



Nota de Seguro de Seguro de Vida em VIGOR
Data de Emissão: 21/07/2018
Definido: Seguro de Vida em VIGOR
Instituto Seguradora: SIA - Seguros de Vida em VIGOR
CPF: 000.000.000-00 | RG: 000.000.000-00 | Vencimento: 21/07/2018

ANEXO DO CONTRATO

MARIA NEIVA DOS SANTOS
RG 000.000.000-00

INSTRUMENTO DE VIGOR DE VIGOR

RUA DO OUTUBRO 000

CPF: 000.000.000-00

PRIMEIRO NOME

SEGUNDO NOME

ENDEREÇO

CIDADE/UF

CEP

25000000

000.000.000

DATA DE NASCIMENTO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE EMISSÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE VENCIMENTO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE EXPIRAÇÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE CANCELAMENTO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000

DATA DE RESCISÃO

21/07/2018

000.000.000



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS
brasileiro, estado civil: CASADO, profissão: MANOBRISTA
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 1.839.388 - 805, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 342.743.844 - 40, residente e domiciliado
CM DE OUTUBRO, n.º 236-B,
bairro: PRADO na Cidade de Recife,
Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO,
brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.568, com endereço profissional na
Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, Imbruiçeta, Recife-PE

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício da procuração judicial e extrajudicial, sinientes a cláusula *ad iudicio et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, negociar e transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem a lava e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substituí-los, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

Cristiano Xavier dos Santos
OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A OUTORGANTE/CONTRATANTE pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 50% (cinquenta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, ou seja esta que poderá ser liberada através do alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 22 de NOVEMBRO de 18.

Abraão Firmino do Nascimento
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS
brasileiro (a), solteiro(a), inscrito (a) no CPF/MF nº 372.743.844-49
residente e domiciliado (a) à Endereço com CEP: declaro sob as penas
da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem
como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de
minha família, para tanto requero os benefícios da assistência judiciária
Gratuita nos termos da lei 1360/50.

RECIFE, 22 de NOVEMBRO de 18.

Cristiano Xavier dos Santos
- RG 1.839.388





474665
0351562/18

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 008ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0096005108

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 10/09/2018 às 09:08

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 24/7/2018 às 09:20

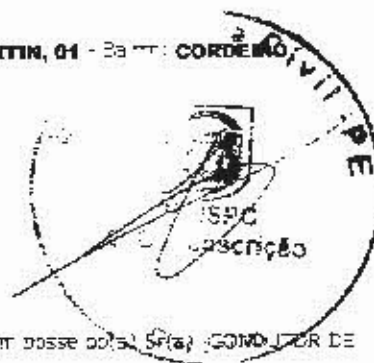
Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA GENERAL SAN MARTIN, 01 - Bairro: CORDEIRO RECIFE/PERNAMBUCO-BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUTOR DE FIATO UNO : AUTOR (AGENTE) :
CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a) CONDUTOR DE FIATO UNO



Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s):

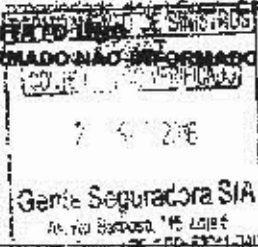
CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DO CARMO XAVIER Pai: **JOSE FRANCISCO XAVIER** Data de Nascimento: **25/1961** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO** / **PERNAMBUCO - BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA QUATRO DE OUTUBRO, 236 - CEP: 55080-090 - Bairro: PRADO - RECIFE/PERNAMBUCO-BRASIL**

CONDUTOR DE FIATO UNO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: NÃO INFORMADO - PERNAMBUCO - BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s):

HONDA CG 160 FAN PCU6485 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a) **CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a) **CONDUTOR DE FIATO UNO**.
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Cor/ano apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCU6485 - PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO**
Ano Fabricação/Modelo: **2017/2017**



Complemento / Observação:

A VÍTIMA RELATA QUE CONDUZIA SUA MOTOCICLETA DE PLACA PCU6485 NO DIA E LOCAL ACIMA INDICADO QUANDO FOI TRANCADO POR UM FIAT UNO DE PLACA NÃO IDENTIFICADA, NAS IMEDIAÇÕES DO HOSPITAL GETULIO VARGAS. SOCORRIDO POR UM AMIGO QUE O LEVOU PRA UPA DO CURADO IV, DE ONDE TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DOM HELDER (PRONTUÁRIO 82561), ONDE FEZ CIRURGIA NO COTOVELO ESQUERDO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente(s) nesta unidade policial:

10/09/2018 09:08



Cristiano Xavier dos Santos

**CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS
(VITIMA)**

S.O. registrado por: **ALVARO DO REGO VALENÇA JUNIOR** - Matrícula: 272728-5

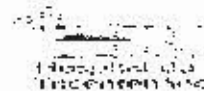


Cristiano Xavier dos Santos

**CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS
(VITIMA)**

B.O. registrado por *ALVARO DO REGO VALENÇA SENHOR* - Matrícula: 272728-5.





Nome: CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS

Nº registro: 690104

Dt. Nas: 02/03/65 - 57 anos

Sexo: Masculino Mãe: MARCELA DO CARMO XAVIER Faria F022452021

Endereço: Avenida 13, nº 505, Curado, Jaboatão dos Guararapes - PE

Data/hora: 24/07/2018 - 09:40

Nº pag: 1/1

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

DOR COTOVELO ESQ APÓS TRAUMA POR QUEIDA DE MOTO; SIC 0

EXAME FÍSICO:

Peso: 70 kg Altura: 1,70 m

IMC: 24,22 Temperatura: 36,5°C

PA: 120/80 mmHg HGT: 170 cm

EXEMA COM DOR

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S52.0 - Fratura da extremidade superior do úlna [Ulna] - Cotovelo SDF Epifise proximal [Fratura-exatção de Monteggia] Oclerano - Processos romo do

Resultados de Exames:

AO RX

SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE OCLERANO ESQ COM TRASTASE

Evolução do paciente:

SOL. RANT. DE URGÊNCIA A CENTRAL DE REGISTROS

HOSP. DOM HILDER CÂMATA

SENHA: 547-HSA

Dr. PAULO MARCELO CHAVES DE LIMA

CRM: 6984

Rua Leonardo da Vinci, nº 68, Curado II
CEP: 54220-000 - Jaboatão dos Guararapes/PE
Contato: (81) 3184-4465



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2 de 24/06/2001.
Nome do profissional: PAULO MARCELO CHAVES DE LIMA - CRM: 6984 - Data e hora: 24/07/2018 14:00:14.
Vínculo: nº 68 - Rua Leonardo da Vinci, nº 68, Curado II - CEP: 54220-000 - Jaboatão dos Guararapes/PE
Contato: (81) 3184-4465





Nome: CRISTIANO KAVIER DOS SANTOS Nº registro: 690114
Dt. Nasc.: 02/05/61 - 57 anos (s)
Sexo: Masculino Mãe: MARIA DO CARMO XAVIER Fone: 8132552051
Endereço: AVENIDA G1, nº 308, CURADO, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
Data/hora: 24/07/2018 - 11:32
Nº pág.: 1/1

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

COTOVELO ESQ. APÓS TRAUMA POR QUEDA DE MOTO

EXAME FÍSICO:

Peso: Altura: IMC: 0 Temperatura: 0
PA: x mmHg HGT: mmHg
EDEMA COM DOR E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS COTOVELO ESQ

OUTA:

DO TALA GESSADA
TODAS

Exames Complementares / Resultados:

RX
LUXAÇÃO DE CONTINUIDADE OLECRÂNIO ESQ COM DIASTASE

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S520 - Fratura da extremidade superior do cúbito [ulna] | Cotovelo SOE | Epífise proximal; Fratura-luxação de Monteggia | Olecrano | Processo coronóide

DADOS DA TRANSFERÊNCIA:

Transferência encaminhado para: HOSP. DOM HELDER CÂMARA
Motivo: Tratamento Cirúrgico
Senha: 6475666
Especialidade: ORTOPEDIA
Prioridade de Remoção:

Dr. PAULO MARCELO CHAVES DE LIMA
CRM: 6984

Rua Leonardo da Vinci, nº 68, Curado II
CEP: 54220-000 - Jaboatão dos Guararapes/PE
Contato: (81) 3184-4465

Dr. Paulo Marcelo C. de Lima
ORTOPEDIA
CRM - 6984



gito



HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Atendimento: 447560

Senha de Classificação:

0006

Data e Hora: 25/07/2018 01:14

Paciente: 80961 CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS Sexo: MASCULINO
Data do Nascimento: 02/05/1961 Idade: 57 anos Conênio: 2 SUS-SIA AMBURG
Nome da Mãe: MARIA DO CARMO XAVIER Nome do Pai: JOSE FRANCISCO XAVIER
Estado Civil: CASADO Nome do Médico: ILACEL SOARES DE OLIVEIRA CRM: 17728
Endereço: AVENIDA UMICURESCORADO 305 Bairro: CURADO
Cidade/UF: JABOATÃO DOS GUARARAPES PE Usuário Atendimento: MARIZAMSS
RG (Identidade): 1839386 SSP PE Data de Emissão: 04/08/1981
CPF (Cadastro de Pessoa Física): Fone: 32552361
Cartão SUS: 707004858822437 Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

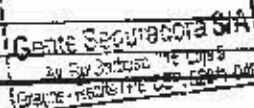
Sig: _____ Atura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Doença crônica, v. longa, com crises de dor
na região lombar e coxal - 5. Início há 10 anos.
Tratado com analgésicos e fisioterapia.

Exame Físico

Do: Dependente
Glóbulos 15



Hipótese Diagnóstica

Doença crônica - 5.

Conduta Terapêutica

Prescrição Médica

Paracetamol 500mg - 3x ao dia - 10 dias

Dr. Alexandre C. M. S. P.
CRM: 17728

Carimbo Médico

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

ENDEREÇO DO PACIENTE





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



FICHA DE INTERNAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento do Paciente: 447366
Usuário do Atendimento: NEICYCCO

Data e Hora do Atendimento: 25/07/2018 08:00
Convênio: SUS - INTERNAÇÃO

Nome do Paciente: CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS

Prontuário: 80061

Nome da Mãe: MARIA DO CARMO XAVIER

Nome do Pai: JOSE FRANCISCO XAVIER

Data do Nascimento: 02/08/1981

Idade: 37 anos Sexo: MASCULINO

Estado Civil: CASADO

RG: 1639386

SSP PE Data Emissão: 04/08/1981

CPF:

Certidão de Nascimento:

Data Emissão:

Naturalidade:

Escolaridade: FUNDAMENTAL 1A A 4A INCOMPLETO

Carteira Nacional SUS: 707004853822437

Ocupação Habitual: FRENTISTA

Endereço: AVENIDA UM (CURA CURADO I

306 CURADO

Cidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES

PE

CEP: 54270060

Fone: 32552051

DADOS DO ATENDIMENTO

Origem: UPA CURADO

Médico: JACIEL SOARES DE OLIVEIRA

CRM: 17728

Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Acomodação: SALA VERDE/AMARELA - TRAUMA

Leito: LEITO 18

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL DOM HELDER CAMARA, bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Cabo de Santo Agostinho, 25/07/2018

Assinatura e R.G. do Responsável:



SUMÁRIO DE ALTA

Condições de Alta:

Diagnóstico:

Procedimento:

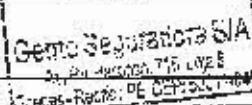
Alta em:

Hora:

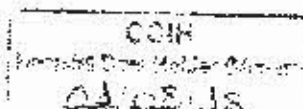
Médico e C.R.M.:

Responsável pela retirada do paciente - Nome:

Assinatura e R.G.:



31 JUL 2018



HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMP

Data e hora retirada da senha: 25/07/2018 01:12

Nome Paciente: CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS
Cód. Paciente: 80961
Data de Nascimento: 02/05/1961
Sexo: Masculino
Idade: 57
Senha: 0006
Convênio: 2 - SUS/SIA AMBULRG
Atendimento: 447560
SAME: 80961

Período: 25/07/2018 01:36 - 25/07/2018 01:37

ALCINEIDE MENEZES GAIÃO - COREN: 256838 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

BAIXO URGENTE - VERDE

Cor:

VERDE

Queixa Principal:

PCT VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO COM DOR EM MSE. NEGA DOENÇAS CRÔNICAS E ALERGIAS MEDICAMENTOSA. COM HD. FRATURA DE EXTREMIDADE SUPERIOR DO CÚBITO (ULNA).

Observação:

ENCAMINHADO DA UPA DO CURADO SENHA: 5475665

Fluxograma sintoma:

TRAUMA

Discriminador(es):

- EVENTO (TRAUMA) HA MAIS DE 6 H

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

DR. ALFREDOS GAIÃO
ENFERMEIRO
25/07/2018

Acolhido(a) por: ALCINEIDE MENEZES GAIÃO - COREN: 256838 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 25/07/2018 01:37

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001
Data: 25/07/2018
Hora: 18:57

Unidade de Cirurgia: 37190 Sala: 0004 SALA 04
Paciente: 80661 CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS
Convênio: 1 SUS - INTERNACAO
Leito: 619
Dt Inicio: 25/07/2018 18:00 Dt Fim: 25/07/2018 16:49
Azendimento: 447566
Carteira:
idade: 57 Anos

Pré-Operatório:
Pos-Operatório

Procedimento: CAD0020547 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA LUXAÇÃO DO COTOVELO (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 36 BLOQ DE PLEXO BRAQUIAL + SEDACAO

Equipe Médica
Cirurgião: 5620 BRUNO HENRIQUE PIRES DE LIRA
Anestesiologia: 5083 GRACA MARIZA COELHO RIBEIRO PESSOA

Descrição Cirúrgica:

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. PACIENTE EM DECÚBITO VENTRAL EM MESA CIRÚRGICA
2. ASSEPSIA - ANTI-SEPSIA - GARROTEAMENTO E ESVAZIAMENTO DE MUSE
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTÉREIS
4. INCISÃO EM REGIÃO POSTERIOR COTOVELO ESQUERDO
5. DISSECCÃO POR PLANOS
6. VISUALIZAÇÃO DA FRATURA + LIMPEZA COM SF 0.9% + REDUÇÃO DA FRATURA
7. FIXAÇÃO COM BANDA DE TENSÃO COM 2 FIOS DE KIRSCHNER PARALELOS + FIO DE CERCLAGEM EM FIGURA DE "8"
8. SUTURA
9. CURATIVO
10. RETIRADA DE GARROTE E OBSERVADO BOA PERFUSÃO DISTAL

OBS: APRESENTOU INSTABILIDADE DURANTE MOBILIDADE. OBSERVAR O PACIENTE PARA AVALIAR NECESSIDADE DE NOVA ABORDAGEM

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar



DRIA: BRUNO HENRIQUE PIRES DE LIRA
CRM: 5620

31 JUL 2018

25/07/18 CATÁLOGO 8

02

HOSPITAL METROPOLITANO SUL - DOM HELDER CAMARA





FICHA DE ANESTESIA

1-21

Acroniçabo

250418

CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS

Scout	Out	Light	Flame
M	7d	07	II

CRM 708 6244 CPU TO

NAME OF CHURCH: **HARVINEK**

Medical Practice Projections

DATE ☐ JAN ☐ FEB ☐ MAR ☐ APR ☐ MAY ☐ JUN ☐ JUL ☐ AUG ☐ SEP ☐ OCT ☐ NOV ☐ DEC

Crat. amargoso de natureza do oceano profundo

NAME	1630
AND	

Dropbox Learners Alumnus

distilled	20ml
alcohol	20ml
oil	20ml
water	20ml
salt	20ml
acid	20ml
base	20ml
gas	20ml
liquid	20ml
solid	20ml
powder	20ml
crystal	20ml
fiber	20ml
metal	20ml
wood	20ml
stone	20ml
glass	20ml
plastic	20ml
rubber	20ml
leather	20ml
paper	20ml
cloth	20ml
food	20ml
drink	20ml
fruit	20ml
vegetable	20ml
meat	20ml
dairy	20ml
egg	20ml
fish	20ml
bird	20ml
insect	20ml
mammal	20ml
reptile	20ml
amphibian	20ml
monocot	20ml
eudicot	20ml
gymnosperm	20ml
angiosperm	20ml
bryophyte	20ml
ferns	20ml
seed fern	20ml
horsetail	20ml
clubmoss	20ml
liverwort	20ml
moss	20ml
algae	20ml
fungus	20ml
protozoan	20ml
prokaryote	20ml
eukaryote	20ml
cell	20ml
tissue	20ml
organ	20ml
system	20ml
organism	20ml
population	20ml
community	20ml
ecosystem	20ml
biome	20ml
climate	20ml
weather	20ml
geology	20ml
soil	20ml
water cycle	20ml
carbon cycle	20ml
nitrogen cycle	20ml
phosphorus cycle	20ml
sulfur cycle	20ml
oxygen cycle	20ml
hydrogen cycle	20ml
helium cycle	20ml
lithium cycle	20ml
beryllium cycle	20ml
boron cycle	20ml
calcium cycle	20ml
scandium cycle	20ml
titanium cycle	20ml
vannadium cycle	20ml
chromium cycle	20ml
manganese cycle	20ml
iron cycle	20ml
cobalt cycle	20ml
Nickel cycle	20ml
Copper cycle	20ml
Zinc cycle	20ml
Gallium cycle	20ml
Germanium cycle	20ml
Arsenic cycle	20ml
Selenium cycle	20ml
Bromine cycle	20ml
Iodine cycle	20ml
Xenon cycle	20ml
Krypton cycle	20ml
Argon cycle	20ml
Neon cycle	20ml
Helium cycle	20ml

	F	M
ECCO	DUR	DUR

Tinjauan Pustaka

Bloqueio de plexo braquial em supraclavicular e axilar

DEPAT
KONTROL HAS VERIFIED

0 4 8 12

Garie Segura

☒ Microscopio	☐ SIS
☒ Endoscopia	☐ Temperatura
☒ Otorrinos	☐ Surco-Gente
☒ PU:	☐ Antibacteriales
☐ Sonda Vascular	☐ PVC
☐ Capnografía	☐ Estimulador de Nervio
☐ Esteril. Pre-Comida	☐ Línea Arterial
☐ Oxirosc.	☐ Ventilador BIP Paus

Examinations

☒ ~~Agenda~~

☐ ~~Seminar~~

☐ ~~Interview~~

Destiny

☒ ~~ERPA~~

☐ ~~AgendaEnt.~~

☐ ~~JTI~~

☐ ~~Examp.~~

intermediate $\text{Ni}(\text{CO})_2$ SiH_4

58-38100

المسألة الأولى

31 JUL 1974

REGISTRATION AND RENEWAL

Dr. GROSS, M.D.
Anesthesiologist
2002-6663



GERÊNCIA DE ENFERMAGEM
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

1 - IDENTIFICAÇÃO:

Nome: Renato Xavier dos Santos Data: 25.7.18 Idade: 15.40 Registro: 40.0961
Convênio: SUS Sexo: Male Ponto: Alentejo

2 - EQUIPE MÉDICA:

Cirurgião: D.º Marmora Anestesista: D.º Guedes
Assistente: - 1.º Assistente: - Instrumentador: F.º Gomes

3 - DADOS DA CIRURGIA:

Cirurgia: rr tumores laterais de glândula (E) Início: 16.20 Término: -
Assistência: alguma de pleura e pulmão Início: 15.55 Término: 16.18

4 - PRE-OPERATÓRIO:

Alimentação: ☐ Sim ☒ Não ☐ Regido ☐ Grave
Nível de Consciência: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Sedado ☐ Coma
Respiração: ☒ Espontânea ☐ Entubado ☐ Traqueostomizado
Eritrocrítas: ☐ Sim ☒ Não
Chegou no CC em uso de: cateter de rede

5 - TRANS-OPERATÓRIO:

Proceder: Frotas ☐ Lúmen ☐ Dorso ☒ Ventral ☐ Ginecológica ☐
Sede de Sangue: ☐ Laboratório ☐ Radiologia ☐ Pós-Operatório Sim ☐

5.1 - EQUIPAMENTOS:

Definição de Fatores ☒	Monitor Cardíaco ☒	PA ☒	Bomba CEC ☐	Amplador: ☐
Controle Térmico ☐	Bomba Ultrafônica ☐	Aspirador ☐	Microscópio ☐	Capnógrafo ☐
Bateria Elétrica ☐	Local de Pico ☐			
Controle de Anestesia ☒	Dispositivo ☐	Intensificador ☐		
Ag. Video ☐	Bomba de Infusão ☐		Nº ☐	
Orçário ☒	Início ☐ Término ☐			
Problema ☐	Início ☐ Término ☐			
Gás Carbônico ☐	Início ☐ Término ☐			
Outros: ☐				

5.1 - PROCEDIMENTOS:

Alma Oculomotora: Sim ☐ Não ☒
Sonda Vesical de Diâmetro: Sim ☐ Não ☒
Drenagem (Tipo e Local): Sim ☐ Não ☒
Drenagem (Tipo e Local): Sim ☒ Não ☐ MSF

5.2 - MEDICAÇÕES E MATERIAIS USADOS:

ANESTESIA: Seguindo protocolo
de acordo com a prática
convencional

6 - OBSERVAÇÕES: Ganete furoz Smact. 16.00 termino
6.50

7 - PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO

Problema: ☐ Anestesia ☒ Narcose ☐ Entubado ☐ Traqueostomizado ☐
Encontro com: SNR S. Técnica: ☐ L. C. ☐ U. ☐ A. ☐ Resposta: ☐

Data: 25.7.18 Hora: 12.00 Externa: R. L. L. Cirurgião: -



HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

1. Identificação

Leito da SRPA: 3

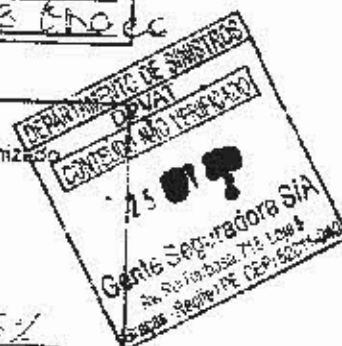
Nome: Custódio Xavier data: 25/02/18 Hora: 14:15 Registro: 8096
Leito de origem: _____

2. Procedimento cirúrgico

Cirurgia: Ulcera Endocervical de Ovario
Tipo de anestesia: Propofol + Sedação
Equipe: DPE Montemor Anestesiista: DPE Enecc

3. Admissão

Estado geral: () Bom () Regular () Torporoso () Grave?
Respiração: () Espontânea () Assistência não invasiva () Entubado () Traqueostomizado
Sonda: () SVD () SNG () SNE
Acesso Venoso Periférico: () Não () Sim Onde: MSA
Acesso Venoso Central: () Não () Sim Onde: _____
Drenos: () não () sim Onde: _____
Sinais vitais: PA: 194x104 mmHg FR: _____ p/min FC: 100 p/min SaPO2: 96%
Glasgow: _____



4. Monitorização

SSVV/ Horário	15'	30'	60'	1:30 h	2:00 h	3:00 h
PA	17.30	17.45	18.15	18.45	19.15	
FR	17.0x107	16.6x105	16.6x103	15.6x90	15.6x92	
FC	90	91	91	95	97	
SaPO2	97%	96%	97%	99%	97%	
Glasgow						

5. Interferências/observações

E. Alta da SRPA

Sinais vitais: PA: _____ FC: _____ FR: _____ SaPO2: _____ Glasgow: _____

Destino: () Enfermaria () UT () Emergência () Ambulatório () Residência

Data: _____ Horário: _____ Responsável pelo encaminhamento: _____

Assinatura da SRPA pelo médico: _____

DRª. REBECA FELISSA
Médica Especialista
CRM 057.324.174-40
RUBRICADO



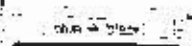
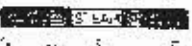
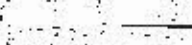
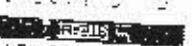
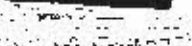
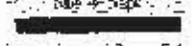
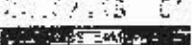
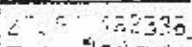
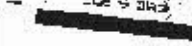
IDENTIFICAÇÃO INSTRUMENTAL

1. Identificação

Nome: Weslley Xalva dos Santos Data: 25 / 7 / 18 Registro: 80961
Convênio: SUS Leito: _____ Hora: 15:40

2. Equipe médica:

Cirurgião: Máximo 1º auxiliar: _____
Anestesiista: D. Siqueira Instrumentador: Ignacio
Circulante: Quintão

INSTRUMENTAL	VALIDADE	INDICADOR
1 hem		
1 capote		
2 fio Kirsch n° 2.0		
1 punção de fôco		
1 motor		
1 base para motor ultrassom		
1 base para ultrassom		
1 fio Cargolam 1.0		
1 Rongeur		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		

NOTA: BATERIA
FUNDIÇÃO PROFESSOR MARTINIANO FERREIRA
ONE
LOTE 258803
PLASMA
EST. 24/07/2018
VAL. 04/07/2018
LATE PASCHAL CORREYRE 541-128
WWW.FMS-MASTER.COM.BR

PACIENTE:	Pantónio raia de Santo			DATA:	25-7-18
CIRURGIÃO:	Dr. Malandro			RG:	50961
ANESTESISTA:	Dr. Siqueira			AUDILAR:	-
CIRURGIÃO:	Dr. Raimundo Ribeiro de Oliveira			ANESTESIA:	Relaxer - Sólido
INSTRUMENTADOR:	Raimundo			COORDENAÇÃO DO BLOCO:	Raimundo
CIRCULANTE:	Carmen			COREN:	
ENFERMEIRA:	Raimundo			HORÁRIO INICIAL:	16:30
				HORÁRIO FINAL:	

DESCRIÇÃO MATERIAL USADO EM SALA			
AGULHAS			
25X5	25X7	25X9	40X12
CARIMBUADA	STIMPLEX	RAQUIL 25	RAQUIL 27
ATADURAS			
CREPE 18CM	CREPE 19CM	CREPE 20CM	CREPE 30CM
GESSADA 18CM	GESSADA 19CM	GESSADA 20CM	
CANULAS			
TRAQUEOST 7.0	TRAQUEOST 7.5	TRAQUEOST 8.0	TRAQUEOST 8.5
TRAQUEOST 9.0			
CATETER			
NASAL	CENTRAL PVC	EPIDURAL 18	SUBCLAVE 16
PERIDURAL 17	JELCO 18	JELCO 18	JELCO 18
JELCO 28	JELCO 22	JELCO 24	
LIMPADORES			
CLIP 100	CLIP 200	CLIP 300	CLIP 400
CURATIVOS			
ADAPTIC	KERLUX	PURILON	TELA MARLEX
EQUIPOS			
BOMBA	BOMBA FETO	PISANGUE	PISORO MACRO
EXTENSORES			
20CM	40CM	60CM	120CM
LÂMPADAS			
BISTURI 11	BISTURI 12	BISTURI 15	BISTURI 20
BISTURI 22	BISTURI 24	DERMATOMO 6	
LUVAS			
LUA 7.0	LUA 7.5	LUA 8.0	LUA 8.5
SERBIAS			
10ML	30ML	50ML	100ML
20ML	60ML	80ML CATETER	
AVENTAL CIR. 15	BA. COLOSTOMA	COMPRESSAS	CAPA P. VIDEO
COLET. ABERTO	COLET. FECHADO	CONEXÃO ZVIAS	CONEXÃO 4VIAS
ELETRÓDOS	FILTRO UMDIF	GAZES	GELFOAM
KIT CIRÚRGICO	LATEX	TORNEIRA ZVIAS	PRESERV. URINA
SCALP 21	SCALP 22	TRANSOFX	TRANS. PRESSÃO

DESCRIÇÃO MATERIAL USADO EM SALA			
DRENOS			
KHER 8	KHER 10	KHER 12	KHER 14
KHER 16	SUCCÃO 3.2	SUCCÃO 4.8	SUCCÃO 6.4
BLAKER 18FR	BLAKER 24FR	FORAX 26	TORAX 26
TORAX 28	TORAX 30	TORAX 32	TORAX 36
SONDAS			
ENTERAL 10	ENTERAL 12		
ASPIRAÇÃO 16	ENDOTRAQ. 2.8	ENDOTRAQ. 2.5	ENDOTRAQ. 3.0
ENDOTRAQ. 3.5	ENDOTRAQ. 4.0	ENDOTRAQ. 4.5	ENDOTRAQ. 5.0
ENDOTRAQ. 5.5	ENDOTRAQ. 6.0	ENDOTRAQ. 6.5	ENDOTRAQ. 7.0
ENDOTRAQ. 7.5	ENDOTRAQ. 8.0	ENDOTRAQ. 8.5	ENDOTRAQ. 9.0
FOLEY 3VIAS 14	FOLEY 3VIAS 16	FOLEY 3VIAS 18	FOLEY 3VIAS 20
FOLEY 2VIAS 06	FOLEY 2VIAS 08	FOLEY 2VIAS 10	FOLEY 2VIAS 12
FOLEY 2VIAS 14	FOLEY 2VIAS 16	FOLEY 2VIAS 18	FOLEY 2VIAS 20
NASO 10	NASO 12	NASO 14	NASO 16
NASO 18	NASO 20	NASO 22	URETRAL 4
URETRAL 6	URETRAL 8	URETRAL 10	URETRAL 12
URETRAL 14	URETRAL 16	URETRAL 18	URETRAL 20
FIOES CIRÚRGICOS			
ALGODÃO 8	ALGODÃO 2-6	ALGODÃO 3-6	FTA CARDIACA
CROMADO 6	CROMADO 1	CROMADO 2-0	CROMADO 3-0
CROMADO 4-0	SIMPLES 2-0	SIMPLES 3-0	SIMPLES 4-0
SIMPLES 5-0	NYLON 2-0	NYLON 3-0	NYLON 4-0
NYLON 5-0	NYLON 6-0	NYLON 8-0	NYLON 9-0
NYLON 10-0	POLIESTER 2	POLIESTER 2-0	POLIESTER 3-0
POLIESTER 4-0	POLIESTER 5	PROLENE 6	PROLENE 2
PROLENE 2-0	PROLENE 3-0	PROLENE 4-0	PROLENE 5-0
VICRYL 0	VICRYL 1	VICRYL 2-0	VICRYL 3-0
VICRYL 4-0	CERA POSSO	MARCAPASSO	VALVEKIT
SEDA 2-0	SEDA 3-0	SEDA 4-0	MONOCRYL 4-0
SURGIGEL 5X75	ACRENTIN 3-0	ACRENTIN 4-0	ACG 6

ACRENTIN 3-0
ACRENTIN 4-0
25 81 700
Gente Seguradora S/A
Rua Barbauld 74 Lda 6
08190-000 CEP-SP

COD. 36407



HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Hospital Metropolitano Eul Dom Helder Câmara
IMP Hospitalar
CNPJ: 09.039.744/0001-80

Fundação Professor Mariziano Fernandes
IMP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-84

CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA

FLAVIO MARTIMIANO FERNANDES

Registro: 8096

Nome: CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS

Mãe: MARIA DO CARMO XAVIER

End.: AVENIDA UM TUCURUQUADO I

Enferm.: LEITO 15

Assendimento: 447585

Leito: 6:0

Dt. Cad.: 25/03/2016

Dt. Nasc.: 02/05/1961

Beim.: CURADO

Cidade: JAGUATÃO DOS GUARARAPES

CNS: 707004859625437

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

- ☒ Confirmação sobre o paciente:
- identificação do paciente
 - Local da cirurgia a ser feita
 - Procedimento a ser realizado
 - Consentimento informado realizado

- ☒ Sítio cirúrgico do lado correto / ou não se aplica
- ☒ Checagem do equipamento anestésico
- ☒ Oxímetro de pulso instalado e funcionando

O paciente tem alguma alergia?

☐ Não

☐ Sim

Há risco de via aérea difícil / broncoaspiração?

☒ Não

☐ Sim e há equipamento disponível

Há risco de perda sanguínea > 600ml (7ml/kg em crianças)?

☒ Não

☐ Sim e há equipamento disponível

ANTES DE INICIAR A CIRURGIA

- ☐ Todos os profissionais da equipe confirmam seus nomes e profissões
- ☐ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem verbalmente confirmam:
- identificação do paciente
 - Local da cirurgia a ser feita
 - Procedimento a ser realizado

O antibiótico profilático foi dado nos últimos 60 minutos?

☐ Sim

☐ Não se aplica

Exames de imagem estão disponíveis?

☒ Sim Rx

☐ Não se aplica

Antecipação de eventos críticos:

- ☐ Revisão da cirurgia: Há passos críticos na cirurgia? Sim

Qual sua duração estimada? Há possíveis perdas sanguíneas? ± 1h 30min

- ☐ Revisão do anestesista: Há alguma preocupação em relação ao paciente? Não

- ☐ Revisão da enfermagem: Houve correta esterilização do instrumental cirúrgico? Sim

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA

A enfermeira confirma verbalmente com a equipe:

- ☐ Nome do procedimento realizado HC. Cirum. Fnat. Colocavelo
- ☐ A contagem de compressas, instrumentos e agulhas está correta/ou não se aplica? Sim
- ☐ Biópsias estão identificadas com o nome do paciente N/A
- ☐ Houve algum problema com equipamentos que devem ser resolvido Não
- ☐ O cirurgião, o anestesista e a enfermagem analisam os pontos mais importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatória desse paciente Sim

HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA
MV 2003 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001
Data: 27/07/2018
Hora: 18:25

Aviso de Cirurgia: 37215
Paciente: 80961
Convênio Atend: 1
Leito: 712
Dt. Inicio: 27/07/2018 18:00

Sala: 0303 SALA 33
CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS
SUS - INTERNACAO
404 - Q2 - LT TRAUMA
Dt. Fim: 27/07/2018 18:28

Atendimento: 447562
Carteira:
Idade: 57 Anos

Cid Pré-Operatório

Cid Pós-Operatório

Procedimento: 0408020130 RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 29 BLOQ PLEXO BRAQUIAL

CIRURGIAO 15820 BRUNO HENRIQUE PIRES DE LIRA

Prescrição Cirúrgica:

1. PACIENTE EM ODH SOB BLOQUEIO DE PLEXO BRAQUIAL
2. MANIPULAÇÃO DO COTOVELO PARA AVALIAR INSTABILIDADE
3. OBSERVADO LEVE INSTABILIDADE DURANTE EXTENSÃO TOTAL. ESTAVEL EM FLEXÃO PRONOSUPINAÇÃO
4. TALA AXILOPALMAR ESQUERDA EM PRONAÇÃO E FLEXÃO

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Francisco Romário
Diretor Administrativo
Cirurgião

DR(A) BRUNO HENRIQUE PIRES DE LIRA
CRM: 15820



27 JUL 2018

HOSPITAL METROPOLITANO SUL DOM HELDER CAMARA



GERÊNCIA DE ENFERMAGEM
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

1 - IDENTIFICAÇÃO:

Nome: Marcos Paulo da Silva Data: 24/07/20 Hora: 13:00 Registro: 18961
Cognome: da Silva Lado: _____ Sexo: _____ Altura: _____

2 - EQUIPE MÉDICA:

Cirurgião: R. Antônio Anestesiologista: A. Câmara
Assistente: _____ 2º Assistente: _____ Instrumentador: Luiz Felipe

3 - LADOS DA CIRURGIA:

Cirurgia: Proctopexia Intestinal Tabela: 13-2 Tabela: 13-2
Anestesia: Alcanal + Intubação Tabela: 13-23 Tabela: 13-23

4 - PRÉ-OPERATÓRIO:

Estado Geral: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Grave
Nível de Consciência: ☐ Orientado ☒ Desorientado ☐ Sem resposta
Respiração: ☒ Espontânea ☐ Entubado ☐ Traqueostomizado
Tolerância: ☐ Boa ☒ Ruim
Chegar no CC em uso de: _____

5 - TRANS-OPERATÓRIO:

Posição Fowler: ☐ Lateral ☐ Dorso ☒ Ventral ☐ Simetria: ☐
Banco de Sangue: ☐ Laboratório: ☐ Rastreamento: ☐ Paga Cirurgia: Sim ☐

5.1 - EQUIPAMENTOS:

Ordem de Pólo	Monitor Cardíaco	FA	Bomba CEC	Aspirador
Coque Térmico	Alcova Ultrafrio	Afrosópio	Waspacópio	Camêra
Alcova Elétrica	Linha de Puro	Intensificador		
Cabo de Aquecimento	Osciloscópio			
Ap. Vaso	Bomba de Infusão			
Osciloscópio				
Protetor	Início <u>14:30</u> Término <u>_____</u>			
Gás Carbônico	Início <u>_____</u> Término <u>_____</u>			
Outros:				

5.1 - PROCEDIMENTOS:

Cólera Orelha: Sim ☐ Não ☒ Função Venosa: Sim ☐ Não ☒
Bom: Visual de Dente: Sim ☐ Não ☒ Função Gástrica: Sim ☐ Não ☒
Cirurgia (Tipo e Local): Sim ☐ Não ☒
Cirurgia (Tipo e Local): Sim ☐ Não ☒

5.2 - MEDICAÇÕES E MATERIAIS USADOS:

ANESTESIA: Alcanal CIRURGIA: Proctopexia
Intubação Intestinal

6 - OBSERVAÇÕES:

7 - POS-OPERATÓRIO IMEDIATO

Paciente: _____ Assado: ☒ Simetria: ☐ Entubado: ☐ Traqueostomizado: ☐
Encaminhado para: SEPA S. Intensiva: ☐ UCD: ☐ UTI: ☐ AP: ☐ Respiro: ☐

Data: 24/07/20 Hora: 17:40 Enfermeiro: Fernando Cirurgião: Antônio



Hospital Metropolitano Sul Dom Helder Câmara
HMF Hospitalar
CNPJ 09.395.744/0001-94

Fundação Professor Martiniano Fernandes
HMF HOSPITALAR
CNPJ 09.395.744/0001-94

CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA

FUND. MARTINIANO FERNANDES

Registro: 80951

Atendimento: 447585

DI.Ced. 25/03/2016

Nome: CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS

DI. Nasc. 02/05/1981

Mãe: MARIA DO CARMO XAVIER

Bairro: CURADO

End.: AVENIDA LUIZ JOSE RESCOURADO I

Cidade: JACATÃO DOS GUARARAPES

Endem.: 404 - 02 - LT TRAUMA

Leito: 712

CNS: 707004858322437

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

- ☒ Confirmação sobre o paciente
 - Identificação do paciente
 - Local da cirurgia a ser feita
 - Procedimento a ser realizado
 - Consentimento informado realizado

- ☒ Site cirúrgico do lado correto / ou não se aplica
- ☒ Checagem do equipamento anestésico
- ☒ Oximetria de pulso instalada e funcionando

O paciente tem alguma alergia?

- ☒ Não
- ☐ Sim

Há risco de via aérea difícil / broncoaspiração?

- ☒ Não
- ☐ Sim e há equipamento disponível

Há risco de perda sanguínea > 500ml (7ml.kg em crianças)?

- ☒ Não
- ☐ Sim e há equipamento disponível

ANTES DE INICIAR A CIRURGIA

- ☒ Todos os profissionais da equipe confirmam seus nomes e profissões
- ☒ O cirurgião, o anestesiologista e a enfermagem verbalmente confirmam
 - Identificação do paciente
 - Local da cirurgia a ser feita
 - Procedimento a ser realizado

Antecipação de eventos críticos:

- ☒ Revisão do cirurgião: Há passos críticos na cirurgia? *Recont. do ligamento*
Qual sua duração estimada? Há possíveis perdas sanguíneas? *1:00 min.*

- ☒ Revisão do anestesiologista: Há alguma preocupação em relação ao paciente?

- ☒ Revisão da enfermagem: Houve correta esterilização do instrumental cirúrgico?

O antibiótico profilático foi dado nos últimos 60 minutos?

- ☒ Sim
- ☐ Não se aplica

Exames de imagem estão disponíveis?

- ☒ Sim
- ☐ Não se aplica

R. + TAC

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA

A enfermeira confirma verbalmente com a equipe:

- ☒ Nome do procedimento realizado
- ☐ A contagem de compressas, instrumentos e agulhas está correta (ou não se aplica)
- ☐ Biópsias estão identificadas com o nome do paciente
- ☐ Houve algum problema com equipamentos que devem ser resolvidos
- ☐ O cirurgião, o anestesiologista e a enfermagem analisam os pontos mais importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatória desse paciente

*Reconstrução ligamentar
de cotovelo e*

*Dr. Cristiano
Dr. Alexandre
Dr. Rafael*





Secretaria
de Saúde



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO



IMIP
HOSPITALAR

4.2

Resumo de Alta Hospitalar

PACIENTE: CRISTIANO XAVIER DOS SANTOS

REGISTRO: 80961

IDADE: [Status]

DATA ADMISSÃO:
25/07/2018

DATA ALTA: 28/07/2018

5) Diagnósticos Definidos:

FRATURA- LUXAÇÃO DE COTOVELO ESQUERDO

6) Conduta/ Procedimentos Realizados:

OSTEOSSINTESE COM FIO K E FIO DE CERCLAGEM EM 8

7) Prescrição Para Domicílio: Em anexo

8) Informações Complementares:

1) MANTER MEMBRO ELEVADO

2) FAZER COM FREQUÊNCIA ELEVADA MOVIMENTOS DE FLEXÃO E EXTENSÃO DOS DEDOS DA MÃO

3) MANTER IMOBILIZAÇÃO ATÉ O RETORNO

4) CURATIVO DIÁRIO EM POSTO DE SAÚDE

5) RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA EM 02 SEMANAS

6) NÃO PEGAR EM PESO



Programação Após Alta:

Ambulatório de Egresso Sim (X)
Não ()

Data da Consulta: ___/___/2018

Assinatura do Médico e Carimbo

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES / PE
Fundação Professor Martiniano Fernandes - IMIP Hospitalar
Hospital Metropolitano Sul - Dom Helder Câmara
Rodovia BR 101 Sul - KM 95, CEP 54.510-000
Cabo de Santo Agostinho - PE



(81) 3183 0148

Telefone para marcar consulta de
retorno ambulatorial no HDH.



HISTÓRIA CLÍNICA

Identificação

Nome: Andréo Xavier de Sa Registro: _____ Nº Atendimento: _____
Idade: _____ Sexo: _____ Estado Civil: _____ Cor: _____ Acompanhante: (☐ Sim - ☐ Não)
Clínica: D-7 Enfermaria: _____ Leito: _____ Ocupação: _____

Queixa Principal e Duração:

Prisão

História da Doença Atual:

Paciente vitima de acidente de trânsito com trauma costal na costela lateral esquerda - 1.º - 2.º e 3.º - de profundidade

Interrogatório Sintomatológico:

Dores de profundidade



Exame Físico: Pos, deitado

Clonazepam = 15

Antecedentes Pessoais: Neg - DM, HT, Hb

Medicações em Uso: Não

Antecedentes Familiares: Não

Hipótese Diagnóstica Principal: Fratura de humero - C

Hipóteses Diagnósticas Secundárias:

Plano Terapêutico: Ho Cirurgia

Cabo de Santo Agostinho, 25.07.18

Assinatura: [Assinatura]

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES / PE
Hospital Metropolitano Sul - Dom Hélder Câmara
Rodovia BR 101 Sul - KM 95, CEP 54.512-000
Cabo de Santo Agostinho - PE



Exame Físico: Par, deitado

Glaucoma - C

Antecedentes Pessoais: Neg - DM, HT, AL

Medicações em Uso: Não

Antecedentes Familiares: Não

Hipótese Diagnóstica Principal: Glaucoma - C

Hipóteses Diagnósticas Secundárias:

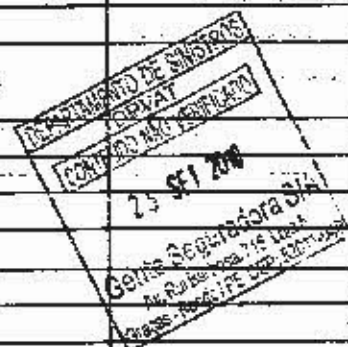
Plano Terapêutico: Med. Cirúrgica

Cabo de Santo Agostinho, 25/07/18

Assinatura e Carimbo
Assinatura e Carimbo

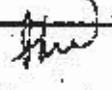
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES / PE
Hospital Metropolitano Sul - Dom Hélder Câmara
Rodovia BR 101 Sul - KM 95, CEP 54.610-000
Cabo de Santo Agostinho - PE

Nome: <u>Albino Xavier dos Santos</u>	Registro: <u>80961</u>	Leito: _____
Procedimento Cirúrgico: <u>POI 40. Enun. Fra. -</u>	Data: <u>25/07/18</u>	Hora: _____
D. AGNÓSTICO	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
1. Ansiedade	☐ Encorajar verbalização dos sentimentos e meios ☐ Proporcionar apoio emocional ☐ Dar informação ao paciente e familiares ☐ Outros	
2. Ventilação prejudicada	☐ Manter decúbito elevado ☐ Aspirar vias aéreas superiores de ___/___ h ☐ Ensinar o paciente a tossir de forma eficaz ☐ Manter o paciente em posição de Fowler ☒ Anotar horário/valor de queda da saturação, FC e FR ☒ Instalar (-) manter (-) Anotar oximetria de pulso ☐ Outros	
3. Padrão de eliminação urinária (-) Diminuído (-) Aumentado	☐ Registrar frequência, volume e aspecto da diurese de ___/___ h ☐ Estimular eliminação por meios físicos (ligar torneira, compressas frias no abdômen) ☐ Colocar o paciente em posição de Fowler ☐ Orientar o aumento da ingestão hídrica ☐ Registrar-se. (-) Dor ao urinar (-) Abaulamento em região suprapúbica (-) Ausência de diurese espontânea ☐ Outros	
4. Dor (-) Local: _____ (-) Leve (-) Moderada (-) Severa	☒ Verificar qual posição adequada do paciente no pós anestésico ☒ Avaliar a localização e a intensidade da dor ☒ Reavaliar a dor após 30 min. Da administração da medicação ☐ Identificar fatores desencadeantes da dor ☐ Registrar características e intensidade da dor ☐ Outros	
5. Integridade tissular prejudicada (-)	☒ Descrever características da lesão ☒ Realizar curativo de 24/24h ☐ Realizar mudança de decúbito de ___/___ h ☐ Medir decúbito de dreno de ___/___ h ☐ Manter curativo oclusivo por ___ h ☐ Outros	
6. Sangramento (-) Local: _____ (-) Leve (-) Moderado (-) Severo	☐ Aferir pressão arterial de ___/___ h ☐ Manter decúbito: _____ ☐ Realizar curativo compressivo ☐ Outros	
7. Imobilidade no leito prejudicada (-)	☐ Pinçar dreno ao transportar paciente ☐ Avaliar mobilização do dreno (Tracionado) ☐ Manter repouso no leito em posição: _____ ☐ Outros	



DIAGNÓSTICO	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
8. Desidratação ()	☐ Registrar frequência, volume e aspecto da diurese a cada ____ / ____ h ☐ Avaliar e registrar umidade de mucosas ☐ Registrar a existência de distúrbios de eliminação urinária ☐ Registrar turgor e elasticidade da pele ☐ Outros	
9. Êmese () Náusea ()	☐ Registrar aspecto e quantidade de episódios ☐ Manter decúbito lateral ou semi-fowler com a cabeça lateralizada ☐ Verificar posicionamento da SNG/SNE ☐ Outros	
10. Temperatura Corporal () Diminuída () Elevada	☐ Aferir temperatura de ____ / ____ h / Comunicar se estiver abaixo de 35°C ou acima de 37°C ☐ Em caso de hipotermia aquecer o paciente com cobertor ou manta térmica ☐ Em caso de hipertermia retirar cobertor e avaliar a temperatura do ambiente ☐ Outros	
11. Choque hipovolêmico ()	☒ Aferir sinais vitais a cada 15 / 15 min ☐ Avaliar coloração e umidade da pele ☐ Avaliar e comunicar sinais de sangramento em F.O. verificar sinais como: () Taquicardia; () Palidez cutânea; () Pulso irregular; () Pele fria; () Perda de consciência. ☐ Outros	
12. Risco para infecção ()	☐ Identificar procedimentos invasivos logo após sua realização ☒ Registrar e anotar sinais flogísticos Local: <u>AVP</u> ☒ Examinar F.O e registrar alterações: ☒ dor; ☒ calor; ☒ rubor; ☒ edema. ☐ Outros	
13.	☐ Outros	

SNG - Sonda Nasogástrica	PA - Pressão Arterial	FC - Frequência Cardíaca
SNE - Sonda Naso enteral	HGT - Hemoglicoteste	AVP - Acesso Venoso Periférico

 ENFERMEIRO(A) - D -	 ENFERMEIRO(A) - N -	 TEC. EM ENFERMAGEM - D -	 TEC. EM ENFERMAGEM -
--	--	---	---

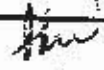
ASSINATURA E CARIMBO

ASSINATURA E CARIMBO



DIAGNÓSTICO	INTERVENÇÕES DE ENFERMAGEM	HORÁRIOS
8. Desidratação ()	☐ Registrar frequência, volume e aspecto da diurese a cada ___ / ___ h ☐ Avaliar e registrar umidade de mucosas ☐ Registrar a existência de distúrbios de eliminação urinária ☐ Registrar turgor e elasticidade da pele ☐ Outros	
9. Êmese () Náusea ()	☒ Registrar aspecto e quantidade de episódios ☐ Manter decúbito lateral ou semi-fowler com a cabeça lateralizada ☐ Verificar posicionamento da SNG/SNE ☐ Outros	
10. Temperatura Corporal () Diminuída () Elevada	☐ Aferir temperatura de ___ / ___ h / Comunicar se estiver abaixo de 35°C ou acima de 37°C ☐ Em caso de hipotermia aquecer o paciente com cobertor ou manta térmica ☐ Em caso de hipertermia retirar cobertor e avaliar a temperatura do ambiente ☐ Outros	
11. Choque hipovolêmico (✓)	☒ Aferir sinais vitais a cada 15 / 15 min ☐ Avaliar coloração e umidade da pele ☐ Avaliar e comunicar sinais de sangramento em F.O verificar sinais como: () Taquicardia; () Palidez cutânea; () Pulso irregular; () Pele fria; () Perda de consciência. ☐ Outros	
12. Risco para infecção (f)	☐ Identificar procedimentos invasivos logo após sua realização ☒ Registrar e anotar sinais flogísticos local: <u>AVP</u> ☒ Examinar F.O e registrar alterações (✓) dor: (✓) calor: (✓) rubor: (✓) edema. ☐ Outros	
13.	☐ Outros	

SNG - Sonda Nasogástrica	PA - Pressão Arterial	FC: Frequência Cardíaca
SNE - Sonda Naso enteral	HGT - Hemoglicoteste	AVP - Acesso Venoso Periférico

 ENFERMEIRO(A) - D -	 ENFERMEIRO(A) - N -	TEC. EM ENFERMAGEM - D -	 TEC. EM ENFERMAGEM - D -
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO





Chiu C
C. A. S. Hian
CPM 12.150



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Name: Giuseppe Antonio de Santos

Registro: 256

Clinical:

Enfermarias:

Lehto:

Data/Hora	
26/07/12	Presente em EGP de Lrs. Caring Patis (Cabeleira C, em EGP, com excêntrica, aumentada, ferida, induradas, a parir do, cefaléia, queixa-se de dor em membro a queixar a TAC de Malagoda, 1000, 1000, de data 10, 1000000 (+), produzindo CPM, Malagoda 1000000, 1000000, 1000000 de 1000000



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Name: Guillermo Xavier de Santos

Registros: 209/61

Clínica:

Enfermería:

Left:

[illegible]