

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ADILSON GALDINO SOARES
NACIONALIDADE: BRASILEIRO ESTADO: _____ CIVIL: CASADO
OCUPAÇÃO: _____ RG/ORGÃO: 7.370.018
CPF/ME: 089.046.354-97 ENDEREÇO: RUA MANOEL MARTA
7 BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO/ESTADO: TUPANATINGA CEP: 56540-000
FONE: _____/_____/_____ E-MAIL: _____

OUTORGADOS: ARIANNE MODESTO MONTEIRO, brasileira, casada, advogada, OAB/PB nº 37.895, DJONATHAN ROCHA MOREIRA, brasileiro solteiro, advogado, OAB/PE nº 45.831, ambos inscritos profissional na Rua Antônio Tainão, nº 344, Rua Viçosa, Recife/PE, CEP: 51.020-210. Endereço eletrônico: aridestomonteiro.adv@hotmail.com, djonathan.moreira@live.com.

PODERES: A outorgante nomeia e constitui os outorgados com suas bastantes plenipotências e advogados, conferindo-lhes amplos poderes de advocacy "AD JUDICIA ET EXTRA", para o forum em geral, em especial para transigir, para desistir, para recorrer, para dar quitação, para contestar, para o foro reserva de poderes, assim declarando de pleno conhecimento e concordância, assim tudo fazendo para o fiel cumprimento do presente instrumento procuratório.

TUPANATINGA . 19 de DEZEMBRO de 2038.

Adilson Galvão Soares
OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

NOME: ADILSON GALDINO SOARES
NACIONALIDADE: BRASILEIRO, ESTADO CIVIL: CASADO
OCUPAÇÃO: _____ RG/ÓRGÃO: 7.370.058
CPF/MF: 089.046.354-97, ENDEREÇO: RUA MANOEL
MARTA 7, BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO/ESTADO: TUPANATINGA, CEP: 56540-000
FONE: _____ / _____, E-MAIL: _____

_____; declara, na conformidade com a Lei nº 3.119 de 29 de agosto de 1983, com redação dada pelo parágrafo 4º da Lei 7.510/86, que não está em condições de suportar as despesas processuais, sem prejuízo próprio ou de sua família, conforme preceitos do art. 98, caput, e parágrafo 4º do art. 99, ambos do diploma da Lei nº 13.305/2015.

TUPANATINGA, 19 de DEZEMBRO de 2018.

Adilson Galvão Soares

DECLARANTE





Toda a energia elétrica é gerada e distribuída por CELPE, a Companhia de Energia Elétrica do Rio Grande do Sul.

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia de Energia Elétrica do Rio Grande do Sul
Avenida da República, 111 - 911-000 - Porto Alegre - RS
CNPJ nº 07.872.352/0001-00 - Emissão em 28/09/2018

DADOS DO CLIENTE
SOLVIA AVALIA SUIZARDES

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA MANOEL AMARAL, 7

CNPJ nº 07.872.352/0001-00

CENTRO DE ATUAÇÃO
TERAPIA FÍSICA SP
5544-0000

CLASSIFICAÇÃO
BT RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

PERÍODO DE FATURAMENTO
INÍCIO: 27/09/2018
FIM: 27/09/2018
PERÍODO DE FATURAMENTO
INÍCIO: 27/09/2018
FIM: 27/09/2018

DATA DE EMISSÃO
28/09/2018
DATA DE VENCIMENTO
23/10/2018
TOTAL A PAGAR
61,02

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

CONSUMO ADICIONAL	CONSUMO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Consumo adicional	64,000000	0,750000	48,000000
Consumo adicional	0,000000	0,000000	0,000000
Consumo adicional	0,000000	0,000000	0,000000
Consumo adicional	0,000000	0,000000	0,000000
Consumo adicional	0,000000	0,000000	0,000000
Consumo adicional	0,000000	0,000000	0,000000
Consumo adicional	0,000000	0,000000	0,000000
Consumo adicional	0,000000	0,000000	0,000000
Consumo adicional	0,000000	0,000000	0,000000
Consumo adicional	0,000000	0,000000	0,000000

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

PERÍODO	PERÍODO	DATA	DATA	ATUAL	ANTERIOR	VARIAÇÃO	CONSUMO	CONSUMO	CONSUMO
27/09/2018	27/09/2018	27/09/2018	27/09/2018	27/09/2018	27/09/2018	27/09/2018	27/09/2018	27/09/2018	27/09/2018

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR

CONSUMO POR CONSUMIDOR





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 162ª CIRCUNSCRIÇÃO - TUPANATINGA - DP162ªCIRC
DINTER2/19ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0252000069**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/03/2018** às **02:32**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 20/3/2018 às 23:00

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE TUPANATINGA, 1, ESTRADA QUE LIGA O POVOADO MATA VERDE A TUPANATINGA/PE. - Bairro: CENTRO - TUPANATINGA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CRISTINA SOBRAL DE LIMA (OUTRO)
ADILSON GALDINO SOARES (OUTRO)
P.H.L.B. (Menor de Idade) (OUTRO)
ANTÔNIO UESLLY CAVALCANTE BARBOSA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ANTÔNIO UESLLY CAVALCANTE BARBOSA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ADILSON GALDINO SOARES

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

ANTÔNIO UESLLY CAVALCANTE BARBOSA (não presente ao plantão) - NIC: 0000001 Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA GENILDA CAVALCANTE BARBOSA Pai: ANTÔNIO ADILSON CAVALCANTE Data de Nascimento: 23/11/1999 Naturalidade: TUPANATINGA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9780039/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE TUPANATINGA, 1, RUA DO CURRAL NOVO, 36, TUPANATINGA/PE. - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TUPANATINGA/PERNAMBUCO/BRASIL

CRISTINA SOBRAL DE LIMA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: TEREZINHA ALVES SOBRAL DE LIMA Pai: ADÃO MIGUEL DE LIMA Data de Nascimento: 3/7/1989 Naturalidade: TUPANATINGA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8729066/SDS/PE (RG), 09984270475 (CPF) Profissão: DO LAR
Endereço Residencial: AVENIDA TRINTA E UM DE MARCO, 30 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TUPANATINGA/PERNAMBUCO/BRASIL

ADILSON GALDINO SOARES (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: EDVANIA GALDINO SOARES Pai: ARLINDO SOARES FILHO Data de Nascimento: 16/5/1989 Naturalidade: ABREU E LIMA / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA SANTOS DUMONT, 12 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TUPANATINGA/PERNAMBUCO/BRASIL

P.H.L.B. (Menor de Idade) (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LUCIANA LINS DE LIRA BARRETO Pai: ABIDIAS GONSAVES BARRETO Data de Nascimento: 11/3/2003 Naturalidade: TUPANATINGA / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA FREI DAMIAO, 1 - CEP: 0 - Bairro: NOVO HORIZONTE - TUPANATINGA/PERNAMBUCO/BRASIL



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

MOTOCICLETA 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADILSON GALDINO SOARES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADILSON GALDINO SOARES**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/POP 100** Objeto apreendido: Não

Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEW7578** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2HB0210AR549507**

MOTOCICLETA 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANTÔNIO UESLLY CAVALCANTE BARBOSA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTÔNIO UESLLY CAVALCANTE BARBOSA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: Não

Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLG0584** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

QUE ESTA DELEGACIA TOMOU CONHECIMENTO DE UM ACIDENTE COM VITIMA FATAL NA ESTRADA QUE LIGA O POVOADO MATA VERDE A ESTE MUNICIPIO, O QUAL OCORREU DA SEGUINTE FORMA: QUE A VITIMA FATAL ANTÔNIO UESLLY CAVALCANTE BARBOSA, GUIAVA A MOTOCICLETA DE PLACA KLG 0584, TRAZENDO EM SUA GARUPA O POPULAR PEDRO HENRIQUE LIRA BARRETO E SEGUIAM PELA ESTRADA DE MATA VERDE/TUPANATINGA, QUANDO EM UMA CURVA COLIDIRAM FRONTALMENTE COM OUTRO VEICULO MOTOCICLETA DE PLACA PEW 7578, GUIADA POR ADILSON GALDINO SOARES E QUE TRAZIA EM SUA GARUPA **CRISTINA SOBRAL DE LIMA**, TODOS CAIRAM, SENDO SOCORRIDOS POR POPULARES AO HOSPITAL LOCAL, QUE A VITIMA FATAL JA CHEGOU SEM VIDA AO HOSPITAL DE TUPANATINGA, SENDO AS OUTRAS TRES VITIMAS ENCAMINHADAS AO HOSPITAL REGIONAL DE ARCOVERDE POR APRESENTAREM VARIAS FRATURAS PELO CORPO E TCE,S. QUE OS VEICULOS FICARAM A DISPOSICÃO DOS FAMILIARES. QUE HAVIA UMA FESTA DO PADROEIRO NAQUELE POVOADO, ESTANDO A ESTRADA MOVIMENTADA NO HORARIO DO OCORRIDO. QUE O VEICULO DE PLACA KLG 0584 ESTA EM NOME DE IVONIO TENORIO CAVALCANTE FILHO.

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

B.O. registrado por: **JOSÉ JOAQUIM DE OLIVEIRA JÚNIOR** - MAT. 209123-2 - Matrícula: 209123-2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - PE		Nº 8493168937	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO			
VIA	COO RENAVAM	RNTRC	EXERCICIO
1	255915381	*****	2010
NOME			
ADILSON GALDINO SOARES			
TUPANATINGA-PE			
CPF/CNPJ		PLACA	
089.046.354-97		PEW7578	
PLACA ANT/UF		CHASSI	
*****		9C2HBO210AR549507	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PAS /MOTOCICLETA/		GASOLINA	
MARCA/MODELO		ANO FAB	ANO MOD
HONDA/POP100		2010	2010
CAP/POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2P/97CL	PARTIC	PRETA	
COTA UNICA		VENC. COTA UNICA	VENC/COTAS
IPVA 2010 QUITADO		1º	*****
FAIXA IPVA	PARCELAMENTO/COTAS	2º	*****
1	*****	3º	*****
PRÊMIO TARIFARIO (R\$)		IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)
SEGURO PAGOR OBRIGATORIO		DATA DE PAGAMENTO	
OBSERVAÇÕES			
AL. FID. ADM CONS NAC HONDA LTDA			
Paulo Fernando Ferraz de Aguiar			
TUPANATINGA-PE		DATA	28/10/10
Chefe de Registro 06/02			
Ciretran de Arcoverde			





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

EVOLUÇÃO CLÍNICA

21/03

INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA

Paciente em AUM IPV²; ALGO AGITADO; SEM SINAIS
DE SOBRECARGA ATÉ O MOMENTO; APRESENTANDO
ALGUMAS RESP. PELA OXIMETRIA; AJUSTO
PARÂMETROS - PV SURFICIAL; COSSE (+),
AR: MU (+) SIRA

CA: MONITORIZADO RESP.

TOP. E CRF G (3)

AJUSTO PARÂMETROS

AJUSTO P. CUEP

Unidade de Saúde
Fluorente
CREITO 210909

03/08/18 SEPA Euf.

At: 30 paciente po de 770 Surpege
e de tumor an fixadas esbo en
respiração (E) mais finto estives en
pulso e muc (E), E66 test Surpac
resp G PR 40, FC 78 bpm, PA 133/73 mmHg
3002 100% SNG Oupen, SVD, Siga
P/ UTI C 220

199777

COD. 0123



Assinado eletronicamente por: RAFAEL DE SOUSA SENA - 12/02/2019 08:42:14

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021208421447900000040501862>

Número do documento: 19021208421447900000040501862

Num. 41101095 - Pág. 1

5/03/18

UTI - DIA

19

8:00h.

4º DPO Fratura E + Olio m
Perna F.

TCE grave + Hst transtúrg
politrômico por acidente moto.

AB: no GFIW.

Tmax = 37,0

Glicemia ok

Dinâmica = 4300ml/24h.

Monitorar os sinais vitais (notar
falta)

PA atual SI DTA. PA gem: 100x60

Arterial pulso r/c. AM - PIV

CI DPJ

Abrange flocos. Peristáltico.

Menor GAVAO.

CD: Vício sint. infecção

ter h ↓ sensibilidade / anilino

neuropatia

graves com a causa notada

Demora AM

Vício sint. pinta infecção.

Rx de tto.

FLAVIO MONTEIRO
Medicina Intensiva
CRM/PE 16286





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Adelino Galvão Soares

102 2063

EVOLUÇÃO CLÍNICA

21/03/18 # Traumatologia #
17:40 - Nota Operatória:
Paciente vítima de acidente carro-moto, apresentando
Fratura da Fíbula (D) e Ulna do Punho (D) + Lesão Fibrosa no dedo (D)
e mão (D), com lesão parcial do tendão extensor do 4º DDE
Realizada Traumatologia Cirúrgica e Lavagem extensora e sutura
dos Peritônios
CD - À sala de recuperação analgésica
- Perda em acompanhamento com a NCA

Dr. Thales Carvalho
Médico
CRM-PE 10088

25/03/18 SRM ROL TCE + Finaux
MIE
PULTE GMAE,
ANALISTAS, SAIJ
WIM EIAJ
ENALISTAS G
REUNIMOS.
COTRUMMA.
COTRUMMA - WIE PATIENDO

Assi (Cilene D. Lourenço)
Médico
CRM-PE 00000

Produzido no Sistema Gráfico Hospitalar de Alto Nível

COD. 0123



Assinado eletronicamente por: RAFAEL DE SOUSA SENA - 12/02/2019 08:42:14

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021208421447900000040501862>

Número do documento: 19021208421447900000040501862



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

EVOLUÇÃO CLÍNICA

26/03/18 Pl. Noturno - JH

Tendinosa - a HAS

T. máx = 37,2°C

Hct = 104 - 97

A diurese = 1600 ml

ao EF:

EG grave, BPTP, hidratado

AR: totl avm PS 21; 802 = 977

MVR, SI AS

Acv: PER CI 102 bpm

PA = 180 x 120 mmHg

AD > VDN

ABV

SN: Ramsay = 5 pts; insinua

Conduta: Labtopil agora - seguir PA

Ana Claudia Beltrão
Médica
CRM 8685





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Edilson Galvão Soares

948737

EVOLUÇÃO CLÍNICA

#CTBNE
21.03.18
08:00

Paciente vítima de acidente automobilístico.
Visto e intubação orotraqueal, sedado, e
colar cervical, normoventilado, 6.6 seg.
Ao exame BME não representa perda de
projeção A-P de zygoma, escarificações digitais
em face, SI mobilidade de OPR e maxili-
lares, incapacidade de avaliar acuidade
visual e abertura bucal.
TC: não sugere fraturas em face.
ed: ① dg. alta de Nef e remoção de
colar cervical pl. avaliar lesões.
② Acomp. BME

21/03/18
8h

#Cirurgia de Emergência

#m: ① TC6 grau + les. traqueal
+ contusão leve facial

Paciente evolui em estado geral
grau, em Sati + uns, nu
adequado p/ sua
idade e ECC 3+ 3T + 5- 3T
1500cc, nu ④

TC de crânio e múltiplas
contusões + les. traqueal, pin com.

#m: ① lesões faciais pl.
predefinidas e/ou a archede
② traqueotomia e/

a. neurocirúrgica.

Dr. Aurélio Batista
Neurocirurgia
CRM: 21797



27/03/18 visita ccah

23

Pact grave, si determinadas nas ultimas 12hs.
uso de ceftriaxona.

Dispositivos invasivos: CUC 22/03/18
SUD
TDT } 21/03/18

Vigilância clínica e laboratorial

ACOMPANHAMENTO - CCIH
Eliandra Oliveira
ENFERMEIRA
COREN: 64131

27/03/18 UTI - plantão noturno

20:30h. Vise visto problema.

Ats: Rocéfim (28/03)

Retirada minotram 12g.

fenbair melh.

Dinire (12h) = 1000ml

Fcho q vnaq.

manter-se constante, tem laboratório

atualizado. AM PSV e parâmetros

brônco. Pulso 110x60

pressão arterial 110x60

fixação externa mm 11 ok.

cd: ① monitorar se a analgesia, se
que pacientes bem respondem a anal
e/ ou melhor analgesia neurológica

② monitorar Gm PSV.

③ Aguardar fac e outros controles.

FLAVIO MONTEIRO
Medicina Intensiva
CRM: 120.120.120





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Adilson Galdino Soares

20-C

162 70 64

EVOLUÇÃO CLÍNICA

2/08/18 - Evolução 10turno

nas 12hr:

Dieta = Via SNE

Diurese = 800ml

Sustentável

Em ARM + TOT

Sedação = Fentanyl - 0,5ml/h

E.F.: ECG, pedale, apneico e acianótico pulso @
checo
Neuro: Isoclonia

ECG: A2<01 + P2<01 + RM=4 → @

Em uso de Sedação

ACV - RAR, em 20. S/bpm

BMF.

P2 113 x 80 mmHg

AR - MV @ em ARM S/b

AR Abdomen globoso, medula deprimida
PND @

AGV - SVO

Ed - VPM

- Sólido Exame de fônea

- Fisiologia Respiratória

- Apresentando complicações de Fútiliz 2/4/18



Adilson Galdino Soares

3/103/18

VTI Noturno

- HD: vide lista de problemas

- ATB: ceftriaxona (D8)

- sed: Fentanyl 5 ml/h.

- DVA: Ø

- Parâmetros (12h)

Δ PAS = 117 - 135

Δ PAD = 68 - 79.

Δ FC = 67 - 92

Δ T = 36,4 - 37,3

- Δ SatO₂ = 91 - 97

- HCT = 74

- Diuresis = 1000

- BH = +132.

Paciente IOT em AVIM bem adaptado (PSV, FIO₂ 21%), sedado, abertura ocular com estímulos algícos, hemodinamicamente estável, afébril

AXV: PCN₁ 27, 3N₄, 1b PA 136 x 71 mmHg FC = 95 bpm.

AN: MW ⊕ em AT 1/12 SatO₂ 97%.

Abel deprimível, MUA ⊕

cd: ① Suporte intensivo

② Solução exames de rotina

Dr. Rafael de Sousa SENA
Médico
CRM-PE 17298



30/03/18

Pl. Duro - 041

27
Leftraxona 23/03

• Estabilidade hemodinâmica, SI OVA

• L. peso bebê

• Δ HGT = 102 - 97

• Δ diurese = 1550 ml

• Δ SNA = 10 ml

• Δ H = - 970 ml

EG grave, BPTD, hidratado

AR: TOT/Avm PS 35%. $SO_2 = 94\%$

MUR, SI AD

Aev: PER CI 76 BPM

$\Phi = 130 \times 70$ mmHg

AD: flácido, RHA +

SN: MY VI 02 = 7 fts

SOS: fixação externa MIE

Conduta: 1. aguda manual de VCR
2. iniciar dieta

Dra. Ana Cláudia Beltrão
Médica
CRM 6685

Em tempo:

Mais uma vez encontro paciente CI SUB alerta;
SI retorno e CI dieta prescrita

Dra. Ana Cláudia Beltrão
Médica
CRM 6685





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Adilson Gledio Santos

Unidade

1627064

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NIF

03/04/18 AB: 7 unG BKV DINT. ouve D
HOT 21m/h outo 5000 Plavacido D

DE AB 122-161 SPO2 92-100% JIMES 810
AD 74-98 TA 36,9-37,9 (2x/3H) -198
FC 88-112 RA 18-25 HGT 80

FC 103 SPO2 98% AT 57-79 RA 20
PSV FOR 40% PEEP 3 PEEP 12 fixador ext nte
TURBID B US COTD 12 SVE D SUBCOMENTADO

AR NUB APT 6 SVE TAD SIM
ACU RCT AT 3VA 5

AD plana depressível QHAP Simitudo
Pulso real

CG. ST (AO 3 NIT 1M. 5) expir mif lóncos
F > D potomegentes.

clte. (S) - autotudo j. (obey)
sil astine
Acompanhamento e suporte
diferen nível de consciência

Fabiana Emerenciano
Médica
CRM 17173 PE





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Adilson Galdino Soares

VII-20

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Trauma 19:30 04/04/18

Retinada piscador esquerdo em casa (E) e pista
tração transverso (E)

04/04/18 # Racião #

- Ferts check list deatni
- Permite a elevação + pesos subgelos +
Evidenciada secreção purgual moderada
mucopurulenta e raras hemorragias.
Iniciado regime p/ TPT de PAV.
- Aguarda cultivos
- Aguarda TST - Avaliação conduta de
extirpação + sucção até hoje. (D14 TPT)
- Solicito Rx Torax.

05/04/2018 CIRURGIA GERAL

1ª e 2ª sutura + drenagem
na região da ferida aberta + pontos
na região

José Alberto N. Guerra
Cirurgia Geral
CRM - 7006

Produzido no Sistema Gráfico Hospitalar de Alto Nível

COD. 0123



41

EVOLUÇÃO MÉDICA NOTURNA / UTI - C 05/04/18

NOME : ADILSON GALDINO LEITO 20

SED : NAO DVA : NAO ATB : TAZOCIN DIURESE : 000ML/12HS

1- IMPRESSÃO CLÍNICA :

PCT EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM USO DE DVA
EM VE POR TOT , AFEBRIL NAS ÚLTIMAS 12HS

2- EXAME FÍSICO :

EG GRAVE , EM VE POR TOT , EUPNEICO , AFEBRIL ,
ACIANOTICO , HIPOCORADO , ANICTERICO , HIDRATADO , CONSCIENTE

MV + EM AHT SEM RA . SATO2: 100%

RCR EM 2T BNF SEM SOPROS . FC : 88BPM PA : 139X76MMHG
MMHG

ABD : DEPRESSIVEL , SIMETRICO , INDOLOR

EXT : BEM PERFUNDIDAS .

CONDUTA : SUPORTE INTENSIVO / VPM / AGUARDA REABORDAGEM DA
ORTOPEDIA

[Handwritten signature]
2018-04-05



Em uso de Transfusão 8/8h;



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO - Unidade de Terapia Intensiva

EVOLUÇÃO MÉDICA (x) Diurno () Noturno UTI C

NOME: Adilson Cristiano Soares
LEITO: 20 DATA: 06/04/18 REG: 1627064

DADOS DE ENFERMAGEM

Parâmetros	MÍN	MÁX
T axilar (°C)	37,4	36,5
PAS (mmHg)	130	158
PAD (mmHg)	74	83
FC (bpm)	87	115
HGT (mg%)	105-123	105
SpO2 (%)	81-99	
Diurese	112,3 mL/h	
Drenos		
B. Hídrico	454	

SOLUÇÕES (Sedação/DVA)

Solução	mL
5F0,97. MCH	21

DIETA

<input type="checkbox"/> Zero
<input type="checkbox"/> Cuid
<input checked="" type="checkbox"/> SNOBNE
<input type="checkbox"/> INT

*7am
+
12am*

SONDAS / DRENOS / CATETERES

D 1	TET (05/04)	D SNG
D	SVD	D 16 MUCSC D (22/03)

Profilaxias: LAMG () TEV () OCULAR () EVAC ()
ampicil done 6/12

ANTIMICROBIANOS () SIM () NÃO

DO: <u>Orion</u>	<u>Tetracina 45g 6/6h-D2</u>	DO:
DO:		DO:

EXAME FÍSICO GERAL *pac em TET, em suporte ventilatório, em ambiente, em SNG, em PVA, estômago auscultado, hidratos, zosterico, amido, edem em MTE*

ACV: *pac em CT, TET 5/5-*

FC: 82 bpm PA: 133 x 93 mmHg

AR: *MVD em MTE, resíduo glóbulo discreto em MTE*

() Espontâneo () VMA MODO FIO2 — PEEP — AP — 20 SpO2 99

ABDÔMEN *simfobase, flácido, depressível, indolor à palpação, PNA (+), SNG*

AGU *sem aumento de volume em cat*

PELE/MEMBROS *inibidos + tração de MTE, pulsos pedais (+)*

Exatidão, boa perfusão em todo o membro

NEUROLÓGICO *pac em choque, pupilas isocóricas, fotomotores, Glasgow = M 4 V 4 O 4 = 9 R = 1*

CONDUTA ① *pac em choque, há 10 dias, em plant. em 10 dias, em SNG*

② *pac em choque, há 10 dias, em plant. em 10 dias, em SNG*

③ *pac em choque, há 10 dias, em plant. em 10 dias, em SNG*

④ *pac em choque, há 10 dias, em plant. em 10 dias, em SNG*

⑤ *pac em choque, há 10 dias, em plant. em 10 dias, em SNG*

DO: Flávio Carden

*7am
12am*



EVOLUÇÃO MÉDICA DIURNA / UTI - C 07/04/13

NOME : EDILSON GALDINO

LEITO 20

SED: NAO DVA: NAO ATB: TAZCCIN DIURESE: 1900ML/24HS

1- IMPRESSÃO CLÍNICA:

PCT EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL SEM USO DE DVA
EM APORTO TOTAL AFEBRIL NAS ULTIMAS 12HS.

2- EXAME FÍSICO:

EM GRAVIDEZ, EM VE POR TQT, EUPNEICO, AFEBRIL,
ALVARO, HIPOCORADO, ANICTERICO, HIDRATADO, CONSCIENTE

AIV - EXACT SEM RA . SATQ2: 93%

RCR M71 SNF SEM SOPROS. FC: 89BPM PA: 143X80MMHG
MMHG

ARD DEPRESSIVEL, SIMETRICO, INDOLOR

ENTRE LAS PROFUNDIDADES

CONDUTIVA : SUPORTE INTENSIVO / VPM / AGUARDA REABORDAGEM DA
COSTOPESSO

D. Bruno Cassio
Fisica Teórica
GM-1307





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Adilson Galatin Soares

Enfermaria/Leito

UTI 2 / L20

Registro

1627064

EVOLUÇÃO CLÍNICA

07/04/19

UTI Noturno

- HD: vide lista de problemas.

- ATB: Teicoplan (D3)

- Sedo = 0

- DVA = 0

- Paracetamol (12h)

OPAS = 115 - 134.

- ASAB = 90 - 98

OPAD = 71 - 85.

- HGT = 114

APC = 89 - 98

- Diurese = 450.

AT = 36 - 36,6.

- BH = +1404.

Paciente TOT e no ambiente com bom padrão, abertura ocular espontânea, não contactiva, apênd. hidratados

PCV: RCR, RT, BNF, IN PA = 128 x 77 mmHg FC = 97 bpm.

AN: MW Dec ANT, INA Sato = 99%.

Abd. deprimível, RHA+.

cd: ① Soluções exames de rotina

② Vigiar padrão respiratório

③ Suporte intensivo

Rafael de Sousa SENA
Médico
CRM-PE 17208





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Avelson Galatino

EVOLUÇÃO CLÍNICA

21.03.18

* CG *

4h30 Paciente vítima de acidente automobilístico, retorna de exames, em IO, hemodinamicamente estável.

Ao exame: TG R, corado, bem adaptado à VMA

AR: MV+ SIRA SatO2 100%

ACV: RLA e CT, BNF-SIS FC 114

Abd: Plano, flácido

TC tórax: ausência de hemo ou pneumotórax

TC abdome: ausência de hemo ou pneumoperitônio; ausência de lesões de vísceras ocas ou mágicas

CD: Alta CG; Av. NCR.

RECEBUE 19.000
19.000
19.000

(04:30): TC crânio = hemorragia parietal (contusão) + temporal (D)

HD = LAD // TCE grave

Mantém quadro clínico TC col corr. s/ alt nec.

CD: desabdo e/eqn
syndr de hcr

Dr. Marcos Almeida S.S. Marques Jr.
Neurocirurgia
CRM 26.503





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO – Unidade de Terapia Intensiva

EVOLUÇÃO MÉDICA – UTI C (x) Diurno () Noturno

LEITO: 20 28/03/2018

NOME: Adilson Galvão Soares

REG.: 1627064

DADOS DE ENFERMAGEM

Parâmetros	MÍN	MÁX
T axilar (°C)	<u>36</u>	<u>37,4</u>
PAS (mmHg)	<u>133</u>	<u>160</u>
PAD (mmHg)	<u>66</u>	<u>100</u>
FC	<u>78</u>	<u>94</u>
SAT O ₂	<u>92</u>	<u>98</u>
HGT (mg%)	<u>105</u>	<u>124</u>
B. Hídrico	<u>+472</u>	
Diurese	<u>1900ml/24h</u>	
Drenos	<u>-</u>	

SOLUÇÕES (Sedação/DVA)

Solução	mL/h
<u>Fentani</u>	<u>5</u>

DIETA

() Zero
() Oral
☒ SNG/SNE
() NPT

SONDAS / DRENOS / CATETERES

<u>Id</u>	<u>VSD</u>	<u>D</u>	<u>SNG</u>
<u>D</u>	<u>TOT</u>	<u>D</u>	

LAMG ☒ TEV ☒ PROTEÇÃO OCULAR () EVAC ()

ANTIMICROBIANOS ☒ SIM () NÃO

DO: <u>5</u>	<u>Ceftriaxona</u>	DO:	
DO:		DO:	

AO EXAME:

C: 93 bpm PA: _____ mmHg

☒ Espontâneo ☒ VMA MODO CPR FIO2 21 PEEP +5 AP _____ FR _____ SpO₂ 96

AR: mw @ C/pecos rancos

ACV: mw 25

ABD / DIURESE: sus c/ diurese elevaçã de

SNC: normal 5

EXTREMIDADES: fixador externo mte

CONDOTA

- 1) lavagem ortopedica (26 103) - Fixador bem posicionado
- 2) Aguarda tte radio controle e avaliação NCR.
- 3) Resgatar culturas, vigiar hemodinâmica (sem febre, menor quantidade secreção TB, Leucos 9500).
- 1) Prescrito diure por SNG.

Assinado eletronicamente por: RAFAEL DE SOUSA SENA - 12/02/2019 08:42:14
https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021208421485700000040501878
Número do documento: 19021208421485700000040501878

21/03/18 - 05:30

Traumato:

Pct grave em IOT, c/ história de acidente motociclístico, apresentando deformidade em coxa E e ferimentos em 4º QDE e em Joelho E. Não pulso popliteo pedioso do MIE.

CD: Cefalotima 2g + ADI. Ev. agudo (OK)
SAT + VATE (OK)

Solicito Radiografias

Solicito Av da Cir. Vascular.

Aguardo liberação das outras clínicas

Pct c/ indicação de fixação externa

Dr. Pedro Manoel Falcão Martins
Médico Traumatologista Ortopedista
CRM 19.922

21.03.18

Cir. Vascular

06:30

Paciente vítima de acidente de motocicleta, intubado, e/ edema e deformidade em coxa esquerda, c/ temperatura preservada em relação ao membro contra lateral. Não pulso popliteo, pedioso e TP do MIE, c/ pulso Femt+ e edema em membro.

Avaliado pela Traumatologia e solicitado RX de membro

CD: Aguardo conduta da Traumatologia p/ posterior reavaliação pela Cir. Vascular.

21.03.18 Pct Cir. Vasc.

12:00

MIE apertando

sentindo capilar e num. edema

alteração sensib. +...

Dr. Marcelo Vieira
CIRURGIA VASCULAR
CRM 26.450

+ Dr. Ruyino

Elaine A. N. Feitosa
Angiologia-Cir. Vascular

++131





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Adilson Galdino Sousa UTI/20

EVOLUÇÃO CLÍNICA

25/03/18

UTI NOITE

DZ Rocéf-in

5ml/L Domonid e Fentquil

Ø DVA

Parâmetros 12h

TM_{ax}: 37,4°C Diurese: 2300 ml BH: Ø

Sedado, em AVIM modo PSV, bem adaptado

MV & base E N RADO AHT SaO₂: 96% - TO - (PSV 30%.

RQR em ZT, BNF FC: 106 bpm TA: 130 x 80 mm Hg

Abdomen flácido

CD: Solicito raio x tórax

e crânio amarelado

Sérgio Cavalcanti
Clínica Médica e Radiologia
CRM-PE 392

Produzido no Sistema Gráfico Hospitalar de Alto Nível

COD. 0123



Assinado eletronicamente por: RAFAEL DE SOUSA SENA - 12/02/2019 08:42:14

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021208421485700000040501878>

Número do documento: 19021208421485700000040501878

Num. 41101111 - Pág. 4

11145 #CG

Paciente trazendo sobre 38°C,
 FC: 125 PA: 145 x 98 mmHg.

Entubado, em AVM, sem sedação.

Glasgow = 5 + 1 + 1 = 7

MIE: nos membros inferiores
 perna e coxa (E) imparece.

Rx: fratura fêmur
 e tíbia e fíbula

CD: 1) Dipnoia, 4g + AD, EV Afona

2) Estado Traumático e
 cir vascular preservada

3) Acomp. c/ NCR.

Dra. Karla J. B. Lora
 CRM - PE 18431
 Cirurgia Geral

#NEUROLOGIA - #

TCE GRAVE
 HSA Traumática

MMA, 105.

Glasgow 07, isocórea

He crânio: HSA I, sem outros achados

- Sem lesões neurocirúrgicas

Procedimento para traumatismo

... Suporte

CREMEPE 22098
 NEUROLOGIA
 08/02/2019 08:42:14



Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Adilson Galvão Soares

4512 / L20

1627064

EVOLUÇÃO CLÍNICA

24/03/18

VT1 Not in use

HD: Vale liste de probleme

- ATB: Ceftriaxone (D1)

ged = Dokusorial 5 ml/L + Fentanyl 5 ml/L

$$Q \cap A = \emptyset$$

- Parameters (12h)

$$\Delta PAS = 140 - 153$$

- $\Delta K_{\text{tot}} = 98 \sim 100$

SPD: 74-99

-HCT = 74-87

11FC = 87-92

- Dime = 1700

IT-362-371

$$-B_{H5} + 618$$

Patients 100% on PMV in adult beds (PMV, FiO₂ 40%)
hemodynamic support started as needed

Aw: RCR, U, BNF, 1/1 PD=149x73mm Fc=95bmg.

Ans: $\mu_{AD} = \frac{A+T}{A+T+N} = \frac{800}{1000} = 80\%$

Abd depression, $n_H \propto \Phi$

sol: Disolvent exaure de rothe

① Fagus sylvatica B/D/H intermedia

② *Scipote. rutenus*

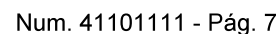
Dr. Danilo Euler Carvalho
Médico
CRM-PE 17298

PLATE 17298



Т.С. Нарыжа и др. / 1998

Prof. Dr. H. H. H. H.





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito


Registro

Adilson Baldino

SR-01

1627064

EVOLUÇÃO CLÍNICA

18.10	# Ciampis Gnd	22/03/18
Realizada punção de acesso venoso central em via subclávia direita, sob técnicas de aspiração e antiseptização e uso de anestésico local. Procedimento realizado em internações, com bom fluxo e refluxo. Foram realizadas tuftes de punção prietas C.2. Sol. Rx tóxic.		
<div style="text-align: right;">  Carlos T. Lago Médico CRM: 55.002 </div>		
X SRPA X		
23/03/18	HD= ① 2º DPO de Tratamento de	
8:05	Fratura Fêmur (E) + ossos perna (E) +	
	mão (E)	
	② TCE grave + HSA traumático	
	③ Politrauma sec. acidente de moto	
<p>Em uso de: - Sedação = Dormador 10mlh Fentanil 10mlh</p> <p>- DVA = ϕ - ATB = ϕ</p>		
<p>Exame:</p> <p>ECG grave, IOT, hipoxado 21/4, aritmias, miocárdio, supnóico</p> <p>ACV=RCR e 27 BNF, SIS FC= 65lpm PA= 117x63(81)</p> <p>AR= MV @ e AHT 5/RA</p> <p>ABD= Simigloso, depressível, SI VMG</p>		

Produzido no Sistema Gráfico Hospitalar de Alto Nível

COD_0133



23/3/18

CIR VASCULAR

PAG CI HISTÓRIA DE FORTISS DE MÃO
ESQ. CI MÃO CONSERVADA, ENVIANDO CI MANUSE,
SEGUNDO PRIMEIRO MÉDICO.

AO EXAME:

MSE: PULSO RADIAL D. C/ASIO E SIMÉTRICO.
EDIMASSE TRAUMÁTICA EM 1º E 5º D. D. E.

CD: ALG DA CIR VASCULAR

Dra Alexandra Vale
Cirurgia Vascular
45363



EVOLUÇÃO MÉDICA DIURNA / UTI -C 24/03/18

NOME : ADILSON GALDINO LEITO 20

SED : NAO DVA : DORM + FENT 10ML/H ATB : ROCEFIN DIURESE :
600ML/8HS**1- IMPRESSÃO CLÍNICA :**PCT EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL SEM USO DE DVA
EM AVM POR TCT, SEDADO, AFEBRIL NAS ÚLTIMAS 12HS.**2- EXAME FÍSICO :**EG GRAVE, EM AVM POR TOT, EUPNEICO, AFEBRIL.
ACIANOTICO, HIPOCORADO, ANICTERICO, HIDRATADO

MV + EM AHT SEM RA. SATO2: 100%

RCR EM 2T BNF SEM SOPROS. FC : 92BPM PA : 148X 76MMHG
MMHG

ABD : DEPRESSIVEL, SIMETRICO, INDOLOR

EXT : BEM PERFUNDIDAS.

CONDUTA : SUPORTE INTENSIVO / VPM/ TENTAR DESMAME DA
SEDAÇÃO E PROGREDIR MODO VENTILATORIO PARA PSV

Dr. Edson Galdino
Frendes
CRM: 100000



MMII-S/Edmos

Fixador externo MIE

Temp 0,15s Plant. 22 FR=16 PEEP 07 $FiO_2=50\%$

Diurese = $200 + 400 = 600$ e 12h

Col = ① Vigiar Diurese

② Solicito laboratório

③ Desligo Sedação

④ Aguarda 2ª HTF. Realizada ontem JCH.
Hoje falta o 2º.

⑤ Solicito Raio X de Tórax pós
puncão de AVC. (Não realizado ontem -
solicito novamente).

⑥ Suporte clínico.

⑦ Amalgama fixa

[assinatura]

23/03/18

X SRPA X

14:00

Osseros. Cianose de dedos de
mão esquerda.

Col = ① Aquecimento

② Solicito parecer de

cirurgia vascular

③ Aguarda vaga de UTI,
ainda não disponível no serviço.

④ Início ATB

para ITR - purg e
moderada quantidade e TOT.

Dra. Soraya Ferraz
Médica
CRM 25.738

[assinatura]

23/3/18-

Admissão à UTI

Paciente portador de SIRS
e

Rx de tomografia de tórax e abdome

[assinatura]





Ortomédica

COMÉRCIO ORTOPÉDICO LTDA

Estrada do Encanamento, 61 - Parnamirim

CEP: 52.060-210 - Recife - PE

CNPJ. 24.061.657/0001-27 Insc. Est. 18.1.001.0140069-5

Fones: (81) 3268-8554 / 3441-6966 Fax: (81) 3269-6781

Reg: K2 F 064

CONTROLE DE MATERIAIS UTILIZADOS EM CIRURGIA

(RQ-06)

№ 051730

1° Via Fissa

Hospital

Convênio:

Cidade: Kick-H

Nome do Paciente:

Data da Cirurgia: 19/07/18

Médica+

Membro Operado:

[illegible]

PARAFUSOS CORTICAIS	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS DE BLOQUEIO	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS PARA HASTE BLOQUEADA	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS CANULADOS	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS DE INTERFERÊNCIA	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					

VENDEDOR/INSTRUMENTADOR:



Assinado eletronicamente por: RAFAEL DE SOUSA SENA - 12/02/2019 08:42:15

<https://pje.tipe.jus.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021208421498400000040501886>

Número do documento: 19021208421498400000040501886



Estrada do Encanamento, 61 - Parnamirim
CEP: 52.060-210 - Recife - PE
CNPJ: 24.061.657/0001-27 Insc. Est. 18.1.001.0140069-5
Fones: (81) 3268-8554 / 3441-6966 Fax: (81) 3269-6781

Reg. 1627064

CONTROLE DE MATERIAIS UTILIZADOS EM CIRURGIA

(RQ-06)

Nº 051479

1º Via Fixa

Hospital: HR Convênio: _____ Cidade: Recife
Nome do Paciente: Adilson Goldino Soares Data da Cirurgia: 10/04/18
Médico: Dr. Tescano Membro Operado: NIE

MATERIAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	LOTE
HASTE P/TÍBIA BLOQUEADA	340x90	01	EX ^A

Sandro A. P. Rolim de Lima
Ortopedia/Traumatologia
CREMEPE: 26.524

FATURADO

PARAFUSOS CORTICAIS	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS DE BLOQUEIO	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS PARA HASTE BLOQUEADA	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS CANULADOS	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					
PARAFUSOS DE INTERFERÊNCIA	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					

EDOR/INSTRUMENTADOR: _____





Fones: (81) 3288-8554 / 3441-6966 Fax: (81) 3269-6781

1° Via Fixa

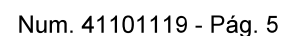
Num. 41101119 - Pág. 4

LISTA DE PROBLEMAS

LISTA DE PROBLEMAS
 NOME: Adilson Galdino Soares
 REG: 94 PT 38
 ADMISSÃO NO HR: 21/3/18 IDADE: 28
 ADMISSÃO NA UTI: 23/3/18

[illegible]

Cod. 0209





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO - UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

ADMISSÃO NA UTI

NOME: Adriano Galdino Soares
REG: 24737 IDADE: 28 CL ORIGEM: SERPA
ADMISSÃO NO HR: 21/3/18 ADMISSÃO NA UTI: 23/3/18

QPD + HDA: Vítima de acidente automobilístico - not,
admitido no HR em uso de TOT, ECG = S,
apresentando fibrilhação - em MIE; TCE nos membros.
Realizado pela neurologia, sendo feito testes
crâneos de Tratado MIE;

É admitido a UTI acompanhado de médicos, em uso de
TOT + oxigênio por cateter nasal; AVC - VSD + SVD;
Bom faz o teste MIF - 02/18

ANTECEDENTES:

EXAME FÍSICO GERAL: ECG, reabido; expulso e acustico
fixado externo em MIE + Edema em MIE, c/pulso

ACV: PCR, em 21.

FC = _____ PA = _____ mmHg

AR: MVD em SVD S/PD

ABDOMEN: plano, dorso muel;

SNC: hologna

Nível de Consciência (Glasgow / Ramsay): _____

Pupilas: _____

Reflexos: _____

Motricidade e Sensibilidade: _____

PROCEDIMENTOS INVASIVOS

Acesso Venoso: VSD (21/3/18)

Via Aérea: TOT (21/3/18)

Sondas: SVD

Outros: _____



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 3627064 / 948737

Nome: ADILSON GALDINO SOARES

Foi atendido às 03:24 hs. do dia 21, 03, 2018

Diagnóstico Provável: ① 2º Dia pós operatório de
tratamento cirúrgico de fratura de
fêmur (E) e ossos da perna esquerda +
ferimento extenso de joelho (E)
② Politraumatizado secundário
a acidente automobilístico - moto
③ TCE grave + HSA traumático

Tratamento Realizado: Tratamento cirúrgico de
fratura de fêmur (E) e ossos da perna
(E) e ferimento joelho (E). Imobilização
de coluna com collar cervical,
Hemotransfusões, Sedações.

Observação: Paciente Grave, Sedado, estável
hemodinamicamente, necessitando de
cuidados de UTI, aguardando surgimento de
vagas na Sala de Recuperação Anestésica do
Cópia de: Hospital das Clínicas, sem vagas de
UTI no serviço no momento presente.

23/03/18

Dra. Soraya Ferraz Médico - CRM Nº
Médica
CRM 25.738

6

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Dra. Soraya Ferraz
Médica
CRM 25.738

Cód. 0157



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 94 8737

Nome: Wilson Galdino Soares

Foi atendido às 03:24 hs do dia 21 / 03 / 2018

Diagnóstico Provável: - Vítima de acidente de mob
- Politrauma

- fratura de MBEI MLE.
- TCE não cirúrgico.
- P.O de correção de fratura
de MLE

Dra. Karina Monteiro
Terapia Intensiva
FONE 15.996

CID 10: S06.2 + S82.9

Tratamento Realizado: - Internação a UT
- medicamentos, A. Antibiótico
- Fisioterapia Respiratória

Observação: Até o presente momento, paciente ream-
- da do cuidado de UT / em perspectiva de
Alta.

Cópia de :

Médico - CRM nº

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: _____

Nome: Adilson Baldino Soares

Foi atendido às 15 hs do dia 05/07/18

Diagnóstico Provável:

- * TCE grave
- * Contusão cerebral
- * Hemorragia subaracnóidea
- * Traumática
- * poli-traqueostomia

Tratamento Realizado: observador, tipo
clínico

Observação: Em tipo motor + acompanhamento
ambulatorial

Cópia de: _____

Médo 
CRM nº _____

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Adelvon Galdino

UTIC-20

5627064

EVOLUÇÃO CLÍNICA

28/03/18	#UTI - Noturno#
# Em uso de: ATB (Ceftriaxona)	
Sedação - Ø	
DVA Ø	
# Parâmetros 2h: ΔPAS = 153 - 200	HGT = 138
ΔPAD = 78 - 96	Diurese = 1100ml
ΔTemp = 37,3 - 37,6 °C	BH = +936ml
Paciente evolui estável, sem intercorrências.	
# Ao exame:	
ECG, não contactua, entubado, bem adaptado a AVM, apneú, hipo- corado (1+1/4+), hidratado.	
ACV: ACR em 2T BNF n/s. FC: 110bpm PA: 200x90mmHg	
AR: MV E em AHT n/ RA. Modo PS FiO ₂ 21%.	
ABD: deprimível, RHAØ.	
# Conduta:	
① Solicito exames.	
② Anti-hipertensivo opaco.	
③ Vigiar nível de consciência e sedação suspensa hoje.	
Dra. Mayara Mourado Cl. Médica / Geriatria CRM 20.552	





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

29

Paciente

Adilson Galvão Soares

Enfermaria/Leito

UTI 2 / L20

Registro

1627064

EVOLUÇÃO CLÍNICA

01/04/18

UTI Diurno

- HD: Vide lista de problemas

- AEB = Ø

- Seds Entanal: 5ml/h.

- DIA = Ø

- Parâmetros (24h)

APAS = 117 - 141

- SatO₂ = 91 - 98

OPAD = 68 - 79

- AGT = 74 - 120 - 117

DFC = 67 - 96

- Diurese = 1750

DT = 36.4 - 38.5

- BH = +426.

Paciente sob em SVM bem adaptado (PCV, FiO₂ 21%), abster-se
ocular aos chamados, não contestar, hemodinamicamente
estável, apneia

REV: RCR, 2T, BNF, AN PA = 134 x 70 mmHg FC = 84 bpm.

AN: MXD em AET 1/10 SatO₂ = 96%

Abd deprimido, RHA ⊕

cd: ⊕ Aguarda cirurgia de MIO amanhã (02/04)
Ⓢ Suporte intensivo

Dr. João Carlos Cavalcanti
Médico
CRM PE 17298

Produzido no Sistema Gráfico Hospitalar de Alto Nível

COD..0123



Assinado eletronicamente por: RAFAEL DE SOUSA SENA - 12/02/2019 08:42:14

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021208421461400000040501996>

Número do documento: 19021208421461400000040501996

Num. 41101231 - Pág. 2

EVOLUÇÃO MÉDICA NOTURNA / UTI - C 29/03/18

NOME : ADILSON GALDINO LEITO 20

SED : NAO DVA : FENT 5ML/H ATB : ROCEFIN DIURESE : 650ML/12HS

1- IMPRESSÃO CLÍNICA :

PCT EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL SEM USO DE DVA
EM AVPM POR TOT , AFEBRIL NAS ÚLTIMAS 12HS.

2- EXAME FÍSICO :

EG GRAVE , EM AVPM POR TOT , EUPNEICO , AFEBRIL ,
ACIANOTICO , HIPOCORADO , ANICTERICO , HIDRATADO

MV + EM AHT SEM RA . SATO2: 98%

RCR EM 2T BNF SEM SOPROS . FC : 96BPM PA : 128X 66MMHG
MMHG

ABD : DEPRESSIVEL , SIMETRICO , INDOLOR

EXT : BEM PERFUNDIDAS .

CONDUTA : SUPORTE INTENSIVO / VPM / VIGIAR SINAIS CLÍNICOS DE
INFECÇÃO

Dr. Bruno Gasmão
Térup. e Saúde
CRM - 124.196





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro


RONSON GILMARD SENA

1627064

EVOLUÇÃO CLÍNICA

02/04/18 - TRAUMATOLOGIA

- Paciente com fraturas de ossos da perna esquerda submetido a cirurgia com dissecação de fratura. Durante o procedimento a equipe de fisioterapia esteve presente, sendo a mesma realizada logo após o procedimento. Continua sem alterações. Logo após o procedimento o paciente foi levado ao leito 91 A 101.


Sandro A. P. de Araújo
Ortopedia/Traumatologia
CREMEPE-26.524





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Adilson Galdino

UTI/C L. 20

1627064

EVOLUÇÃO CLÍNICA

29/03/18 Visita CCH

Pact grave, sf distúrbios tem ↑ 38%.

uso de Roupa. Curativos limpos

Dispositivos invasivos CVC 22/03/18

SUD } 29/03/18

TOT

COMPANHAMENTO CCH
Elizandra Oliveira
ENFERMEIRA
COREN: 64131

31/03/18 Neurometabolismo

9.30 Paciente com acidente cerebrovascular

do encefalo tot, sedado, estável

MTE presença de fratura - endro, fêmur neuromuscular preservado.

CD: 1) Prescrição corrigida 8/24/2018
Julia 02/03/18

① Solicito LAB (diário de UTI)

②





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Adilson Galdino Soares

UTI C - L. 25

1627064

EVOLUÇÃO CLÍNICA - DIURNA

- MD: ① Politrauma c/ fratura de fêmur (E) + ossos do punho (E) +
lesões cirúrgicas em 21/03/18.
② Lesão em 4º QD (E) + lesão de dedo em mão ESQ (?)
③ TCE grave - TAC c/ LAD, hemorragia pontiliforme (contusão)
+ fratura (D) - 21/03/18.

DE	Em uso de:	
AT: 36,5 - 37,7	Dietetico SNE 70ml/h	SVD 1 SNG
PAS: 157 - 139	MDT - SFE, 21.50ml/24h	AVC SCD - 22/03 - D14
PAP: 88 - 65	Profilaxia T EV - clarex	TOT - 21/03 - D12
PAISO: 99 - 77	DUP - amepn 201	
BN: + 744	Festina - 5ml/h	
diuret: 67ml/h		
MDT: 115 - 116 - 126		
MD: (E)		

• Paciente em PSV, bem adaptado (FiO₂: 21, PEEP: 6, CP: 8), mantém
MSE em máximo, obedece comando verbal, contatado. Músculo do no
mento, bem diferenciado estômago, sem secreções.

AOEF: Elétrico, consciente, ECG: 9 (D) + 1 (V) + 6 (M) = 16, hidratado,
saturado, normotérmico, normotônico.

Arterial: 120/80 em RT, SNG S/S FC: 77bpm PA: 126/85mmHg

Arterial: 120/80 em RT, SNG S/S FC: 77bpm PA: 126/85mmHg

Arterial: 120/80 em RT, SNG S/S FC: 77bpm PA: 126/85mmHg

Arterial: 120/80 em RT, SNG S/S FC: 77bpm PA: 126/85mmHg

CD: ① Disartria total ② Mantido em ATB

③ Aguarda cirurgia de ortopedia hoje à tarde.

③ Retirado de UTI

⑤ Vigila sinais de infecção.

⑥ Aguarda trans. de Neurocirurgia

⑦ Colado novo R. de torç.

Leito C.

Andréia Lima
CRM 135020.0123

Produzido no Sistema Gráfico Hospitalar de Alto Nível

2 NCR = 02/04/18

1501 Polibranco, Teó. Contos, Hsa
- Paciente Agor stony, foudub, desprto
OO Amila. lupo, JOT+VM.
ECER qtlup, RSM

te de unno - lentoh, co luvos de aboson

Com suporte Clínico /
Vigilância Neurológica

Dr. Dalcio André
Médico Residente
Neurologia
CRM 12458

H UTI 2 H

02/04/18

17:45

chega da SO axiale nob naruse.
Anechdo a VM - PCV 40%. Vene al hipertensao
arterial - PA: 80x40 mmHg - Freq 88 bpm.
agora. Colher Ht/Hb. Urqueline

Andréia Lima
Ht/Hb - 17:45
CRM 12458

02/04/18

Rianra

→ DPO imediato de Tº conúgio de pema
esquerda. Ht programação para futuros
procedimentos ortopédicos em coxa esquerda.

→ Curando com hipertensao pos conúgio,
braknte sedado. Sujeito fentmil (clixo frenal
gas) e Sujeito cypstome. Ferta expensat volucom
Renovam PA e Hb/Ht pos op.

→ Solitude autangar pi Tt (b11TST). Tentar
extrubagat até rajema. Relatou quando neurológica.
→ Vigiam Smaiz de muplqat. Fz AB3 propulstio.





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

ADILSON GARDINO

L. 20

162.7064

EVOLUÇÃO CLÍNICA

02/04/18

UTI - NOITE

Viz. LITZ

Análise = 700ml / 12h

al filo folio

87 LITROS. 400g

Evolui a alteração ocular espontânea,
preta nos olhos.

Alcô, Remoção a AM. PSV.

Assim para LITZ

Análise em FO 500g

Ad: Agente TPT - 0 Je Análise
Vigilância.
 Flávia Monteiro
 Terapeuta Ocupacional
 CRM - PE 15.200




Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Adilson Gilberto Soares

20-C

162 70 64

EVOLUÇÃO CLÍNICA

03/04/18

Evolução Clínica

NM 24h

Dieta = Via SNE

Durante 1800h

Fetor 3+

Sedação 0

Drao

Em Aumt tot

E.f: ECG, eufórico e ansioso; pulso 50, cheio;
Neuro-Intoxicação.

ECG: A0 = 04 + Rv = 01 + Rm = 4 + 9

ACV- RCR, em 20. S/Spro.

BNF.

Pr-1140 87 moly;

AR-MV0 em Aumt S/A0

AR Abdom plano, deprimível
Rvd0

AGV- SVD.

MMA- Fixação externa em MIE (Coxa).

Curativo com parafamento seco, em
Perim Esquerdo.

Cabeça- Visto - TOT.

SNE

Cd. - VPM. Perigo 100% de sofrer
de morte.- Aguarda realizar Ingestão
oral - Perito

- Solicita Exame de Urina

- Fisioterapia Respiratória

Produção no Sistema Gráfico Hospitalar, 10/03/18

COD. 0123



Assinado eletronicamente por: RAFAEL DE SOUSA SENA - 12/02/2019 08:42:14

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021208421461400000040501996

Número do documento: 19021208421461400000040501996



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Adilson Galdino Soares

VT 20

848727

EVOLUÇÃO CLÍNICA

03/04/18 # Traumatologia

⊗ Paciente em POI de sistema interna de perna (E).
apresenta discreto sangramento por F.O. Neurovascular pre-
judicados, dorso positivo sob relação. Mão (E) edematizada e c/espitação

C.D.: ① Rax x de mão (E)

② Rax x de perna (E)

04/04/18 # Traumatologia 09:15

Paciente evolui estavel. Realizada Rax x de controle de
perna (E) e de mão (E) para avaliação de pernaal pattern

C.D.: ① mantido acompanhamento pela traumatologia

② aguardando melhor momento para abordagem de perna (E)

③ Caselizado para discussão com neurologia

Luan Antunes Martins Macedo
Ortopedia/Traumatologia
CREMEPE: 26469

Luan Antunes Martins Macedo
Ortopedia/Traumatologia
CREMEPE: 26469

