000 MG - DIL. EV DE 8/8H	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
3. GENTAMICINA 80 MG - 3 AMPOLAS DIL. EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% 1 X DIA	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
4. TRAMAL 50 MG - DIL. EV DE 6/6H	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
5. NOVOLGINA 1000 MG - DIL. EV DE 6/6H	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
6. OMEPRAZOL 40 MG - DIL. EV EM JEJUM PELA MANHÃ	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
7. PLASIL 10 MG - DIL. EV DE 8/8H SE NÁUSEAS	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
8. BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO AS 21H	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
9. AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6H	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
10. CUIDADOS GERAIS	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
11. CURATIVO	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
12. TYLEX CP (7,5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (6/6)	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
13. TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR. EV (12/12)	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17

Ass. GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
CRM 5680



Prontomed Adulto	Convenio	HUMANA SAUDE
Paciente	Data	14/10/2015 08:41:21
Idade	Internado	11 dias
Peso	Código	1090812.07
Altura	Leito	TAIT
Médico	Número	Evolução nº 760629

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Drenot	Drenoz	Drenoz
14/10/2015 11:50:00	mmHg	mm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml
	120 X 70	20	78	36,7	96	0	0	0	0	0	0
14/10/2015 18:00:00	120 X 80	20	80	36	98	0	0	0	0	0	0

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável
----------	-------------	-------------	----------------	-------------

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL
------	-------------	-------	----	-------------

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
14/10/2015 08:00:00	Paciente evolui calmo , consciente , orientado , fásico , eupneico , afébril , normotenso , normocardico em soroterapia em acesso perférico funcionalte, em dieta zero , aguardando procedimento segue em leito sob cuidados da enfermagem , bolado medicação de horário paciente em dieta zero , diurese presente espontanea	Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
14/10/2015 09:17:00	ADM SORO GLICOSADO EV 500 MG VO	Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
14/10/2015 10:48:00	enfaxado MID COM 3 ATADURA DE CREPOM	Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
14/10/2015 11:21:00	ADM TRAMAL EV 1 AMPOLA + SF0,9% 100 ML+ PROFENID EV 1 AMPOLA + SF0,9% 100 ML + DIPRONA EV 1 AMPOLA + AD	Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
14/10/2015 13:01:00	Paciente evolui calmo , consciente , orientado , fásico , eupneico , afébril , normotenso , normocardico em HV em acesso perférico funcionalte, em dieta ZERO , aguardando procedimento CIRURGICO segue em leito sob cuidados da enfermagem .	Aline Rosário Sales Ribeiro COREN 487100
14/10/2015 14:00:00	Adm SF0,9% 500 ml EV + Cetazolina 1g + AD EV , est tec de enf Fabiana.	Aline Rosário Sales Ribeiro COREN 487100
14/10/2015 14:00:00	Adm SG 5% 500ml EV + Novalina amp + AD EV + Tramal 50mg + SF 0,9%	Aline Rosário Sales Ribeiro COREN 487100
14/10/2015 18:00:00	100 ml EV est tec de enf Fabiana.	Aline Rosário Sales Ribeiro COREN 487100
14/10/2015 18:56:00	pct encaminhado para cc com prontuarios anexo. acd enf brisa	Eng. Marcos Vinícius M de Silva COREN 485584

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
------	-------------	-------------



PRONTOMED ADULTO		Convenio	HUMANA SAUDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	14/10/2015 08:41:21
Idade	31 anos	Internado	11 dias
Peso	00 Kg	Código	1090612.07
Altura	00 m	Leito	TAITI
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 760629
14/10/2015 18:56:00		Eng. Marcos Vinícius R da Silva COPM 33454	
		Eng. Marcos Vinícius R da Silva COPM 33454	



Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	14/10/2015 22:26:52
Idade	31 anos	Internado	12 dias
Peso	00 Kg	Código	1090612.07
Altura	00 m	Leito	TAIT
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 760860

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Durese	Drenot	Drenoz	Drenoz	Responsável
15/10/2015	120 X 70	19	84	36,6	98	0	0	0	0	0	0	Regina Celia das Neves Dias
01:38:00	120 X 90	20	72	36,6	97	0	0	0	0	0	0	Franciene Lúcia da Silva
09:12:00	120 X 90	20	72	36,6	97	0	0	0	0	0	0	Franciene Lúcia da Silva

SINAIS VITAIS

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
14/10/2015 20:45:00	PCTE RECEBIDO NA S.O PARA TTT CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA+FEMUR, CONSCIENTE, ORIENTADO, FAICO, SEGU SOB EFEITO RAQUEANESTESICO, HV FUNCIONANTE, SSW ESTAVEIS E SOB CUIDADOS DA EQUIPE.	Raulison Pinheiro Silva COREN 688997
14/10/2015	PCTE ENCAMINHADO A SRPA EM POI DE FRATURA DE FEMUR+FRATURA DE TIBIA, SEGU SOB EFEITO RAQUEANESTESICO, HV FUNCIONANTE, SSW ESTAVEIS E SOB CUIDADOS DA EQUIPE.	Raulison Pinheiro Silva COREN 688997
14/10/2015 23:25:00	PCTE RECEBIDO NA SRPA EM POI DE TTT CIRURGICO, SEGU SOB EFEITO RAQUEANESTESICO, HV FUNCIONANTE, SSW ESTAVEIS E SOB CUIDADOS DA EQUIPE.	Raulison Pinheiro Silva COREN 688997
15/10/2015 01:40:00	RECEBEMOS CLIENTE PROCEDENTE CC POI MULTIPLAS FRATURAS EM MID'CONCIENTE ORIENTADO ACORDADO HVP, RESPIRANDO ESPONTÂNIO RELATA DE DOR FO,ADMINISTRADO DIPIRONA 02 ML + AD EV+ TILATIL 20 MG + AD EV+CEFAZOLINA 1000 MG+ AD EV+INSTALADO TRAMAL 50 MG EV,Conforme prescrito.	Regina Celia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
15/10/2015 05:10:00	Administrado TYLEX 01 CP VO.	Franciene Lúcia da Silva COREN 453817
15/10/2015 06:13:00	Instalado SF0,9% 500 ML EV+ OMEPRAZOL + DILUENTE EV,+AERIDO SSV,Conforme prescrito.	Franciene Lúcia da Silva COREN 453817

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
15/10/2015 06:49:00		



OK

PRONTUÁRIO ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	15/10/2015 07:54:41 Internado: 12 dias
Idade	31 anos	Código	1090612.07
Peso	00 Kg	Altura	1,00 m
		IMC	0
Acomod.	TAITI	Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
		Presc. nº	882022
		Página:	1/1

1. Diagnóstico: 11º DPO DE MÚLTIPLAS FRATURAS EM MÍD	
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: 6/6H	
3. Fisioterapia:	
4. Nutrição: DIETA LIVRE	
5. Psicologia:	

1. SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML DIL. EV DE 8/8 H	MEDICAÇÃO	
2. CEFALZOLINA 1000 MG - DIL. EV DE 8/8 H		
3. GENTAMICINA 80 MG - 3 AMPOLAS DIL. EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% 1 X DIA 8x 20h		
4. TRAMMAL 50 MG - DIL. EV DE 6/6 H		
5. NOVALGINA 1000 MG - DIL. EV DE 6/6 H		
6. OMEPRAZOL 40 MG - DIL. EV EM JEJUM PELA MANHÃ		
7. PLASIL 10 MG - DIL. EV DE 8/8 H SE NÁUSEAS		
8. BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO AS 24H		
9. AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H		
10. CUIDADOS GERAIS		
11. CURATIVO		
12. TYLEX CP (7,5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (8/6)		
13. TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV (12/12)		
14. CLEXANE INJ (SER 40MG/0,4ML) SERINGA - 1 AP SC (1 vez) 8x 11h		

Ass. GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
CRM 5680

Clexane
enoxaparina sódica
40mg/0,4ml
Injeção subcutânea
SAC 0800-703-0014
0,4 ml
SANDOZ

40mg/0,4ml

Clexane
enoxaparina sódica
40mg/0,4ml
Injeção subcutânea
SAC 0800-703-0014
0,4 ml
SANDOZ

40mg/0,4ml



PRONTOMED ADULTO		Convenio	HUMANA SAUDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	15/10/2015 07:13:36
Idade	31 anos	Internado	12 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090512.07
Altura	,00 m	Leito	TAIT
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 760940

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dren01	Dren02	Dren03
15/10/2015 18:00:00	120 X 80	20	80	36	98	0	0	0	0	0	0
Maria do Rosário Costa Silva CAREN 102386 Responsável											

MONITORAMENTO

Aparelho	Responsável	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável
----------	-------------	-------------	-------------	----------------	-------------

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL
------	-------------	-------	----	-------------

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
15/10/2015 07:00:00	Paciente evolui calmo, consciente, orientado, fásico, eupneico, afebril, normotenso, normocárdico em HV em acesso periférico funcional, aceita dieta oferecida, segue sob cuidados de enfermagem, aguarda a visita médica.	Ronildo Sousa Santos CAREN 1046680
15/10/2015 07:55:00	adm. tamal 50mg-dil. ev.: e adm. novaligna 100 mg-dil. ev. acid tec. Esmeralda.	Ronildo Sousa Santos CAREN 1046680
15/10/2015 09:00:00	Realizado curativo luvas de procedimentos 01 par, luvas estéreo 01 par 7,5, gases 06pacotes, s10,9%250ml 01 frc, transofix 01, fita microporosa 30 cm, esparadrapo 30cm, atadura n°15 06.	Ronildo Sousa Santos CAREN 1046680
15/10/2015 10:00:00	Adm gentamicina 80mg 3 ampolas dil ev 100ml de s1 0,9%. Acid tec em enfermagem Etelvina Muniz.	Ronildo Sousa Santos CAREN 1046680
15/10/2015 10:00:00	adm cafazolina 1000 mg-dil ev.	Ronildo Sousa Santos CAREN 1046680
15/10/2015 11:00:00	adm lylex cp 7,5 mg comprimido-1 cp oral. acid tec. Esmeralda.	Ronildo Sousa Santos CAREN 1046680
15/10/2015 11:38:00	Paciente perde hvp, onde foi punccionado um novo com jeico n°20 01, polifix 01, alcool 3ml, algodão 02 bolas, esparadrapo 20cm.	Ronildo Sousa Santos CAREN 1046680
15/10/2015 14:00:00	Paciente segue em 1° DPQ DE MULTIPLAS FRATURAS, consciente, orientado fásico, eupneico, normotenso e normocárdico, em soroterapia com AVP, diurese presente, dieta com boa aceitação, referindo dor adm dipirona amp + AD EV + Tlailil 20mg + AD EV + Tramal 50mg + SF 0,9% 100 ml EV + SF 0,9% 500 ml EV, segue em repouso no leito sob os cuidados de enfermagem, est tec de enf Fabiana.	Maria do Rosário Costa Silva CAREN 102386
15/10/2015 16:00:00	Adm lylex cp 7,5mg VO. est tec de enf Fabiana	Maria do Rosário Costa Silva CAREN 102386
15/10/2015 18:00:00	Adm Cafazolina 1g + AD EV. est tec de enf Fabiana.	Maria do Rosário Costa Silva CAREN 102386

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
------	-------------	-------------



PRONTOMED ADULTO		Convenio	HUMANA SAUDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	11/10/2015 07:49:33
Idade	31 anos	Internado	8 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITI
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 759541

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Drenoz	Drenoz	Drenoz
	mmHg	irm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml
11/10/2015 12:00:00	120 X 80	0	67	36,5	99	0	0	0	0	0	0
	Maria do Rosário Costa Silva										
	Responsável										

MONITORAMENTO

HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável
-------------	-------------	----------------	-------------

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL
------	-------------	-------	----	-------------

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
11/10/2015 07:15:00	Paciente segue em Po de Fratura de Femur. Cosciente, orientado, calmo, fático. Respirando em AA sem aporte de O2. Dieta bem aceita. HV por AVF funcional. Eliminações fisiológicas presentes e espontaneas, sem queixas. Segue aos cuidados. Acd. Carla Fabiana	Eng. Márcia Vinícius R da Silva COREN 494554
11/10/2015 12:00:00	Adminstrado Tramal + SF EV; Novalgina + AD EV; Profenid + SF;	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
11/10/2015 14:00:00	Instalado SF 500ml. Adminstrado Cefazolina + AD. Acd. Carla Fabiana	Eng. Márcia Vinícius R da Silva COREN 494554

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
11/10/2015 14:37:00	Realizado troca de curativo em local de FO Local dos Fixadores. Presença de secreção seropurulenta de moderada quantidade e lesão bolhosa. Utilizado SF 250ml + Transofix + 6 Gazes esteril + AGE + Luva + 15cm + 2 Atadura de 20cm + 2 Atadura de 12cm e Espadrado para fixação.	Eng. Márcia Vinícius R da Silva COREN 494554
	Acid. Enfa. Carla Fabiana	Eng. Márcia Vinícius R da Silva COREN 494554



PRONTUÁRIO ADULTO				Convênio	HUMANA SAUDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA			Data	11/10/2015 13:01:12 Internado: 8 dias
Idade	31 anos	Código	1090012.07		
Peso	00 Kg	Altura	00 m	Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
Acomad.	TAITI	Número	Presc. nº 880565	Página:	1/1

A. Praxapando

1. Diagnóstico: 7º DPO DE MULTIPLAS FRATURA EM MID	<i>20/18</i>	<i>20/18</i>	<i>06/18</i>	<i>18/18</i>
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: 6/6H				
3. Fisioterapia:				
4. Nutrição: DIETA LIVRE				
5. Psicologia:				

	MEDICAÇÃO		HORARIO
1	SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML EV DE 8/8 H	<i>06/18</i>	<i>08:00</i>
2	CEFAZOLINA 1000 MG - DIL EV DE 8/8 H	<i>06/18</i>	<i>08:00</i>
3	TRAMAL 50 MG - DIL EV DE 6/6 H	<i>06/18</i>	<i>08:00</i>
4	NOVALGINA 500 MG - DIL EV DE 6/6 H	<i>06/18</i>	<i>08:00</i>
5	PROFENID 100 MG - DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% DE 12/12 H	<i>06/18</i>	<i>12:00</i>
6	OMEPRAZOL 40 MG - DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ	<i>06/18</i>	<i>08:00</i>
7	PLASIL 10 MG - DIL EV DE 8/8 H SE NAUSEAS	<i>06/18</i>	<i>08:00</i>
8	BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO AS 24H	<i>06/18</i>	<i>08:00</i>
9	ATERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H	<i>06/18</i>	<i>08:00</i>
10	CUIDADOS GERAIS	<i>06/18</i>	<i>08:00</i>
11	CLEXANE INJ (SER 40MG/0,4ML) SERINGA - 1 AP SC [1 vez]	<i>06/18</i>	<i>08:00</i>
12	REPITELIN SOL TÓPICA (FR 250ML) FRASCO - TÓPICO	<i>06/18</i>	<i>08:00</i>
13	CURATIVO	<i>06/18</i>	<i>08:00</i>

Dr. Gustavo de Souza Pereira
 Especialista em Ortopedia e Traumatologia
 CRM-P: 5680 / TEOT: 13239
 GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
 CRM 5680

Clexane
 enoxaparina sódica
 40mg/0,4ml
 Uv. incolor a 40°C
 S.A. 0800-733-0014
 0,4 ml

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
40 mg/0,4 mL



PACIENTE	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA
IDADE	31 anos
PESO	00 Kg
ALTURA	00 m
MÉDICO	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
LEITO	TAIT
CÓDIGO	1090612.07
INTERMADO	8 dias
DATA	11/10/2015 14:46:12
CONVÊNIO	HUMANA SAUDE
EVOLUÇÃO Nº	759652

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Drenos1	Drenos2	Drenos3
	mmHg	lmm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml
11/10/2015	130 X 70	20	88	36	97	0	0	0	0	0	0
18:00:00											
12/10/2015	140 X 80	20	82	36.4	97	0	0	0	0	0	0
05:42:00											

SINAIS VITAIS

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
11/10/2015	ADM TRAMAL INJ AMPOLA 50 MG SF 0.9% 100 ML EV, NOVALGINA 500 MG	Maria do Rosário Costa Silva
17:49:00	10 ML AD EV	COREN 102386
11/10/2015	Paciente em 7º DPO DE MÚLTIPLAS FRATURAS EM MID, Consciente, orientado, fásico, respirando Aa, HV funcional, dieta vo, diurese espontânea, sem queixas no momento segue no leito sob os cuidados de enfermagem.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
11/10/2015	ADM. BROMAZEPAM (3MG) 1CP VO.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
21:00:00		Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
11/10/2015	PUNÇIONADO AVP COM JELCO 20 + POLIFIX DE ZVIAS COM SUCESSO.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
22:00:00	ADM. SF 1FR 500ML EV; CEFAZOLINA (1G) 1FR + AD EV.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
12/10/2015	DIGO EM TEMPO (24:00)HS, ADM. TRAMAL (50MF) 1AP + SF 1FR 100 ML EV; NOVALGINA 1AP + AD EV; PROFENID (100MG) 1FR + SF 1FR 100 ML EV.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
00:30:00		Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
12/10/2015	ADM. SF 1FR 500ML EV; CEFAZOLINA (1G) 1FR + AD EV; TRAMAL (50MF) 1AP + SF 1FR 100 ML EV; NOVALGINA 1AP + AD EV; OMEPRAZOL (40MG) 1FR + AD EV; CLEXANE (40MG) 1AP SC.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
05:42:00		Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
12/10/2015		
08:36:00		



Paciente	Idade	Peso	Altura	Médico
JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	31 anos	,00 Kg	,00 m	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
Convênio	Data	Internado	Código	Letito
HUMANA SAUDE	07/10/2015 20:11:43	5 dias	1090812.07	TAITI
Evolução nº 758342				

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	mm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
08/10/2015 18:00:00	120 X 70	20	88	36	97	0	0	0	0	0	0	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
08/10/2015 12:00:00	100 X 80	20	77	35,5	97	0	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
08/10/2015 05:37:00	120 X 80	20	90	36	98	0	0	0	0	0	0	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
08/10/2015 110 X 70	20	73	36,5	96	0	0	0	0	0	0	0	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
Responsável												

SINAIS VITAIS

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável
				Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL
				RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
07/10/2015 20:00:00	Paciente em 3º DPO DE MÚLTIPLAS FRATURAS EM MID. Consciente, orientado, fásico, respirando AA, HV funcional, dieta V, diurese espontânea, sem queixas no momento segue no leito sob os cuidados de enfermagem.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
07/10/2015 21:00:00	ADM. BROMAZEPAM (3MG) 1CP VO.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
07/10/2015 22:00:00	PUNÇIONADO AVP COM JELCO 20" + POLIFIX DE 2 VIAS COM SUCESSO.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
08/10/2015 05:37:00	ADM. SF 1FR 500ML EV; CEFAZOLINA (1G) 1FR + AD EV. PROFENID (100MG) 1FR + SF 1FR 100 ML EV.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
08/10/2015 08:00:00	Paciente evolui calma, consciente, orientada, fásico, eupneico, normocardíaco em soroterapia em acesso periférico funcional, no PO DE FRATURA MÚLTIPLS SEGUE EM LETO SOB CUIDADOS DA ENFERMAGEM.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
08/10/2015 12:00:00	ADM TRAMAL EV 1 AMPOLA + SF0,9% 100 ML + NOVALGINA 1 AMPOLA + 10 ML DE AD +ADM PROFENID EV 1 AMPOLA + SF0,9% 100 ML. REALIZADO CURATIVO EM FO, USADO 1 SORO FISIOLÓGICO 100 ML + 10 CM DE ESPARADRAPO	Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
08/10/2015 13:00:00	PACIENTE EVOLUI EM REPOUSO NO LETO, CONCIENTE, ORIENTADO, ACESSO PERIFÉRICO, DIETA LIVRE, 3 DPO DE FRATURAS MÚLTIPLAS EM MID, SOB CUIDADOS	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386



08/10/2015 18:54:00	Eng.ª Mariana Virtuosa R. da Silva COREN 434454	Eng.ª Mariana Virtuosa R. da Silva COREN 434454	RESPONSÁVEL
HORA		DESCRIÇÃO	

EVOLUÇÃO

08/10/2015 18:00:00	ADM TRAMAL INJ 50 MG SF 0,9% 100 ML EV, NOVÁLGINA INJ AMPOLA 10 ML AD EV, LACTULONA XPE 10 ML VO	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
08/10/2015 14:00:00	ADM SF 0,9% 500 ML EV, CEFAZOLINA 100 MG 10 ML AD EV	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386

PRONTOMED ADULTO		Convenio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	07/10/2015 20:11:43
Idade	31 anos	Internado	5 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAIT
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 758342



Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA
Idade	31 anos
Peso	00 Kg
Altura	00 m
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
Convenio	HUMANA SAUDE
Data	08/10/2015 21:59:33
Internado	6 dias
Código	1090612.07
Leito	TAITI
Número	Evolução nº 758745

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Drenot	Drenoz	Drenoz
	mmHg	mm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml
08/10/2015	120 X 70	19	0	36	0	0	0	0	0	0	0
09/10/2015	130 X 80	19	0	36	0	0	0	0	0	0	0

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável
				Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
08/10/2015	EVOLUI, 3º DPO DE MÚLTIPLAS FRATURAS EM MID.CONCIENTE ORIENTADO FÁSICO EM REPOUSO LEITO DIETA VO RESPIRANDO ESPONTÂNIO SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO ADMINISTRADO BRONAZEPAM 03 MG 01 CP VO.Conforme prescrito.	Regina Celia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
08/10/2015	Instalado SF0,9% 500 ML EV+CEFAZOLINA 1000 MG + AD EV.Conforme prescrito.	Regina Celia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
08/10/2015	aférido ssvv+INSTALADO TRAMAL 50 MG + AD EV+NOVALGINA 500 MG + AD EV+PROFENID 100 MG + SF0,9% 100 ML EV.Conforme prescrito.	Regina Celia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
09/10/2015	administrado LACTULONA 10 ML VO.Conforme prescrito.	Regina Celia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
09/10/2015	AFERIDO SSVV+INSTALADO SF0,9% 500 ML EV+CEFAZOLINA 1000 MG + AD EV+INSTALADO TRAMAL 50 MG + AD EV+NOVALGINA 500 MG + AD EV+OMEPRAZOL 40 MG + AD EV+CLEXANE 40 MG SC.Conforme prescrito.	Regina Celia das Neves Dias COREN PI 533046 PI

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
09/10/2015		Eng. Zilson Fernandes Caldas COREN 887138
09:08:00		Eng. Zilson Fernandes Caldas COREN 887138



Prontomed Adulto	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Convenio	HUMANA SAUDE
Paciente	31 anos	Data	07/10/2015
Idade	00 Kg	Internado	5 dias
Peso	00 m	Código	1090612.07
Altura	Médico GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA		
Número			
Evolução nº 758342			

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	Pressão	FR	FC	Temp	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Durese	Drenot	Drenoz	Drenoz	Responsável
	mmHg	rm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
08/10/2015	110 X 70	20	73	38,5	96	0	0	0	0	0	0	Ermar Maria Pereira Batista
08/10/2015	120 X 80	20	90	36	98	0	0	0	0	0	0	Ermar Maria Pereira Batista
05:37:00	100 X 80	20	77	35,5	97	0	0	0	0	0	0	Ermar Maria Pereira Batista
12:10:00	100 X 80	20	77	35,5	97	0	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa
08/10/2015	120 X 70	20	88	36	97	0	0	0	0	0	0	Maria do Rosário Costa Silva
18:00:00	120 X 70	20	88	36	97	0	0	0	0	0	0	COREN 102386

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRICAÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
07/10/2015	Paciente em 3º DPO DE MÚLTIPLAS FRATURAS EM MID, consciente, orientado, fásico, respirando AA, HV funcional, dieta v, diurese espontânea, sem queixas no momento segue no leito sob os cuidados de enfermagem.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
07/10/2015	ADM. BROMAZEPAM (3MG) 1CP VO.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
07/10/2015	PUNÇIONADO AVP COM JELCO 20" + POLIFIX DE 2 VIAS COM SUCESSO.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
08/10/2015	ADM. TRAMAL (50MF) 1AP + SF 1FR 100 ML EV; NOVALGINA 1AP + AD EV; PROFENID (100MG) 1FR + SF 1FR 100 ML EV.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
08/10/2015	ADM. SF 1FR 500ML EV; CEFAZOLINA (1G) 1FR + AD EV; TRAMAL (50MF) 1AP + SF 1FR 100 ML EV; NOVALGINA 1AP + AD EV; OMEPRAZOL (40MG) 1FR + AD EV; CLEXANE (40MG) 1AP SC.	Ermar Maria Pereira Batista COREN 785755
08/10/2015	Paciente evolui calma, consciente, orientada, fásico, eupneico, normocardico em soroterapia em acesso periferico funcional, no PO DE FRATURA MÚLTIPLS SEGUE EM LEITO SOB CUIDADOS DA ENFERMAGEM.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
08/10/2015	ADM TRAMAL EV 1 AMPOLA + SF0,9% 100 ML + NOVALGINA 1 AMPOLA + 10 ML DE AD +ADM PROFENID EV 1 AMPOLA + SF0,9% 100 ML, REALIZADO CURATIVO EM FO, USADO 1 SORO FISIOLÓGICO 100 ML + 1 LUVA ESTERIL +6 GASES +1 TRANSOFIXO + 4 ATADURA DE CREPOM+ 10 CM DE ESPARADRAPO	Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
08/10/2015	PACIENTE EVOLUI EM REPOUSO NO LEITO, CONCIENTE, ORIENTADO, ACESSO PERIFERICO, DIETA LIVRE, 3 DPO DE FRATURAS MÚLTIPLAS EM MID, SOB CUIDADOS	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386



08/10/2015	18:54:00	Eng.ª Mariana Vinícius F. da Silva COREN 434434	Eng.ª Mariana Vinícius F. da Silva COREN 434434	RESPONSÁVEL
EVALUÇÃO		DESCRIÇÃO		

08/10/2015	18:00:00	ADM TRAMAL INJ 50 MG SF 0,9% 100 ML EV , NOVALGINA INJ AMPOLA 10 ML AD EV , LACTULONA XPE 10 ML VO	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
08/10/2015	14:00:00	ADM SF 0,9% 500 ML EV , CEFAZOLINA 100 MG 10 ML AD EV	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386

PACIENTE	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	31 anos	Idade
Peso	,00 Kg	5 dias	Internado
Altura	,00 m	1090612.07	Código
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Letto	Número
Convenio	HUMANA SAÚDE	Evolução nº 758342	



PROTOMED ADULTO				Convênio	HUMANA SAUDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA			Data	08/10/2015 09:58:18
Idade	31 anos	Altura	1,00 m	Código	1090612.07
Peso	70,00 Kg	IMC	24,3	Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
Acomod.	TAITI	Número		Presc. nº	879384
				Página:	1/1

1. Diagnóstico: 3º DPO DE MÚLTIPLAS FRATURAS EM MÍD
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: 6/8H
3. Fisioterapia:
4. Nutrição: DIETA LIVRE
5. Psicologia:

	MEDICAÇÃO	HORARIO
1	SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML. EV DE 8/8H	8h
2	CEFALOXINA 1000 MG - DIL. EV DE 8/8 H	8h
3	TRAMAL 50 MG - DIL. EV DE 6/6 H	8h
4	NOVALGINA 500 MG - DIL. EV DE 6/6 H	8h
5	PROFENID 100 MG - DIL. EV EM 100 ML. DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% DE 12/12 H	12h
6	OMEPRAZOL 40 MG - DIL. EV EM JEJUM PELA MANHÃ	8h
7	PLASIL 10 MG - DIL. EV DE 8/8 H SE NÁUSEAS	8h
8	BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO AS 21H	21h
9	AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H	ATENÇÃO
10	CUIDADOS GERAIS	
11	CLEXANE INJ (SER 40MG/0,4ML) SERINGA - 1 AP SC (1 vez)	
12	REPITELIN SOL TÓPICA (FR 250ML) FRASCO - TÓPICO	
13	LACTULONA XPERT-R 667MG/ML-120ML) FRASCO - 1ML ORAL (4x/dia) JOMD - 8/8H	

Ass: *[Assinatura]*
GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
 CRM-PI: 5680 / TEOT: 13239
 Dr. Gustavo de Souza Pereira
 Ortopedista e Traumatologista
 Especialista em Ombro e Cotovelo
 CRM-PI: 5680 / TEOT: 13239

OPRAZON
omeprazol 40mg
40 mg

Dexane
enoxaparina
40mg/0,4ml

OPRAZON
VENULA SSB
preconformada branca
Reg. MS nº 1.1837.0004
SAC: 0800 703 0014
Via de atendimento
15

Biot
L-15069425
v.04/17

40mg/0,4ml



OK

PRONTOMED ADULTO		HUMANA SAÚDE	
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	07/10/2015 06:25:46
Idade	31 anos	Internado:	4 dias
Peso	00 Kg	Código	1090612.07
Altura	00 m	Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
IMC	0	Presc. nº	878870
Acomod.	TAITI	Página:	1/1

1. Diagnóstico:	3º DPO DE MULTIPLAS FRATURA EM MID
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais:	6/6H
3. Fisioterapia:	
4. Nutrição:	DIETA LIVRE
5. Psicologia:	

	MEDICACAO	HORARIO
1	SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML EV DE 8/8 H	06h
2	CEFAZOLINA 1000 MG - DIL EV DE 8/8 H	06h 14
3	TRAMAL 50 MG - DIL EV DE 6/6 H	06h 06
4	NOVALGINA 500 MG - DIL EV DE 6/6 H	06h 06
5	PROFENID 100 MG - DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% DE 12/12 H	06h 06
6	OMEPRAZOL 40 MG - DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ	06h 06
7	PLASIL 10 MG - DIL EV DE 8/8 H SE NALUSEAR	06h 06
8	BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO AS 2 H	06h 06
9	AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H	06h 06
10	CUIDADOS GERAIS	06h 06
11	CLEXANE INJ (SER 40MG/0.4ML) SERINGA - 1 AP SC [1 vsc]	06h 06
12	REPITELIN SOL TÓPICA (FR 250ML) FRASCO - TÓPICO	06h 06



Dr. Gustavo de Souza Pereira
Ortopedista
CRM-PI: 5680 / TEOT: 13239
GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
CRM 5680

13 - lactulose xpr - 10ml de 14h
Dr. Lyson A. Aguiar
MÉDICO
CRM 5533 - PI / CRM 1756 - MA
14 - Evolutivo (2015)



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	06/10/2015 08:03:14
Idade	31 anos	Internado	3 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 757719

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	irm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
06/10/2015 12:50:00	100 X 80	20	76	36.5	98	0	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
06/10/2015 18:00:00	120 X 80	20	79	36	98	0	0	0	0	0	0	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
06/10/2015 08:03:00	Paciente evolui calmo, consciente, orientado, fásico, eupneico, normotenso, normocardico, segue em leito sob cuidados da enfermagem no PO DE FIXAÇÃO EXTERNA POR FIXADORES, acesso periferico funcionante segue em leito sob cuidados da enfermagem. diurese presente espontanea. aguarda visita medica.	<i>Ely Claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
06/10/2015 12:00:00	ADM TRAMAL EV 1 AMPOLA + SF0,9% 100 ML + DIPIRONA 1 AMPOLA + 10 ML DE AD	<i>Ely Claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
06/10/2015 12:03:00	ADM PROFENID EV 1 AMPOLA + 100 ML DE SF0,9%.	<i>Ely Claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
06/10/2015 13:00:00	REALIZADO TROCA DE CURATIVO EM FO, USADO 6 GASES +1 LUVA ESTERIL +5 ATADURA +1 TRANSOFICXO + 1 SF0,9% 100 ML, PASSADO REPITELIN EM LESOES, APRESENTANDO LEVE SANGRAMENTO.	<i>Ely Claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
06/10/2015 13:00:00	Paciente evolui no PO DE FIXAÇÃO EXTERNA POR FIXADORES, consciente, orientado, fásico, afebril, eupneico, normotenso e normocardico, em soroterapia com AVP, diurese presente e espontanea, segue em repouso no leito sob os cuidados de enfermagem. est tec de enf. Fabiana.	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
06/10/2015 14:00:00	Adm SF0,9% 500 ml EV + Cefazolina 1g + AD EV. est tec de enf Fabiana	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386
06/10/2015 17:42:00	Adm Novalgina amp + AD EV + Tramal 50mg + SF0,9% 100 ml EV. est tec de enf Fabiana.	Maria do Rosário Costa Silva COREN 102386

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
06/10/2015 18:50:00	<i>Paul</i> Enf. Mariana Vinícius R. da Silva Coren 434424	<i>Paul</i> Enf. Mariana Vinícius R. da Silva Coren 434424



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	04/10/2015 20:23:51
Idade	31 anos	Internado	2 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITI
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 757154

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	irm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
04/10/2015 05:40:00	130 X 90	19	79	36.5	98	0	0	0	0	0	0	Regina Celia das Neves Dias Souza COREN 533046
04/10/2015 23:42:00	110 X 70	19	0	36	0	0	0	0	0	0	0	Regina Celia das Neves Dias Souza COREN 533046
04/10/2015 23:42:00	130 X 90	19	79	36	98	0	0	0	0	0	0	Regina Celia das Neves Dias Souza COREN 533046

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável



MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
04/10/2015 20:23:00	CLIENTE EVOLUI, POI DE FIXAÇÃO EXTERNA POR FRATURA, DIAFISÁRIA DE FEMUR E TÍBIA D, CONCIENTE ORIENTADO FÁSICO EM REPOUSO LEITO DIETA VO SEM QUEIXAS ÁLGICAS NO MOMENTO HVP, Segue sob cuidados.	<i>Regina Celia d. n. Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
04/10/2015 21:00:00	ADMINISTRADO BRONAZEPAM 3 MG 01 CP VO. Conforme prescrito.	<i>Regina Celia d. n. Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
04/10/2015 22:08:00	Instalado SF0,9% 500 ML EV+ CEFAZOLINA 100 MG +EV. CONFORME PRESCRITO.	<i>Regina Celia d. n. Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
04/10/2015 23:42:00	aferido SSVV+INSTALADO TRAMAL 50 MG + AD EV+ NOVALGINA 500 MG +ADEV+INSTALADO PROFENID 100MG + SF0,9% 100 ML EV. Conforme prescrito.	<i>Regina Celia d. n. Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI
05/10/2015 05:41:00	aferido SSVV +INSTALADO TRAMAL 50 MG +NOVALGINA 500 MG + AD EV+CEFAZOLINA 100 MG + AD EV+ OMEPRAZOL 40 MG+ + AD EV+ CLEXANE 40 MG 01AMP SC. Conforme prescrito.	<i>Regina Celia d. n. Dias</i> Regina Célia das Neves Dias COREN PI 533046 PI

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
05/10/2015 06:38:00	 Gustavo de Souza Pereira COREN 537863	 Regina Celia das Neves Dias COREN 533046



OK - aprovada -

PRONTOMED ADULTO		HUMANA SAÚDE	
Paciente: JOAO CARLOS ALVES FERREIRA		Convênio	05/10/2015 09:40:49 Internado: 2 dias
Idade: 31 anos		Data	
Peso: .00 Kg	Altura: .00 m	Código	1090612.07
	IMC: <input type="checkbox"/>	Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
Acomod.: TAITI		Número	Presc. nº 878127 Página: 1/1

1. Diagnóstico:	glauco
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais:	
3. Fisioterapia:	
4. Nutrição: DIETA LIVRE	
5. Psicologia:	

	MEDICAÇÃO	HORÁRIO
1	SORO FISIOLÓGICO A 0.9% - 500 ML EV DE 8/8 H	10h30 / 16h
2	CEFAZOLINA 1000 MG - DIL EV DE 8/8 H	10h30 / 16h
3	TRAMAL 50 MG - DIL EV DE 6/6 H	10h30 / 16h
4	NOVALGINA 500 MG - DIL EV DE 6/6 H	10h30 / 16h
5	PROFENID 100 MG - DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0.9% DE 12/12 H	10h30 / 16h
6	OMEPRAZOL 40 MG - DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ	10h30 / 16h
7	PLASIL 10 MG - DIL EV DE 8/8 H SE NÁUSEAS //	10h30 / 16h
8	BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO ÀS 21H //	10h30 / 16h
9	AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H //	10h30 / 16h
10	CUIDADOS GERAIS	10h30 / 16h
11	CLEXANE INJ (SER 40MG/0.4ML) SERINGA - 1 AP SC [1 vez]	10h30 / 16h
12	REPITELIN SOL TÓPICA (FR 250ML) FRASCO - TÓPICA	10h30 / 16h

Dr. Lydio A. Aguiar
MÉDICO
CRM 5533 - P1 / CRM 7796 - MA

B. Cavatino (Ass.)
LYSON AZEVEDO AGUIAR
CRM 5433



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	05/10/2015 10:51:24
Idade	31 anos	Internado	2 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 757394

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	irm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
05/10/2015 10:56:00	120 X 70	20	75	37	98	0	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
05/10/2015 17:52:00	120 X 80	20	81	36,5	96	0	0	0	0	0	0	Thais Anielle Vieira de Almeida COREN 1057669

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
05/10/2015 08:00:00	Paciente evolui calmo, consciente, orientado, fásico, eupneico, afebril, normotenso, normocárdico em soroterapia em acesso periférico funcional, segue no PO DE FIXAÇÃO EXTERNA POR FIXADOR POR FRATURA DIAFISARIA, REALIZADO BANHO EM LEITO + TROCA DE CURATIVO EM FO LIMP E APRESENTANDO SANGRAMENTO EM LOCAL DOS FIXADORES, USADO 12 GASES + 1 SORO FISIOLÓGICO 250 ML 0,9% + 1 TRANSOFIXCO + 1 LUVA ESTERIL + 5 ATADURA DE CREPOM + 20 CM DE ESPARADRAPO	<i>Ely claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
05/10/2015 12:52:00	adm tramal ev 1 ampola + 100 ml de sf0,9% + dipirona 1 ampola ev 10 ml + profenid ev + sf0,9% 100 ml	<i>Ely claudia</i> Ely Claudia Alves de Sousa COREN PI 274199 PI
05/10/2015 13:00:00	Paciente segue em PO DE FIXAÇÃO EXTERNA POR FIXADOR POR FRATURA DIAFISARIA, consciente, orientado, fásico, eupneico, normotenso, normocárdico, em soroterapia com AVP, sono e repouso satisfatório, segue em repouso no leito sob os cuidados de Enfermagem. est tec de enf. Fabiana.	Thais Anielle Vieira de Almeida COREN 1057669
05/10/2015 14:00:00	Adm Cefazolina + AD EV + SF0,9% 500ml EV. est tec de enf. Fabiana.	Thais Anielle Vieira de Almeida COREN 1057669
05/10/2015 17:56:00	Adm Novalgina amp + AD EV + Tramal 50MG + SF 0,9% 100ml EV. est tec de enf Fabiana.	Thais Anielle Vieira de Almeida COREN 1057669
05/10/2015 18:11:00	APLICADO REPITELIN SOL TÓPICA.	Thais Anielle Vieira de Almeida COREN 1057669
05/10/2015 18:52:00	PCT PERDE ACESSO, REPUNCIÓNADO COM JELCO N° 22 + POLIFIX + ALGODÃO + ALCOOL + LUVA DE PROCEDIMENTO + 30CM DE ESPARADRAPO COM EXITO.	Thais Anielle Vieira de Almeida COREN 1057669

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
------	-----------	-------------



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	05/10/2015 10:51:24
Idade	31 anos	Internado	2 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITÍ
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 757394

05/10/2015 18:59:00	 Enf. Marcos Vinicius P. da Silva Coren 434424	 Enf. Marcos Vinicius P. da Silva Coren 434424
------------------------	---	---



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	05/10/2015 19:49:27
Idade	31 anos	Internado	3 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	TAITI
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 757540

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic.Capilar	SNG	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	irm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
05/10/2015 23:49:00	120 X 80	20	78	36.2	98	0	0	0	0 0	0 0	0 0	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182
06/10/2015 05:58:00	120 X 70	20	76	35.9	98	0	0	0	0 0	0 0	0 0	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável



MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
05/10/2015 19:10:00	Paciente segue em PO DE FIXAÇÃO EXTERNA POR FIXADOR POR FRATURA DIAFISARIA, consciente, orientado, fasico, eupneico, normotenso, normocardio, segue em repouso no leito sob os cuidados de Enfermagem.	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182
05/10/2015 21:00:00	Administrado BROMAZEPAM DE 3MG 1CP VO.	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182
05/10/2015 22:00:00	Administrado CEFAZOLINA 1AMP+AD EV + INSTALADO SF DE 500ML EV.	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182
05/10/2015 23:49:00	Administrado TRAMAL 1AMP+SF DE 100ML EV + DIPIRONA 1AMP+AD EV + PROFENID 1AMP+SF DE 100ML EV.	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182
06/10/2015 05:58:00	Administrado CEFAZOLINA 1AMP+AD EV+ TRAMAL 1AMP+SF DE 100ML EV + DIPIRONA 1AMP+AD EV + OMEPRAZOL INJ 1AMP+AD EV + CLEXANE INJ 1AMP SC + INSTALADO SF DE 500ML EV.	Maria da Conceicao da Silva COREN 682182

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
06/10/2015 06:17:00	 Enf. Zilton Fernandes Caldas COREN 207120	 Enf. Zilton Fernandes Caldas COREN 207120



Ok.

PRONTOMED ADULTO		HUMANA SAÚDE	
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Convênio	
Idade	31 anos	Data	06/10/2015 07:56:45 Internado: 3 dias
Peso	00 Kg	Código	1090612.07
Altura	1,00 m	Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
IMC	0	Número	Presc. nº 878486 Página: 1/1
Acomod.	TAITI		

1. Diagnóstico:	3º DPO DE MÚLTIPLAS FRATURA EM MID
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais:	6/6H
3. Fisioterapia:	
4. Nutrição: DIETA LIVRE	
5. Psicologia:	

	MEDICAÇÃO	HORÁRIO
1	SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML EV DE 8/8H	06
2	CEFAZOLINA 1000 MG - DIL EV DE 8/8H	06
3	TRAMAL 50 MG - DIL EV DE 6/6 H	06
4	NOVALGINA 500 MG - DIL EV DE 6/6 H	06
5	PROFENID 100 MG - DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% DE 12/12H	06
6	OMEPRAZOL 40 MG - DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ	06
7	PLASIL 10 MG - DIL EV DE 8/8 H SE NÁUSEAS	06
8	BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO AS 21H	06
9	AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H	06
10	CUIDADOS GERAIS	06
11	CLEXANE INJ (SER 40MG/0.4ML) SERINGA - 1 AP SC [1 vez]	06
12	REPITELIN SOL TÓPICA (FR 250ML) FRASCO - TÓPICA	06

Dr. Saulo Luis L. Mistura
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 CRM - RJ / 11717 / TE01 - 13432



Ass. SAULO LUIS LOPES MISTURA
 CRM 3587

B. Curativo (10 mg/0,4 ml)

Clexane
 enoxaparina sódica
 40mg/0,4ml
 8,4 mL
 SAC 0800-703-0014
 SANOFI



PRONTOMED ADULTO		Convênio	HUMANA SAÚDE
Paciente	JOAO CARLOS ALVES FERREIRA	Data	03/10/2015
Idade	31 anos	Internado	1 dias
Peso	,00 Kg	Código	1090612.07
Altura	,00 m	Leito	
Médico	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Número	Evolução nº 756817

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
04/10/2015 07:27:00	 Eng. Pedro César L. de Oliveira COREN 426647	 Eng. Pedro César L. de Oliveira COREN 426647



PROJ. MED ADULTO		Convênio		HUMANA SAÚDE	
Paciente		Data		04/10/2015 08:10:20	
Idade		Código		1090612.07	
Peso		Médico		GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	
Altura		Número		Presc. nº 877790	
IMC		Página:		1/1	
Acomod.		LDO-GAÚ- Tati			

1. Diagnóstico:	<i>fr</i>
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais:	<i>fr</i>
3. Fisioterapia:	
4. Nutrição: DIETA LIVRE	
5. Psicologia:	

	MEDICAÇÃO
1	SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML EV DE 8/8 <i>fr</i>
2	CEFAZOLINA 1000 MG - DIL EV DE 8/8 <i>fr</i>
3	TRAMAL 50 MG - DIL EV DE 6/6 <i>fr</i>
4	NOVALGINA 500 MG - DIL EV DE 6/6 <i>fr</i>
5	PROFENID 100 MG - DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% DE 12/12 <i>fr</i>
6	OMEPRAZOL 40 MG - DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ <i>fr</i>
7	PLASIL 10 MG - DIL EV DE 8/8 H SE NAUSEAR <i>fr</i>
8	BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO AS 21h <i>fr</i>
9	AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 <i>fr</i>
10	CUIDADOS GERAIS <i>fr</i>
11	CLEXANE INJ (SER 40MG/0,4ML) SERINGA - 1 AP SC (1 vez) <i>fr</i>

12 - Curativo (fr)

ASS. ALISSON MARTINS GRANJA CAVALCANTI, CRIM 5843
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 Orçamento de Orçamento e Controle

VERBA SEM PRESCRIÇÃO MÉDICA
 Reg. MS nº-1.1837.0006/06
 SAC 0800 701 0399
 Voz de administração: 18788888

PRAZON
 Omeprazol sódico
 40 mg
 P4 Inibidor

Blau



FRONTMOWED ADULTO		HUMANA SAUDE	
Paciente: JOAO CARLOS ALVES FERREIRA		Convênio:	03/10/2015 19:21:19 Internado: 0 dias
Idade: 31 anos		Data:	1090612.07
Peso: 00 Kg	Altura: 00 m	Código:	(GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
IMC: []		Médico:	Presc. nº 877654 Página: 1/1
Acomod.: SALA 5 Ilha do Sol		Número:	

1. Diagnóstico:
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais:
3. Fisioterapia:
4. Nutrição: DIETA LIVRE
5. Psicologia:

	MEDICAÇÃO	HORÁRIO
1.	SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML EV DE 8/8	08:00
2.	CEFALOXINA 1000 MG - DIL EV DE 8/8	08:00
3.	TRAMAL 50 MG - DIL EV DE 6/6	08:00
4.	NOVALGINA 500 MG - DIL EV DE 6/6	08:00
5.	PROFENID 100 MG - DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% DE 12/12	08:00
6.	OMEPRAZOL 40 MG - DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ	08:00
7.	PLASIL 10 MG - DIL EV DE 8/8 H SE NAUSEAR	08:00
8.	BROMAZEPAM 3 MG - 1 COMPRIMIDO VO ÀS 21H	08:00
9.	A FERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6	08:00
10.	CUIDADOS GERÁIS	08:00
11.	CLEXANE INJ (SER 40MG/0,4ML) SERINGA - 1 AP SC [1 vez]	08:00

Dr. Curativo - 10/10/18

GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA
CRM 5680

Dr. Gustavo de Souza Pereira
Ortopedista e Fisioterapeuta
Especialista em Medicina Esportiva
CRM-PI: 5680 - Telefone: 13235

12) Ortopedista - 28/10/18 - não vai; Dia em elab

Josue R. Oliveira

Clexane
enoxaparina
sódica
40mg/0,4ml
100mg/1ml
SAC: 0800-703-0014
0,4 ml
SABOTIS

ESB 19 2016

WINDAVAL
PNEUMOLOGIA
MÉDICA

0mg/0,4ml



PRONTOMED ADULTO		Convênio		HUMANA SAÚDE	
Paciente		Data		03/10/2015 18:00:38	
JOAO CARLOS ALVES FERREIRA		Internado:		0 dias	
Idade		Código		1090612.07	
31 anos		Médico		GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	
Peso		Número		Presc. nº 877638	
,00 Kg		Página:		1/1	
Altura		IMC			
,00 m					
Acomod.					

1. Diagnóstico:
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais:
3. Fisioterapia:
4. Nutrição: DIETA ORAL ZERO -- JEJUM
5. Psicologia :

MEDICAÇÃO	HORÁRIO
1 SORO FISIOLÓGICO A 0,9% - 500 ML EV DE 8/8 H	
2 TRAMAL 50 MG - DIL EV DE 6/6 H	
3 NOVALGINA 500 MG - DIL EV DE 6/6 H	
4 PROFENID 100 MG - DIL EV EM 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO A 0,9% DE 12/12 H	
5 PLASIL 10 MG - DIL EV DE 8/8 H SE NÁUSEAS	
6 AFERIR E ANOTAR SINAIS VITAIS DE 6/6 H	
7 CUIDADOS GERAIS	

Dr. Márcio Ribeiro
MÉDICO
CRM-5360

Ass. MARCIO DO NASCIMENTO RIBEIRO
CRM 5360



PRONTOMED ADULTO

Rua Paissandu, 1842 - Centro - Teresina-PI Fone: (86) 3131-1234 Teresina-PI
CGC: 63326243000215

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO DO PACIENTE

Considerando o artigo 59 do Código de Ética Médica e os artigos 6º III e 39 VI da Lei 8.078 (Código de Defesa do Consumidor), que garante ao paciente informações sobre seu estado de saúde, eu _____, representante legal do (a) paciente **JOAO CARLOS ALVES FERREIRA**, estando em pleno gozo de minhas faculdades mentais, declaro para os devidos fins que fui previamente informado pelo médico, Dr.(a)GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA CRM (PI) nº 5680, do meu, ou do paciente o qual sou responsável, estado de saúde, diagnóstico e evolução provável da doença.

Declaro, igualmente, ter sido informado de forma clara sobre a finalidade, os benefícios e os riscos do tratamento e procedimentos a que vou me submeter ou a que vai ser submetido o paciente do qual sou responsável, bem como os efeitos colaterais e outras intercorrências e anormalidades que poderão advir do mesmo.

Procedimentos: 1. 30725127 - FRATURAS DE FEMUR;
2. 30727138 - FRATURAS DE TIBIAS;
3. _____;
4. _____

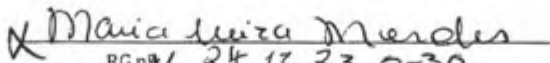
(Exemplos: Procedimentos invasivos e/ou cirurgia; Sedação, anestesia ou acompanhamento do anestesista; Transfusão de sangue e hemocomponentes.)

Declaro, ainda, estar ciente de que o tratamento a ser adotado não implica necessariamente na cura e que a evolução da doença e do tratamento podem obrigar o(a) médico(a) a modificar condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o(a) mesmo(a) autorizado(a) desde já a tomar providências necessárias para tentar solucionar os problemas surgidos, seguindo seu julgamento, bem como uso de hemoderivados e transporte inter hospitalar se houver necessidade.

Ademais, ainda, informo estar ciente de que o Hospital não responde por qualquer objeto e/ ou valores dos pacientes e acompanhantes, tendo em vista que todos os apartamentos possuem sua própria chave, sendo, pois, de sua inteira responsabilidade.

Assim sendo, concordo com o referido tratamento e, para tanto, assino o presente documento na presença de testemunhas. No caso de no futuro tornar-me incapaz de tomar decisões sobre minha saúde, indico como meu representante _____, com documento de identidade nº _____.

Teresina/PI, 03/10/2015


RG nº 24.12.23.0-30
Assinatura do paciente ou responsável legal

Testemunha 01

RG nº:

Testemunha 02

RG nº:

Médico responsável

