

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

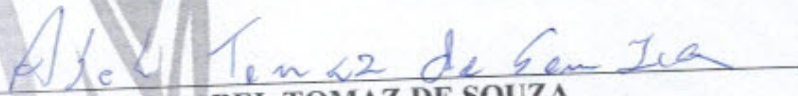
PROCURAÇÃO

Outorgante: Sr. ABEL TOMAZ DE SOUZA, Brasileiro, solteiro, autonomo, portador da cédula de identidade nº 52516 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 678.452.582-53, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Almerindo Santos, nº 1915 2, Bairro: Buritis, CEP: 69.309-190. Tel: (95) 99144-5693 / 98400-8006 E-mail: adrianomagave256@gmail.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, 06 de maio de 2019.


ABEL TOMAZ DE SOUZA



POLEGAR DIREITO

10/06/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: RG e CPF

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EMISSÃO: 18/12/2007

DATA DE NASCIMENTO: 30/07/1963

NOME: ABEL TOMAZ DE SOUZA

SERIALIZAÇÃO: ATÔNIO MIRANDA DE SOUZA

NACIONALIDADE: FRANCISCA TOMAZ

BOL VISTA - RR

CERTIDÃO Nº 1.521 FLS 161 LIV LA-1

BOL VISTA - RR

CPF: 678.452.582-53

2 VLT

Pollu
Rita de Cássia Chelino de Araújo
Diretora do IIAC

LINHA 7 110 DE 2NCRS1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ



Polegar Direito



Assinatura do titular

Abel tomar da garça

CARTEIRA DE IDENTIDADE



ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

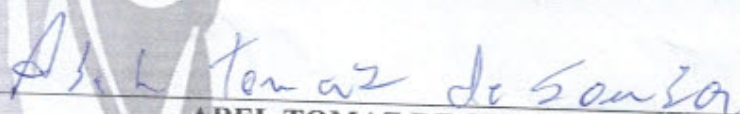
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

ABEL TOMAZ DE SOUZA, Brasileiro, solteiro, autonomo, portador da cédula de identidade nº 52516 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 678.452.582-53, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Almerindo Santos, nº 1915 2, Bairro: Buritis, CEP: 69.309-190.

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, 06 de maio de 2019.


ABEL TOMAZ DE SOUZA



POLEGAR DIREITO

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

ABEL TOMAZ DE SOUZA, Brasileiro, solteiro, autônomo, portador da cédula de identidade nº 52516 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 678.452.582-53, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Almerindo Santos, nº 1915 2, Bairro: Buritis, CEP: 69.309-190.

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, 06 de maio de 2019.

Abel Tomaz de Souza
ABEL TOMAZ DE SOUZA



POLEGAR DIREITO

Eletrobras
Distribuição Roraima

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0085601-0

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal: 000470841

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MARCO/2018	06/05/2018		133,24

JOSE AIRTON DE AGUIAR
ALMERINDO SANTOS 1915 2 BUKI
CPF: 00037052284391
CEP: 69.309-190 - BOA VISTA

DADOS DA LEITURA		kWh	kVA/h	DATAS DA LEITURA	
Atual:		77,8		Atual:	
Anterior:		77,8		Anterior:	
Constante de Multiplicação:		1,000		Próxima Leitura:	
Consumo Medido:		195		Emissão:	
Consumo Faturado:		195	FCAH	Apresentação:	

Forma de Pagamento: NORMAL

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fel.	Módulo 12 meses
RESIDENCIAL	RI	14LDB00781N	1519847		

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo			
FEV/18	201	CONSUMO	195 A R\$ 0,570386
JAN/18	279	ILUMINACAO PUBLICA	
DEZ/17	120		
NOV/17	0		
OUT/17	10		
SET/17	101		
AGO/17	199		
JUL/17	105		
JUN/17	114		
MAI/17	239		
TARIFA SEM TRIBUTOS:			
0 A 195 - 0,456770			

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO
LIGUE 0800701911 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26
Parabéns! Até o dia 22/03/2018, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 9B42.7EED.963D.835B.BE36.36F2.5392.EBE3

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	33,42	Base de Cálculo:	111,22
Energia:	53,44	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	18,90
Encargos:	2,22	Valor do PIS:	0,61
Tributos:	22,14	Valor do COFINS:	2,63

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
	EAC		RSC		DACC		DACC	
	Atual	Anterior	Atual	Anterior	Atual	Anterior	Atual	Anterior
Continuidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Qualidade	0,00		0,00		0,00		0,00	

ROT: 5.001.12.04.005309

Eletrobras
Distribuição Roraima

Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3

Nº da Nota Fiscal: 000470841 FCAH

SEU CÓDIGO: 0085601-0

MÊS FATURADO: 03/2018

TOTAL A PAGAR - R\$: 133,24

VENCIMENTO: 06/05/2018

83620000001 3 33240075000 3 000000000085 1 60100318008 5

REA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

ADVOCACIA

CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

EU, Abel Tomaz de Souza, CPF nº 678.452.582-53

Residente e domiciliado à rua Almerindo Santos, nº 1915, bairro

Buritis, na cidade de Boa Vista, estado de

Roraima, declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a), desenvolvendo atividade de

Serviços Gerais recebendo uma renda mensal em média de

R\$ 954,00, não podendo ser demonstrada em contracheque ou em extrato bancário por receber de forma avulsa, e de acordo com o serviço prestado.

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Boa Vista-RR, 06 de maio de 2019.

Abel Tomaz de Souza
ABEL TOMAZ DE SOUZA

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 302/2018/DAT - Boa Vista - RR, em 15/05/2018.

COMUNICANTE: ABEL TOMAZ DE SOUZA

RG:52516 EXP.: SSP/RR CPF: 678.452.582-53

ENDEREÇO: RUA RIO QUINCO Nº 215 BAIRRO: ARACELI CIDADE: BOA VISTA

SEXO: MASCULINO PROFISSÃO: AGRICULTOR

NATURALIDADE: BOA VISTA ESTADO:RR DATA DE NASCIMENTO: 30/07/1963

IDADE:54 ANOS GRAU DE INST: ENSINO FUNDAMENTAL INC.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO TELEFONE: 9599144-5693 Nº REG. CNH: NÃO POSSUI

NOME DO PAI: ANTONIO MIRANDA DE SOUZA

NOME DA MÃE: FRANCISCA TOMAZ

Senhor Delegado venho comunicar que aproximadamente às 11:10 do dia 11/03/2018 na COMUNIDADE ANTÃ 2, NO MUNICIPIO DE ALTO ALEGRE-RR

O comunicante, compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, data e local descritos acima, **QUE CONDUZIA UMA MOTOCICLETA DE PROPRIEDADE DE LEANDRO DE ALBUQUERQUE SOBRINHO, MODELO HONDA/CG 150 TITAN ES, PLACA NAJ-8351, COR AZUL, RENAVAM 00844861650, CHASSI 9CKC08505R030530, DE ANO 2005. QUANDO ESTAVA TRAFEGANDO EM UMA PISTA DE PICARRA E VEIO A PERDER O CONTROLE DA MOTOCICLETA EM UMA SUBIDA. O mesmo veio a cair no chão. Uma equipe do SAMU foi acionada e o encaminhou ao trauma do HGR. A VITIMA TEVE LESÃO CORPORAL, FICOU 18 DIAS INTERNADO NO HGR. QUE O MOTIVO DESTE B.O É PARA FINS DE SEGURO DPVAT.**

É o registro.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO CORPORAL.

AGENTE DE POLICIA CIVIL

ABEL TOMAZ DE SOUZA
COMUNICANTE

Maria Selma Melo de Almeida
Agente de Polícia Civil
Mat. 042000213



Abel tomaz de Souza





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGENCIAS
SAMU 192 / RORAIMA



Unidade: BREJO - TAIBO

FICHA DE REGISTRO
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

Equipe: TEC: VIVIANISA CONNEDUZO

Paciente: ABEL TORRES DE SOUZA

Idade: 55 ANOS Sexo: M

Endereço: COMUNIDADE UNIAI

28 JUN 2018

Ponto de referência:

Nº 4288

DATA 11.03.2018

HORA DO ACIONAMENTO: 11:10

Médico (a) Regulador (a) Dr.(a) CRM:

DR. BZINS

GENTE SEGURADORA SIA
Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

HORA CHEGADA NA UNIDADE: 11:45

MOTIVO: ☐ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ REMOÇÃO INTRA-HOSPITALAR ☐ OUTRO

MECANISMO DE TRAUMA

AUTOMÓVEL ☐ Capotamento ☐ Atropelamento ☐ Colisão ☐ Motorista ☐ Passageiro Banco dianteiro ☐ Passageiro Banco traseiro	MOTO/BICICLETA ☐ Acidente com moto X ☒ Queda de moto ☐ Bicicleta ☐ queda de Bicicleta	VIOLÊNCIA ☐ FAF ☐ FAF ☐ Espancamento ☐ Violência Doméstica ☐ Violência Sexual ☐ Tentativa de suicídio ☐ Outro:	OUTROS ☐ Ac. De Trabalho ☐ Local ☐ Trajeto ☐ Queda, Altura aprox.: ☐ Acidente Doméstica ☐ Queimadura Agente ☐ Agressão p/ animal ☐ Outros:
---	---	---	---

Vias Aéreas ☐ Dispneia ☐ Bradpnéia ☐ Taquipnéia ☐ Resp. Ruidosa ☐ Obstruída ☐ Apnéia ☐ Eupnéico	Ventilação ☐ M.V. Diminuído ☐ M.V. Ausente ☐ Hipertimpanismo ☐ Maciez ☐ Ferida Aspirativa	Circulação ☐ Bradicardia ☐ Taquicardia ☐ Arritmico ☐ Enchimento capilar acima de 2" ☐ Ausente (Assistolia)	Aval. Neurológica ☐ AVDN ☐ DNV ☐ Miose ☐ Midriase ☐ Anisocoria ☐ Otorrêia ☐ Otorragia ☐ Rinorragia ☐ Aparentemente alcoolizado
---	--	---	--

SINAIS VITAIS E ESCORES

Hora	P.A mm/Hg	F.C bpm	F.R Mpm	Sat O ₂ %	T. °C.	Esc. visual anal. EVA "DOR"	Glicemia	Trauma	APGAR
Início	<u>11:15</u>	<u>90x70</u>	<u>80</u>	<u>22</u>					
Fim		<u>90x70</u>	<u>60</u>	<u>22</u>					

AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA

Pele ☐ Corada ☐ Quente ☐ Pálida ☐ Fria ☐ Úmida ☐ Seca ☐ Cianótica	Cabeça ☐ Contusão ☐ Escoriação ☐ Laceração ☐ Hematoma ☐ Afundamento ☐ Fer. Penetrante	Face ☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Ferimento ocular	Pescoço ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Hematoma ☐ Desvio da traquéia ☐ Enfisema Sub-Cutâneo	Tórax ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Tórax Instável ☐ Resp. paradoxal ☐ Tamponamento	Abdome ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Distendido ☐ Em tábua ☐ Doloroso ☐ Evisceração
---	--	--	--	---	---

Pelve ☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Dor ☐ Instabilidade	Coluna Dorsal ☐ Contusão ☐ Hematoma ☐ Dor	Membros ☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações	☐ Fratura ☐ Amputação ☐ Esmagamento
---	--	---	--

AVALIAÇÃO CARDIACA ☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter	☐ Fibrilação atrial ☐ Fibrilação ventricular ☐ Assistolia	AFEÇÃO CLÍNICA ☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Outros	☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Periférica ☐ Aborto	HISTÓRIA PEGRESSA ☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso	☐ Alergias ☐ Outros
---	--	--	--	--	--

GRAVIDADE COMPROVADA ☐ ILESO ☐ SEVERA	☐ PEQUENA ☐ MORTE	☐ MÉDIA ☐ INDETERMINADA	☐ OUTRO
--	--	--	--------------------------------

Assinatura e Carimbo Médico ou Enfermeiro (Unidade de Destino)

MÚLTIPLOS MEIOS ACIONADOS

INCIDENTE ☐ Cancelamento ☐ Recusa de Atendimento ☐ Não se encontrava no local ☐ Recusa de hospitalização ☐ Trote ☐ Bombeiro no local:	☐ Polícia Militar ☐ Guarda Municipal ☐ SMTRAN ☐ Bombeiro ☐ Outros:
--	---

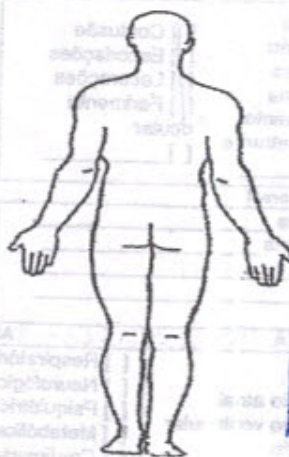
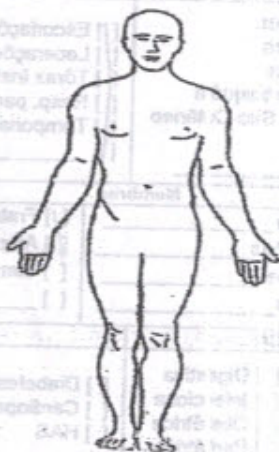
DADOS PESSOAIS DA VÍTIMA

RCP ☐ Iniciada as: ☐ Término as: ☐ RCP com sucesso ☐ RCP sem sucesso Obs.:	☐ Pol. Cosme e Silva - PCCS ☐ Hos. Das Clínicas/RR - HCR
--	---

PERTENCE DO PACIENTE	Descrição:
	Nome do Receptor:
	Função do Receptor:
	Assinatura do Receptor:
TERMO DE RECUSA	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:
	Assinatura do Paciente: _____ RG: _____

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

ESCALA DE COMA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMIA			
	Adulto	Menores de 5 anos	Escala				
Melhor Resposta Verbal	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	
Melhor Resposta Motora	Não abre os olhos	Não abre os olhos	1	Pressão Arterial (mmHg)	01 - 09	1	
	Orientado	Balbucia	5		0	0	
	Confuso	Choro irritado	4		> 90	4	
Melhor Resposta Verbal	Palavras inapropriadas	Choro a dor	3	Escala de Glasgow	70 - 89	3	
	Sons ou gemidos	Gemido a dor	2		50 - 69	2	
	Nenhuma	Nenhuma	1		01 - 49	1	
Melhor Resposta Verbal	Obedece solicitações	Movimentos espontâneos	6	Escala de Glasgow	0	0	
	Localiza a dor	Retira do toque	5		14 ± 15	5	
	Flexão normal	Retira a dor	4		11 ± 13	4	
Melhor Resposta Verbal	Flexão anormal	Flexão normal	3	Escala de Glasgow	8 ± 10	3	
	Extensão a dor	Flexão anormal	2		5 ± 7	2	
	Nenhuma	Nenhuma	1		3 ± 4	1	



PACIENTE ISBEL TONISS DE SOUZA DE 55 ANOS
SOFREU ACIDENTE DE MOTOCICLETA E ESTÁ COM SUSPEITA
DE FRACTURA NO FÊMUR ESQUERDO.

Vanusa Teixeira Braga
Téc. Enfermagem
COREN-RR 001.142.760



1/06/2018

BLOCO A

... Guia de Atendimento 02 ...

Raquel L. Souza
Téc. Enfermagem
COREN-RR 001.058.491-TE
Nº 1001
22/03/18

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



1800919/98	11/03/2018 14:42:18	FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19	20
Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário		
ABEL TOMAZ DE SOUZA	30/07/1963	54 A 7 M 12 D		67845258253			
Tipo Doc	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade	
Documento			M		PARDA	BRASILEIRA	
Mãe	Pai	Contato					
FRANCISCA TOMAZ	ANTONIO MIRANDA SE SOUZA						
Endereço	Ocupação						
RUA - COMUNIDADE INDIGINA ANTA - SN - BOA VISTA - RR							
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal		
	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE						
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão	
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA						
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:				
GRANDE TRAUMA	AMBULANCIA (HOSPITAL)		ALEXSANDRO PEREIRA				
Queixa Principal:	ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO						
Anamnese de Enfermagem			28 JUN 2018		GSC	TOTAL	
					AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456		
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)			GENTE SEGURA S/A				
			by C. João João Batista, 434 - Boa Vista - RR				
Exame Físico			Exame físico realizado no momento da consulta.				
Hipótese Diagnóstica			Exame físico realizado no momento da consulta.				
SADT - Exames Complementares			RAIO-X () ULTRA-SON () TC () SANGUE () URINA () ECG () OUTROS:				
PRESCRIÇÃO			APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO		
Prescrição de medicamentos e procedimentos.							
Condução			() Alta por Decisão Médica () Ambulatório () Alta a Pedido () Observação (Até 24h) () Alta a Revelia () Internação () Transferência para: Data e Hora da Saída/Alta: / /				
óbito			Antes do 1º Atendimento? () Sim () Não Destino: () Família () IML Anatomia Patológica / /				

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: alexsandro.pereira
Data Hora: 11/03/2018 14:43:51



1800019798

SUS		Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE				4 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE					
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE <u>Azel Tomaz de Souza</u>				9 - SEXO <u>Masc.</u>	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				8 - DATA DE NASCIMENTO <u>30/07/1963</u>	
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL <u>Francisco Tomaz</u>				11 - TELEFONE DE CONTATO <u>913 991</u>	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) <u>Comunidade Indígena Anta</u>				14 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <u>Boa Vista</u>				15 - UF <u>RR</u>	
				16 - CEP	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <u>Fract. de fêmur da esquerda.</u>					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <u>Exo Clínico + Rx</u>					
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO <u>Fract. de fêmur</u>					
21 - CID 10 PRINCIPAL					
22 - CID 10 SECUNDÁRIO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <u>Trat. fratura + Internação Hosp.</u>					
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
26 - CLÍNICA					
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO					
28 - DOCUMENTO () CNS					
29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <u>8815641</u>					
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE					
31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO <u>11/03/18</u>					
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33 - ACIDENTE DE TRABALHO					
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO					
35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO					
36 - CNPJ DA SEGURADORA					
37 - Nº DO SINISTRO					
38 - SÉRIE					
39 - CNPJ EMPRESA					
40 - CNIE DA EMPRESA					
41 - CBOR					
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR <u>030801001915</u>					
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF <u>04148950098</u>					
46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR <u>5723</u>					



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

ME DO PACIENTE	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Abel Tomaz de Souza, 54º			11/03/18

CIRURGIA		TEMPO DE DURAÇÃO	
TIPO	INICIO	FIM	TEMPO TOTAL
Tratamento Transcatheter de Fêmur (D)	16:49	17:06	

EQUIPE MÉDICA	
CIRURGIÃO	ANESTESISTA:
Dr. Jonathas Lopes	RES. ANESTESIA:
AUXILIAR	INSTRUMENTADOR
AUXILIAR	CIRCULANTE
	Sacorno, Louana, Naruzo
PO DE ANESTESIA: local	TEMPO DE DURAÇÃO:

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
1	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.			FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500 ml	
1	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYLNº	
	LUVA ESTERIL 8.0			FIO MONONYLON Nº	
1	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
	LUVAS - PROCEDIMENTO			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
1	LÂMINA BISTURINº 15			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
1	DRENO DE SUÇÃO Nº 2 litros			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº			FIO SEDA Nº	
10ml	SERINGA 01ML - xilocaína 2%			SURGICEL - conforme prescrição médica	
	SERINGA 03ML			CERA P/ OSO 40mg de Titânio	
	SERINGA 05 ML			KIT CATARATANº 2ml de dipirona	
1	SERINGA 10ML			GEOFOAM - 17:04	
	SERINGA 20ML			FITA CARDIACA	
				OUTROS: 20ml de cloroxidina álcool 70%	

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

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capão São Raimundo, 454 - Boa Vista - RR



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

EVOLUÇÃO - INTERDISCIPLINAR

EVOLUÇÃO

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

ABEL TOMAZ DE SOUZA

28 JUN 2018

Jonathas

Tracão trauses quelética

GERENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RR

- 1) Pte eee DTH sob anestesia local.
- 2) Perforação de tibia prox.
c/ pino 4.0
- 3) Instalação de tracão

Dr. Jonathas C. Lopes
Ortopedia e Traumatologia
Chefe do Joelho
CRM-RR 1755 TEOT 14272

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gomes, S/N
Novo Planalto Tel (91) 2121-0620
AUTENTICAÇÃO

14 JUN. 2018

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

ASSINATURA

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	30/07/1963	
PACIENTE ABEL TOMAZ DE SOUZA					
DIAGNÓSTICO FX DIAFISÁRIA DE FÊMUR					
ALERGIAS		HAS	DM		
IDADE 54		LEITO 103-2	DATA 12/3/2018		
ITEM		PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5:00h
2	SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				18:00h
3	OMEPRAZOL 40MG EV OU VO PELA MANHA				07:00h
4	TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				19:00h
5	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				2h
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				
7	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				2h
8	SSVV + CCGG 6/6 H				horário
9	CURATIVO DIÁRIO				
10	DIPIRONA 1G EV 6/6H				12:00h e 18:00h
11	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				12:00h e 18:00h
1-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 PLANTONISTA					
2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMH. AFERIR PA 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIMA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE					
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO					
NORMOCORADO, HIDRATADO.					
# SOLICITADO:					
# CONDUTA: MANTIDA					
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 28 JUN 2018 GENTE SEGURADORA S/A Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RR					
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA Av. Bp. Eduardo Gomes, S/N Novo Planalto Tel: (93) 2121-0820 AUTENTICAÇÃO 14 JUN 2018 Certifico e Dou Fé que a presente cópia é uma Reprodução Original que foi apresentada neste Hospital					
SINAIS VITAIS		PA	FC	FR	TEMP
6 H	149x86	72			
12 H	130x69	78	19	35,9	
18 H	140x70	82		36	
24 H	123x80	80		36,6	
					Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia

Administrado medicamento de horário com ve
ficado SSVV

Mirna Kenia da C. da Luz
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 948476-ITE

Coleta de Exames-HGR
DATA 13/03/18
04:00
coleta

103-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		30/07/1963	
PACIENTE		ABEL TOMAZ DE SOUZA					
DIAGNÓSTICO		FX DIAFISÁRIA DE FÊMUR					
ALERGIAS		HAS		DM			
IDADE		54		LEITO		103-2	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				SND	
2		SF0,9% 500ML EV DE 12/12H				18:00	
3		OMEPRAZOL 40MG EV OU VO PELA MANHA				09:00	
4		TENOXICAN 40MG 1X/DIA EV				18:00	
5		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				18:00	
6		TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 20 GTS VO DE 8/8H SE DOR INTENSA				SND	
7		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				18:00	
8		SSVV + CCGG 6/6 H				18:00	
9		CURATIVO DIÁRIO				18:00	
10		DIPIRONA 1G EV 6/6H				18:00	
11		CEFALOTINA 1G EV 6/6H				18:00	
		1-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 PLANTONISTA					
		2-QUADRO DE HIPERTENSÃO: CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG. AFERIR PA 20 MIN APÓS, SE PA SE MANTIVER ELEVADA ACIMA DOS VALORES SUPRACITADOS CHAMAR PLANTÃO.					
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE							
# EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,							
NORMOCORADO, HIDRATADO		ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO.					
# SOLICITADO :							
# CONDUTA : MANTIDA		28 JUN 2018					
		GENTE SEGURADORA S/A Av. Capitão Júlio Bezerra, 424 - Boa Vista - RR					
SINAIS VITAIS		PA	FC	FR	TEMP	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia	
6 H	136x92	70			36.7°		
12 H	120x80	78			36.3°		
18 H	140x79				36.0°		
24 H	130x70	70			36.0°		

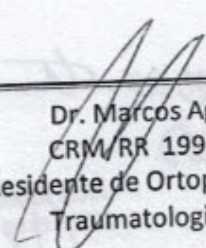
12h PCT NO LEITO, ORIENTADO,
HIGIENIZADO, SEM ORÇÃO

Isaquieli Lima Silva
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 876.694-TE

Tarde - Paciente assinalado
em queixas. Ad. m. c. p. m.
SSVV - (sem grafico)

Marlon Tavares Dantas
Assinado digitalmente
COREN-RR 000 184.187

103-2

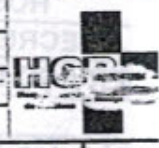
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA					 		
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		30/07/1963	
PACIENTE		Abel tomaz de souza					
IAGNÓSTIC		Fx de fêmur diafisário.Tração transtrocanterica de fêmur E					
ALERGIAS		NEGA		HAS		DM2	
IDADE		55		LEITO		103-2	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				S/N	
2		ACESSO VENOSO				INTER	
4		TRAMAL 100MG + 100ml SF0.9% EV DE 8/8h SE DOR INTENSA				S/N	
5		TILATIL 40MG EV 1X/DIA				S/N	
6		DIPIRONA 2ML EV 6/6H				S/N	
7		RANITIDINA 50MG EV 8/8H				S/N	
8		PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				S/N	
9		SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				S/N	
10		CEFALOTINA 1G EV DE 6/6H				S/N	
11		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				S/N	
12		SSVV + CCGG 6/6 H				S/N	
13		CURATIVO DIÁRIO				S/N	
14							
17							
20		SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE							
# EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.							
#.							
# SOLICITADO :							
# CONDUTA : meicação para HAS conforme parecer da cardiologia							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :							
# PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO							
SINAIS VITA		PA	FC	FR	 Dr. Marcos Aguiar CRM/RR 1995 Residente de Ortopedia e Traumatologia		
6 H		140/90	76				
12 H		120/70	88	19			
18 H		132/60	83				
24 H		140/80	86				

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
28 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 424 - Boa Vista - RR

103-2



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE <i>Abel Gomes de Souza</i>		
DIAGNÓSTICO <i>fratura de fêmur</i>		
ALERGIAS	HAS	NEGA
IDADE	LEITO	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	→ SN
2	AVP: SF0.9% 500ml 1X/dia	→ SN
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H	→ SN
4	TILATIL 20mg 12/12hs	→ SN
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 S/N	→ SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA	→ SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)	→ SN
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS	→ SN
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)	→ SN
10	SSV + CCGG 6/6 H	→ SN
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG	→ SN
14	CURATIVO DIARIO	→ SN
15		
16		
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: 10 UI E OU GLICOSE 190 DL/ML GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA	

Dr. Dairson
Ortopedia e Traumatologia

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

EVOLUÇÃO MÉDICA:
Ao bloco para programação cirúrgica

28 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A

18:00 paciente no bloco
para o procedimento
Jucle Ribeiro Costa
COREN-RR 000.510.043-TE

leito, SSVU

SINAIS VITAIS			
6 H	140/90	117	36,9
12 H	130x76	66g	35,4°C
18 H	120x70	68	36,1°C
21 H	140/90	89	37,4

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

As 12:00h Paciente no Leito, consciente, orientado, estabilizado, Aféide
SSVU, segue sem queixas medicado c.p.m, Aos cuidados da
equipe de enfermagem.

Rosilene Garcia P. Mend.
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 552.039-TE

103-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					PRESCRIÇÃO MÉDICA		
		DIH		DN	30/07/1963		
DATA DE ADMISSÃO							
PACIENTE Abel tomaz de souza							
DIAGNÓSTICO Fx de fêmur diafisário. Tração transtrocanterica de fêmur D (E)							
ALERGIAS		NEGA		HAS		não	
IDADE		55		LEITO		103-2	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				S/N	
2		ACESSO VENOSO				manter	
4		TRAMAL 100MG + 100ml SF0.9% EV DE 8/8h SE DOR INTENSA				S/N	
5		TILATIL 40MG EV 1X/DIA				S/N	
6		DIPIRONA 2ML EV 6/6H				S/N	
7		RANITIDINA 50MG EV 8/8H				S/N	
8		PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				S/N	
9		SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				S/N	
10		CEFALOTINA 1G EV DE 6/6H				S/N	
11		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				S/N	
12		SSVV + CCGG 6/6 H				S/N	
13		CURATIVO DIÁRIO				S/N	
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20		SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE							
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.							
# SOLICITADO:							
# CONDUTA: meicação para HAS conforme parecer da cardiologia							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT 28 JUN 2018 GENTE SEGURADORA S/A Av. Canário João Bezerra, 424 - Boa Vista - RR							
SINAIS VITA		PA	FC	FR	Dr. Marcos Aguiar CRM/RR 1995 Residente de Ortopedia e Traumatologia		
6 H		140x80	73	35,50			
12 H		130x80	82	36°C			
18 H		120x70	70	36°C			
24 H		130x74	72	36,1°C			

O.P.A. 120x70
FC: 77
T: 36,1°C

18:00 paciente 2016 3800
provocado - 1000
51004?



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



Paciente: Abel Somaz, de Souza Idade: 55 anos
Data da Liberação: 13/03/18 Hora da Liberação: 04:50 Sexo: M
Requisição: 20245371
Setor: Bloco A Leito: 103-2 Solicitante: Manoel

TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICO DE
ANTICORPOS ANTI-HIV

1º ENSAIO

MÉTODO: Imunocromatografia KIT USADO: ☐ Alere Bioeasy ☐ Abon Bioeasy ☒ Bioclin ☐ Bio-manguinhos

NATUREZA DA AMOSTRA: ☒ Soro ☐ Sangue Total ☐ Plasma NÚMERO DA AMOSTRA: ☒ 1º ☐ 2º ☐ 3º

RESULTADO DO 1º ENSAIO: NÃO REAGENTE

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CORTEJO DAS VERBAIS

28 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A

DESCRIÇÃO:

1º Este laudo técnico está em acordo com o fluxograma 01 de laudo técnico para o diagnóstico da
infecção pelo HIV aprovado pela portaria nº 29 do ministério da saúde de 2013.

2º O diagnóstico negativo na primeira amostra de HIV do 1º ensaio não descarta a possibilidade de
infecção, devendo ser repetido após 30 dias para descartar falso negativo decorrente de janela
imunológica.

CONCLUSÃO LABORATORIAL

RESULTADO FINAL: AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA INFECÇÃO PELO HIV.

Observação: Em caso de suspeita de infecção pelo HIV uma nova amostra deverá ser colhida 30 dias após a data de
coleta dessa amostra.

Valdislene Lima Bragã
Farmacêutica / Bioquímica
CRF/RR 436

Responsável pela liberação

Reinaldo Eduardo Costa Jr

Responsável Técnico

CRF - 122

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA						HGR Hospital Geral de Roraima	GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		30/07/1963	
PACIENTE		Abel tomaz de souza					
DIAGNÓSTICO		Fx de fêmur diafisário.Tração transtrocanterica de fêmur E					
ALERGIAS		NEGA		HAS		não	
IDADE		55		LEITO		103-2	
DATA		17/03/2018		DM2		NEGA	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				SND.	
2		ACESSO VENOSO				Manter perfuro	
4		TRAMAL 100MG + 100ml SF0.9% EV DE 8/8h SE DOR INTENSA				SND.	
5		TILATIL 40MG EV 1X/DIA				SND.	
6		DIPIRONA 2ML EV 6/6H				SND.	
7		RANITIDINA 50MG EV 8/8H				SND.	
8		PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SND.	
9		SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SND.	
10		cefazolina 1g 08/08h				SND.	
11		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SND.	
12		SSVV + CCGG 6/6 H				SND.	
13		CURATIVO DIÁRIO				SND.	
14							
17							
20		SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTO COM O MEIO AMBIENTE.							
# EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.							
# SOLICITADO :							
# CONDUTA :							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :							
# PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS							
PA		FC		FR			
6 H		80		20		36,1	
12 H		90		-		36,1	
18 H		84		-		36,4	
24 H		97		-		36,7	
GENTE SEGURADORA S/A Capitão Julio Bezerra de Aguiar CRM/RR 1995 Residente de Ortopedia e Traumatologia							

DBS: Administrado medicamentos de honorário itens 05, e
10. Verificado SSVV. Tec. Phom.

Planta noturna paciente no 2º andar medindo a per-
furo SSVV. segue as curvas de infusão. A

SEM PREVISÃO

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					HGR	
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					GOVERNADOR DO ESTADO DE RORAIMA	
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					GOVERNADOR DO ESTADO DE RORAIMA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					GOVERNADOR DO ESTADO DE RORAIMA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	30/07/1963		
PACIENTE Abel tomaz de souza						
AGNÓSTIC Fx de fêmur diafisário.Tração transtrocanterica de fêmur E						
ALERGIAS		NEGA	HAS	não	DM2	
IDADE		55	LEITO	103-2	DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO			HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE			SW		
2	ACESSO VENOSO			SW		
4	TRAMAL 100MG + 100ml SF0.9% EV DE 8/8h SE DOR INTENSA			SW		
5	TILATIL 40MG EV 1X/DIA			SW		
6	DIPIRONA 2ML EV 6/6H			SW		
7	RANITIDINA 50MG EV 8/8H			SW		
8	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)			SW		
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)			SW		
10	cefazolina 1g 08/08h			SW		
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			SW		
12	SSVV + CCGG 6/6 H			SW		
13	CURATIVO DIÁRIO			SW		
14				SW		
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			SW		

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO:
CONDUTA:
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:
PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITA	PA	FC	FR
6 H	14x70	75	35.2
12 H	146x89	76	36.30
18 H	130x90	77	35.4
24 H	130x90	84	30.24

As 38 h Paciente em repouso no leito. Adm. MCPM
Aferido SSVV foi punccionado, e colhido sangue
encaminhado p/ o setor de Hemocomponente.

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

Plantão no turno 18/03/198
Cliente b.o. realizado cuidados gerais realizados
AV 6.18, cliente em repouso aguardando procedimento
sem queixas no decorrer do plantão
Christianny F. Marques
Téc. Enfermagem
COREN-RR 805
Deus é Fiel

103-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA							
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA							
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA							
GOVERNO DE RORAIMA						PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		30/07/1963	
PACIENTE		Abel tomaz de souza					
IAGNÓSTIC		Fx de fêmur diafisário.Tração transtrocanterica de fêmur E					
ALERGIAS		NEGA		HAS		DM2	
IDADE		55		LEITO		103-2	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				S/N	
2		ACESSO VENOSO				MATER	
4		MORFINA 10 MG +AD 9 ML 05ML 8/8H SE DOR INTENSA EV SN				S/N	
5		TILATIL 40MG EV 1X/DIA				16	
6		DIPIRONA 2ML EV 6/6H				12 13 24 06	
7		RANITIDINA 50MG EV 8/8H				14 22 06	
8		PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				S/N	
9		SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				S/N	
10		cefazolina 1g 08/08h				108 16 24	
11		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				S/N	
12		SSVV + CCGG 6/6 H				S/N	
13		CURATIVO DIÁRIO				CURATIVO	
14							
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR LANTONISTA							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE							
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO,							
# SOLICITADO: # CONDUTA: # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
SINAIS VITA		PA	FC	FR	Dr. Marcos Aguiar		
6 H					CRM/RR 1995		
12 H					Residente de Ortopedia e Traumatologia		
18 H							
24 H							

200 29/03/2018. paciente no c/c foi encaminhado as 14:30

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

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

103-2

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE ORTODONTIA E TRAUMATOLOGIA		PRESCRIÇÃO MEDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE		Alicia R. M. de S. Silva			
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		11/10		DATA	19/03/18
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				S/N
2	AVP: SF0.9% 500ml 1X/dia				S/N
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				S/N
4	TILATIL 20mg 12/12hs				S/N
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 S/N				S/N
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				S/N
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				S/N
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS				S/N
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				S/N
10	SSVV + CCGG 6/6 H				S/N
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				S/N
14	CURATIVO DIARIO				S/N
15	De acordo com o médico				S/N
16					
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: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

Dr. Marcus Brum
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 19171RR

EVOLUÇÃO MEDICA:

Ao bloco para programação cirúrgica

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 424 - Boa Vista - RR

SINAIS VITAIS			
6 H	143x85	81	36.3°C
12 H			
18 H	100x90	84	36.3°C
24 H	130x90	82	36°C

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

103-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA						
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA						
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA						
PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		30/07/1963
PACIENTE Abel tomaz de souza						
IAGNÓSTIC Fx de fêmur diafisário.Tração transtrocanterica de fêmur E						
ALERGIAS		NEGA	HAS	não	DM2	NEGA
IDADE		55	LEITO	103-2	DATA	20/03/2018
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1		DIETA ORAL LIVRE				5m
2		ACESSO VENOSO				marco
4		MORFINA 10 MG +AD 9 ML 05ML 8/8H SE DOR INTENSA EV SN				18
5		TILATIL 40MG EV 1X/DIA				18
6		DIPIRONA 2ML EV 6/6H				18 2h 30
7		RANITIDINA 50MG EV 8/8H				14 2h 30
8		PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				16 2h 30
9		SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				16 2h 30
10		cefazolina 1g 08/08h				16 2h 30
11		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				16 2h 30
12		SSVV + CCGG 6/6 H				16 2h 30
13		CURATIVO DIÁRIO				16 2h 30
14						
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR LANTON/STA						
EVOLUÇÃO MÉDICA:						
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE						
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO,						
# SOLICITADO: # CONDUTA: # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:						
SINAIS VITA	PA	FC	FR	T.	Dr. Marcos Aguiar CRM/RR 1995 Residente de Ortopedia e Traumatologia	
6 H	140x80	—		33.90		
12 H	124x77	98		36°C		
18 H	111x60	70		35.2°C		
24 H	110x70	100		36.2°C		

12h5 - o Pac. tranquilo no leito, sem queixas, recebendo medica-
ção, CPM, segue em observação.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RR

Irisniete Santos da Silva
Técnico em Enfermagem
COREN-RR 903885-TT

13:00 às 19:00

Pact no leito, sem queixa, feita medicação de
horário, não adm. a med. do item 07 e 10 por
não tem no setor, segue aos cuidados da
enfermeira.

06:00: Item 07 e item 10 não
em na farmácia realizado medicações
de horários, sem queixas segue aos cuidados da enfermeira.

Mislene Araújo de Mesquita
Aux. de Enfermagem
COREN-RR 532.308

103-2

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		CARTÃO DE REGISTRO DE MÉDICO CONSELHO REGIONAL DE MÉDICOS DO BRASIL - RORAIMA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		30/07/1963	
PACIENTE Abel tomaz de souza							
AGNÓSTIC Fx de fêmur diafisário.Tração transtrocanterica de fêmur E							
ALERGIAS		NEGA		HAS		não	
IDADE		55		LEITO		103-2	
ITEM		PRESCRIÇÃO		DM2		NEGA	
1		DIETA ORAL LIVRE		DATA		21/03/2018	
2		ACESSO VENOSO		HORÁRIO		5 MD	
4		MORFINA 10 MG +AD 9 ML 05ML 8/8H SE DOR INTENSA EV SN				manhã	
5		TILATIL 40MG EV 1X/DIA				SN	
6		DIPIRONA 2ML EV 6/6H				12:18 24:06	
7		RANITIDINA 50MG EV 8/8H				17:22 06	
8		PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				5h NTF	
9		SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				08:14 20:02	
10		CEFALOTINA 1G EV DE 6/6H				SN	
11		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				14:00	
12		SSV + CCGG 6/6 H				curativo	
13		CURATIVO DIÁRIO					
14							
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR LANTONISTA							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE							
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO,							
# SOLICITADO: # CONDUTA: # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
SINAIS VITA		PA		FC		FR	
6 H		140 x 90		87		36,4	
12 H		120 x 73		76		36,2	
18 H		110 x 80				36,5	
24 H		131 x 88		70		36,2	
Dr. Marcos Aguiar CRM/RR 1995 Residente de Ortopedia e Traumatologia							

2h Administração de medicamentos de horário e curativo SSVU
8h paciente no leito, maca, deitado, sinais vitais, realizado curativo SSVU

6h Paciente no leito, Administração de medicação prescrita, segue aos curativos

Edmar de Almeida Matos
CRM-RR 907672-TEC

Francimar Brito Araújo
COREN-RR 426317-AE

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
28 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 424 - Boa Vista - RR

103-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA							
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA							
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA							
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		30/07/1963	
PACIENTE		Abel tomaz de souza					
IAGNÓSTIC		Fx de fêmur diafisário.Tração transtrocantérica de fêmur E					
ALERGIAS		NEGA		HAS		DM2	
IDADE		55		LEITO		103-2	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				S/A	
2		ACESSO VENOSO				MANTER	
4		MORFINA 10 MG +AD 9 ML 05ML 8/8H SE DOR INTENSA EV SN				S/A	
5		TILATIL 40MG EV 1X/DIA				S/A	
6		DIPIRONA 2ML EV 6/6H				S/A	
7		RANITIDINA 50MG EV 8/8H				S/A	
8		PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				S/A	
9		SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				S/A	
10		CEFALOTINA 1G EV DE 6/6H				S/A	
11		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				S/A	
12		SSVV + CCGG 6/6 H				S/A	
13		CURATIVO DIÁRIO				S/A	
14							
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR LANTON/STA							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE							
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO,							
# SOLICITADO: # CONDUTA: # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
SINAIS VITA		PA	FC	FR	Dr. Marcos Aguiar		
6 H		130/80	78	-	CRM/RR/1995		
12 H		142x80	80	20	Residente de Ortopedia e Traumatologia		
18 H		140/90	87	-			
24 H		126/85	72	-			

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RR

103-2

 GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima	HOSPITAL GERAL DE RORAIMA				 HGR Hospital Geral de Roraima	 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
	SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
	SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
	PRESCRIÇÃO MÉDICA					

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN	30/07/1963
------------------	-----	----	------------

PACIENTE	Abel tomaz de souza				
----------	---------------------	--	--	--	--

DIAGNÓSTICO	Fx de fêmur diafisário. Tração transtrocanterica de fêmur E				
-------------	---	--	--	--	--

ALERGIAS	NEGA	HAS	não	DM2	NEGA
----------	------	-----	-----	-----	------

IDADE	55	LEITO	103-2	DATA	23/03/2018
-------	----	-------	-------	------	------------

ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
------	------------	--	--	--	---------

1	DIETA ORAL LIVRE	
2	ACESSO VENOSO	
4	MORFINA 10 MG +AD 9 ML 05ML 8/8H SE DOR INTENSA EV SN	
5	TILATIL 40MG EV 1X/DIA	
6	DIPIRONA 2ML EV 6/6H	
7	RANITIDINA 50MG EV 8/8H	
8	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)	
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)	
10	CEFALOTINA 1G EV DE 6/6H	
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
12	SSVV + CCGG 6/6 H	
13	CURATIVO DIÁRIO	
14		

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:	
------------------	--

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE			
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO,			
# SOLICITADO:		# CONDUTA:	# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:
SINAIS VITA	PA	FC	FR
6 H	140/80	69	36,5
12 H	139/85	76	36
18 H	144/101	88	36,3
24 H	130/90	73	36,4

Dr. Marcos Aguiar
CRM/RR 1995
Residente de Ortopedia e Traumatologia

2h Administração de medicamentos de horário e de uso do
500. T.C. Injeção

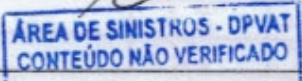
2h. Paciente estável / sem queixas. Ad. m.c.p.m.

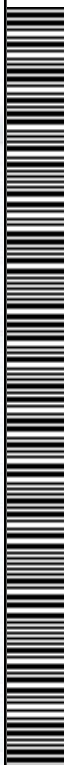
Murilo Aguiar
Auxiliar de Enfermagem
CORRIGIR 000 184.087

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
28 JUN 2018
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Baccetta, 404 - Boa Vista - RR



103-2

		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA				 	
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		30/07/1963	
PACIENTE		Abel tomaz de souza					
IAGNÓSTIC		Fx de fêmur diafisário.Tração transtrocanterica de fêmur E					
ALERGIAS		NEGA		HAS		não	
IDADE		55		LEITO		103-2	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				SN	
2		ACESSO VENOSO				manter	
4		MORFINA 10 MG +AD 9 ML 05ML 8/8H SE DOR INTENSA EV SN				SN	
5		TILATIL 40MG EV 1X/DIA				14h	
6		DIPIRONA 2ML EV 6/6H				12h 18h 24h 06	
7		RANITIDINA 50MG EV 8/8H				14h 22h 06	
8		PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN	
9		SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN	
10		CEFALOTINA 1G EV DE 6/6H				12h 18h 24h 06	
11		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN	
12		SSVV + CCGG 6/6 H				10h no	
13		CURATIVO DIÁRIO				realizar	
14							
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR LANTONISTA							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE							
# EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO,							
# SOLICITADO : # CONDUTA : # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :							
SINAIS VITA	PA	FC	FR	T	Dr. Marcos Aguiar CRM/RR 1995 Residente de Ortopedia e Traumatologia  28 JUN 2018 		
6 H	140x80	70		36,2°C			
12 H	140x90	82		36,5°C			
18 H	140x80	82		36,3°C			
24 H	140x80	77	-	35,0°C			



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA							
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA							
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA							
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN	30/07/1963			
PACIENTE	Abel tomaz de souza						
AGNÓSTIC	Fx de fêmur diafisário.Tração transtrocanterica de fêmur E						
ALERGIAS	NEGA	HAS	não	DM2	NEGA		
IDADE	55	LEITO	103-2	DATA	25/03/2018		
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO		
1	DIETA ORAL LIVRE				S.N.D.		
2	ACESSO VENOSO				Mantido pelo!		
4	MORFINA 10 MG +AD 9 ML 05ML 8/8H SE DOR INTENSA EV SN				SN		
5	TILATIL 40MG EV 1X/DIA				14		
6	DIPIRONA 2ML EV 6/6H				12-18-24-30		
7	RANITIDINA 50MG EV 8/8H				14-22-30		
8	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN		
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN		
10	CEFALOTINA 1G EV DE 6/6H				12-18-24-30		
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN		
12	SSV + CCGG 6/6 H				12-18-24-30		
13	CURATIVO DIÁRIO				Rotina		
14							
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR LANTONISTA							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE							
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO,							
# SOLICITADO: # CONDUTA: # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
SINAIS VITA	PA	FC	FR	Dr. Marcos Aguiar CRM/RR 1995 Residente de Ortopedia e Traumatologia			
6 H	168x90	73					
12 H	162x90	72	36				
18 H	140x80	82	35				
24 H	159x80	68	36				

Planta rotineira Paciente no Janta medicado -
c/ pr profundo SSV - mg aos cuidados
de enfermeira -

Ana Clema Rodrigues da Silva
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 446.573 - AE



BOLETIM OPERATÓRIO

ALER TOMAR

O.S.

HISTÓRICO PRÉ-OPERATÓRIO: paciente com trauma de quadril
AÇÃO TERAPÊUTICA: curativo
DE INTERVENÇÃO: osteotomia artroscópica
CAÇÕES E ACIDENTES: 0
HISTÓRICO OPERATÓRIO: 0

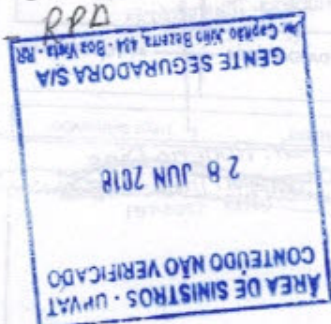
REGIÃO: Dr. Rogério Dias 1º AUXILIAR: Dr. Rogério Dias
KILIAR: Dr. Rogério Dias INSTRUMENTADORA: Dr. Rogério Dias
KILIAR: Dr. Rogério Dias ANESTESIA: paciente
ANESTÉSICO: Dr. Rogério Dias
FIM: Dr. Rogério Dias DURAÇÃO: Dr. Rogério Dias

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- Paciente de sexo masculino.
- Anestesia + analgesia
- Campos estéril
- Incisão lateral + identificação fovea da fratura supracondil.
- Redução anatômica e fixação com placa e parafusos, placa DCP
- Lavagem e aprofundamento de ferida
- Imobilização + SFT 5h.

Dr. Rogério Dias
Ortopedista - Traumatologista
CRM 1205/RR

Dalson Reitoria
Ortopedia - Traumatologia
CRM 1205/RR



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
FILTAR E VALOR DA CONSUMIDOR

NOME DO PACIENTE		APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO		DATA	
Elton de Souza		103-2			26/03/19	
TIPO		CIRURGIA				
Fim. Fumar (C)		TEMPO DE DURAÇÃO				
		INICIO	FIM	TEMPO TOTAL		
		8.46	09.38			
EQUIPE MÉDICA						
ANESTESISTA:		Dra. Marise				
RES. ANESTESIA:		Dra. Flávia R2				
INSTRUMENTADOR		Dn. Marcos R1				
CIRCULANTE		Angeli, Fátima, Rejany -				
TEMPO DE DURAÇÃO:						
QTD.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR	
1	PCTS COMPRESSAS C/03 UNID.		1	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500ml		
1	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO		
1	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO		
1	LUVA ESTERIL 7.5		1	FIO VICRYL N°0		
1	LUVA ESTERIL 8.0			FIO MONONYLON N°		
1	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA N°		
1	LUVA 7.0 P/PROLONE			FIO ALGODÃO COM AGULHA N°		
1	LÂMINA BISTURIN N° 22			FIO CATGUT SIMPLES N°		
1	DRENO DE SUÇÃO N°			FIO CATGUT CROMADO N°		
1	DRENO DE TORAX N°			FIO PROLENE N°		
1	DRENO DE PENROSE N°			FIO SEDA N°		
1	SERINGA 01ML			SURGICEL		
1	SERINGA 03ML			CERA P/ OSO		
1	SERINGA 05 ML		1	KIT CATARATA N° 66000 P/ cirurgia		
1	SERINGA 10ML		100 ml	GEOFOAM absorvível na 0.5"		
1	SERINGA 20ML		100 ml	ETA CARDIACA Alcool a 70%		
1	Cletrodo		7	OUTROS: catadura		
1	catadura 02					
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA			DEBITAR NA C.C DO PACIENTE			VALOR
CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS						
INSTRUMENTADOR (A)		ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS			
		Bruno				
		Suellen	SUB-TOTAL			
ACIONÁRIO/CÁLCULOS		CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA			
		Angeli	TAXA DE ANESTESIA			
			SOMA			
ÁREA DE SINISTROS - ORVAT			ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE			
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO						

28 JUN 2018

INSTRUMENTAL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Albet Tavares Sauza 5ª Anestesiologista Da Unidade de Atendimento

PACIENTE EM POSIÇÃO DE SUPINO

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

CIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO CONFIRMARAM VERBALMENTE:

☒ Identificação do paciente
☒ Procedimento

EVENTOS CRÍTICOS PREVENTIVOS:

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

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

☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:
Os materiais necessários, como instrumentais, próteses e outros estão presentes e dentro da validade de esterilização (incluindo resultado do indicador). Há questões relacionadas a equipamentos ou quaisquer preocupações.

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS.

☐ Não se aplica
☐ Sim, Qual:

ANTES DO PACIENTE SAIR DO SALÃO DE OPERAÇÕES

SÓLIDA Albet Tavares Sauza 5ª Anestesiologista Da Unidade de Atendimento

OS PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMAM COM VERBALMENTE COM A EQUIPE:

1- O NOME DO PROCEDIMENTO:
REGISTRO DO ☐ Sim ☐ Não

2- SE AS CONTADEMS DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E GLOBULOS ESTÃO CORRETAS
☐ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplicam

3- COMO A AMOSTRA PARA A ANÁLISE PATOLÓGICA ESTÁ IDENTIFICADA (INCLUINDO O NOME DO PACIENTE)
☐ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplicam

SE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO PARA SER RESOLVIDO
☐ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplicam

☐ O CIRURGIÃO, O ANESTESIOLOGISTA E A EQUIPE DE ENFERMAGEM RESOLVERAM AS PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA RECUPERAÇÃO E O CARIÓTIPO DESTA PACIENTE
☐ Sim ☐ Não ☐ Não se Ap.

Bruno Dias Enfermagem GORENIRIS

☒ OXIMETRIA DE PULSO NO PACIENTE EM FUNCIONAMENTO
☒ PACIENTE POSSUI:
ALERGIA CONHECIDA
☒ SIM, Qual:
VIA AEREA CILINDRISCO DE ASPIRAÇÃO
☒ NÃO
SIM, e equipamento/reserva em disponíveis
QUANTIDADE DE SANGÜINEA > 500 ml
☒ NÃO
SIM, e acúmulo de sangue no plano de atendimento
Medição Residência

103-2

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://proudi.tir.ius.br/proudi/> - Identificador: PJ1GH E4BGZ BNI BU GWM2B



103-2



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



DATA DE ADMISSÃO DIH DN 30/07/1963

PACIENTE Abel tomaz de souza

AGNÓSTIC Fx diafisária de fêmur E.Tração transtrocanterica de fêmur E

ALERGIAS NEGA HAS não DM2 NEGA

IDADE 55 LEITO 103-2 DATA 27/03/2018

ITEM PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1 DIETA ORAL LIVRE

2 ACESSO VENOSO

4 MORFINA 10 MG +AD 9 ML 05ML 8/8H SE DOR INTENSA EV SN

5 TILATIL 40MG EV 1X/DIA

6 DIPIRONA 2ML EV 6/6H

7 RANITIDINA 50MG EV 8/8H

8 PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)

9 SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)

10 CEFALOTINA 1G EV DE 6/6H

11 CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG

12 SSVV + CCGG 6/6 H

13 CURATIVO DIÁRIO

14

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE

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

SOLICITADO: # CONDUTA: # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:

SINAIS VITA	PA	FC	FR	
6 H	117x80	80		36,9°C
12 H	139x84	106		37°C
18 H				
24 H	120x80	90		37°C

Dr. Marcos Aguiar

CRM/RR 1995

Residente de Ortopedia e Traumatologia

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A

Av. D. João Nilo Barreto, 111 - Boa Vista - RR

Raima Marcelle de S. Campello
Téc. Enfermagem
Coren-RR 903 942

Benivalda Silva Ribeiro
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 224186-TEC



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

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE Alal Tavares de Melo, 54 ANOS,
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA, 10/03/18, COM
DIAGNÓSTICO DE Fratura lateral da tíbia

NO DIA 26/03/18, FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
Artroscopia de joelho SENDO

OPERADO PELO DR. Valério E DR. Valério

RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 28/03/18, ÀS 14h00 TEM
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ALGICAS

COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 12/03/18, ÀS 14h00, COM O
DR. Valério

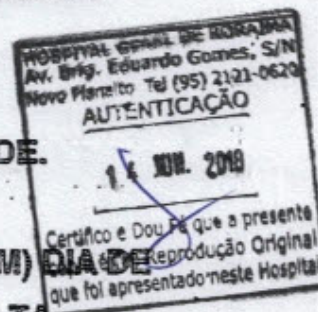
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

ORIENTAÇÕES GERAIS :

- 1- NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES
- 2- TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
- 3- NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.
- 4- QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.
- 5- NÃO PERDER RETORNO AMBULATORIAL.
- 6- AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE
ANTECEDÊNCIA, LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.



PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DO DR. Valério

BOA VISTA, 12/03/18

Dr. Marcos Aguiar
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 1995

MÉDICO

103-2



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA

SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA



DATA DE ADMISSÃO

DIH

DN

30/07/1963

PACIENTE	Abel tomaz de souza				
DIAGNÓSTICO	Fx de fêmur diafisário. Tração transtrocanterica de fêmur E				
ALERGIAS	NEGA	HAS	não	DM2	NEGA
IDADE	55	LEITO	103-2	DATA	28/03/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				S/N
2	ACESSO VENOSO				manter
4	MORFINA 10 MG +AD 9 ML 05ML 8/8H SE DOR INTENSA EV SN				SN
5	TILATIL 40MG EV 1X/DIA				10
6	DIPIRONA 2ML EV 6/6H				12 18 24 06
7	RANITIDINA 50MG EV 8/8H				14 22 06
8	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				S/N
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				S/N
10	CEFALOTINA 1G EV DE 6/6H				12 18 24 06
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				S/N
12	SSVV + CCGG 6/6 H				20min
13	CURATIVO DIÁRIO				curativo
14					

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE

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

SOLICITADO: # CONDUITA: # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:

SINAIS VITA	PA	FC	FR
6 H			
12 H			
18 H			
24 H			

Dr. Marcos Aguiar

CRM/RR/1995

Residente de Ortopedia e Traumatologia

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A

Castelinho Perreira, 434 - Boa Vista - RR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Ed. Jardo Gomes, S/N
Novo Planalto Tel (95) 2121-0620
AUTENTICAÇÃO

14 JUN. 2018

Certifico e Dou Fé q. a presente
cópia é f. Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

E

X

, ABEL THOMAS SOUZA

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

11/3/2018 15:13:10

53,7 %

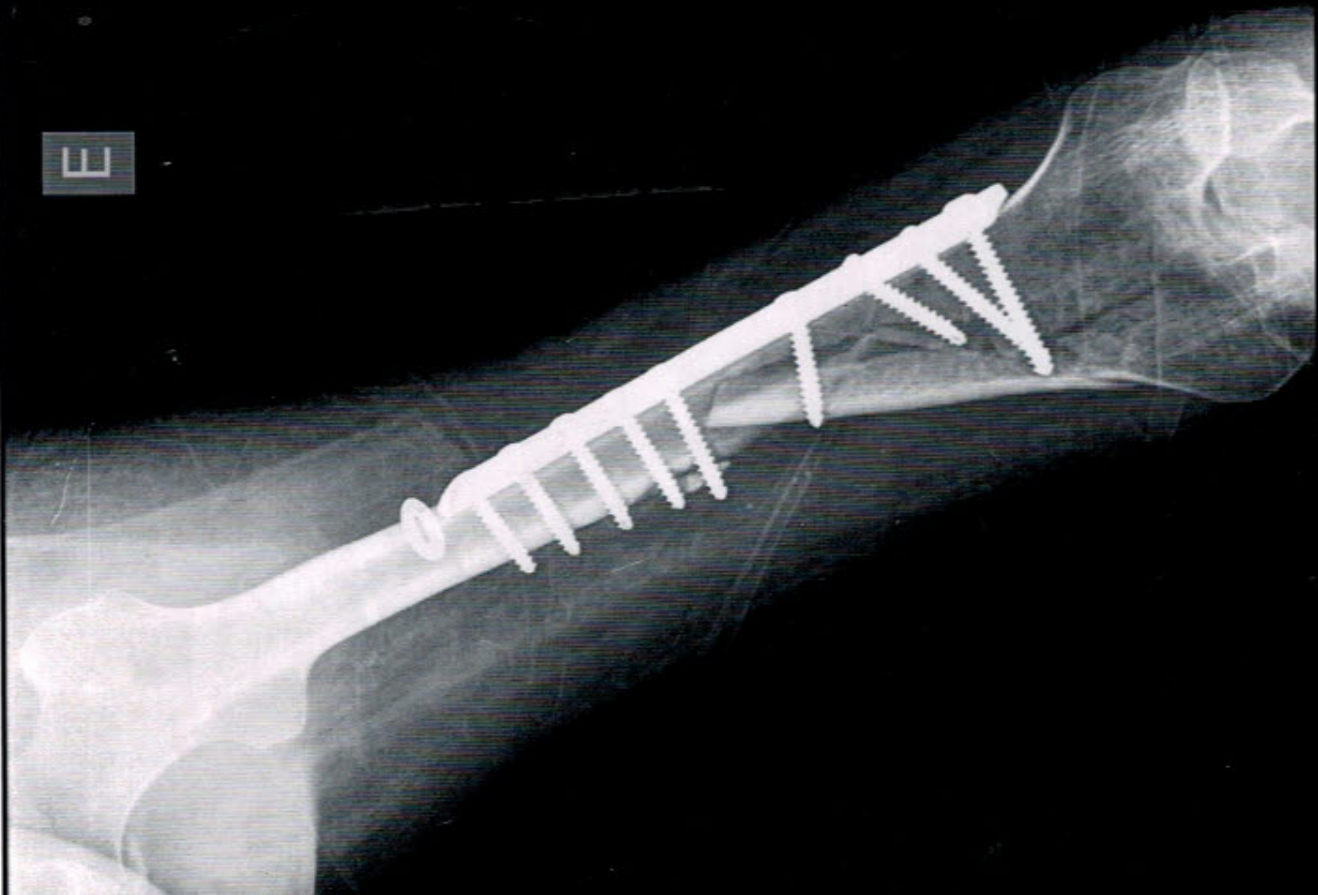






41,2 %

12/04/2018



44,4 %

4100

ABEL TPMAZ DA SILVA





Rio de Janeiro, 24 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **ABEL TOMAZ DE SOUZA**

Nº Sinistro: 3180299259
Vitima: ABEL TOMAZ DE SOUZA
Data do Acidente: 11/03/2018
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: **NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número 3180299259), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em 11/03/2018. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone 0800 022 12 04 (ligação gratuita) ou 0800 022 12 06 que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00081/00082 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13138303

