



NILO TRIGUEIRO DANTAS

PROCURAÇÃO PARA O FORO EM GERAL

O (a) Outorgante Francisco Pereira da Silva,
brasileiro (a), solteiro, portador(a) do RG nº.
26.408.152-2 expedido por SSP/RJ em 29/11/2007 e do CPF nº.
082.270.844-27, residente na(o) _____
Rua Maria Patricia Costa, município de
Barna de S. Rosa - PB, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e
constitui seu bastante procuradores e advogados os Bels. **NILO TRIGUEIRO DANTAS – OAB/PB**
13.220 e **DUANIELLYESON MONTEIRO NOBREGA – OAB/PB 17068**, brasileiros, casados,
advogados, com endereço profissional no Empresarial Evanisa Dantas, localizada na Avenida
Getúlio Vargas, nº 75, Centro, Picuí-PB, fone (0**83) 3371-2274, ao qual confere poderes para o
foro em geral, nos termos do art.38, inclusive parte final do código de Processo Civil, podendo
confessar, transigir, desistir, receber e dar quitações, firmar compromissos, prestar primeiras e
últimas declarações, acompanhá-lo(a) em todos os seus termos, impugnar créditos ou concordar
com os mesmos, representá-lo(a) perante qualquer Juízo, instância ou Tribunal, repartições
públicas, federais, estaduais, municipais, conjunto ou separadamente, bem como substabelecer
com ou sem reservas de poderes.

Picuí-PB, 29 de fevereiro de 2014.

Francisco Pereira Silva
Outorgante

Av. Getúlio Vargas, 75, Centro
Picuí - PB

CEP. 58.187.000

E-mail: nilotdantasadv@yahoo.com.br
nilotdantas@hotmail.com

(83) 3371 2274 / 9912 5490 / 9104 9190



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DA CASA CIVIL
DETRAN - DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

0238

Carteira de Identidade

Francisco Pereira Silva

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 26.408.152-2 DATA DE EMISSÃO 29/11/2007

ONE FRANCISCO PEREIRA SILVA

FILIAÇÃO JOSÉ PEREIRA DA SILVA

MARIA DA GLORIA PEREIRA SILVA

NACIONALIDADE PARÁIBA DATA DE NASCIMENTO 06/06/1985

DOC. ORGEM C.NASC LIV A-10 EL5 29V TERM 10886

BARRA DE SANTA ROSA 28

CPF 082.270.844-27

0238

LE Nº 7.118 DE 20/06/83



FRANCISCO PEREIRA DA SILVA
RUA MARIA PATRICIA COSTA, S/N - CENTRO
BARRA DE SANTA ROSA/PB CEP: 58170000 (AG 80)

Classificação: RESIDENCIAL / BARRA DE SANTA ROSA MONOFÁSICO
Roteiro: 14 - 107 - 425 - 3290 Referência: Mar/2015
Nº medidor: 0000003457 Emissão: 24/03/2015

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
R. 200, Km 25 - Canto Pedreiro - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
CNPJ 08.095.180/0001-40 Ins. Est. 18.615.829-0

Não Fiscal/Código de Energia Elétrica: 1900.006.754
Código para Emissão Automática: 19000000000000000000

Atendimento ao Cliente: 0800 083 0196 Acesso: www.energisa.com.br

4ae7 e681 4cd7 3d20 603d 47c4 2e4c 1112

Conta referente a

CDE (Código de Consumo) 51503613-2

Canal de contato

Mar/2015

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

Apresentação

24/03/2015

Data prevista da próxima leitura

24/04/2015

CPE/ CNPJ/ RAN

007034427

Cálculo de consumo

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
24/02/15	11036	24/03/15	11053	1
				45
				31

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo até 30 kWh - BR	30	0,12075	3,60
Consumo - 31 a 100 kWh - BR	16	0,22246	3,53
Nac. B. Vermeia			0,94

IMPOSTOS E ENCARGOS

PS

COFINS

JUROS DE MORA 02/2015

MULTA 01/2015

MULTA 02/2015

JUROS DE MORA 01/2015

ICMS (ISENTO)

OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS

ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 01/2015

Histórico de Consumo (kWh)

Fev/15	50
Jan/15	48
Dez/14	40
Nov/14	41
Out/14	40
Set/14	47
Ago/14	49
Jul/14	57
Jun/14	64
Mai/14	62
Abr/14	50
Mar/14	67

Média de 6 últimos meses
52 kWh

VENCIMENTO

31/03/2015

TOTAL A PAGAR

R\$ 9,30

Indicadores de Qualidade 1/2015 - Cade

Índices	Absoluto	Limite de Tese - 3 s
OTM MENSAL	5,00	2,72
OTM TRIMESTRAL	11,50	2,72
OTM ANUAL	29,10	2,72
FC MENSAL	3,50	1,00
FC TRIMESTRAL	8,97	1,00
FC ANUAL	13,46	1,00
OTM	3,27	2,72
OTM	12,22	2,72

Descrição	Valor (R\$)	%
Revisão de Tarifas de Energia Elétrica	3,32	35,98
Consumo Energia	4,19	44,95
Consumo Transmissão	0,28	3,01
Encargos Saneamento	0,30	3,23
Impostos, Outorgas e Encargos	1,11	11,94
Outros Serviços	0,02	0,22
Total	9,30	100,00

Valor de encargo de Uso do Sistema de Distribuição (VLS) 1/2015: R\$ 4,00

ATENÇÃO

Consumo médio mensal de energia elétrica, baseado no histórico de 12 meses
Consumo médio mensal de energia elétrica: 52 kWh (1/2015) - Res. ANEEL Nº 1.653-2/2010 (Art. 1.653)

PARÁIBA

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

Roteiro: 14 - 107 - 425 - 3290
Número: 503613-2015-03-2

31/03/2015

R\$ 9,30

83640000000-3 09300054000-0 05036132015-8 03201070019-6



Assinado eletronicamente por: ADRIANO CRISPIM COSTA - 16/03/2019 15:51:08

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031616055300000000019300245

Número do documento: 19031616055300000000019300245

19

DECLARAÇÃO
(Lei 7.115)

Eu, Francisco Pereira da Silva
brasileiro(a), solteiro, portador do
RG nº 26.408.152 expedido por SSP/RJ e do CPF nº
082.270.844-27, residente na(o)
Rua Maria Tereza Costa, município
de Barra de São Rosa - RJ, **DECLARO**, nos precisos termos do art. 1º da lei nº 7.115
de 29 de março de 1983 (lei da desburocratização), para o fim de dispensa de custas
processuais, **QUE SOU POBRE NA FORMA DA LEI**, cuja situação econômica não me
permite pagar custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento
próprio ou da família, **BEM COMO QUE RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA**
ENUNCIADO.

Declarando ainda, ser conhecedor (a) das sanções civis, administrativas e
criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Picuí - RJ, 23 de fevereiro de 2016.

Francisco Pereira da Silva

DECLARANTE

(A rogo se não souber ler nem escrever)

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983
DOU 30/8/1983

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.
O Presidente da República,

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

**Art. 1º A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homotopia ou bons antecedentes, quando
firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.**

Parágrafo único. O disposto neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

**Art. 2º Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação
aplicável.**

Art. 3º A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º Revogam-se as disposições em contrário.

Brasília, em 29 de agosto de 1983: 162ª da Independência e 93ª da República.

JOÃO FIGUEIREDO

Ibrahim Abi-Akel / Hélio Beltrão



BOLETIM DE OCORRÊNCIA VERSANDO SOBRE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO
Nº 021/2015

DATA, HORA E LOCAL DA OCORRÊNCIA: 22/02/2015, ÀS 11H:39MIN, NA RODOVIA PB 133, ENTRE AS CIDADES DDE DAMIÃO E BARRA DE SANTA ROSA- PB.

DATA E HORA QUE A DELEGACIA TOMOU CONHECIMENTO DO FATOS: 28/05/2015, ÀS 10H:00MIN.

COMUNICANTE/VÍTIMA: FRANCISCO PEREIRA SILVA, Brasileiro, solteiro, nascido aos 06/08/1985, natural de Barra de Santa Rosa - PB, filho de JOSÉ FREIRE DA SILVA e MARIA DA GUIA PEREIRA DA SILVA, residente na Rua Maria Patrícia Costa, 21, Barra de Santa Rosa-PB. RG Nº 26.408-2; SSP-RJ e CPF Nº 082.270.844-27.

TESTEMUNHA (S):

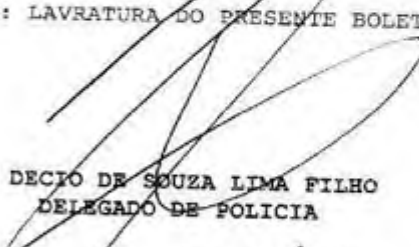
1ª - COSME ALVES ALMEIDA, residente na Rua Gaudêncio Rufino de Carvalho, Nº 30 Barra de Santa Rosa-PB. RG Nº 3.910.231 SSDS-SP e CPF Nº 119.105.364-40.

2ª - MARIA DA VITORIA ALVES ALMEIDA, residente no Sítio Passagem do Juazeiro, Zona Rural da Cidade de Barra de Santa Rosa - PB. RG Nº 002.994.412 SSDS-RN e CPF Nº 091.611.594-17.

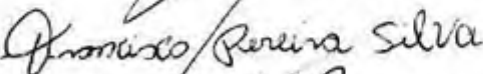
NARRATIVA: QUE no dia 22 (Vinte e dois) de Fevereiro do ano de 2015, por volta das 11h:39min, encontrava-se pilotando uma motocicleta HONDA POP 100, COR AZUL, ano e modelo 2008, chassi nº 9C2HB02108R17753, PLACA MNO-5901-PB, de propriedade de ANTONIO IRANILDO DA SILVA, Residente na Rua Maria Patrícia Costa, SN; Barra de Santa Rosa-PB; quando atravessou um animal em sua direção, perdendo o controle do veículo e caiu ao solo; QUE com o impacto fraturou a Tíbia, a Fíbula e deslocou a bacia; QUE foi socorrido pela UNIDADE DE SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU) para o hospital Regional de Emergência e Trauma "Dom Luiz Gonzaga Fernandes" da cidade de CAMPINA GRANDE-PB, onde foi medicado, submetido a imobilização e cirurgia para a implantação de platina na região da tíbia; QUE foi internado por 22 (Vinte e dois) dias no referido Hospital; QUE procurou a Delegacia de Polícia desta cidade para Registrar o ocorrido.

PROVIDÊNCIAS ADOTADAS: LAVRATURA DO PRESENTE BOLETIM.

AUTORIDADE:


DECIO DE SOUZA LIMA FILHO
DELEGADO DE POLÍCIA

COMUNICANTE:


Francisco Pereira Silva

ESCRIVÃO:



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 010440429622
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
PR 20.31.00001120-8
VIA 1 00952037064 00952037064 2013

037512790

ANTONIO FRANKLDO DA SILVA

03490251423 MNO5901/PB

NOVO PE 9C2HB02108R0-1753

PAS/MOTOCICLETA/APLIC GASCOTINA

HONDA/POP 100

7/97 7CI PARTIC AZUL

IPVA PAGO EM 12/04/2013 1º

P FAIXA IPVA PARCELAMENTO/CONTAS 2º

V ***** 0 3º

A

PREMIO TARIFFARIO (R\$) 100,00 PREMIO TOTAL (R\$) 100,00 DATA PAGAMENTO 12/04/2013

SEGURO OBRIGATORIO

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA DE PROVENTO

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA

BARRA

12/04/2013

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTO-MOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PB Nº 010440429622 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ANTONIO FRANKLDO DA SILVA EXERCÍCIO

PLACA

03490251423 MNO5901/PB

BILHETE DE SEGURO DPVAT
2013 12/04/2013

PB Nº 010440429622

ANTONIO FRANKLDO DA SILVA PLACA

EXERCÍCIO

03490251423 MNO5901/PB

PREMIO TARIFFARIO P100

2008 09 002HB02108R017753

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

TOTAL A PAGAR PELA COSECO (R\$)

SEGURO A GO

DATA DE QUITAÇÃO

Seguradora Líder dos Consórcios
do Seguro DPVAT S/A
CNPJ: 09.248.608/0001-04



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, Francisco Pereira Silva, portador da carteira de identidade nº 26.408.152-2 e inscrito no CPF/MF sob o nº 082.270.844-27, residente e domiciliado na Rua Maria Antônia Costa, Cidade Carne de S. Rosa, Estado PR, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- (☒) Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- () O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- () O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

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

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

Francisco Pereira Silva

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

PR, 21/03/15

Local e data





SERVIÇO DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
SAMU 192
BARRA DE SANTA ROSA – PB.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **FRANCISCO PEREIRA SILVA**, registro de RG: 26408152-2, CPF: 082270844-27 de 30 anos, vítima de acidente motociclistico na cidade do Damião, foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Emergência – SAMU Barra de Santa Rosa – Unidade de Saúde Básica – USB 52, no dia 22/02/2015, às 11:39h, ocorrência de nº925298, onde o mesmo foi encaminhado ao Hospital de Urgencia e Trauma - CG.

Barra de Santa Rosa, 18/05/2015

Candiça Lins Silva
Enfermeira
COREN-PB 275.965

Candiça Lins Silva
Coordenadora do SAMU

Rua José SadyLeal , 12 – Barra de Santa Rosa – PB Tel: 83 33761017



GOVERNO PARAIBA		SECRETARIA DE SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE LUIZ GONZAGA FERNANDES	
SUS FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL			
UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO			
Código da Unidade: 06023671		CNPJ 08-778 2686001-60	
Nome: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES			
Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - PALMARES			
Município: CAMPINA GRANDE		UF: 25	
PACIENTE			
Nome: FRANCISCO PEREIRA SILVA		Sexo: MASCULINO	
Data de Nascimento: 26/08/1972		Idade: 46	
Endereço: RUA PATRÍCIO DA COSTA, 27		Bairro: UNICOPAS	
Município: CAMPINA DE SANTA ROSA		UF: 25	
Data de Atendimento: 16/03/2019		Hora: 15:51	
RAÇA/COR: 1 - BRANCA 2 - PRETA 3 - PARDAL 4 - AMARELA 5 - OUTRO			
QUEBRAS: 1 - ACIDENTE DE VEÍCULO 2 - ACIDENTE DE TRABALHO 3 - ACIDENTE DOMESTICO 4 - OUTRO			
ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:			
V. 1 - A. de acidente de - do c. copete apresenta dor MID - Abdome e glândulas - bolores a pele. 2 - A. de med. de emergência			
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE		TIPO	
RESULTADOS			
MATERIAIS, MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS			
1 - Voltaram - 3 sup. 1m			
2 -			
3 -			
4 -			
5 -			
DIAGNÓSTICO / CID:			

NATUREZA DA CONSULTA	
Urgência (PDE)	Delegado
Urgência Especializada	
PROCEDIMENTO	
TIPO DE ATENDIMENTO	
☐ 01 - URGÊNCIA ☐ 02 - ACIDENTE LOCAL DE TRABALHO OU SERVIÇO DA EMPRESA ☐ 03 - ACIDENTE NO TRAFEGO PARA O TRABALHO ☐ 04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRABALHO ☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTOS POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS	
MEDICAÇÃO	ENCAMINHAMENTO
☐ 01 - PRESCRITA ☐ 02 - PRECISA	☐ 01 - OBSERVAÇÃO ☐ 02 - REFERÊNCIA ☐ 03 - INTERNAÇÃO ☐ 04 - OUTROS
SERVIÇOS REALIZADOS:	
CODIGO PROCEDIMENTO 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	
ASS. DO(S) PROFISSIONAL(IAIS) ASSISTENTE(S) CARIMBO(S)	
ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL - OU POLEGAR DIREITO	
X - Ass. do paciente - Ass. do paciente	
ASS. DO REVISOR TÉCNICO (CARIMBO)	



Dr. Bragdo Torres
Calle 100 No. 100
Calle 100 No. 100

2004-2005
CRAI, PG. 0038

Ficha de Acolhimento

Nome: Francisco Pereira da Silva
End: R. Maria Patrício da Costa, 21 Bairro: Luzon Povoado
Data de Nascimento: 06.03.85 Documento de Identificação: Bona de conta
Queixa: do Data do Atend.: 22.02.15 Hora: 13:50 Documento: Rosa
no

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo Aspecto: () Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória: Frequência cardíaca:
Pressão arterial: Temperatura axilar:
Dosagem de HGT Mucosas: () Normocorada () Pálida
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca

Estratificação

MOD. 110

- emerg
☒ Vermelho - atendimento imediato
☐ Verde - atendimento até 4 horas

- ☐ Amarelo - atendimento até 1 hora
☐ Azul - atendimento ambulatorial

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do profissional





SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

BOLETIM DE ENFERMAGEM

NOME Francisco Pereira Lima
IDADE 30 SEXO M ☒ F ☐ DATA DE NASCIMENTO 10/03/15 BS
SETOR UTI LEITO 3
DIAGNÓSTICO MÉDICO Ex de ACC. R. 20 + Ex de trauma
ALERGIAS ☐ SIM ☒ NÃO ☐ QUAIS:
MEDICAÇÃO CONTÍNUA ☐ SIM ☒ NÃO ☐ QUAIS:
DOENÇA CRÔNICA ☐ SIM ☒ NÃO ☐ QUAIS:
PRESENÇA DE ESCARA ☐ SIM ☒ NÃO ☐ LOCAL:
PRESSÃO ARTERIAL ☐ HIPOTENSO ☒ NORMOTENSO ☐ HIPERTENSO ☐
SISTEMA NEUROLÓGICO ☐ CONSCIENTE ☒ INCONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☐
SISTEMA RESPIRATÓRIO ☐ DISPNEIA ☐ TAQUIPNEICO ☐ EUPNEICO ☒ BRADIPNEICO ☐
SIST. GENITOURINÁRIO (DIURSE) ☐ NORMAL ☒ POLÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐ SVD ☐
MOBILIDADE ☐ DUSÚRIA ☐ DISTOSTOMIA ☐ ANÚRIA ☐
☐ DEÂMBULA ☐ DEÂMBULA COM APOIO ☐ ACAMADO ☐ S-DEFICITE MOTOR ☐
☐ TETRAPLEGIA ☐ HEMIPLEGIA ☐ PARESIA ☐ RESTRITO NO PEITO ☐
☐ VO ☒ SNG ☐ SNE ☐
SIST. GAS. ROINTEATINAL (DIETA) ☐ NUTRIDO ☒ DESNUTRIDO ☐ OBESO ☐ CAQUÉTICO ☐
ESTADO NUTRICIONAL ☐ PA: ☐ T ☐ FR ☐ FC: ☐ PESO ☐
DADOS VITAIS:

DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM

☐ RISCO DE QUEDA ☐ CD/FR:
☐ RISCO DE ASPIRAÇÃO ☐ CD/FR:
☐ RISCO DE INFECÇÃO ☐ CD/FR:
☐ RISCO DE Desequilíbrio da temperatura corporal ☐ CD/FR:
☐ RISCO DE GLICEMIA INSTÁVEL ☐ CD/FR:
☐ RISCO DE RETENÇÃO URINÁRIA ☐ RETENÇÃO URINÁRIA ☐ CD/FR:
☐ RISCO DE SANGRAMENTO ☐ CD/FR:
☐ NAUSEA ☐ CD/FR:
☐ DOR AGUDA ☐ DOR CRÔNICA ☐ CD/FR:
☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ ☐ CD/FR:
☐ MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA ☐ CD/FR:
☐ DEFICIT NO AUTO CUIDADO ☐ ALIMENTAR-SE ☐ PARA BANHO ☐ CD/FR:
☐ INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA ☐ CD/FR:
☐ RISCO PARA INT. PELE PREJUDICADA ☐ CD/FR:
☐ RISCO DE SÍNDROME DO DESUSO ☐ CD/FR:
☐ CD/FR:
☐ CD/FR:
☐ CD/FR:
☐ CD/FR:
CD: CARACTERÍSTICA DEFINIDORA
FR: FATOR RELACIONADO

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM

- ☒ MONITORIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS
☐ REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR.
☐ ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA.
☐ INSTALAR CATETER DE O2 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.
☐ AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ).
☐ ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS.
☐ POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°.
☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO.
☐ MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR, HIPEREMIA).
☒ ASSISTÊNCIA NO AUTO CUIDADO.
☐ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE
☒ RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS. AS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E AS RESPOSTAS DO PACIENTE.

APRAZAMENTO

12/11

ASSINATURA



RESULTADOS ESPERADOS:

REGISTROS

DATA	HORA	PA	T	FC	FR	HGT	DIURESE	AVALIAÇÃO	ASSINATURA / CARIMBO
03/03/15	10h	120x70	36,2	70	18				

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / DIURNA

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / NOTURNA

paciente orientado, consciente, anictérico, pele aquecida, hidratada, os
 membros, a/c/p, apneia crônica e insuficiência cardíaca, realiza cuidados
 de enfermagem.

Assinatura: Maria Cristina Silva
 Enfermeira

Diagnóstico

Folha de Tratamento e Evolução

Fr. Aculobolus
Fr. thibis

Paciente	Francisco José	Alojamento	4	Leito	3	Convênio	
----------	----------------	------------	---	-------	---	----------	--

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
24/04	1. Dieta livre 2. SF 0,9% 1000 mL, EV, em 24 h 3. Cefazolina 01g, EV de 8/8h 4. Dipirona 2 mL, EV, 6/6 h 5. Tilatil 20 mg, EV, 12/12 h 6. Omeprazol 40 mg, EV/jejum 7. Clexane 40 mg, SC, 1 x dia 8. Nauseadron 8 mg + AD, EV, S/N 9. SSVV + CCGG	1 2 3 4 5 6 7 8 9	Paciente evolui melhor. Claramente sem sinais de infecção. Diurese + Bacteriúria + Exame de urina regular no HCO 9/8/8 (2) Urina normal





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

BOLETIM DE ENFERMAGEM

NOME: Francisco Pereira

IDADE: 30

SEXO: M

DATA DE NASCIMENTO: 04.03.15

SETOR: Uta

LEITO: 4-3

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Fr. costal 10^a

ALERGIAS:

SIM ☐

NÃO ☒

QUAIS:

MEDICAÇÃO CONTÍNUA:

SIM ☐

NÃO ☒

QUAIS:

DOENÇA CRÔNICA:

SIM ☐

NÃO ☒

QUAIS:

PRESENÇA DE ESCARA:

SIM ☐

NÃO ☒

LOCAL:

PRESSÃO ARTERIAL:

HIPOTENSO ☐

NORMOTENSO ☒

HIPERTENSO ☐

SISTEMA NEUROLÓGICO:

CONSCIENTE ☒

INCONSCIENTE ☐

ORIENTADO ☒

SISTEMA RESPIRATÓRIO:

DISPNEICO ☐

TAQUIPNEICO ☐

EUPNEICO ☒

BRADIPNEICO ☐

IST. GENITOURINÁRIO:

NORMAL ☒

POLÚRIA ☐

OLIGÚRIA ☐

SVD ☐

(DIURESE)

DISÚRIA ☐

CISTOSTOMIA ☐

ANÚRIA ☐

MOBILIDADE:

DEÁMBULA ☐

DEÁMBULA C/ APOIO ☐

ACAMADO ☐

S/ DEFICITE MOTOR ☐

TETRAPLEGIA ☐

HEMIPLEGIA ☐

PARESIA ☐

RESTRITO NO PEITO ☐

VO ☐

SNG ☐

SNE ☐

SIST. GAS. ROINTEATINAL:

(DIETA)

ESTADO NUTRICIONAL:

NUTRIDO ☒

DESNUTRIDO ☐

OBESO ☐

CAQUÉTICO ☐

DADOS VITAIS:

PA:

T:

FR:

FC:

PESO:

DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM

☐ RISCO DE QUEDA

CD/FR:

☐ RISCO DE ASPIRAÇÃO

CD/FR:

☐ RISCO DE INFECÇÃO

CD/FR:

☐ RISCO DE DESEQUILÍBRIO DA TEMPERATURA CORPORAL

CD/FR:

☐ RISCO DE GLICEMIA INSTÁVEL

CD/FR:

☐ RISCO DE RETENÇÃO URINÁRIA

☐ RETENÇÃO URINÁRIA

CD/FR:

☐ RISCO DE SANGRAMENTO

CD/FR:

☐ NAUSEA

CD/FR:

☐ DOR AGUDA

☐ DOR CRÔNICA

CD/FR:

☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ

CD/FR:

☐ MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA

CD/FR:

☐ DÉFICIT NO AUTO CUIDADO

☐ ALIMENTAR-SE

☐ PARA BANHO

CD/FR:

☐ INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA

CD/FR:

☐ RISCO PARA INT. PELE PREJUDICADA

CD/FR:

☐ RISCO DE SÍNDROME DO DESUSO

CD/FR:

☐

CD/FR:

☐

CD/FR:

☐

CD/FR:

CD: CARACTERÍSTICA DEFINIDORA

FR: FATOR RELACIONADO

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM

APRAZAMENTO

ASSINATURA

☒ MONITORIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS

☐ REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR

☐ ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA

☐ INSTALAR CATETER DE O2 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA

☐ AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATHMENTS DA ASA DO NARIZ)

☐ ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS

☐ POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°

☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO

☐ MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR, HIPEREMIA)

☐ ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO

☐ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

☐ RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, ÀS CONDUTAS TOMADAS PELA

☐ EQUIPE E ÀS RESPOSTAS DO PACIENTE.

MCO 125

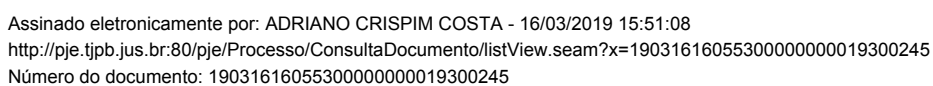


Assinado eletronicamente por: ADRIANO CRISPIM COSTA - 16/03/2019 15:51:08

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1903161605530000000019300245

Número do documento: 1903161605530000000019300245

22



Diagnóstico

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	Francisco Pereira	Alojamento	1	Leito	3	Convênio
----------	-------------------	------------	---	-------	---	----------

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
03/03	1 - DIETA LIVRE 2 - SRL 500 ML EV 12/12 H 3 - OMEPRAZOL 40 MG EV DIA 4 - DIFIRONA 02 CC EV 8/8 H 5 - TILATIL 20 MG EV 12/12 H 6 - C. C. GERAIS.	5da - 20h 14 - 22h 12 - 24h 10 - 24h	1 - 20h 14 - 22h 12 - 24h 10 - 24h



Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	ASSIS
03	2h	36°	80	90	120		paciente estável	
03					20		queixas clínicas	
15							SSU verificando	
							segue nos cuidados	
							de 20 - queixas	
							sem alterações	
03	10h	36°	80	90	120		paciente estável	
03					20		segue nos cuidados	
15							de 20 - queixas	





SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

BOLETIM DE ENFERMAGEM

NOME: Franco SEXO: M DATA DE NASCIMENTO: 31/3/11
IDADE: 30 LEITO: 1-3
SETOR: UTB
DIAGNÓSTICO MÉDICO: Fx de Anel do P.
ALERGIAS: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: _____
MEDICAÇÃO CONTÍNUA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: _____
DOENÇA CRÔNICA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: _____
PRESENÇA DE ESCARA: SIM ☐ NÃO ☒ LOCAL: _____
PRESSÃO ARTERIAL: HIPOTENSO ☐ NORMOTENSO ☒ HIPERTENSO ☐
SISTEMA NEUROLÓGICO: CONSCIENTE ☒ INCONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☒
SISTEMA RESPIRATÓRIO: DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ EUPNEICO ☒ BRADIPNEICO ☐
SIST. GENITOURINÁRIO: NORMAL ☒ POLÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐ SVD ☐
(DIURESE) DUSÚRIA ☐ CISTOSTOMIA ☐ ANÚRIA ☐
MOBILIDADE: DEÂMBULA ☒ DEÂMBULA C/ APOIO ☐ ACAMADO ☐ S/ DEFICITE MOTOR ☐
TETRAPLEGIA ☐ HEMIPLEGIA ☐ PARESIA ☐ RESTRITO NO PEITO ☐
VO ☒ SNG ☐ SNE ☐
SIST. GÁS ROINTEATINAL: (DIETA) _____
ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO ☒ DESNUTRIDO ☐ OBESO ☐ CAQUÉTICO ☐
DADOS VITAIS: PA: _____ T: _____ FR: _____ FC: _____ PESO: _____

DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM

☐ RISCO DE QUEDA CD/FR: _____
☐ RISCO DE ASPIRAÇÃO CD/FR: _____
☐ RISCO DE INFECÇÃO CD/FR: _____
☐ RISCO DE DESEQUILÍBRIO DA TEMPERATURA CORPORAL CD/FR: _____
☐ RISCO DE GLICEMIA INSTÁVEL CD/FR: _____
☐ RISCO DE RETENÇÃO URINÁRIA ☐ RETENÇÃO URINÁRIA CD/FR: _____
☐ RISCO DE SANGRAMENTO CD/FR: _____
☐ NÁUSEA CD/FR: _____
☐ DOR AGUDA ☐ DOR CRÔNICA CD/FR: _____
☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ CD/FR: _____
☐ MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA CD/FR: _____
☐ DEFICIT NO AUTO CUIDADO ☐ ALIMENTAR-SE ☐ PARA BANHO CD/FR: _____
☐ INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA CD/FR: _____
☐ RISCO PARA INT. PELE PREJUDICADA CD/FR: _____
☐ RISCO DE SÍNDROME DO DESUSO CD/FR: _____
☐ CD/FR: _____
☐ CD/FR: _____
☐ CD/FR: _____
☐ CD/FR: _____
CD: CARACTERÍSTICA DEFINIDORA
FR: FATOR RELACIONADO

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM

APRAZAMENTO

ASSINATURA

☒ MONITORIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS
☐ REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR.
☐ ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA.
☐ INSTALAR CATETER DE O2 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA
☐ AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ).
☐ ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS.
☐ POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°
☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO.
☐ MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR, HIPEREMIA).
☐ ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO.
☒ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, ÀS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E ÀS RESPOSTAS DO PACIENTE.

MOD 125



RESULTADOS ESPERADOS:

REGISTROS

DATA	HORA	PA	T	FC	FR	HGT	DIURESE	AVALIAÇÃO	ASSINATURA / CARIMBO
------	------	----	---	----	----	-----	---------	-----------	-------------------------

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / DIURNA

13h - Pot. constante, orientado, e
beto comum, sob pr. e as
condições da equipe. Siga
sem prejuízo no exame.

[Assinatura]
R. Santos
28/05/12

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / NOTURNA

20h - Pot. sem prejuízo no
exame, sob pr. e as
condições da equipe.

[Assinatura]





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): FRANCISCO PEREIRA SILVA
Dr(a): SEM IDENTIFICACAO MEDICA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES
Emissão de 2ª via em 03-03-2015 08:38
Protocolo: 0000196365
Data: 23-02-2015 08:13
Idade: 29 anos
RG: AMARELA
Origem: AREA AMARELA
Destino: AREA AMARELA

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 23/02/2015 08:11]

SÉRIE VERMELHA

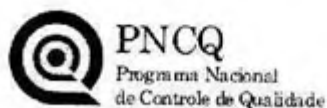
	Resultados	Valores de Referências
Eritrócitos.....	4.64 milhões/mm ³	4.2 a 6.0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	14,1 g/dL	13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito.....	42 %	40,0 a 52,5 %
V.C.M.....	91 fL	82,0 a 92,0 fL
H.C.M.....	30 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.....	34 g/dL	32,9 a 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

	11.600 /mm ³ (%)	(/mm ³)	Valores de Referências
Leucócitos.....			5.000 a 10.000 /mm ³
Neutrófilos.....			
Promielócitos.....	0	0	
Mielócitos.....	0	0	
Metamielócitos.....	0	0	
Bastonetes.....	3,0	348	
Segmentados.....	73,0	8.468	40 a 70 % - 1.000 a 6.500 / mm ³
Eosinófilos.....	1,0	116	0,5 a 5,0 % - até 500 / mm ³
Basófilos.....	0	0	0 a 2,0 % - até 100 / mm ³
Linfócitos.....			
Típicos.....	20,0	2.320	20 a 45 % - 1.000 a 3.500 / mm ³
Atípicos.....	0	0	
Monócitos.....	3,0	348	2,0 a 10 % - até 1.000 / mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	153.000 mm ³		140.000 a 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES.....Contagens repetidas e confirmadas.

Adriano
Lilie Marcianne L. M. Martins
CRF-PB 1463



ANO
ARAIBA

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

[Handwritten signature]

Paciente: FRANCISCO PEREIRA SILVA Protocolo: 0000196365 RG: AMARELA
Idade: SEM IDENTIFICACAO MEDICA Data: 23-02-2015 08:13 Origem: AREA AMARELA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 29 anos Destino: AREA AMARELA
Emissão de 2ª via em 03-03-2015 08:38

GLICOSE (JEJUM) 94 mg/dl

DATA DA COLETA: 23-02-2015, 08:13
Material: Plasma
Método: Automatizado - CM 200 WIENER

Valores de Referência:
Pretermo..... 20 a 60 mg/dL Crianças..... 50 a 100 mg/dL
Termo..... 70 a 100 mg/dL Adultos..... 80 a 100 mg/dL
1 a 5 anos..... 40 a 80 mg/dL 50 anos e mais: 80 a 110 mg/dL
NOVA CATEGORIA: Glicose jejum >= 126 mg/dL
Diabetes Mellitus: Maior ou igual que 126 mg/dL.
NOTA: Estes critérios seguem a nova classificação para Diabetes Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Setembro 1997, e os resultados devem ser confirmados com uma nova coleta.

[Handwritten signature]
Lilie Marianne L. M. Martins
CRF-PB 1463



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade



2
3
15

12hs 12x8 37 80 20

Parte admitida
Vindo da demand
Aguarda pronta -
muito cinzeiros
pequeno

224 PA T P R
110X80mmHg 36sc 84 20 presente segue
s/ queixas





SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM DA UTI ADULTO

BOLETIM DE ENFERMAGEM

NOME: Adriano Crispim Costa
DIAGNÓSTICO MÉDICO: Fratura de fêmur e
IDADE: 32 SETOR: AZUL ☐ ROSA ☐ SEXO: M ☒ F ☐ DATA DE ADMISSÃO: 16/03/2019 AS 15 H 51 MIN LEITO 245HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL: Fratura de fêmur e
osteíteMEDICAÇÃO CONTÍNUA SIM ☐ NÃO ☒ X QUAIS:PRESENÇA DE ÚLCERA SIM ☐ NÃO ☒ X GRAU:FERIDAS SIM ☐ NÃO ☒ X QUAIS:TENSÃO ARTERIAL: HIPOTENSO ☐ NORMOTENSO ☒ HIPERTENSO ☐NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: CONSCIENTE ☒ INCONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☒RESPIRATÓRIO: DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ EUPNEICO ☒ BRADIPNEICO ☐SIST. GENITOURINÁRIO (DIURESE): NORMAL ☒ POLIÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐ SVD ☐DISÚRIA ☐ CISTOSTOMIA ☐ ANÚRIA ☐MOBILIDADE: DEÂMBULA ☐ DEÂMBULA COM APOIO ☐ ACAMADO ☐ SEM DÉFICIT MOTOR ☐TETRAPLEGIA ☐ HEMIPLEGIA ☐ PARESIA ☐ RESTRITO NO LEITO ☐SIST. GASTROINTESTINAL (DIETA): VO ☒ SNG ☐ SNE ☐ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO ☒ DESNUTRIDO ☐ OBESO ☐ CAQUÉTICO ☐DADOS VITAIS: PA: 12x7 T: 38,2 FR: 24 FC: 88 PESO:

DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM

☐ RISCO DE QUEDA	CD/FR:
☐ RISCO DE ASPIRAÇÃO	CD/FR:
☐ RISCO DE INFECÇÃO	CD/FR:
☐ RISCO DE DESEQUILÍBRIO DA TEMPERATURA CORPORAL	CD/FR:
☐ RISCO DE GLICEMIA INSTÁVEL	CD/FR:
☐ RISCO DE SANGRAMENTO	CD/FR:
☐ DÉBITO CARDÍACO DIMINUÍDO	CD/FR:
☐ RESPOSTA DISFUNCIONAL AO DESMAME VENTILATÓRIO	CD/FR:
☐ VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA PREJUDICADA	CD/FR:
☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	CD/FR:
☐ MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA	CD/FR:
☐ INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	☐ RISCO PARA INT. PELE PREJ.
☐ RISCO DE TRAUMA VASCULAR	CD/FR:
☐	CD/FR:
☐	CD/FR:
☐	CD/FR:
☐	CD/FR:
☐	CD/FR:
☐	CD/FR:
☐	CD/FR:
☐	CD/FR:

ASSINATURA E CARIMBO DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

LEGENDA:
CD: CARACTERÍSTICA DEFINIDORA
FR: FATOR RELACIONADO

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM

APAZAMENTO

ASSINATURA

REGISTRAR SINAIS VITAIS		
REALIZAR BALANÇO HÍDRICO		
REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR DURANTE A PERMANÊNCIA DO PACIENTE NA ÁREA VERMELHA		
REALIZAR TROCA DE CURATIVO COM TÉCNICA ASSÉPTICA SE NECESSÁRIO		
MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS FLOGÍSTICOS EM LÓCAIS DE INSERÇÕES DE DRENOS, SONDAS E CATETERES		
AVALIAR COR, TEMPERATURA E UMIDADE DA PELE		
VERIFICAR PRESENÇA DE SANGRAMENTOS		
PROPORCIONAR ALINHAMENTO DO CORPO DO PACIENTE		



☐ REALIZAR MUDANÇA DE DECÚBITO A CADA DUAS HORAS
☐ INSTALAR CATETER DE O2 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO
☐ AVALIAR NECESSIDADE DE ASPIRAÇÃO RESPIRATÓRIA E REALIZAR O
 PROCEDIMENTO
☐ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO
 PACIENTE RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, ÀS CONDUTAS
 TOMADAS PELA EQUIPE E AS RESPOSTAS DO PACIENTE.
☐ MANTER ELEVADA AS GRADES DE PROTEÇÃO DA CAMA
☐ MONITORAR NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, REFLEXO DE TOSSE, NAUSEA E
 CAPACIDADE DE DEGLUTIR
☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO
 RECOMENDADO

12/8
 R

RESULTADOS ESPERADOS:

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM /DIURNA

Paciente com boa evolução
 sem alterações
 segue os cuidados
 de enfermagem

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM /NOTURNA

Paciente com boa evolução
 sem alterações



[Handwritten signature]

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMATOLÓGICO LUIZ GONZAGA FERNANDES

Formulário de Atendimento e Evolução

[Handwritten: OK, Contato]

DIAGNÓSTICO

Ex de Coluna

de Verificação

Paciente	Prontuário	Prescrição Médica	Alimentação	Horário	Leito	Evolução Médica	Convênio
Clínica							
1	Doença Aguda		OK				
2	Síndrome de Intoxicação Aguda		OK				
3	Doença Aguda + AD EV 06h		OK				
4	Tratamento + AD EV 12h		OK				
5	Doença Aguda + AD EV 01h		OK				
6	Náuseas + AD EV 08h		OK				
7	Tratamento + 100ml SF0.9% EV 08h		OK				
8	Clonazepam 0.5mg SC 01h		OK				
9	SSV + COC		OK				
10	Alta Hospitalar		OK				
11	Tratamento + AD EV 06h		OK				
12	Tratamento + AD EV 08h		OK				
13	Tratamento + AD EV 10h		OK				
14	Tratamento + AD EV 12h		OK				
15	Tratamento + AD EV 14h		OK				
16	Tratamento + AD EV 16h		OK				
17	Tratamento + AD EV 18h		OK				
18	Tratamento + AD EV 20h		OK				
19	Tratamento + AD EV 22h		OK				
20	Tratamento + AD EV 24h		OK				
21	Tratamento + AD EV 02h		OK				
22	Tratamento + AD EV 04h		OK				
23	Tratamento + AD EV 06h		OK				
24	Tratamento + AD EV 08h		OK				
25	Tratamento + AD EV 10h		OK				
26	Tratamento + AD EV 12h		OK				
27	Tratamento + AD EV 14h		OK				
28	Tratamento + AD EV 16h		OK				
29	Tratamento + AD EV 18h		OK				
30	Tratamento + AD EV 20h		OK				
31	Tratamento + AD EV 22h		OK				
32	Tratamento + AD EV 24h		OK				
33	Tratamento + AD EV 02h		OK				
34	Tratamento + AD EV 04h		OK				
35	Tratamento + AD EV 06h		OK				
36	Tratamento + AD EV 08h		OK				
37	Tratamento + AD EV 10h		OK				
38	Tratamento + AD EV 12h		OK				
39	Tratamento + AD EV 14h		OK				
40	Tratamento + AD EV 16h		OK				
41	Tratamento + AD EV 18h		OK				
42	Tratamento + AD EV 20h		OK				
43	Tratamento + AD EV 22h		OK				
44	Tratamento + AD EV 24h		OK				
45	Tratamento + AD EV 02h		OK				
46	Tratamento + AD EV 04h		OK				
47	Tratamento + AD EV 06h		OK				
48	Tratamento + AD EV 08h		OK				
49	Tratamento + AD EV 10h		OK				
50	Tratamento + AD EV 12h		OK				
51	Tratamento + AD EV 14h		OK				
52	Tratamento + AD EV 16h		OK				
53	Tratamento + AD EV 18h		OK				
54	Tratamento + AD EV 20h		OK				
55	Tratamento + AD EV 22h		OK				
56	Tratamento + AD EV 24h		OK				
57	Tratamento + AD EV 02h		OK				
58	Tratamento + AD EV 04h		OK				
59	Tratamento + AD EV 06h		OK				
60	Tratamento + AD EV 08h		OK				
61	Tratamento + AD EV 10h		OK				
62	Tratamento + AD EV 12h		OK				
63	Tratamento + AD EV 14h		OK				
64	Tratamento + AD EV 16h		OK				
65	Tratamento + AD EV 18h		OK				
66	Tratamento + AD EV 20h		OK				
67	Tratamento + AD EV 22h		OK				
68	Tratamento + AD EV 24h		OK				
69	Tratamento + AD EV 02h		OK				
70	Tratamento + AD EV 04h		OK				
71	Tratamento + AD EV 06h		OK				
72	Tratamento + AD EV 08h		OK				
73	Tratamento + AD EV 10h		OK				
74	Tratamento + AD EV 12h		OK				
75	Tratamento + AD EV 14h		OK				
76	Tratamento + AD EV 16h		OK				
77	Tratamento + AD EV 18h		OK				
78	Tratamento + AD EV 20h		OK				
79	Tratamento + AD EV 22h		OK				
80	Tratamento + AD EV 24h		OK				
81	Tratamento + AD EV 02h		OK				
82	Tratamento + AD EV 04h		OK				
83	Tratamento + AD EV 06h		OK				
84	Tratamento + AD EV 08h		OK				
85	Tratamento + AD EV 10h		OK				
86	Tratamento + AD EV 12h		OK				
87	Tratamento + AD EV 14h		OK				
88	Tratamento + AD EV 16h		OK				
89	Tratamento + AD EV 18h		OK				
90	Tratamento + AD EV 20h		OK				
91	Tratamento + AD EV 22h		OK				
92	Tratamento + AD EV 24h		OK				
93	Tratamento + AD EV 02h		OK				
94	Tratamento + AD EV 04h		OK				
95	Tratamento + AD EV 06h		OK				
96	Tratamento + AD EV 08h		OK				
97	Tratamento + AD EV 10h		OK				
98	Tratamento + AD EV 12h		OK				
99	Tratamento + AD EV 14h		OK				
100	Tratamento + AD EV 16h		OK				

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

02.03.15

PA 410 x 60 mm 719

Reente adoleu comente, orientado
pinto medicado sobre prescricoes me
ouca, segue com o tratamento da in-
firmagem.

for

for





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNES

2 3 6 2 8 5 6

4 - CNES

2 3 6 2 8 5 6

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Fernando L. Silva

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

06/03/85

9 - Nº DO PRONTUÁRIO

233379

6 - SEXO

Masculino

Feminino

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Mãe de Gaudêncio Pereira Silva

11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, CEP)

R. Marechal Petrópolis de Costa, 21 - Lincoln Pádua

12 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Barre de São Rôla

14 - COD. IBGE MUNICIPAL

PA

15 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Doença desconhecida para o

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Tratamento

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

Ex

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Tratamento para o

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tratamento para o

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

Tratamento

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Tratamento

28 - DOCUMENTO

CNS

29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

04227176274118

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Dr. Breno C. Torres

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

22/7/18

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

Dr. Breno C. Torres

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

39 - CNPJ/EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOE

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

46 - DOCUMENTO

CNS

47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

MOD. 008





GOVERNO
DA PARÁ

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

Pr. de anamnese D
Pr. de exame E

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	Prontuário	Resumo	Alojamento	Leito	Convênio
Data	Prescrição Médica	Morário	Evolução Médica		
30/04	1. Dieta livre 2. SF0,9% 1000mL EV, em 24h 3. Dipirona 02mg + AD EV 6h 4. Tiazid 20mg + AD, EV, 12/12h 5. Omeprazol 40mg; VO, 01x/dia jejum 6. Nauseadron 4mg + AD, 6h (30 min antes do framar) 7. Tramal 100mg + 100mL SF0,9% EV, 8/8h 8. SEVV + CCGG 9) Alterar Anticoagulante CURE 10) Oito exames de laboratório, VO, 8/8h 11) Exames de laboratório de acordo com o quadro clínico	10 00 11 00 12 00 13 00 14 00 15 00 16 00 17 00 18 00 19 00 20 00 21 00 22 00 23 00 24 00	# Omeprazol 40mg Paciente encaminhado para cirurgia, realizando nos seus exames de laboratório apresentando um quadro de anemia com hemoglobina de 7,5g/dL. Devido ao seu quadro clínico, foi realizada a cirurgia de emergência, sendo realizada a gastrectomia total, com linfadenectomia. Paciente submetido a cirurgia sem complicações imediatas, após não apresentar sintomas de dor, sendo encaminhado para observação.		



Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
		39°C			120/80		Paciente segue em leito com consciência, orientado, febre 39°C, alega calafrios, apresenta escaras infectadas na região dorsal, paciente não deambula. Feito cuidados e medicações. Enfermagem Isidoro Souza Jr. M. R. Téc. de Enf. Enfermagem COREV-PE 425515	✓ ✓



Folha de Tratamento e Evolução

Diagnóstico

Ex. Telo +
oculto =

Paciente	Francisco Vazquez
----------	-------------------

Alcance

Leito

Convênio

Data	Prescrição Médica	Horário	Convenio	Evolução Médica
1 Data livre	1 Data livre			
2 SFO,5% 1000mL, EV, em 24h	2 SFO,5% 1000mL, EV, em 24h			
3 Dipirone 02ml + AD EV 6/6h	3 Dipirone 02ml + AD EV 6/6h			
4 Talati 20mg + AD, EV 12/12h	4 Talati 20mg + AD, EV 12/12h			
5 Omeprazo 40mg, VO, 08:00h (jejum)	5 Omeprazo 40mg, VO, 08:00h (jejum)			
6 <u>Naupron 4mg + AD, 5/5h (30 min antes de Tramal)</u>	6 <u>Naupron 4mg + AD, 5/5h (30 min antes de Tramal)</u>			
7 Tramal 100mg + 100mL SFO,0,4%, EV, 8/8h	7 Tramal 100mg + 100mL SFO,0,4%, EV, 8/8h			
8 SSW + CCGG	8 SSW + CCGG			





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

BOLETIM DE ENFERMAGEM

NOME: Francisco Pereira Silva

IDADE: 29 anos SEXO: M ☒ F ☐ DATA DE NASCIMENTO: 06 / 08 / 85 às 18h

SETOR: Imunologia LEITO 10

DIAGNOSTICO MÉDICO: Fratura de bacia + HIE

ALERGIAS: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: _____

MEDICAÇÃO CONTÍNUA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: _____

DOENÇA CRÔNICA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: _____

PRESENÇA DE ESCARA: SIM ☐ NÃO ☒ LOCAL: _____

PRESSÃO ARTERIAL: HIPOTENSO ☐ NORMOTENSO ☒ HIPERTENSO ☐

SISTEMA NEUROLÓGICO: CONSCIENTE ☒ INCONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☒

SISTEMA RESPIRATÓRIO: DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ EUPNEICO ☒ BRADIPNEICO ☐

SIST. GENITOURINÁRIO: NORMAL ☒ POLÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐ SVD ☐

(RESE): DUSÚRIA ☐ CISTOSTOMIA ☐ ANÚRIA ☐

MOBILIDADE: DEÂMBULA ☐ DEÂMBULA C/ APOIO ☐ ACAMADO ☒ S/ DEFICITE MOTOR ☐

TETRAPLEGIA ☐ HEMIPLEGIA ☐ PARESIA ☐ RESTRITO NO PEITO ☐

SIST. GAS. ROINTEATINAL: VO ☒ SNG ☐ SNE ☐

(DIETA)

ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO ☒ DESNUTRIDO ☐ OBESO ☐ CAQUÉTICO ☐

DADOS VITAIS: PA: _____ T: _____ FR: _____ FC: _____ PESO: _____

DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM

- [illegible]

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM

- ☐ MONITORIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS.
- ☐ REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR.
- ☐ ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA.
- ☐ INSTALAR CATETER DE O2 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.
- ☐ AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ).
- ☐ ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS.
- ☐ POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°.
- ☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO.
- ☐ MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR HIPEREMIA).
- ☐ ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO.
- ☐ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, ÀS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E AS RESPOSTAS DO PACIENTE.

APRAZAMENTO

1 x dia

ASSINATURA

June

1 x dia

Paines



Diagnóstico

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	Francisco Pechón
----------	------------------

Alcornoque

Leita

Convênio	
----------	--

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
	1 Dieta n°re 2 SFO 9% 1000ml, EV, em 24h 3 Dipirone 02ml + AD EV 6h 4 Titabi 20mg+AD, EV, 12 ^a 2x 5 Omeprazol 40mg, VO, 01x/dia (jejum) 6 Nifedipina 4mg + AD, 8h 7 SSVV + CCGG	 att	1º Cl. Nephila II. Paciente encaminhado para exames complementares de laboratório e diagnóstico por imagem. Será realizado o exame de ultrassom abdominal com doppler colorido para avaliar a vascularização dos órgãos abdominais.
	Titrar 100 mg p/bd + SF 100 f <i>(Handwritten note: Dose máxima de 100 mg)</i> TC Omeprazol <i>(Tome o Omeprazol)</i>	 att	⇒ TC Omeprazol
	<i>(Handwritten note: Dose máxima de 100 mg)</i> TC Omeprazol <i>(Tome o Omeprazol)</i>		<i>(Handwritten note: Dose máxima de 100 mg)</i>





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

AValiação CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

NOME: Francisco Pereira Rê IDADE: 72 SEXO: M

IMC: _____ PROCEDÊNCIA: _____ PROFISSÃO: _____ DATA: _____

1 - SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:

(☒) Assintomática () Sintomática () Oligossintomática

SINTOMAS:

() Cefaléia () Tontura () Síncope
() Dispneia de esforço () Grande () Pequena
() Média () Ortópnea
() Palpitações () Tosse Seca () Expectoração
() Dor Precordial () Típica () Atípica
Relacionada: () Esforço () Emoções () Frio () Pós-prandial

Comentários: _____

2 - PATOLOGIAS EM CURSO:

(☒) Hipertensão Arterial Sistêmica () Hipertensão Pulmonar () DPOC () Outros
() Diabetes Mellitus () Insuf. Cardíaca Congestiva () Insuficiência Coronariana
() Arritmias () Insuf. Renal () Aguda () Crônica

3 - ANTECEDENTES PESSOAIS:

() Alergia a Medicamentos: _____ () Tabagismo
() Etilismo () Sedentarismo
() Dislipidemia () Cirúrgico _____ () Outros

Medicamentos em uso () Não () Sim _____

4 - EXAME FÍSICO:

(☒) Estado Geral (☒) Bom () Regular () Comprometido () Precário () Altura () Peso

Ap. Cardiovascular - Comentários: _____

FC: 120 b.p.m P.A.: 120 x 80 mmHg

Respiratório - Comentários: limpo

Abdômen - Comentários: pequeno no tórax com D

Membros Inferiores - Comentários: pedúnculo

5 - E.C.G.: Ritmo normal

com Alterações de repolarização ventricular

Ex. Laboratoriais: _____

6 - CONCLUSÃO RISCO CIRÚRGICO:

(☒) Grau I - AVC e ECG - normais (Risco Cirúrgico Normal)
(☒) Grau II - AVC e ECG - anormais (Risco Cirúrgico Normal)
() Grau III - AVC e ECG - anormais (Indicado Monitorização Cardíaca)
() Grau IV - AVC e ECG - com graves alterações (Alto Risco Cirúrgico - se possível evitar)

Obs.: _____

MOD. 343

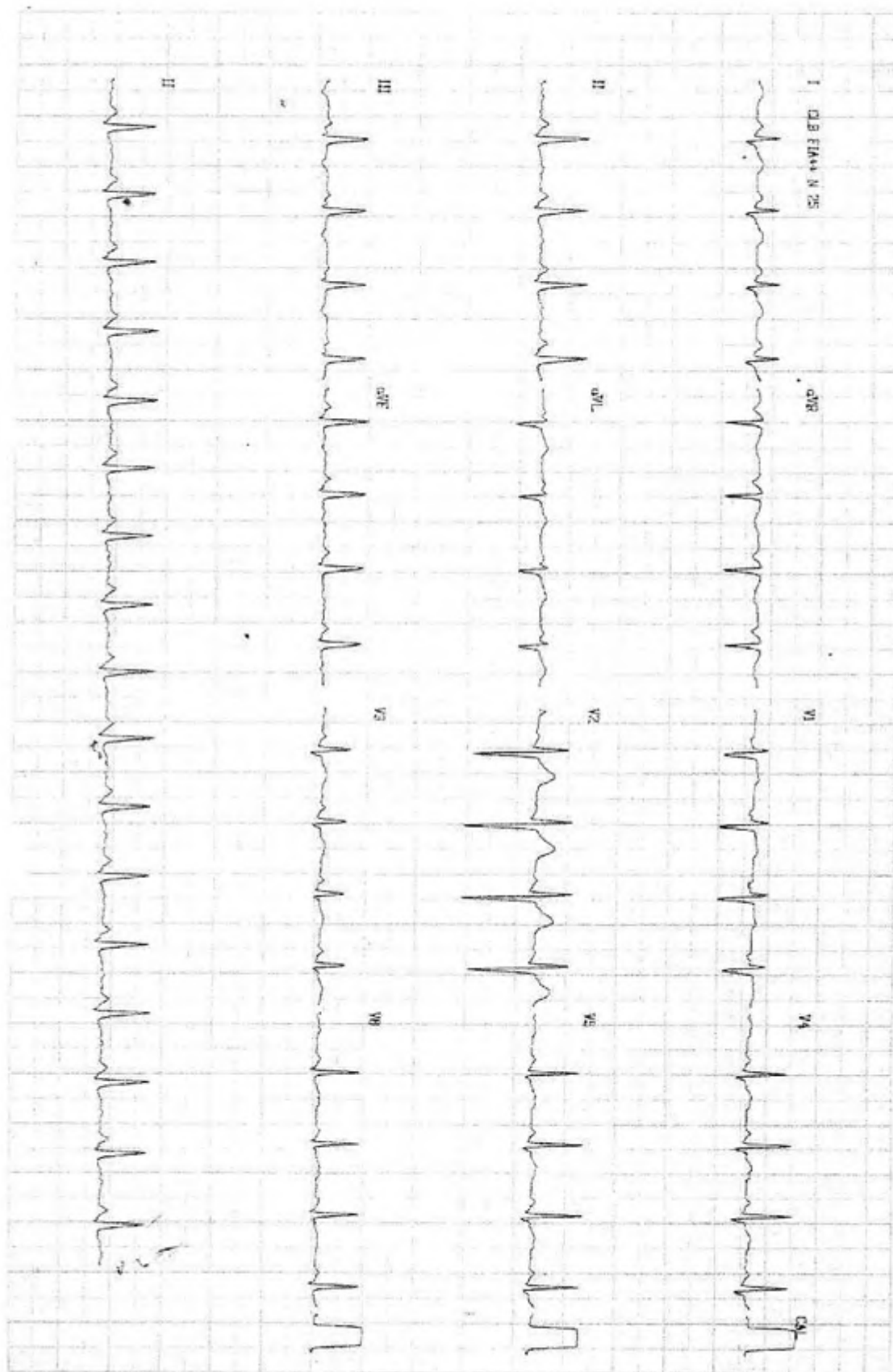
DR. JOSÉ MARIA C. COSTA

Ass. do Médico

Ass. do Médico



Francisco Pereira Silva
05/26-02-15
18:30hs





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	Vinicius Pereira	Alojamento	Leito	Convênio
----------	------------------	------------	-------	----------

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
25/03	1. Dieta livre 2. SFO, 5% 1000mL, EV, em 24h 3. Dipirona 02ml + AD EV 6/6h 4. Telfal 20mg + AD, EV, 12/12h 5. Omeprazol 40mg, VO, 01x/dia (jejum) 6. Nauseadron 4mg + AD, 8/8h SN 7. Tramal 100mg + 100mL SFO, 5%, EV, 8/8h 8. SSVV + CCGG	ATI 12 12 12 12 12 12	11:00 Paciente apresentando quadro de dor abdominal, com sinais vitais estáveis. Foi realizado exame físico e laboratorial. O paciente está sendo tratado com analgésicos e antiácidos. A evolução será acompanhada.
→ todo o grupo do Avaliação			



Diagnóstico

Folha de Tratamento e Evolução

Fr. Tuben

Paciente)	Francisco Pereira	Alojamento)	5	Leito)	Convênio)
-----------	-------------------	-------------	---	--------	-----------

Data	Prescrição Médica		Horário		Evolução Médica
24/2	Dieta geral SF 0,9% 500 ml EV 12\12h Dipirona 2ml + AD. EV 6\6h Tilatil 1 amp EV 12\12h	III B C D	24 25 26 27	28 29 30 31	FEB, Vigil. Bpmo tudo OK BPI?
	Metoclopramida 10 mg + AD EV 8\8h S\N Omeprazol 20 mg VO às 7:00h Acesso venoso CCGG + SSVV	CF			CP: Inf. Ovariana
					Dr. Ariadna de Oliveira Almeida CRM-PR 100.000-0 CBO 30201000 - Médico Veterinário Especialista em Clínica de Pequenos Animais



Folha de Tratamento e Evolução

Paciente)	TCO	Pereira	Alojamento)	Leito)	Convênio)
Data	Prescrição Médica		Horário		Evolução Médica
23/7	Dieta geral SF 0,9% 500 ml EV 12\12h Dipirona 2ml + AD. EV 6\6h Tilatil 1 amp EV 12\12h Metoclopramida 10 mg + AD EV 8\8h S/N Omeprazol 20 mg VO às 7:00h Acesso venoso CCGG + SSVV		08h 12h 18h 20h		F. para D GGB. sigl Tolo OK BPP CP. Trq. Anestesia



Diagnóstico

Unit. From (C)
From Polus

Folha de Tratamento e Evolução

502

Paciente	Franco, José	Plano	Alcova	Alojamento	Leito	Convênio
----------	--------------	-------	--------	------------	-------	----------

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
23.7.12	Exame. Ovar. 12x10x5 cm. Cx: 12. Ovar. 2x Cx: 7, 10x 6x 12x10x5 cm. Cx: 10x5. Cx: 10x5. <i>[Assinatura]</i> Dr. Breno C. Torres CRM 132.160-1/3545	At Sec. 1 18 18 <i>[Assinatura]</i>	Exame. Ovar. 12x10x5 cm. Cx: 12. Ovar. 2x Cx: 7, 10x 6x 12x10x5 cm. Cx: 10x5. Cx: 10x5. <i>[Assinatura]</i> Dr. Breno C. Torres CRM 132.160-1/3545





SUS

Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Folha
1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde		2 - DIES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - DIES	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE		6 - NOME FANTASMA	
FRANCISCA PEREIRA DA SILVA			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
9 - NOME DO PAI DO RESPONSÁVEL		10 - SEXO	
		Masc ☐ 1 Fem ☒ 3	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRIO)		12 - TELEFONE DE CONTATO	
		Nº DO TELEFONE	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO	
15 - UF		16 - CEP	

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO			
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR		19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL	23 - CID 10 PRINCIPAL	24 - CID 10 SECUNDÁRIO	25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)			
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
TC de quadril direito			
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPAANHANTE			
DIÁRIA DE ACOMPAANHANTE		DIÁRIA DE UTI TIPO I	
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
31 - QTD			
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
34 - QTD			
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
37 - QTD			

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Fratura de Antebraço direito. Solicita tomografia para definir a conduta.	
---	--

PROFISSIONAL SOLICITANTE		40 - DATA DE SOLICITAÇÃO	
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		25/02/2015	
42 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
		Dr. Aristófanes CRM 66.606 E COTOVELO 19637	

AUTORIZAÇÃO		46 - DATA DE AUTORIZAÇÃO	
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO		25/02/15	
45 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADO		47 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
		Hospital de Emergência e Trauma de C. Grande Dom Luiz Gonzaga Fernandes Dr. Augusto Raimundo Lima CRM 7.315	



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Fx acetabulo

Paciente Francisco Pereira

Alojamento 7

Leito 3

Convênio

Data

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

13/03

1. Dieta Líquida
2. SF 0,9% 1000 ml, EV, em 24 h
3. Cefazolina 01g, EV, de 8/8h
4. Dipirona 2 ml, EV, 6/6 h
5. Tilatil 20 mg, EV, 12/12 h S/N
6. Omeprazol 40 mg, EV, jejum
7. Clexane 40 mg, SC, 1 x dia
8. Nauseidon 8 mg + AD, EV, S/N
9. SSVV + CCGG

10. Curativo

11. Prednisona 20mg 1x de 6/6h
12. Cefazolina 1g IV 12/12 h
13. Analg 100mg 12/12 h

FLA HORTALAN

Reciente evolu. estavel
sem intercorrências
PBA, emagrecimento, etc.

HCD. DIRM

2. Apoio de IL quadro 1

Exatidão de 1,07m

Exatidão de 1,07m

Exatidão de 1,07m

Exatidão de 1,07m

Exatidão de 1,07m

Exatidão de 1,07m

Exatidão de 1,07m

Exatidão de 1,07m

Exatidão de 1,07m

Exatidão de 1,07m

Exatidão de 1,07m



Diagnóstico

Ex 2.4.2 b) b)

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	Francoes Rosa	Alojamento	1	Leito	3	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica			
12/05	1. Dieta livre 2. S+ 0,9% 1000 ml, EV, em 24 h 3. Cefazolina 0,5g, EV de 8/8h 4. Dipirona 2 mL, EV, 6/6h 5. Talatol 20 mg, EV, 12/12 h S/N 6. Omeprazol 40 mg, EV/jejum 7. Clexane 40 mg, SC, 1 x dia 8. Nauseidron 8 mg + AD, EV, S/N 9. SSVV + CCGG	5:00 6:00 7:00 8:00 9:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00 18:00 19:00 20:00 21:00 22:00 23:00 24:00	Período de internação 12/05 a 13/05 14/05 a 15/05 16/05 a 17/05 18/05 a 19/05 20/05 a 21/05 22/05 a 23/05 24/05 a 25/05 26/05 a 27/05 28/05 a 29/05 30/05 a 31/05 01/06 a 02/06 03/06 a 04/06 05/06 a 06/06 07/06 a 08/06 09/06 a 10/06 11/06 a 12/06 13/06 a 14/06 15/06 a 16/06 17/06 a 18/06 19/06 a 20/06 21/06 a 22/06 23/06 a 24/06 25/06 a 26/06 27/06 a 28/06 29/06 a 30/06 01/07 a 02/07 03/07 a 04/07 05/07 a 06/07 07/07 a 08/07 09/07 a 10/07 11/07 a 12/07 13/07 a 14/07 15/07 a 16/07 17/07 a 18/07 19/07 a 20/07 21/07 a 22/07 23/07 a 24/07 25/07 a 26/07 27/07 a 28/07 29/07 a 30/07 31/07 a 01/08 02/08 a 03/08 04/08 a 05/08 06/08 a 07/08 08/08 a 09/08 10/08 a 11/08 12/08 a 13/08 14/08 a 15/08 16/08 a 17/08 18/08 a 19/08 20/08 a 21/08 22/08 a 23/08 24/08 a 25/08 26/08 a 27/08 28/08 a 29/08 30/08 a 31/08 01/09 a 02/09 03/09 a 04/09 05/09 a 06/09 07/09 a 08/09 09/09 a 10/09 11/09 a 12/09 13/09 a 14/09 15/09 a 16/09 17/09 a 18/09 19/09 a 20/09 21/09 a 22/09 23/09 a 24/09 25/09 a 26/09 27/09 a 28/09 29/09 a 30/09 01/10 a 02/10 03/10 a 04/10 05/10 a 06/10 07/10 a 08/10 09/10 a 10/10 11/10 a 12/10 13/10 a 14/10 15/10 a 16/10 17/10 a 18/10 19/10 a 20/10 21/10 a 22/10 23/10 a 24/10 25/10 a 26/10 27/10 a 28/10 29/10 a 30/10 01/11 a 02/11 03/11 a 04/11 05/11 a 06/11 07/11 a 08/11 09/11 a 10/11 11/11 a 12/11 13/11 a 14/11 15/11 a 16/11 17/11 a 18/11 19/11 a 20/11 21/11 a 22/11 23/11 a 24/11 25/11 a 26/11 27/11 a 28/11 29/11 a 30/11 01/12 a 02/12 03/12 a 04/12 05/12 a 06/12 07/12 a 08/12 09/12 a 10/12 11/12 a 12/12 13/12 a 14/12 15/12 a 16/12 17/12 a 18/12 19/12 a 20/12 21/12 a 22/12 23/12 a 24/12 25/12 a 26/12 27/12 a 28/12 29/12 a 30/12 01/01 a 02/01 03/01 a 04/01 05/01 a 06/01 07/01 a 08/01 09/01 a 10/01 11/01 a 12/01 13/01 a 14/01 15/01 a 16/01 17/01 a 18/01 19/01 a 20/01 21/01 a 22/01 23/01 a 24/01 25/01 a 26/01 27/01 a 28/01 29/01 a 30/01 01/02 a 02/02 03/02 a 04/02 05/02 a 06/02 07/02 a 08/02 09/02 a 10/02 11/02 a 12/02 13/02 a 14/02 15/02 a 16/02 17/02 a 18/02 19/02 a 20/02 21/02 a 22/02 23/02 a 24/02 25/02 a 26/02 27/02 a 28/02 29/02 a 30/02 01/03 a 02/03 03/03 a 04/03 05/03 a 06/03 07/03 a 08/03 09/03 a 10/03 11/03 a 12/03 13/03 a 14/03 15/03 a 16/03 17/03 a 18/03 19/03 a 20/03 21/03 a 22/03 23/03 a 24/03 25/03 a 26/03 27/03 a 28/03 29/03 a 30/03 01/04 a 02/04 03/04 a 04/04 05/04 a 06/04 07/04 a 08/04 09/04 a 10/04 11/04 a 12/04 13/04 a 14/04 15/04 a 16/04 17/04 a 18/04 19/04 a 20/04 21/04 a 22/04 23/04 a 24/04 25/04 a 26/04 27/04 a 28/04 29/04 a 30/04 01/05 a 02/05 03/05 a 04/05 05/05 a 06/05 07/05 a 08/05 09/05 a 10/05 11/05 a 12/05 13/05 a 14/05 15/05 a 16/05 17/05 a 18/05 19/05 a 20/05 21/05 a 22/05 23/05 a 24/05 25/05 a 26/05 27/05 a 28/05 29/05 a 30/05 01/06 a 02/06 03/06 a 04/06 05/06 a 06/06 07/06 a 08/06 09/06 a 10/06 11/06 a 12/06 13/06 a 14/06 15/06 a 16/06 17/06 a 18/06 19/06 a 20/06 21/06 a 22/06 23/06 a 24/06 25/06 a 26/06 27/06 a 28/06 29/06 a 30/06 01/07 a 02/07 03/07 a 04/07 05/07 a 06/07			



Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇAS DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Folha 1/2

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: *FRANCISCO PEREIRA DA SILVA*

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO: Masc. ☒ Fem. ☐

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - CÓD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: *TOXOPNEUMONIA AGUDA*

27 - CÓD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - QTD.

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - QTD.

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - CÓD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - QTD.

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

FRAXULA ALE HAGUO

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: *Adriano Crispim Costa*

40 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

41 - DOCUMENTO (CNS/CPF)

42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: *1315817449*

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

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: *04/03/15*

47 - DOCUMENTO (CNS/CPF)

48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

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

Dra. Inês Ramalho Lello
Chefe de Núcleo Médico
Fone: 190-627-5 - CEM-PAU



bl
8

RESULTADOS ESPERADOS:

REGISTROS

DATA	HORA	PA	T	FC	FR	HGT	DIURESE	AVALIAÇÃO	ASSINATURA / CARIMBO
12/03/15	23h	20x60	36,8°	78	20				
13/03/15	22h	20x60	36,6°	80	20				

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / DIURNA

Paciente estável, orientado, consciente, agitado, normotenso, O2 ambiente, mictúrio, diátese, não TC. Sinais de vida mantidos. PI. Amálgam no maxilar inferior. Dr. Wanderley, realizou preparo, segun PI procedimento.

Adriano Crispim Costa
Enfermeiro
CBO 3210105

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / NOTURNA

Nota: após a realização do procedimento, o paciente foi encaminhado para o quarto 20 para repouso. O paciente foi acompanhado por enfermeiro (a) e seguiu (a) segun PI procedimento.

Adriano Crispim Costa
Enfermeiro
CBO 3210105





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

Em acetabulo
Ex + fíbula 3º DP

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
Francisco Pereira	7	3	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
14/03/19			
15/03/19			
16/03/19			
17/03/19			
18/03/19			
19/03/19			
20/03/19			
21/03/19			
22/03/19			
23/03/19			
24/03/19			
25/03/19			
26/03/19			
27/03/19			
28/03/19			
29/03/19			
30/03/19			
31/03/19			
01/04/19			
02/04/19			
03/04/19			
04/04/19			
05/04/19			
06/04/19			
07/04/19			
08/04/19			
09/04/19			
10/04/19			
11/04/19			
12/04/19			
13/04/19			
14/04/19			
15/04/19			
16/04/19			
17/04/19			
18/04/19			
19/04/19			
20/04/19			
21/04/19			
22/04/19			
23/04/19			
24/04/19			
25/04/19			
26/04/19			
27/04/19			
28/04/19			
29/04/19			
30/04/19			
01/05/19			
02/05/19			
03/05/19			
04/05/19			
05/05/19			
06/05/19			
07/05/19			
08/05/19			
09/05/19			
10/05/19			
11/05/19			
12/05/19			
13/05/19			
14/05/19			
15/05/19			
16/05/19			
17/05/19			
18/05/19			
19/05/19			
20/05/19			
21/05/19			
22/05/19			
23/05/19			
24/05/19			
25/05/19			
26/05/19			
27/05/19			
28/05/19			
29/05/19			
30/05/19			
31/05/19			
01/06/19			
02/06/19			
03/06/19			
04/06/19			
05/06/19			
06/06/19			
07/06/19			
08/06/19			
09/06/19			
10/06/19			
11/06/19			
12/06/19			
13/06/19			
14/06/19			
15/06/19			
16/06/19			
17/06/19			
18/06/19			
19/06/19			
20/06/19			
21/06/19			
22/06/19			
23/06/19			
24/06/19			
25/06/19			
26/06/19			
27/06/19			
28/06/19			
29/06/19			
30/06/19			
01/07/19			
02/07/19			
03/07/19			
04/07/19			
05/07/19			
06/07/19			
07/07/19			
08/07/19			
09/07/19			
10/07/19			
11/07/19			
12/07/19			
13/07/19			
14/07/19			
15/07/19			
16/07/19			
17/07/19			
18/07/19			
19/07/19			
20/07/19			
21/07/19			
22/07/19			
23/07/19			
24/07/19			
25/07/19			
26/07/19			
27/07/19			
28/07/19			
29/07/19			
30/07/19			
31/07/19			
01/08/19			
02/08/19			
03/08/19			
04/08/19			
05/08/19			
06/08/19			
07/08/19			
08/08/19			
09/08/19			
10/08/19			
11/08/19			
12/08/19			
13/08/19			
14/08/19			
15/08/19			
16/08/19			
17/08/19			
18/08/19			
19/08/19			
20/08/19			
21/08/19			
22/08/19			
23/08/19			
24/08/19			
25/08/19			
26/08/19			
27/08/19			
28/08/19			
29/08/19			
30/08/19			
31/08/19			
01/09/19			
02/09/19			
03/09/19			
04/09/19			
05/09/19			
06/09/19			
07/09/19			
08/09/19			
09/09/19			
10/09/19			
11/09/19			
12/09/19			
13/09/19			
14/09/19			
15/09/19			
16/09/19			
17/09/19			
18/09/19			
19/09/19			
20/09/19			
21/09/19			
22/09/19			
23/09/19			
24/09/19			
25/09/19			
26/09/19			
27/09/19			
28/09/19			
29/09/19			
30/09/19			
01/10/19			
02/10/19			
03/10/19			
04/10/19			
05/10/19			
06/10/19			
07/10/19			
08/10/19			
09/10/19			
10/10/19			
11/10/19			
12/10/19			
13/10/19			
14/10/19			
15/10/19			
16/10/19			
17/10/19			
18/10/19			
19/10/19			
20/10/19			
21/10/19			
22/10/19			
23/10/19			
24/10/19			
25/10/19			
26/10/19			
27/10/19			
28/10/19			
29/10/19			
30/10/19			
31/10/19			
01/11/19			
02/11/19			
03/11/19			
04/11/19			
05/11/19			
06/11/19			
07/11/19			
08/11/19			
09/11/19			
10/11/19			
11/11/19			
12/11/19			
13/11/19			
14/11/19			
15/11/19			
16/11/19			
17/11/19			
18/11/19			
19/11/19			
20/11/19			
21/11/19			
22/11/19			
23/11/19			
24/11/19			
25/11/19			
26/11/19			
27/11/19			
28/11/19			
29/11/19			
30/11/19			
01/12/19			
02/12/19			
03/12/19			
04/12/19			
05/12/19			
06/12/19			
07/12/19			
08/12/19			
09/12/19			
10/12/19			
11/12/19			
12/12/19			
13/12/19			
14/12/19			
15/12/19			
16/12/19			
17/12/19			
18/12/19			
19/12/19			
20/12/19			
21/12/19			
22/12/19			
23/12/19			
24/12/19			
25/12/19			
26/12/19			
27/12/19			
28/12/19			
29/12/19			
30/12/19			
31/12/19			

Dr. Crispim Rodrigues de Sá
MÉDICO - CRM 1135

Dr. Crispim Rodrigues de Sá
MÉDICO - CRM 1135
SOLICITADO EXAME
FAT 14
OBTIDA NA
PRATICA
SOLICITADO
MODALIDADE



Diagnóstico

Fx acetabulum
 Fx iliac 4 = 0 P2

Francisco - Person 2

1944-45 1

450 3

Convective

7/7/10

1. Dieta livre
2. SF 0,9% 1000 ml, EV, em 24 h
3. Cefazolina 01g, EV de 8/8h
4. Dipirona 2 mL, EV, 6/6 h
5. Tilatil 20 mg, EV, 12/12 h S/N
6. Omeprazol 40 mg, EV/jejum
7. Claxane 40 mg, SC, 1 x dia
8. Nauseadron 8 mg + AD, EV, S/N
9. SSVV + CCGG

10/20/2014

01

~~100~~ ~~500~~
~~14~~ ~~22~~ 06
~~22~~ ~~22~~ 24 06
 512
 06
 (18) Fullerton, me
 512
 151
 16

Pracinte evolu exteri
sem incoresponden
BEG, cuprins, 2 feb
Nevrescu de

40: DNM

② Azygos TC quadrant
③ Splanchnic Rx quadrant

CP

50445
2x Bumpkin
1x1x 1000
1x1x 1000
1x1x 1000



Data	ra	T	P	R	PA	Diárese	Observações Enfermagem	Assis
30/03/15	10h	36	76	20	110/80	+	paciente estável equilíbrio cirúrgico e segue aos cuidados da equipe. fucius	V

30/03/15	20h	36,2	75	20	110/70	+	Paciente estável sem nenhuma intercorrência, estado geral bom, aguardando novo teste.	(21)
----------	-----	------	----	----	--------	---	---	------

Almoxarifado 21



GOVERNO DA PARAIBA		SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		REQUISIÇÃO DE EXAMES	
NOME: <u>Francisco Pereira</u>						PRONTUÁRIO: <u>756</u>	
IDADE:	SEXO M ☒ F ☐	COR: B ☐ P ☐ A ☐	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA: <u>QUEM</u>	ENF.: <u>1</u>	LEITO: <u>3</u>
DADOS CLÍNICOS: <u>Controle NAS PÉLVICO E I</u> <u>NA TUMOR SOLIDÁRIO</u>							
MATERIAL A EXAMINAR: <u>OUTRO</u>							
EXAMES SOLICITADOS: <u>Rx quadril oblíquo D</u> <u>(ARA E OBTURADOR)</u>							
URGÊNCIA: ☐		ROTINA: ☐		Dr. Crismarcos Rodrigues da Silva MÉDICO - CRM 3336			
DATA: <u>11/03/19</u>		HORA DA SOLICITAÇÃO:					
Carimbo e Assinatura do Médico							

02





SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

BOLETIM DE ENFERMAGEM

NOME: *Fran Lisboa* SEXO: ☒ M ☐ F DATA DE NASCIMENTO: *10/11/15*
IDADE: *29* SETOR: *UTD* LEITO: *1-3*
DIAGNÓSTICO MÉDICO: *fx. talu*
ALERGIAS: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: *Asplim*
MEDICAÇÃO CONTÍNUA: SIM ☒ NÃO ☐ QUAIS: *Asplim*
DOENÇA CRÔNICA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: *Asplim*
PRESENÇA DE ESCARA: SIM ☐ NÃO ☒ LOCAL: *Asplim*
PRESSÃO ARTERIAL: HIPOTENSO ☐ NORMOTENSO ☒ HIPERTENSO ☐
SISTEMA NEUROLÓGICO: CONSCIENTE ☒ INCONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☒
SISTEMA RESPIRATÓRIO: DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ EUPNEICO ☒ BRADIPNEICO ☐
SIST. GENITOURINÁRIO (DIURESE): NORMAL ☒ POLÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐ SVD ☐
MOBILIDADE: DUSÚRIA ☐ CISTOSTOMIA ☐ ANÚRIA ☐
ACAMADO ☐ S/ DEFICITE MOTOR ☐
TETRAPLEGIA ☐ HEMIPLEGIA ☐ PARESIA ☐ RESTRITO NO PEITO ☐
SIST. GAS. ROINTEATINAL (DIETA): VO ☒ SNG ☐ SNE ☐
ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO ☒ DESNUTRIDO ☐ OBESO ☐ CAQUÉTICO ☐
DADOS VITAIS: PA: T: FR: FC: PESO:

DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM

☐ RISCO DE QUEDA CD/FR:
☐ RISCO DE ASPIRAÇÃO CD/FR:
☐ RISCO DE INFECÇÃO CD/FR:
☐ RISCO DE DESEQUILÍBRIO DA TEMPERATURA CORPORAL CD/FR:
☐ RISCO DE GLICEMIA INSTÁVEL CD/FR:
☐ RISCO DE RETENÇÃO URINÁRIA ☐ RETENÇÃO URINÁRIA CD/FR:
☐ RISCO DE SANGRAMENTO CD/FR:
☐ NÁUSEA CD/FR:
☐ DOR AGUDA ☐ DOR CRÔNICA CD/FR:
☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ CD/FR:
☐ MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA CD/FR:
☐ DÉFICIT NO AUTO CUIDADO ☐ ALIMENTAR-SE ☐ PARA BANHO CD/FR:
☐ INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA CD/FR:
☐ RISCO PARA INT. PELE PREJUDICADA CD/FR:
☐ RISCO DE SÍNDROME DO DESUSO CD/FR:
☐ CD/FR:
☐ CD/FR:
☐ CD/FR:
CD: CARACTERÍSTICA DEFINIDORA
FR: FATOR RELACIONADO

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM

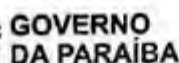
☒ MONITORIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS
☐ REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR
☐ ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA
☐ INSTALAR CATETER DE O2 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA
☐ AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ)
☐ ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS
☐ POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°
☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO
☐ MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR HIPEREMIA)
☐ ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO
☐ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE
☒ RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, ÀS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E AS RESPOSTAS DO PACIENTE.

APRAZAMENTO

ASSINATURA

MOD 125





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

BOLETIM DE ENFERMAGEM

NOME: F. Azevedo Pereira AS 11 1

IDADE: 39 a SEXO M ☒ F ☐ DATA DE NASCIMENTO: 11 1 1

SETOR: 090 LEITO: 1-3

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Tx Fibra + Anticópsico

ALERGIAS: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: Capacetes, Clonazepam

MEDICAÇÃO CONTÍNUA: SIM ☒ NÃO ☐ QUAIS: Capacetes, Clonazepam

DOENÇA CRÔNICA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: Capacetes, Clonazepam

PRESENÇA DE ESCARA: SIM ☐ NÃO ☒ LOCAL: Capacetes, Clonazepam

PRESSÃO ARTERIAL: HIPOTENSO ☐ NORMOTENSO ☒ HIPERTENSO ☐

SISTEMA NEUROLÓGICO: CONSCIENTE ☒ INCONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☐

SISTEMA RESPIRATÓRIO: DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ EUPNEICO ☒ BRADIPNEICO ☐

SIST. GENITOURINÁRIO: NORMAL ☒ POLÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐ SVO ☐

(DIURESE) DUSÓRIA ☐ CISTOSTOMIA ☐ ANÚRIA ☐

MOBILIDADE: DEÂMBULA ☐ DEÂMBULA C/ APOIO ☐ ACAMADO ☐ SI DEFICITE MOTOR ☐

TETRAPLEGIA ☐ HEMIPLEGIA ☐ PARESIA ☐ RESTRITO NO PEITO ☐

VO ☒ SNG ☐ SNE ☐

ST. GAS. ROINTEATINAL (DIETA) VO ☒ SNG ☐ SNE ☐

ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO ☒ DESNUTRIDO ☐ OBESO ☐ CAQUÉTICO ☐

DADOS VITAIS: PA: 110 T: 36,5 FR: 18 FC: 72 PESO: 65

DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM

[illegible]

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM

- ☒ MONITORIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS.
- ☐ REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR.
- ☐ ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA.
- ☐ INSTALAR CATETER DE O2 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA
- ☐ AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ).
- ☐ ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS.
- ☐ POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°
- ☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO.
- ☐ MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR HIPEREMIA).
- ☐ ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO.
- ☐ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE
- ☐ RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, AS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E AS RESPOSTAS DO PACIENTE.

APRAZAMENTO

ASSINATURA

12/12



RESULTADOS ESPERADOS:

REGISTROS

DATA	HORA	PA	T	FC	FR	HGT	DIURESE	AVALIAÇÃO	ASSINATURA / CARIMBO
------	------	----	---	----	----	-----	---------	-----------	-------------------------

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / DIURNA

13:20h. Paciente, com orelha direita
Realizou Rx aguardando
Realizou Tmco. precária
Paciente, acutis elicto
eliminação + M.C.P.V.
pelo GSVV Realizado
Cuidados para Equipe.

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / NOTURNA

20:05h. Pac. evoluiu com queixa
M.C.P.V. Realizado GSVV
e Cuidados de enfermagem.
Realizou Rx

16/03/2019 15:51:08
ADRIANO CRISPIM COSTA

Ex acetabulum
Ex 1. b. 2 32000

Francis Perera

Q/3/25

1. Dieta livre
2. SF 0,9% 1000 mL, EV, em 24 h
3. Cefazolina 01g, EV de 8/3h
4. Dipirona 2 mL, EV, 6/6 h
5. Tilatil 20 mg, EV, 12/12 h
6. Omeprazol 40 mg, EV/jejum
7. Clefane 40 mg, SC, 1 x dia
8. Nauseudron 8 mg + AD, EV, 5/N
9. SSVV + CCGG

10. Trazolol 1mg + 127 ml SF 9.7%
EV 8/8 h

11. $\omega_2 \neq 0$

Pacienta evolui relativ
bun în recuperare
Afect. ingineria, 2 faza

5. ① 1PM
② Aguas de TC

af



Data	Hora	T	P	S	Outros
09/03/15	12:00	36°C	80	20	100x60 +

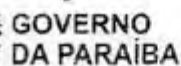
Paciente em pós-op
 de ortopedia.
 Em venoclise; Repouso
 no leito.
 H. C. F. Ab.

Terminar

22.03.20	26°	78	20	100x60
----------	-----	----	----	--------

Paciente sem repouso
 queixas.





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

BOLETIM DE ENFERMAGEM

NOME: *Francisco Perane*
 IDADE: SEXO: M ☒ F ☐ DATA DE NASCIMENTO: *5.3.15* *5.3.15* *as*
 SETOR: *U4* LEITO:
 DIAGNOSTICO MEDICO: *osto pedio*
 ALERGIAS: SIM ☐ NAO ☒ QUAIS:
 MEDICACAO CONTINUA: SIM ☐ NAO ☒ QUAIS:
 DOENCA CRONICA: SIM ☐ NAO ☒ QUAIS:
 PRESENCA DE ESCARA: SIM ☐ NAO ☒ LOCAL:
 PRESSAO ARTERIAL: HIPOTENSO ☐ NORMOTENSO ☒ HIPERTENSO ☐
 SISTEMA NEUROLÓGICO: CONSCIENTE ☒ INCONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☒
 SISTEMA RESPIRATÓRIO: DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ EUPNEICO ☒ BRADIPNEICO ☐
 SIST. GENITOURINARIO: NORMAL ☒ POLURIA ☐ OLIGURIA ☐ SVD ☐
 (DIURESE) DUSURIA ☐ CISTOSTOMIA ☐ ANURIA ☐
 MOBILIDADE: DEAMBULA ☐ DEAMBULA C/ APOIO ☐ ACAMADO ☐ S/ DEFICITE MOTOR ☐
 TETRAPLEGIA ☐ HEMIPLEGIA ☐ PARESIA ☐ RESTRITO NO PEITO ☐
 VO ☒ SNG ☐ SNE ☐
 ST. GAS. ROINTEATINAL (ETA)
 ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO ☒ DESNUTRIDO ☐ OBESO ☐ CAQUETICO ☐
 DADOS VITAIS: PA: T: FR: FC: PESO:

DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM

- [illegible]

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM

- ☐ MONITORIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS
- ☐ REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR.
- ☐ ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA.
- ☐ INSTALAR CATETER DE O2 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA
- ☐ AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ).
- ☐ ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS.
- ☐ POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°
- ☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO.
- ☐ MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR HIPEREMIA).
- ☐ ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO.
- ☐ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, ÀS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E ÀS RESPOSTAS DO PACIENTE.

APRAZAMENTO

12/12

ASSINATURA

[Signature]



RESULTADOS ESPERADOS:

REGISTROS

DATA	HORA	PA	T	FC	FR	HGT	DIURESE	AVALIAÇÃO	ASSINATURA / CARIMBO
9	12h	148	12	80	20		④		<i>[assinatura]</i>
3									
15									

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / DIURNA

paciente com boa evolução
aguarda tomografia
foi medicado *[assinatura]*

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / NOTURNA

paciente está bem
[assinatura]
Módulo de Enfermagem
ENFERMEIRO
COREN 147936



[Handwritten signature]

Diagnóstico

Exatubação
Exatubação (20/07/19)

Francisco Pereira

2/3/19

1. Dieta livre
2. Sfr 0,9% 1000 mL, EV, em 24 h
3. Cefazolina 01g, EV de 8/8h
4. Dipirona 2 mL, EV, 6/6 h
5. Tilatil 20 mg, EV, 12/12 h S/N
6. Omeprazol 40 mg, EV/jejum
7. Clexane 40 mg, SC, 1 x dia
8. Nauseadron 8 mg + AD, EV, 5/N
9. SSVV + CCGG

10. Exatubação com 100 mL SF 0,9%
EV 8/8h

11. Curativos
12. Monitorar MTE elevados

[Handwritten notes and signatures in the middle column]

Paciente evoluindo bem, com
melhora de todos os MTE.
sem sinais de infecção
e/ou de lesão de pele!

AP @ 12h

[Handwritten signature]



Data	Hora				
28/03	10h	30	30	16	110
03					40
15					

Por isso o que a obra
mantida. Feito
eliminar e contidos

08	20h	30	30	16	120
03					50
15					

Paciente eula
anterioridade

fora



BOLETIM DE ENFERMAGEM

NOME: *Fca Rosimar Lima*
 IDADE: *29* SEXO: M ☒ F ☐ DATA DE NASCIMENTO: *08/03/15*
 SETOR: *1174* LEITO: *1-3*
 DIAGNÓSTICO MÉDICO: *Fx de Tórax + Fx de abdômen*
 ALERGIAS: SIM ☐ NÃO ☐ QUAIS: _____
 MEDICAÇÃO CONTÍNUA: SIM ☐ NÃO ☐ QUAIS: _____
 DOENÇA CRÔNICA: SIM ☐ NÃO ☐ QUAIS: _____
 PRESENÇA DE ESCARA: SIM ☐ NÃO ☐ LOCAL: _____
 PRESSÃO ARTERIAL: HIPOTENSO ☐ NORMOTENSO ☒ HIPERTENSO ☐
 SISTEMA NEUROLÓGICO: CONSCIENTE ☒ INCONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☒
 SISTEMA RESPIRATÓRIO: DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ EUPNEICO ☒ BRADIPNEICO ☐
 SIST. GENITOURINÁRIO: NORMAL ☒ POLÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐ SVD ☐
 (DIURESE) DUSURIA ☐ CISTOSTOMIA ☐ ANÚRIA ☐
 MOBILIDADE: DEÂMBULA ☐ DEÂMBULA COM APOIO ☐ ACAMADO ☐ SI DEFICITE MOTOR ☐
 TETRAPLEGIA ☐ HEMIPLEGIA ☐ PARESIA ☐ RESTRITO NO PEITO ☐
 VO ☒ SNG ☐ SNE ☐
 IST. GAS. ROINTEATINAL (DIETA) _____
 ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO ☒ DESNUTRIDO ☐ OBESO ☐ CAQUÉTICO ☐
 DADOS VITAIS: PA: _____ T: _____ FR: _____ FC: _____ PESO: _____

DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM

[illegible]

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM

- ☒ MONITORIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS.
- ☐ REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR.
- ☐ ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA.
- ☐ INSTALAR CATETER DE 32 A 24 L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.
- ☐ AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ).
- ☐ ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS.
- ☐ POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°.
- ☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO.
- ☒ MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR, HIFEREMIA).
- ☒ ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO.
- ☒ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, ÀS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E ÀS RESPOSTAS DO PACIENTE.

APRAZAMENTO

ASSINATURA



RESULTADOS ESPERADOS:

[Handwritten signature]

REGISTROS

DATA	HORA	PA	T	FC	FR	HGT	DIURESE	AValiação	ASSINATURA / CARIMBO
08/13/15	13:30	36°C	80	18			+		

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / DIURNA

[Handwritten text in Portuguese, partially illegible]

Adriano Crispim Costa
ENFERMEIRA
COREN - PB 338573

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / NOTURNA

[Handwritten text in Portuguese, partially illegible]

Adriano Crispim Costa
ENFERMEIRA
COREN - PB 338573



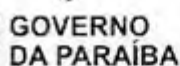
Fratura de bacia
Ev. 7.4.2.1.12.003

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
Francisco Costa	7	3	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
7/2/19	1. Dieta livre 2. SF 0,9% 3000 mL, EV, em 24 h 3. Cefazolina 01g, EV de 8/8h 4. Dipirona 2 mL, EV, 6/6 h 5. Tilatil 20 mg, EV, 12/12 h 6. Omeprazol 40 mg, EV/segum 7. Clexane 40 mg, SC, 1 x dia 8. Nauseidron 4 mg + AD, EV, S/N 9. SSUV + CCGG	50% 10% 10% 10% 10% 10% 10% 10% 10%	Paciente evolui estável clinicamente sem alterações Médico responsável: Dr. [Assinatura]
	10. Curativo 11. Manter membros elevados E.D. 12. Tramadol 100mg - 100mg 2E.O. 2x EV 8/8h	10% 10% 10%	Hcto: 19.40m [Assinatura]



[illegible]



SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

BOLETIM DE ENFERMAGEM

NOME: *Francisco Pereira Leite*
 IDADE: *29* SEXO: M ☒ F ☐ DATA DE NASCIMENTO: *04/03/15*
 SETOR: *VTE* LEITO: *5-3*
 DIAGNÓSTICO MÉDICO: *Inf. Tbc + Inf. pulmão*
 ALERGIAS: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: _____
 MEDICAÇÃO CONTÍNUA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: _____
 DOENÇA CRÔNICA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: _____
 PRESENÇA DE ESCARA: SIM ☐ NÃO ☒ LOCAL: _____
 PRESSÃO ARTERIAL: HIPOTENSO ☐ NORMOTENSO ☒ HIPERTENSO ☐
 SISTEMA NEUROLÓGICO: CONSCIENTE ☒ INCONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☒
 SISTEMA RESPIRATÓRIO: DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ EUPNEICO ☒ BRADIPNEICO ☐
 SIST. GENITOURINÁRIO: NORMAL ☒ POLÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐ SVD ☐
 (DIURESE) DUSÚRIA ☐ CISTOSTOMIA ☐ ANÚRIA ☐
 IMOBILIDADE: DEÂMBULA ☐ DEÂMBULA COM APOIO ☐ ACAMADO ☐ S/ DEFICITE MOTOR ☐
 TETRAPLEGIA ☐ HEMIPLEGIA ☐ PARESIA ☐ RESTRITO NO PEITO ☒
 SIST. GAS. ROINTEATINAL: VQ ☒ SNG ☐ SNE ☐
 (DIETA)
 ESTADO NUTRICIONAL: NUTRIDO ☒ DESNUTRIDO ☐ OBESO ☐ CAQUÉTICO ☐
 DADOS VITAIS: PA: _____ T: _____ FR: _____ FC: _____ PESO: _____

DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM

- [illegible]

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM

- ☐ MONITORIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS
- ☐ REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR.
- ☐ ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA.
- ☐ INSTALAR CATETER DE O2 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA
- ☐ AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ).
- ☐ ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS.
- ☐ POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°
- ☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO.
- ☐ MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR HIPEREMIA).
- ☐ ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO.
- ☐ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, ÀS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E AS RESPOSTAS DO PACIENTE

APRAZAMENTO

12/12 h

ASSINATURA

cañón.

MOD 128



Folha de Tratamento e Evolução

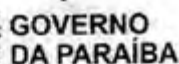
Diagnóstico

Fractals
Ex 1 b 2

Paciente	Fabiana Pereira	Alojamento		Leito	3	Convênio	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica				
06/28/95	1. Dieta Livre - dieta zero de gordura 2. SF 0,9% 1000 mL, EV, em 24 h (3x Cefazolina 01g, EV de 8/8h (ampicilina)) 4. Dipirona 2 ml, EV, 6/6 h 5. Tilatil 20 mg, EV, 12/12 h S/N 6. Omeprazol 40 mg, EV/jejum 7. Cleaxane 40 mg SC, 1 x dia (ampicilina) 8. Nauseadron-B mg + AD, EV, S/N 9. SSVV + CCGG	5h 15h 22h 24h	# ORTOPEDIA # Paciente evolui estável clinicamente Sem melhora da dor Dor + Exatidão + Clame neurovascular etc. HCN 9/8 PM S. estado reativo D. sangue amarelado no m.c.				
	1. Dieta Livre - dieta zero de gordura 2. SF 0,9% 1000 mL, EV, em 24 h 3. Cleaxane 40 mg SC, 1 x dia (ampicilina) 4. Nauseadron-B mg + AD, EV, S/N 5. SSVV + CCGG	16h	1.3 Febre 38,5°C 1.4 Febre 38,5°C 1.5 Febre 38,5°C 1.6 Febre 38,5°C 1.7 Febre 38,5°C 1.8 Febre 38,5°C 1.9 Febre 38,5°C 1.10 Febre 38,5°C 1.11 Febre 38,5°C 1.12 Febre 38,5°C 1.13 Febre 38,5°C 1.14 Febre 38,5°C 1.15 Febre 38,5°C 1.16 Febre 38,5°C 1.17 Febre 38,5°C 1.18 Febre 38,5°C 1.19 Febre 38,5°C 1.20 Febre 38,5°C 1.21 Febre 38,5°C 1.22 Febre 38,5°C 1.23 Febre 38,5°C 1.24 Febre 38,5°C 1.25 Febre 38,5°C 1.26 Febre 38,5°C 1.27 Febre 38,5°C 1.28 Febre 38,5°C 1.29 Febre 38,5°C 1.30 Febre 38,5°C 1.31 Febre 38,5°C 1.32 Febre 38,5°C 1.33 Febre 38,5°C 1.34 Febre 38,5°C 1.35 Febre 38,5°C 1.36 Febre 38,5°C 1.37 Febre 38,5°C 1.38 Febre 38,5°C 1.39 Febre 38,5°C 1.40 Febre 38,5°C 1.41 Febre 38,5°C 1.42 Febre 38,5°C 1.43 Febre 38,5°C 1.44 Febre 38,5°C 1.45 Febre 38,5°C 1.46 Febre 38,5°C 1.47 Febre 38,5°C 1.48 Febre 38,5°C 1.49 Febre 38,5°C 1.50 Febre 38,5°C 1.51 Febre 38,5°C 1.52 Febre 38,5°C 1.53 Febre 38,5°C 1.54 Febre 38,5°C 1.55 Febre 38,5°C 1.56 Febre 38,5°C 1.57 Febre 38,5°C 1.58 Febre 38,5°C 1.59 Febre 38,5°C 1.60 Febre 38,5°C 1.61 Febre 38,5°C 1.62 Febre 38,5°C 1.63 Febre 38,5°C 1.64 Febre 38,5°C 1.65 Febre 38,5°C 1.66 Febre 38,5°C 1.67 Febre 38,5°C 1.68 Febre 38,5°C 1.69 Febre 38,5°C 1.70 Febre 38,5°C 1.71 Febre 38,5°C 1.72 Febre 38,5°C 1.73 Febre 38,5°C 1.74 Febre 38,5°C 1.75 Febre 38,5°C 1.76 Febre 38,5°C 1.77 Febre 38,5°C 1.78 Febre 38,5°C 1.79 Febre 38,5°C 1.80 Febre 38,5°C 1.81 Febre 38,5°C 1.82 Febre 38,5°C 1.83 Febre 38,5°C 1.84 Febre 38,5°C 1.85 Febre 38,5°C 1.86 Febre 38,5°C 1.87 Febre 38,5°C 1.88 Febre 38,5°C 1.89 Febre 38,5°C 1.90 Febre 38,5°C 1.91 Febre 38,5°C 1.92 Febre 38,5°C 1.93 Febre 38,5°C 1.94 Febre 38,5°C 1.95 Febre 38,5°C 1.96 Febre 38,5°C 1.97 Febre 38,5°C 1.98 Febre 38,5°C 1.99 Febre 38,5°C 2.00 Febre 38,5°C 2.01 Febre 38,5°C 2.02 Febre 38,5°C 2.03 Febre 38,5°C 2.04 Febre 38,5°C 2.05 Febre 38,5°C 2.06 Febre 38,5°C 2.07 Febre 38,5°C 2.08 Febre 38,5°C 2.09 Febre 38,5°C 2.10 Febre 38,5°C 2.11 Febre 38,5°C 2.12 Febre 38,5°C 2.13 Febre 38,5°C 2.14 Febre 38,5°C 2.15 Febre 38,5°C 2.16 Febre 38,5°C 2.17 Febre 38,5°C 2.18 Febre 38,5°C 2.19 Febre 38,5°C 2.20 Febre 38,5°C 2.21 Febre 38,5°C 2.22 Febre 38,5°C 2.23 Febre 38,5°C 2.24 Febre 38,5°C 2.25 Febre 38,5°C 2.26 Febre 38,5°C 2.27 Febre 38,5°C 2.28 Febre 38,5°C 2.29 Febre 38,5°C 2.30 Febre 38,5°C 2.31 Febre 38,5°C 2.32 Febre 38,5°C 2.33 Febre 38,5°C 2.34 Febre 38,5°C 2.35 Febre 38,5°C 2.36 Febre 38,5°C 2.37 Febre 38,5°C 2.38 Febre 38,5°C 2.39 Febre 38,5°C 2.40 Febre 38,5°C 2.41 Febre 38,5°C 2.42 Febre 38,5°C 2.43 Febre 38,5°C 2.44 Febre 38,5°C 2.45 Febre 38,5°C 2.46 Febre 38,5°C 2.47 Febre 38,5°C 2.48 Febre 38,5°C 2.49 Febre 38,5°C 2.50 Febre 38,5°C 2.51 Febre 38,5°C 2.52 Febre 38,5°C 2.53 Febre 38,5°C 2.54 Febre 38,5°C 2.55 Febre 38,5°C 2.56 Febre 38,5°C 2.57 Febre 38,5°C 2.58 Febre 38,5°C 2.59 Febre 38,5°C 2.60 Febre 38,5°C 2.61 Febre 38,5°C 2.62 Febre 38,5°C 2.63 Febre 38,5°C 2.64 Febre 38,5°C 2.65 Febre 38,5°C 2.66 Febre 38,5°C 2.67 Febre 38,5°C 2.68 Febre 38,5°C 2.69 Febre 38,5°C 2.70 Febre 38,5°C 2.71 Febre 38,5°C 2.72 Febre 38,5°C 2.73 Febre 38,5°C 2.74 Febre 38,5°C 2.75 Febre 38,5°C 2.76 Febre 38,5°C 2.77 Febre 38,5°C 2.78 Febre 38,5°C 2.79 Febre 38,5°C 2.80 Febre 38,5°C 2.81 Febre 38,5°C 2.82 Febre 38,5°C 2.83 Febre 38,5°C 2.84 Febre 38,5°C 2.85 Febre 38,5°C 2.86 Febre 38,5°C 2.87 Febre 38,5°C 2.88 Febre 38,5°C 2.89 Febre 38,5°C 2.90 Febre 38,5°C 2.91 Febre 38,5°C 2.92 Febre 38,5°C 2.93 Febre 38,5°C 2.94 Febre 38,5°C 2.95 Febre 38,5°C 2.96 Febre 38,5°C 2.97 Febre 38,5°C 2.98 Febre 38,5°C 2.99 Febre 38,5°C 3.00 Febre 38,5°C 3.01 Febre 38,5°C 3.02 Febre 38,5°C 3.03 Febre 38,5°C 3.04 Febre 38,5°C 3.05 Febre 38,5°C 3.06 Febre 38,5°C 3.07 Febre 38,5°C 3.08 Febre 38,5°C 3.09 Febre 38,5°C 3.10 Febre 38,5°C 3.11 Febre 38,5°C 3.12 Febre 38,5°C 3.13 Febre 38,5°C 3.14 Febre 38,5°C 3.15 Febre 38,5°C 3.16 Febre 38,5°C 3.17 Febre 38,5°C 3.18 Febre 38,5°C 3.19 Febre 38,5°C 3.20 Febre 38,5°C 3.21 Febre 38,5°C 3.22 Febre 38,5°C 3.23 Febre 38,5°C 3.24 Febre 38,5°C 3.25 Febre 38,5°C 3.26 Febre 38,5°C 3.27 Febre 38,5°C 3.28 Febre 38,5°C 3.29 Febre 38,5°C 3.30 Febre 38,5°C 3.31 Febre 38,5°C 3.32 Febre 38,5°C 3.33 Febre 38,5°C 3.34 Febre 38,5°C 3.35 Febre 38,5°C 3.36 Febre 38,5°C 3.37 Febre 38,5°C 3.38 Febre 38,5°C 3.39 Febre 38,5°C 3.40 Febre 38,5°C 3.41 Febre 38,5°C 3.42 Febre 38,5°C 3.43 Febre 38,5°C 3.44 Febre 38,5°C 3.45 Febre 38,5°C 3.46 Febre 38,5°C 3.47 Febre 38,5°C 3.48 Febre 38,5°C 3.49 Febre 38,5°C 3.50 Febre 38,5°C 3.51 Febre 38,5°C 3.52 Febre 38,5°C 3.53 Febre 38,5°C 3.54 Febre 38,5°C 3.55 Febre 38,5°C 3.56 Febre 38,5°C 3.57 Febre 38,5°C 3.58 Febre 38,5°C 3.59 Febre 38,5°C 3.60 Febre 38,5°C 3.61 Febre 38,5°C 3.62 Febre 38,5°C 3.63 Febre 38,5°C 3.64 Febre 38,5°C 3.65 Febre 38,5°C 3.66 Febre 38,5°C 3.67 Febre 38,5°C 3.68 Febre 38,5°C 3.69 Febre 38,5°C 3.70 Febre 38,5°C 3.71 Febre 38,5°C 3.72 Febre 38,5°C 3.73 Febre 38,5°C 3.74 Febre 38,5°C 3.75 Febre 38,5°C 3.76 Febre 38,5°C 3.77 Febre 38,5°C 3.78 Febre 38,5°C 3.79 Febre 38,5°C 3.80 Febre 38,5°C 3.81 Febre 38,5°C 3.82 Febre 38,5°C 3.83 Febre 38,5°C 3.84 Febre 38,5°C 3.85 Febre 38,5°C 3.86 Febre 38,5°C 3.87 Febre 38,5°C 3.88 Febre 38,5°C 3.89 Febre 38,5°C 3.90 Febre 38,5°C 3.91 Febre 38,5°C 3.92 Febre 38,5°C 3.93 Febre 38,5°C 3.94 Febre 38,5°C 3.95 Febre 38,5°C 3.96 Febre 38,5°C 3.97 Febre 38,5°C 3.98 Febre 38,5°C 3.99 Febre 38,5°C 4.00 Febre 38,5°C 4.01 Febre 38,5°C 4.02 Febre 38,5°C 4.03 Febre 38,5°C 4.04 Febre 38,5°C 4.05 Febre 38,5°C 4.06 Febre 38,5°C 4.07 Febre 38,5°C 4.08 Febre 38,5°C 4.09 Febre 38,5°C 4.10 Febre 38,5°C 4.11 Febre 38,5°C 4.12 Febre 38,5°C 4.13 Febre 38,5°C 4.14 Febre 38,5°C 4.15 Febre 38,5°C 4.16 Febre 38,5°C 4.17 Febre 38,5°C 4.18 Febre 38,5°C 4.19 Febre 38,5°C 4.20 Febre 38,5°C 4.21 Febre 38,5°C 4.22 Febre 38,5°C 4.23 Febre 38,5°C 4.24 Febre 38,5°C 4.25 Febre 38,5°C 4.26 Febre 38,5°C 4.27 Febre 38,5°C 4.28 Febre 38,5°C 4.29 Febre 38,5°C 4.30 Febre 38,5°C 4.31 Febre 38,5°C 4.32 Febre 38,5°C 4.33 Febre 38,5°C 4.34 Febre 38,5°C 4.35 Febre 38,5°C 4.36 Febre 38,5°C 4.37 Febre 38,5°C 4.38 Febre 38,5°C 4.39 Febre 38,5°C 4.40 Febre 38,5°C 4.41 Febre 38,5°C 4.42 Febre 38,5°C 4.43 Febre 38,5°C 4.44 Febre 38,5°C 4.45 Febre 38,5°C 4.46 Febre 38,5°C 4.47 Febre 38,5°C 4.48 Febre 38,5°C 4.49 Febre 38,5°C 4.50 Febre 38,5°C 4.51 Febre 38,5°C 4.52 Febre 38,5°C 4.53 Febre 38,5°C 4.54 Febre 38,5°C 4.55 Febre 38,5°C 4.56 Febre 38,5°C 4.57 Febre 38,5°C 4.58 Febre 38,5°C 4.59 Febre 38,5°C 4.60 Febre 38,5°C 4.61 Febre 38,5°C 4.62 Febre 38,5°C 4.63 Febre 38,5°C 4.64 Febre 38,5°C 4.65 Febre 38,5°C 4.66 Febre 38,5°C 4.67 Febre 38,5°C 4.68 Febre 38,5°C 4.69 Febre 38,5°C 4.70 Febre 38,5°C 4.71 Febre 38,5°C 4.72 Febre 38,5°C 4.73 Febre 38,5°C 4.74 Febre 38,5°C 4.75 Febre 38,5°C 4.76 Febre 38,5°C 4.77 Febre 38,5°C 4.78 Febre 38,5°C 4.79 Febre 38,5°C 4.80 Febre 38,5°C 4.81 Febre 38,5°C 4.82 Febre 38,5°C 4.83 Febre 38,5°C 4.84 Febre 38,5°C 4.85 Febre 38,5°C 4.86 Febre 38,5°C 4.87 Febre 38,5°C 4.88 Febre 38,5°C 4.89 Febre 38,5°C 4.90 Febre 38,5°C 4.91 Febre 38,5°C 4.92 Febre 38,5°C 4.93 Febre 38,5°C 4.94 Febre 38,5°C 4.95 Febre 38,5°C 4.96 Febre 38,5°C 4.97 Febre 38,5°C 4.98 Febre 38,5°C 4.99 Febre 38,5°C 5.00 Febre 38,5°C 5.01 Febre 38,5°C 5.02 Febre 38,5°C 5.03 Febre 38,5°C 5.04 Febre 38,5°C 5.05 Febre 38,5°C 5.06 Febre 38,5°C 5.07 Febre 38,5°C 5.08 Febre 38,5°C 5.09 Febre 38,5°C 5.10 Febre 38,5°C 5.11 Febre 38,5°C 5.12 Febre 38,5°C 5.13 Febre 38,5°C 5.14 Febre 38,5°C 5.15 Febre 38,5°C 5.16 Febre 38,5°C 5.17 Febre 38,5°C 5.18 Febre 38,5°C 5.19 Febre 38,5°C 5.20 Febre 38,5°C 5.21 Febre 38,5°C 5.22 Febre 38,5°C 5.23 Febre 38,5°C 5.24 Febre 38,5°C 5.25 Febre 38,5°C 5.26 Febre 38,5°C 5.27 Febre 38,5°C 5.28 Febre 38,5°C 5.29 Febre 38,5°C 5.30 Febre 38,5°C 5.31 Febre 38,5°C 5.32 Febre 38,5°C 5.33 Febre 38,5°C 5.34 Febre 38,5°C 5.35 Febre 38,5°C 5.36 Febre 38,5°C 5.37 Febre 38,5°C 5.38 Febre 38,5°C 5.39 Febre 38,5°C 5.40 Febre 38,5°C 5.41 Febre 38,5°C 5.42 Febre 38,5°C 5.43 Febre 38,5°C 5.44 Febre 38,5°C 5.45 Febre 38,5°C 5.46 Febre 38,5°C 5.47 Febre 38,5°C 5.48 Febre 38,5°C 5.49 Febre 38,5°C 5.50 Febre 38,5°C 5.51 Febre 38,5°C 5.52 Febre 38,5°C 5.53 Febre 38,5°C 5.54 Febre 38,5°C 5.55 Febre 38,5°C 5.56 Febre 38,5°C 5.57 Febre 38,5°C 5.58 Febre 38,5°C 5.59 Febre 38,5°C 5.60 Febre 38,5°C 5.61 Febre 38,5°C 5.62 Febre 38,5°C 5.63 Febre 38,5°C 5.64 Febre 38,5°C 5.65 Febre 38,5°C 5.66 Febre 38,5°C 5.67 Febre 38,5°C 5.68 Febre 38,5°C 5.69 Febre 38,5°C 5.70 Febre 38,5°C 5.71 Febre 38,5°C 5.72 Febre 38,5°C 5.73 Febre 38,5°C 5.74 Febre 38,5°C 5.75 Febre 38,5°C 5.76 Febre 38,5°C 5.77 Febre 38,5°C 5.78 Febre 38,5°C 5.79 Febre 38,5°C 5.80 Febre 38,5°C 5.81 Febre 38,5°C 5.82 Febre 38,5°C 5.83 Febre 38,5°C 5.84 Febre 38,5°C 5.85 Febre 38,5°C 5.86 Febre 38,5°C 5.87 Febre 38,5°C 5.88 Febre 38,5°C 5.89 Febre 38,5°C 5.90 Febre 38,5°C 5.91 Febre 38,5°C 5.92 Febre 38,5°C 5.93 Febre 38,5°C 5.94 Febre 38,5°C 5.95 Febre 38,5°C 5.96 Febre 38,5°C 5.97 Febre 38,5°C 5.98 Febre 38,5°C 5.99 Febre 38,5°C 6.00 Febre 38,5°C 6.01 Febre 38,5°C 6.02 Febre 38,5°C 6.03 Febre 38,5°C 6.04 Febre 38,5°C 6.05 Febre 38,5°C 6.06 Febre 38,5°C 6.07 Febre 38,5°C 6.08 Febre 38,5°C 6.09 Febre 38,5°C 6.10 Febre 38,5°C 6.11 Febre 38,5°C 6.12 Febre 38,5°C 6.13 Febre 38,5°C 6.14 Febre 38,5°C 6.15 Febre 38,5°C 6.16 Febre 38,5°C 6.17 Febre 38,5°C 6.18 Febre 38,5°C 6.19 Febre 38,5°C 6.20 Febre 38,5°C 6.21 Febre 38,5°C 6.22 Febre 38,5°C 6.23 Febre 38,5°C 6.24 Febre 38,5°C 6.25 Febre 38,5°C 6.26 Febre 38,5°C 6.27 Febre 38,5°C 6.28 Febre 38,5°C 6.29 Febre 38,5°C 6.30 Febre 38,5°C 6.31 Febre 38,5°C 6.32 Febre 38,5°C 6.33 Febre 38,5°C 6.34 Febre 38,5°C 6.35 Febre 38,5°C 6.36 Febre 38,5°C 6.37 Febre 38,5°C 6.38 Febre 38,5°C 6.39 Febre 38,5°C 6.40 Febre 38,5°C 6.41 Febre 38,5°C 6.42 Febre 38,5°C 6.43 Febre 38,5°C 6.44 Febre 38,5°C 6.45 Febre 38,5°C 6.46 Febre 38,5°C 6.47 Febre 38,5°C 6.48 Febre 38,5°C 6.49 Febre 38,5°C 6.50 Febre 38,5°C 6.51 Febre 38,5°C 6.52 Febre 38,5°C 6.53 Febre 38,5°C 6.54 Febre 38,5°C 6.55 Febre 38,5°C 6.56 Febre 38,5°C 6.57 Febre 38,5°C 6.58 Febre 38,5°C 6.59 Febre 38,5°C 6.60 Febre 38,5°C 6.61 Febre 38,5°C 6.62 Febre 38,5°C 6.63 Febre 38,5°C 6.64 Febre 38,5°C 6.65 Febre 38,5°C 6.66 Febre 38,5°C 6.67 Febre 38,5°C 6.68 Febre 38,5°C 6.69 Febre 38,5°C 6.70 Febre 38,5°C 6.71 Febre 38,5°C 6.72 Febre 38,5°C 6.73 Febre 38,5°C 6.74 Febre 38,5°C 6.75 Febre 38,5°C 6.76 Febre 38,5°C 6.77 Febre 38,5°C 6.78 Febre 38,5°C 6.79 Febre 38,5°C 6.80 Febre 38,5°C 6.81 Febre 38,5°C 6.82 Febre 38,5°C 6.83 Febre 38,5°C 6.84 Febre 38,5°C 6.85 Febre 38,5°C 6.86 Febre 38,5°C 6.87 Febre 38,5°C 6.88 Febre 38,5°C 6.89 Febre 38,5°C 6.90 Febre 38,5°C 6.91 Febre 38,5°C 6.92 Febre 38,5°C 6.93 Febre 38,5°C 6.94 Febre 38,5°C 6.95 Febre 38,5°C 6.96 Febre 38,5°C 6.97 Febre 38,5°C 6.98 Febre 38,5°C 6.99 Febre 38,5°C 7.00 Febre 38,5°C 7.01 Febre 38,5°C 7.02 Febre 38,5°C 7.03 Febre 38,5°C 7.04 Febre 38,5°C 7.05 Febre 38,5°C 7.06 Febre 38,5°C 7.07 Febre 38,5°C 7.08 Febre 38,5°C 7.09 Febre 38,5°C 7.10 Febre 38,5°C 7.11 Febre 38,5°C 7.12 Febre 38,5°C 7.13 Febre 38,5°C 7.14 Febre 38,5°C 7.15 Febre 38,5°C 7.16 Febre 38,5°C 7.17 Febre 38,5°C 7.18 Febre 38,5°C 7.19 Febre 38,5°C 7.20 Febre 38,5°C 7.21 Febre 38,5°C 7.22 Febre 38,5°C 7.23 Febre 38,5°C 7.24 Febre 38,5°C 7.25 Febre 38,5°C 7.26 Febre 38,5°C 7.27 Febre 38,5°C 7.28 Febre 38,5°C 7.29 Febre 38,5°C 7.30 Febre 38,5°C 7.31 Febre 38,5°C 7.32 Febre 38,5°C 7.33 Febre 38,5°C 7.34 Febre 38,5°C 7.35 Febre 38,5°C 7.36 Febre 38,5°C 7.37 Febre 38,5°C 7.38 Febre 38,5°C 7.39 Febre 38,5°C 7.40 Febre 38,5°C 7.41 Febre 38,5°C 7.42 Febre 38,5°C 7.43 Febre 38,5°C 7.44 Febre 38,5°C 7.45 Febre 38,5°C 7.46 Febre 38,5°C 7.47 Febre 38,5°C 7.48 Febre 38,5°C 7.49 Febre 38,5°C 7.50 Febre 38,5°C 7.51 Febre 38,5°C 7.52 Febre 38,5°C 7.53 Febre 38,5°C 7.54 Febre 38,5°C 7.55 Febre 38,5°C 7.56 Febre 38,5°C 7.57 Febre 38,5°C 7.58 Febre 38,5°C 7.59 Febre 38,5°C 7.60 Febre 38,5°C 7.61 Febre 38,5°C 7.62 Febre 38,5°C 7.63 Febre 38,5°C 7.64 Febre 38,5°C 7.65 Febre 38,5°C 7.66 Febre 38,5°C 7.67 Febre 38,5°C 7.68 Febre 38,5°C 7.69 Febre 38,5°C 7.70 Febre 38,5°C 7.71 Febre 38,5°C 7.72 Febre 38,5°C 7.73 Febre 38,5°C 7.74 Febre 38,5°C 7.75 Febre 38,5°C 7.76 Febre 38,5°C 7.77 Febre 38,5°C 7.78 Febre 38,5°C 7.79 Febre 38,5°C 7.80 Febre 38,5°C 7.81 Febre 38,5°C 7.82 Febre 38,5°C 7.83 Febre 38,5°C 7.84 Febre 38,5°C 7.85 Febre 38,5°C 7.86 Febre 38,5°C 7.87 Febre 38,5°C 7.88 Febre 38,5°C 7.89 Febre 38,5°C 7.90 Febre 38,5°C 7.91 Febre 38,5°C 7.92 Febre 38,5°C 7.93 Febre 38,5°C 7.94 Febre 38,5°C 7.95 Febre 38,5°C 7.96 Febre 38,5°C 7.97 Febre 38,5°C 7.98 Febre 38,5°C 7.99 Febre 38,5°C 8.00 Febre 38,5°C 8.01 Febre 38,5°C 8.02 Febre 38,5°C 8.03 Febre 38,5°C 8.04 Febre 38,5°C 8.05 Febre 38,5°C 8.06 Febre 38,5°C 8.07 Febre 38,5°C 8.08 Febre 38,5°C 8.09 Febre 38,5°C 8.10 Febre 38,5°C 8.11 Febre 38,5°C 8.12 Febre 38,5°C 8.13 Febre 38,5°C 8.14 Febre 38,5°C 8.15 Febre 38,5°C 8.16 Febre 38,5°C 8.17 Febre 38,5°C 8.18 Febre 38,5°C 8.19 Febre 38,5°C 8.20 Febre 38,5°C 8.21 Febre 38,5°C 8.22 Febre 38,5°C 8.23 Febre 38,5°C 8.24 Febre 38,5°C 8.25 Febre 38,5°C 8.26 Febre 38,5°C 8.27 Febre 38,5°C 8.28 Febre 38,5°C 8.29 Febre 38,5°C 8.30 Febre 38,5°C 8.31 Febre 38,5°C 8.32 Febre 38,5°C 8.33 Febre 38,5°C 8.34 Febre 38,5°C 8.35 Febre 38,5°C 8.36 Febre 38,5°C 8.37 Febre 38,5°C 8.38 Febre 38,5°C 8.39 Febre 38,5°C 8.40 Febre 38,5°C 8.41 Febre 38,5°C 8.42 Febre 38,5°C 8.43 Febre 38,5°C 8.44 Febre 38,5°C 8.45 Febre 38,5°C 8.46 Febre 38,5°C 8.47 Febre 38,5°C 8.48 Febre 38,5°C 8.49 Febre 38,5°C 8.50 Febre 38,5°C 8.51 Febre 38,5°C 8.52 Febre 38,5°C 8.53 Febre 38,5°C 8.54 Febre 38,5°C 8.55 Febre 38,5°C 8.56 Febre 38,5°C 8.57 Febre 38,5°C 8.58 Febre 38,5°C 8.59 Febre 38,5°C 8.60 Febre 38,5°C 8.61 Febre 38,5°C 8.62 Febre 38,5°C 8.63 Febre 38,5°C 8.64 Febre 38,5°C 8.65 Febre 38,5°C 8.66 Febre 38,5°C 8.67 Febre 38,5°C 8.68 Febre 38,5°C 8.69 Febre 38,5°C 8.70 Febre 38,5°C 8.71 Febre 38,5°C 8.72 Febre 38,5°C 8.73 Febre 38,5°C 8.74 Febre 38,5°C 8.75 Febre 38,5°C 8.76 Febre 38,5°C 8.77 Febre 38,5°C 8.78 Febre 38,5°C 8.79 Febre 38,5°C 8.80 Febre 38,5°C 8.81 Febre 38,5°C 8.82 Febre 38,5°C 8.83 Febre 38,5°C 8.84 Febre 38,5°C 8.85 Febre 38,5°C 8.86 Febre 38,5°C 8.87 Febre 38,5°C 8.88 Febre 38,5°C 8.89 Febre 38,5°C 8.90 Febre 38,5°C 8.91 Febre 38,5°C 8.92 Febre 38,5°C 8.93 Febre 38,5°C 8.94 Febre 38,5°C 8.95 Febre 38,5°C 8.96 Febre 38,5°C 8.97 Febre 38,5°C 8.98 Febre 38,5°C 8.99 Febre 38,5°C 9.00 Febre 38,5°C 9.01 Febre 38,5°C 9.02 Febre 38,5°C 9.03 Febre 38,5°C 9.04 Febre 38,5°C 9.05 Febre 38,5°C 9.06 Febre 38,5°C 9.07 Febre 38,5°C 9.08 Febre 38,5°C 9.09 Febre 38,5°C 9.10 Febre 38,5°C 9.11 Febre 38,5°C 9.12 Febre 38,5°C 9.13 Febre 38,5°C 9.14 Febre 38,5°C 9.15 Febre 38,5°C 9.16 Febre 38,5°C 9.17 Febre 38,5°C 9.18 Febre 38,5°C 9.19 Febre 38,5°C 9.20 Febre 38,5°C 9.21 Febre 38,5°C 9.22 Febre 38,5°C 9.23 Febre 38,5°C 9.24 Febre 38,5°C 9.25 Febre 38,5°C 9.26 Febre 38,5°C 9.27 Febre 38,5°C 9.28 Febre 38,5°C 9.29 Febre 38,5°C 9.30 Febre 38,5°C 9.31 Febre 38,5°C 9.32 Febre 38,5°C 9.33 Febre 38,5°C 9.34 Febre 38,5°C 9.35 Febre 38,5°C 9.36 Febre 38,5°C 9.37 Febre 38,5°C 9.38 Febre 38,5°C 9.39 Febre 38,5°C 9.40 Febre 38,5°C 9.41 Febre 38,5°C 9.42 Febre 38,5°C 9.43 Febre 38,5°C 9.44 Febre 38,5°C 9.45 Febre 38,5°C 9.46 Febre 38,5°C 9.47 Febre 38,5°C 9.48 Febre 38,5°C 9.49 Febre 38,5°C 9.				



[illegible]



SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

BOLETIM DE ENFERMAGEM

NOME: Francisco Pereira
 IDADE: 30 SEXO: M ☒ F ☐ DATA DE NASCIMENTO: 06/03/15
 SETOR: UTA LEITO: 01-03
 DIAGNÓSTICO MÉDICO: Fract. costal 10 + Fract. T6
 ALERGIAS: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: _____
 MEDICAÇÃO CONTÍNUA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: _____
 DOENÇA CRÔNICA: SIM ☐ NÃO ☒ QUAIS: _____
 PRESENÇA DE ESCARA: SIM ☐ NÃO ☒ LOCAL: _____
 PRESSÃO ARTERIAL: HIPOTENSO ☐ NORMOTENSO ☒ HIPERTENSO ☐
 SISTEMA NEUROLÓGICO: CONSCIENTE ☐ INCONSCIENTE ☐ ORIENTADO ☒
 SISTEMA RESPIRATÓRIO: DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ EUPNEICO ☒
 SIST. GENITOURINÁRIO: NORMAL ☒ POLÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐
 (DIURESE): DUSURIA ☐ CISTOSTOMIA ☐ ANÚRIA ☐
 MOBILIDADE: DEÂMBULA ☐ DEÂMBULA C/ APOIO ☐ ACAMADO ☐
 TETRAPLEGIA ☐ HEMIPLEGIA ☐ PARESIA ☐
 VO ☒ SNG ☐ SNE ☐
 SIST. GAS. ROINTEATINAL: Excluído DESNUTRIDO ☐ OBESO ☐
 (DIETA) NUTRIDO ☒
 ESTADO NUTRICIONAL: PA: _____ T: _____ FR: _____ FC: _____
 DADOS VITAIS: PESO: _____ CAQUÉTICO ☐

DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM

[illegible]

ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL

PRESCRIÇÃO DA ENFERMAGEM

- ☒ MONITORIZAÇÃO DE SINAIS VITAIS.
- ☐ REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR.
- ☐ ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA.
- ☐ INSTALAR CATETER DE O2 A 2L/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.
- ☐ AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ).
- ☐ ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS.
- ☐ POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°.
- ☐ MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO.
- ☒ MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE SINAIS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR HIPEREMIA).
- ☐ ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO.
- ☐ REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE RELACIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, ÀS CONDUTAS TOMADAS PELA EQUIPE E ÀS RESPOSTAS DO PACIENTE.

APRAZAMENTO

ASSINATURA

2212h

22

55

MOD 125



RESULTADOS ESPERADOS:

REGISTROS

DATA	HORA	PA	T	FC	FR	HGT	DIURESE	AVALIAÇÃO	ASSINATURA / CARIMBO
11/03	10h	130x80	34	80	20		+		
12h	150x70	36,3	80	22		+			

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / DIURNA

12h Pac. em jejum, aguarda procedimento cirúrgico. Segue orientações dos cuidados da equipe.

Katiane Leandra de Medeiros Nogueira
Enfermeira
COREN-PE 156.778

INTERCORRÊNCIA DE ENFERMAGEM / NOTURNA

21h Pac. segue em, aguarda e/ou intercorrências. Pac. seg. cuidados da equipe.

Katiane Leandra de Medeiros Nogueira
Enfermeira
COREN-PE 156.778

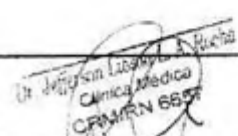
16.30 Pac. segue p/c cirúrgico.

18h Pac. retorna de c. cirúrgico. Realizado RX. Segue orientações e/ou intercorrências. Pac. seg. cuidados da equipe.

Katiane Leandra de Medeiros Nogueira
Enfermeira
COREN-PE 156.778



Orlino

 GOVERNO DA PARAÍBA		SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		REQUISIÇÃO DE EXAMES			
NOME: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA		PRONTUÁRIO: 158					
IDADE:	SEXO: M ☐ F ☐	COR: B ☐ P ☐ A ☐	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA: 01	ENF: 03	LEITO:
DADOS CLÍNICOS: Dor OP.							
MATERIAL A EXAMINAR:							
EXAMES SOLICITADOS: R0104 PERNA E APT?							
URGÊNCIA: ☐		ROTINA: ☐		 Carimbo e Assinatura do Médico			
DATA: 06/03/15		HORA DA SOLICITAÇÃO:					

MOD. 002





50

Paciente:	Francisco Pereira	Idade:	30
Convênio:		Data:	06/03/15
Procedimento:	Osteossíntese		
Cirurgião:	Dr. André	Auxiliar:	Dr. Jairo
		Anestesista:	Dr. André
Início:		Término:	
		Anestesia:	

[illegible][illegible]

Observações:

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MOD 103



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE					 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes	
Francisco Pereira da Silva DN 06-03-1985 QI _____ LEITO _____ CONVENIO _____ IDADE 30 anos REGISTRO 1187912						
CIRURGIA		CIRURGIÃO				
Ovariotomia e anexectomia E Anestesia		Dr. André + Dr. J. P. R. Anestesia Dr. Anderson				
INSTRUMENTADORA		DATA	INÍCIO	FIM		
P. V. S.		06-03-15	15:00	17:00		
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.		Catet. p/ Oxi.		Catgut Cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. de Urinar Sist. Fech.		Catgut Cromado Sertix	
	Diazepam amp.		Compressa Grande		Catgut Cromado Sertix	
01	Dimora amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoides		Catgut Simples Sertix	
	Etrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentani ml		Dreno Penrose nº		Cera pl. Osso	
	Inoval ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Meningocele		Equipo de Microgotas		Ethibond	
01	Nubalut amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
	Pevulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Protigmina amp.		Esferadrapo Largo cm		Fio de Algodão Sutupek	
	Protóxido 1m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutupek	
	Quelcin ml		Gase Pacote cl 10 unidades		Fila Cardíaca	
	Rapifen amp.		H ₂ O ₂ ml	03	Mononylon 2°	
	Thiokembutal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
	Dipirona amp.		Luvax 7.0		Vicryl Sertix	
	Flaxodol amp.		Luvax 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.		Luvax 8.0	01	Vicryl Sertix 1	
	Garamicina amp.		Luvax 8.5			
	Glicose amp.		Oxigênio 1m			
	Glucos de Cálcio amp.		Polifix			
	Haemacel ml		PVPi Degerente ml			
	Hepesema ml		PVPi Tópico ml			
	Kanakion amp.		Sabão Antisséptico			
	Lasix amp.		Saco Coletor			
	Metrodinazol		Seringa Desc. 10 ml			
	Passil amp.		Seringa Desc. 20 ml	02		
	Prolemine		Seringa Desc. 5 ml			
	Revivan amp.		Sonda			
	Suptanon amp.		Sonda Foley			
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogástrica			
	Ceftriaxona		Sonda Urtral nº	02		
	Bextra		Steridram ml			
	Norelone		Tomeirinfal			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaseline ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Geicon 18			
	Agulha desc. 28 x 28		Látex			
	Agulha desc. 3 x 4.5					
01	Agulha p/ Raque nº 25					
	Alcool da Enfermagem					
	Alcool Iodado ml					
04	Ataduras de Crepon 15					
	Ataduras de Gaseada					
	Azul Metileno amp.					
	Benzina ml					
				EQUIPAMENTOS (x) Oxímetro de Pulso (x) Foco Auxiliar () Serra () Eletrocautério () Desfibrilador (x) Oxímetro () Foco Frontal (x) Cardiomonitor () Fonte de Luz (x) Perfurador Elétrico		
				CIRCULANTE RESPONSÁVEL		
				Vanda		

MOD. 066

Cirúrgica

Neurologia - Ortopedia - Buco

Rua Bulhões Marques, 19 - SALA 302 - Edf. ZYKATZ - Boa Vista - Recife - PE

CEP:50060 - 050 Fone/ (81) 3431.4960

Cel:(81)9452.1153 - 8815.0345

E-mail: tmcirurgica@hotmail.com

PEDIDO DE FATURAMENTO

NOME DO HOSPITAL

CIDADE

TEL / FAX / E-MAIL

NOME DO PACIENTE

Nº DO PRONTUÁRIO

Nº A. H.

CÓD. PROCEDIMENTO

CONVÊNIO

PROCEDIMIENTO REALIZADO

PRODUTO

REF

QUANT.

COD ROMP

1. DATA DA UTILIZAÇÃO

DATA DA COMUNICAÇÃO

MEDICO RESPONSÁVEL - CRM

OBSERVAÇÕES	
-------------	--

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

13

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Francisco Pereira da Silva			
Data da Operação	Enf.	Leito	
06/03/15			
Operador	1.º Auxiliar		
Dr. André Siqueira	Wagner Faylla R2		
2.º Auxiliar	3.º Auxiliar		Instrumentador
Dr. Jefferson			
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório			
fx de ossos da escápula E			
Tipo de Operação			
Osteomíntese de ossos da perna E			
Diagnóstico Pós-Operatório			
O mesmo			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Sim			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visceras
1) Paciente em decúbito dorsal, sob efeito da anestesia.
2) limpeza e antisepsia,
3) exposição de campos estíreis,
4) Incisão em face anteromedial de perna E, a nível da fratura,
5) Hincisão por planos
6) Redução da fratura direta e aberta, após limpeza dos focos de fratura.
7) Fixação da fratura com placa bloqueada de 07 pinos, com parafusos corticais e bloqueados
8) Comparação da redução + fixação com auxílio do intensificador de imagem
9) Lavado de FO com SFO 91.
10) Sutura por planos
11) Curativo

[Assinatura]

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



HUECC		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE DOM LUIS GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA 1	LEITO 3	Nº PRONTUÁRIO 1157912	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME Francisco Pereira			IDADE 35	SEXO M	COR B
DATA 06/03/15	PRESSÃO ARTERIAL 140x80	PULSO 58	RESPIRAÇÃO —	TEMPERATURA 36,8	PESO 80 kg	ALTURA 1,70 m	
TIPO SANGÜENEO B+ Rh+	HEMÁCIAS 4,5	HEMOGLOBINA 14 g/dl	HEMATÓCRITO 42%	GLICÊMIA 94 mg/dl	URÍLIA —	OUTROS Hsp 100	
URINA —							
AP. RESPIRATÓRIO —					ASMA —		BRONQUITE —
AP. CIRCULATÓRIO —					ELETROCARDIOGRAMA —		
AP. DIGESTIVO —			DENTES —	PESCOÇO —	AP. URINÁRIO —		
ESTADO MENTAL —			ATARRAÇADOS —	CORTICOIDES —	ALERGIA —	HIPOTENSORES —	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO —					ESTADO FÍSICO —		RISCO —
ANESTESIAS ANTERIORES —							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA —				APLICADA —	AS —	EFETO —	

AGENTES ANESTÉSICOS INDUÇÃO Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____	
LIQUIDOS MANUTENÇÃO <i>Desmido 4</i> <i>leptocid 4</i> <i>Biotin 4</i>	
CODIÇOS VP. ARTERIAL - PULSO O. - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA G. - OPERAÇÃO	
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES CONDICÕES Com cânula: _____ Paro o leito: Sim _____ Não _____	
POSICÃO <i>Pr. And. Jorda</i>	
AGENTES <i>Desmido 4, lepto 4, biotin 4</i>	
TÉCNICA <i>A respiração. com cânula (V.O. 3000)</i>	
OPERAÇÃO <i>Osteotomia da base (E)</i>	
QUIRÚRGICOS <i>Pr. And. Jorda</i>	
ANESTESISTAS <i>André V. 6309</i>	
OBSERVAÇÕES	
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS	
PERDA SANGÜÍNEA	



Ex 204 bulb
Ex 4152

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	Fernando Frazão	Alojamento	1	Leito	5	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica			
25/04/2019	1. Dieta livre 2. SF 0,9% 1000 mL, EV, em 24 h 3. Cefazolina 01g, EV de 8/8h 4. Dipirona 2 mL, EV, 6/6 h 5. Tilatil 20 mg, EV, 12/12 h 6. Omeprazol 40 mg, EV/jejum 7. Clotacim 40 mg, SC, 1 x dia 8. Nauseudron 8 mg + AD, EV, S/N 9. SSVV + CCGG	10h 12h 14h 16h 18h 20h 22h 24h	Paciente evolui satisfatório, apresentando sem intercorrências Diurético + Cefazolina + Exame neurológico OK # em jejum # Aguardando resultado # Aguardando TC cerebral			



Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações e Informaçõe
05 03 15	10h	36	70	18	120	70	P: sem afua de m mantido aquapela e humi cra.
05 03 15	21h	36	80	18	120	+ 80	Porrete e diu: SI anco indad





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

ATESTADO

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR.(A):

511 V 1

PORTADOR(A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº.

SÉRIE _____ ESTEVE **INTERNADO(A)** NESTA UNIDADE HOSPITALAR SUBMETENDO-SE

TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE ENTIDADE NOSOLÓGICA DE Nº. 532.4 e 582 NO CID. DURAN

O PERÍODO DE 22, 10, 2, 14 A 13, 10, 3, 2014 NECESSITANDO

90 (NOventa) DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

Campina Grande, 13, 10, 3, 2014

Ass. do Médico - Nº. do CRM

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ autorizo

Dr., _____ a registrar o diagnósti

codificado CID ou por extenso neste atestado médico

Ass. do Paciente ou Responsável

MOD. 060





**CAMPINA
GRANDE**
PREFEITURA MUNICIPAL
CIDADE DA INOVAÇÃO

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO I

RUA PEDRO I, 605 - SÃO JOSÉ - CEP.: 58.400-414
PABX: (83) 3315.7700 - FAX: (83) 3315.7734
CAMPINA GRANDE - PB

CONVÊNIO COM SUS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segundo Francisco Perano
Silva portador da Carteira Profissional
Nº 00000000000000000000 Série 00000000000000000000, necessita de 30 (30)
dias dias de afastamento do trabalho, a partir desta data,
por motivo de doença.

CID: S82

Campina Grande - PB, 06 de 4 de 15

Dr. Aristóteles Queiroz Neto
Assinatura do Médico - ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 8217 - TEST 1400

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 88 do R.G.P.S., aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14/03/1967, e será expedido para justificativa de 1 à 15 dias de afastamento do trabalho.



ARUANA SEGUROS DPVAT**SINISTRO: 3150675768**

ARUANA SEGURADORA S/A (cód: 2119) Visão Geral em 27/02/2016 SINISTRO: 3150675768 Data de Cadastro no Sistema: 03/08/2015	Dependência: 216 JEM REGULADORA DE SINISTROS LTDA RUA AMINTAS BARROS, 3137 LJ 03/BLOCO 1 - CENTRO COMERCIAL ABBAS CENTER 59063-350 - LAGOA NOVA NATAL - RN Fone: (84) 3343-0117 E-mail:
Nº RCO: 184300/2015 Solicitou: RN em 30/07/2015 17:37:36 Atendeu: PB em 30/07/2015 17:48:19	
Origem: 216 00 31	
Vítima: FRANCISCO PEREIRA SILVA End: RUA MARIA PATRICIA COSTA , S N Bairro: LAGOA NOVA Cidade: BARRA DE SANTA ROSA Código do Beneficiário: 1 - Vítima Data de Nascimento: 06/08/1985 Data do Acidente: 22/02/2015 Código do Veículo: 9 - Motocicleta	
CEP: 58170000 UF: PB CPF: 08227084427 Natureza: 2	

Históricos relativos ao Sinistro Nº 3150675768

Data	Histórico
04/08/2015 08:07:31	Sinistro Cadastrado no SIS-DPVAT
04/08/2015 16:16:38	[Informado pela Seguradora Aruana] - FALTA DECLARAÇÃO DO PROPRIETARIO DO VEICULO(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE).
02/02/2016 00:53:53	Sinistro Cancelado pela Seguradora Lider

Nenhum lançamento de pagamento encontrado para o Sinistro nº 3150675768.



PODER JUDICIARIO DO ESTADO DA PARAIBA
COMARCA DE BARRA DE SANTA ROSA - CENTRAL DE DISTRIBUICAO

Tipo de distribuição: SORTEIO - 04/03/2016 09 horas 57 minutos

Processo: 0000130-25.2016.815.0781

Classe: PROCEDIMENTO SUMARIO

ACIDENTE DE TRANSITO

Valor da causa : 12825,00

Serie : 11

Autor : FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

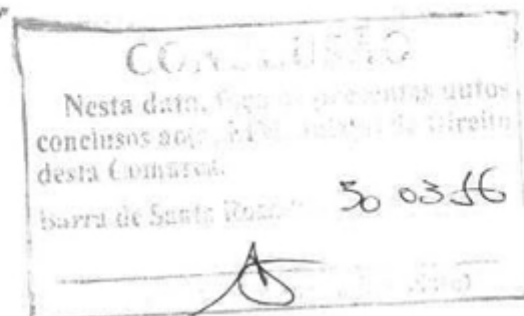
Reu : SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIO

Vara : VARA UNICA DE B STA ROSA

Juiz : RENAN DO VALLE MELO MARQUES

Promotor: ALCIDES LEITE DE AMORIM









32
/

PROTOCOLO DE CARGA DE PROCESSO

DADOS DO PROCESSO

Numeração : 0000130-25.2016.815.0781
Classe : PROCEDIMENTO SUMARIO
Assunto(s) : ACIDENTE DE TRANSITO

Promovente: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA
Promovido : SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/

Quantidade de volume(s): ☐ único; ☐ 2; ☐ 3; ☐ 4; ☐ 5; ☐ 6; ☐
Volume(s) em carga: ☐ todos; ☐
Quantidade total de folhas: ☐
Existe(m) objeto(s) (CD/DVD, envelope lacrado, etc.) anexado ao processo?
☐ sim; ☐ não. Especificar o(s) objeto(s)

Outras observações: _____

ADVOGADO FAVORECIDO COM A CARGA:

Nome: NILO TRIGUEIRO DANTAS
Inscrição na OAB: 013220PB
Telefone(s): celular: _____ fixo: _____
Advogado do ☐ autor ☐ réu ☐ vítima ☐ litisconsorte ☐ outro

SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA CARGA:

Matrícula nº: 4738756 - TCEBEL -

RECIBO

Recebi nesta data os autos acima especificados.
Em: 25/08/2016

(assinatura do receptor)

Observações: _____

DEVOLUÇÃO

Recebi nesta data os autos acima especificados.

Em: / /

Nome/Assinatura do servidor: _____

Matrícula nº: _____

Observações : _____

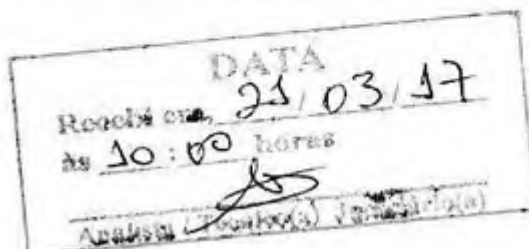




TRIGUEIRO & NOBREGA
ADVOGADOS ASSOCIADOS

103
8

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE BARRA DE
SANTA ROSA - PARAÍBA



Processo: 0000130-25.2016.815.0781

FRANCISCO PEREIRA DA SILVA, já devidamente qualificada, servindo-se do patrocínio profissional do Bel. Nilo Trigueiro Dantas, inscrito na OAB/PB sob o nº 13.220, nos autos desta Ação de Cobrança, processo em epígrafe, vem, respeitosamente, informar que o autor requerera administrativamente administrativamente o pedido da indenização do Seguro Obrigatório Dpvt, conforme Sinistro nº. 3150-675768 cadastrado junto a ré, conforme faz prova o documento colacionado aos autos as fls. 99; tendo inclusive tal sinistro sido negado e cancelado na data de 02/02/2016.

Diante do exposto, requer o peticionário que lhe seja concedido os beneplácitos da justiça gratuita, bem como que seja determinada e aprazada a competente perícia médica na pessoa do autor para que seja testificada a sua invalidez permanente.

Nesses termos,
pede deferimento.

Picuí, 21 de março de 2017.

NILO TRIGUEIRO DANTAS
OAB-PB 13.220

Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 58187-000
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com



CONCLUSÃO

Nesta data, faço os presentes autos
concluídos pelo A. J. J. de Direito
desta Comarca.

Cidade de Santa Rosa/RS, 22/03/17



(a)



364
A



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE BARRA DE SANTA ROSA

Autos nº. 0000130-25.2016.815.0781

DESPACHO

Da análise detida da petição inicial, observo que a parte autora acostou requerimento administrativo com o *status* "pedido cancelado", e não de negativa de pagamento do seguro obrigatório, sem, contudo, declinar o motivo do referido cancelamento, ou seja, se ocorreu por falta de adequada instrução ou inércia do próprio demandante ou por recusa da seguradora.

Nessa toada, ressalto que o Supremo Tribunal Federal, no julgamento dos Recursos Extraordinários nº 839.314 e 824.704, passou a entender que em ações desta natureza, deve o(a) autor(a) justificar a provocação do Poder Judiciário, demonstrando a pretensão resistida.

Nesse sentido, aliás, é o entendimento do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, vejamos:

*"APELAÇÃO. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. SENTENÇA. PROCESSO EX-TINTO SEM RESOLUÇÃO DE MÉRITO. FALTA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. AUSÊNCIA DE INTERESSE PROCESSUAL. REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO. NECESSIDADE. **PRETENSÃO RESISTIDA**. NÃO DEMONSTRAÇÃO. SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL. PRECEDENTES. MANUTENÇÃO DO DECISUM. DESPROVIMENTO. - De acordo com julgado do Supremo Tribunal Federal, "a ameaça ou lesão a direito aptas a ensejarem a necessidade de manifestação judiciária do estado só se caracterizam após o prévio requerimento administrativo, o qual não se confunde com o esgotamento das instâncias administrativas, consoante firmado pelo plenário da corte no julgamento de repercussão geral reconhecida nos autos do re 631.240, Rel. Min. Roberto Barroso." (STF Re: 839.353 MA, Relator:*

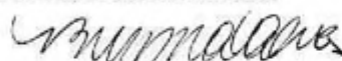


Min. Luiz Fux, data de julgamento: 04/02/2015, data de publicação: DJE-026 divulg. 06/02/2015 e public. 09/02/2015). - Não existindo a comprovação da formulação de tal pleito na seara administrativa, não há que se falar em pretensão resistida e, conseqüentemente, em interesse de agir para a propositura da ação, de sorte a não merecer reparos a decisão de primeiro grau, que extinguiu o feito por ausência dessa condição de ação, devendo ser mantida a decisão recorrida." (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00176222720148152001, 4ª Câmara Especializada Cível, Relator DES. FREDERICO MARTINHO DA NOBREGA COUTINHO, j. em 16-05-2017)

Ante o exposto, com fundamento nos arts. 321 c/c 320, ambos do CPC, determino a intimação da parte autora, através de seu advogado constituído, para **EMENDAR A PETIÇÃO INICIAL**, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de extinção do processo sem resolução do mérito.

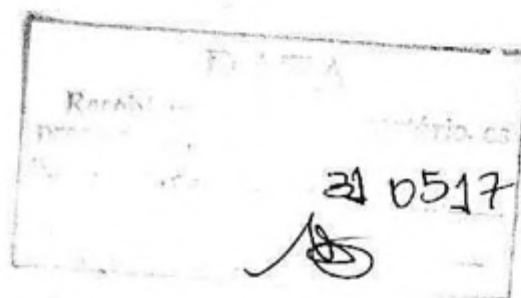
CUMPRA-SE.

Barra de Santa Rosa, 29 de maio de 2017.

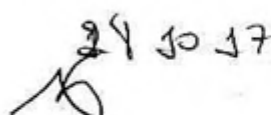


BRUNNA MELGAÇO ALVES

Juíza Substituta



185 17

24 10 17




105
LB

PROTOCOLO DE CARGA DE PROCESSO

DADOS DO PROCESSO

Numeração : 000C130-25.2016.815.0781
Classe : PROCEDIMENTO SUMARIO
Assunto(s): ACIDENTE DE TRANSITO

Promovente: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA
Promovido : SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/

Quantidade de volume(s): ☒ Único; ☐ 2; ☐ 3; ☐ 4; ☐ 5; ☐ 6; ☐ 7;
Volume(s) em carga: ☒ Todos; ☐ 105
Quantidade total de folhas: 105
Existe(m) objeto(s) (CD/DVD, envelope lacrado, etc.) anexado ao processo?
☐ sim; ☒ não. Especificar o(s) objeto(s)

Outras observações: _____

ADVOGADO/DEFENSOR FAVORECIDO COM A CARGA:

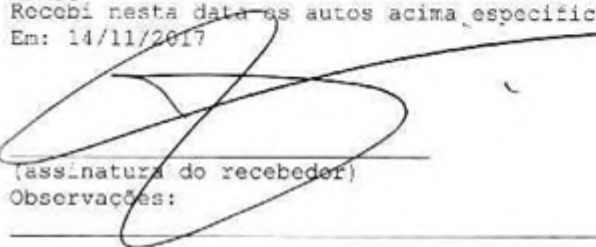
Nome: NILO TRIGUEIRO DANTAS
Inscrição na OAB: 013220PB
Telefone(s): celular: _____ fixo: _____
Advogado do ☒ autor ☐ réu ☐ vítima ☐ litisconsorte ☐ outro

SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA CARGA:

Matrícula nº: 4774949 - TJEBC01 -

RECIBO

Recebi nesta data os autos acima especificados.
Em: 14/11/2017


(assinatura do recebedor)
Observações: _____

DEVOLUÇÃO

Recebi nesta data os autos acima especificados.

Em: __/__/__

Nome/Assinatura do servidor: _____

Matrícula nº: _____

Observações: _____



JUNTADA
Nesta data, junto aos presentes
aos A. PEREIRA
Barra de Santa Rosa/PB, 21/02/19
[Assinatura]
Analista Técnico(a) Judiciário(a)





TRIGUEIRO & NOBREGA
ADVOGADOS ASSOCIADOS

106
X

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE BARRA DE
SANTA ROSA - PARAÍBA

Processo: 0000130-25.2016.815.0781

DATA
Recebido nesta data, em cartório, os
processos em autos.
Barra de Santa Rosa/PB. 06/06/2018
Amélia/Assistente Social (a)

AS
09:32HS

FRANCISCO PEREIRA DA SILVA, já devidamente qualificada, servindo-se do patrocínio profissional do Bel. Nilo Trigueiro Dantas, inscrito na OAB/PB sob o nº 13.220, nos autos desta Ação de Cobrança, processo em epígrafe, vem, respeitosamente, para requerer o presente **ADITAMENTO DA INICIAL**, com fulcro no artigo 329 do C.P.C., pelos seguintes fatos e direito a seguir expostos:

Consta na petição inicial distribuída nesses autos, principalmente as fls. 03/04, que o autor havia **requerera administrativamente** o pedido da indenização do Seguro Obrigatório Dpvat, conforme **Sinistro nº. 3150675768 cadastrado junto a ré**, conforme faz prova o documento colacionado aos autos as fls. 99; tendo inclusive tal sinistro sido negado e cancelado na data de 02/02/2016, **constatamos que a data certa do sinistro foi 12/10/2016**.

Porém, conforme se infere no documento anexo a essa petição, o autor requerera a posteriori um novo pedido administrativo, o qual fora cadastrado sob o **nº. 3106141515**, tendo inclusive já recebido parcialmente o pagamento da indenização do Seguro Obrigatório Dpvat da requerida no importe de **R\$ 7.087,50 (sete mil, oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, na data de 22/03/2016, referentes a invalidez permanente apresentada.

Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evaníia Dantas
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 58187-000
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com





TRIGUEIRO & NOBREGA
ADVOGADOS ASSOCIADOS

107
A

Logo, diante do despacho proferido por essa Juíza as fls. 104/104v, esse causídico em comum acordo com o requerente solicita nos termos do art. 329, inciso II, que seja deferido o presente aditamento a inicial e que conste como que o autor requerera administrativamente o pedido da indenização do Seguro Obrigatório Dpvat, conforme Sinistro nº. 3106141515, devendo para tanto ser agendado a perícia médica para saber se o autor deverá receber mais alguma indenização ou não referente ao acidente ocorrido com o mesmo em 22/02/2015.

Contudo, pelo exposto REQUER que seja considerado o presente aditamento, determinando-se o devido prosseguimento ao feito.

Nestes Termos,

Pede e espera deferimento.

Picuí, 24 de novembro de 2017.

NILO TRIGUEIRO DANTAS
OAB-PB 13.220

Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 58187-000
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com





Seguradora Líder - DPVAT

108
A

Rio de Janeiro, 22 de Março de 2016

Carta nº: 8904563

A/C: FRANCISCO PEREIRA SILVA

Sinistro: 3160144515 ASL-0092275/16
Vítima: FRANCISCO PEREIRA SILVA
Data Acidente: 22/02/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: FRANCISCO PEREIRA SILVA

Valor: R\$ 7.087,50

Banco: 001

Agência: 000001026-X

Conta: 000010011851-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	7.087,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 70%) 52,50%

Valor a indenizar: 52,50% x 13.500,00 =	R\$	7.087,50
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. DPVAT (02/2016) - carta_159



CONCLUSÃO
Nesta data, faço os presentes autos
conclusos ao(a) MM. Juiz(a) de Direito
desta Comarca.
Barra de Santa Rosa/PB, ____/____/____

Analista/Técnico(a) Judiciária(a)





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA**

Vara Única de Barra de Santa Rosa

Rua Antônio Diniz, S/N, Centro, BARRA DE SANTA ROSA - PB -
CEP: 58170-000

ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)

Nº DO PROCESSO: 0000130-25.2016.8.15.0781

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/A

De acordo com as prescrições do art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, e nos termos do Ato da Presidência n. 50/2018, **COMUNICO** a conclusão do procedimento de migração dos autos físicos de n. **0000130-25.2016.8.15.0781** para o PJe (Processo Judicial Eletrônico) e **INTIMO** as partes, por seus advogados, defensores públicos ou dativos, Fazenda Pública e o Ministério Público, regularmente habilitados perante o sistema de processo eletrônico - PJe, a requerer o que for pertinente, em 5 (cinco) dias, sob pena de preclusão.

BARRA DE SANTA ROSA, 16 de março de 2019.

ADRIANO CRISPIM COSTA
Técnico Judiciário





Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Barra de Santa Rosa

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0000130-25.2016.8.15.0781

DESPACHO

Considerando a postura reiterada do demandado em não realizar acordos em demandas desse jaez, bem como a ausência de centros judiciários de solução consensual de conflitos nessa comarca, a necessidade de racionalização dos atos processuais e a necessidade de efetivação da prestação jurisdicional sugere que seja determinada a CITAÇÃO PARA OFERECIMENTO DE CONTESTAÇÃO, SEM A REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR, com renovação da tentativa de conciliação após a produção da prova documental – o que implicará em maior aptidão das partes de avaliar sua posição processual.

CITE-SE A PARTE RÉ, para responder ao processo no prazo de 15 (quinze) dias, oportunidade em que deverá acostar toda a prova documental referente à causa, sob pena de arcar com os ônus probatórios da sua inércia.

Apresentada a contestação, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo: a) Em sendo alegada a ilegitimidade passiva, exercer a faculdade contida no art. do art. 338, do CPC/2015, no prazo de 15 (quinze) dias; b) Nas demais hipóteses, apresentar réplica à contestação (art. 350 e 351, do CPC/2015), no prazo de 15 dias.

Concedo a gratuidade da justiça, consoante art. 99, § 3º, do CPC/2015.

Cumpra-se.

Barra de Santa Rosa (PB), 18 de março de 2019

FÁBIO BRITO DE FARIA

Juiz de Direito



