

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

CONTRATANTE: Michel Gendiany da Silva Prime
ESTADO CIVIL: solteiro
RG nº. 3690644 950 / RR
CPF/MF nº. 013.488.852-97
TELEFONE: (95) 99162-2821 **E-MAIL:** michel.gendiany@hotmail.com
ENDEREÇO: Rua: Dom Aparecido José Dias, 25-4,
Cidade Satélite, Boa Vista-RR

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A, proprietário do escritório THIAGO AMORIM ADVOCACIA estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP - 69.317-103, fone: (095) 3625-0238 e 99169-0810.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula "ad Judicia", mais os ressalvados no art. 38, do Código de Processo Civil, exceto para receber citação, para propor, no interesse da **OUTORGANTE**, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses da **OUTORGANTE** em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da **OUTORGANTE** na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação na via administrativa junto ao INSS, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 07/ 12 de 2018.

Michel Gendiany da Silva Prime

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Michel Gendany da Silva Prome

ESTADO CIVIL: solteiro **PROFISSÃO:** autonomo

RG nº: 3690644 **SSP/RR**

CPF/MF nº: 013.488.852-97

ENDEREÇO: Rua: Dom Aparecida José Reis, 25-4,
Cidade Satélite, Boa Vista-RR

DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art. 99 § 3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 07 12 de 2018.

Michel Gendany da Silva Prome



04 OUT. 2018



04 OUT. 2018



ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO RORAIMA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 1427937

ABILIO FERNANDES

R. DOM APARECIDO JOSE DIAS, 25 , 4

CIDADE SATELITE

69317488 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO 1126156	MÊS 09/2018	PERÍODO DE CONSUMO 14-AUG-18 a 12-SEP-18
CONSUMO (kWh) 65	VENCIMENTO 01-OCT-18	TOTAL A PAGAR R\$ 55,74

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada

- Ligue EDRR: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui



ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO RORAIMA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

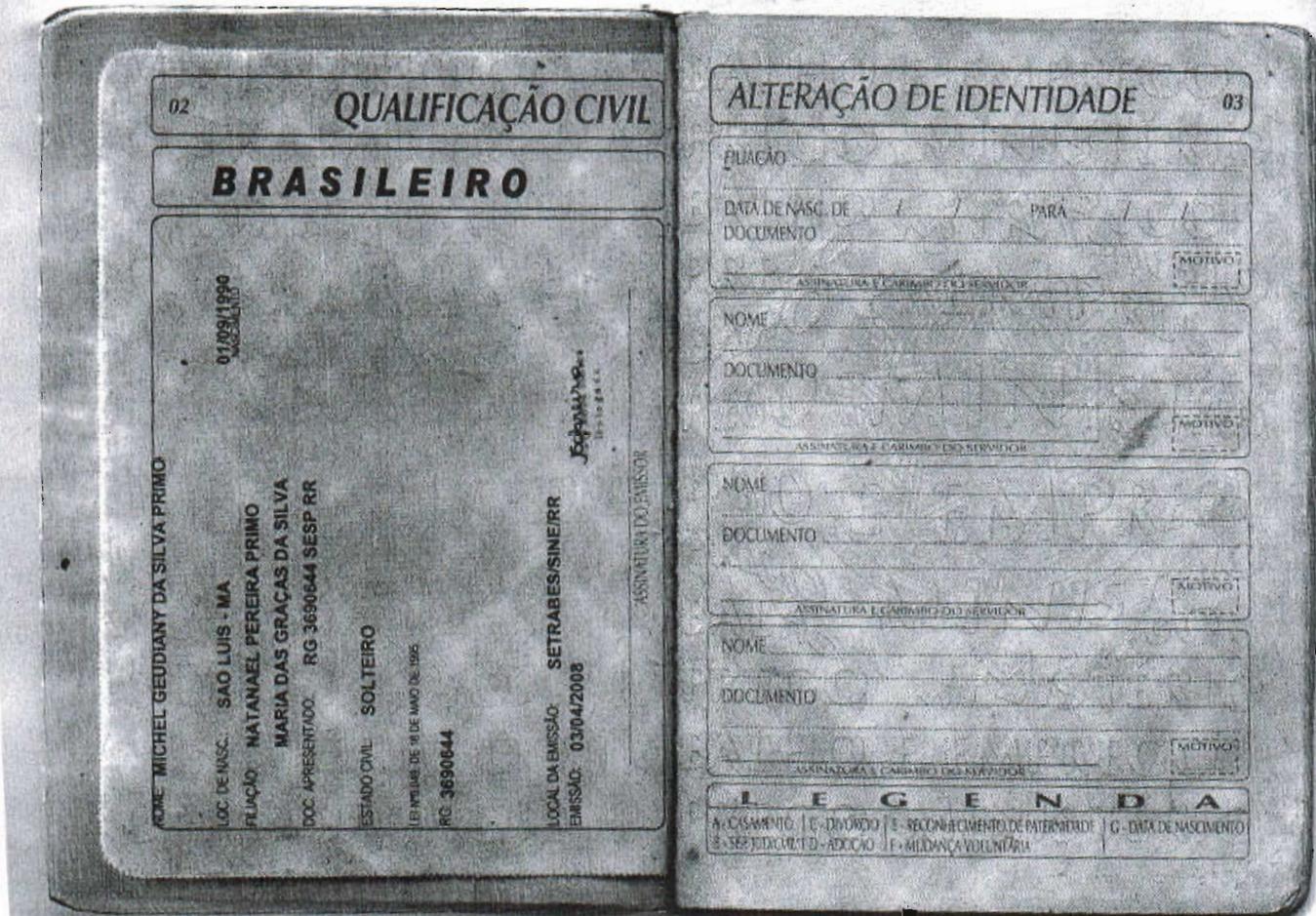
CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO 1126156	MÊS 09/2018	TOTAL A PAGAR R\$ 55,74
-------------------------	----------------	----------------------------

83660000000155740075005.00000001123.615609180059





06	CONTRATO DE TRABALHO	07
EMPREGADOR	12.104.972/0007-09	EMPREGADOR
CCCP/CEP	ATLÂNTICA Serviços Gerais Ltda	CCCP/CEP
ENDERECO	Av. Des. Peinha Brasil, 102 - Centro	ENDERECO
MUNICÍPIO	CEP 69301-440	MUNICÍPIO
ESP. DO ESTABELECIMENTO	RR	ESP. DO ESTABELECIMENTO
CARGO	Moço	CARGO
CBON		CBON
DATA DE ADMISSÃO	07 DE outubro DE 2011	DATA DE ADMISSÃO
REGISTRO N.	0023.035	REGISTRO N.
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	R\$ 545,00 (Quinhentos e quarenta e cinco reais) por mês	REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA
ATLÂNTICA Serviços Gerais Ltda Av. Des. Peinha Brasil, 102 - Centro 69301-440 - RR		
DATA DE SAÍDA	08 DE Março DE 2012	DATA DE SAÍDA
ATLÂNTICA Serviços Gerais Ltda Av. Des. Peinha Brasil, 102 - Centro 69301-440 - RR		
COM. DISPESA C.D.N.		COM. DISPESA C.D.N.
FGTS N.P. DA CONTA		FGTS N.P. DA CONTA

PMRR-CIPTUR

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

SÉRIE J

Nº 808992

Vtr	SUCp	Data	S/Sector	H/Transm	H/Ini	CH/H	H/Fim
CIPTUR-02	CIPTUR	10/06/18	OESTE	14:18	14:18	14:24	15:45
Cód. Oc.	1001/1003	Cód. Prov.	13023/13999	Cód. Ser. Prest.	-----	Km/Ini.	Km/Fim

RUA: FRANCISCO ANACLETO DA SILVA/JORGEDIAS
CARNEIRO

Bairro: ALVORADA

Ref.: INTERSEÇÃO EM "T"

PESSOAS RELACIONADAS

1 ENVOLVIDO Nome: GLEIDSON MORAES DA SILVA Idade: 39 E. Civil: DIVORCIADO
Endereço: RUA LESTE, Nº-415, BAIRRO ALVORADA (CONJUNTO CRUVIANA)
Edt. R.G 216988-SSP/RR CNH 00680762201 Profissão: GERENTE OPERACIONAL.

2 ENVOLVIDO Nome: MICHEL GEUDIANE DA SILVA PRIMO Idade: 27 E. Civil: UNIÃO ESTÁVEL
Endereço: RUA ESCORPIÃO, Nº-37, BAIRRO CIDADE SATÉLITE.
Edt. R.G 369064-4 CNH NÃO POSSUI Profissão: TECNICO EM INFORMÁTICA.

3 XXXXXXXX Nome: XXXXXXXXXXXX Idade: XX E. Civil: XXXX
Endereço: XXXXXXXXXXXX
Edt. R.G XXXXX CNH XXXXXXXXXXXX Profissão: XXXXXXXXXXXXXXX

MATERIAIS APREENDIDOS, VEÍCULOS

V01: RENAULT/CLIO DE COR PRATA E PLACA NBA-2690;
V02: KASINSK/CRZ DE COR BRANCA E PLACA NAM-2501.



RECEBI CONDUZINDO (S) MATERIAL (AIS) ACIMA ANOTADO (S): NÃO HOUVE CONDUZIDO OU MATERIAIS APREENDIDO.

ASSINATURA

61 ENZO PASSOS

CARGO

ACPC

LOCAL

4DP

HISTÓRICO

Senhor (a) Delegado (a) do 3º DP;

INFORMO QUE ACIONADOS VIA CIOPS PARA ATENDER A UMA OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO NO ENDEREÇO SUPRACITADO, DESLOCAMOS AO LOCAL ONDE FOI CONFIRMADO PELOS ENVOLVIDOS QUE O VEÍCULO RENAULT/CLIO DE COR PRATA E PLACA NBA-2690, TRAFEGAVA NA RUA JORGE DIAS CARNEIRO SENTIDO>AV. GAL ATAÍDE TEIVE CONDUZIDO PELO RELACIONADO NO ITEM 01 DESTE ROP, QUANDO AO REALIZAR CONVERSÃO À DIREITA PARA ADENTRAR A RUA FRANCISCO ANACLETO DA SILVA, ENVOLVEU-SE EM COLISÃO COM A MOTOCICLETA KASINSK/CRZ DE COR BRANCA ITEM 02.

INFORMO AINDA QUE O SAMU ESTEVE NO LOCAL E REMOVEU O ITEM 02 AO PSE, QUE O MESMO NÃO POSSUI CNH, PPD OU ACC, A PERÍCIA NÃO FOI ACIONADA DEVIDO A MOTOCICLETA (V-02) TER SIDO RETIRADA DO LOCAL POR PARENTES DO ENVOLVIDO. O VEÍCULO-01 FICOU SOB OS CUIDADOS DO PRÓPRIO CONDUTOR ITEM 01, QUE O MESMO SE OFERECEU PARA REALIZAR O TESTE DO ETILOMÉTRICO, SENDO QUE NÃO FOI REALIZADO DEVIDO NÃO HAVER APARELHO DISPONÍVEL.

DIANTE DO OCORRIDO, FOI CONFECIONADO ESTE RELATÓRIO PARA CONHECIMENTO.
ERA O QUE TINHA A RELATAR.

Antonio
ANTONIO R. VICENTE DA SILVA

40721-6

Nº

2ºSGT/PM

Posto/Graduação

CIPTUR-CPC

SUOp

DOCUMENTO
ORIGINAL
04 OUT. 2018

10/06/2018

...: Guia de Atendimento UZ :..

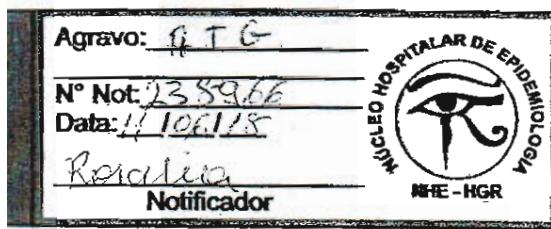
GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



Visto por

DR. MARCIO SILVA
11/06/18

1800964565	10/06/2018 15:15:14	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA			DIURNO 07-19	25
Paciente		Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário
MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO		01/09/1990	27 A 9 M 9 D	705002490828156		
Tipo Doc Documento		Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor
IDENTIDADE 369064-4		SSP RR	21/12/2007	M	NAO	PARDA
Mãe		INFORMADO				
MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA		NATANAEL PRIMO				
Endereço		(95) 99162-7050				
RUA - ESCORPIÃO - 37 - CIDADE SATELITE - BOA VISTA - RR		Ocupação				
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	Pressão
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA					
Selor	Procedimento Sol.					Registrado por:
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL					MARCIO SILVA
Queixa Principal	<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue					
Anamnese de Enfermagem		GSC		TOTAL		
		AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456		15		
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : : h)		Paciente hoje pediu SAMU após Acidente automobilístico. Apresenta lesões ósseas expostas em M1D (SJC SAMU). No momento queixa de dor no M1 e MS (1). Negó comulso deslocada e claudicação.				
Exame Físico		A: Vias aéreas patológicas B: UV(+ bilateramente, VRA. Sot. 02: S7-1A. C: FC: 67 bpm, TEC < 3req, pulsos claros D: ECG P: 15 E: paroxismo rígido + colo cervical + imobilização em M1D.				
Hipótese Diagnóstica		Poli trauma				
SADT - Exames Complementares		<input type="checkbox"/> RAIOS-X <input type="checkbox"/> ULTRA-SON <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> SANGUE <input type="checkbox"/> URINA <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> OUTROS:				
PRESCRIÇÃO		APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO		
① Tramadol 100mg + SF 0,3% 500ml (EU) egozo						
				HOSPITAL GERAL DE RORAIMA AV. BHD. EDUARDO GOMES, S/N Novo Planalto Tel (95) 2121-0626 AUTENTICAÇÃO 23 SET 2018		
Conduta		<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação Data e Hora da Saída/Alta:				
<input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta a Revisão <input checked="" type="checkbox"/> Transferência para: <u>Ortopedia</u>						
Óbito						
Antes do 1º Atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Destino: <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> IMI. Anatomia Patológica				
Assinatura do Paciente ou Responsável		Carimbo e Assinatura do Médico				
Impresso por: marcio.silva Data Hora: 10/06/2018 15:20:11		DOCUMENTO ORIGINAL 04 OUT. 2018				



Dite sofreu fractura
de ossos da perna C

fo Ex: NV seu d.

ck. fo ce

Dr. Jonathas C. Lopes
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM-RR 1759 TECIT 14272

DOCUMENTO
ORIGINAL
04 OUT. 2018



10/06/2018

...:: Guia de Atendimento UZ ::..

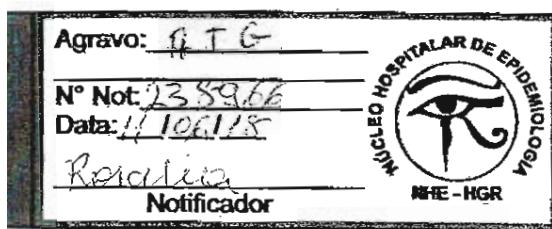
GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



Visto por

DR. MARCIO SILVA
11/06/2018

1800964565		10/06/2018 15:15:14		FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19		25	
Paciente				Data Nascimento		Idade		CNS		CPF	
MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO				01/09/1990		27 A 9 M 9 D		705002490828156		Prontuário	
Tipo Doc		Documento		Órgão Emissor		Data Emissão		Sexo		Estado Civil	
IDENTIDADE		369064-4		SSP RR		21/12/2007		M		NAO	
Mãe								INFORMADO		PARDA	
MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA								NATANAEL PRIMO		SÃO LUÍS - MA	
Endereço		RUA - ESCORPIÃO - 37 - CIDADE SATELITE - BOA VISTA - RR									
Class. de Risco		Plano Convênio		Nº da Carteira		Validade		Autorização		Sis Prenatal	
ACIDENTE DE MOTO		SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE									
Motivo do Atendimento		Caráter do Atendimento		Profissional do Atend.		Procedência		Temp.		Peso	
URGÊNCIA										Pressão	
Selor		Tipo de Chegada		Procedimento Sol.						Registrado por:	
GRANDE TRAUMA		SAMU CAPITAL								MARCIO.SILVA	
Queixa Principal		<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue									
Anamnese de Enfermagem		GSC TOTAL 15 AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456									
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)		Paciente hoje pediu SAMU após Acidente automobilístico. Apresenta lesões ósseas ópticas expostas em M1D (SJC SAMU). No momento queixa de dor no M1 e M5 (D). Negó comulso desloc. e clergier.									
Exame Físico		A: Vias aéreas patológicas B: UV(+ bilateramente, □ RA. Sot.): S7-1A. C: FC: 67 bpm, TEC < 3req, pulsos claros D: ECG P: 15 E: paroxismo rígido + colo cervical + immobilização em M1D.									
Hipótese Diagnóstica		Poli trauma									
SADT - Exames Complementares		<input type="checkbox"/> RAIOS-X <input type="checkbox"/> ULTRA-SON <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> SANGUE <input type="checkbox"/> URINA <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> OUTROS:									
PRESCRIÇÃO		⑦ Tramadol 100mg + SF 0,3% 500ml (EU) egozo									
		APRAZAMENTO OBSERVAÇÃO									
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; float: right;"> HOSPITAL GERAL DE RORAIMA AV. BHD. EDUARDO GOMES, S/N Novo Pianalto Tel (95) 3121-0626 AUTENTICAÇÃO </div>									
		27 SET 2018									
Conduta		Certifico a DOCUMENTO que é presente cópia e não Reprodução original que foi apresentado neste momento									
<input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta a Revisão <input checked="" type="checkbox"/> Transferência para: <u>Ortopedia</u>		<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação Data e Hora da Saída/Alta: / / : :									
Óbito		Antes do 1º Atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Destino: <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> IMI. Anatomia Patológica / / : :									
Assinatura do Paciente ou Responsável		Carimbo e Assinatura do Médico									
Impresso por: marcio.silva Data Hora: 10/06/2018 15:20:11		DOCUMENTO ORIGINAL 04 OUT. 2018									
<small>1.2018 - Software de Gerenciamento de Documentos versão 1.2018 - 2018/06/12 www.12018.com.br</small>											



Dite sofreu fractura
de ossos da perna C

do Ex: NV seu d.

ck. Ao cc

Dr. Jonathas C. Lopes
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM-RR 1759 TECIT 14272

DOCUMENTO
ORIGINAL
04 OUT. 2018



BLOCO A



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

4 - CNES

2 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE

Michel Guedes da Silva Primo

6 - N.º DO PRONTUÁRIO
166804

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

705002490181281156

8 - DATA DE NASCIMENTO

01/09/1990

9 - SEXO

M

10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças da Silva

11 - TELEFONE DE CONTATO

91 991624050

12 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO)

R. Escorpião 37 Cidade Satélite

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

BV

14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

22

15 - UF

RR

16 - CEP

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Pcde sofreu fratura exposta
de ossos da perna

DOCUMENTO
ORIGINAL

04 OUT. 2018



18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

TT + Rx

20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Fract de ossos da perna

21 - CID 10 PRINCIPAL, 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 9 CAUSAS ASSOCIADAS

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Orto fixação de fract de ossos

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

29 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30 - N.º DO INMETRO

31 - N.º DO INMETRO

32 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

33 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

10/10/18

34 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

Dr. Jhonatan Lopes

Ortopedista e Traumatologista

35 - ACIDENTE DE TRABALHO

36 - CNPJ DA SEGURODORA

37 - N.º DO INMETRO

38 - N.º DO INMETRO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOF

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTONOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CÓD. ORGÃO EMISOR

45 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

46 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

0408050500

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

10/6/18

48 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

5828

49 - N.º DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO / HOSPITALAR

0408050500

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828

5828



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 10/06/18 as.

Moisés Guedes S.

Roraima

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fract exposta de ossos da perna

INDICAÇÃO TERAPÉUTICA:

TIPO DE INTERVENÇÃO: Osteosíntese de fract. exposta de ossos da perna

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGÃO: Jonathas

1º AUXILIAR: Dr. Pablo

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADORA:

3º AUXILIAR:

ANESTESIA:

ANESTESISTAS:

ANESTÉSICO:

INÍCIO:

FIM:

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Eng. Eduardo Gómez, S/N
Nova Olinda - Tel (96) 3121-9620

AUTENTICAÇÃO

27 SET. 2018

Confirme o Dr. Fé que a presente
cópia é de reprodução original
que foi assinada neste Hospital

DOCUMENTO
ORIGINAL
04 OUT. 2018

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1) Faz em ORT sob anestesia 2) Autosepsia
Assepsia 3) Ampliação do foco de exposição
4) LMC cf seca exaustiva 5)
Fixação cf Fixador externo fuso a fuso
cf os pinos proximais e os distais a
foco fract. 6) Sutura cf planos
Cerrado
7) Cf no calcâneo e artro no PNF
Fixação magula

Dr. Jonathas A. Lopes
Ortopedia e Traumatologia
Clínica de Joaína

CEP - 66750-000 Tel (96) 3121-9620



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Antônio Góes - Presidente da República

HFF:0 Jydem 75hs.

P1 (8)

Alergia:0

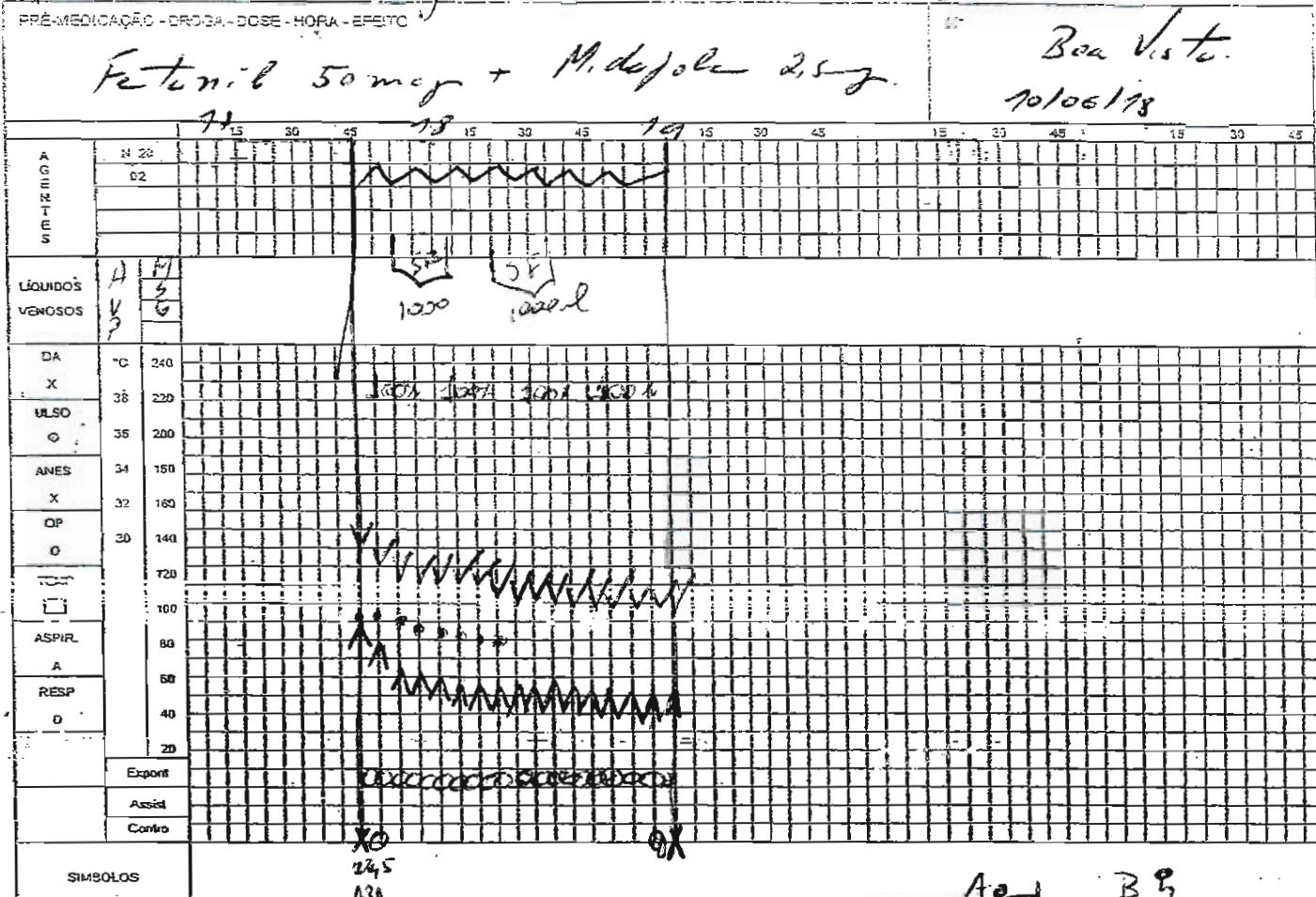
FICHA DE ANESTESIA

Michel Andrade da Silveira Primo - 28 anos

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

Fentanil 50mcg + M. de jolca 2,5g.

Boa Vista.
10/06/18





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Emergência

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

28 anos

NOME DO PACIENTE	APT OU LEITO.	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Michel Geudiany Silva Pumol Bi - F. II	CIRURGIA		10/06/18

Frat. exposta tibia + fixados
 externo.

CIRURGIÃO
 Jonathan

1º AUXILIAR
 R-2 Pablo

2º AUXILIAR

TIPO	TEMPO DE DURAÇÃO		
	INICIO	FIM	TEMPO TOTAL
	17:50	19:05	

EQUIPE MÉDICA

CIRURGIÃO	ANESTESISTA:	Eudes
	RES. ANESTESIA:	R-3 Celia
	INSTRUMENTADOR	R-3 Marcos.

TIPO DE ANESTESIA: Rádio

TEMPO DE DURAÇÃO:

CANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
<input checked="" type="checkbox"/>	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	FRASCOS- SORO FÍSIOLOGICO 50ml	
<input checked="" type="checkbox"/>	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
<input checked="" type="checkbox"/>	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
<input checked="" type="checkbox"/>	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYLNº	
<input checked="" type="checkbox"/>	LUVA ESTERIL 8.0			FIO MONONYLON Nº 2.0	
<input checked="" type="checkbox"/>	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
<input checked="" type="checkbox"/>	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
1	LÂMINA BISTURINº 12/20			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUCÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº		1	FIO PROLENE Nº 2/0	
	DRENO DE PENROSE Nº	100ml		FIO SEDA Nº Alcool	
	SERINGA 01ML	50ml		SURGICEL Poujade TÓPICO	
	SERINGA03ML	30ml		CERA P/ OSSO Clorexidine	
<input checked="" type="checkbox"/>	SERINGA05 ML			KIT CATARATANº 60x100 Macro	
<input checked="" type="checkbox"/>	SERINGA 10ML		1	GEOFOAM Select 18	
	SERINGA20ML		<input checked="" type="checkbox"/>	FITA CARDIACA Eletrodo	
				OUTROS:	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE	VALOR
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE Rusa + Erica	MATERIAL MEDICAMENTOS	SUB- TOTAL
FUNCIONÁRIO/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA	
		TAXA DE ANESTESIA	
			SOMA
		ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE	

04 OUT. 2018

BLF / lt. 11


HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE <i>Michel Guardany</i>	S.	Foto
AGNÓSTICO		
ALERGIAS	HAS	NÃO
IDADE	LEITO	DM2
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	5/10
2	AVP	menter
3	cefalotina 1 g 6/6hr	18-24-26-12
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N	5/10
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS	18-24-26-12
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT	5/10
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)	5/10
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM	06/10
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)	5/10
11	CURATIVO DIÁRIO	Atencas
12	SSVW + CCGG 6/6 H	menter
13	Metformina 500 mg	2/8h 22-26-14
14	Gentamicina 250 mg	10
15	Fasar 500 mg de ação	24h - RETIRADA 05h
16		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI;
251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML
EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO

SOLICITADO: # CONDUTA:

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA: NAO # PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP
6 H	110x80	78	-	36.1C
12 H				
18 H				
24 H	109x71	80	-	36.5C

Dr MARCOS AGUIAR
CRM1995/RR
Residente de Ortopedia e

Dr. Jonathas C. Lopes
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM-RR 1759 TECT 14272



**SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA**



1

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY			
DIAGNÓSTICO	FX EXP OSSOS PERNAS			
ALERGIAS		HAS	NEGA	NEGA
IDADE		LEITO	11	DATA 11/06/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			SN
2	SF0,9 500ML EV DE 12/12H			12 24
4	TILATIL 40MG EV 1X/DIA			18 24
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H			18 24 06
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA			SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)			SN
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N			SN
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)			SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H			SN
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG			SN
14	CEFALOTINA 1G EV DE 6/6H			18 24 06
15	GENTAMICINA 600MG EV 1X/DIA SUSP			14 22 06
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8H			22 06
17				
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			
19				
20				
EVOLUÇÃO MÉDICA:				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AO BLOCO PARA PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

h → Realizado medicções
nº de grande de acordio
? m. paciente encontrava-se
m queixas.

At 15:52 h parrot molted
refined down camp D, and
congregates senior, mostly
adults + young. B.
B. + C. P. N. O. D. M. I. O. P.
P. F. C. T. P. S.

Dr. **Marcus Brunner**
Medico Residente
Ortopedico Traumatologo
CRM 1017145

SINAIS VITais					
6 H	14x81	68	37		
12 H	12x70	87	35.4	+	-
18 H	12x87	97	37°C		
24 H					

**MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.**

12.00 hs Administrado as medicações c.p.m.
repetido as 55.00. Por indicações
de enfermeira. Téle Sistemas

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral da Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			HGR Hospital Geral da Roraima	
PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY					
DIAGNÓSTICO	FX EXP OSSOS PERNAS					
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	11	DATA	12/06/2018	
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE					SM
2	SF0,9 500ML EV DE 12/12H					24
4	TILATIL 40MG EV 1X/DIA					10
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H					12 18 24
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					SA
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SA
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N					SA
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SA
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Fatima
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					SA
14	CEFALOTINA 1G EV DE 6/6H					14 21 28
15	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA					14
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8H					14 21 06
17						
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
19						
20						
EVOLUÇÃO MÉDICA:						

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AO BLOCO PARA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

As 14:40h patient was still com-
paine em in I.D., refer para-
lytic, com divorce \oplus , 15 weeks
ago + on drugs. \star

SINAIS VITais	PA	FC	TEMP.	RESP.
6 H	133 x 80	1.61	36.2°	11
12 H	128 / 91	74	36°	26
18 H	135 x 73	76	36.2°	19
24 H	125 x 65	72		22

**MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.**

117-2

11

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			HGR Hospital Geral de Roraima	
PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY					
DIAGNÓSTICO	FX EXP OSSOS PERNAS					
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE		LEITO	11	DATA	13/06/2018	
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE					SN
2	SF0,9 500ML EV DE 12/12H					SN
4	TILATIL 40MG EV 1X/DIA					10
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H					24
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SN
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N					SN
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H					Ketina
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMHG					SN
14	CEFALOTINA 1G EV DE 6/6H					24
15	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA					14
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8H					24
17						
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
19						
20						
EVOLUÇÃO MÉDICA:						

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AO BLOCO PARA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

3.00 Paciente orientado. Piora bulbarolo. Sem
frit, queixas atípicas. Realizadas medicações de
tolerância. Recomendação para exames audiológicos
e neurológicos.

Dr. M. C. Brunner
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 11.11149

SINAIS VITAIS	PA	FE	FR	TI
6 H	120x70	86		36 35
12 H	110x90	80	20	36 °P,
18 H	137x84	70	39	36 32
24 H	80x60	72		36 34

**MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.**

17:30h. Realizado procedimento de gestante 5500, 3dm, med. epm. Segue aos cuidados de enfermeira fernanda.

117-2

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA					11																					
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		HGR Hospital Geral de Roraima																								
DATA DE ADMISSÃO		DIH	10/jun	DN																						
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY																									
DIAGNÓSTICO	FX EXP OSSOS PERNAS																									
ALERGIAS	HAS		NEGA	DM2	NEGA																					
IDADE	27 ANOS	LEITO	11	DATA	14/06/2018																					
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO																				
1	DIETA ORAL LIVRE					8AM 12PM 18PM 24H																				
2	SF0,9 500ML EV DE 12/12H					12PM 18PM 24H																				
4	TILATIL 40MG EV 1X/DIA					12PM 18PM 24H																				
5	DIPIRONA 1G EV 6/6H					12PM 18PM 24H																				
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DÓR INTENSA					12PM 18PM 24H																				
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					12PM 18PM 24H																				
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N					12PM 18PM 24H																				
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					12PM 18PM 24H																				
10	SSVV + CCGG 6/6 H					12PM 18PM 24H																				
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMHG					12PM 18PM 24H																				
14	CEFALOTINA 1G EV DE 6/6H					12PM 18PM 24H																				
15	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA					12PM 18PM 24H																				
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8H					12PM 18PM 24H																				
17																										
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA																									
19																										
20																										
EVOLUÇÃO MEDICA:																										
AO BLOCO PARA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA																										
<p>paciente sem exames realizados medicos e horário e SSVV segue nos meados de equip nos. elestie J.</p> <p>14:25h paciente, sofre febre do paciente, consegue 17/30°C (A) prender leito + sentado</p>																										
 <p>NIR Regulado para leito Regulação Interna</p>																										
<p>SINAIS VITAIS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>PA</th> <th>FC</th> <th>T</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 H</td> <td>120/70</td> <td>74</td> <td>35,5°C</td> </tr> <tr> <td>12 H</td> <td>130x80</td> <td>70</td> <td>36°C</td> </tr> <tr> <td>18 H</td> <td>123x76</td> <td>73</td> <td>35,8</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td>105/67</td> <td>80</td> <td>36,2°C</td> </tr> </tbody> </table> <p>MÉDICO RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.</p>								PA	FC	T	6 H	120/70	74	35,5°C	12 H	130x80	70	36°C	18 H	123x76	73	35,8	24 H	105/67	80	36,2°C
	PA	FC	T																							
6 H	120/70	74	35,5°C																							
12 H	130x80	70	36°C																							
18 H	123x76	73	35,8																							
24 H	105/67	80	36,2°C																							

15/06/2018
14:35
124/87
74
36,2°C
Exames-HGR
FAX
HORA

Renaldo Gomes
Técnico de Enfermagem
CONDUZIDA

paciente Tchu 15 e 16 mais frio
por, estar de nyque não agradado, p/ ferme o



Paciente: Michel Gendiany	Sexo: Masculino	Nasc: 01/09/1990 Idade: 28 ANO
Solicitação: 10007899 Número Interno:	Solicitante: MARCOS AGUIAR CRM-RR 1995	
Origem: HGR	Setor: BLOCO A	Leito: 117-2
Data de Emissão: 15/06/2018 05:41	Recebimento:	

Resultado de Exame

Amostra: 1000789901

COAGULOGRAMA COMPLETO

Material: PLASMA

Métodologia: M33 - Automatizado (destiny Plus)

TEMPO DE PROTROMBINA

Resultado

Referência

11,00 seg

10,0 - 14,0 seg

RNI

0,91

0,8 - 1,2

TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA

31,00 seg

25,0 - 39,0 seg

RATIO

0,97

0,75 - 1,22

ATIVIDADE DE PROTROMBINA

131,00 %

70,0 - 100,0 %

Notas

O Núcleo de Laboratório recebe todas as amostras destinadas aos ensaios do coagulograma e por essa razão não pode garantir a etapa pré-analítica.

Amostras coletadas sob circunstância estressantes ou não conformes podem produzir resultados não coerentes com a clínica do paciente.

Roberta Silva Rizzo
Bioquímico
CRF-RR 713

Responsável Técnico: Reinaldo Eduardo Costa Júnior - Responsável Técnico - CRF - RR 122

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

15/06/2018 10:21

Página 2 de 3

Hospital Geral de Roraima – Núcleo de Laboratório
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 – Aeroporto
CEP: 69.310-005 – Boa Vista – Roraima – Brasil
Telefone: (95) 2121 – 0640
Email: hgrlab@yahoo.com.br





Paciente: Michel Gendiany	Sexo: Masculino	Nasc: 01/09/1990 Idade: 28 ANO
Solicitação: 10007899 Número Interno:	Solicitante: MARCOS AGUIAR CRM-RR 1995	
Origem: HGR	Setor: BLOCO A	Leito: 117-2
Data de Emissão: 15/06/2018 05:41	Recebimento:	

Resultado de Exame

Amostra: 1000789902

DOSAGEM DE CREATININA

Material: SORO	Resultado	Referência
Métodologia: M11 - Cinético Picrato Alcalino		
CREATININA	1.29 mg/dL	0.7 - 1.4 mg/dL

Notas

A creatinina deve ser analisada preferencialmente sob jejum de 8 horas, porém os casos de hospitalizados recomenda-se um jejum mínimo de 6 horas.

DOSAGEM DE GLICOSE EM JEJUM

Material: SORO	Resultado	Referência
Métodologia: M01 - Enzimático Colorimétrico (glicose-oxidase)		
GLICOSE BASAL	74.40 mg/dL	60.0 - 99.0 mg/dL

DOSAGEM DE URÉIA SÉRICA

Material: SORO	Resultado	Referência
Métodologia: M17 - Cinético Uv (urease)		
URÉIA	50.51 mg/dL	15.0 - 40.0 mg/dL

PCR - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA

Material: SORO	Resultado	Referência
Métodologia: M22 - Imunoturbidimetria		
PROTEÍNA C REATIVA	19.54 mg/L	0.0 - 8.0 mg/L

IONOGRAMA

Material: SORO	Resultado	Referência
Métodologia: M23 - Eletrodo Íon Seletivo		
CÁLCIO IÔNICO	1.01 mmol/L	1.17 - 1.32 mmol/L
POTÁSSIO	4.40 mmol/L	3.5 - 5.1 mmol/L
SÓDIO	139.00 mmol/L	135.0 - 145.0 mmol/L
CLORO	102.00 mmol/L	98.0 - 107.0 mmol/L

Thaylor O. Taveiro Santos
Bioquímico
CRF-RR 593

Responsável Técnico: Reinaldo Eduardo Costa Júnior - Responsável Técnico - CRF - RR 122

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

15/06/2018 10:21

Página 3 de 3

Hospital Geral de Roraima - Núcleo de Laboratório
Av. Brigadier Eduardo Gomes, 3308 - Aeroporto
CEP: 69.310-005 - Boa Vista - Roraima - Brasil
Telefone: (95) 2121 - 0640
Email: hgrlab@yahoo.com.br

04 OUT. 2018



11+ - L

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
 SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO			
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT			
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2
IDADE		LEITO	117-2	DATA 15/06/2018
ITEM				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			5N5
2	SF0,9% 500ML 12/12HR			12 24
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N			5N
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS			12 18 24
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT			5N
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)			5N
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM			5N
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			5N
10	SIMETICOÑA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)			5N
11	CURATIVO DIÁRIO			5N
12	SSVV + CCGG 6/6 H			5N
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV			5N
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR			5N
16				

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PI ANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H				
18 H	110x80	77		36.0
24 H				

MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA
 E TRAUMATOLOGIA
 MARCOS AGUIAR
 CRM 1995-RR

SINAIS VITIAIS

Horário	T	F	R	P
12:00	36.0	78		130x80 mmHg
18:00				
24:00	36.40	50		120/70
06:00	36	55		130/70



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"A Vontade Faz Acontecer"
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
NÚCLEO DE LABORATÓRIO



Paciente: Michel Gendiany	Sexo: Masculino	Nasc: 01/09/1990 Idade: 28 ANO
Solicitação: 10008446 Número Interno:	Solicitante:	
Origem: HGR Setor: BLOCO A		Leito: 117-2
Data de Emissão: 16/06/2018 21:44 Recebimento:		

Resultado de Exame

Amostra: 1000844601

TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV

Material: SORO

Métodologia: M24 - Imunocromatografia

TESTE RÁPIDO 01

CONCLUSÃO FINAL

Resultado

Não Reagente

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA INFECÇÃO PELO HIV

Referência

NÃO REAGENTE

AMOSTRA NÃO REAGENTE

Notas

Este laudo técnico está em acordo com o fluxograma 01 do manual técnico para o diagnóstico da infecção pelo HIV, aprovado pela portaria nº 29 do Ministério da Saúde de 2013.

Ensaios para o diagnóstico da infecção pelo HIV realizados pelo Núcleo de Laboratório são conduzidos usando os Kits Bioclin Tri-Line, lote 039 como TR 01 e o Kit Bio-Manguinhos TR-DPP do lote 178SI009Z como TR 02.

O diagnóstico NÃO REAGENTE para infecção pelo HIV no primeiro ensaio não descarta a possibilidade da infecção, devendo ser repetido após 30 dias na persistência da suspeita da infecção pelo HIV.

Resultados conclusivos de infecção pelo HIV em testes rápidos devem ser confirmados por meio da amplificação do RNA viral no exame de CARGA VIRAL da amostra do paciente.

Resultados REAGENTES para infecção pelo HIV no TR 01 e NÃO REAGENTE no TR2 não podem ser definidos pelo esquema diagnóstico empregado, devendo ser expressa Conclusão Diagnóstica como INCONCLUSIVO para infecção pelo HIV.

Quando a indeterminação do diagnóstico for atestada pelo esquema do fluxograma 01, sugerimos nova solicitação para submissão ao FLUXOGRAMA 03 (SORQLQGIA PARA HIV).

Não existe testes laboratoriais para diagnóstico de infecção pelo HIV que apresentem 100% de sensibilidade e especificidade, sendo plenamente plausível resultados falso Negativo, Falso positivo e Indeterminado ou Discrepantes na prática diária laboratorial.


Wellerson Mendes
Farmacêutico - Bioquímico
CRF - RR 043

Responsável Técnico: Reinaldo Eduardo Costa Júnior - Responsável Técnico - CRF - RR 122

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

17/06/2018 10:07

Página 1 de 1

Hospital Geral de Roraima – Núcleo de Laboratório
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3306 – Aeroporto
CEP: 69.310-005 – Boa Vista – Roraima – Brasil
Telefone: (95) 2121 – 0640
E-mail: hgrlab@yahoo.com.br



GOVERNO DE
RORAIMA
A VONTADE FAZ ACONTECER.

04 OUT. 2018

3372

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO			
DIAGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT			
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2
IDADE		LEITO	117-2	DATA
ITEM	SERV. ORTOPEDICO RORÁRIO			
1	DIETA ORAL LIVRE			
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR			
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N			
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS			
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT			
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)			
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM			
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)			
11	CURATIVO DIÁRIO			
12	SSVV + COGG 6/6 H			
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV			
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR			
16				
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DM/L, GLICOSE 50% 10 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
EVOLUÇÃO MÉDICA:				

SINAIS VÍ	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCOS AGUIAR CRM 1995-RR
6 H	100/70	81		35,8°C	
12 H	120/80	76		36	
18 H	140/90	82		36°C	
23 H	130/70	76	-	35,3°C	

Coleta de Exames HCG
 DATA: 17/06/18
 HORA: 05:00
 coletado

14h. Administrando medicamentos porque o paciente comprou o seu próprio. Pois o mesmo não foi fornecido pela farmácia do hospital.

Plantação (14h30m) Pac. em repouso no leito, administrando Plantal (metformina 1g) 1000mg. A pressão arterial é de 100/70 mmHg, a frequência cardíaca de 81 bpm e a frequência respiratória 22/min. A temperatura é de 35,8°C. A pressão arterial é de 100/70 mmHg.

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO				
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXTR				
ALÉRGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	
IDADE		LEITO	117-2	DATA 13/06/2019	
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				S/N
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR				12/12
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				SU
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				12/12
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				SU
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SU
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				SU
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SU
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SU
11	CURATIVO DIÁRIO				noturno
12	SSVV + CCGG 6/6 H				matina
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV				16:00
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR				14:00
16					

SE DIABÉTICO: CORRIGIR COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 100-250. 2UI;
251-300. 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML.

EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V.	PA	FC	FR	TEMP	
6 H	108x79	80	—	35°C	MÉDICO RESIDENTE DE ORTOPÉDIA
12 H	133x77	78	—	36.1°C	E: TRAUMATOLOGIA
18 H	128x73	81	—	36.6°C	MARCOS AGUIAR
24 H	101x68	70	—	36.3°C	CRM 1695-RR

18:30h note erupção de punho, apresentando edema em extremidades e franzos. Contato plantonista médico. ~~Nota~~ As 19:00 passo plantonista para a chegada do plantonista. Fazer contato no próximo turno noturno.

117-2

**HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA**

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO		
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT		
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO
IDADE		LEITO	117-2
ITEM	DATA 18/06/2018		
1	DIETA ORAL LIVRE		
2	SF0,9% 500ML 12/12HR		
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N		
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS		
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT		
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)		
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM		
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG		
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)		
11	CURATIVO DIÁRIO		
12	SSVV + CCGG 6/6 H		
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV		
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR		
16	Hydrocortisone 200 mg -EV 1x1d		
SE DIABÉTICO, CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI OU GLICOSE ≤ 70 DUGL, GLICOSE 50% 40 ML			

EV + AVISAR PLANTONISTA
EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP
6 H	123.74	68		35,9°C
12 H	15.92	69	13	35,6°C
18 H	127.75	73	19	36,1°C
24 H	118.73	72		36°C

MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA
MARCOS AGUIAR
CRM 1995-RR

126 Administrado medicinas de hóspice e verificado 5800.
186 Administrado medicinas de hóspice. Realizado ~~trecho~~
de AUP, em MSE, julho '20. Verificado 6500. 

**HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA**

172

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO		
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT		
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO
IDADE		LEITO	117-2
ITEM	DATA 19/06/2018		
1	DIETA ORAL LIVRE		
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR		
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N		
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS		
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT		
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)		
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM		
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG		
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)		
11	CURATIVO DIÁRIO		
12	SSVV + CCGG 6/6 H		
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV <i>Noroguia 777</i>		
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR <i>140</i>		
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA <i>12</i>		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML FV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCOS AGUIAR CRM 1995-RR
6 H	100x70	68		36 °C	
12 H	102x70	63	—	36,2 °C	
18 H	110x70	74		36 °C	
24 H	80x60	79		36 °C	

11:00- Deitado no leito, sentado, no ambiente. Apresentando
extema por todo corpo. Relata que desde ontem
apresenta os sintomas a. purido pelo corpo; suspeit
que seja do item 13 (gentamicina). *Brumel*

Enuna Rodrigues da Silva
Entermalva
SOPEN-RR 448870

As missas, não devem ser abusadas, depois que a gente se acha autorizado a fazer missas.

~~Praktische Philosophie~~
Technik der Erkenntnissen
SOKRATES 175 TE

4518500 hrs, New Mexico 5 miles W of Taos, 5600 feet above sea level
Entombed by mud. *M* NC

117-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN			
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO					
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO	
IDADE		LEITO	117-2	DATA	20/06/2018	
ÍTEM						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE					6h
2	SF0,9% 500ML 12/12HR					12/24
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N					5
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS					12/13
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT					8/8
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					25/24
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM					DC
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					1G
11	CURATIVO DIÁRIO					CURATIVO
12	SSVV + CCGG 6/6 H					20/24
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV					recurso
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR					10/20 DC
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA					12/24

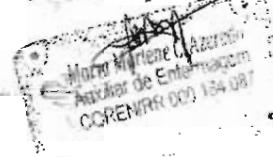
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI;
251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML
EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	
6 H	125/82	68		36,3	
12 H	115x79	65		35,2	
18 H	120/80	69		36,1°C	
23 H	116x81	63			

MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA
MARCO AGUIAR
CRM 1995-RR

Noite - paciente estavel / s/ queixas. Adm. m. clor + SSVVS



M72

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE		MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO			
AGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT			
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		LEITO	117-2	DATA	21/06/2018
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				8:00
2	SF0,9% 500ML 12/12HR				14:00
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				9:00
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				14:00
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				14:00
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				9:00
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				10:00
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				14:00
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				14:00
11	CURATIVO DIÁRIO				14:00
12	SSVV + CCGG 6/6 H				14:00
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV				(16) Recebida
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR				14:00
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				14:00
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML FV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP
6 H	100/70	70		35.9
12 H	110/71	67	20	36 °C
18 H	120/80	75		36.5 °C
24 H	100/70	67		36.0

MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA
MARcos AGUAR
CRM/1995-RR

10h - Paciente estável, apesar de SSV, acom. Rostivane A. Deltimiro
mcm. Olada mas a galera Téc. em Enfermagem
COREN-RR 663560

16H paciente no leito, mcpas, opa todo suado
Vitais, realizada cuidados báscas Edmar de Oliveira
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 30130

Mirna Kenia da C. da L.
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 948476 - TE

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO			
AGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT			
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		LEITO	117-2	DATA	22/06/2018
ÍTEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5/10/2018
2	SF0,9% 500ML 12/12HR				12/12
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				SN
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				12:18
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				12
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				12
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				12
11	CURATIVO DIÁRIO				Curativo
12	SSVV + CCGG 6/6 H				Retina
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV <i>Migra - SIC</i>				12
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR				12
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				12
SE DIABÉTICO CORRECÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCOS AGUIAR CRM 1995-RR
6 H	100x60	60		35.2	
12 H	107x69	67			
18 H	130/70	74		35.9	
24 H	100x60	38		35.2	

12h Administrou medicamentos de horário, exceto item 02, para paciente recupere. Valor custo 5500. Téc. Gondwana

18h de 18 paciente no leito aferido SSVV

24h de 18 paciente no leito aferido SSVV

Maria Jesus Silva Du6
Téc. em Enfermagem
COREN - RR 5029.35



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"A Vontade Faz Acontecer"
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
NÚCLEO DE LABORATÓRIO



Paciente: Michel Gendiany

Solicitação: 10010478 Número Interno:

Origem: HGR

Data de Emissão: 23/06/2018 19:41

Sexo: Masculino

Nasc: 01/09/1990 Idade: 28 ANO

Solicitante: MARCOS AGUIAR CRM-RR 1995

Setor: BLOCO A

Leito: 117-2

Recebimento:

Resultado de Exame

Amostra: 1001047802

DOSAGEM DE CREATININA

Material: SORO

Métodologia: M11 - Cinético Picrato Alcalino

CREATININA

Resultado

1.34 mg/dL

Referência

0.7 - 1.4 mg/dL

Notas

A creatinina deve ser analisada preferencialmente sob jejum de 8 horas, porém os casos de hospitalizados recomenda se um jejum mínimo de 4 horas.

DOSAGEM DE GLICOSE EM JEJUM

Material: SORO

Métodologia: M01 - Enzimático Colorimétrico (glicose-oxidase)

GLICOSE BASAL

Resultado

92.29 mg/dL

Referência

60.0 - 99.0 mg/dL

DOSAGEM DE URÉIA SÉRICA

Material: SORO

Métodologia: M17 - Cinético Uv (urease)

URÉIA

Resultado

41.86 mg/dL

Referência

15.0 - 40.0 mg/dL

PCR - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA

Material: SORO

Métodologia: M22 - Imunoturbidimetria

PROTEÍNA C REATIVA

Resultado

3.18 mg/L

Referência

0.0 - 8.0 mg/L

IONOGRAMA

Material: SORO

Métodologia: M23 - Eletrodo Íon Seletivo

CÁLCIO IÔNICO

POTÁSSIO

SÓDIO

ÓXIDO

Resultado

SEM KIT mmol/L

Referência

1.17 - 1.32 mmol/L

4.30 mmol/L

3.5 - 5.1 mmol/L

141.00 mmol/L

135.0 - 145.0 mmol/L

102.00 mmol/L

98.0 - 107.0 mmol/L

Euler W. G. Figueira
EULER W. G. FIGUEIRA
Farmacêutico - Bioquímico
CRF/RR 234

Responsável Técnico: Reinaldo Eduardo Costa Júnior - Responsável Técnico - CRF - RR 122

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

24/06/2018 10:34

Página: 3 de 3

Hospital Geral de Roraima - Núcleo de Laboratório
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 - Aeroporto
CEP: 69.310-005 - Boa Vista - Roraima - Brasil
Telefone: (95) 2121 - 0640
Email: hgrlab@yahoo.com.br



GOVERNO DE
RORAIMA
A VONTADE FAZ ACONTECER

04/07/2018

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PREScrição MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO			
AGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT			
ALERGIAS		NEGA	HAS	NÃO	DM2
IDADE		LEITO	117-2	DATA	23/06/2018
ÍTEM		HORÁRIO			
1	DIETA ORAL LIVRE				SuB
2	SF0,9% 500ML 12/12HR				
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				SuJ
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				17/18
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				SE
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				EW
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				EW
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				EW
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				EW
11	CURATIVO DIÁRIO				u/
12	SSVV + CCGG 6/6 H				NOITE
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV				RECUMON
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR				16:00
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				16:
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML FV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	
6 H	120x70	71	-	36,6	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARcos AGUIAR CRM 1995-RR
12 H	120x70	63	-	36,6	
18 H	110x80	90	-	36,3	
24 H	130x90	62	-	36,5	

VB5: As 14:30 trws codo & AVP foi colocado o ferro de m
150 e torniquete de hospital. *Josiane de Souza, Trab.*
06hs: Administração de medicamentos de acordo conforme prescrito
no período noturno, seguindo cuidados. *Zé Edilson*
Zé Edilson C. de Souza
Auxiliar de Enfermagem
COREN/RR 000.461.072
Zé Edilson C. de Souza
Auxiliar de Enfermagem
COREN/RR 482899

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PREScriÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE		MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO			
AGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT			
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	
IDADE		LEITO	117-2	DATA	
ÍTEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5-0
2	SF0,9% 500ML 12/12HR				18 - 0
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				5-0
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				12-18-20
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				5-0
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				5-0
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				5-0
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				10-120
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				5-0
11	CURATIVO DIÁRIO				Rotina
12	SSVV + CCGG 6/6 H				Rotina
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV				16
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR				18
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				18

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI;
 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML
 EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP
6 H	140/80	50		35,2°C
12 H				
18 H	146/100	75		36°C
24 H	104/75	65		35,9°C

MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA
 E TRAUMATOLOGIA
 MARCOS AGUIAR
 CRM 1995-RR

22/01/2019 10h 00m - SA. metronidazol 400mg EV
 16/01/2019 10h 00m - SA. ciprofexa 0,5g EV
 20/01/2019 10h 00m - SA. metronidazol 400mg EV + 500,9/500,9
 20/01/2019 10h 00m - SA. metronidazol 400mg EV + 500,9/500,9

NO

119-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		LEITO	117-2	DATA	25/06/2018
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5H.D
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR				13. 06
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				SN
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				14. 06
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				06
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				
11	CURATIVO DIÁRIO				Curativo
12	SSVV + CCGG 6/6 H				Ritína
(13)	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV				14. 06
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR				22. 06
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				22. 06
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DM/ML, GLICOSE 50% 40 ML FV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCO AGUIAR CRM 1995-RR
6 H	130+100	75		36	
12 H	130XPD	85		36x	
18 H	132/93	71	14	36.3	
24 H	120+50	75		36x	

25/06/2018, Adm. m/cia 065 paciente, Mm. Filho, sexo
 M, 56 anos, se exibe com queixa de dor no joelho esquerdo.

18h. Paciente estável / sem queixa.
 Adm. m. c.p.m + 85W.S

Prontuário: 119-2
 Tópico: Trauma Articular
 Consulta: 08/06/2018 14:00h

417-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE		MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO			
AGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT			
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		LEITO	117-2	DATA	26/06/2018
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5 N D
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR				18 06
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				SN
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				18 06
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				18 06
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				06
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				18 06
11	CURATIVO DIÁRIO				Curativo
12	SSV + CCGG 6/6 H				Rotina
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV				Mengia - SIC.
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR				18 06
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				18 06
SE DIABÉTICO, CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML					
FV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
S/NAIS	V	PA	FC	FR	TEMP
6 H		100x62	81		
12 H		134x83	67		35°C
18 H		132x84	76	18	36,4
24 H		111x75	63		36°C
<p style="text-align: center;">MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCOS AGUIAR CRM 1995-RR</p>					

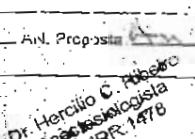
26/06/18-18hr. Pote no leito, lucido e orientado, interaja, desambula com auxílio de muleta, A/P palpitado msd, obs. med. c. fns, neurou item 2, P.M; ofendo SSV segue os cuidados

Francisco Soares Silva
CORRETAF 50.931-TE

Prontuário noturno
Atendido SSV + PDM, medicamentos c.p.m.
sem alteração segue 005 evoluções
fazendo troca do A/P.

Francisco Soares Silva
CORRETAF 50.931-TE

PRÉ-ANESTÉSICO

Name: Michel G. Silva		Enf.: A	Leito: 117-2	Set: 037
Sexo: M	Cor: Fario	Idade: 28	Peso:	Alt:
Diagn. Pré-OP:		Fract. tibiae		
Cir. Proposta:		Trat. cirúrgico		
Anest. Ani:	Sua (ext)		Sangue	
Alergia:	—		Leuc: 8.2	Ht: 42%
Alcool:	—		Hb: 14.5	
DROGAS:	(Corticoide, fenotiazinico, depolarizante, narcóticos, hipótico, digitalico, anticoagulante, diurético, antibiótico, sulfato, tiazepanico, MAO, outros)		Hm: 4.7	
Estado Mental:	Consciente		ts:	p. Lago
Pestecos:	Boca	MPI	r. Coag:	Pq: 256.00
	Boa mobilidade	Velas	creat: 1.2	Ureia: 50
			Glic: 74	Na: 139
			Cl: 102	CO ₂ : mEq/1k: 94 mEq/1pH: 7.01
			PCO ₂ : BA: 88	BS: BE
			URINA: d: pH: glic:	Alb:
			Sadim:	
			Ap. gen. Ur:	diversas OK.
			AP. Resp.:	Expiratória
			AP. Circ:	
			AP. Digit:	
			o. Ortop - Art:	Fract. clávula
			S. Nerv:	
			S. Endoc:	
Medicação Pre - Ant:	DOSE:	VIA:	An. Proposta:	
			Est. F. (ASA)	
			NB:	
				
Assinatura:				

PÓS-ANESTÉSICOS

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		LEITO	117-2	DATA	27/06/2018
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5 ND
2	SF0,9% 500ML 12/12HR				58 06
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				CC SN
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				(12) 18:24:00
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				5V
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				06
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				CSN
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				
11	CURATIVO DIÁRIO				Curativo Latina
12	SSVV + CCGG 6/6 H				
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV <i>Micagin - STC</i>				CC
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR				(24) 22:06
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

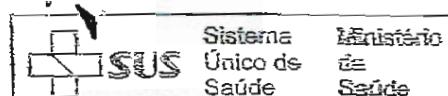
EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H	1148	78	—	36.4°C
18 H				
24 H				

MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA
 E TRAUMATOLOGIA
 MARCOS AGUIAR
 CRM 2995-RR

EQUIPE DE CURATIVO/HGR - EVOLUÇÃO CURATIVO	
Data: 27/06/18 Grau do curativo: () I (X) II	
Local: M.T.E	Etiologia: F.O
Aspecto do leito da ferida: <i>sucose</i>	
Material utilizado no curativo: <i>gaze</i>	
Observações:	
Técnicos: <i>Jucilene + Enaice</i>	

ESTA DOCUMENTAÇÃO
 FOI ASSINADA PELO
 MEDICO DE PLANTONISTA
 CRM 2995-RR



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE

6 - N° DO PRONTUÁRIO

Michael Cunha dos Santos Pinho

7 - CARTEIRA NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

7101500124190812811516

01/09/1990

M

10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL

Maria das Graças da Silva

11 - TELEFONE DE CONTATO

91591911027715

12 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BARRA)

R. Euterpião 37 Ladeira Santa

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

BJ

14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

RJ

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

X Frio Frio Vento D

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Fractura Cervical

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Rogério L. P. Dias
Médico Traumatologista
Ortopedista 1205 RR

20 DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Fratura de Piso Fino (D)

21 - CID (3 PRINCIPAIS) 22 - CID SECUNDÁRIO 23 - CÓD. CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Fratura de Piso Fino (D)

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARTEIRA DE INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

Rogério L. P. Dias

31 - CNIS

32 - CPF

33 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

34 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

35 - 27/08/18

36 - N° DO BILHETE

38 - SÉRIE

33 - ACIDENTE DE TRABALHO

36 - CNPJ DA SEGURODORA

37 - N° DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNPJ DA EMPRESA

41 - CBOR

35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

46 - PROFISSIONAL

47 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - N° DO BILHETE

49 - SÉRIE

() CNS

() CPF

50 - N° DO BILHETE

51 - SÉRIE

52 - N° DO BILHETE

53 - SÉRIE

54 - N° DO BILHETE

55 - SÉRIE

56 - N° DO BILHETE

57 - SÉRIE

58 - N° DO BILHETE

59 - SÉRIE

60 - N° DO BILHETE

61 - SÉRIE

62 - N° DO BILHETE

63 - SÉRIE

64 - N° DO BILHETE

65 - SÉRIE

66 - N° DO BILHETE

67 - SÉRIE

68 - N° DO BILHETE

69 - SÉRIE

70 - N° DO BILHETE

71 - SÉRIE

72 - N° DO BILHETE

73 - SÉRIE

74 - N° DO BILHETE

75 - SÉRIE

76 - N° DO BILHETE

77 - SÉRIE

78 - N° DO BILHETE

79 - SÉRIE

80 - N° DO BILHETE

81 - SÉRIE

82 - N° DO BILHETE

83 - SÉRIE

84 - N° DO BILHETE

85 - SÉRIE

86 - N° DO BILHETE

87 - SÉRIE

88 - N° DO BILHETE

89 - SÉRIE

90 - N° DO BILHETE

91 - SÉRIE

92 - N° DO BILHETE

93 - SÉRIE

94 - N° DO BILHETE

95 - SÉRIE

96 - N° DO BILHETE

97 - SÉRIE

98 - N° DO BILHETE

99 - SÉRIE

100 - N° DO BILHETE

101 - SÉRIE

102 - N° DO BILHETE

103 - SÉRIE

104 - N° DO BILHETE

105 - SÉRIE

106 - N° DO BILHETE

107 - SÉRIE

108 - N° DO BILHETE

109 - SÉRIE

110 - N° DO BILHETE

111 - SÉRIE

112 - N° DO BILHETE

113 - SÉRIE

114 - N° DO BILHETE

115 - SÉRIE

116 - N° DO BILHETE

117 - SÉRIE

118 - N° DO BILHETE

119 - SÉRIE

120 - N° DO BILHETE

121 - SÉRIE

122 - N° DO BILHETE

123 - SÉRIE

124 - N° DO BILHETE

125 - SÉRIE

126 - N° DO BILHETE

127 - SÉRIE

128 - N° DO BILHETE

129 - SÉRIE

130 - N° DO BILHETE

131 - SÉRIE

132 - N° DO BILHETE

133 - SÉRIE

134 - N° DO BILHETE

135 - SÉRIE

136 - N° DO BILHETE

137 - SÉRIE

138 - N° DO BILHETE

139 - SÉRIE

140 - N° DO BILHETE

141 - SÉRIE

142 - N° DO BILHETE

143 - SÉRIE

144 - N° DO BILHETE

145 - SÉRIE

146 - N° DO BILHETE

147 - SÉRIE

148 - N° DO BILHETE

149 - SÉRIE

150 - N° DO BILHETE

151 - SÉRIE

152 - N° DO BILHETE

153 - SÉRIE

154 - N° DO BILHETE

155 - SÉRIE

156 - N° DO BILHETE

157 - SÉRIE

158 - N° DO BILHETE

159 - SÉRIE

160 - N° DO BILHETE

161 - SÉRIE

162 - N° DO BILHETE

163 - SÉRIE

164 - N° DO BILHETE

165 - SÉRIE

166 - N° DO BILHETE

167 - SÉRIE

168 - N° DO BILHETE

169 - SÉRIE

170 - N° DO BILHETE

171 - SÉRIE

172 - N° DO BILHETE

173 - SÉRIE

174 - N° DO BILHETE

175 - SÉRIE

176 - N° DO BILHETE

177 - SÉRIE

178 - N° DO BILHETE

179 - SÉRIE

180 - N° DO BILHETE

181 - SÉRIE

182 - N° DO BILHETE

183 - SÉRIE

184 - N° DO BILHETE

185 - SÉRIE

186 - N° DO BILHETE

187 - SÉRIE

188 - N° DO BILHETE

189 - SÉRIE

190 - N° DO BILHETE

191 - SÉRIE

192 - N° DO BILHETE

193 - SÉRIE

194 - N° DO BILHETE

195 - SÉRIE

196 - N° DO BILHETE

197 - SÉRIE

198 - N° DO BILHETE

199 - SÉRIE

200 - N° DO BILHETE

201 - SÉRIE

202 - N° DO BILHETE

203 - SÉRIE

204 - N° DO BILHETE

205 - SÉRIE

206 - N° DO BILHETE

207 - SÉRIE

208 - N° DO BILHETE

209 - SÉRIE

210 - N° DO BILHETE

211 - SÉRIE

212 - N° DO BILHETE

213 - SÉRIE

214 - N° DO BILHETE

215 - SÉRIE

216 - N° DO BILHETE

217 - SÉRIE

218 - N



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRICO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 24/01/2018

O.S. _____

Wendy Guedes da Silva

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura do fêmur Tríangular

INDICAÇÃO TERAPÉUTICA: Determinar a Fratura de Fêmur Tríangular

PO DE INTERVENÇÃO: _____

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: _____

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: Dr. Rogerio L. P. Dias
Médico Traumatologista
Ortopedista CRM 1205 RR

CIRURGÃO: Dr. Rogerio

2º AUXILIAR: Dr. Marcelo R. L.

3º AUXILIAR: Dr. Wilson R. L.

ANESTESISTAS: _____

INÍCIO: _____

FIM: _____

DURAÇÃO: _____

1º AUXILIAR: Dr. Marcelo R. L.

INSTRUMENTADORA: _____

ANESTESIA: _____

ANESTÉSICO: _____

Dr. Rogerio L. P. Dias
Médico Traumatologista
Ortopedista CRM 1205 RR

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1. Posseve um DDT com megiorutura.
2. Ab + PCE.
3. RMS.
4. Reparacionamento do fêmur externo com artroscopia (FE de pés fêmur 250 mm, 2 FE's na tibia, 1 FE's no esterno e 1 FE no joelho HPT).
5. Curativo.
6. A RPA.

04 OUT. 2018

Obs: optado por FE dividida no ter no ato material p/ si ten dentro



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Patrimônio dos Brasileiros"

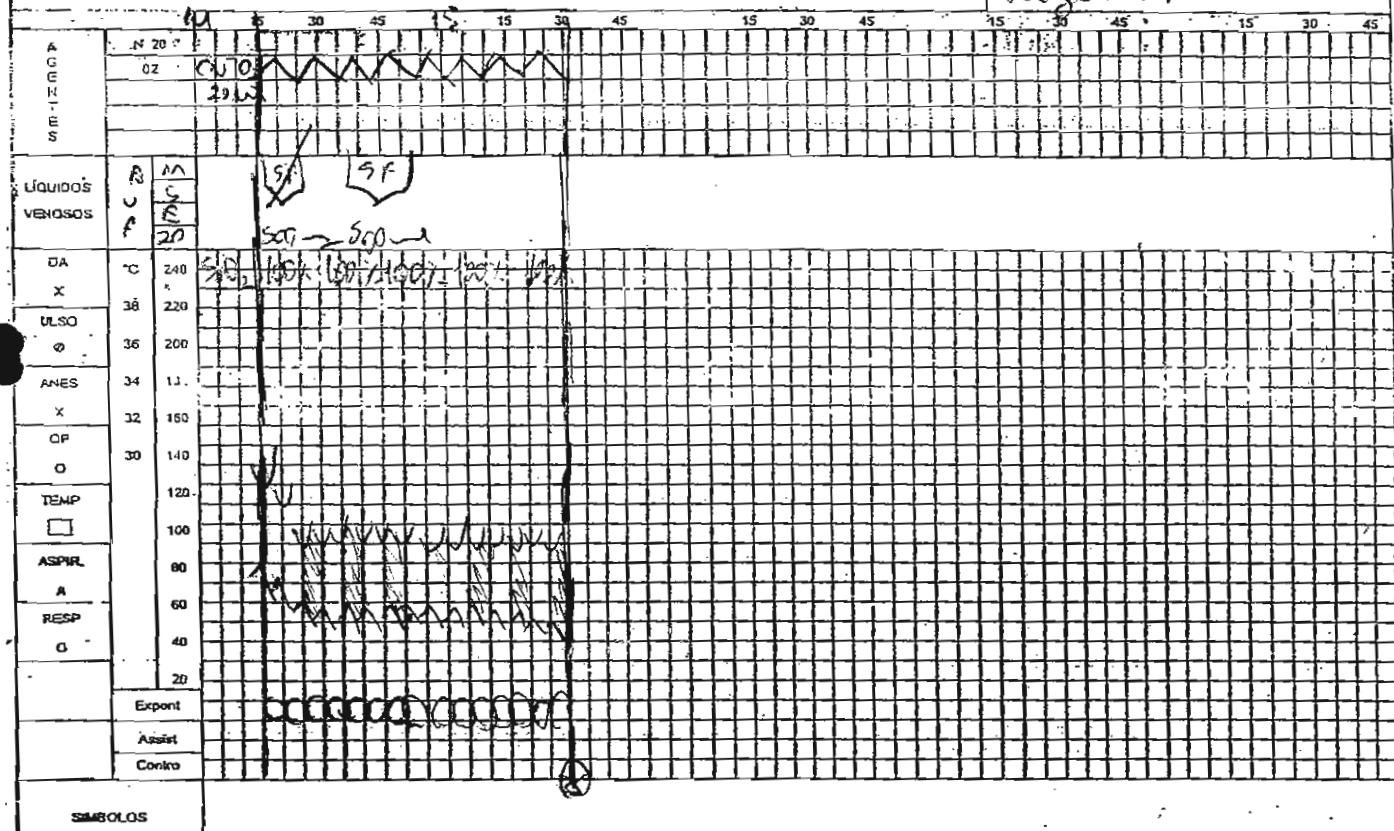
FICHA DE ANESTESIA

“Amazônia Patrimônio dos Brasileiros”
Michel Gendron da Silva. Prime. 27er

27/06/18

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

Alengir a Centuricina
Nega. KPP



AGENTES	DOSSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES
A. Fentanil 100 mcg		SOU viu este protocolo de injeção Agulha 26G de Quipak.	X - Check List Anest. FK.
B. Midazolam 2 mg		van ilha de operações em av - biental + CO ₂	Monitor: SpO ₂ / FC / ECG / PANI.
C. Bupivacaina 100 mg			SUP + CO ₂
E			1. Sedação: Fentanil 100mcg. + Midazolam 2g EU. + 2mg CO ₂
F			3. RAIU anestesia: Bup. Vaca - 12g
G			4. Cefalatina 2g EU.
GLUCOSE	LÍQUIDOS	Cânia - Naso / Oro Faringea	5. Firozol, 1000 mg → EU.
INOD		Naso / Orotáqueal - Cega	6. Dipirona 2 → EU
SANGUE		Bal - Tamp - Calibro do Tubo	7. → 100 mg EU
		Sob Máscara	8. 114 mg EU.
		Dificuldade Técnica	Ladango - Espasmo Excesso Secre
1000 ml	1000 ml		Obstrução Respiratória - Hipoxia
TOTAL	1000 ml	TEMPO DE ANESTESIA	"Budding" - Vômito
OPERAÇÃO	Osteosíntese de fratura de Alago (1)		Hemorragia - Aspirante
ANESTESIA	Dr. Ademir	CÓDIGO	PERDA SANGUÍNEA
		Dr. Engenho / Dr. M. S. V.	Minha (esquadrado)

D^r Adonias Resende
Médico Anestesiologista
CRM 609 ROE 634

04 OUT. 2018



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NAME DO PACIENTE	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Alcibel Eudianir da Silva Primo			27/10/18

CIRURGIA

TIPO	TEMPO DE DURAÇÃO		
	INICIO	FIM	TEMPO TOTAL
Fratura do Píleo	14:00	15:30	1 hora 30 min

EQUIPE MÉDICA

CIRURGÃO	Dr. Roberto Dr. Hildeson	ANESTESISTA:	Dr. Ademir Dr. Bruno R.
1º AUXILIAR	Dr. Marcos R.	RES. ANESTESIA:	

2º AUXILIAR	Dr. Marcos R.	INSTRUMENTADOR	
		CIRCULANTE	Ademir Dr. Bruno

3º DE ANESTESIA:	Res.	TEMPO DE DURAÇÃO:	
------------------	------	-------------------	--

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
17	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		1	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO	3,00
11	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
11	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYLNº	
	LUVA ESTERIL 8.0			FIO MONONYLON Nº	
	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
	LÂMINA BISTURINº			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº			FIO SEDA Nº	
	SERINGA 01ML			SURGICEL	
	SERINGA03ML			CERA P/ OSSO	
7	SERINGA05 ML	3,00		KIT CATARATANº	
	SERINGA 10ML			GEOFOAM	
	SERINGA20ML			FITA CARDIACA	
11	elaboldo			OUTROS:	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE	VALOR
STRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE Belen Luciana	MATERIAL MEDICAMENTOS	SUB- TOTAL
INICIONÁRIO/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA Ademir Ronaldo	TAXA DE SALA TAXA DE ANESTESIA ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE	SOMA

04 OUT. 2018

AN - SISTEMATIZAÇÃO - A SISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

CENTRO CIRÚRGICO CLÍNICO

Alengusca C. 1911
negro dom. 1913

ପ୍ରକାଶକ
କ୍ଷମିତା
ଦାର୍ଯ୍ୟ

NAME: Michael Suddaby da silva primo

04 OUT. 2018

117-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE <i>Neuber G. de S. Preto</i>					
AGNÓSTICO					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		LEITO		DATA	27/06/2018
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5h
2	SF0,9% 500ML 12/12HR				12
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				5h
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				16.22.4.10
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				5h 24
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				5h
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				06
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				5h
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				5h
11	CURATIVO DIÁRIO				07:00
12	SSVV + CCGG 6/6 H				07:00
13	CEFALOTINA 1G DE 6/6 HR				
14	<i>metforminazol 400g - EV 8:8h 22.6.14</i>				
16					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML FV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	
6 H	103x62	80		36.5	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Ortopedista e Traumatologista Neuber G. de S. Preto Residente de Ortopedia e Traumatologia 2000-2001 COREN-RR 1995
12 H	110x70	77	20	36.5	
18 H	110x70	77	20	36.5	
24 H	120x70	78		36.3C	

Plantão noturno 19hs às 07hs
Pct no leito, queixando-se de algia
intensa às 23hs, adm. item 1, dor nas
medicações realizadas, crv, aferido 36.5C
Irisnete Santos da Silva
Técnico em Enfermagem
COREN-RR 9038821

04 OUT. 2018

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO				
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		LEITO	<u>117-2</u>	DATA	28/06/2018
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5/10
2	SF0,9% 500ML 12/12HR				16 Re
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				5/1
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				17.14
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				5/1
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				0/0
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				0/0
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				2/1
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				0/0
11	CURATIVO DIÁRIO				Curativo diário
12	SSVV + CCGG 6/6 H				0/0
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV <i>Nariz - Síc</i>				0/0
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR				0/0
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				0/0
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML					

**SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI;
251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400 : 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML
EV + AVISAR PLANTONISTA**

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP
6 H	106/73	89		36 °C
12 H	128 X 86	69		35.
18 H	107 X 75	77		35.6
24 H	120 X 74	76		

MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA
MARcos AGUIAR
CRM 1995-RR

6/20/8 - 12:00 paciente no leito, verificado S.S.U, administrado medicamento de forma
segura nos cuidados. *Maria de Lourdes R. Silva*

Maria de Fátima R. Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 437581 TE

Plantes noturnas que em Tejo etc calmo, ornitodo
Admirabilis, nera, pétalos ssrr

114-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA						
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA						
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA						
PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN			
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO					
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO	
IDADE		LEITO	117-2	DATA	29/06/2018	
ITEM						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE					S.~.0
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR					18 06
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N					S.~.
5	DIPIRONA 01.G EV DE 6/6 HS					12 18 24 06
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT					S.~.0
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					S.~.
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM					06
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					A Tencado
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					S.~.
11	CURATIVO DIÁRIO					
12	SSVV + CCGG 6/6 H					R.01ma
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV					
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR					44 22 06
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA					12
SE DIABÉTICO: CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA						
EVOLUÇÃO MÉDICA:						
SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCOS AGUIAR CRM 1995-RR	
6 H	92X57	72		36E		
12 H	120X80	82		35C		
18 H	140X90	87		35,20		
24 H	120X70	80		36E		

29.06.2018. Plautão diurno. Realizado cuidado ge-
radas. Tencado seu. Adm medicos OPM. te Enviad
973392
Coren RR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		LEITO	117-2	DATA	30/06/2018
ÍTEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SNP
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR				18:00
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				SN
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				10:00
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				SN
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
11	CURATIVO DIÁRIO				curativo
12	SSVV + CCGG 6/6 H				rotina
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV				16:00
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR				14:00
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				10:00
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCOS AGUIAR CRM 1995-RR
6 H					
12 H	135/88	69	-	36C	
18 H	110/70	90		36C	
24 H	120/71	65		35,5C	

100 às 19:00 Pct no auto, calmo
endo fute medicação conforme
o prescrito, referindo-se a
dor d'água gerais.

mento m/trauma
fazendo ssvv + adm medicos CPM
e ocorrência no plantão segue os
tratamentos

Giovanni Melo de Souza
COREME RR 292.369-TE

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA						
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA						
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA						
PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		
PACIENTE MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO						
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT						
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO	
IDADE		LEITO	117-2	DATA	01/07/2018	
ITEM						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE					SC/12
2	SF0,9% 500ML 12/12HR					
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N					SC
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS					11-18 - 24-00
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT					SC
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SC
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM					
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					SC
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SC
11	CURATIVO DIÁRIO					SC
12	SSVV + CCGG 6/6 H					SC
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV					11-18 - 24-00
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR					16-22-00
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA					SC
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 4UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA						
EVOLUÇÃO MÉDICA:						
SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP		
6 H	100/67	80		36		
12 H	115/76	59	—	36.2		
18 H	138/84	68	—			
24 H	100/50	70		36.1		
					MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCOS AGUIAR CRM 1995-RR	

EQUIPE DE CURATIVO/HGR - EVOLUÇÃO CURATIVO	
Data:	01/07/18
Grau do curativo:	(4) () II
Local:	MJO
Etiologia:	FO
Aspecto do leito:	ferida: <i>lisa com exsudado sanguíneo</i>
Material utilizado:	curativo: <i>SF 90% + clorex 1% + gaze</i>
Observações:	
Técnicos:	

12/07/2018
Larissa Luis Mota
Técnica de Enfermagem
CRM 1992-RR
Larissa Luis Mota
Técnica de Enfermagem
CRM 1992-RR

10.hr. Tucocado AVP.

117-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	
PACIENTE		MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO		
AGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT		
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2
IDADE	LEITO	117-2	DATA	02/07/2018
ITEM				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			S/N
2	SF0,9% 500ML 12/12HR			10:00
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N			S/N
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS			10:00
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT			S/N
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)			06
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM			06
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			S/N
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)			
11	CURATIVO DIÁRIO			Curativo
12	SSVV + CCGG 6/6 H			Roxina
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV			Nerina - SIC
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR			06:00
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA			12

SE DIABÉTICO: CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML

EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP
6 H	104x64	83		35,6°C
12 H	130x70	84		36,3°C
18 H	120x70	82		36,3°C
24 H	104x74	67		35,12°C

MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA
MARCOS AGUIAR
CRM 1995-RR

12H30 → Pct. no leito, não adm. item ⑤, por falta de reunião de 10 e 20 ml no setor (unidade), medicado rpm, aferido SSVV, segue aos cuidados

Ismênia Santos da Silva
Técnico em Enfermagem
COREN-RR 903885-71

BS: As 18:00 durante o plantão vespertino não houve nenhu-
ma intercorrência e segue aos cuidados da enfermagem e
administrado os medicamentos do plantão vespertino e Pm do dia

Flávia de Souza Araújo
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 000.461.072

Plantão das 19:00h as 7:00h Paciente em repouso
no leito Adm. mc Pm Aferido SSVV

Flávia
Terezinha de Jesus P. da Silva
COREN-RR 427910 - AE

117-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO					
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO	
IDADE		LEITO	117-2	DATA	03/07/2018	
ITEM						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE					5M Decurso
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR					10/00
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N					5N
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS					12/24/06
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT					5N
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					5N
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM					85
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					5N
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					5
11	CURATIVO DIÁRIO					5N
12	SSVV + CCGG 6/6 H					Retirada
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV					10/00
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR					10/00
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA					12

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI;
251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML
EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCOS AGUIAR CRM 1995-RR
6 H	100x61	PR	20	—	
12 H	132x90	76	18	35,9 °C	
18 H	132x76	87		36,2 °C	
24 H	107x65	73	16	—	

2h. Oferecido SSVV, adm. as med. - CRM 10/00

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE		MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO			
AGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT			
ALERGIAS		NEGA	HAS	NÃO	DM2
IDADE		LEITO	117-2	DATA	03/07/2018
ITEM		HORÁRIO			
1	DIETA ÓRAL LIVRE	S/N			
2	SF0,9% 500ML 12/12HR	12/12			
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N	S/N			
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS	12/12			
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT	S/N			
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)	S/N			
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM	S/N			
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	S/N			
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)	S/N			
11	CURATIVO DIÁRIO	Curativo			
12	SSVV + CCGG 6/6 H	Retirada			
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV	N/			
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR	12/12			
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA	12/12			

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DM/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS VÍ	PA	FC	FR	TEMP
6 H	120x70	70	-	36
12 H	120x80	69	20	35.9°C
18 H	116/62	80	-	36.4°C
24 H	115x76	65	-	-

MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA
MARCOS AGUIAR
CRM 1995-RR

12h - Paciente estável, capaudo ssw e adm mc pom
Okada mais a relatar.

Rosivane A. Reinaldo
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 66359

06 h Plantão noturno, PCT

SEGUE CUIDADO

Isaquei Lima Silva
Técnico de Enfermagem
COREN-RR 876.694-TE

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO				
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	
IDADE		LEITO	117-2	DATA 05/07/2018	
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5NA
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR				18:06
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				SN
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				18:06
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				06
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				06
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
11	CURATIVO DIÁRIO				Roxatinho
12	SSVV + CCGG 6/6 H				Roxatina
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV				18:06
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR				16:24
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				18:06

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI;
251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; \geq 400: 10 UI E OU GLICOSE \leq 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML
EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARcos AGUIAR CRM 1995-RR
6 H	101/70	32			
12 H	120/80	109		36.1°C	
18 H	130/90	89		35.9	
24 H	130/80	70			

AS 12:00h Paciente no Leito, consciente, orientado, verbalizando, aceitando bem a Dieta, segue medicada c. p. m, feito Troca de acesso com Teflo N.º 20, Afido SSVV, sem intercorrência, aos cuidados da Equipe de Enfermagem.

Rosilene Garcia P. Mendes
Técnico de Enfermagem
COREN/RR 252.039-TE

Cole. De Enfermagem A. 208.560
Téc. De Enfermagem
COREN/RR 248.427

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		LEITO	117-2	DATA	05/07/2018
ÍTEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
2	SF0,9% 500ML 12/12HR				18
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				SN
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				12 18 24
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				06:00
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				7 SN
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				
11	CURATIVO DIÁRIO				Curativo
12	SSVV + CCGG 6/6 H				Rotina
(13)	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV				Alvorada
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR				08 16 24
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				12
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML FV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
SINAIS VÍ	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARLOS AGUIAR CRM 1995-RR
6 H	110/70	80		35.8°C	
12 H	120/69	68	-	35.6	
18 H	137/93	79		—	
24 H	124/80	60	-	35.6°C	

MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA
MARLOS AGUIAR
CRM 1995-RR

Isaquel Lima Silva
Técnico de Enfermagem
COREN-RR 876.694-TE

Tarde... Paciente estável sem queixas
fd, m, c p.m + SSVUS

24:00 p.m aceitando
medicções de horários
com sem queixas segue aos
cuidado da enfermagem

06:00 p.m no leito feito medicções
de horários cpm sem queixas segue aos
cuidado da enfermagem

117-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	
PACIENTE MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO				
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2
IDADE		LEITO	117-2	DATA 07/07/2018
ITEM				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR			S/N
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N			S IN
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS			12 18 24:00
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT			S IN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)			S IN
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM			08
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			S IN
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)			S IN
11	CURATIVO DIÁRIO			Curativo
12	SSVV + CCGG 6/6 H			WITNA
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV <i>Alergia</i>			16
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR			08 16 24
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA			

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI;
251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML
EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCOS AGUIAR CRM 1995-RR
6 H	100x70	82		36,3C	
12 H					
18 H	138/88	93	-	36C	
24 H	140x90	70		36,5C	

18:00 - Paciente em repouso no
leito, sem queixas.
Soraia Pimenta Cavalcanti
COREN/RR 037787-TE

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT					
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		LEITO	117-2	DATA	08/07/2018
ITEM	HORÁRIO				
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	SF0,9% 500ML 12/12HR				
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				
11	CURATIVO DIÁRIO				
12	SSVV + CCGG 6/6 H				
13	GENTAMICINA 240 MG 1X DIA EV				
14	METRÓNIDAZOL 400MG EV 8/8HR				
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML FV + AVISAR PI ANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	<small>MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCOS AGUIAR CRM 1995-RR</small>
6 H	120x78	60	-	36	
12 H	120/80	66	-	35.7°C	
18 H	130/80	78	-	36.4°C	
24 H	139x80	90	-	36.3°C	

Plantão diurno: Paciente em repouso no leito, ambulante, realizada troca de AVP, glicone 20 em uso. Administração de medicamentos de horário e aferido SSVV. Às 18:00 h reavaliação. Término.

Geovanna da Cunha
 Técnica de Enfermagem
 COREN-298.776

117-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO				
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT				
ALÉRGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	
IDADE		LEITO	117-2	DATA	
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				S/N
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR				12/14
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				S/N
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				12/18
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INT				S/N
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				S/N
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				08:00
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				S/N
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				S/N
11	CURATIVO DIÁRIO				curativo
12	SSVV + CCGG 6/6 H				noturno
13	GENTAMICINA 240 MG 1 X DIA EV				alergico
14	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HR				08/16 24
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				
NOTA HABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV. AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	
6 H	100/60	75		36	
12 H	116x98	98		35,9	
18 H	128x84	97	-	36,3	
24 H					

MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA
MARCOS AGUIAR
CRM 1995-RN

Francisco Brito Araújo
COPEN RR 420317-AE

1. Fazão diurno: Administrados medicamentos prescrita
nos quais estes anexados

2. O paciente medicado com plantar
g, s, 75, Sonda SSVV noturna
3. Segue as orientações de
informações

NO

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
VENIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO				
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT				
ALÉRGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	
EDADE		LEITO	117-2	DATA	
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				15:00
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR				12:00
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				18:00
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				21:00
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				18:00
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				18:00
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				18:00
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				18:00
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				18:00
11	CURATIVO DIÁRIO				Curativo
12	SSVV + CCGG 6/6 H				Rotina
13	CLINDAMICINA 600MG 6/6HR EV				18:00
14	CIPROFLOXACINA 500MG EV 12/12HR				22:00
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				

SE DIABÉTICO: CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI;
251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML

AVISAR PI ANTONISTA

Evolução MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCOS AGUIAR CRM 1995-RR
6 H	136/82	94		—	
12 H	134/70	69		35.82	
18 H	137x95	90	20	36.4	
24 H	120/80			36°	

23:00 troca do AVP. gelco 22
(dorsos m E)
Ad. m. c. P. m + satis.
Pac. estavel e 81 queixas

**HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA**

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO				
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		LEITO	117-2	DATA	11/07/2018
ÍTEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	SF0,9% 500ML 12/12HR				12/12
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				DN
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				12/18
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				11/15
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				7/15 SN
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				
11	CURATIVO DIÁRIO				Purulino
12	SSVV + CCGG 6/6 H				Netima
13	CLINDAMICINA 600MG 6/6HR EV				12/18 11/15 06
14	CIPROFLOXACINA 500MG EV 12/12HR				10/20 21
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				16
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250-210					

-SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI;
251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML
EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP
6 H	123X76	74		
12 H	140X80	74		36,2°C
18 H	160X80	71		35,9°C
24 H	120X80	70		

MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA
MARCOS AGUIAR
CRM 1995-RR

As flores, que nemicas possuem, não têm no sítio Vitis, só botões florais de cítricos no exterior.
 10:00 parente no lote 206, saindo provavelmente para sucre

**HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA**

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO				
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT				
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		LEITO	<u>117-2</u>	DATA	<u>12/07/2018</u>
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				<u>5:00</u>
2	SF0,9% 500ML 12/12HR				<u>12:00</u>
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				<u>SN</u>
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				<u>12:00</u>
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				<u>SN</u>
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				<u>SN</u>
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				<u>06:00</u>
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				<u>SN</u>
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				<u>5</u>
11	CURATIVO DIÁRIO				<u>Curativo</u>
12	SSVV + CCGG 6/6 H				<u>Ridina</u>
13	CLINDAMICINA 600MG 6/6HR EV				<u>12:00</u>
14	CIPROFLOXACINA 500MG EV 12/12HR				<u>10:00</u>
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				<u>16:00</u>

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI;
251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML
EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MEDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCO AGUIAR CRM 1995-RR
6 H	110X60	80		36°C	
12 H	128x90	84		36.0	
18 H	129.89	74	20	36.2	
24 H	120x50			36.0°C	

00 12/07/2018 - paciente no leito, veniponto SSVV, trocado AVP, administrado medicamentos de reto cpm e segue aos cuidados da Enfermagem.

Maria de Fátima R. Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 437581-TE

Gabinete dos Santos Pereira
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 751.380-TEC

b) Administrado medicamentos de horário e vespertino.

2.02.2018. Plantão noturno. Realizado cuidados gerais. Bdm medicamentos cpm. Veniponto SSVV. *Franciane Damazio de Assis*
Coren RR 973.392-TE

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO			
AGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT			
ALERGIAS		NEGA	HAS	NÃO	DM2
IDADE		LEITO	<u>117-2</u>	DATA	<u>13/07/2018</u>
ITEM		HORÁRIO			
1	DIETA ORAL LIVRE				<u>6</u> <u>SN</u>
2	SF0,9% 500ML 12/12HR				<u>12</u> <u>24</u>
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				<u>5</u> <u>SN</u>
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				<u>12</u> <u>18</u> <u>24</u> <u>06</u>
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				<u>7</u> <u>SN</u>
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				<u>9</u> <u>06</u>
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				<u>06</u>
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				<u>7</u> <u>SN</u>
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				<u>5</u>
11	CURATIVO DIÁRIO				<u>6</u> <u>Curativo</u>
12	SSVV + CCGG 6/6 H				<u>12</u> <u>Rotina</u>
13	CLINDAMICINA 600MG 6/6HR EV				<u>12</u> <u>18</u> <u>24</u> <u>06</u>
14	CIPROFLOXACINA 500MG EV 12/12HR				<u>10</u> <u>22</u>
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				<u>16</u>
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 20U; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCOS AGUIAR CRM 1995-RR
6 H					
12 H	Moxon	70	—	36,32	
18 H	C/C	72	6-6		
24 H					

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 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE			4 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				
5 - NOME DO PACIENTE		6 - N° DO PRONTUÁRIO		
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO		9 - SEXO
7105010214191081281156		01/09/1990		M
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL		11 - FONE DE CONTATO CID 011 5000 1161-2171050		
Maria das Graças da Silva				
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)		13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		
R. Eusébio Pinheiro 37 Cidade Solânea		14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO 15 - UF 16 - CEP		
BV		RPT 11111		
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO				
17 - PRINCIPAIS SÍMOS E SINTOMAS CLÍNICOS				
Palpore an 1800074 Pls. Ribeiro, 003 Prof extrato, necess. ap. PI sintet interv.				
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO				
Ribeiro				
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)				
Rx 04 OUT. 2018				
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO		21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS		
1900074 Pls. Ribeiro				
PROCEDIMENTO SOLICITADO				
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO				
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO				
26 - CLÍNICA		27 - CREDENÇAL DE INTERNAÇÃO		28 - DOCUMENTO
				() CNS () CPF
29 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE				
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE				
31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 32 - ASSINATURA E CARAMBOL (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)				
13/01/2018 1501				
33 - ACIDENTE DE TRABALHO				
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÉCNICO				
35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO				
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA				
() EMPREGADO		() EMPREGADOR		() AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO
AUTORIZAÇÃO				
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR		
45 - DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		46 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		
() CNS () CPF		46 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 48 - ASSINATURA E CARAMBOL (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)				
13/01/2018 0408050543 15823				



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 13/07/18 Q.S. _____

MICHEL GENDANY da SILVA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura do plato tibial à direita

INDICAÇÃO TERAPÉUTICA: RMS + osteosíntese da fratura do plato tibial

TIPO DE INTERVENÇÃO: Cirúrgica

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: Ø

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: O mesmo

CIRURGIAO: Dr. Dalton Feitosa 1º AUXILIAR: Dr. Marcelo Arruda

2º AUXILIAR: Dr. Pablo - R2 INSTRUMENTADORA: Dr. Fernando - R1

3º AUXILIAR: _____ ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: _____ ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____ FIM: _____ JURAMENTO: _____

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- ① Apresente em 90% dos casos artrose
- ② Atrofia, perda de massa e crescimento de ossos ósseos
- ③ Perda de articular em região anterior da articulação distal femorotibial
- ④ Envoltório da articulação sob visão direta e fixação com nártex ou placa. Tornar difícil a realização da imobilização
- ⑤ Risco de heterotopia
- ⑥ IMC com 36,9% de risco
- ⑦ Risco de 20% de mortalidade
- ⑧ Catarata

Dr. Dalton Feitosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RO 1176

10/07/2018
10/07/2018
10/07/2018

04 OUT. 2018



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

28 anos

NO ME DO PACIENTE	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA		
Richell Guediany da Silveira	117-2	51N	13/107/2018		
CIRURGIA					
TIPO	TEMPO DE DURAÇÃO				
Osteossíntese de Pilão + Fixador	15:45	17:45	TEMPO TOTAL		
fixador ext:					
EQUIPE MÉDICA					
DRURGIAO	DR. Delson	ANESTESISTA:	DR. Ana Paula		
DR. AUXILIAR	DR. Pablo	RES. ANESTESIA:	DR. Emanuel		
DR. AUXILIAR	DR. Fernando	INSTRUMENTADOR			
DR. DE ANESTESIA:	Kiruji	CIRCULANTE	Gilberto Posim		
TEMPO DE DURAÇÃO:					
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
11	PCTS COMPRESSAS C/03 UNID.		11	FRASCOS- SORO FÍSIOLOGICO	
11	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
11	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
11	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYLNº	
11	LUVA ESTERIL 8.0		2	FIO MONONYLON Nº 0	
12 Pcs	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
2	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS	11		FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
2	LÂMINA BISTURINº 15			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUCÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº			FIO SEDA Nº	
	SERINGA 01ML			SURGICEL	
	SERINGA 03ML			CERA P/ OSSO	1 Esco/10g/Aspergular
	SERINGA 05 ML	Atadura	4	KIT CATARATANº 8 GARRAS (TOUCAS)	
	SERINGA 10ML			GEOFOAM	8 MASCARAS
	SERINGA 20ML			FITA CARDIACA	1 SORO P/ LAVAR
5	elétricob			OUTROS:	20ml Álcool
1	cáuteter	02		100ml clorhexidina	
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA E CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS			DEBITAR NA C.C DO PACIENTE		VALOR
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS		SUB- TOTAL	
	Luciano Bruno				
INSTRUMENTADOR/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA			
	Rosimari Gilberto	TAXA DE ANESTESIA			
		ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE		SOMA	

04 OUT. 2018

100

NAME: Nicole Grenda da Silva Pinho

ESTENCIAS ENFERMAGEM
CENTRO CIRÚRGICO SRPAN

04 OUT. 2018

Exame		Balanço Hídrico					
EV	HV	CH	SNS	Drenagem	Diurese	SNG	Outros
<input type="checkbox"/> Estudo Endocrinal / Mental	<input type="checkbox"/> Exames na SO: () Ht () Hb () Hemograma () Ralo X						
<input type="checkbox"/> Choroço () Sonolência	<input type="checkbox"/> Outros:						
<input type="checkbox"/> Outros:							

1. Sinais Vitais	2.5 bpm	3.000
2. Pressão Arterial	198/100 mmHg	4.000
3. Freqüência Cardíaca	120 bpm	3.000
4. Saturação de Hb	95%	3.000
5. Freqüência Respiratória	12 respirações/min	3.000
6. Temperatura	36.5°C	3.000
7. Náuseas		3.000
8. Dreno		3.000
9. SNG		3.000
10. Folia de S'march		3.000
11. Outros		3.000
Entrada:	José Lúcioino dos Santos	3.000
Entremaito:		3.000
Saída:		3.000

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ANEXO DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

ANTES DA INCISÃO

ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE
OPERAÇÕES

Nome: Thiago Amorim dos Santos Fone: (65) 9911-1111
Responsável: Thiago Amorim dos Santos

PACIENTE CONFIRMOU:

Identificado
 Sítio Cirúrgico
 Procedimento

Consenso: Sim Não

RISCO CRU: Círculo
 Aplica Não se Aplica

RISCO DEM: Círculo
 Sítio Não se Aplica

RISCO CIR: Círculo
 Sítio Cirúrgico
 Procedimento

VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA:

CONCLUIU:

OXÍMETRO DE PULSO NO PACIENTE EM
FUNCIONAMENTO

PACIENTE POSSUI:

ALERGIA CONHECIDA:

Não Sim, Qual:

CLA. ALÉRGIA: Nenhuma RISCO DE ASPIRAÇÃO
 Não
 Sim, e o qual? Único Único disponível

RISCO DE PERDA SANGUÍNEA > 500 ml
 Não
 Sim, e o que? Único Único o planejamento
para fluidos

CONFIRMAR QUE TODOS OS MEMBROS DA
EQUIPE SE APRESENTARAM PELO NOME E
FUNÇÃO: Sim Não

CIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO
CONFIRMARAM VERBALMENTE:

Identificação do paciente
 Sítio cirúrgico
 Procedimento

EVENTOS CRÍTICOS PREVENTIVOS:

REVISÃO DO CIRURGIÃO:
Quais são as etapas críticas ou inesperadas, cirurgião da
operação e perda sanguínea prevista.

REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:
Há alguma preocupação específica em relação ao paciente

REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:
Os materiais necessários, como instrumentais, próteses e
outros estão presentes e dentro da validade de
esterilização (incluso resultado do indicador). Há
qualquer restrição nas equipamentos ou qualquer
preocupação.

SE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO
PARA SER RESOLVIDO
 Sim Não

O CIRURGIÃO, O ANESTESIOLOGISTA E A
EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISTAM
PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A
RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTA PACIENTE

APROVAÇÃO ANTIMICROBIANA FOI
REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS.

Não se aplica
 Sim, Qual:

Hora:

08/01/2019 10:00

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS.

Sim
 Não se aplica

OS PROFISIONAIS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM
OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMARAM
VERBALMENTE COM A EQUIPE:

1. O NOME DO PROCEDIMENTO
REGISTRADO
 Sim Não

2. SE AS CONTAGENS DE INSTRUMENTAIS
CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AULHAS
ESTÃO CORRETAS
 Sim Não se Aplica
 Não

3. COMO A AMOSTRA PARA ANATOMIA
PATOLÓGICA ESTÁ IDENTIFICADA
(INCLUINDO O NOME DO PACIENTE)
 Sim Não Não se Aplica

SE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO
PARA SER RESOLVIDO
 Sim Não

O CIRURGIÃO, O ANESTESIOLOGISTA E A
EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISTAM
PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A
RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTA PACIENTE

Não se aplica
 Sim, Qual:

Hora:

08/01/2019 10:00

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS.

Sim
 Não se aplica

04 OUT. 2019

Assinatura e Crimbo

Assinatura e Crimbo

Michel G. da Silveira Pinto 117-2

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE		<i>Michel G. da Silveira Pinto</i>			
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	<i>117-2</i>	DATA	<i>13/01/18</i>
ITEM		PRESCRIÇÃO			
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	AVP: SF 0.9% 500ml 3X/dia				<i>2 II</i>
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				
4	TILATIL 20mg 12/12hs				
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 <i>50</i>				<i>06-24-6-12</i>
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				<i>SN</i>
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				<i>SN</i>
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS				<i>22-6-14</i>
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				<i>SN</i>
10	SSW + CCGG 6/6 H				<i>22-6-14</i>
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMHG				<i>SN</i>
14	CURATIVO DIARIO				<i>Rotina</i>
15	<i>Clopidogrel 75mg 1x/dia</i>				<i>22-6-14</i>
16	<i>Ceftriaxona 2g 1x/dia</i>				<i>26-08</i>
17					<i>Dr. Fernando Rezende</i>
18					<i>Autógrafo de Dr. Fernando Rezende</i>
19					<i>CRM-RN 2001</i>
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
Ao bloco para programação cirúrgica					

*DOCUMENTO
ORIGINAL
04 OUT. 2018*

*HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gómes, 510
Novo Planalto Tel (65) 3221-0620
AUTENTICAÇÃO*

27 SET. 2018

*Declaro que a presente
é a cópia e não a autenticação original
do documento emitido no Hospital
de Ortopedia e Traumatologia.*

SINAIS VITAIS				
6 H				
12 H				
18 H				
24 H	<i>146x10</i>		<i>36.35</i>	

117-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		
PACIENTE MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO						
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT						
ALERGIAS	NEGA	HAS	NÃO	DM2	NÃO	
IDADE		LEITO	<u>117-2</u>	DATA	14/07/2018	
ITEM						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE					8 AM
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR					12.24
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N					8 AM
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS					12.18
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					8 AM
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					SIN
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM					06.00
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					SIN
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					SIN
11	CURATIVO DIÁRIO					Curativo
12	SSVV + CCGG 6/6 H					Noturno
13	CLINDAMICINA 600MG 6/6HR EV					12.18
14	CIPROFLOXACINA 500MG EV 12/12HR					12.18
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA					12.18

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGUI.AR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI;
251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML
FV + AVISAR PI ANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS V	PA	FC	FR	TEMP
6 H	140x70	76		36°C
12 H	140x100	65		36°C
18 H	130x80	76		36°C
24 H	130x60	82		35,30

MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA
MARCOS AGUIAR
CRM 1995-RR

14.07.2018. Plautão noturno. Realizado curado. gerais.
Adm medicamentos cpm. reinfecção SSV. *Francine Damazio de Assis*

Francine Damazio de Assis
Coren RR 973.392-TE

DOCUMENTO
ORIGINAL
04 OUT. 2018



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO			
AGNÓSTICO		FX EXPOSTA DE TIBIA + FIXADOR EXT			
ALERGIAS		NEGA	HAS	NÃO	DM2
IDADE		LEITO	<u>117-2</u>	DATA	<u>15/07/2018</u>
ITEM		HORÁRIO			
1	DIETA ORAL LIVRE				S/N/D
2	SF 0,9% 500ML 12/12HR				12/12
4	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				S/N
5	DIPIRONA 01 G EV DE 6/6 HS				0125 18/07/2018
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				S/N
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				S/N
8	OMEPRAZOL 40 MG EV 1X/DIA EM JEJUM				S/N
9	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				S/N
10	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				S/N
11	CURATIVO DIÁRIO				Curativo
12	SSVV + CCGG 6/6 H				noti na
13	CLINDAMICINA 600MG 6/6HR EV				12/07/2018
14	CIPROFLOXACINA 500MG EV 12/12HR				14/07/2018
16	HIDROCORTISONA 200 MG EV 1X DIA				10
SE DIABÉTICO: CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
SINAIS	PA	FC	FR	TEMP	MEDICO RESIDENTE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MARCO AGUIAR CRM 1995-RR
6 H					
12 H	120/80	87		36,8°C	
18 H					
24 H					

Sumário aparelho P | V | S | Vta | NO

Ministério da Saúde
Autarquia de Enfermagem
COREN/RR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gómes, 3/N
Novo Horizonte Tel (95) 2121-0620
AUTENTICAÇÃO

27 SET. 2018

Documento Original
04 OUT. 2018

Certifico e Dou Fé que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZÔNIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"

CAUTELA DA Ortopedia

Tipo Cirurgia:

Utrossíntese de Pílão Tibial D

Data: 13/03/2018 Nº DO PRONTUÁRIO: 511

Paciente: Michel Guediary da Silva Trindade Idade 28

Bloco: A Enfermaria 117 Leito: 02

Caixa: 4,5 + 3,5 e Alquedo 3,5 Nº

Circulante: Rosimara e Gilberto Sala 91

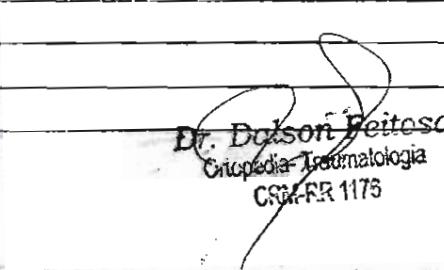
Conferência Expurga CME:

Material Utilizado:

1 Placa Pílão 6 Furos

6 Parafusos costal nº 36

1 11 11 1 12


Dr. Dalton Reitosa
Ortopedia/Trumatologia
CRM-FR 1175

Médico Responsável

1º Via - PRONTUÁRIO DO PACIENTE

2º Via - CME

04 OUT. 2018



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
CRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU - SUS
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

ENTE _____ ANOS,
ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA, _____, COM
NÓSTICO DE _____

IA _____ FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
SENDO _____

ADO PELO DR. _____ E DR. _____

DEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA _____ / ____ / ____ , AS _____ , EM
ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
D'NEL MOTTA NO DIA _____ / ____ / ____ , AS _____ , COM O

INTAÇÕES GERAIS :

NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES.

NÃO MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.

NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.

QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO, EM POSTO DE SAÚDE.

NÃO PERDER RETORNO AMBULATORIAL.

**AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE
ANTECEDÊNCIA, LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.**

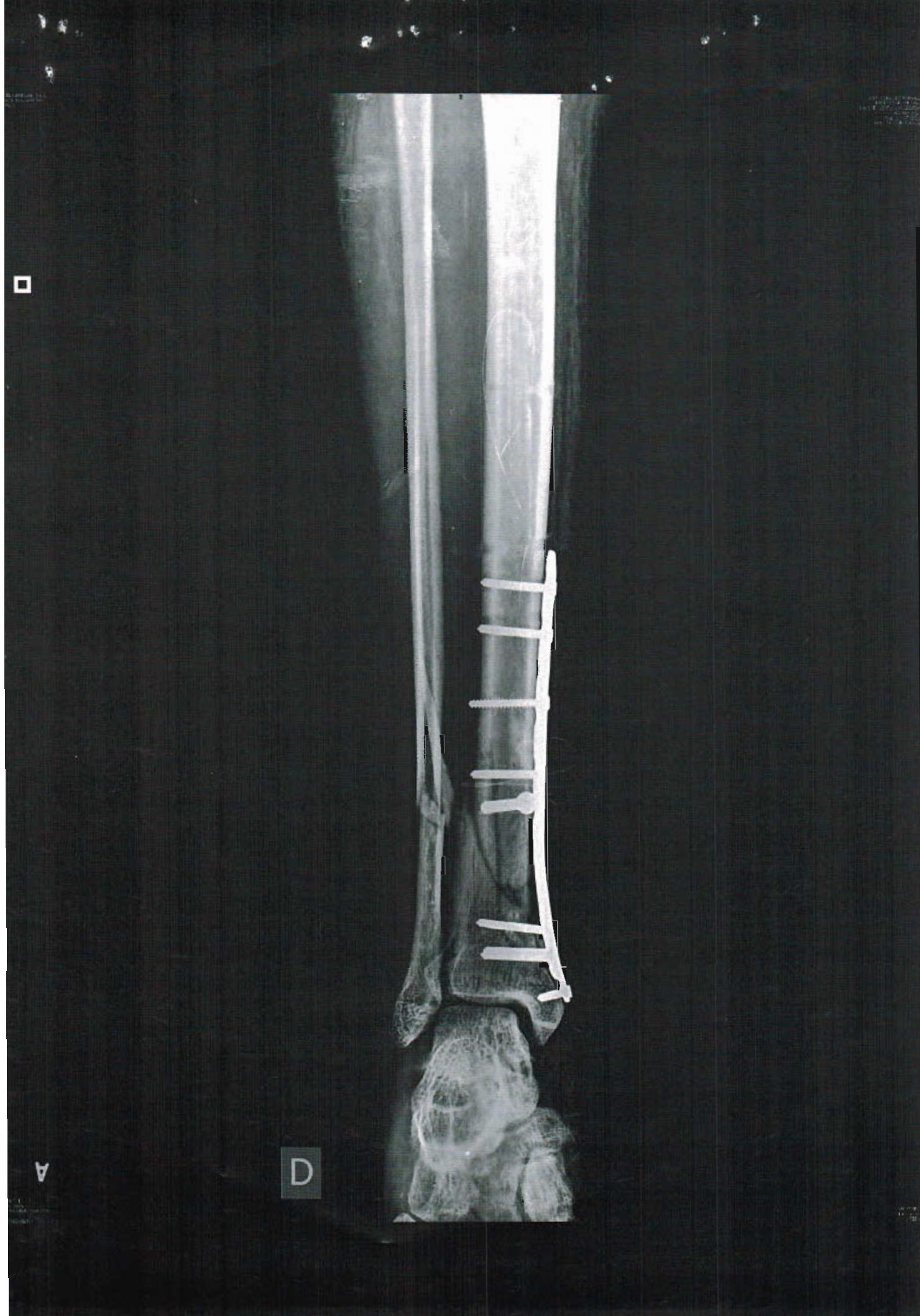
ENTE, DESEJO ALTA HOSPITALAR SOU ORIENTAÇÃO DO DR. _____

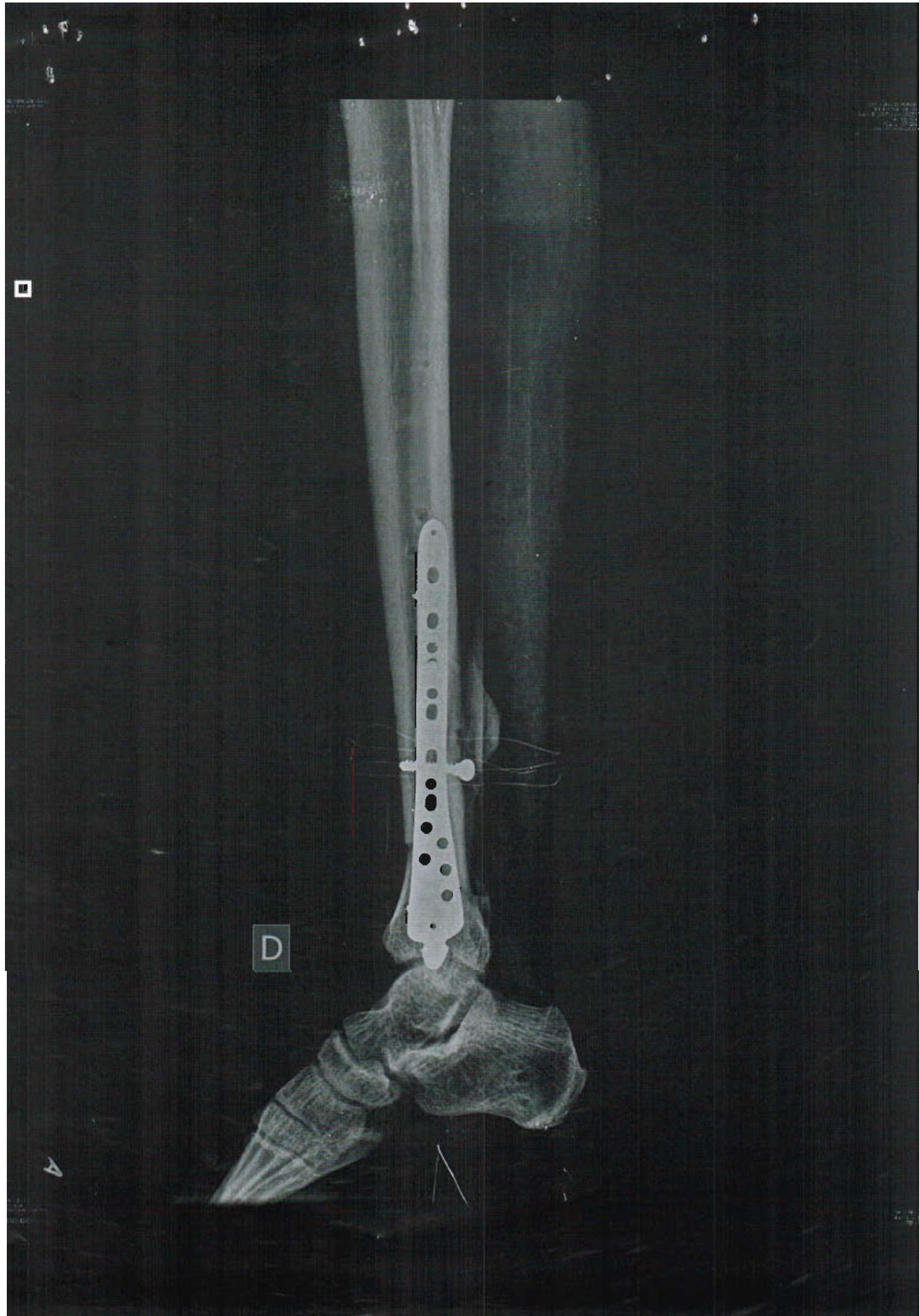
16/07/18



Certifico e Dou Fé que a presente
cópia é de fato a Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

Marco
Médico e Traumatólogo
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RJ 1495







GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 10/06/18 as: _____

Moisés Guedes S.

Roraima

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fract exposta de ossos da perna

INDICAÇÃO TERAPÉUTICA:

TIPO DE INTERVENÇÃO: Osteosíntese de fract. exposta de ossos da perna

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGÃO: Jonathas

1º AUXILIAR: Dr. Pablo

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADORA:

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Eng. Eduardo Gómez, S/N
Novo Horizonte Tel (96) 3121-0620

3º AUXILIAR:

ANESTESIA:

AUTENTICAÇÃO

ANESTESISTAS:

ANESTÉSICO:

27 SET. 2018

INÍCIO:

FIM:

Confesso e devo dizer que a presente
cópia é de reprodução original
que foi assinada no Hospital

DOCUMENTO
ORIGINAL
04 OUT. 2018

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1) Faz cura ORT sob anestesia 2) Antissepsia
Assepsia 3) Ampliação do foco de exposição
4) LMC c/ SF 97% exclusiva 5)
Fixação c/ Fixador externo fuso a fuso
c/ os pinos proximais e os distais a
foco fract. 6) Sutura c/ plena
Cerradura
7) OR no calcâneo e artro no PNF
Fixação magula

Dr. Jonathas A. Lopes
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Joelho

CRM-RN 1750 TECM 1232



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 24/01/2018

O.S. _____

Medul Gudgau da Siva

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura do fêmur Tríangular

INDICAÇÃO TERAPÉUTICA: Determinar da Fratura de Fêmur Tríangular

PO DE INTERVENÇÃO: _____

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: _____

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: Dr. Rogerio L. P. D...
Médico
Ortopedista Traumatologista
CRM 1205 RR

Dr. Rogerio L. P. D...
Médico
Ortopedista Traumatologista
CRM 1205 RR

CIRURGÃO: Dr. Rogerio

2º AUXILIAR: Dr. Marcelo R. R.

3º AUXILIAR: Dr. Vitoria R. R.

ANESTESISTAS: _____

INÍCIO: _____

FIM: _____

DURAÇÃO: _____

1º AUXILIAR: Dr. Iderlei

INSTRUMENTADORA: _____

ANESTESIA: _____

ANESTÉSICO: _____

Dr. Iderlei

Ortopedista

Traumatologista

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1. Fazente um DDT com megliofite

2. Ab + CC

3. RMS

4. Reparacionamento da Fratura extrema com catrata metálica
(FE de fêmur 250 mm, 2 TF's na tíbia, 1 TF's no Abdômen
do paciente MPT).

5. Curativo:

6. A RPA.

04 OUT. 2018

7. obs: optado por FC, dividir
mão ter no ato material p/ ser debatido



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

MICHEL GENDANY da SILVA

Data: 13/07/18 Q.S. _____

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura do plato tibial a dorso

INDICAÇÃO TERAPÉUTICA: RMS + osteossíntese da fratura da placa tibial

TIPO DE INTERVENÇÃO: Cirurgia

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: Ø

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: O mesmo

CIRURGIAO Dr. Dalton Feitosa 1º AUXILIAR: Dr. Marcelo Assuaro

2º AUXILIAR: Dr. Pablo - RE INSTRUMENTADORA: Dr. Fernando - RI

3º AUXILIAR: _____ ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: _____ ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____ FIM: _____ JURAMENTO: _____

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- ① Apresenta em 90% SOS plato tibial a dorso
- ② Anestesia, Ressonância + procedimento de cintos univáricos
- ③ Fratura longitudo paralela ao eixo longo médio distal ferma + envolto em tecidos moles
- ④ Ressecção da fratura SOS visuamente seca + fixação com placa de titânio. Tensão curva da osteosíntese da imobilização
- ⑤ revisão da hemostasia
- ⑥ TMC com 86,9% 4UTS
- ⑦ AVTTS em plato metatarsiano
- ⑧ Cerrado

Dr. Dalton Feitosa
Ortopedia - Traumatologia
CRM-RO 1176

04 OUT. 2018



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZÔNIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"

CAUTELA DA Ortopedia

Tipo Cirurgia:

Osteossíntese de Pilão Tibial

Data: 13/08/2018

Nº. DO PRONTUÁRIO: 5/N

Paciente: Michel Guediany da Silva Braga Idade 28

Bloco: A Enfermaria 117 Leito: 02

Caixa: 4,5 + 3,5 e Abreviada 3,5 Nº _____

Circulante: Rosimone e Gilberto Sala 01

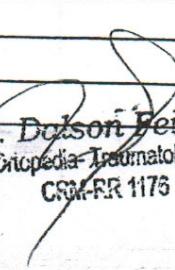
Conferência Expurgo CME: _____

Material Utilizado:

1 Placa Pilão 6 Furos

6 Parafusos cortical nº 36

1, 1, 1, 1, 1, 12

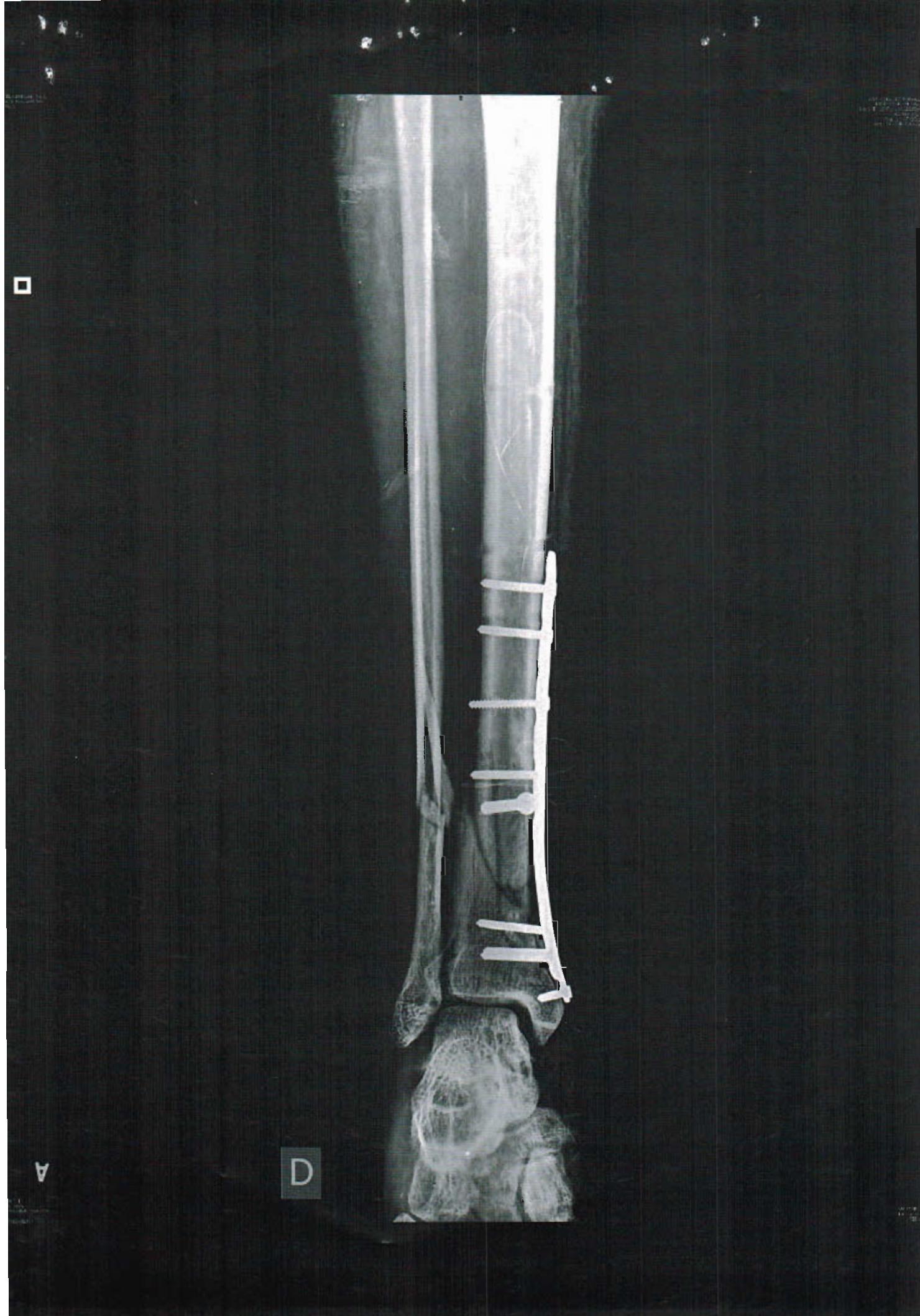

Dr. Dalton Reitosa
Ortopedia Traumatologia
CRM-FR 1176

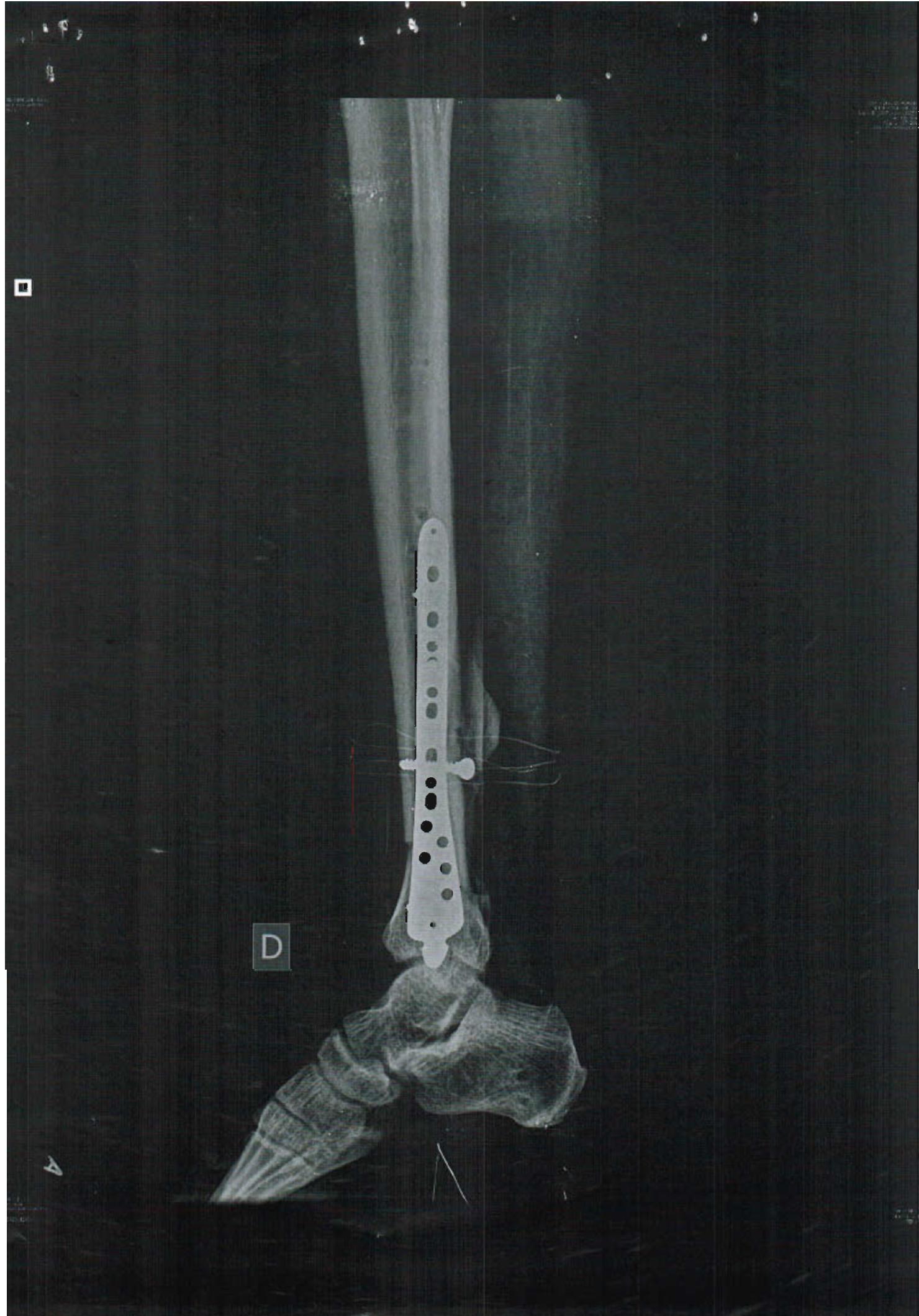
Médico Responsável

1º Via - PRONTUÁRIO DO PACIENTE

2º Via - CME

04 OUT. 2018





Documentos Despesas Médicas
Documentos Invalidez Permanente
Documentos Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO



Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados
Informações Gerais

ACOMPANHE O PROCESSO



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

parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180472442 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO COELHO NETO - CONSULTORIA, ASSESSORIA E CORRETAGEM DE SEGUROS S/S LTDA. - ME FILIAL/RR

BENEFICIÁRIO MICHEL GEUDIANY DA SILVA PRIMO

CPF/CNPJ: 01348885297

Posição em 11-12-2018 17:38:15

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
22/10/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
11/10/2018	Aviso de Sinistro	

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT