

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

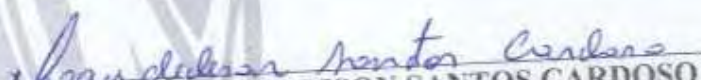
PROCURAÇÃO

Outorgante: Sr. LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO, Brasileiro, casado, motorista rodoviário, portador da cédula de identidade nº 146771 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 510.724.082-87, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Tambaqui, nº 51 Bairro: Santa Tereza, CEP: 69.314-065 Tel: (95) 98104-8404 / 9946-9320 E-mail: bruna.m12@hotmail.com.

Outorgado: Bel. MARLON TAVARES DANTAS, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 1832, com endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) 99129-6312/98108-7779, onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula "ad judicium", bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até o final da liquidação de sentença, sendo que a título de honorários advocatícios pagarei ao advogado a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do valor bruto do resultado da demanda, exclusivamente em caso de êxito da ação, dando à presente o carácter de contrato de honorários.

Boa Vista/RR, 11 de Dezembro de 2018.


LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO



POLEGAR DIREITO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR/UF
146771 SSP RR

CPF
510.724.082-87

DATA NASCIMENTO
15/12/1978

RELACÃO
LAUDELINO GAMA CARDOSO

MARIA GORETE DOS
SANTOS CARDOSO

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
AD

VALIDADE
15/09/2020

1ª HABILITAÇÃO
06/03/2001

1090421229

VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

PROVA DE PLACAR

1090421229

OBSERVAÇÕES
Exerce atv remunerada

ASSINATURA DO PORTADOR
Laucledison Santos Cardoso

DATA DE EMISSÃO
23/09/2015

LOCAL
BOA VISTA - RORAIMA

80891058809
RR208524274

ASSINATURA DO PRESIDENTE
WJ

ASSINATURA DO CHEFE
DETRAN-RR-RORAIMA



ADVOCACIA

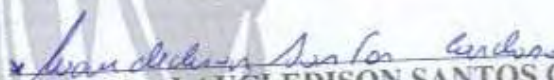
ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO, Brasileiro, casado, motorista rodoviário, portador da cédula de identidade nº 146771 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 510.724.082-87, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Tambaqui, nº 51 Bairro: Santa Tereza, CEP: 69.314-065

Por ser expressão da verdade, firmo o presente sob as penas da lei, tendo pleno conhecimento de que constitui em crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa, com o fim de criar obrigações e alterar a verdade sob os fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista/RR, 11 de Dezembro de 2018.


LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO



POLEGAR DIREITO

[illegible]

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

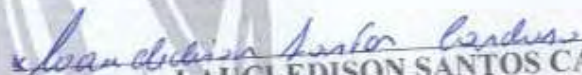
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO, Brasileiro, casado, motorista rodoviário, portador da cédula de identidade nº 146771 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 510.724.082-87, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Tambaqui, nº 51/Bairro: Santa Tereza, CEP: 69.314-065.

DECLARO para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fé.

Boa Vista/RR, 11 de Dezembro de 2018.


LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO



POLEGAR DIREITO

TRABALHADOR

Esta é a Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo Decreto nº 2.200-2/2001, com a redação dada pelo Decreto nº 2.200-2/2001 e posteriormente reformulada pelo Decreto nº 5.472/2005, que aprovou a CTPS. Esta é a Carteira obrigatória para o exercício de qualquer atividade remunerada.

Esta Carteira é registrada todos os dias no Cartão de Trabalho, mantendo a validade e a validade da inscrição. Assim, o trabalhador deve sempre apresentar a Carteira de Trabalho, bem como, para a obtenção de benefícios e demais benefícios previdenciários, previdenciários, além, sua habilitação para o desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

A validade de estações emitida neste documento e o seu estado de conservação, assim como a sua qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Por sua importância, a CTPS deve ser protegida e a CTPS, para além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, também deve assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, sendo válida, também, como documento de identificação.

CONTÉM INFORMAÇÃO COM RECURSOS DO TRABALHO PARA AMPLAR AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

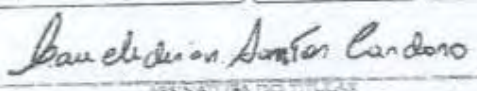
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

126.54961.66-6

3079677

003-0

RR



ASSINATURA DO TITULAR





QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

LAUCLEDSON SANTOS CARDOSO

FILIAÇÃO: LAURELINO GAMA CARDOSO
MATER GORETE DOS SANTOS CARDOSO
SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO: 15/12/1970
ESTADO CIVIL: CASADO

NATURALIDADE: ALTAMIRA - PA
DOCUMENTO: C.R. 6431776 LV A - 103 FLS 47 - 28/11/1985 - XINGU

CORRUA DE ALTAMIRA - ALTAMIRA - PA
LEI Nº 8.046, DE 18 DE MAIO DE 1988

CPF: 510.724.882-07
TIT. ELEITOR:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SNTLE/RR - 01/10/2009

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO: _____

DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____

DOCUMENTO: _____

MOTIVO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

MOTIVO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

MOTIVO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

MOTIVO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

L E G E N D A

A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE INTERIDADE G - DATA DE NASCIMENTO
B - SER LOCAL D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA



REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS	
NOME DO TITULAR	
REGISTRADO EM	SOB. N° LIVRO N°
FLS.	PROC. N°
PROFISSÃO	
FUNÇÃO	
LEGISLAÇÃO	
LOCAL	DATA
ASSINATURA E CARIMBO DO EMPREGADOR	

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS	
NOME DO TITULAR	
REGISTRADO EM	SOB. N° LIVRO N°
FLS.	PROC. N°
PROFISSÃO	
FUNÇÃO	
LEGISLAÇÃO	
LOCAL	DATA
ASSINATURA E CARIMBO DO EMPREGADOR	

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS	
NOME DO TITULAR	
REGISTRADO EM	SOB. N° LIVRO N°
FLS.	PROC. N°
PROFISSÃO	
FUNÇÃO	
LEGISLAÇÃO	
LOCAL	DATA
ASSINATURA E CARIMBO DO EMPREGADOR	

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS	
NOME DO TITULAR	
REGISTRADO EM	SOB. N° LIVRO N°
FLS.	PROC. N°
PROFISSÃO	
FUNÇÃO	
LEGISLAÇÃO	
LOCAL	DATA
ASSINATURA E CARIMBO DO EMPREGADOR	

04

05

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR	
GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO
ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO	HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO	

CARTEIRAS ANTERIORES	
NÚMERO	SÉRIE
DATA DA ANOTAÇÃO	DATA DE EMISSÃO
ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO EMPREGADOR	
NÚMERO	SÉRIE
DATA DA ANOTAÇÃO	DATA DE EMISSÃO
ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO EMPREGADOR	
NÚMERO	SÉRIE
DATA DA ANOTAÇÃO	DATA DE EMISSÃO
ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO EMPREGADOR	
NÚMERO	SÉRIE
DATA DA ANOTAÇÃO	DATA DE EMISSÃO
ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO EMPREGADOR	

EMPREGADOR	
EMPREENDEIMENTOS LTDA	
OCC/CPF/CEP: General Acaide Teive, 5873 - Cambaúva	
ENDEREÇO: CEP: 69.315 - 000	
Boa Vista / Roraima	
MUNICÍPIO	
EST. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO: Serviço Social	
CBO N°	
DATA DE ADMISSÃO: 22 DE 10 DE 09	
REGISTRO N°	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 538,59 e/mês	
EMPREENDEIMENTOS LTDA	
Francisco Vanderly Alves da Silva	
CARGO: ADMINISTRADOR	
DATA DE SAÍDA: 19 DE 10 DE 2010	
COM. DISPENSA CD N°	
RGIS N° DA CONTRA	

06

07

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: T.W. DISTRIBUIDORA LTDA -
C.P.P.
C.C.C./C.F.C.F.: 13.039.949.10001-47
ENDEREÇO: Av. Benjamin Constant, 2886
MUNICÍPIO: Boa Vista UF: RR
ESP. DO ESTABELECIMENTO: Comercial
CARGO: Motorista
CBO Nº: 7823-10

DATA DE ADMISSÃO: 14 DE Dezembro DE 2011
REGISTRO Nº: 03
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 745,00 (setecentos e quarenta e cinco reais)
EMPREGADOR: T.W. DISTRIBUIDORA LTDA

DATA DE SAÍDA: 29 DE 12 DE 11
EMPREGADOR: T.W. DISTRIBUIDORA LTDA

COM. DISPENSA CD Nº:
FGTS Nº DA CONTA:

06

17.194.077/0001-42

EMPREGADOR: GNT ENGENHARIA LTDA.
C.C.C./C.F.C.F.: SAS Qd. 95 Bloco "N" Ed. OAB 7º Andar
ENDEREÇO: Sala 701/722 - CEP: 70070-413
MUNICÍPIO: BRASÍLIA/DF
ESP. DO ESTABELECIMENTO:
CARGO: AJUDANTE
CBO Nº:

DATA DE ADMISSÃO: 11 DE Janeiro DE 2012
REGISTRO Nº: 0093
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 300 (TRÊS REAIS)
EMPREGADOR: GNT ENGENHARIA LTDA
Getmarcio Amador de Oliveira
Eng. Profissional

DATA DE SAÍDA: 09 DE ABRIL DE 2012
EMPREGADOR: GNT ENGENHARIA LTDA

COM. DISPENSA CD Nº:
FGTS Nº DA CONTA:

09

CONTRATO DE TRABALHO
02.098.652/0001-36

EMPREGADOR: R. J. Albuquerque Dutra e Cia Ltda
C.C.C./C.F.C.F.: Rua Jair Alves dos Reis
ENDEREÇO: Nº 28 - Jardim Floresta
CEP: 69310-000
MUNICÍPIO: Boa Vista UF: RR
ESP. DO ESTABELECIMENTO:
CARGO: MOTORISTA
CBO Nº: 7823-10

DATA DE ADMISSÃO: 23 DE Abril DE 2012
REGISTRO Nº: 18
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 1.304,03 (um mil cento e quatro reais e três centavos)
EMPREGADOR: R. J. Albuquerque Dutra e Cia Ltda

DATA DE SAÍDA: 15 Setembro DE 2012
EMPREGADOR: R. J. Albuquerque Dutra e Cia Ltda

COM. DISPENSA CD Nº: Ramalho de Jesus A. Dutra
FGTS Nº DA CONTA: Sr. - Administrador

10

CONTRATO DE TRABALHO
17.194.077/0001-42

EMPREGADOR: GNT - Engenharia Ltda.
C.C.C./C.F.C.F.: Rua: Dr. Paulo Coelho Pereira, 398
ENDEREÇO: São Vicente - CEP: 69.303-380
MUNICÍPIO: BOA VISTA/RR
ESP. DO ESTABELECIMENTO: Construção Civil
CARGO: Motorista
CBO Nº:

DATA DE ADMISSÃO: 13 DE Maio DE 2013
REGISTRO Nº: 244
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 5,39 (cinco reais e trinta e nove centavos) por hora
EMPREGADOR: GNT ENGENHARIA LTDA
Fernando Bruno Pálheço
Depto. Pessoal

DATA DE SAÍDA: 02 DE Setembro DE 14
EMPREGADOR: GNT ENGENHARIA LTDA

COM. DISPENSA CD Nº: Fernando B. S. Pálheço
FGTS Nº DA CONTA: End. de Dept. Pessoal

11

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR: 176.080.738/0028-981 EUCATUR Emp. União Cascavel de Transporte e Turismo Ltda.	
ENDEREÇO: Rua: Pacaraima Nº 340, São Vicente CEP: 69.304-360 Boa Vista Roraima	
MUNICÍPIO: Boa Vista ESTADO: Roraima	
ESP. DO ESTABELECIMENTO: Motorista Interstadial	
CARGO: Motorista Interstadial	
CBO Nº: 3523	
DATA DE ADMISSÃO: 17 DE Dezembro DE 2014	
REGISTRO Nº: 50234 FLS. / FICHA: 201.195,00 Hum mil e cento e noventa e cinco reais.	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 1.950,00 Hum mil e cento e noventa e cinco reais.	
ASS. DO EMPREGADOR OU A RGO c/ Testemunha: [Assinatura]	
DATA DE SAÍDA: 23 DE Januário DE 2015	
ASS. DO EMPREGADOR OU A RGO c/ Testemunha: [Assinatura]	
COM. DISPENSA CD Nº: Departamento de Fom.	
FGTS Nº DA CONTA: 12	

ASATUR	
CONTRATO DE TRABALHO	
Empregador: ASATUR TURISMO LTDA.	
CNPJ: 04.693.575/0001-32	
Endereço: Av. Ville Roy, nº 8412, São Vicente	
Município: Boa Vista Estado: Roraima	
Esp. Do Estabelecimento: Transporte de Passageiros.	
Cargo: MOTORISTA DE ÔNIBUS RODOVIÁRIO	
Data de Admissão: 05 de agosto de 2015.	
Matrícula: 00057	
CBO nº: 7824-05	
Remuneração Especificada: R\$ 1.221,64 (Hum mil e duzentos e vinte e um reais e sessenta e quatro centavos)	
Ass. Do Empregador ou a RGO c/ Testemunha: [Assinatura]	
DATA DE SAÍDA: 05 DE SETEMBRO DE 2016	
Ass. Do Empregador ou a RGO c/ Testemunha: [Assinatura]	
COM. DISPENSA CD Nº: [Assinatura]	
FGTS Nº DA CONTA: 13	

RIVALTUR	
CONTRATO DE TRABALHO	
Empregador: RIVAL TURISMO E TRANSPORTE LTDA EPP	
CNPJ: 09.550.578/0001-96	
Endereço: Av. Das Guianas, nº 1523, 13 de setembro	
Município: Boa Vista Estado: Roraima	
Esp. Do Estabelecimento: Transporte de Passageiros.	
Cargo: Motorista de ônibus Rodoviário	
Data de Admissão: 06 de Setembro de 2016.	
Matrícula: 00025	
CBO nº: 7824-05	
Remuneração Especificada: R\$ 1.294,94 (Hum mil e duzentos e noventa e quatro reais e noventa e quatro centavos) Eduarda Lima Brito Gerente Adm. Financeira	
Ass. Do Empregador ou a RGO c/ Testemunha: [Assinatura]	
DATA DE SAÍDA: DE DE DE	
Ass. Do Empregador ou a RGO c/ Testemunha: [Assinatura]	
COM. DISPENSA CD Nº: [Assinatura]	
FGTS Nº DA CONTA: 14	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR:	
CNPJ:	
ENDEREÇO:	
MUNICÍPIO: UF:	
ESP. DO ESTABELECIMENTO:	
CARGO: CBO Nº:	
DATA DE ADMISSÃO: DE DE	
REGISTRO Nº: FLS. / FICHA:	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:	
Ass. Do Empregador ou a RGO c/ Testemunha: [Assinatura]	
DATA DE SAÍDA: DE DE	
Ass. Do Empregador ou a RGO c/ Testemunha: [Assinatura]	
COM. DISPENSA CD Nº: [Assinatura]	
FGTS Nº DA CONTA: 15	



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 17076718B02

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 174

KM: 501.0 - Decrescente

Município: BOA VISTA/RR

Data: 02/10/2017

Hora: 09:40

Policial responsável pelo atendimento: FELIPO, matrícula 1985859

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Ative

Canteiro central: **X**

Localidade urbanizada: **✓**

Acostamento: **✓**

Fase do dia: Pleno dia

Condição meteorológica: Céu Claro



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando protocolo 17076718B02 e o número de controle 500E08F1E6DFD975DD1C5C838647F8

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA**Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito**
Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

**PRF****NARRATIVA**

Em 02 de outubro de 2017, por volta das 09:50, a Central de Informações Operacionais da PRF recebeu comunicação de acidente, tipo colisão traseira entre dois caminhões com uma das vítima presa nas ferragens, ocorrido no Km 501 da BR 174, Município de Boa Vista-RR, envolvendo V1, um M.BENZ/ATEGO 1726, placa NAO4944, conduzida pelo Sr. LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO, CPF 510.724.082-87 e V2, um FORD/CARGO 1317, placa NAT2469, conduzido pelo Sr EDMILSON TELES BARROS CPF 628.370.922-00. Equipe deslocou-se para o local, fora, ainda, acionada as equipes de apoio, sendo estas Corpo de Bombeiros e SAMU. No local foi encontrando sítio parcialmente desfeito, com uma equipe da GCM preservando a segurança do local. Havia, ainda em V1 como passageiros o Sr Raniel Pedro de Carvalho e o Sr ANTONIO ALVES DO CARMO, e em V2 o Sr. Mario Sérgio Maia de Carvalho, as vítimas de V1 encontravam-se em estado grave, sendo que o Sr Laucledison encontrava-se preso nas ferragens. Os ocupantes de V2 encontravam-se com lesões leves. Os Srs Raniel e Antonio foram levados pela equipe de APH do corpo de Bombeiros Militar de Roraima e, após A equipe de Busca e Salvamento do Bombeiro Militar de RR, comandada pelo Tenente Juscelino, realizar o desencarceramento do Sr Laucledison, este e os demais feridos (Sr Mario e Sr Edmilson) foram conduzidos por duas equipes do SAMU para o HGR. As condições ambientais estavam boas, céu claro, não havia sinais de ter havido precipitação pluviométrica no momento do acidente e sem condições adversas aparentes. A via estava em bom estado de conservação, seca, sinalização horizontal e vertical demarcada e preservada no sítio do acidente. O pavimento estava em boas condições. A dinâmica do acidente, segundo relato dos ocupantes de V1 e de testemunhas no local, se deu quando V2 realizou uma manobra brusca de redução de velocidade na faixa da esquerda, por conta de um material que havia caído de seu compartimento de carga (uma Caixa de água), momento em que um veículo pequeno (Não Identificado) realizou a manobra de desvio pela direita, contudo V1 não teria conseguido parar, vindo a colidir, violentamente, na traseira de V2. Segundo o Sr Edmilson (Condutor de V2) este realizou uma manobra de redução da velocidade, por conta de haver um caminhão tipo Carreta em sua Vanguarda em velocidade muito baixa, em virtude do Redutor de Velocidade, vindo a ser surpreendido pela colisão em sua traseira. O Sr Edmilson disse, ainda, que em momento nenhum caiu qualquer tipo de material de seu veículo. Os Veículos não apresentavam nenhuma restrição administrativa, sendo ambos liberados após o procedimento. Não foram realizados teste de etilômetro em nenhum dos envolvidos, haja vista as condições físicas impedirem tal procedimento, contudo não havia nenhum indício nem houve nenhum tipo de suspeita de ingestão de bebida alcoólica. Os envolvidos foram orientados sobre os procedimentos do Boletim de Acidente de Trânsito/PRF.

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão traseira	

APOIO EXTERNO

Tipo de	Solicitação	Comparecimento
Corpo de bombeiros	02/10/2017 09:56	02/10/2017 10:10
SAMU	02/10/2017 09:56	02/10/2017 10:35



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838847F8





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE

Local parcialmente preservado



← Boa Vista

Mucajai →



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716



PRF

V1



TRACIONADOR

NAO4944

Placa: NAO4944 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: M.BENZ/ATEGO

Renavam: 00480707510

Chassi: 9BM958076CB869778

Tipo de Veículo: Caminhão

Espécie/categoria: Carga/Aluguel

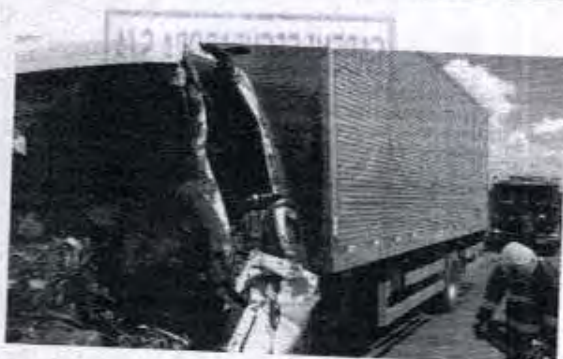
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

PROPRIETÁRIO

Nome: ASATUR TRANSPORTE LTDA EPP **CPF/CNPJ:** 12.117.963/0001-59

Endereço: AV VILLE ROY, 8412 - PISO TERREO, SÃO VICENTE, BOA VISTA/RR

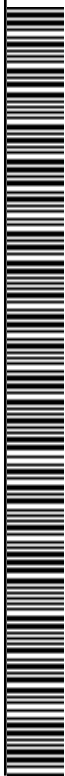
Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobati/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716



PRF

V1



NAO4944

CRONOTACÓGRAFO

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim **Presente: Sim**

Equipamento atende à legislação: Sim

Tempos de parada/descanso atendem à legislação: Sim

Disco diagrama foi recolhido: Sim



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 26/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716



PRF

V2



TRACIONADOR

NAT2469

Placa: NAT2469 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: FORD/CARGO 1317

Renavam: 00981880398

Chassi: 9BFXCE2U78BB13410

Tipo de Veículo: Caminhão

Espécie/categoria: Carga/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

PROPRIETÁRIO

Nome: BV NORTE CONSTRUCAO E

CPF/CNPJ: 06.957.115/0001-55

Endereço: RUA SANTA INES, 720, CENTENARIO, BOA VISTA/RR

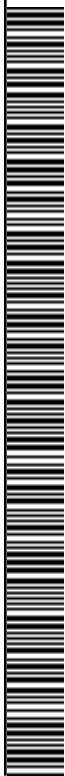
Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N° 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716



PRF

V2



NAT2469

CRONOTACÓGRAFO

Obrigatório para este tipo de veículo: **Sim** **Presente: Sim**

Equipamento atende à legislação: **Sim**

Tempos de parada/descanso atendem à legislação: **Sim**

Disco diagrama foi recolhido: **Sim**



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória N 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716



PRF

V1



CONDUTOR

LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO

Placa do veículo: NAO4944

Marca/modelo: M.BENZ/ATEGO 1726

Envolvimento: Condutor

Nome: LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO

CPF: 510.724.082-87

Data de nascimento: 15/12/1978

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: Sim Usava capacete: NÃO

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: AD Data primeira habilitação: 06/03/2001

Nº de registro: 0174632766 UF: RR

Data de vencimento da habilitação: 15/09/2020

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 15

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA TAMBAQUI, 51 - CASA, SANTA TEREZA, BOA VISTA/RR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: Vítima ficou presa nas ferragens e foi retirada pela equipe de



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8

191



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716



PRF

V1



PASSEIRO

ANTONIO ALVES DO CARMO

Placa do veículo: NAO4944

Marca/modelo: M.BENZ/ATEGO 1726

Envolvimento: Passageiro

Nome: ANTONIO ALVES DO CARMO

CPF: 966.309.493-15

Data de nascimento: 15/11/1965

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: Sim **Usava capacete:** NÃO

DADOS DE CONTATO

Endereço: ESTRELA BONITTA, 603, RAIAR DOLSOL, BOA VISTA/RR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: Corpo de bombeiros

Informações complementares:



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838847F8



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716



PRF

V1



PASSEIRO

Raniel Pedro de Carvalho

Placa do veículo: NAO4944

Marca/modelo: M.BENZ/ATEGO 1726

Envolvimento: Passageiro

Nome: Raniel Pedro de Carvalho

CPF:

Data de nascimento: 30/09/1993

Número de identificação/órgão expedidor: 0000000000000/sss

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: Sim **Usava capacete:** NÃO

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: Corpo de bombeiros

Informações complementares:



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E8DFD975DD1C5C838647F8



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716



PRF

V2



CONDUTOR

EDMILSON TELES BARROS

Placa do veículo: NAT2469

Marca/modelo: FORD/CARGO 1317 E

Envolvimento: Condutor

Nome: EDMILSON TELES BARROS

CPF: 628.870.922-00

Data de nascimento: 29/04/1977

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Sim **Usava capacete:** NÃO

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional **Categoria:** AC **Data primeira habilitação:** 04/11/2002

Nº de registro: 0262997572 **UF:** RR

Data de vencimento da habilitação: 21/09/2022

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 99

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não **Resultado:** 0.0

Visíveis sinais de embriaguez: Não **Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: R JOAQUIM HONORATO DE SOUZA, 802 - CASA, DR SILVIO LEITE, BOA VISTA/RR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares:



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 086760029642017-6



PRF

V2



CONDUTOR

EDMILSON TELES BARROS

TERMO DE DECLARAÇÃO DE ENVOLVIDO

[Imagem de uma cópia de um formulário de declaração de envolvido, com campos para dados pessoais, endereço, contato e uma seção para declaração assinada.]



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/a-autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716



V2



PASSEIRO

Mario Sergio Maia de Carvalho

Placa do veículo: NAT2469

Marca/modelo: FORD/CARGO 1317 E

Envolvimento: Passageiro

Nome: Mario Sergio Maia de Carvalho

CPF:

Data de nascimento: 15/08/1967

Número de identificação/órgão expedidor: 69081/SSP/RR

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Sim **Usava capacete:** NÃO

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 086760029642017-6



Imagens Complementares

Informações Gerais

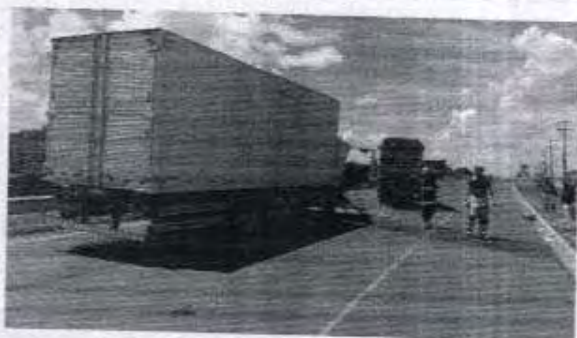


IMAGEM COMPLEMENTAR 01



IMAGEM COMPLEMENTAR 02



Assinatura eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobata/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8.



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / M.BENZ/ATEGO 1726

Placa: NAO4944

Nome do agente: FELIPO

Nº BOAT: 17076718B02

Matrícula do agente: 1985859

Data: 02/10/2017

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X		
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X		
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X		
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X		
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA**Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito**
Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 086760029642017_6

**PRF****Dimensão da monta: Média****RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN****Veículo: V2 / FORD/CARGO 1317 E****Placa: NAT2469****Nome do agente: FELIPO****Nº BOAT: 17076718B02****Matrícula do agente: 1985859****Data: 02/10/2017**

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassis.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M	X		
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente

Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/validar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716



PRF

Item	Descrição do Item	Valor	SIM*	NÃO**	NA***
16	Air bags (se existir)	M		X	

Dimensão da monta: Média

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE REPRESSÃO A ROUBOS E FURTOS DE VEÍCULOS

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 041810/2017

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 08/11/2017 09:15 Data/Hora Fim: 08/11/2017 10:58
Origem: Polícia Rodoviária Federal Nº do Documento: 17076718B01 Data: 02/10/2017
Delegado de Polícia: Rodrigo de Oliveira Gomides

DADOS DA OCORRÊNCIA

Ato: Delegacia de Repressão a Roubos e Furtos de Veículos Automotores Terrestres
Data/Hora do Fato: 02/10/2017 09:40

Local do Fato

Município: Boa Vista
Logradouro: BR-174

Bairro: São Bento
Nº: 000
Complemento: KM501.0

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)	Lei Maria da
1472: Acidente de trânsito sem vítima - Colisão traseira	Não Houve	Não

ENVOLVIDO(S)

Nome: EDMILSON TELES BARROS (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade Brasileira Sexo: Masculino Nasc: 29/04/1977
Nome da Mãe: Maria Teles Leite

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA JOAQUIM HONORATO Nº: 802
Bairro: DR. SILVIO LEITE

Nome: LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO (VÍTIMA)

Nacionalidade Brasileira Naturalidade: Altamira Sexo: Masculino Nasc: 15/12/1978
Profissão: Motorista
Estado Civil: Casado(a)
Raça/Cor: Parda
Nome da Mãe: Maria Gorete Dos Santos Cardoso Nome do Pai: Laudelino Gama Cardoso

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA TAMBAQUI Nº: 51
Bairro: Santa Tereza
Telefone: (95) 99146-9320 (Celular)

Nome: RANIEL PEDRO DE CARVALHO (VÍTIMA)

Nacionalidade Brasileira Sexo: Masculino Nasc: 30/09/1993

Endereço

Município: Boa Vista - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA		Nº: 041810/2017
Nome: ANTONIO ALVES DO CARMO (VITIMA)		
Nacionalidade Brasileira	Sexo: Masculino	Nasc: 15/11/1965
Nome da Mãe: Maria Ines Alves do Carmo		
Endereço		
Município: Boa Vista - RR	Nº 603	
Logradouro: Rua Estrela Bonita		
Bairro: Raiar do Sol		
Razão Social: POLICIA RODOVIARIA FEDERAL (COMUNICANTE)		
Ramo de Atuação: Órgão público		
Endereço		
Município: Boa Vista - RR		
OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)		
Grupo Veículo	Subgrupo Caminhão/Caminhão Trator	
Renavam 981880398	Placa NAT-2469	
Número do Chassi 9BFXCE2U78BB13410	Número do Motor 36044389	
Cor BRANCA	UF Veículo Roraima	
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo FORD/CARGO 1317 E	
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade	
Situação Meio Empregado		
Nome Envolvido		Envolvimentos
Edmilson Teles Barros		Possuidor
Grupo Veículo	Subgrupo Caminhão/Caminhão Trator	
Renavam 0048070751	Placa NAO-4944	
Número do Chassi 9BM958076CB869778	Número do Motor 926991U101401	
Cor BRANCA	UF Veículo Roraima	
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo M BENZ/ATEGO 1726	
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade	
Situação Envolvido		
Nome Envolvido		Envolvimentos
Lauclideson Santos Cardoso		Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

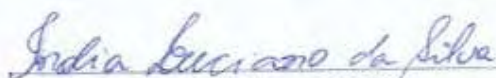
Relata que dia 02/10/2017, por volta das 09:40 a Central da PRF recebeu uma comunicação de acidente, tipo colisão traseira entre 02 caminhões, com uma das vítimas presas nas ferragens, ocorrido no KM 501 da BR-174, Boa Vista-RR, sendo 01 FORD/CARGO 1317 E, CHASSI 9BFXCE2U78BB13410, de cor BRANCA, PLACA NAT-2469, conduzido por EDMILSON TELES BARROS e 01 M.BENZ/ATEGO 1726, CHASSI 9BM958076CB869778, de cor BRANCA, placa NAO-4944, conduzido por LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO, a equipe deslocou-se ao local, fora ainda, acionadas as equipes de apoio, sendo estas CORPO DE BOMBEIROS E SAMU. No local foi encontrado sitio parcialmente desfeito, com uma equipe da GCM preservando a segurança do local, havia ainda no interior do caminhão M.BENZ/ATEGO 1726, PLACA NAT-2469, as vítimas RANIEL PEDRO DE CARVALHO, ANTONIO ALVES DO CARMO, que se encontravam em estado grave e o Sr. LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO, que encontrava-se preso às ferragens e no interior do caminhão FORD/CARGO 1317 E, PLACA NAT-2469, estava o Sr. MARIO SERGIO MAIA DE CARVALHO e o Sr. Edmilson Teles Barros, que ambos estavam com lesões corporais leves. Os Senhores RANIEL e ANTONIO foram levados pela equipe de APH do Corpo De Bombeiros, e após a equipe de busca e salvamento do corpo de bombeiros, realizou o desencarceramento do Sr. LAUCLEDISON, este e os demais feridos foram conduzido por 02 equipes do SAMU para o HGR. As condições ambientais estavam boas, céu claro, não havia sinais de ter havido precipitação pluviométrica no momento do acidente e sem condições adversas aparentes, a via estava em bom estado de conservação, seca, sinalização horizontal e vertical, demarcada e preservada no sitio do acidente. A dinamica do acidente, segundo o relato dos ocupantes e de testemunhas dos ocupantes do veículo M.BENZ/ATEGO 1726, PLACA NAT-2469, se deu quando o motorista do caminhão FORD/CARGO 1317 E, PLACA NAT-2469, realizou uma manobra brusca de redução de velocidade da faixa da esquerda, por conta de um material que havia caído de seu compartimento de carga (uma caixa d'água), momento em que um

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 041810/2017

veiculo pequeno não identificado realizou a manobra de desvio pela direita, contudo o veiculo M.BENZ/ATEGO 1726, PLACA NAT-2469 não conseguiu parar, vindo a colidir violentamente na traseira do caminhão FORD/CARGO 1317 E, PLACA NAT-2469. Segundo o Sr. Edmilson, este realizou uma manobra de redução de velocidade, por conta de haver um caminhão tipo carreta em sua vanguarda em velocidade muito baixa, em virtude do redutor de velocidade, vindo a ser surpreendido pela colisão na sua traseira. O Sr. Edmilson disse ainda, que em momento nenhum caiu qualquer tipo de material de seu veiculo. Os veiculos não apresentavam nenhuma restrição administartiva, sendo ambos liberados após o procedimento. Não foram realizados teste de etímetro em nenhum dos envolvidos. Os envolvidos foram orientados dos pordcedimentos do Boletim de Acidente de Transito da PRF. É o relato.

ASSINATURAS



Índia Luciano da Silva
Responsável pelo Atendimento

Laucledison Santos Cardoso
Vítima

Raniel Pedro de Carvalho
Vítima

POLICIA RODOVIARIA FEDERAL
Comunicante

Antonio Alves do Carmo
Vítima

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima asseretadas e ciente que posso responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 332-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

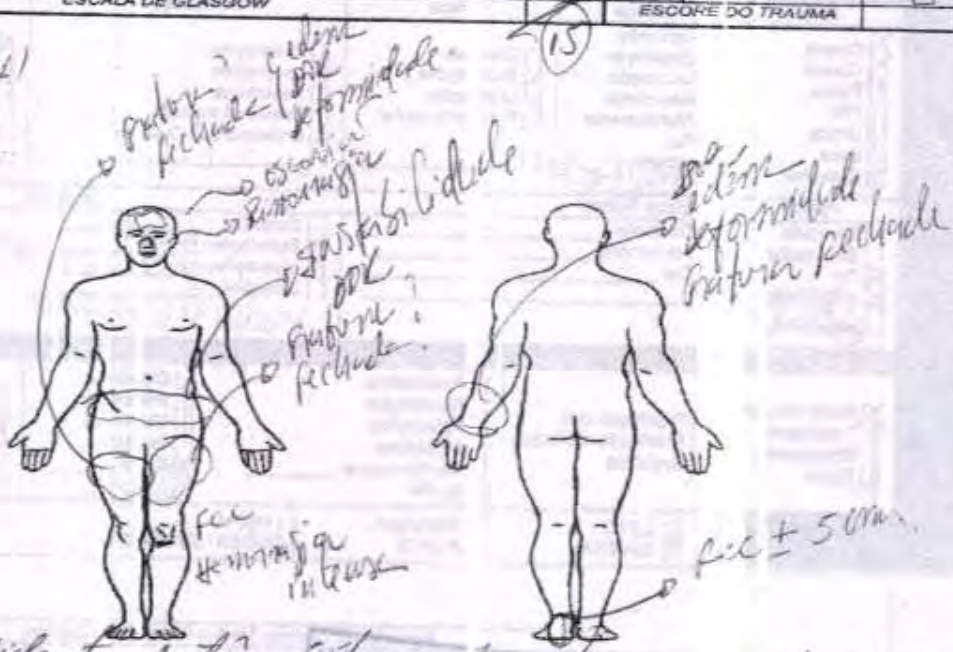
FICHA DE ATENDIMENTO		Nº						
Unidade:	Equipe: <u>TÉC MULTITÓPICO</u>							
Paciente: <u>WANDERSON SANTOS LINDOSO</u>	Idade: <u>37</u>	Sexo: <u>MASC</u>						
Endereço: <u>R. 174. SUL DO MARANHÃO (PRÓXIMO INTERSEÇÃO)</u>								
Nº <u>13.871</u>	DATA <u>02/10/2017</u>	HORA J/9: <u>09:57</u> BASE () VIA ()						
Médico (a) Regulador (a) Dr. (a) CRM: <u>DE ALBOM</u>		HORA J/10: <u>10:10</u>						
MOTIVO ☐ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ ATENDIDO NO LOCAL ☐ OUTRO								
MECANISMO DE TRAUMA								
AUTOMÓVEL	AUTOMÓVEL	VIOLÊNCIA	OUTROS					
☐ Capotamento ☐ Atropelamento ☒ Colisão ☐ Motorista ☐ Passageiro Banco dianteiro ☐ Passageiro Banco traseiro	☒ Uso do cinto ☐ Vítila projetada ☐ Vítila encarcerada ☐ Air Bag ☐ MOTO/BICICLETA ☐ Acidente com moto ☐ Condutor ☐ Carona ☐ Com capacete ☐ Sem capacete	☐ FAB ☐ FAF ☐ Espancimento ☐ Violência Doméstica ☐ Violência Sexual ☐ Tentativa de suicídio ☐ Outro: <u>NA</u>	☐ Ac. De Trabalho ☐ Local ☐ Trajeto ☐ Queda mais de 3 m ☐ Queda menos de 3 m ☐ Queda, Altura aprox.: ☐ Acidente Doméstico ☐ Queimadura Agente ☐ Agressão p/ animal ☐ Outros:					
AVALIAÇÃO INICIAL								
Vias Aéreas	Ventilação	Circulação	Aval. Neurológica					
☐ Dispneia ☐ Bradipneia ☐ Taquipneia ☐ Resp. Ruidosa ☐ Obstruída ☐ Apnéia ☐ Outros:	☒ M.V. Diminuído ☐ M.V. Ausente ☐ Hipertimpanismo ☐ Maciez ☐ Ferida Aspirativa	☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico ☐ Arritmico ☐ Enchimento capilar acima de 2" ☐ Ausente	☒ AVDN ☐ Miose ☐ Midriase ☐ Anisocoria ☐ Otorreia ☐ Otorragia ☐ Rinorragia ☐ Aparentemente alcoolizado ☐ DNV					
SINAIS VITAIS E ESCORES								
Hora	P.A. mm/hg	F.C bpm	F.R Mpm	Sat O ₂ %	T. Aux °C	Glicemia	Trauma	APAGAR
Início	<u>120/80</u>	<u>137</u>	<u>27</u>	<u>98%</u>				
Fim	<u>124</u>	<u>120</u>	<u>127</u>	<u>98%</u>				
AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA								
Pele	Cabeça	Face	Pescoço	Tórax	Abdome			
☒ Corada ☐ Quente ☐ Pálida ☐ Fria ☐ Úmida ☐ Seca ☐ Clonótica	☒ Confusão ☐ Escoriação ☐ Laceração ☐ Hematoma ☐ Afundamento ☐ Fer. Penetrante	☐ Confusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Ferimento ocular	☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Hematoma ☐ Desvio da traquéia ☐ Enfisema Sub-Cutâneo	☒ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Tórax instável ☐ Resp. paradoxal ☐ Tamponamento	☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Distendido ☐ Em tábua ☐ Doloroso ☐ Evisceração			
Pelve	Coluna Dorsal	Membros						
☒ Contusão ☐ Escoriações ☐ Dor ☐ Instabilidade	☐ Confusão ☐ Hematoma ☐ Dor	☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações		☐ Fratura ☐ Amputação				
AVALIAÇÃO CLÍNICA		AVALIAÇÃO CLÍNICA		HISTÓRIA PRECEDENTE				
☒ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Fibril	☐ Fibrilação atrial ☐ Fibrilação entricular ☐ Assistolia	☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto	☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☐ Outra	☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS	☐ Alergias ☐ Outros	☐ Medicação de uso		
GRAVIDADE CONFIRMADA		☐ ILESO SEVERA	☐ PEQUENA MORTE	☐ MÉDIA INDETERMINADA	☐ OUTRO			
Assinatura e Carimbo Médico (Unidade de Destino)								
INCIDENTE		MÚLTIPLOS MEIOS ACIONADOS						
☐ Cancelamento ☐ Recusa de Atendimento ☐ Não se encontrava no local ☐ Recusa de hospitalização ☐ Trote ☒ Bombeiro no local:		☐ Polícia Militar ☐ Guarda Municipal ☐ SMTRAN ☐ Bombeiro ☐ Outros: <u>TRAFICANTE</u>						
RCP		DADOS PESSOAIS DA VITIMA						
☐ Iniciada as: RCP com sucesso RCP sem sucesso Obs:		☐ Término as:						
DESTINO		CONFERE COM O ORIGINAL						
☒ Atendido no local ☐ Trauma HGR ☐ Pronto Atendimento ☐ Coronel Mota		☐ Cosme e Silva ☐ HCBA ☐ Maternidade ☐ Outros						

GESTANTE IG p/ semana: _____ Movimentos fetais: _____ Perda de líquido: _____ BCF: _____ ☒ Com cartão ☐ Sem cartão		MATERIAL E MEDICAÇÃO 8 compressas 40 ataduras 8 pedras de gelo 10 ataduras 2,5 cm
---	--	--

ESCALA DE COMA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA		
	Adulto	Menores de 5 anos	Escala			
Abertura Ocular	Abre espontaneamente	Abre espontaneamente	4 ☒	Frequência Respiratória (mov / min)	10 - 24	4 ☐
	Com estímulos auditivos	Com estímulos auditivos	3 ☐		25 - 35	3 ☐
	Com estímulos dolorosos	Com estímulos dolorosos	2 ☐		≥ 36	2 ☐
	Não abre os olhos	Não abre os olhos	1 ☐		11 - 29	1 ☐
Melhor Resposta Verbal	Orientado	Sabucias	5 ☒	Pressão Sístola (mmHg)	> 90	0 ☐
	Confuso	Choro irritado	4 ☐		70 - 89	4 ☐
	Palavras inapropriadas	Choro a dor	3 ☐		50 - 69	3 ☐
	Sons ou gemidos	Gemido a dor	2 ☐		11 - 49	2 ☐
Melhor Resposta Motora	Nenhuma	Nenhuma	1 ☐	Escala de Glasgow	0	0 ☐
	Obedece solicitações	Movimentos espontâneos	6 ☒		14 e 15	5 ☐
	Localiza a dor	Retira ao toque	5 ☐		11 e 13	4 ☐
	Flexão normal	Retira a dor	4 ☐		3 e 10	3 ☐
	Flexão anormal	Flexão normal	3 ☐		5 e 7	2 ☐
	Extensão a dor	Flexão anormal	2 ☐		3 e 4	1 ☐
	Nenhuma	Nenhuma	1 ☐			
ESCALA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA		

CONFERE COM O ORIGINAL
EM 22/02/17
Stephane

Mental medicine Vgdp
- cut by 20 oz adults (1)
820,91 - 500 ml (2)
560,91 - 250 ml (2)
JELCO 1.8 - (1)
ZECO 20 - (1)
Ergo macro. (2)
Hypon (2)
Flutaphony (1)
Krusel (2)
senje 20 p. (2)
egellor kot 12 (3)



10:00 vítima do acidente de trânsito, moradora em
interior da cidade mencionada, estúpida, que retirado por ferimentos
pelo carrão, logo ficou aos cuidados da esposa e filhos, inclusive, pediram
procedimento, contudo a regra é que utilizamos o médico e
procuramos para o tumor da glândula e

Márcio Glebe da Silva Pereira
Téc. Enfermagem
COREN-PR 814-545

13701

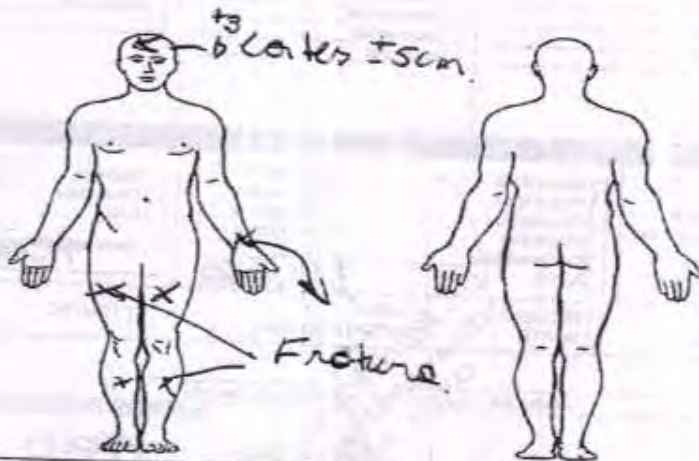
FICHA DE ATENDIMENTO																												
Bravo I																												
Unidade: Bravo I	Equipe: Lord. Vardson tel Adriano																											
Paciente: Laurelson Santa Cardoso	Idade: 37 Sexo: M																											
Endereço: BR-174 prox. abelodas																												
Nº 15.871	DATA 02/10/2017 HORA: 9:57																											
Médico (a) Regulador (a) Dr. (a) CRM: Dr. Vardson	10:03																											
MOTIVO: ☒ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ ATENDIDO NO LOCAL ☐ OUTRO																												
MECANISMO DE TRAUMA																												
AUTOMÓVEL Cinto ☒ SIM ☐ NÃO Vítima: ☐ projetada ☐ encarcerada Air Bag: ☐ SIM ☐ NÃO Motorista: ☒ Passageiro ☐ dianteiro ☐ traseiro ☐ Capotamento ☐ Atropelamento ☒ Colisão cominho	MOTO: ☐ Condutor ☐ Carona ☐ Capacete ☐ SIM ☐ NÃO ☐ queda ☐ Atropelamento ☐ Colisão BICICLETA: ☐ Condutor ☐ Carona ☐ queda ☐ Atropelamento ☐ Colisão																											
VIOLÊNCIA ☐ FAB ☐ PAF ☐ Espancamento ☐ Violência Doméstica ☐ Violência Sexual ☐ Tentativa de suicídio ☐ Outro:																												
OUTROS ☐ Ac. De Trabalho ☐ Local ☐ Trajeito ☐ Queda, Altura aprox.: ☐ Acidente Doméstica ☐ Queimadura Agente ☐ Agressão p/ animal ☐ Outros:																												
AVALIAÇÃO INICIAL																												
Vias Aéreas ☐ Dispneia ☐ Bradipneia ☐ Taquipneia ☐ Resp. Ruidosa ☐ Obstruída ☐ Apnéia ☐ Outro: S.A	Ventilação M.V. Diminuído ☐ M.V. Ausente ☐ Hipertimpanismo ☐ Maciez ☐ Ferida Aspirativa ☐ aux de O2 SL																											
Circulação ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico ☐ Arritmico ☐ Enchimento capilar acima de 2" ☐ Ausente ☐ S.A	Aval. Neurológica ☒ AVDN ☐ Miose ☐ Midriase ☐ Anisocoria ☐ Otorrêia ☐ Otorrêgia ☐ Rinorrêgia ☐ Aparecimento alcoolizado ☐ UNV A																											
SINAIS VITAIS E ESCORES																												
<table><thead><tr><th>Hora</th><th>P.A mmHg</th><th>F.C bpm</th><th>F.R Mpm</th><th>Sat O2 %</th><th>T. Aux °C</th><th>Glicemia</th><th>Trauma</th><th>APGAR</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inici 10:07</td><td>130/80</td><td>130</td><td>26</td><td>96</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>Fin 11:05</td><td>130/80</td><td>133</td><td>26</td><td>99</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr></tbody></table>	Hora	P.A mmHg	F.C bpm	F.R Mpm	Sat O2 %	T. Aux °C	Glicemia	Trauma	APGAR	Inici 10:07	130/80	130	26	96	-	-	-	-	Fin 11:05	130/80	133	26	99	-	-	-	-	RECEBIDO SABEMI SEGURADORA S/A 05 JUL. 2018
Hora	P.A mmHg	F.C bpm	F.R Mpm	Sat O2 %	T. Aux °C	Glicemia	Trauma	APGAR																				
Inici 10:07	130/80	130	26	96	-	-	-	-																				
Fin 11:05	130/80	133	26	99	-	-	-	-																				
AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA																												
Pele ☒ Corada ☐ Quente ☐ Pálida ☐ Fria ☐ Úmida ☐ Seca ☐ Cianótica	Cabeça ☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Laceração ☐ Hematoma ☐ Afundamento ☐ Fer. ☐ Penetrante ☐																											
Face ☒ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Ferimento ocular ☐	Pescoço ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Hematoma ☐ Desvio da traquéia ☐ Enfisma Sub-Cutâneo																											
Pelve ☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Dor ☐ Instabilidade	Coluna Dorsal ☐ Contusão ☐ Hematoma ☐ Dor																											
Membros ☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações	Tórax ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Tórax instável ☐ Resp. paradoxal ☐ Tamponamento																											
Abdome ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Distendido ☐ Em tábua ☐ Doloroso ☐ Evascorção																												
AVALIAÇÃO CARDIACA																												
☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutur	☐ Fibrilação atrie ☐ Fibrilação entriculr ☐ Assistolia																											
AFECÇÃO CLÍNICA																												
☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto	☐ Digestiva ☐ Infecçoes ☐ Obstétrica ☐ Pedátrica ☐ Outra ☐																											
HISTÓRIA PEGRESSA																												
☐ Diabetes ☐ Alergias ☐ Outros nigle	☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso nigle																											
GRAVIDADE COMPROVADA																												
☐ ILESO ☒ SEVERA ☐ PEQUENA ☐ MORTE ☐ MÉDIA ☐ INDETERMINADA ☐ OUTRO																												
Assinatura e Carimbo Médico (Unidade de Destino)																												
MULTIPLS MEIOS ACIONADOS																												
INCIDENTE ☐ Cancelamento ☐ Recusa de Atendimento ☐ Não se encontrava no local ☐ Recusa de hospitalização ☐ Trofé ☐ Bombeiro no local:	☐ Polícia Militar ☐ Guarda Municipal ☐ SMTRAN ☐ Bombeiro ☐ Outros: PRO A ALP PRE																											
DADOS PESSOAIS DA VÍTIMA																												
CONFERE COM ORIGINAL EM 22/12/17 Stephanie																												

TERMO DE RECUSAS	Assinatura do Receptor: <u>Laucileia dos Santos Lardero</u>
	Assinatura do Paciente: <u>—</u> RG: <u>—</u>
ERTENCE DO PACIENTE	Descrição: <u>valor 250,00 reais, documento moto Honda</u>
	Nome do Receptor: <u>Laucileia dos Santos Lardero</u>
	Função do Receptor: <u>aux. administrativo</u>
	Assinatura do Receptor: <u>Laucileia dos Santos Lardero</u>
Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:	

Última de Edis Caminhos X Cominhos em via pública.
Vítima condutor do caminhão encontra-se preso nos ferros
HIDE relatando atendimento dos bombeiros encontro a vítima com
lesão na região frontal possível fratura no NSE e HIDE relatando
a mobilização local arched + parça redigido a dorso Vitor

ESCALA DE COMA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA			
A	Adulto	Menores de 5 anos	Escola	Frequência Respiratória (mov / min)			
	Abre espontaneamente	Abre espontaneamente	4		10 - 24	4	Escala de Glasgow
	Com estímulos auditivos	Com estímulos auditivos	3		25 - 35	3	
V	Com estímulos dolorosos	Com estímulos dolorosos	2	Pressão Sístola (mmHg)	≥ 36	2	
	Não abre os olhos	Não abre os olhos	1		01 - 09	1	
					0	0	
M	Orientado	Belibuz	5	Escala de Glasgow	> 90	4	
	Confuso	Choro irritado	4		70 - 89	3	
	Palavras inapropriadas	Choro a dor	3		50 - 69	2	
	Sons ou gemidos	Gemido a dor	2	Escala de Glasgow	01 - 49	1	
	Nenhuma	Nenhuma	1		0	0	
	Obedece solicitações	Movimentos espontâneos	6		14 a 15	5	
	Localiza a dor	Retira ao toque	5		11 a 13	4	
	Flexão normal	Retira a dor	4		8 a 10	3	
	Flexão anormal	Flexão normal	3		5 a 7	2	
	Extensão a dor	Flexão anormal	2		3 a 4	1	
	Nenhuma	Nenhuma	1				

ordem de
da equi p
LIC O.E.
incomin
DO G.T.
Adriana Viana Bezerra
Adriana Viana Bezerra
COREN-PR 533051



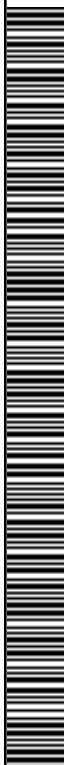
CONFERE COM O ORIGINAL
EM: 22/12/17
Stefanie

IG p/ semana: <u>—</u>	Movimentos fetais: <u>—</u>	MATERIAL E MEDICAÇÃO <u>5 P M. Luve</u> <u>2 SF 5001. + 1 cateter adulto</u> <u>material do</u> <u>do BII</u>
Perda de líquido: <u>—</u>	BCF: <u>—</u>	
[] Com cartão [] Sem cartão		

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO		DIURNO 07-19 21	
FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA		Prontuário	
1700845384 02/10/2017 11:08:51	Data Nascimento 15/12/1978 Idade 38 A 9 M 18 D CNS 700403462683641 CPF 51072408287		
Paciente LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO	Sexo F Estado Civil CASADO(A) Raça/Cor PARDA Naturalidade ALTAMIRA DO MARANHÃO - MA (95) 99146-9320	60626	
Tipo Doc Documento 166771	Órgão Emissor SSP/RR		
Mãe MARIA GORETE DOS SANTOS	Pai LAUDELINO GAMA CARDOSO	Ocupação MOTORISTA	
Endereço RUA - TAMBAQUI - 51 - SANTA TEREZA - BOA VISTA - RR			
Class. de Risco	Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº da Carteira	Validade
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE CARRO	Caráter do Atendimento URGÊNCIA	Profissional do Atend.	Procedência
Sector GRANDE TRAUMA	Tipo de Chegada SAMU CAPITAL	Procedimento Sol.	Temp.
Queixa Principal	Sis Prenatal Registrado por: WESLEN.ROCHA		
Anamnese de Enfermagem	GSC AO:1234 RV:12345 MRV:123456 TOTAL 14		
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h) Ref. luto recente de 2 meses e 2 semanas, cl. múltiplas fraturas (M.I.D. M.I.D. + M.I.D.)			
Exame Físico	P. 130 x 80 P. 90 bpm Saturação 96% - O2		
Hipótese Diagnóstica	Politrauma + TCE		
ADT - Exames Complementares	RAIO-X ULTRA-SON TC SANGUE URINA ECG OUTROS:		
PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO	
1) Analgesia 10mg 10ml	ART IM		
2) 200mg 3000 ml 10ml	Ref. 350		
3) O2 36/min - contínuo	Spr. 1cc	5cc	
11: sob avaliação da Ortopedia			
Conduta	Ambulatório Observação (Até 24h) Internação Data e Hora da Saída/Alta:		
Alta por Decisão Médica Alta a Pedido Alta a Revelia Transferência para:	Dra. Daniella Costa Thome Médica Clínica Geral CRM-RR 1890 Patrick Rabelo José Ortopedia e Traumatologia CRM/RR 1383 RQE 164 Cirurgia do Joelho		
óbito	IML Anatomia Patológica		
Assinatura do Paciente ou Responsável	Carimbo e Assinatura do Médico		
Assinado por: weslen.rocha Data Hora: 02/10/2017 11:09:16	HOSPITAL GERAL DE RORAIMA Av. Brta. Eduardo Gomes, S/n Novo Páris - RR (95) 2121-0621 AUTENTICAÇÃO 1 JAN. 2013 Certifico e Dou Fé que a presente cópia é fiel Reprodução Original que foi apresentada neste Hospital		

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE					
RGR					
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE					
RGR					
2 - CNES					
4 - CNES					
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
5 - NOME DO PACIENTE					
Inclinação Santos Cardoso					
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)					
710014103416121618316111					
8 - DATA DE NASCIMENTO					
15/12/78					
6 - N° DO PRONTUÁRIO					
460626					
9 - SEXO					
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL					
Rui Lambagui, 51, Santa Tereza					
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)					
Rua Góes dos Santos					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA					
Bea Vista					
14 - COD. IBGE MUNICÍPIO					
15 - UF					
16 - CEP					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS					
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
Existe problema de dor no braço; há uma lesão profunda do tendão do braço. É preciso de uma cirurgia.					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO					
Controle de dor e tratamento fisioterapêutico com fisio.					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
Ammunex + Ex. físico = 1 imagem					
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO					
Fratura da articulação do braço - braço do lado direito					
21 - CID 10 PRINCIPAL					
22 - CID 10 SECUNDÁRIO					
23 - CID 10 SECUNDÁRIO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
26 - CLÍNICA					
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO					
28 - DOCUMENTO					
29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)					
33 - ACIDENTE DE TRABALHO					
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO					
35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJECTO					
36 - CNPJ DA SEGURADORA					
37 - N° DO BILHETE					
38 - CNPJ EMPRESA					
39 - CNPJ EMPRESA					
40 - CNAE DA EMPRESA					
41 - CBOR					
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR					
45 - DOCUMENTO					
46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)					
49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE				2 - CNES			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE							
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE				4 - CNES			
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				6 - N° DO PRONTUÁRIO			
5 - NOME DO PACIENTE <i>Laucke Junior Santa Carlos</i>				8 - DATA DE NASCIMENTO			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				9 - SEXO			
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL				11 - TELEFONE DE CONTATO			
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)				14 - COD. IBGE MUNICÍPIO			
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				15 - UF			
				16 - CEP			
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO							
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Ex apst: perfone do dorso do lbro D; post-espst inflam do pto de lbro D; post-espst de lbro D.</i>							
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Controle de dor e post-espst com gesso</i>							
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Ramox + Ec. físico + Imagem</i>							
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO <i>Fratura de ambas as lbras + lbro do pto</i>							
21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS <i>11 JAN 2013</i>							
PROCEDIMENTO SOLICITADO							
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Fixação com lbrs + os lbro D</i>							
25 - CLÍNICA 26 - DATA DE INTERNAÇÃO 27 - DOCUMENTO 28 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <i>27/01/2013</i>							
29 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE 30 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 31 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <i>Dr. Fernando Roberto de Ortopedia e Traumatologia CRM/RR 1383 RQE 164 Cirurgia do Joelho</i>							
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)							
32 - CNPJ DA SEGURADORA 33 - Nº DO BILHETE 34 - SÉRIE							
35 - ACIDENTE DE TRABALHO 36 - CNPJ EMPRESA 37 - CNAE DA EMPRESA 38 - CBOE							
39 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA 40 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR <i>05 JUL 2018</i>							
41 - EMPREGADO 42 - EMPREGADOR 43 - AUTÔNOMO 44 - DESEMPREGADO 45 - AUTORIZAÇÃO							
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR 48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR							
49 - DOCUMENTO 50 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR							
51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)							
<i>21/01/2013</i>							





GOV. GERAL DO ESTADO DE ROYANNA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

BOLETA OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Laurelridges, Santa Carlos

Date: 05/10/12

23

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Lesão apical do dente 2. Inferior e lateral 2. Inferior

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: controle de dor + tratamento com 7

1 DE INTERVENÇÃO: OS de bala de Ar-91 até transição - pelt. ⑥

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGIÃO: Roberto de Almeida

1º AUXILIAR: Wong Bo Nam

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADORA:

3. EXILIAR

ANESTHESIA:

ANESTESISTAS:

ANESTÉSICO.

INICIO

FINE-

DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRURGICO

2. Ra = 0.1 ab anterior

Andrena centropi

$$V_{\text{room}} = 425 \text{ g} \times 1 \text{ m}^3$$

Feb 11 10/50 500 500 500 500

✓ Notes a morning job

Abstract

1412 ANKILAGUS INDIANUS

$$x(CMC + C_{cr})$$

26/11/2015

DEC 10 1960

RECEIVED

03 of photo at 4.5 inch at 6 o'clock

① - 100% benzene

Patrick Rabelo José
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RR 1383 RQE 164
Cirurgia do Joelho



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO	02/10/2017	DIH	43	DN	15/12/1978
PACIENTE	LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO				
AGNOSTIC	FX FEMUR E + PERNA D E E				
ALERGIAS	NÃO	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE	38	LEITO	112-3	DATA	14/11/2017
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO				
3	VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)				
4	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G EV 6/6H (21/10)				
5	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H				
6	DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N				
7	NAUSEDON 4MG EV 8/8H				
8	GASTROGEL PLUS 10ML VO ATÉ 6XDIA				
9	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG				
10	CURATIVO DIÁRIO				
11	SSVV + CCGG 6/6 H				
12	FISIOTERAPIA MOTORA (PUNHO E)				
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

PACIENTE REALIZOU OSTEOSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E SECREÇÃO FO FEMUR E. USG ABD TOTAL SEM ALTERAÇÃO. FO LIMPA E SECA, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS. ECO (13/11/2017): SEM SINAIS DE VEGETAÇÕES. SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO: AGUARDAR SOROLOGIAS + RESULTADO DE EXAMES LABORATORIAIS

CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

	PA	FC	FR	TEMP
12 H	140x100	80bpm	18rpm	37°C
18 H	135x80	78	—	38,1°C
24 H	130x80	68	16	36°C

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

12h - 100ml de ex. Evacuados a Voz

06h
no

PCT no
MOMENTO FATO SEM QUEIXA
P.A 140x85 FC 69 FR 20
TAX 36

Isaquieli Lima Silva
Técnico

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA				HGR Hospital Geral de Roraima		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
DATA DE ADMISSÃO		02/10/2017		DIH		42		DN	
PACIENTE		LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO							
AGNOSTIC		FX FEMUR E + PERNA D E E							
ALERGIAS		NÃO							
IDADE		38		HAS		NÃO		DM2	
ITEM		LEITO		112-3		DATA		NÃO	
		PRESCRIÇÃO							13/11/2017
1		DIETA ORAL LIVRE							HORÁRIO
2		MANter ACESSO VENOSO PÉRVIO							
3		VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)							
4		PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G EV 6/6H (21/10)							
5		TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H							
6		DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N							
7		NAUSEDRON 4MG EV 8/8H							
8		GASTROGEL PLUS 10ML VO ATÉ 6XDIA							
9		CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG							CIPCTE
10		CURATIVO DIARIO							
11		SSVV + CCGG 6/6 H							
12		FISIOTERAPIA MOTORA (PUNHO E)							
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
		SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA							
		PACIENTE REALIZOU OSTEOSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D.							
		SECRETARIA DE SAÚDE							

PACIENTE REALIZOU OSTEOSSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E SECREÇÃO FO FEMUR E. NÃO FOI REALIZADO LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA 31/10/17 DE MANHÃ, POR APRESENTAR FO LIMPA E SECA. HEPATITES (POSITIVO HEP B)
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO: AGUARDANDO ECO
CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

Rosilene Garcia P. Mendi
Técnica de Enfermagem
COREN-AR 552.039-TE

12 H	170x90	72	20	37.9°C
18 H	120x80	64	20	
24 H	150x80	84	18	36.5°C

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

Dr. Marcus Brunner
Médico
CRM 1917/RP

Coleta de Exames-HC

DATA 124 / 13 / 17

HORA 04:25

		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA						
		PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO		02/10/2017		DIH	41		DN	15/12/1978
PACIENTE LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO AGNÓSTICO FX FEMUR E + PERNA D E E								
ALERGIAS	NÃO		HAS	NÃO	DM2	NÃO		
IDADE	38		LEITO	112-3	DATA	12/11/2017		
ÍTEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE						5ND	
2	MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO						manter	
3	VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)						10 22	
4	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G EV 6/6H (21/10)						12 48 24 00	
5	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H						14 22 06	
6	DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N						5N	
7	NAUSEDRON 4MG EV 8/8H						10 06 06	
8	GASTROGEL PLUS 10ML VO ATÉ 6XDIA						C/PCTE	
9	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG						5N	
10	CURATIVO DIARIO						M	
11	SSVV + CCGG 6/6 H						rotina	
12	FISIOTERAPIA MOTORA (PUNHO E)						fisio	
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI ; 251-300: 4UI ; 301-350: 6UI ; 351-400: 8UI ; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA							

PACIENTE REALIZOU OSTEOSSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E SECREÇÃO FO FEMUR E. NÃO FOI REALIZADO LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA 31/10/17 DE MANHÃ, POR APRESENTAR FO LIMPA E SECA. HEPATITES (POSITIVO HEP B)

EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO : AGUARDO ECO

CONDUTA : SUPORTE CLÍNICO

064 120x70 91.

12 H	140/80	85	3040
18 H	120/70	87	36140
24 H	130/80	86	

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		02/10/2017	DIH	40	DN 15/12/1978
PACIENTE LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO					
AGNÓSTICO FX FEMUR E + PERNA D E E					
ALERGIAS NÃO					
IDADE		38	HAS	NÃO	DM2 NÃO
LEITO		112-3	DATA 11/11/2017		
PRESCRIÇÃO					
1	DIETA ORAL LIVRE				HORÁRIO
2	MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO				SCN
3	VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)				WJ
4	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G EV 6/6H (21/10)				Ko
5	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H				10/10/17 24-20
6	DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N				14-22-28
7	NAUSEDRON 4MG EV 8/8H				15/11/17 18
8	GASTROGEL PLUS 10ML VO ATÉ 6XDIA				(14)-(27) 26 NTF
9	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG				C/PCTE
10	CURATIVO DIARIO				20/17
11	SSVV + CCGG 6/6 H				W
12	FISIOTERAPIA MOTORA (PUNHO E)				MP 17-21
13					10/17
14					
15					
16					
17					
18					
19					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

PACIENTE REALIZOU OSTEOSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E SECREÇÃO FO FEMUR E. NÃO FOI REALIZADO LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA 31/10/17 DE MANHÃ, POR APRESENTAR FO LIMPA E SECA. HEPATITES (POSITIVO HEP B)

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO: AGUARDANDO ECO

CONDUÇÃO: SUPORTE CLÍNICO

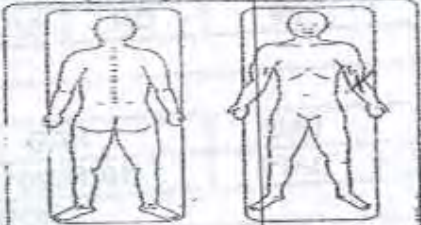
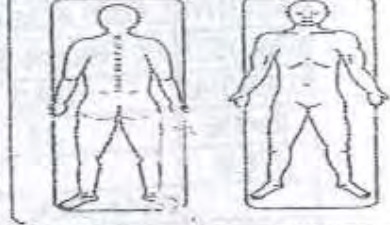
João de Souza Araújo
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 000.461.072

12 H 122x72 73
18 H 115x72 78
24 H 110x66 81

36,8°C
37,3°C
37,3°C
36,8°C

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

Dr. Marcus Brunner
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1917/RR

 Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HGR		Protocolo nº 1	Versão: 06	Data de Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 112.3		
Nome: <u>Laucheson Santos Cardoso</u>				
DATA: <u>10/11/14</u>	Localização / Região <u>M.S.D.</u>	DATA:	Localização / Região	
☒ GRAU - I ☐ GRAU - II		☐ GRAU - I ☐ GRAU - II		
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:		
Tamanho da Ferida:	Comprimento _____ cm Largura: _____ cm Profundidade _____ cm	Comprimento _____ cm Largura: _____ cm Profundidade _____ cm		
Aparência do Leito:	☐ Tecido de granulação ☐ com estafelo ☐ Tecido necrótico	☐ Tecido de granulação ☐ com estafelo ☐ Tecido necrótico		
Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		
Tipo de exsudato:	☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo		
Dor:	☒ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não		
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor		
Condição da pele Perilesional:	☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras		
Solução para limpeza:	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:		
Cobertura primária (Contato direto na lesão)	☒ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:	☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:		
Hora do curativo:	☒ Manhã ☐ Tarde	☐ Manhã ☐ Tarde		
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs	<u>Diária</u>			
Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem	01- <u>J. S. Gomes de Lima</u> Auxiliar de Enfermagem COREN-RR 389.803	02- <u>Gracia</u>	01-	02-
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro				
OBS:				

Obs: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programis.
 Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO	02/10/2017	DIH	39	DN	15/12/1978
PACIENTE	LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO				
AGNÓSTICO	FX FEMUR E + PERNA D E E				
ALERGIAS	NÃO	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE	38	LEITO	112-3	DATA	10/11/2017
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO				
3	VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)				
4	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G EV 6/6H (21/10)				
5	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H				
6	DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N				
7	NAUSEDRON 4MG EV 8/8H				
8	GASTROGEL PLUS 10ML VO ATÉ 6XDIA				
9	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG				
10	CURATIVO DIÁRIO				
11	SSV + CCGG 6/6 H				
12	FISIOTERAPIA MOTORA (PUNHO E)				
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

PACIENTE REALIZOU OSTEOSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E
SECREÇÃO FO FEMUR E. NÃO FOI REALIZADO LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA
31/10/17 DE MANHÃ, POR APRESENTAR FO LIMPA E SECA. HEPATITES (POSITIVO HEP B)
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO,
HIDRATADO.
SOLICITADO: AGUARDO ECO
CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

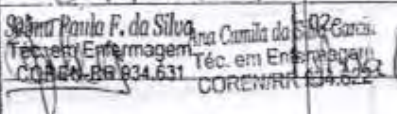
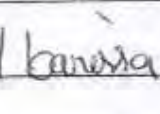
ostivene A. Delmiro
fco. em Fisiologia
COREM 33360

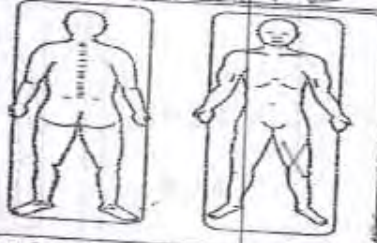
12 H	139x79	68	-	36°C
18 H	130x84	79		36,4°C
24 H	127x69	81		37°C

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

Dr. Marlos Brunner
Médico
CRM 19176/R

	Acompanhamento das Feridas	Protocolo nº 1	Versão:06	Data de Elaboração: Fevereiro 2013
	Comissão de Curativo - HGR	Atualizada: Janeiro / 2015		
	ENF/LEITO: 112.3			

Nome: <u>João Cleidson Santos Condoso</u>			
DATA: <u>03/11/17</u> ☐ GRAU - I ☒ GRAU - II	Localização / Região: <u>M.E.</u>  	DATA: ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região:  
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☒ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra: _____	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra: _____	
Tamanho da Ferida:	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Aparência do Leito:	☒ Tecido de granulação ☐ com estacelo ☐ Tecido necrótico	☐ Tecido de granulação ☐ com estacelo ☐ Tecido necrótico ☐ Escara	
Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Tipo de exsudato:	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☒ Sanguinolento ☐ Feculento ☐ Serossanguíneo	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Dor:	☐ Sim ☒ Não	☐ Sim ☐ Não	
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor	
Condição da pele Perilesional:	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____	
Solução para limpeza:	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____	
Cobertura primária (Contato direto na lesão)	☐ Gaze ☒ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____	☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro: _____	
Hora do curativo:	☒ Manhã ☐ Tarde	☐ Manhã ☐ Tarde	
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs	<u>03/11/17</u>		
Carimbo e ass. Técnica Enfermagem		01- <u>02- </u>	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro			
OBS:			

		Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HGR		Protocolo nº 1	Versão: 06	Data de Elaboração: Janeiro 2013
				Atualizada: Janeiro / 2013		
				ENF/LEITO: 3123		
Nome: <u>Laurelison Santos Cardoso</u>						
DATA: <u>04.11.17</u>	Localização / Região <u>MIE</u>					
☐ GRAU - I ☐ GRAU - II						
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:					
Tamanho da Ferida:	Comprimento _____ cm Largura: _____ cm Profundidade _____ cm					
Aparência do Leito:	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico					
Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante					
Tipo de exsudato:	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo ☐ Sim ☐ Não					
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor					
Condição da pele Periférica:	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras					
Medicação para limpeza	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:					
Cobertura primária (colado direto na lesão)	☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:					
Frequência do curativo:	☐ Manhã ☐ Tarde					
Data Próxima troca:						
Assinatura de Enfermagem	01- <u>[Assinatura]</u>		02- <u>[Assinatura]</u>			
Assinatura do Enfermeiro						
OBS:						

		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
		PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		02/10/2017	DIH	34	DN	15/12/1978	
PACIENTE		LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO					
AGNÓSTICO		FX FEMUR E + PERNA D E E					
ALERGIAS		NÃO	HAS	NÃO	DM2	NÃO	
IDADE		38	LEITO	112-3	DATA	05/11/2017	
ÍTEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE					S/N	
2	MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO					manter	
3	VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)					12h 24h	
4	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G EV 6/6H (21/10)					12h 18h 24h	
5	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H					19h 24h	
6	DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N					S/N	
7	NAUSEDRON 4MG EV 8/8H					19h 24h	
8	GASTROGEL PLUS 10ML VO ATÉ 6XDIA					C/PCTE	
9	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG					S/N	
10	CURATIVO DIARIO					curativo	
11	SSVV + CCGG 6/6 H					rotina	
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA						

PACIENTE REALIZOU OSTEOSSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E
SECREÇÃO FO FEMUR E. NÃO FOI REALIZADO LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA
31/10/17 DE MANHÃ, POR APRESENTAR FO LIMPA E SECA. HEPATITES (POSITIVO HEP B)
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO,
HIDRATADO.
SOLICITADO: AGUARDAR ECO
CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

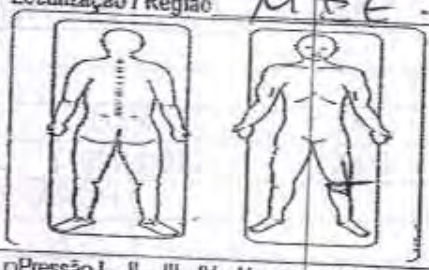
12 H	PA 140/70	FE 60	13	36.8
18 H	142/75	84	01	37.6
24 H	130x70	80		36.52

06H 128x81 92

36.8

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

Dr. Marlon Brummer
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 191718/R

		Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HGR		Protocolo nº 1	Versão: 06	Data da Elaboração: Fevereiro 2013	
				Atualizada: Janeiro / 2015			
				ENF/LEITO: 1123			
Nome: <u>Leucleudson Santos Cardoso</u>							
DATA: <u>05/03/19</u>		Localização / Região: <u>M.E.</u>		DATA:		Localização / Região	
☐ GRAU - I ☒ GRAU - II				☐ GRAU - I ☐ GRAU - II			
Etiologia		☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☒ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:		☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:		☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:	
Tamanho da Ferida:		Comprimento: _____ cm Profundidade: _____ cm		Comprimento: _____ cm Profundidade: _____ cm		Comprimento: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Aparência do Leito:		☐ Tecido de granulação ☐ com estacelo ☐ Tecido necrótico		☐ Tecido de granulação ☐ com estacelo ☐ Tecido necrótico		☐ Tecido de granulação ☐ com estacelo ☐ Tecido necrótico	
Qualidade de Exsudato:		☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Tipo de exsudato:		☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo	
Dor:		☐ Sim ☐ Não		☐ Sim ☐ Não		☐ Sim ☐ Não	
Odor:		☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor		☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor		☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor	
Condição da pele Perilesional:		☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras		☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras		☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras	
Solução para limpeza:		☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	
Cobertura primária (Contato direto na lesão):		☒ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:		☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:		☐ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:	
Hora do curativo:		☒ Manhã ☐ Tarde		☐ Manhã ☐ Tarde		☐ Manhã ☐ Tarde	
Data da Próxima troca:		☐		☐		☐	
Em caso de + de 24h:		☐		☐		☐	
Data e ass. em Enfermagem:		☒ 01/03/19 <u>Amor</u>		☐ 01/03/19 <u>Amor</u>		☐ 01/03/19 <u>Amor</u>	
Assinatura do Enfermeiro:		☒		☐		☐	
OBS:		☐		☐		☐	



		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA							
		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA							
		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA							
		PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		2/10/2017		DIH	35	DN	15/12/1978		
PACIENTE		LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO							
AGNÓSTICO		FX FEMUR E + PERNA DE E							
ALERGIAS		NÃO		HAS	NÃO	DM2	NÃO		
IDADE		38		DATA	06/11/2017				
ITEM							HORÁRIO		
1		DIETA ORAL L					5h		
2		MANTER ACESSO					10h		
3		VANCOMICINA G					12h		
4		PIPERACILINA					14h		
5		TRAMAL 100MG					16h		
6		DIPIRONA 1G EV 6					18h		
7		NAUSEDRON 400G					20h		
8		GASTROGEL PI					22h		
9		CAPTOPRIL 25					24h		
10		CURATIVO DIA					26h		
11		SSVV + CCGG					28h		
12							30h		
13							32h		
14							34h		
15							36h		
16							38h		
17							40h		
18							42h		
19		SE DIABÉTICO					C/PCTE		
		CONFORME					REGULAR (SC),		
		351-400: 8UI;					00: 4UI; 301-350: 6UI;		
		50% 40 ML E					10 DL/ML, GLICOSE		

PACIENTE REALIZOU OSTIOTOMIA E RESEÇÃO DO FEMUR E. I. 31/10/17 DE MANHÃ, PO
EXAME FÍSICO: BEG, LCO, HIDRATADO.
SOLICITADO: AGUARDAR
CONDUTA: SUPORTE

... E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E
... ÚRGICA AGENDADA PARA
... HEPATITES (POSITIVO HEP B)
... FEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO,

12 H	140/80	93	38.5
18 H	110/80	85	38.5
24 H	130/80	59	38.2

6:00 120/79 83 - 36°C

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

Dr. Marcus Brunner
Médico
CRM 1917/RR

11:30h paciente apresenta pico febril de 38.5 feito M e P.M. obs

12:00h paciente em repouso no leito calmo. Observado o mesmo apresenta pico febril de 38.5 feito M e P.M. - verificado SSVV se fez a medicação de analgesia. Obs. a temperatura 38.5/36.3

HGR Hospital Geral de Rio Branco		Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HGR		Protocolo nº 1	Versão: 06	Data de Elaboração: Fevereiro 2013
Nome: <u>Epucledison Santos Cardoso</u>						
DATA: <u>06/11/12</u>		Localização / Região: <u>136</u>		Atualizada: Janeiro / 2015		
☐ GRAU - I ☒ GRAU - II		 		DATA:		
☐ GRAU - I ☒ GRAU - II		 		☐ GRAU - I ☒ GRAU - II		
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:		☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ Neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:			
Tamanho da Ferida:	Comprimento: _____ cm Profundidade: _____ cm		Comprimento: _____ cm Profundidade: _____ cm			
Aparência do Leito:	☒ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico		☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico			
Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☒ úmido, moderado ☐ muito, abundante		☐ seco, mínimo ☐ úmido, moderado ☐ muito, abundante			
Tipo de exsudato:	☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Seroso sanguineo		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Seroso sanguineo			
Dor:	☒ Sim ☐ Não		☐ Sim ☐ Não			
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor		☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor			
Condição da pele Perilesional:	☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras		☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras			
Solução para limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 4% ☐ Hidróxido de Cálcio 1%		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 4% ☐ Hidróxido de Cálcio 1%			
Cobertura primária (Contato direto na lesão)	☐ Gaze ☒ Fibrinase ☐ AGE ☐ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata		☐ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☐ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata			
Hora do curativo:	☒ Manhã ☐ Tarde		☐ Manhã ☐ Tarde			
Data da Próxima troca:	<u>07/11/12</u>					
Em caso de + de 24hs						
Cálculo e ass. Téc. em Enfermagem	01- <u>Carina</u>		01- <u>Carina</u>			
Sarimbo e Assinatura do Enfermeiro	<u>Carina</u>		<u>Carina</u>			
OBS:						

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA							
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA							
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA							
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		02/10/2017	DIH	36	DN	15/12/1978	
PACIENTE LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO							
AGNÓSTICO FX FEMUR E + PERNA D E E							
ALERGIAS		NÃO	HAS	NÃO	DM2	NÃO	
IDADE		38	LEITO	112-3	DATA	07/11/2017	
ITEM		PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE					6h	
2	MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO					12h	
3	VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)					12h	
4	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G EV 6/6H (21/10)					12h	
5	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H					12h	
6	DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N					12h	
7	NAUSEDRON 4MG EV 8/8H					12h	
8	GASTROGEL PLUS 10ML VO ATÉ 6XDIA					C/PCTE	
9	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG					6h	
10	CURATIVO DIÁRIO					Verificar	
11	SSVV + CCGG 6/6 H						
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA						

PACIENTE REALIZOU OSTEOSSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E
SECREÇÃO FO FEMUR E. NÃO FOI REALIZADO LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA
31/10/17 DE MANHÃ, POR APRESENTAR FO LIMPA E SECA. HEPATITES (POSITIVO HEP B)
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNE ICO, HIPOCORADO,
HIDRATADO.

SOLICITADO: AGUARDANDO ECO
CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

12 H	PA 120x80	FC 69	T 37,1	FR 20	Marcia Araújo Técnico Enfermagem COREN/RR 304 482
18 H	120x80	69	37,1	20	
24 H	120x80	69	36,8	20	ALYSSON LINS MÉDICO CRM-RR 984

06 123170 84 3660 21

		Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HGR		Protocolo nº I Versão: 06 Data de Elaboração: Fevereiro 2013 Atualizada: Janeiro / 2015 ENF/LEITO: 11203	
Nome: Laurelleson Santos cardoso					
DATA: 07/11/17 ☐ GRAU - I x 1 ☐ GRAU - II		Localização / Região: M.E  		DATA: ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	
Etiologia ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:		Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		Localização / Região:  	
Tamanho da Ferida: Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		☐ Tecido de granulação ☐ com escalo ☐ Tecido necrótico		☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:	
Aparência do Leito: ☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm	
Tipo de exsudato: ☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo		☐ Tecido de granulação ☐ com escalo ☐ Tecido necrótico ☐ Escara	
Dor: ☐ Sim ☐ Não		☐ Sim ☐ Não		☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Odor: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor		☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Condição da pele Perilesional: ☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras		☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Solução para limpeza ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 4% ☐ Clorexidina 1% ☐ Outro:		☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 4% ☐ Clorexidina 1% ☐ Outro:		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Cobertura primária (Contato direto na lesão) ☒ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☐ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Outro:		☒ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☐ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Outro:		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Hora do curativo: ☒ Manhã ☐ Tarde		☒ Manhã ☐ Tarde		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs		Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem Carimbo e Assinatura do Enfermeiro		Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem Carimbo e Assinatura do Enfermeiro		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
OBS:		OBS:		☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO	02/10/2017	DIH	27	DN	15/12/1978
PACIENTE	LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO				
AGNÓSTICO	FX FEMUR E + PERNA D E E				
ALERGIAS	NÃO	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE	38	LEITO	112-3	DATA	29/10/2017
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO				manter
3	VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)				
4	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G EV 6/6H (21/10)				12-18 24-06
5	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H				08-16 24
6	DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N				SND
7	NAUSEDRON 4MG EV 8/8H				14-22 24-06
8	GASTROGEL PLUS 10ML VO ATÉ 6XDIA				C/PCTE 18
9	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG				SND
10	CURATIVO DIÁRIO				avertir
11	SSVV + CCGG 6/6 H				rotina
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

PACIENTE REALIZOU OSTEOSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E SECREÇÃO FO FEMUR E. NÃO FOI REALIZADO LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA 31/10/17 DE MANHÃ, POR APRESENTAR FO LIMPA E SECA. HEPATITES (POSITIVO HEP B)
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO, HIDRATADO.
#SOLICITADO: AGUARDO ECO
#CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

	FC	T	FR
12 H	114x29	72	34u 21
18 H	124x30	84	38.8 21
24 H	98x61	87	36.20 -

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA									
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA									
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA									
PRESCRIÇÃO MÉDICA									
DATA DE ADMISSÃO		02/10/2017		DIH	27		DN	15/12/1978	
PACIENTE LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO									
AGNÓSTICO FX FEMUR E + PERNA D E E									
ALERGIAS	NÃO		HAS	NÃO		DM2	NÃO		
IDADE	38		LEITO	112-3		DATA	29/10/2017		
ITEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO		
1	DIETA ORAL LIVRE						3h		
2	MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO						MANTER		
3	VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)						14h 15h 21h 06		
4	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G EV 6/6H (21/10)						14h 15h 21h 06		
5	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H						14h 15h 21h 06		
6	DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N						14h 15h 21h 06		
7	NAUSEDRON 4MG EV 8/8H						14h 15h 21h 06		
8	GASTROGEL PLUS 10ML VO ATÉ 6XDIA						CIPCTE		
9	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG						3h		
10	CURATIVO DIARIO								
11	SSVV + CCGG 6/6 H						POCCLV		
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA								

PACIENTE REALIZOU OSTEOSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E
SECREÇÃO FO FEMUR E. NÃO FOI REALIZADO LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA
31/10/17 DE MANHÃ, POR APRESENTAR FO LIMPA E SECA. HEPATITES (POSITIVO HEP B)
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO,
HIDRATADO.
SOLICITADO: AGUARDO ECO
CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

12 H	136x72	80	-	36
18 H	126x84	82	-	37 680
24 H	140x90	89	-	

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HGR	
DATA DE ADMISSÃO		PRESCRIÇÃO MÉDICA			
PACIENTE	DIH	DN			
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS					
IDADE	HAS	DM2			
ITEM	LEITO	DATA			
1	DIETA ORAL LIVRE		HORÁRIO		
2	SFO,9% 500ML EV DE 8/8HS				
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				
4	SE FALTAR ITEM 3 REALIZAR CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H				
5	TENOX'CAM 40MG EV 1X/DIA				
6	DIPIRO. A 1 AMP EV 6/6H				
7	TRAM. 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SN				
8	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				
10	REALIZAR RANITIDINA 50MG EV 8/8H				
11	CAPTUPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
12	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				
13	CURATIVO DIÁRIO				
14	SSV + CGG 6/6 H				
15	Voncorrinona 1g iv 12/12h				
16	Agonololona + Toradolona 45g iv 6/6h				
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10UI E OU GLICOSE ≤ 60 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANEJONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
Paciente sem queixas, ferida sem secreção. Curativo, sem, sem sinais flogísticos. Suspensão cirúrgica Fito Cur.					
6 H	123x72x86	36C			
12 H	123x72x86	36C			
18 H	120x67x92	36C			
2 H	109x68x109	36C			
MÉDICO RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.					

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data de Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO: 112-3		

Nome: LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO			
DATA: 30/05/19 ☐ GRAU - I ☒ GRAU - II = 2	Localização / Região MIE 	DATA: ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:		
Tamanho da Ferida:	Comprimento: cm Largura: cm Profundidade: cm		
Aparência do Leito:	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico		
Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante		
Tipo de exsudato:	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo		
Dor:	☐ Sim ☐ Não		
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor		
Condição da pele Perilesional:	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras		
Solução para limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 1% ☐ Outro:		
Cobertura primária (Contato direto na lesão)	☒ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:		
Hora do curativo:	☒ Manhã ☐ Tarde		
Da Próxima troca: Em caso de + de 24hs			
Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem	01- BRUNO GRACA	02- CARMEM	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro			
OBS:	OBS:		

Obs: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e CoeraTec, Solutions Programs.
 Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.





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

NOME:

REGISTROS DE ENFERMAGEM

LEITO:

☐ Risco de queda

Risco de Lesão Por Pressão



Alergias

HORA

Data:

11

Arctostaphylos

Paciente RAU MEDISON Santos Cardoso, 35 anos, na ULS
desperta, em pé e no ar a 06, DPOG fixado feno v @
Pouco de L e pouco agitado. Submetido ao fisioterapia
motora e física @.

01/10/2017 Paciente LAURELIDIA - Santos Cardoso, 38 anos, no leito
(unidade) desperta, e pinça e an. subtile. TAG: fôntexa fêmea @ +
Bava @ e @ e pulso esquerdo. Sabonido a fixotrapio
motora e pulso @.

06/11/2019 - Jaciã Landreiros Santos Landreiros, 36 anos, - uita
diapirto, supinica - em oitavo mês de gravidez.
Submetida a Ecotomografia uterina -

07/11/2017 Paciente haenclides Santos Lardoso, 38 anos, -
(unilateral) lito, disposto, expiratório e ou anátrix norte do
quadrado direito. Substituído a fisioterapia
unifora e respiratória. — u

RESOLUÇÃO COFEN Nº 0545/2017 - Art. 5º seguintes casos: III – em todo documento firmado, Enfermagem. RESOLUÇÃO COFEN 311/2007 (CÓDIGO DE RESPONSABILIDADES E DEVERES - Art. 25 processo de cuidar. PROIBIÇÕES Art. 35 – Registrar informações parciais e inválidas sobre a assistência prestada.	É obrigatório o USO DO CARIMBO, pelo profissional de Enfermagem nos quando do exercício profissional, em cumprimento ao Código de ética dos Profissionais de ÉTICA DE ENFERMAGEM) – Registrar no prontuário do paciente as informações inerentes e indispensáveis ao
--	---

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

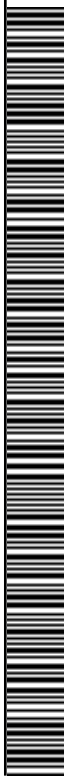
Nome: Laucedson Santos Cardoso

Leito: 112-3

Data: 30/10/2017

21:30h - Paciente internado no bloco A aos cuidados da ortopedia com histórico de politraumatismo após acidente de trânsito. Aguarda procedimento cirúrgico amanhã (31/10) (tto cirúrgico de osteomielite de fêmur E). No momento: acordado, calmo, lúcido e orientado. Eupneico em ar ambiente e acianótico. Normotenso (▲PAS: 108-131mmHg; ▲PAD:61-78mmHg) e normocárdico (▲FC:71-85bpm). Histórico de febre no plantão vespertino (38°C), no momento febrícula (37,4°C). Sem queixas. Orientado jejum após às 22h + demais orientações pré-operatórias, entregue bata, acesso venoso presente. Há reserva de concentrado de hemáceas na agência transfusional. Segue sob cuidados de enfermagem.

maíse
M^e Moisés Koguel
Enfermeiro
COREN-RR 185143



PRÉ-ANESTÉSICO

Bloco A

Nome	Laucledison Santos Cardoso			Enf.	112-3			Serv.	Ortopedia
Sexo	Masc.			Idade	38			Data	30/10/17
Diagn. Pré-OP	Osteomielite Fêmur			Classe				Hora	18:30h
Clr. Proposta	TTO Cirúrgico Osteomielite de Fêmur			Patrol Assoc.	S				
Anest. Ant.	Vários								
Alergia	Plant e Panalidina								
Alcool	Fumo								
DROGAS:	(Corticoide, fenotiazínico, hipotênso, narcótico, hipotico, digitalico, anticoagulante, diurético, antibiótico, sulf, casopressor, IMAO, outros)								
Estado Mental	LTC			Boca	MPA				
Pescoço	Boa Mobilidade			Veias	Acusado				
RX									
Fosor									
Hepatograma									
Outros									
Parâcer Clínico									
PA	Pulso			Temperatura					

Medicação Pré - Ant.	DOSE	VIA	HORA

Sangue Tipo	Leuc	6.850	Ht	32,9	Hb	10,7
Hm	Ir	Is	p. Lago			
r. Coag	Pg	436.000	Un. is	30		
crat	1,82	Glc	Na	mEq/l		
Cl	mEq/l	mEq/l	pH	pO2		
pCO2	BA	BB	BE	BE		
URINA: d	pH	glc	Alt			
Sedim						
Ap. gen. Uri	NDN					
AP. Resp.	NDN					
AP. Circ	NDN					
AP. Digt	NDN					
S. Osteo - Art	Painhas Raras					
S. Nerv	NDN					
S. Endoc	NDN					
Est. Fis (ASA)	I					
NB	AN. Proposta					

Assinatura

Uirino Thiago O. C. Pinto
MÉDICO
CRM-RR 1025

PÓS-ANESTÉSICOS

NA SALA DE RECUPERAÇÃO

NA ENFERMARIA

Data / /

Hora

Data / /

Hora

Assinatura

Assinatura

		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
		Serviço de Ortopedia e Traumatologia					
		PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		02/10/2017	DIH	27	DN	15/12/1978	
PACIENTE LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO							
AGNÓSTICO FX FEMUR E + PERNA D E E							
ALERGIAS		NÃO	HAS	NÃO	DM2	NÃO	
IDADE		38	LEITO	112-3	DATA	29/10/2017	
ITEM		PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE						5:00
2	MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO						MANUTENÇÃO
3	VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)						12:00 - 24:00
4	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G EV 6/6H (21/10)						16:00 - 24:00
5	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H						14:00 - 16:00
6	DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N						14:00 - 16:00
7	NAUSEDRON 4MG EV 8/8H						14:00 - 16:00
8	GASTROGEL PLUS 10ML VO ATÉ 6XDIA						C/PCTE
9	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG						
10	CURATIVO DIARIO						20:00 - 22:00
11	SSVV + CCGG 6/6 H						5:00 - 7:00
12	DIETA ORAL ZERO A PARTIR DAS 22H						
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA							

PACIENTE REALIZOU OSTEOSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E
SECREÇÃO FO FEMUR E. LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA 31/10/17 DE MANHÃ.
ULTIMO EXAME DE SANGUE 22/10, NÃO REALIZADO APÓS TRANSFUSÃO. EM INVESTIGAÇÃO
PARA HEPATITES (POSITIVO HEP B)
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO,
HIDRATADO.

SOLICITADO: AGUARDAR ECO
CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

	PA	P	T	R
12 H	131x78	71	35,5	
18 H	108x62	85	35,62	
24 H	130x70	63	37,40	17

Wanda De Lourdes A. dos Santos
Téc. De Enfermagem
COREN/RR 846473

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

00h 120x70 60 30,2
As 18:00h - feito coleta de amostras de sangue, com
solicitação médica, Eusmin no p/ Aléxia Tavares,
e Rosa da Cinthia.

Priscilla Fátima Rodrigues
Técnica de Enfermagem
COREN/RR 791.376

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA						
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA						
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA						
PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO		02/10/2017	DIH	27	DN	15/12/1978
PACIENTE LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO						
AGNÓSTICO FX FEMUR E + PERNA D E E						
ALERGIAS		NÃO	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE		38	LEITO	112-3	DATA	29/10/2017
PRESCRIÇÃO						
ITEM	HORÁRIO					
1	DIETA ORAL LIVRE					
2	MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO					
3	VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)					
4	PIPERACILINÁ + TAZOBACTAN 4,5G EV 6/6H (21/10)					
5	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H					
6	DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N					
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV ATÉ 8/8H					
8	RANITIDINA 50MG EV 6/6H					
9	HALDOL 5MG IM ACM (SE AGITAÇÃO)					
10	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG					
11	CLEXANE 40MG SC 1XDIA					
12	CURATIVO DIARIO					
13	SSVV + CCGG 6/6 H					
14						
15						
16						
17						
18						
19						
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA						

PACIENTE REALIZOU OSTEOSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E
SECREÇÃO FO FEMUR E. LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA 31/10/17 DE MANHÃ.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO,
HIDRATADO.

SOLICITADO: ECO + USG

CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

12 H					
18 H	100/67	85			
24 H	100x60	77			

06:41 max 70 88

18:00 38.2

29/10/17 Ponta Noturno
Paciente não destina or medicação

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

Coleta de Exames-HG.
DATA 30/10/17
HORA 06:30
ASS Coleta

Dr. Pedro Di Giovanni
Residência de Ortopedia e
Traumatologia
CRM/RR 1515

12 H		
18 H		
24 H		

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

GOVERNO DE RORAIMA		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HGR		UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ	
DATA DE ADMISSÃO		02/10/2017		DIH		27		DN		15/12/1978	
PACIENTE LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO											
AGNÓSTICO FX FEMUR E + PERNA D E E											
ALERGIAS NÃO HAS NÃO DM2 NÃO											
IDADE 38 LEITO 112-3 DATA 29/10/2017											
PRESCRIÇÃO											
ITEM										HORÁRIO	
1 DIETA ORAL LIVRE											
2 MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO										5/12	
3 VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)										12/10/17	
4 PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G EV 6/6H (21/10)										12/10/17	
5 TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H										12/10/17	
6 DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N										12/10/17	
7 NAUSEDRON 4MG EV 8/8H										12/10/17	
8 GASTROGEL PLUS 10ML VO ATÉ 6XDIA										12/10/17	
9 CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG										C/PCTE	
10 CURATIVO DIARIO										5/12	
11 SSVV + CCGG 6/6 H										Realiza	
12										Realiza	
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA											

PACIENTE REALIZOU OSTEOSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E
SECREÇÃO FO FEMUR E. NÃO FOI REALIZADO LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA
31/10/17 DE MANHÃ, POR APRESENTAR FO LIMPA E SECA. HEPATITES (POSITIVO HEP B)
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO,
HIDRATADO.

SOLICITADO: AGUARDO ECO
CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

12 H	10x77	91	Ph	T _{ax}
18 H	145x83	70	-	37°C
24 H	90x60	97	-	38°C
				37,5°C

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

Dr. Marcus Brunner
Médico
CRM 1917/RR

	Acompanhamento das Feridas	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data de Elaboração:
	Comissão de Curativo - HGR	Atualizada: Janeiro / 2015		
	ENF/LEITO: 118-3			

Nome: <u>Raquel de Jesus Santos Cardoso</u>		Localização / Região: <u>m.j.e</u>	
DATA: <u>29.10.17</u>	 	DATA:	 
☐ GRAU - I ☒ GRAU - II		☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	
Etiologia: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ on neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: _____	Comprimento: _____ cm Profundidade: _____ cm	Comprimento: _____ cm Profundidade: _____ cm	Localização / Região: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ on neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: _____
Tamanho da Ferida:	Comprimento: _____ cm Profundidade: _____ cm	Comprimento: _____ cm Profundidade: _____ cm	Localização / Região: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ on neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: _____
Apresentação do Leito: ☐ Tecido de granulação ☐ com escarola ☐ Tecido necrótico	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	Localização / Região: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ on neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: _____
Tipo de exsudato: ☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	☐ Sim ☒ Não	☐ Sim ☒ Não	Localização / Região: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ on neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: _____
Características da pele Periférica: ☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras: _____	☐ evidência na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidência ao entrar no quarto ☒ Sem odor	☐ evidência na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidência ao entrar no quarto ☒ Sem odor	Localização / Região: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ on neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: _____
Medicação para limpeza: ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: _____	☐ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☐ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Outro: _____	☐ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☐ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Outro: _____	Localização / Região: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ on neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: _____
Horário do curativo: ☒ Manhã ☐ Tarde	☐ Manhã ☐ Tarde	☐ Manhã ☐ Tarde	Localização / Região: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ on neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: _____
Data da Próxima troca: _____ Intervalo de + de 24hs	Data da Próxima troca: <u>Diário</u>	Data da Próxima troca: _____	Localização / Região: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ on neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: _____
Assinatura e Assinatura do Enfermeiro: <u>Raquel de Jesus Santos Cardoso</u>	Assinatura e Assinatura do Enfermeiro: <u>Sis / Geodina</u>	Assinatura e Assinatura do Enfermeiro: _____	Localização / Região: ☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ on neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: _____
OBS:		OBS:	

Obs: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
 Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.

112-3

		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA Serviço de Ortopedia e Traumatologia			
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		02/10/2017		DIH	27
PACIENTE		LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO		DN	15/12/1978
AGNÓSTICO		FX FEMUR E + PERNA D E E			
ALERGIAS		NÃO			
IDADE	38	HAS	NÃO	DM2	NÃO
ITEM		LEITO	112-3	DATA	29/10/2017
PRESCRIÇÃO					
1	DIETA ORAL LIVRE				HORÁRIO
2	MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO				8h
3	VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)				12h
4	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G EV 6/6H (21/10)				12h
5	TRAMAL 100MG + SFO,9% 100ML EV DE 8/8H				12h
6	DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N				12h
7	NAUSEDRON 4MG EV 8/8H				12h
8	GASTROGEL PLUS 10ML VO ATÉ 6XDIA				12h
9	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG				CIPCTE
10	CURATIVO DIARIO				12h
11	SSVV + CCGG 6/6 H				12h
12					12h
13					12h
14					12h
15					12h
16					12h
17					12h
18					12h
19					12h

**SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),
 CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;
 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE
 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA**

PACIENTE REALIZOU OSTEOSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E
 SECREÇÃO FO FEMUR E. NÃO FOI REALIZADO LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA
 31/10/17 DE MANHÃ, POR APRESENTAR FO LIMPA E SECA. HEPATITES (POSITIVO HEP B)
 # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO,
 HIDRATADO.

SOLICITADO: AGUARDO ECO
 # CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

*33hs - A med. do item 2
 não foi dada. por não ter
 na farmácia. - S.E. Rocha*

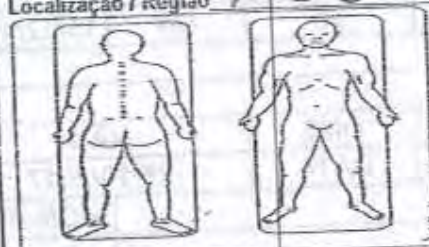
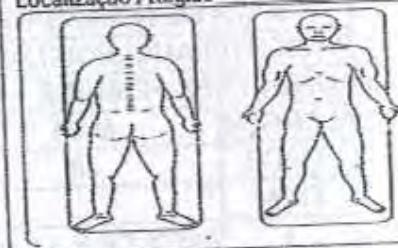
12h	110x70	80		37°C
18h	110x70	92		38°C
24h	110x70	80		36,8
	110x70	89		37°C

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

*Dr. Alysson Lins
 Médico
 Ortopedia e Traumatologia
 04705*

*33hs - A med. do item 2
 não foi dada. por não ter
 na farmácia. - S.E. Rocha*

	Acompanhamento das Feridas	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data de Elaboração:
	Comissão de Curativo - HGR	Atualizada: Janeiro / 2013		
	ENF/LEITO:			

Nome: <u>Luiz Edison Santos Cordoro</u>		112-3	
DATA: <u>28/10</u>	Localização / Região <u>ME</u>	DATA:	Localização / Região
☐ GRAU - I		☐ GRAU - I	
☒ GRAU - II <u>x2</u>		☐ GRAU - II	
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:	
Tamanho da Ferida:	Comprimento _____ cm Largura: _____ cm	Comprimento _____ cm Largura: _____ cm	
Aparência do Leito:	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico	
Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☒ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante	
Tipo de exsudato:	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☒ Serossanguíneo	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serossanguíneo	
Dor:	☐ Sim ☒ Não	☐ Sim ☒ Não	
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☒ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor	
Condição da pele Perilesional:	☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras	☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras	
Medicação para limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☒ Clorexidina 4% ☐ Outro:	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:	
Cobertura primária (Contato direto na lesão)	☒ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☐ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Outro:	☐ Gaze ☐ Fibrinase ☐ AGE ☐ Colagenase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Outro:	
Hora do curativo:	☐ Manhã ☒ Tarde	☐ Manhã ☐ Tarde	
Data da Próxima troca:			
Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem	01- <u>Selma</u>	02- <u>Andrae</u>	01- <u></u> 02- <u></u>
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro			
OBS:	OBS:		

Obs: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
 Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
 Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJ5CZ RPP2V KW2J4 DREAK

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO	02/10/2017	DIH	26	DN	15/12/1978
PACIENTE LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO					
AGNÓSTICO FX FEMUR E + PERNA D E E					
ALERGIAS	NÃO	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE	38	LEITO	112-3	DATA	28/10/2017
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO				SND
3	VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)				018-30
4	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G EV 6/6H (21/10)				018-30
5	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H				018-30
6	DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N				018-30
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV ATÉ 8/8H				018-30
8	RANITIDINA 50MG EV 6/6H				018-30
9	HALDOL 5MG IM ACM (SE AGITAÇÃO)				018-30
10	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG				018-30
11	CLEXANE 40MG SC 1XDIA				018-30
12	CURATIVO DIARIO				018-30
13	SSV + CCGG 6/6 H				018-30
14					018-30
15					018-30
16					018-30
17					018-30
18					018-30
19					018-30
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

PACIENTE REALIZOU OSTEOSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E SECREÇÃO FO FEMUR E. LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA 31/10/17 DE MANHÃ.
 # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNE ICO, HIPOCORADO, HIDRATADO.
 # SOLICITADO: ECO + USG
 # CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

12 H	110/70	87		36,50
18 H	130/80	74		37,00
24 H				36,00

ALYSSON LINS
 MÉDICO
 CRM-RR 984

Dr. Marcus Brunner
 CRM-RR 19171RR

Acompanhamento das Feridas

Comissão de Curativo - HGR

Protocolo nº 1

Atualizada: Janeiro / 2015

ENF/LEITO:

Versão: 06

Data de Elaboração: Fevereiro 2013

Nome: Claudete de Jesus Santos Cardoso

DATA: 27/10

☐ GRAU - I

☒ GRAU - II

Localização / Região: MLE

DATA:

☐ GRAU - I

☐ GRAU - II

Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética

☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:

Comprimento _____ cm

Largura: _____ cm

Profundidade _____ cm

Tecido de granulação ☐ com estacelo

Tecido necrótico

seco, mínimo ☐ úmido, pouco

úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento

Purulento ☐ Serossanguíneo

Sim ☐ Não

evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito

evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor

Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor

Prurido ☐ Outras

Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1%

Clorexidina 4% ☐ Outro:

Gaze ☐ Colagenase

Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata

AGE ☐ Outro:

Manhã ☐ Tarde

Data da Próxima troca:

Em caso de + de 24hs

Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro

OBS:

Localização / Região

Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética

☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:

Comprimento _____ cm

Largura: _____ cm

Profundidade _____ cm

Tecido de granulação ☐ com estacelo

Tecido necrótico

seco, mínimo ☐ úmido, pouco

úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento

Purulento ☐ Serossanguíneo

Sim ☐ Não

evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito

evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor

Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor

Prurido ☐ Outras

Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1%

Clorexidina 4% ☐ Outro:

Gaze ☐ Colagenase

Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata

AGE ☐ Outro:

Manhã ☐ Tarde

01- Rozângela

02- Emilene

01- Claudete

OBS:

Obs: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
 Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
 Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJ5CZ RPP2V KW2J4 DREAK

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO	02/10/2017	DIH	25	DN	15/12/1978
PACIENTE	LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO				
AGNÓSTICO	FX FEMUR E + PERNA D E E				
ALERGIAS	NÃO	HAS	NÃO	DM2	NÃO
IDADE	38	LEITO	112-3	DATA	27/10/2017
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	MANTER ACESSO VENOSO PÉRVIO				
3	VANCOMICINA 1G EV 12/12H (21/10)				
4	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G EV 6/6H (21/10)				
5	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H				
6	DIPIRONA 1G EV 6/6H S/N				
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV ATÉ 8/8H				
8	RANITIDINA 50MG EV 6/6H				
9	HALDOL 5MG IM ACM (SE AGITAÇÃO)				
10	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110MMHG				
11	CLEXANE 40MG SC 1XDIA				
12	CURATIVO DIARIO				
13	SSVV + CCGG 6/6 H				
14					
15					
16					
17					
18					
19					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

PACIENTE REALIZOU OSTEOSÍNTESE FEMUR E TÍBIA D e E. APRESENTANDO PICO FEBRIL E
SECREÇÃO FO FEMUR E. LIMPEZA CIRÚRGICA AGENDADA PARA 31/10/17 DE MANHÃ.
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, HIPOCORADO,
HIDRATADO.

SOLICITADO: ECO + USG

CONDUTA: SUPORTE CLÍNICO

20:30h T=37,8°C

administrado dipirona 1g sc

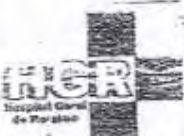
Gelcivânia da C. Lima
Técnica de Enfermagem
COREN-298.776

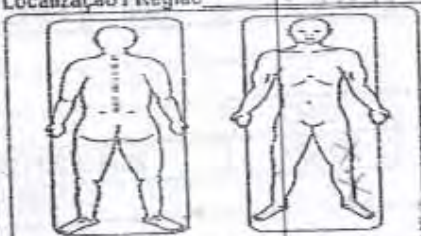
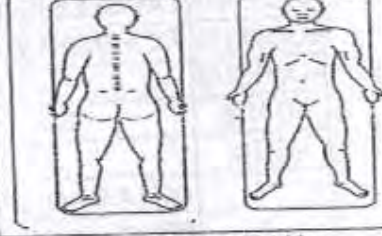
12 H	130x84	100			38°C
18 H	94x67	87			36°C
2320 H	100x60	92			37,4

ALYSSON LINS
MÉDICO
CRM-RR 984

19-2h. Realizada as medicações de horário exeto
item 7 e 8 pois paciente recusou receber

Gelcivânia da C. Lima
Técnica de Enfermagem
COREN-298.776

	Acompanhamento das Feridas Comissão de Curativo - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data de Elaboração: Fevereiro 2013
		Atualizada: Janeiro / 2015		
		ENF/LEITO:		

Nome: <u>Isabelilson Santos Laidoso 112-3</u>	
DATA: <u>26.10.17</u> ☐ GRAU - I ☒ GRAU - II x 2	Localização / Região: <u>MSP</u> 
DATA: ☐ GRAU - I ☐ GRAU - II	Localização / Região: 
Etiologia	☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética ☐ neuropática ☒ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:
Tamanho da Ferida:	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm
Exposição do Leito:	☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo ☐ Tecido necrótico
Quantidade de Exsudato	☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco ☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante
Tipo de exsudato:	☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☒ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Serosanguíneo
Dor:	☐ Sim ☒ Não
Odor:	☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito ☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor
Condição da pele Perilesional:	☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Prurido ☐ Outras
Solução para limpeza	☒ Soro Fisiológico ☐ Clorexidina 1% ☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:
Cobertura primária (Contato direto na lesão)	☒ Gaze ☐ Colagenase ☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ AGE ☐ Outro:
Hora do curativo:	☒ Manhã ☐ Tarde
Próxima troca:	<u>Diário</u>
Em caso de + de 24hs	
Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem	01- <u>Rosaura</u> 02- <u>Isabelilson</u>
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro	
OBS:	OBS:

Obs: documento adaptado da Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco e ConvaTec, Solutions Programs.
 Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.