

**POLICIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA
DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRANSITO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA**



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 526/2018/DAT - Boa Vista - RR, em 27/09/2018.

COMUNICANTE: ANTONIO XIMENES DE MACÊDO NETO

RG: 389.163-1 EXP.: SSP/RR CPF: 006.793.433-18

ENDEREÇO: AV. NAZARÉ FILGUEIRAS, Nº. 3045 BAIRRO: ALVORADA CIDADE: BOA VISTA - RR

SEXO: MASCULINO PROFISSÃO: ADVOGADO

NATURALIDADE: CRATEÚS ESTADO: CE

DATA DE NASCIMENTO: 17/03/1989

IDADE: 29 ANOS GRAU DE INST: ENS. SUPERIOR COMP.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO TELEFONE: (95) 99159-9799 Nº REG. CNH:

NOME DO PAI: FRANCISCO GERARDO XIMENES MACÊDO

NOME DA MÃE: JOVANE DA COSTA MACÊDO

O comunicante que é procurador da vítima **BRUNA DA SILVA ALMEIDA, RG 6917760 PC/PA, CPF 014.105.072-11** (Cópia Anexa), compareceu nesta Delegacia para informar que no dia 28/04/2018, às 22:00 horas, a vítima transitava na Avenida Surumu, Bairro São Vicente, nesta Capital, na motocicleta HONDA/BIZ 110 I, PLACA NAO-9455, COR PRETA, CHASSI 9C2JC7000GR120379, RENAVAM 01088183430, DE PROPRIEDADE DA MESMA. Que no cruzamento com a Rua Dr. Paulo Coelho Pereira (ROTATÓRIA), perdeu o controle da motocicleta, ocasionando a queda da mesma, vindo conseqüentemente a sofrer várias lesões e fraturas pelo corpo, sendo resgatada pelo SAMU. Que este B.O é somente para fins de seguro DPVAT. É o registro.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO CORPORAL.

**JEFFERSON INÁCIO ARAUJO
AGENTE DE POLÍCIA CIVIL**

Mat. Nº 04200908



**ANTONIO XIMENES DE MACÊDO NETO
COMUNICANTE**



O comunicante declara para os devidos fins de direito que o (a) responsável pelas informações acima apresentadas e cliente que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-denúnciação caluniosa e 340-comunicação falsa de crime ou de contravenção do Código Penal Brasileiro."

Seguradora Líder-DPVAT ...

https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

Google

UOL

Terra Mail

Gmail

iCloud

Líder-DPVAT

Projudi

SEEU

PJe - TRT 11

e-Proc - TRF1

e-Cint - TRF1

PJe - TRF1

PJe - TRE

DrCalc

ALE

STF

STJ

TST

JusBrasil

Pesquisar

★

📁

⬇️

🏠

😊

☰

Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO



Como Pagar

Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

SINISTRO 3180480739 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA BRUNA DA SILVA ALMEIDA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi

Seguradora S/A-Filial Boa Vista-RR

BENEFICIÁRIO BRUNA DA SILVA ALMEIDA

CPF/CNPJ: 01410507211

Posição em 08-01-2019 08:49:12

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/11/2018	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

Histórico das correspondências enviadas

07:49

08/01/2019

2



ANTONIO
XIMENES DE MACEDO NETO
OAB/RR 1044

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

BRUNA DA SILVA ALMEIDA, brasileira, solteira, estudante, portador do RG n.º 6917760, inscrito no CPF n.º. 014.105.072-11, residente e domiciliado à Rua Vênus, n.º. 103, Cidade Satélite, nesta cidade de Boa Vista - RR, declaro que, em razão de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei n.º 1.060/50.

Requer, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, na forma do art. 98 do Código de Processo Civil.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus devidos efeitos legais.

Boa Vista-RR, 22 de Novembro de 2018.



BRUNA DA SILVA ALMEIDA
DECLARANTE



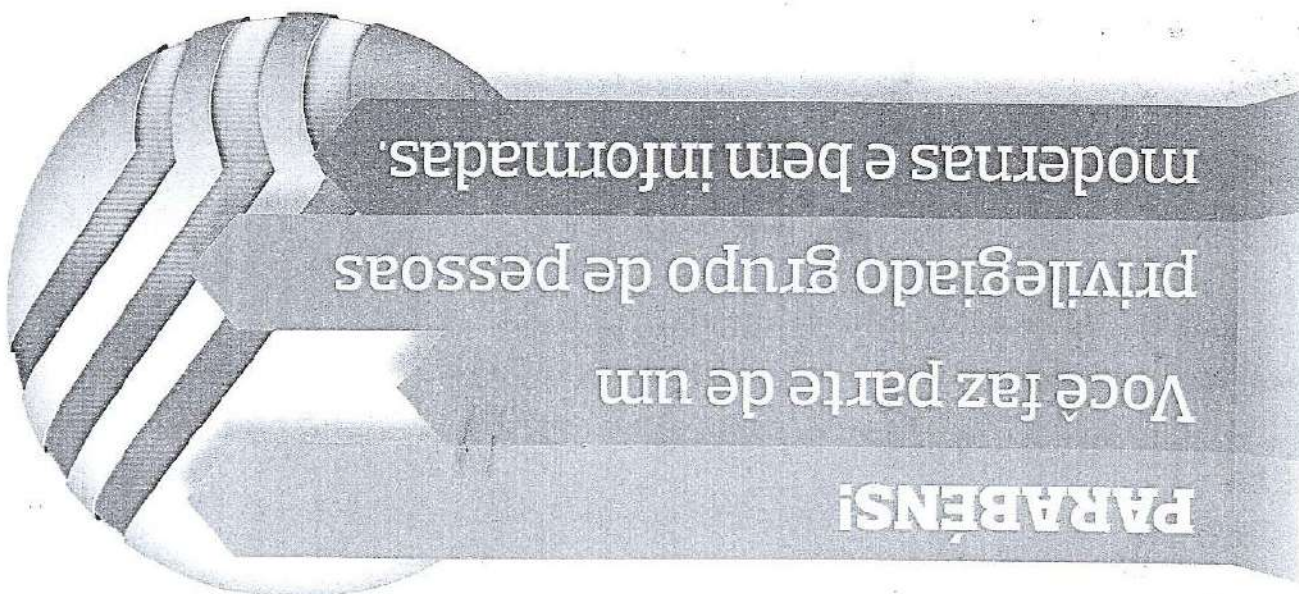
(95) 99159-9799 (95) 98400-4001

(95) 98119-1571 (95) 98802-5059



macedonetoo@terra.com.br

Av. Nazaré Filgueiras, 3045, Alvorada,
Boa Vista-RR

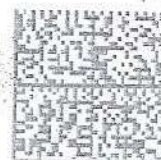


Central de Atendimento ao Assinante
Caixa Postal 1524 - 01031-970 - São Paulo - SP

BV_201310

BRUNA DA SILVA ALMEIDA
R VENUS 103
CID SATELITE
BOA VISTA - RR
69317-460

Fechamento Autorizado: Pode ser aberto pela ECT.



PMBVEGZ3-001/0000413

Para uso dos Correios

- | | |
|---|---|
| ☐ Mudou-se | ☒ Não procurado |
| ☐ Recusado | ☐ Ausente |
| ☐ Endereço insuficiente | ☐ Falecido |
| ☐ Não existe o n° indicado | ☐ Outros |
| ☐ Desconhecido | ☐ Informações escritas pelo porteiro/síndico |

Data: _____ Rubrica: _____ Matricula: _____

Você só tem vantagens como assinante da Editora Globo. Confira!

GARANTIA
O valor pago pela assinatura é menor do que o equivalente ao número de exemplares nas bancas. E esse preço não sofre qualquer reajuste ao longo da vigência da sua assinatura, mesmo que haja aumento no preço de venda nas bancas.

ATENDIMENTO EXCLUSIVO
Você conta com um serviço de atendimento exclusivo por internet ou telefone. Basta acessar o site www.sacglobo.com.br ou telefonar para 4003-9393 de segunda a sexta-feira, das 8h às 21h e aos sábados, das 8h às 15h.

RENOVAÇÃO PROGRAMADA
Ao pagar sua assinatura com cartão de crédito ou débito em conta corrente, você passa a desfrutar do serviço de renovação programada: ainda mais praticidade para sua vida.

ACESSO DIGITAL
Além de aproveitar ofertas especiais, nossos assinantes podem ler sua revista em todas as plataformas, sem pagar nada a mais por isso.

COMODIDADE
Saiba mais em passoaopasso.editoraglobo.com.br

SEGURANÇA
Você recebe os exemplares da sua revista no endereço de sua preferência. E ainda pode ler antecipadamente a edição digital.

FACILIDADE
Você recebe todos os dados de sua revista, mesmo aquelas que se esgotam rapidamente nas bancas.

Caso haja necessidade, você poderá suspender temporariamente sua assinatura ou fazer uma troca temporária de endereço.

CRP 100-26-1000000-100



FICHA DE ATENDIMENTO



Unidade: SAMU Equipe: Yvickzen / Celi / Gustavo
 Paciente: Bruno do Silva Almeida Idade: 230 Sexo: F.
 Endereço: Av. Senador - Foz de Coimbra - B. São Vicente

CHAMADA

Nº 2455 DATA 28/04/18 HORA: 22:24
22:32
 Médico (a) Regulador (a) Dr. (a) CRM: Blissen

MOTIVO ☒ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ ATENDIDO NO LOCAL ☐ OUTRO

AValiação NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (no cenário do acidente)

MECANISMO DE TRAUMA			
AUTOMÓVEL	MOTO:	VIOLÊNCIA	OUTROS
Cinto ☐ SIM ☐ NÃO	☒ Condutor	☐ FAB	☐ Ac. De Trabalho ☐ Local ☐ Trajeto
Vítima ☐ projetada	☐ Carona	☐ PAF	☐ Queda, Altura aprox: _____
☐ encarcerada	Capacete ☒ SIM ☐ NÃO	☐	☐ Acidente Doméstica
Air Bag: ☐ SIM ☒ NÃO	☒ Queda	Espancamento	☐ Queimadura Agente
Motorista: ☐	☐ Atropelamento	☐ Violência Doméstica	☐ Agressão animal
Passageiro ☐ dianteiro	☐ Colisão	☐ Violência Sexual	☐ Outros: _____
☐ Capotamento	BICICLETA:	☐ Tentativa de suicídio	
☐ Atropelamento	☐ Condutor	☐ Outro: _____	
☐ Colisão	☐ Carona		
	☐ Queda		
	☐ Atropelamento		
	☐ Colisão		

RECEBIDO
 11 OUT. 2018
 SABEMI SEGURADORA S/A

AVALIAÇÃO INICIAL			
Vias Aéreas	Ventilação	Circulação	Aval. Neurológica
☒ Dispneia	☐ M.V. Diminuído	☐ Bradicárdico	☒ AVDN
☐ Bradpneia	☐ M.V. Ausente	☒ Taquicárdico	☐ Miose
☐ Taquipneia	☐ Hipertimpanismo	☐ Arritmico	☐ Midriase
☐ Resp. Ruidosa	☐ Maciez	☐ Enchimento capilar acima de 2"	☐ Anisocoria
☐ Obstruída	☐ Ferida Aspirativa	☐ Ausente	☐ Otorrêa
☐ Apnéia			☐ Otorragia
☐ Outro: _____			☐ Rinorréia
			☐ Aparênciamente alcoolizado
			☐ DNV

SINAIS VITAIS E ESCORES								
Hora	P.A mm/hg	F.C bpm	F.R Mpm	Sat O ₂ %	T. Aux °C	Glicemia	Trauma	APGAR
Início 22:25	1	154		79%				
Fim 22:30	1	156		89%				

AValiação NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na viatura)

AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA					
Pele	Cabeça	Face	Pescoço	Tórax	Abdome
☒ Corada	☒ Contusão	☐ Contusão	☐ Escoriações	☐ Escoriações	☐ Escoriações
☒ Quente	☐ Escoriações	☐ Escoriações	☐ Lacerações	☐ Lacerações	☐ Lacerações
☐ Pálida	☒ Laceração	☐ Lacerações	☐ Hematoma	☐ Tórax Instável	☐ Distendido
☐ Fria	☐ Hematoma	☐ Lacerações	☐ Desvio da traquéia	☐ Resp. paradoxal	☐ Em tábua
☐ Úmida	☐ Afundamento	☐ Ferimento ocular	☐ Enfisema Sub-Cutâneo	☐ Tampamento	☐ Doroso
☐ Seca	☐ Fer.	☐		☒ Fratura	☐ Enviscação
☐ Cianótica	☐ Penetrante	☐		☐ Amputação	
	☐				
Peixe	Coluna Dorsal	Membros			
☐ Contusão	☐ Contusão	☐ Contusão			
☐ Escoriações	☐ Hematoma	☒ Escoriações			
☐ Dor	☐ Dor	☐ Lacerações			
☐ Instabilidade	☐	☐ Luxações			
		☐			

AVALIAÇÃO CARDÍACA		AFECÇÃO CLÍNICA	
☐ Ritmo Sinusal	☐ Fibrilação atria	☐ Respiratória	☐ Digestiva
☒ Taquicardia	☐ Fibrilação entricular	☐ Neurológica	☐ Infecciosa
☐ Braquicardia	☐ Assístolia	☐ Psiquiátrica	☐ Obstétrica
☐ Filuter		☐ Metabólica	☐ Pediátrica
		☐ Cardiovascular	☐ Outra
		☐ Aborto	
			☐ Diabetes
			☐ Cardiopatia
			☐ HAS
			☐ Medicação de uso
			☐ Alergias
			☐ Outros

GRAVIDADE COMPROVADA ☐ ILESO ☒ SEVERA ☐ PEQUENA ☐ MORTE ☐ MORTUARIA

Assinatura e Carimbo Médico (Unidade de Destino)
Dr. Média Duarte
CRM RR 1787

INCIDENTE

INCIDENTE		MÚLTIPLOS MEIOS ACIONADOS	
☐ Cancelamento	☐ Recusa de Atendimento	☐ Polícia Militar	☒ CONFERE COM O ORIGINAL
☐ Não se encontrava no local	☐ Recusa de hospitalização	☐ Guarda Municipal	☐
☐ Trote	☐ Bombeiro no local:	☐ SMIRAN	☐
		☐ Bombeiro	☐
		☐ Outros:	☐

RCP

RCP		DADOS PESSOAIS DA VÍTIMA	
☐ Iniciada as:	☐ Término as:		
☐ RCP com sucesso			
☐ RCP sem sucesso			
☐ Obs.:			

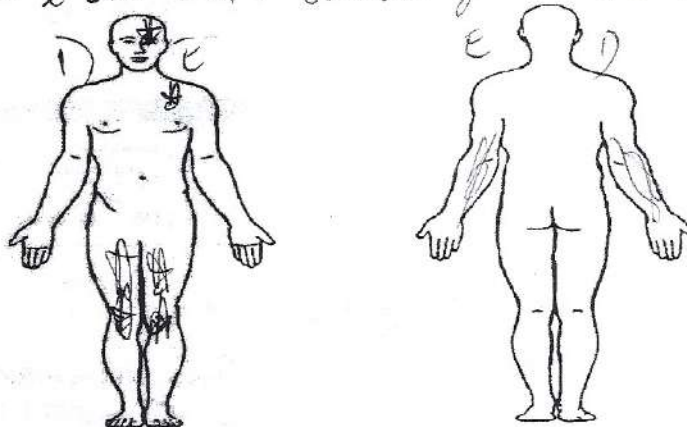
☐ Atendido no local ☒ Trauma HGR ☐ Pronto Atendimento ☐ Coronel Mota	☐ Cosme e Silva ☐ HCSA ☐ Maternidade ☐ Outros
--	--

ERTECE DO PACIENTE	Descrição: <i>Capacete + Documento Veículo + Ver Passagem + Livro (Sem Un. Veículo de 2018)</i>
	Nome do Receptor: <i>Soediane M^o de Faria</i>
	Função do Receptor: <i>Téc. em Enfermagem</i>
	Assinatura do Receptor: _____
TERMO DE RECUSAS	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:
	Assinatura do Paciente: _____ RG: _____

Queda de moto. Segundo relatos de testemunhas, paciente caiu no chão da moto. Encontrado a mesma desacordada no local e sem capacete. Realizado proteção cervical, colocado sobre uma prancha rígida e imobilização da mesma. Apresenta uma fratura + contusão em região ponto-temporal a (E) e também uma pequena laceração.

ESCALA DE COMA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA		
	Adulto	Menores de 5 anos	Escala			
Abertura de olhos	Abre espontaneamente	Abre espontaneamente	4		10 - 24	4
	Com estímulos auditivos	Com estímulos auditivos	3		25 - 35	3
	Com estímulos dolorosos	Com estímulos dolorosos	2		36	2
Resposta verbal	Não abre os olhos	Não abre os olhos	1		01 - 09	1
	Orientado	Balbuça	5		0	0
	Confuso	Choro irritado	4		> 90	4
Resposta motora	Palavras inapropriadas	Choro a dor	3		70 - 89	3
	Sons ou gemidos	Gemido a dor	2		50 - 69	2
	Nenhuma	Nenhuma	1		01 - 49	1
Resposta motora	Obedece solicitações	Movimentos espontâneos	6		0	0
	Localiza a dor	Retira ao toque	5		14 a 15	5
	Flexão normal	Retira a dor	4		11 a 13	4
Resposta motora	Flexão anormal	Flexão normal	3		8 a 10	3
	Extensão a dor	Flexão anormal	2		5 a 7	2
	Nenhuma	Nenhuma	1		3 a 4	1

superiores e inferiores. Pupilas anisocóricas e foto reagentes. Paciente com nível de consciência. A mesma apresenta distúrbio porém MV+ bil tra e sem ruídos adventícios. SatO₂ com cateter nasal c/ O₂ a 10L. 52/min e de 89%. Imobilizada ao GT s/ intercorrências.



Dr. Célio Wanderley Jr.
MÉDICO
CRM-RR 1580

CONFERE COM O ORIGINAL
EM 21/09/18
Stephanie

GESTANTE IG p/ semana: _____ Movimentos fetais: _____ Perda de líquido: _____ BCF: _____ ☐ Com cartão ☐ Sem cartão	MATERIAL E MEDICAÇÃO
--	-----------------------------



ANTONIO
XIMENES DE MACEDO NETO
OAB/RR 1044

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

BRUNA DA SILVA ALMEIDA, brasileira, solteira, estudante, portador do RG n.º 6917760, inscrito no CPF n.º. 014.105.072-11, residente e domiciliado à Rua Vênus, n.º. 103, Cidade Satélite, nesta cidade de Boa Vista – RR, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seu procurador o Senhor:

ANTONIO XIMENES DE MACEDO NETO, brasileiro, solteiro, Advogado inscrito na OAB/RR sob o n.º. 1044, inscrito no CPF n.º. 006.793.433-18, com escritório profissional à Av. Nazaré Filgueiras, n.º. 3045, Bairro Alvorada, Boa Vista – RR.

Por este instrumento particular de procuração, constituo meu bastante procurador o outorgado, concedendo-lhe amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad judicium et extra", podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, e onde mais necessário for, mesmo extrajudicialmente, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de poderes, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromisso ou acordos, receber e dar quitação, junto a quaisquer repartições do Poder Público, realizar levantamento de Alvarás Judiciais e RPV's, agindo em conjunto ou separadamente, pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, tudo isso em consonância com o art. 105 do NCPC, dando tudo por bom, firme e valioso ao fiel desempenho deste mandato.

Os poderes específicos acima outorgados poderão (ou não poderão) ser substabelecidos.

Boa Vista-RR, 22 de Novembro de 2018.


BRUNA DA SILVA ALMEIDA
OUTORGANTE



(95) 99159-9799 (95) 98400-4001

(95) 98119-1571 (95) 98802-5059



macedoneto@terra.com.br

Av. Nazaré Filgueiras, 3045, Alvorada,
Boa Vista-RR

28/04/2018

... Guia de Atendimento 02 ...

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO

Wto
Vto 02/05/18
Tatiane
HGR

1800943038	28/04/2018 22:53:23	FICHA DE ATENDIMENTO	TRAUMATOLOGIA	NOTURNO 19-	15
Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário
BRUNA DA SILVA ALMEIDA	27/08/1993	24 A 8 M 1 D		01410507211	
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil
IDENTIDADE	6917760	SSP/PA	06/07/2010	F	SOLTEIRO(A)
Mãe	ANA CLEIDE DA SILVA ALMEIDA	RAÇA/COR	Naturalidade	Nacionalidade	
		PAI	BOA VISTA - RR	BRASILEIRA	
Endereço	RUA - ANTONIO RAPOSO TAVARES - 203 - CALUNGA - BOA VISTA - RR				
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE				
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA				
Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:		
GRANDE TRAUMA	DEMANDA ESPONTANEA		JOSIEL ROSAS		
Queixa Principal					
☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue					
Anamnese de Enfermagem				GSC	TOTAL
				AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456	
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)					
Paciente vítima de acidente de moto, trazida pelos Bombeiros, com relato de queda do nível de consciência, episódios, hipoxia (2+4), hipotermia.					
Exame Físico					
MEG AAA, Sator 85% O2, FASTO.					
AR: MUVAISRA, RCR 2T BVS, ASD: plano, RHAO, fletos, dor no abdômen.					
Hipótese Diagnóstica					
Grossolana - lesão/trauma de pele em região pubiana/vaginal.					
Politrauma: TCE + Trauma Torácico (Hemopneumotórax?) + Fr. fêmur?					
SAOT - Exames Complementares					
☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☒ STC ☒ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:					
PRESCRIÇÃO			APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO	
① Mantarizap + JOT (Fentanil 3ml + Midazolam 3ml)				Hb 8,5	
② NPS				Fígado 22cm.	
③ SFO, 9% 250ml @ resp.					
④ CH O2 UT @ ref. oxigênio					
⑤ Nova 4amp + SFO, 9% 250ml @					
⑥ SVD.					
⑦ Fixação de placa (lomb)					
TC: Hemopneumotórax ① + contusão pulmonar ① (múltiplas áreas opacas focais) +					
Condução					
☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☒ Transferência para: Ortopedia / Cirurgia Geral.					
óbito					
Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica					

SABEMI SEGURADORA S/A
11 OUT. 2018
RECEBIDO

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gomes, 3308
Novo Horizonte Tel (95) 2111-0020
AUTENTICAÇÃO
2018
Certifico e dou fé que a presente
cópia é fiel reprodução original
que foi apresentada para fins de

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: Josiel Rosas
Data Hora: 28/04/2018 22:54:16

Dr. Lucas Duarte
MÉDICO
CRM-FR 1787



29
09
18
01:25h. Urgência geral

Paciente, 24 anos, gravíssima, vítima de queda de moto, evoluindo com choque hipovolêmico?, abaixamento do nível de consciência e desconforto respiratório. No momento, paciente em VM (10T), hemodinamicamente instável, em uso de SVA (uma drenagem em equipe, sem bomba de infusão disponível no momento), desidratada, hipocorada (3+/4+). Ausência de hematuria

AP: MV+ bilat, + em #Tx (D)
Abd: plano, flácido, s/ sinais de irritação
TC tórax: Abdome: - presença de hemo^{no} pneumotórax à direita + contusão pulmonar posterior importante em hemitórax (D). Não foi identificado presença de líquido livre. ~~pneumoperitônio~~ pneumoperitônio? Exame de análise prejudicado devido a quantidade de artefatos de movimento

- CP: ① Pinturização contínua
② Realizada drenagem torácica à direita (saída de aprox 200 ml de sangue)
③ Sonda vesical de demora
④ Anotar débito da SVA
⑤ Aguardo laudo da TC tórax e

Abdome



sob orientação
M^a Lívia

BLOCO B

 SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
--	----------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE	2 - CATEGORIA
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
5 - NOME DO PACIENTE <i>Bruna Clara Silva Almeida</i>	6 - Nº DO PRONTUÁRIO <i>169130</i>
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) <i>71010210119184161816141211</i>	8 - DATA DE NASCIMENTO <i>27/08/93</i>
9 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL <i>Ana Cleide da Silva Almeida</i>	10 - SEXO <i>F</i>
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) <i>R. Antonio Raposo Tavora - 293 - Calungara</i>	12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <i>Boa Vista</i>	14 - COD. IBGE MUNICÍPIO - UF <i>RR</i>
16 - CEP	

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO
<i>forte dor no abdômen, febre, tosse, hemoptise bilateral</i>	

18 - MOTIVOS QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO	
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO <i>Pneumonia</i>	21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO	
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
26 - CLÍNICA 27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 28 - DOCUMENTO 29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE	31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 32 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)	
33 - ACIDENTE DE TRABALHO 34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO 35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO	36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - Nº DO BILHETE 38 - SÉRIE
39 - CNPJ EMPRESA 40 - CNIE DA EMPRESA 41 - CBOE	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO	

AUTORIZAÇÃO	
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	44 - COD. ORÇÃO EMISSOR
45 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	46 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 48 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO	

See



ADMISSÃO MÉDICA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - II



Nome: Bruna da Silva	Idade: 24a	DN: 27/08/1993	Peso: 70 kg	BOX: 11
Data: 29/04/2018 19:25	DIH: 28/04/18	DI UTI: 29/04/18	Prontuário: 1800943038	
Diagnósticos: Politrauma + TCE grave + Hemopneumotórax D + fratura de arcos cosais à D + Fratura de clavícula E				

REINTERNAÇÃO NA UTI: () S (X) N Especialidade responsável: Clínica Médica

ORIGEM: () CENTRO CIRURGICO (X) TRAUMA () UTI-01 () ENFERMARIA () HEMODINÂMICA () PA
() MATERNIDADE () Outros _____

RELATO DE HISTÓRIA CLÍNICA:

Relato que admiti a cliente em tela, proveniente do Grande Trauma, vítima de acidente de moto com rebaixamento de nível de consciência, agitação, hipocorada 2+/4+ e desconforto respiratório. Realizou tomografia que evidenciou Hemopneumotórax e fratura de arcos costais à Direita, associado a Fratura de clavícula Esquerda. USG-FAST negativo. Tomografia de abdome e pelve com discreta quantidade de sangue livre em fundo de saco. Avaliado pela Cirurgia Geral que realizou Drenagem Pleural em selo D'Água à direita. Avaliado pela ortopedia com evidência de luxação coxo-femural com conduta expectante Recebo a paciente em estado grave, em TOT sob VM, porém, estável, compensada sem uso de DVA, sob sedoanalgesia, Pupilas Mióticas e Isofotorreagentes.

DISPOSITIVOS

1. Acesso Venoso periférico em MSE e MSD
2. SVD
3. AVC em subclávia E

POSITIVOS AO EXAME FÍSICO

Grave porém, Estável, RASS(-5), hidratada, febril, acianótico, anictérico, Hipocorada 2+/4+, pupilas mióticas e isofotorreagentes,

AC: RCR em 2T, BNF SS

AP: MV(+) diminuído em base D

Abdome: plano, Flácido, RHA(+)

BPP, sem edemas; com escoriações

PA: 98x79mmHg / FC:78bpm / Tx:36,8°C / SpO2: 98% / FR 25 irpm

CONDUTA:

1. Exames admissionais + radiografia de tórax;
2. Suporte intensivo;



Dr. Kyllory Cavalcantes
Médico
CRM-RR 3807



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA



Descrição de Procedimento

Nome: Bruna da Silva Almeida

Profissionais: Dr^a Liana/ dr^a Ana Paula R2/ Marla R1

Data: 29/04/2018

- 1- Paciente em DDH + Assepsia e Antissepsia.
- 2- Anestesia Local em 5º EIC, Na linha axilar média, em hemitórax direito, superficial e profunda.
- 3- Incisão respeitando o sentido das costelas em 5º espaço intercostal.
- 4- Divulsão com Kelly Curva sobre a borda superior da costela inferior, divulsão até a cavidade torácica, dissecação roma com avaliação digital com saída de ar sob pressão e de aproximadamente 300ml de sangue.
- 5- Passagem de tubo fenestrado nº 34 em sentido póstero-superior.
- 6- Conexão do tubo ao sistema fechado em selo d'água com borbulhamento.
- 7- Fixação do tubo à pele com Nylon 0 (ponto em "U") e ponto de segurança com fio Nylon 0.
- 8- Limpeza local e curativo oclusivo.
- 9- Dreno funcionante (oscilante)
- 10- Raio-X de Tórax de controle.

Marla
Marla R1
Médica Residente de
Cirurgia Geral
CRM-RR 1993

HD: POLITRAUMIA

→ collected Hemogoninae in 12:00h and 16:00h

CONFIDENTIAL

ZV CONTACTS JUNE 1980

PTC - 2 V (N) I II
C. Hooper - 2 V (N) I II
~~E X~~

Fines Carnation
Medico-Strungto
GRAM-RB 11003

[illegible]

06 28131518212903 06

1-827C	1942-43
--------	---------

06-14-21

And for

St. 19 Dec 55

22 14 22

5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

25

AFM

Atm	Atm
-----	-----

24 25 26

06 29 18 06

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

HORÁRIO

LESBAO

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
84

ESQUEMA DE INSULINA REGULAR

Até 200: 0	301 - 350: 06 UI
201 - 250: 02 UI	351 - 400: 08 UI
251 - 300: 04 UI	> 401: 10 UI

GH 50% 40 ml EV, em *bolus*, se Glicemia < 70 mg/dL

REGISTRO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

Horário	06h	11h	17h	23h
Evacuação				
Dextro	163	144	146	
Insulina Regular		-		
Glicose Hiperfônica				

8.00 hours

multiplied by the last,

pute 6 chigim-palvi x theede
as pulada: putte acce bejilure

members informed directly. ~~and~~
The same is true, should all persons

Practically no data is present
on the two types of insects.

Don



Northampton 288 + 4507. 1000 to 1014 — 20130
 Colusa and 69 774 12 — ~~20130~~
 Fresno and 2000 to 2100 — 21 ~~08~~ (16)



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

EVOLUÇÃO INTERDISCIPLINAR

DATA HORA	EVOLUÇÃO
--------------	----------

	Bruno do silva Almeida
29/04/18	
08h	- Ortopedia
	Pate politraumatizado, sb 10T + um Terc HEE + fratura bacia, af change fechada do tornoz.
	No exame do abdome de OVA, levemente intestinal.
	Te de plm
	→ Articulações sacro ilíacas e sínfise púbica com t
	→ SI óxide de fratura no bacia
	→ Presença de fraturas costais femoral (do colar
	femoral no acróbulo) e antebraço, que recente de
	redução imediata no centro - corrigindo o mesmo.
	Aguardamos a fixação de conduto pelo cirurg
	geral pl intervenção pelo ortopedas
0800	
	Denise Oliveira, tentamos reduzir novamente de manobra da alça molleira pl luxação anterior do joelho. Redução, e o mesmo afetado de costela.

Erick RABELO José
Cap GOSPM
Ortopedia e Traumatologia
CRM/R 1383 RQE 164

Erick RABELO José
Cap GOSPM
Ortopedia e Traumatologia
CRM/R 1383 RQE 164

08L re de costela sb
antepol
APE de sb e lb

NOME: Bruna Da Silva Almeida (GT) **SEXO:** F
IDADE: 24 ANOS **Data de nascimento:** 27-08-93
DATA DO EXAME: 29-04-18
MÉDICO SOLICITANTE: Dr.Lucas Duarte

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL

Protocolo

Exame realizado com cortes tomográficos computadorizados axiais, obtidos com técnica multi-slice, sem a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel não-iônico.

Relatório

EXAME REALIZADO EM CARATER DE URGÊNCIA PARA CONDUTA HOSPITALAR IMEDIATA

Importante densificação dos planos adiposos perivesicais e periretais, bem como de toda a escavação pélvica e subcutâneo, provavelmente devido ao trauma sofrido na região. Há discreta quantidade de líquido livre na escavação pélvica.

Fígado, vesícula biliar, baço, adrenais, rins, pâncreas, bexiga, demais estruturas do retroperitônio preservadas.

Veia porta de calibre habitual.

Ausência de dilatação das vias biliares.

Alças intestinais hipodistendidas e de avaliação prejudicada.

TÓRAX

Presença de contusões do parênquima pulmonar direito difusas e posteriores, decorrentes de trauma por fraturas de arcos costais posteriores, com dreno torácico posterior e hemopneumotórax associado.

Boa Vista,
Data do relatório: 29/04/2018


Dr. Jean Carlos Medeiros
CRM - 1279/RR
Diagnóstico por Imagem



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SESAU

PRONTO ATENDIMENTO DR. AIRTON ROCHA - PAAR

REG: 1999/2018	D.N.:	
NOME: BRUNA DA SILVA ALMEIDA	IDADE: 24 ANOS	SEXO: FEM
EXAME: USG. ABDOMEN TOTAL		
PROCEDÊNCIA: GRANDE TRAUMA	MÉDICO SOLICITANTE: DR. CAIO MONTEIRO	

LAUDO ULTRASSONOGRÁFICO

FÍGADO: Em topografia habitual. Forma normal, volume preservado, contorno regular, parênquima homogêneo, com ecogenecidade habitual. Ramos portais e veias supra-hepáticas normais. Sistema biliar canalicular intra-órgão de calibre e trajeto preservados. Ausência de sinais diretos ou indiretos de tumor cístico ou sólido.

VESÍCULA BILIAR: Normodistendida. Parede fina, conteúdo anecóico. Colédoco de calibre normal 3 mm.

PÂNCREAS: Em topografia habitual. Forma normal, volume preservado, contorno regular, parênquima homogêneo, com ecogenecidade habitual. Conduto de Wirsung não visualizado.

BAÇO: Em topografia habitual. Forma normal, volume preservado, contorno regular, parênquima homogêneo, com ecogenecidade habitual e cápsula sem alterações.

RIM DIREITO: Topografia habitual. Forma normal, volume mantido, contorno regular, ecotextura parenquimatosa cortical, medular e coletora, normais. Relação córtico-medular normal e mantida. Ausência de sinais diretos ou indiretos do tumor cístico ou sólido e litíase. Cápsula preservada.

RIM ESQUERDO: Topografia habitual. Forma normal, volume mantido, contorno regular, ecotextura parenquimatosa cortical, medular e coletora, normais. Relação córtico-medular normal e mantida. Ausência de sinais diretos ou indiretos do tumor cístico ou sólido e litíase. Cápsula preservada.

VCIE AORTA: Trajetos e calibres e normais.

SEIOS COSTO-DIAFRAGMÁTICOS: Íntegros, mantendo as características habituais do espaço pleural normal.

BEXIGA: Vazia, com presença de balão de sonda Foley.

FID: Presença de alças intestinais sem dilatações e com peristaltismo mantido.

OBS.: No momento deste exame, não se evidenciou o apêndice cecal nem líquido encapsulado ou livre em cavidade abdominal e pélvica.

EXAME ULTRASSONOGRÁFICO SEM IMAGENS EM ANEXO
POR FALTA DE INSUMOS DE IMPRESSÃO.

Boa Vista – RR, 29/4/2018 12:50

Dr. Julio E. Heredia Ascarrunz
CRM-1325/RR



Hospital Geral de Roraima - HGR
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes s/n, Bairro Novo Planalto
CEP: 69360-000, Boa Vista – RR. Telefone: (095) 2121-0600
E-mail: hosprsb@ibest.com.br



Derrived from + BIC (571)
 + Induced 1000
 Dr. G. Mantello
 C.R.M. 1139
 12 20

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME:

Bruna da Silva Almeida, 24 anos, 70Kg

BOX

11

Data:

01/05/2018



DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE grave + Hemopneumotórax D + fratura de arcos costais à D + Fratura de clavícula E

PRESCRIÇÃO MÉDICA

		HORÁRIOS	Prontuário: 1800934969
1	Dietas SNE 700kcal em 24hs (SUSTENIDO)	SND	DN: 27/08/1993
2	SFO, 9% 500ml + GH 50% 50ml EV 6/6h	12 (12) 24 (24) 06 (06)	DI HGR: 28/04/2018
3	SFO, 9% 500ml EV - ACM	12 (12) 24 (24) 06 (06)	DI UTI: 29/04/2018
4	Ceftriaxone 1g EV de 12/12h (SUSTENIDO)	08 (08) 20 (20)	
5	Noreadrenalina 4 Amp + SFO 9% 100ml X BIC		
6	Fentanil Puro EV em BIC		
7	Dormonid Puro X BIC		
8	Fentocina 100mg EV 8/8hs	13 (13) 14 (14) 23 (23)	
9	Ranitidina 50mg IV 8/8h	14 (14) 23 (23) 06 (06)	
10	Omeprazol 40mg EV ou 40mg 1cp SNE 1x/dia na ausência de ranitidina	14 (14) 23 (23) 06 (06)	
11	Enoxaparina sódica 40mg SC 1x/dia (SUSPENSO ATÉ ORDEM)	14 (14) 23 (23) 06 (06)	
12	Dipirona 2g EV 6/6h SN	SN	
13	Metoclopramida 10mg EV 8/8hs	14 (14) 23 (23) 06 (06)	
14	Glicemia capilar da 4/4hs. Correções conforme tabela ao lado.	14 (14) 23 (23) 06 (06)	
15	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia	14 (14) 23 (23) 06 (06)	
16	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%	14 (14) 23 (23) 06 (06)	
17	Manter cabeceira elevada 45°	14 (14) 23 (23) 06 (06)	
18	Mudança de decúbito conforme protocolo interno.	14 (14) 23 (23) 06 (06)	
19		14 (14) 23 (23) 06 (06)	
20		14 (14) 23 (23) 06 (06)	
21		14 (14) 23 (23) 06 (06)	

OSMUR 1139
MÉT. CC
MÉT. CC
MÉT. CC

Joana Araújo F. do Nascimento
Enfermeira
COREN-RR 357.430-ENF

22 SFO, 9% 500ml + GH 50% 50ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
23 FURCEMIDA 20mg EV 8/8h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
24 MANUTER CABEÇA SEMPRE ALINHADA AO TRONCO 14 (14) 23 (23) 06 (06)
25 DIPIRONA 1g EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
26 HEMODILUIÇÃO CONTÍNUA 2 gotas em cada ozado 4/4h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
27 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
28 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
29 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
30 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
31 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
32 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
33 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
34 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
35 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
36 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
37 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
38 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
39 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
40 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
41 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
42 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
43 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
44 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
45 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
46 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
47 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
48 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
49 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
50 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
51 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
52 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
53 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
54 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
55 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
56 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
57 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
58 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
59 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
60 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
61 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
62 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
63 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
64 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
65 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
66 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
67 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
68 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
69 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
70 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
71 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
72 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
73 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
74 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
75 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
76 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
77 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
78 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
79 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
80 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
81 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
82 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
83 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
84 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
85 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
86 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
87 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
88 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
89 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
90 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
91 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
92 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
93 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
94 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
95 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
96 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
97 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
98 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
99 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)
100 100ml 40mg + SFO 9% 500ml EV 6/6h 14 (14) 23 (23) 06 (06)



GOVERNO DE RORAIMA
"Amazônia Patrimônio dos brasileiros"
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SETOR DE RADIOLOGIA - HGR



NOME: Bruna Da Silva Almeida (UTI 2 BOX 11) **SEXO:**F

IDADE: 24Y

Data de nascimento: 27-08-93

DATA DO EXAME: 01-05-18

MÉDICO SOLICITANTE:

INDICAÇÃO:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Protocolo

Exame realizado sem a injeção do meio de contraste.

Relatório

EXAME REALIZADO EM CARÁTER DE URGENCIA

Pequeno foco denso junto à fissura sylviana direita, de aspecto inespecífico(hemático?).

Hematoma subgaleal frontal à esquerda.

Restante do parênquima cerebral com morfologia e atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e atenuação preservados.

Ausência de calcificações de aspecto patológico.

Linha média sem desvios significativos.

Boa Vista,

Data do relatório: 01/05/2018

Dr. Jean Carlos Medeiros

CRM - 1279/RR

Diagnóstico por Imagem

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II			
NOME:	Bruna da Silva Almeida, 24 anos, 70Kg	BOX	11
DIAGNOSTICO:	Politrauma + TCE grave + Hemopneumotórax D + fratura de arcos costais à D + Fratura de clavícula E		
PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS	Prontuário: 1800934969
1	Dieta enteral por SNE 500Kcal/dia		DN: 27/08/1993
2	SFO 9% 500ml + GH 50% 50ml EV 4/4h		DI HGR: 28/04/2018
3	SFO 9% 500ml EV - ACM		DI UTI: 29/04/2018
4	Noradrenalina 4 Amp + SG 5% 100ml EV em BIC		
5	Fentanil Puro EV em BIC		
6	Midazolam puro EV em BIC		
7	Propofol puro EV em BIC na ausência de midazolam		
8	Fentolína 100mg EV 8/8hs		
9	Ranitidina 50mg IV 8/8h		
10	Omeprazol 40mg EV ou 40mg 1cp SNE 1x/dia na ausência de ranitidina		
11	Enoxaparina sódica 40mg SC 1x/dia		
12	Dipirona 1g EV 4/4h		
13	Metoclopramida 10mg EV 8/8hs		
14	Furosemida 20mg EV 8/8h		
15	Hipromelose 0.5% 2gotas em cada olho de 4/4h		
16	Glicemia capilar de 4/4hs. Correções conforme tabela ao lado.		
17	Higiene oral com clorexidina 0.12% 3x/dia		
18	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%		
19	Manter cabeceira elevada 45°		
20	Mudança de decúbito conforme protocolo interno.		
21	FST respiratória e motora		
22	Manter cabeça sempre a linha ao tronco		
31	Manter Tx<37		
32	Manter 90<PAM<110		

TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA	
151 - 180	02U
181 - 200	04 U
201 - 240	06U
241 - 270	08 U
271 - 300	10U
301 - 330	12U
> 330	AVISAR PLANTONISTA

Glic. Cap. < 70mg/dL = 40ml IV G.H. 50%

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME: **Bruna da Silva Almeida, 24 anos, 70Kg**

BOX

11

Data: **03/05/2018**

DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE grave + Hemipneumotórax D + fratura de arcos costais à D + Fratura de clavícula E

PRESCRIÇÃO MÉDICA

		HORÁRIOS	Prontuário: 1800934969
1	Dieta enteral por SNE 500Kcal/dia	5h-19h	DN: 27/03/1993
2	SFO,9% 500ml + GI 50% 50ml EV 4/4h	5h-19h	DI HGR: 28/04/2018
3	SFO,9% 500ml EV - ACMI	5h-19h	DI UTI: 29/04/2018
4	Noradrenalina 4 Amp + SG 5% 100ml EV em BIC	5h-19h	
5	Fentanyl Puro EV em BIC	5h-19h	
6	Midazolam puro EV em BIC	5h-19h	
7	Propofol puro EV em BIC na ausência de midazolam	5h-19h	
8	Fentolol 100mg EV 8/8hs	5h-19h	
9	Ranitidina 50mg IV 8/8h	5h-19h	
10	Omeprazol 40mg EV ou 40mg 1cp SNE 1x/dia na ausência de ranitidina	5h-19h	
11	Enoxaparina sódica 40mg SC 1x/dia	5h-19h	
12	Dipirona 1g EV 4/4h	5h-19h	
13	Metoclopramida 10mg EV 8/8hs	5h-19h	
14	Furosemida 20mg EV 8/8h	5h-19h	
15	Hipromelose 0,5% 2gotas em cada olho de 4/4h	5h-19h	
16	Glicemia capilar de 4/4hs. Correções conforme tabela ao lado.	5h-19h	
17	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia	5h-19h	
18	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%	5h-19h	
19	Manter cabeça elevada 45°	5h-19h	
20	Mudança de decúbito conforme protocolo interno.	5h-19h	
21	FST respiratória e motora	5h-19h	
22	Manter cabeça sempre alinhada ao tronco	5h-19h	
31	Manter Tx<37	5h-19h	
32	Manter 90<PAM<110	5h-19h	

Dr. Julio Meneses Osorio
MEDICO
CRM-RR 1139
Fátima SNE
Dr. João Monteiro
MEDICO
CRM-RR 1501



UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II



NOME:	Bruna da Silva Almeida, 24 anos, 70Kg	BOX	11	Data:	04/05/2018
DIAGNOSTICO: Poltrauma + TCE grave + Hemopneumotórax D + fratura de arcos costais à D + Confusão Pulmonar Bilateral + Fratura de clavícula E + Luxação de Fêmur Esquerdo(resolvido) + Rabdomiclise					
PRESCRIÇÃO MÉDICA			HORÁRIOS		
1	Dieta enteral por SNE 1000Kcal/dia	sub	DN:	27/08/1993	Prontuário: 1800934969
2	SFO,9% 500ml + GH 50% 50ml EV 4/4h	sub	DTOR:	28/04/2018	
3	SFO,9% 500ml EV - ACM	sub	DI UTI:	29/04/2018	
4	Nicardipina 4 Amp + SG 5% 100ml EV em BIC - ACM	BT	TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA		
5	Fentanil Puro EV em BIC - ACM	BT			
6	Midazolam puro EV em BIC - ACM	BT	151 - 180	02U	
7	Propofol puro EV em BIC ra ausência de midazolam (5,50ml EV 4/4h)	BT	181 - 200	04 U	
8	Fenitoína 100mg EV 8/8hs	BT	201 - 240	06U	
9	Ranitidina 50mg IV 8/8h	BT	241 - 270	08 U	
10	Omeprazol 40mg EV ou 40mg 1cp SNE 1x/dia ra ausência de ranitidina	BT	271 - 300	10U	
11	Enoxaparina sódica 40mg SC 1x/dia	BT	301 - 330	12U	
12	Dipirona 1g EV 4/4h	BT	> 330	AVISAR PLANTONISTA	
13	Metoclopramida 10mg EV 8/8hs	BT	Glic. Cap. < 70mg/dL = 40ml IV G.H. 50%		
14	Furosemida 20mg EV 8/8h	BT			
15	Hipromelose 0,5% 2gotas em cada olho de 4/4h	BT			
16	Glicemia capilar de 4/4hs. Correções conforme tabela ao lado.	BT			
17	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia	BT			
18	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%	BT			
19	Manter cabeça elevada 45°	BT			
20	Mudança de decúbito conforme protocolo interno.	BT			
21	FST respiratória e motora	BT			
22	Manter cabeça sempre alinhada ao tronco	BT			
31	Manter Tx<37	BT			
32	Manter 90<PAM<110	BT			
33	Furosemida 40mg EV - ACM	BT			
34	CH 02 UN EV	BT			
35	Kcl 10% 40ml + SG5% 500ml EV em 4hs Agora	BT			
36	Glic. de início por 80ml (Ev) agora - 80	BT			



GOVERNO DE RORAIMA
"Amazônia Patrimônio dos Brasileiros"
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SETOR DE RADIOLOGIA - HGR



NOME: Bruna Da Silva Almeida (UTI 2 BOX 11) **SEXO:** F
IDADE: **Data de nascimento:** 27-08-93
DATA DO EXAME: 04-05-18
MÉDICO SOLICITANTE: Dr Adilson

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Protocolo

Exame realizado sem a injeção do meio de contraste.

Relatório

Mantém diminuto foco de contusão hemorrágica temporal à direita.
Restante do parênquima cerebral com morfologia e atenuação normais.
Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e atenuação preservados.
Linha média sem desvios significativos.

Tórax:

Fratura do 2ª ao 6ª arco costal à direita, com desvio dos últimos arcos.
Dreno de tórax à direita.
Faixa de atelectasia/contusão pulmonar com pseudocisto de permeio no lobo inferior direito.
Pequeno derrame pleural à esquerda, com espessura de até 1,0 cm, associado a atelectasia do parênquima pulmonar adjacente.
Vasos mediastinais com calibre externo preservado.
Coração de dimensões anatómicas preservadas.
Impactação mucoide na traquéia e brônquios principais.
Tubo traqueal normoposicionado.
Cateter venoso central com extremidade na veia cava inferior.
Sinais de fratura da clavícula esquerda.
Sinais de fratura da escápula direita.

Boa Vista,

Data do relatório: 04/05/2018

Dr. Camilo B. Oliveira
CRM - 1355/RR
Diagnóstico por Imagem

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME: Bruna da Silva Almeida, 24 anos, 70Kg

BOX 11

Data: 05/05/2018

DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE grave + Hemopneumotórax D + Fratura de arcos costais à D + Contusão Pulmonar Bilateral + Fratura de clavícula E + Luxação de Fêmur Esquerdo(resolvido) + Rabdomiclise

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1	Dieta enteral por SNE 1000Kcal/dia	HORÁRIOS	Prontuário: 1800934969
2	SFO,9% 500ml + GH 50% 50ml EV 4/4h	SND	DN: 27/08/1993
3	SFO,9% 500ml EV - ACM	ACM	DI HGR: 28/04/2018
4	Noreadrenalina 4 Amp + SG 5% 100ml EV em BIC - ACN	BIC/ACM	DI UTI: 29/04/2018
5	Fentanil Puro EV em BIC - ACM	BIC/ACM	TABELA DE CORREÇÃO GLUCEMICA
6	Midazolam puro EV em BIC - ACN	BIC/ACM	
7	Propofol puro EV em BIC na ausência de midazolam	BIC/ACM	
8	Fentioina 100mg EV 8/8hs	BIC/ACM	
9	Ranitidina 50mg IV 3/8h	BIC/ACM	
10	Omeprazol 40mg EV ou 40mg 1cp SNE 1x/dia na ausência de ranitidina	BIC/ACM	151 - 180
11	Enoxaparina sódica 40mg SC 1x/dia	BIC/ACM	181 - 200
12	Dipirona 1g EV 4/4h	BIC/ACM	201 - 240
13	Metoclopramida 10mg EV 8/8hs	BIC/ACM	241 - 270
14	Furosemida 20mg EV 8/8h	BIC/ACM	271 - 300
15	Hipromelose 0,5% 2gotas em cada olho de 4/4h	BIC/ACM	301 - 330
16	Glicemia capilar de 4/4hs. Correções conforme tabela ao lado.	BIC/ACM	> 330
17	Higiene oral com clorexidine 0,12% 3x/dia	BIC/ACM	AVISAR PLANTONISTA
18	Banho diário com clorexidine 2 ou 4%	BIC/ACM	Glc. Cap. < 70mg/dL = 40ml IV G.H. 50%
19	Manter cabeceira elevada 45º	BIC/ACM	
20	Mudança de decúbito conforme protocolo interno.	BIC/ACM	
21	FST respiratória e motora	BIC/ACM	
22	Manter cabeça sempre alinhada ao tronco	BIC/ACM	
31	Manter Tx<37	BIC/ACM	
32	Manter 90<PAM<110	BIC/ACM	
33	Furosemida 40mg EV - ACM	BIC/ACM	
34		BIC/ACM	
35		BIC/ACM	

ka 20x 40e 7 20
sf03% 250 ~ 7 BIC 4hs 0100h

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME: **Bruna da Silva Almeida, 24 anos, 70Kg**

BOX **11**

Data: **06/05/2018**

DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE grave + Hemopneumotórax D + fratura de arcos costais à D + Contusão Pulmonar Bilateral + Fratura de clavícula E + Luxação de Fêmur Esquerdo (resolvido) + Radomiotise

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS		Prontuário: 1800934969
1	Dieta enteral por SNE 1000Kcal/dia	DN: 27/08/1993
2	SFO,9% 500ml + GH 50% 50ml EV 4/4h	DI HGR: 28/04/2018
3	SFO,9% 500ml EV - ACM	DI UTI: 29/04/2018
4	Noradrenalina 4 Amp + SG 5% 100ml EV em BIC - ACM	TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA
5	Fentanil Puro EV em BIC - ACM	
6	Midazolam puro EV em BIC - ACM	
7	Propofol puro EV em BIC na ausência de midazolam	
8	Fentolona 100mg EV 8/8hs	
9	Ranitidina 50mg IV 3/8h	151 - 180 02U
10	Omeprazo 40mg EV ou 40mg 1cp SNE 1x/dia na ausência de ranitidina	181 - 200 04 U
11	Enoxaparina sódica 40mg SC 1x/dia	201 - 240 06U
12	Dipirona 1g EV 4/4h	241 - 270 08 U
13	Metoclopramida 10mg EV 8/8hs	271 - 300 10U
14	Furosemida 20mg EV 8/8hs	301 - 330 12U
15	Hipromelose 0,5% 2gotas em cada olho de 4/4h	> 330 AVISAR PLANTONISTA
16	Glicemia capilar de 4/4hs. Correções conforme tabela ao lado.	Glc. Cap. < 70mg/dL = 40ml IV G.H. 50%
17	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia	
18	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%	
19	Manter cabeça elevada 45°	
20	Mudança de decúbito conforme protocolo interno.	
21	FST respiratória e motora	
22	Manter cabeça sempre alinhada ao tronco	
31	Manter Tx<37	
32	Manter 90<PAM<110	
33	Furosemida 40mg EV - ACM	
34		

Dr. João Monteiro
CRM/RN 1501

Ronnelme Kefas, TV Arterial

Kefas, 40ml + 40mg, 250ml a 300ml 3hs 03/05/18

Kefas, 40ml + 40mg, 250ml a 300ml 3hs 03/05/18

Kefas, 40ml + 40mg, 250ml a 300ml 3hs 03/05/18

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME: Bruna da Silva Almeida, 24 anos, 70Kg

BOX

11

Data:	07/05/2018
-------	------------

Rabdomiólise + Trauma + Hemiparaplegia + Fratura de arco costal 2 + D + Contusão Pulmonar Bilateral + Fratura da clavícula E + Luxação de Fêmur Esquerdo(resolvido) +

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

Prontuário: 1800934969

1	Dieta enteral por SNE 1000Kcal/día
---	------------------------------------

2	SF-U, 9% 500ml + GH 50% 50ml EV 4/4h
---	--------------------------------------

3	SF-0,9% 500ml EV - ACIM
---	-------------------------

4	Noradrenalina 4 Amp + SG 5% 100ml EV em EIC - ACN
---	---

5	Fentanil Puro EV em BIC - ACM
---	-------------------------------

6	Midazolam puro EV em BIC - ACM
---	--------------------------------

7	Propofol puro EV em BIC na ausência de midazolam
---	--

8	Fenitoina 100mg EV 8/8hs
---	--------------------------

9	Ranitidina 50mg IV 8/8h
---	-------------------------

10	Umeprazol 40mg EV ou 40mg 1cp SNE 1x/dia na ausência de raritidina
----	--

11	Enoxaparina sodica
12	Dipirona 1a EV 414b

13	Metoclopramida 10mg EV 8/8hs
----	------------------------------

14	Furosemida 20mg EV 8/8h
----	-------------------------

15 Hipromelose 0,5% 2 gotas em cada olho de 4/4h

16	Glicemia capilar de 4/4hs. Correções conforme tabela ao lado
----	--

17	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia
18	Banho diário com clorexidina 3 ou 10%

18	Barro verde com cholexidine Z ou 4%
19	Manter cabecreira elevada 45°

20	Mudanca de decúbito conforme protocolo interna
----	--

21	FST respiratória e motora
----	---------------------------

22	Manter cabeça sempre alinhada ao tronco
----	---

31	Manter $TX \leq 37$
----	---------------------

32	Manter 90<PAM<110
----	-------------------

33	Furosemida 40mg EV - ACM
34	

~~1410600-500uy / W-acn~~

~~DE~~ 0-6 11/17 010 day SC - ARM

Midol Day (M) - 1st

1

1000

✓
K2 00% 70 m
✓
St. Luke's

41. 2009/03/04

[illegible]

101

10

2000

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME:

Bruna da Silva Almeida, 24 anos, 70Kg

BOX

11

Data:

08/05/2018

DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE grave + Hemopneumotórax D + fratura de arcos costais à D + Confusão Pulmonar Bilateral + Fratura de clavícula E + Luxação de Fêmur Esquerdo (rascivido) + Rabinótese + PAVM

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

Prontuário: 1800934969

1 Dieta enteral por SNE 1000kcal/dia

DN: 27/08/1993

2 SF0,9% 500ml + GH 50% 50ml EV 4/4h

DI HGR: 28/04/2018

3 SF0,9% 500ml EV - ACM

DI UTI: 29/04/2018

4 Noradrenalina 4 Arp + SG 5% 100ml EV em BIC - ACM

5 Fentanyl Puro EV em BIC - ACM

6 Midazolam puro EV em BIC - ACM

7 Propofol puro EV em BIC na ausência de midazolam

8 Fentileína 100mg EV 8/8hs

9 Ranitidina 50mg IV 3/8h

10 Omeprazol 40mg EV ou 40mg 1cp SNE 1x/dia na ausência de ranitidina

11 Enoxaparina sódica 40mg SC 1x/dia

12 Dipirona 1g EV 4/4h

13 Metoclopramida 10mg EV 8/8hs

14 Furosemida 20mg EV 8/8h

15 Hipromelose 0,5% 2gotas em cada olho de 4/4h

16 Glicemia capilar de 4/4hs. Correções conforme tabela ao lado

17 Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia

18 Banho diário com clorexidina 2 ou 4%

19 Manter cabeceira elevada 45°

20 Mudança de decúbito conforme protocolo interno.

21 FST respiratória e motora

22 Manter cabeça sempre alinhada ao tronco

23 Manter Tx<37

24 Manter 90°<PAM<110

25 Furosemida 40mg EV - ACM

26

CRM/RN 1139
Médico
Antonio Ximenes de Macedo Neto

hidratação com D 8/8h
cetirizina 5mg 8/8h.

12

paracetamol 3x4 + 5 - 250mg - 3x4 - 3x4
cabeça - 2x4 - 2x4

Assinado digitalmente por Antonio Ximenes de Macedo Netoantonio Ximenes de



UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II



NOME:	Bruna da Silva Almeida, 24 anos, 65kg	BOX	11	Data:	09/05/2018
DIAGNOSTICO: Politrauma - TCE grave + Hemopneumotórax D + fratura de arcos costais à D + Contusão Pulmonar Bilateral + Fratura de clavícula E + Luxação de Fêmur Esquerdo (resolvido) + Rabdomiólise + PAVM + 2 falhas de extubação (crise convulsiva com rebaixamento do nível de consciência + IRA por edema de glóte)					
PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS		Prontuário: 1800934969	
1	Dieta enteral por SNE 1500kcal/dia	5U		DN:	27/03/1993
2	SF 0,9% 500ml EV 12/12h	12		DI HGR:	28/04/2018
3	SFO 9% 500ml EV - ACM	ACM		DI UTI:	29/04/2018
4	Cefazidima 2g EV de 8/8hs (Início 08/05/18)	12	20	TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA	
5	Noreadrenalina 4 Amp + SG 5% 100ml EV em BIC - ACM	ACM		151 - 180	02U
6	Fentanil puro EV em BIC - ACM (50512)	ACM		181 - 200	04 U
7	Diazepam 10mg EV 6/6h	10	16	201 - 240	06U
8	Fentolol 100mg EV 8/8hs	14	22	241 - 270	08 U
9	Ranitidina 50mg IV 8/8h	14	22	271 - 300	10U
10	Omeprazol 40mg EV ou 40mg 1cp SNE 1x/dia na ausência de ranitidina	14	22	301 - 330	12U
11	Enoxaparina sódica 40mg SC 1x/dia	14	22	AVSAR PLANTONISTA	
12	Dipirona 1g EV 4/4h	14	22	330	
13	Metoclopramida 10mg EV 8/8hs	14	22	Glic. Cap. < 70mg/dL = 40ml IV G.H. 50%	
15	Hiprometose 0,5% 2gotas em cada olho de 4/4h	14	22		
16	Dexametasona 8mg EV 6/6h	14	22		
17	Hidrocortisona 10mg EV 8/8h na ausência de dexametasona	14	22		
18	Glicemia capilar de 4/4hs. Correções conforme tabela ao lado.	14	22		
19	Higiene oral com clorexidine 0,12% 3x/dia	14	22		
20	Banho diário com clorexidine 2 ou 4%	14	22		
21	Manter cabeceira elevada 45°	14	22		
22	Mudança de decúbito conforme protocolo interno.	14	22		
23	FST respiratória e motora	14	22		
24	Manter cabeça sempre alinhada ao tronco	14	22		
25	Manter Tx < 37	14	22		
26	Manter 90° PAM < 10	14	22		

H/del em br
 Hidrocortisona 500mg @ ACM
 18 02
 14:20 18:40

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME:

Eruna da Silva Almeida, 24 anos, 65Kg

BOX

~~17~~

Data:

10/05/2018



DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE grave + Hemopneumotórax D + fratura de arcos costais à D + Corusão Pulmonar Bilateral + Fratura de clavícula E + Luxação de Fêmur Esquerdo (resolvido) + Raddomilise + PAVM + 2 falhas de extubação (crise convulsiva com abaixamento do nível de consciência + IPA por edema de glote)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

		HORÁRIOS	Prontuário: 1800934969
1	Dietas enteral por SNE 1500Kcal/dia	SNE	DN: 27/08/1993
2	SF 0,9% 500ml EV 12/12h	12h	DI HGR: 28/04/2018
3	SF 0,9% 500ml EV - ACM	12h	DI UTI: 29/04/2018
4	Cefazidima 2g EV de 8/8hs (Início 08/05/18)	12h	
5	Noreadrenalina 4 Amp + SG 5% 100ml EV em BIC - ACM	12h	
6	Fentanil puro EV em BIC - ACM	12h	
7	Fentoina 100mg EV 8/8hs	12h	
8	Ranitidina 50mg IV 8/8h	12h	
9	Omeprazol 40mg EV ou 40mg 1cp SNE 1x/dia na ausência de ranitidina	12h	
10	Enoxaparina sódica 40mg SC 1x/dia	12h	
11	Dipirona 1g EV 4/4h	12h	
12	Metoclopramida 10mg EV 8/8hs	12h	
13	Hidrocortisona 10mg EV 8/8h na ausência de dexametasona	12h	
15	Hipromelose 0,5% 2gotas em cada olho de 4/4h	12h	
16	Dexametasona 8mg EV 6/6h	12h	
17	Glicemia capilar de 4/4hs Correções conforme tabela ao lado.	12h	
18	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia	12h	
19	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%	12h	
20	Manter cabeça elevada 45°	12h	
21	Mudança de decúbito conforme protocolo interno.	12h	
22	FST respiratória e motora	12h	
23	Manter cabeça sempre alinhada ao tronco	12h	
24	Manter Tx<37	12h	
25	Manter SO<PAM<110	12h	
26		12h	

Dr. Jullio Moraes Costa
MEDICINA
PRM/RP 1139

AVULSAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA

11/05/2018

Prontuário: 1800934969

36. $KClO_3 \xrightarrow{400^\circ C} 4O_2 + 5G-S \times 500mV \text{ @ } 4h, \text{ At } 0.4$

de 1800
da cidade
de 1800

Cláudia E. V. Silva
Fonoaudióloga
CRF nº 7850

204-2

P1 204-2 BEB

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME: Bruna da Silva Almeida, 24 anos, 65Kg BOX 17 Data: 12/05/2018

DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE grave + Hemopneumotórax D + fratura de arcos costais à D + Contusão Pulmonar Bilateral + Fratura da clavícula E + Luxação da Fêmur Esquerda (resclivido) + Rabcômiose + PAVM + 2 falhas de extubação (crise convulsiva com abaixamento do nível de consciência + IRA por edema de glote)

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

1	Dieta Oral Livre	300	Prontuário: 1800934969
2	SF 0.9% 500ml EV 12/12h	300	DN: 27/03/1993
3	SFO 9% 500ml EV - ACM	300	DI HGR: 28/04/2018
4	Cefazidima 2g EV de 8/8hs (Início 08/05/18)	300	DI UTI: 29/04/2018
7	Fentolina 100mg EV 8/8hs	300	181 - 20C
8	Ranitidina 50mg IV 8/8h	300	201 - 24C
10	Enoxaparina sódica 40mg SC 1x/dia	300	271 - 30C
11	Dipirona 2g EV 6/6h	300	301 - 33C
12	Metoclopramida 10mg EV 8/8hs	300	> 330
13	Hydrocortisona 100mg EV 12/12h	300	AVISAR PLANTONISTA
15	NBZ Atrovent 25 gotas + Berotec 7 gotas + SF 0.9% 3ml 8/8hs	300	Glc. Cap. < 70mg/dL = 40ml IV G.H. 50%
17	Glicemia capilar de 6/6hs. Correções conforme tabela ao lado.	300	
18	Higiene oral com clorexidina 0.12% 3x/dia	300	
19	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%	300	
20	Banho cabeça elevada 45º	300	
21	Mudança de decúbito conforme protocolo interno.	300	
22	FST respiratória e motora	300	
23	Manter cabeça sempre alinhada ao tronco	300	
24	Manter Tx < 37	300	
25	Manter 90 < PAM < 110	300	
26		300	
35		300	

24:00
PA: 120x80
FC: 86
T: 36,5
Glc: 130mg/dl
42hs
PA: 120/90/96
FC: 96
T: 36,6°C
PA: 130/184
FC: 98
T: 36,6°C
Dextro - 432

Martelina Samprado Ferreira
COREN-RR 154419 TE

Bruna Almeida
Enfermeira
COREN-RR 187297 ENF



RESUMO DE ALTA DA UTI/PSFE

Nome: Bruna da Silva Almeida	Idade: 24a	DN: 27/08/1993	Peso: 70 kg	Box 17
Data: 12/05/2018 11:42	DIH: 28/04/18	DI UTI: 29/04/18	Prontuário: 1800943038	
Diagnósticos: Politrauma + TCE grave + Hemopneumotórax D + fratura de arcos costais à D + Contusão Pulmonar Bilateral + Fratura de clavícula E + Luxação de Fêmur Esquerdo(resolvido) + Rabdomiólise + PAVM + 2 falhas de extubação (crise convulsiva com rebaixamento do nível de consciência + IRA por edema de glote)				

RESUMO DE ALTA DA UTI/PSFE

Paciente admitida nesta UTI no dia 29/04/18, procedente do Grande Trauma com os diagnósticos supracitados após acidente de trânsito (queda de moto). TC de crânio com contusão fronto-temporal D, sem conduta neurocirúrgica. Teve luxação do quadril E com redução ainda no GT. Teve fratura de clavícula E com reavaliação pela Ortopedia (11/05) sem conduta cirúrgica.

Durante a internação na UTI a paciente manteve estabilidade clínica às custas de DVA em dose baixa e permaneceu em Ventilação mecânica por 12 dias com 02 falhas na extubação (Uma por síndrome convulsiva com rebaixamento do nível de consciência e outra por insuficiência respiratória aguda devido edema de glote). Teve Pneumonia associada à ventilação mecânica evoluindo com melhora infecciosa progressiva.

No momento a cliente em tela encontra-se estável hemodinamicamente, acianótica, anictérica, afebril, corada, hidratada, sem foco infeccioso no momento, ECG:15, pupilas puntiformes e isofotorreativas.

Paciente estável e sem necessidade de suporte Intensivo no momento.

Exame físico:

ACV: RCR 2T Bulhas normofonéticas, sem sopros.

AR: MV + sem RA.

ABD: Flácido, globoso, Inocente, RHA+.

Diurese: Presente.

Recebe alta para enfermagem, aos cuidados da Clínica Médica para seguimento.

Boa Vista, 12/05/18

Dr. Adilson Júnior Tórres Leonel – Plantonista da UTI
CRM 1779/RR



Prescrição Médica Diária - Clínica Médica - HGR



UNIDADE/SETOR: HGR / BLOCO B QUARTO: LEITO: 204-2 DI: DN:

NOME DO PACIENTE: Bruna da Silva Almeida

DATA/HORA	PRESCRIÇÃO	SND	HORÁRIO
13/05/2018	1. Dieta via oral livre		
	2. SF 0,9% 500ml EV 12/12h		
	3. Cefazidima 2g EV de 8/8h (08/05/18)		
	4. Penicilina 100mg EV 8/8h		
	5. Hidrocortisona 100mg EV 1 x ao dia		
	6. Dipirona 2g IV 6/6 h SN		
	7. Plasil IV 8/8h SN		
	8. Omeprazol 40 mg EV 1x/dia		
	9. Clexane 40mg SC 1x/dia		
	10. Furosemida 20mg EV pela manhã (suspense)		
	11. FST motora e respiratória		
	12. Captopril 25 mg VO se PAS >= 160 e/ ou PAD >= 110 mmHg		
	13. SSVV + CCGG		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		

SINAIS VITAIS					ESQUEMA DE INSULINA REGULAR		MEDIÇÃO DE GLICEMIA			
HORÁRIO	12H	18H	24H	06H	DENTRO		DENTRO	HORA	DENTRO	INSULINA
PA	136x80	108x72	132x67	134x78	<70	GH 50% 40ML EV		7H		
FC	87	68	85	76	0 a 200	Nada		11H		
TEMP			37,2	36,5	201 a 250	4 UI SC		17H		
FR					251 a 300	6 UI SC	> 400	21H		
DI/RESE										

celso rodrigues da silva
Cef. da Bruna da Silva 08
Marcelo S. Riqui
Aux. Enfermeiro
COREN: 043001546



Prescrição Médica Diária - Clínica Médica - HGR



2004-22

UNIDADE/SETOR: HGR / BLOCO B	QUARTO: 204-2	LEITO: 204-2	DE:	DN:
NOME DO PACIENTE: Bruna da Silva Almeida				
DATA/HORA	PRESCRIÇÃO	SND	HORÁRIO	
14/05/2018	1. Dieta livre			
	2. SF 0,9 % 500 ml EV de 12/12 h			
D 06	3. Cefazidima 2 g EV de 8/8 h			
	4. Hidrocortisona 100 mg EV de 12/12 h			
	5. O 2 timido 3l/min SN			
	6. Omeprazol 20 mg 1 comp VO em jejum			
	7. Fenitoína 100 mg EV de 8/8 h			
	8. Clexane 40 mg SC 1 x ao dia			
	9. Dipirona 2g IV 6/6h SN			
	10. Plasil IV 8/8h SN			
	11. Captopril 25 mg VO se PAS >= 160 c / ou PAD >= 110 mmHg			
	12. Fisioterapia respiratória e motora			
	13. SSVV + CCGG			
	14. Tabela de monitor de SVV			
	15.			
	16.			
	17.			
	18.			
	19.			
	20.			
	21.			

SINAIS VITAIS					ESQUEMA DE INSULINA REGULAR			MEDICAÇÃO DE GLICEMIA		
HORÁRIO	12H	18H	24H	06H	DEXTRO	DEXTRO	HORA	DEXTRO	INSULINA	
PA	120/74	105 x 85	100/60	90 x 60	<70	GH 50% 40ML EV	7H			
FC	70	70,3	75	68	0 a 200	Nada	11H			
TEMP	35,4°C	36,3°C	36,6°C	35,5°C	201 a 250	4UI SC	17H			
FE					251 a 300	6UI SC	21H			
DIURESE					301 a 350	8UI SC				
EVACUAÇÃO					351 a 400	10 UI SC				

Nº



Prescrição Médica Diária - Clínica Médica - HGR



2019/01/16
DATA 16/08/18
HORA 14h

DN: 16/08/18

UNIDADE/SETOR: HGR / BLOCO B		QUARTO:	LEITO: 204-2	DI:	DN: 16/08/18
NOME DO PACIENTE: Bruna da Silva Almeida					
DATA/HORA	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO		
15/05/2018	1. Dieta livre	SND			
	2. SF 0,9 % 500 ml EV de 12/12h	12h			
D 07	3. Cefazidima 2 g EV de 8/8 h	12h			
	4. Prednisona 20 mg 1 comp VO de manhã	08h			
	5. O 2 úmido 3l/min SN	08h			
	6. Omeprazol 20 mg 1 comp VO em jejum	08h			
	7. Fenitoína 100 mg EV de 8/8 h	14h			
	8. Clexane 40 mg SC 1 x ao dia	16h			
	9. Dipirone 2g IV 6/6h SN	16h			
	10. Plasil IV 8/8h SN	16h			
	11. Captopril 25 mg VO se PAS >= 160 e/ou PAD >= 110 mmHg	16h			
	12. Fisioterapia respiratória e motora	FLS O			
	13. SSVV + CCGG	ED TINA			
	14. Retirar sonda vesical				
	15.				
	16.				
	17.				
	18.				
	19.				
	20.				
	21.				

SINAIS VITAIS					ESQUEMA DE INSULINA REGULAR					MEDICÇÃO DE GLICEMIA		
HORÁRIO	12H	18H	24H	05H	DEXTRO	GH 50% 40ML EV	DEXTRO			HORA	DEXTRO	INSULINA
PA	330/170	120/80	120/80	120/80	<70	GH 50% 40ML EV				7H		
FC	69	70	80	70	0 a 200	Nada				11H		
TEMP	35,5	35,7	36,5	36,5	20 a 250	4U SC				17H		
FR					25 a 300	6U SC				21H		
DIURESE					30 a 350	8U SC						
EVACUAÇÃO					35 a 400	10 U SC						

Assinado por S. Nogueira
Assinado em 16/08/2018
CORREÇÃO: 00:00:00

Trocado ceratite
da ocular removido
central, com compo-
sto sempre a 1000.
e de Enf. Oculares Santos
Matr. 2201415852
Intemato/UFRF
18:00 Pet aceitanda
medicação de noia
105 + 55u Rem
quei ven segue com
ui de de de enf
Xc Dadele

DN:

HORÁRIO

SND

4

1

2

5

2

16

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

--	--

✓

1

4

3

--	--

2

250

20	20
----	----

22

7

[illegible]

1

MEDICÇÃO DE GLICEMIA

INSULINA

100

RECEBIDO
19 MAR 2018
SABER SEGURADORA S.A.



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"
Hospital Geral de Roraima

RESUMO DE ALTA

NOME: **Bruna da Silva Almeida**

Data de internação: 28/04/2018

Data de alta: 16/05/2018

Paciente deu entrada no PAAR/GT com quadro grave de politraumatismo por acidente de trânsito com diagnóstico de TCE grave, hemopneumotórax direito fratura de arcos costais, contusão pulmonar bilateral, fratura de clavícula E e luxação de fêmur E.

Transferida para UTI, evoluiu com rabdomiólise e PAVM. Posteriormente, foi transferida para bloco B aos cuidados da clínica médica. Realizou tratamento com ATB e sintomáticos, evoluiu com melhoras do quadro clínico.

Hoje encontra-se lúcida, eupneica, comunicando-se normalmente. Exames laboratoriais satisfatórios.

Recebe alta hoje com orientações para acompanhamento ambulatorial com serviço de ortopedia, oftalmologia, fisioterapia e neurocirurgia.

Boa Vista, 16 de maio de 2018.

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gomes, 3308 - Aeroporto
Novo Planalto, TM (95) 2121-0620
AUTENTICADO
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 - Aeroporto
CEP: 69310-005 Boa Vista-RR
Tel: (95)2121-0
DIY 2018
Certifico e Doufé que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

Leovane S. Patiste
Clínica Médica
CRM-RR-997