

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

100-403



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "IOÃO DE DEUS MARTINO"




Antonio Rodrigues da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE
CAPEMISA
05 SET 2014

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 248.743 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/01/12

NOME ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

FILIAÇÃO MARIA RIBEIRO DA SILVA
JACOB RODRIGUES DA SILVA

NATURALIDADE TERESINA-PI DATA DE NASCIMENTO 06/05/1947

DOC. ORIGEM CERT. CASAM. 85186 L 35 F 421
CPF EXP 24/03/77

TERESINA - PI
ASSINATURA DO DIBETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

BENEFICIÁRIO MAIS
DE 60 ANOS

CAPEMISA

05 SET 2014

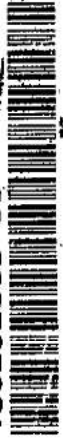
MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADÁSTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

Nº de Inscrição 130252363-53

Data do Nascimento 06/05/47



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 03/12/99

CARTÃO DA MAIA CIVIL
2º OFÍCIO DE REGISTRO DE PESSOAS FÍSICAS - RLP 3.548/001-76
CASTELO DO PIAUÍ - PIAUÍ
Autentico para os devidos fins que o presente for cópia e a representação fiel do documento apresentado (Decreto. Lei nº 2.148 de 20.04.1940) Castelo do Piauí-PI, 29/08/2014
Antonio Rodrigues da Silva
Assinatura do Titular

SEU CÓDIGO

000218286

CAPEMISA

05 SET 2014



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 132 - Residência - Fone: 35 3223 4171
TERESINA-PI CEP: 64017-000 CNPJ: 05.322.917/0022-12

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO RODRIGUES DA SILVA** (Prontuário: 319148)

Endereço: RUA CICERO GUANABARA N 132 - PICARRA - CASTELO DO PIAUI - PI CEP: 64340-000

Nascimento: 06/05/1947 Idade: 67a:2m:12d Sexo: Masculino Origem: URGÊNCIA/EMERG Atendimento: 403946

Requisição: 441794 Solicitação: 15/07/2014 Solicitante: ABIMAEL SOARES DA ROCHA NETO

Controle: 561481 Convênio: S U S

RELATÓRIO:

Sod. SIA: 0206010079

Data Exame: 15/07/2014

T.C. DE CRANIO

TÉCNICA: Foram realizados cortes axiais de 5 e 10mm de espessura da base a convexidade do crânio no plano canto-meatal.

RELATÓRIO:

DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR

*1004



- FRATURA LINEAR À DIREITA.
- HEMATOMA EXTRA-AXIAL CRÔNICO COM SINAIS DE RESSANGRAMENTO
- FRONTO-TÊMPORO-PARIETAL À ESQUERDA, COM ESPESSURA MÁXIMA DE 2.6cm.
- COLAPSO PARCIAL DO VENTRÍCULO LATERAL À ESQUERDA.
- DESVIO DA LINHA MÉDIA PARA A DIREITA, EM TORNO DE 0.7cm.
- ATEROMATOSE CAROTÍDEA.

-(JOAO ANTONIO)

TERESINA-PI 18/07/2014

HERBERT GALENO PRADO MENDES

CPF: 334.812.033-91 CRM-PI 3242

Responsável

30 07 14

CAPEMISA

05 SET 2014

Nome : ANTONIO RODRIGUÉS DA SILVA
Nº: 2050077

Médico : Dr(a). JOAO SIVONEY BARROS

Exame : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Clínica Lucídio Portella

LAUDO:

TÉCNICA:

- Sequências multiplanares ponderadas em T1, T2, DP, T2*, com e sem supressão de gordura.

ACHADOS:

- Importante espessamento hiperintenso difuso do tendão patelar, com áreas de transfixação e destacamento de algumas fibras, porém sem destacamento franco com retração tendínea evidente. Assinala-se edema da gordura infrapatelar adjacente.
- Moderado derrame articular e sinais de sinovite.
- Edema da tela subcutânea ao redor do joelho, sobretudo na face anterior, com edema dos planos musculares adjacentes.
- Espessamento hiperintenso das fibras distais do retináculo patelar/trato íleo-tibial, provavelmente de natureza pós-traumática.
- Discreto edema do canto póstero-lateral do joelho, sem outras alterações importantes.
- Edema do microtrabeculado ósseo anterior tibial, sobretudo adjacente a tuberosidade tibial anterior, sem fratura significativa.
- Leve hipersinal intrassubstancial do corno posterior do menisco medial, sem extensão para a superfície articular ou margem externa, podendo representar alterações pós-contusionais incipientes.
- Leve borramento hiperintenso das fibras insercionais distais do tendão do semimembranoso, sem destacamento franco.
- Alteração do sinal do revestimento condral no vértice e faceta lateral da patela, que mantém espessura preservada.
- Menisco lateral íntegro com intensidade de sinal preservada.
- Não identificamos alterações nos ligamentos cruzados, colaterais, assim como nos tendões quadríceps e patelar.

CAPEMISA

05 SET 2014

continua...

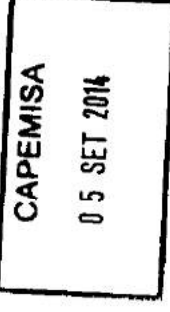
Nome : ANTONIO RODRIGUES DA SILVA
Nº: 2050077
Médico : Dr(a). JOAO SIVONEY BARROS
Exame : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Clínica Lucídio Portella

- A patela tem forma habitual e se relaciona normalmente com a tróclea.
- As demais cartilagens articulares e demais estruturas ósseas não apresentam anormalidades.
- Ausência de formações císticas para-articulares.

CONCLUSÃO:

- Extensa rotura da inserção distal do tendão patelar, com características pormenorizadas acima, porém sem sinais de retração tendinea franca.
- Moderado derrame articular associado a sinais de sinovite.
- Edema da gordura de Hoffa.
- Edema do canto póstero-lateral do joelho.
- Sinais de lesão parcial das fibras distais do retináculo patelar lateral/trato ileo-tibial, sem destacamento franco, associado a edema do microtrabeculado tibial adjacente, sem fratura sensível ao estudo.
- Alteração do sinal do corno posterior do menisco medial, sem rotura evidente, podendo representar alterações de natureza pós-contusional.
- Leve tendinopatia do semimembranoso.



Teresina / PI, 28 de abril de 2014

cnpj 00.795.397/0001-55
rua são pedro, 2133
telefone: (86) 3221 3062

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive representation of the doctor's name.

DR. JÓRIO NEIVA M. SANTOS CORDEIRO
CRM _4146

REQUISIÇÃO DE PARECER

PRONT.

CONVÊNIO

APTO/LEITO

NOME

Antônio Rodrigues da Silva

DA CLÍNICA

Urologia

A CLÍNICA

Urologia

MOTIVO DA CONSULTA: (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do paciente)

Paciente, 66 anos, vítima de acidente com motocicleta (sem capacete) apresenta quadro peritonítico e hemorragia congestiva à direita. Suspeito passar da neurologia

Marcelo Batista
Médico
CRM-PI 5134

23 / 03 / 14

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

#1001

TCC. Tratado de modo br' 24h com
ponto de compressão. Apresenta escoria. Abscessos

Assim:
- Depressão de 20; por
- Cas. 15. 100% de defeitos

CAPEMISA

05 SET 2014

TCC de modo
no controle preventivo (D) que arde

sem sinais de infecção

TCC de modo

Ce - sem infecção

- Infecção e abscessos

- TC control - de 30/04/14

no ponto de compressão

- pontos de compressão

23 / 03 / 14

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

REQUISIÇÃO DE PARECER

PRONT.

CONVÊNIO

APTO/LEITO

NOME

Antonio Indraper do fide

DA CLÍNICA

Médica

A CLÍNICA

Neurologia

MOTIVO DA CONSULTA: (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do paciente)

Necessidade de avaliação do neurolo-
gista após TC de crânio de controle
pois o paciente apresenta alteração
na região anterior da base do crânio
com alteração da arquitetura da base do crânio
com alteração da arquitetura da base do crânio

02.04.14

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

DS Indraper

1º caso

TC de crânio II

Conteúdo fraturado (D)

PT com epilepsia: GCS: 15, PTA: 100%

Exame: MT F 3/14

TC de crânio =

- observação da contusão, com volume em
zona anterior, porém sem efeito de massa;

caso: 1º caso

paciente com de fratura da base do crânio

- fratura da base do crânio 300ml

- fratura da base do crânio 300ml

02.04.14

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

CAPEMISA

05 SET 2014

REQUISIÇÃO DE PARECER

PRONT.

CONVÊNIO

APTO/LEITO

NOME

Antônio Rodrigues da Silva

DA CLÍNICA

Urgência

A CLÍNICA

Oftalmologia

(Dr. Fabiano Moraes - Cliente)

MOTIVO DA CONSULTA: (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do paciente)
Paciente, 66 anos, vítima de acidente de motocicleta (com capacete) apresenta
queimadura punho direita e neurologia comprometida à direita. Exatidão acuidade
visão da oftalmologia

Marcelo Moraes
Médico
CRM 33336
05/05/74

23/03/14

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER

Exatidão acuidade visão PO,
intern. gl. cor. orbítom. e Dim.
AV: preservada.
mobilidade ocul. preservada

VO: Hemorragia subconjuntival OD
ca. ed. moderada

29/03/14

CAPEMISA

05 SET 2014

Dr. Fabiano Moraes de Sousa
Médico
CRM 33336

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

FICHA INTERNAÇÃO

Nome	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA
Código do Prontuário	886922.04
Sexo	Masculino
Profissão	
Identidade	248743/SSP-PI
Data de Nascimento	06/05/1947
Idade	66 anos
CPF	13025236353
Filiação	Maria Ribeiro da Silva/Jacob Rodrigues da Silva
Endereço	Quadra Q-132 08
Bairro	DIRCEU I
Cidade	TERESINA/PI
Telefone	8688884530
Responsável	MARTA RODRIGUES DA SILVA MOURA - FILHA
Endereço do Resp.	

CONVÊNIO:

Convênio	MEDCLUB
Código do Paciente	886922
Matrícula	248743

Guia de Internação

Titular	
Validade Carteira	/ /
Últ. Pagamento	/ /

INTERNAÇÃO:

Data de Entrada	28/03/2014 16:52:00
-----------------	---------------------

Acomodação

Tipo Acomod. Liberada	Enfermaria
Local	apartamento
Tratamento	5. Clínico
Recepção	JOYCE

Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA
--------	-------------------------

Diagnóstico

Procedimento	10102019 Visita hospitalar (paciente internado)
--------------	---

Histórico

Observação	Visita Hospitalar (paciente Internado)
------------	--

CAPEMISA

05 SET 2014

FISIOTERAPIA

HOSPITAL SANTA MARIA

Pac. ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

Idade 66 anos

Peso: ,00 Kg

Altura ,00 m

Convênio

Data 31/03/2014 12:58:00

Código 886922.04

Fisioterapeuta PAOLA RIBEIRO

Acomod BARCELON 2

MEDCLUB

Int: 3 dias

Data: 31/03/2014 12:58:00

MANHÃ

GERAL:

EG REGULAR. AFEBRIL, DIURESE PRESENTE

NEUROLÓGICO:

PACIENTE EVOLUI ACORDADO, CONSCIENTE, COLABORATIVO.

CARDIOLOGIA:

HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM USO DE DVA.

MÚSCULO-ESQUELÉTICO:

ESCORIAÇÕES E EDEMA EM MID

EXTREMIDADES NORMOPERFUNDIDAS.

REALIZADO EXERCÍCIOS MOTORES ATIVOS ASSISTIDOS EM MMSS E MMII.

POSICIONADO NO LEITO.

ORIENTAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA MOTORA.

CAPEMISA

05 SET 2014

Ass.



PAOLA RIBEIRO

CREFITO 134998

Paola Coqueiro
FISIOTERAPEUTA
CREFITO-3 134998-F

FISIOTERAPIA

HOSPITAL SANTA MARIA

Pac. ANTONIO RODRIGUES DA SILVA
Idade 66 anos
Peso .00 Kg
Altura .00 m

Convênio MEDCLUB
Data 01/04/2014 12:18:00
Código 886922.04
Fisioterapeuta PAOLA RIBEIRO
Acomod BARCELON 2

Int: 4 dias

Data: 01/04/2014 12:18:00

MANHÃ

GERAL:

GG REGULAR, AFEBRIL, DIURESE PRESENTE

NEUROLÓGICO:

PACIENTE EVOLUI ACORDADO, CONSCIENTE, COLABORATIVO.

CARDIOLOGIA:

HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM USO DE DVA.

MÚSCULO-ESQUELÉTICO:

ESCORIAÇÕES E EDEMA EM MID
EXTREMIDADES NORMOPERFUNDIDAS.

REALIZADO EXERCÍCIOS MOTORES ATIVOS ASSISTIDOS EM MMSS E MMII.

DEAMBULAÇÃO

SEDESTAÇÃO NA POLTRONA
ORIENTAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA MOTORA.

CAPEMISA
05 SET 2014

Ass.

Paola Ribeiro

PAOLA RIBEIRO
CREFITO 134996

Paola Coqueiro
FISIOTERAPEUTA
CREFITO: 134995+

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	30/03/2014 10:10:40 Internado: 1 dias
Idade	66 anos			Código	886922.04
Peso	00 Kg	Altura	00 m	Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA
Acomod	BARCELON 2			Número	Presc. nº 16954 Página: 1/2

1. Diagnóstico: TCE ? Equimose periorbital ! Politraumatismo ? ITU? SIBILOS?
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: SSVV e CCGG 06/06hrs + Hemoglicoteste de 06/06hrs
3. Fisioterapia: Motora

4. Nutrição: DIETA ORAL PARA DM E HAS
 28/03/14: EXAMES EM ANEXO
 29/03/14: PARECER DO OFTALMO EM ANEXO
 PACIENTE EVOLUI BEG, AAA, HIDRATADO, NORMOCORADO, EUPNEICO, CONSCIENTE E ORIENTADO, TODAVIA COM PICOS HIPERGLICEMICOS. EF: HEMORRAGIA OCULAR A D EM REGRESSÃO; AC: BHIPOF RCR 2T SS, AP: MV+, SIMETRICO, COM MELHORA DOS SIBILOS; ABDOME: RHA+, MELHORA DA DOR EM REG EPIGASTRICA E HIPOGASTRICA; EXTREMIDADES COM ESCORIAÇÕES. AUSENCIA DE EDEMAS EM MMSS E MMII, PERFUSÃO < 3S.

CAPEMISA
05 SET 2014

MEDICAÇÃO		HORÁRIO	
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% S. FECH. ECOFLAC (FR 500ML) FRASCO - 1 FR EV [12/12]		
	- KCL 10% - 1 ampola em cada soro		
2	TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]		
3	DIPIRONA INJ + AD AMPOLA - 1 AP EV [6/6] SE FEBRE OU DOR >37,8°		
4	RANITIDINA INJ AP (25MG/ML-2ML) + AD 10 ML AMPOLA - 1 AM EV [8/8]		
5	DECADRON INJ AP (4MG/ML-2,5ML) AMPOLA - 1 AP EV ACIM		
6	RENITEC CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [12/12]		
7	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6 HRS		
8	GLICOSE 50% HIPERTONICA INJ (AP 5G-10ML) AMPOLA - 4 AP EV [SOS] se glicemia capilar < 70mg/dl		
9	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML-10ML) FRASCO - SC [SOS] Conforme glicemia capilar: até 180: 0UI 181-200: 2UI 201-250: 4UI 251-300: 6UI 301-350: 8UI 351-400: 10UI >401: 12UI		
10	ROCEFIN INJ IV FA (1G) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]		
11	HIDANTAL CP (100MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [8/8]		

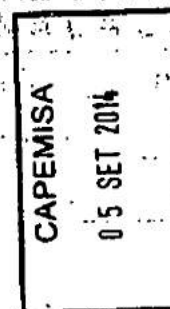
CRM-CLÍN. CIRÚRGICA E MÉDICA
 Dra. Daniela Machado Bezerra
 Médica - CRM-5168

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	30/03/2014 10:10:40 Internado: 1 dias
Idade	56 anos			Código	886922.04
Peso	100 Kg	Altura	1,00 m	IMC	27,7
Acomod.	BARCELON 2			Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA
				Número	Presc. nº 16954 Página: 2/2

12	GLIFAGE CP (850MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [8/8] APOS REFEIÇÕES				
13	CAPOTEN CP (25MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL SE PA > 160/110 mmHg				
14	NBZ[8/8]: 05 ML DE SF 0,9% + 5 GTS DE BEROTEC + 25 GTS DE ATROVENT				
15	DAONIL CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL EM JEJUM				
16	COREG CP (3,125MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL PELA MANHA				
17	ZOCOR CP (20MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL A NOITE				
18	ZENTEL CP (400MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (MASTIGAR) A NOITE D1/3				
19	SECNIDAL CP (1000MG) COMPRIMIDO - 2 CP ORAL A NOITE DOSE UNICA				
20	SSVV+CCGG				

CVO - CLIN. CIRURGICA E MEDICA

Ass. Dra. Daniela Machado Bezerra
 Médico - CRM 5168
 DANIELA MACHADO BEZERRA
 CRM 5168



HOSPITAL SANTA MARIA			Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA		Data	30/03/2014 11:07:44
Idade	66 anos		Internado	2 dias
Peso	,00 Kg		Código	886922.04
Altura	,00 m		Leito	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA		Número	Evolução nº 17545

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic. Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
30/03/2014 12:00:00	13 X 7	20	80	36	97	0	0	0	0	0	0	Maria Viviane da Costa Ribeiro Miranda COREN 86447
30/03/2014 17:42:00	120 X 80	20	89	36.4	97	338	0	0	0	0	0	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
30/03/2014 08:00:00	PACIENTE SEGEU CONCIENTE, OREINTADO, FASICO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE EM HV POR AVP FUNCIONANTE SEM SINAIS FLORESTICOS, HIGIENIZADO, REALIZADO TROCA D ELENÇOIS, ADMINISTRADO HINDANTAL CP 100MG VO+GLIFAGE CP 850MG VO CONFORME PRESCRITO SOB CCGG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
30/03/2014 09:00:00	ADMINISTRADO RANITIDNA+AD EV CONFORME PRESCRITO SOB CCGG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
30/03/2014 12:00:00	ADMINISTRADO ROCEFIN 1G+AD EV+NBZ+GLUCEMIA CAPILAR, 01 cp renitec 05 mg vo CONFORME PRESCRITO SOB CCGG.	Maria Viviane da Costa Ribeiro Miranda COREN 86447
30/03/2014 14:00:00	adm. 01 cp glifage 850mg vo.	Maria Viviane da Costa Ribeiro Miranda COREN 86447
30/03/2014 16:00:00	ADMINISTRADO HINDANTAL CP 100MG VO CONFORME PRESCRITO SOB CCGG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
30/03/2014 17:00:00	ADMINISTRADO TILATIL 20MG+AD EV+RANITIDNA+AD EV+SORO FISIOLÓGICO 500ML COM KCL 10ML+GLUCEMIA CAPILAR 338MG/DL FEITO 08 UI IR CONFORME PRESCRITO SOB CCGG	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL

CAPEMISA

05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA		Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA	Data	30/03/2014 11:07:44
Idade	66 anos	Internado	2 dias
Peso	,00 Kg	Código	886922.04
Altura	,00 m	Leito	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	Número	Evolução nº 17545

30/03/2014 18:11:00	Paciente segue internado com diagnóstico de TCE ? Equimose periorbital ! Politraumatismo ? ITU? SIBILOS?. Consciente, orientado, fásico, em repouso no leito. Apresenta hematoma palpebral. Respirando espontaneamente sem aporte de O2. HV por AVP, pérvio. Dieta por VO com boa aceitação. Diurese presente e espontânea. Sono e repouso satisfatórios. Segue sob os cuidados de enfermagem. Ass. <u>Larissa Pires Monteiro</u> COREN 341698 30/03/2014 15:56:00 Larissa Pires Monteiro COREN 341698 Ass. <u>Larissa Pires Monteiro</u> COREN 341698	Larissa Pires Monteiro COREN 341698
------------------------	--	-------------------------------------

CAPEMISA

05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA

Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Convênio	MEDCLUB
Idade	66 anos			Data	29/03/2014 10:55:42 Internado: 0 dias
Peso	00 Kg	Altura	00 m	Código	886922 04
Acomod.	BARCELON 2			Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA
			IMC	Número	Presc. nº 16869 Página: 1/1

1. Diagnóstico: TCE ? Equimose periorbital ! Politraumatismo ? ITU? SIBILOS?
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: SSVV e CCGG 06/06hrs + Hemoglicoteste de 06/06hrs
3. Fisioterapia: Motora
4. Nutrição: DIETA ORAL PARA DM E HAS

CAPEMISA
05 SET 2014

MEDICAÇÃO		HORÁRIO	
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% S. FECH. ECOFLAC (FR 500ML) FRASCO - 1 FR EV (12/12) KCL 10% - 1 ampola em cada soro	Ely	05
2	TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV (12/12)	Ely	05
3	DIPIRONA INJ + AD AMPOLA - 1 AP EV (6/6) SE FEBRE OU DOR >37,8°	Ely	05
4	RANITIDINA INJ AP (25MG/ML-2ML) + AD 10 ML AMPOLA - 1 AM EV (8/8)	Ely	05
5	DECADRON INJ AP (4MG/ML-2,5ML) AMPOLA - 1 AP EV ACM	Ely	05
6	RENITEC CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (12/12)	Ely	05
7	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6 HRS	Ely	05
8	GLICOSE 50% HIPERTONICA INJ (AP 5G-10ML) AMPOLA - 4 AP EV (SOS) se glicemia capilar < 70mg/dl	Ely	05
9	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML-10ML) FRASCO - SC (SOS) Conforme glicemia capilar: até 180: 0UI 181-200: 2UI 201-250: 4UI 251-300: 6UI 301-350: 8UI 351-400: 10UI >401: 12UI	Ely	05
10	ROCEFIN INJ IV FA (1G) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV (12/12)	Ely	05
11	HIDANTAL CP (100MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (8/8)	Ely	05
12	GLIFAGE CP (850MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (8/8) APOS REFEIÇÕES	Ely	05
13	CAPOTEN CP (25MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL SE PA > 160/110 mmHg	Ely	05
14	NBZ: 05 ML DE SF 0,9% + 5 GTS DE BEROTEC + 25 GTS DE ATROVENT	Ely	05
15	DAONIL CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL EM JEJUM	Ely	05

CVM - CLÍN. CIRÚRGICA E MÉDICA

Ass. Dra. Daniela Machado Bezerra
DANIELA MACHADO BEZERRA
CRM 5168

INALAÇÃO

INICIA	12:00	18:00
TERM	18:10	18:10
Em	29.03.14	29.03.14
Ely		Ely

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	29/03/2014 00:32:17
Idade	66 anos			Internado	1 dias
Peso	.00 Kg			Código	886922.04
Altura	.00 m			Leito	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA			Número	Evolução nº 17387

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic.Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
29/03/2014 12:00:00	130 X 80	20	80	36.5	0	0	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 17:53:00	140 X 80	20	80	36	92	248	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 20:04:00	130 X 90	20	87	36.5	96	0	0	0	0	0	0	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
30/03/2014 05:41:00	140 X 70	20	87	36.5	99	0	0	0	0	0	0	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável
Nebulização (Oxigen)	29/03/2014 12:00:00	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199	29/03/2014 12:10:00	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
Nebulização (Oxigen)	29/03/2014 17:00:00	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199	29/03/2014 17:10:00	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
28/03/2014 23:00:00	paciente admitido neste setor para tratamento clínico. diagnóstico tce? equimose periorbital, politraumatismo? hipertensão diabético nega alergia farmacos consciente orientado, eupneico, afebril. consciente orientado segue sob cuidados de enfermagem.	Francisca Maria Gomes da Silva COREN 91051
29/03/2014	ADM RENITEC (5MG) 1 CP VO + FENITOINA (100MG) 1 CP VO +CAPTOPRIL (25MG) 1 CP VO (PA 160 X10MMHg)	Francisca Maria Gomes da Silva COREN 91051
29/03/2014 06:00:00	ADM SORO FISIOLÓGICO FR EV+TILATIL INJ+AD FRASCO EV+DIPIRONA INJ+AD AMP EV+REALIZADO GLICEMIA CAPILAR COM VALOR DE 280MG/DL, FEITO CORREÇÃO COM 06UI DE INSULINA REGULAR.	Francisca Maria Gomes da Silva COREN 91051
29/03/2014 08:00:00	Paciente evolui calma, consciente, orientado, fásico, eupneico, deambulando, adm FENITOINA VO.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 12:00:00	adm Renitec vo.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 12:00:00	adm ceftriaxona ev + ad +nbz.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 16:00:00	adm HIDANTAL VO 100 MG 1 COMP.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 17:00:00	ADM SORO FISIOLÓGICO COM kcl tampola +Ranitidina ev + ad.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199

CAPEMISA

05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA

Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA	Convênio	MEDCLUB
Idade	66 anos	Data	29/03/2014 00:32:17
Peso	80 Kg	Internado	1 dias
Altura	1,00 m	Código	886922.04
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	Leito	BARCELON 2
		Número	Evolução nº 17387

29/03/2014 17:50:00	ADM nbz +realizado glicemia capilar 248 mg/dl realizado a correção de esquema insulínico	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 19:40:00	Paciente segue em repouso evolui com historia de: TCE? equimose periorbital? politraumatismo ? ITU? SIBILOS? consciente, orientado, fásico, respirando sem aporte de O ₂ , diurese espontânea, dieta vo, em hvp, segue sob cuidados. Administrado GLIFAGE 1 CP VO.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
30/03/2014 00:01:00	Administrado RENITEC 1 CP VO, realizado glicemia capilar 417MG/DL, corrigido com 12UI DE IR, ROCEFIN 1FR +AD EV, HIDANTAL 1 CP VO, NBZ COM SF0.9% +BEROTEC +ATROVENT.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
30/03/2014 01:00:00	Administrado RANITIDINA 1 AMP +AD EV.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
30/03/2014 05:00:00	Administrado SF0.9% DE 500ML +KCL 10% 1 AMP. DE 10ML EV, TILATIL 1FR +AD EV.	Maria Euzilene Soares da Silva COREN 555852
30/03/2014 06:00:00	Administrado NBZ COM SF0.9% +BEROTEC +ATROVENT, realizado glicemia capilar 140 MG/DL, DAONIL 1 CP VO.	Maria Euzilene Soares da Silva COREN 555852

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
30/03/2014 06:53:00	Em tempo as 23h paciente admitido neste setor para tratamento clínico. diagnóstico tce? equimose periorbital, politraumatismo? hipertensão diabética nega alergia fármacos consciente orientado, eupneico, afebril, em HVPQ. Sob cuidados de enfermagem. Realizou tc de crânio+rx de coluna cervical+raio x de pelve+raio x de tórax+usg de abdome total+ecg+enzimas cardíacas. Respondido parecer do neurologista e segue aguradando o parecer do oftalmologista. Ass. Ana Elisa Pereira Lopes da Costa COREN 194181 29/03/2014 01:22:00 Ana Elisa Pereira Lopes da Costa COREN 194181	<i>LA</i> M. Euzilene Soares da Silva COREN 110313

CAPEMISA

05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	28/03/2014 16:52:31 Internado: 0 dias
Idade	66 anos			Código	886922.02
Peso	00 Kg	Altura	00 m	Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA
Acomod.	Barcelona 2			Número	Presc. nº 16791 Página: 1/1

1. Diagnóstico: TCE ? Equimose periorbital ! Politraumatismo ?
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: SSVV e CCGG 06/06hrs + Hemoglicoteste de 06/06hrs
3. Fisioterapia: Motora
4. Nutrição: Geral + Hipossodica e para Diabético

MEDICAÇÃO		HORÁRIO
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% S. FECH. ECOFLAC (FR 500ML) FRASCO - 1 FR EV [12/12] KCL 10% - 1 ampola em cada soro	13:30 Form 05/06
2	TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	13:30 Form 05/06
3	DIPIRONA INJ + AD AMPOLA - 1 AP EV [6/6] se febre ou dor	13:30 Form 05/06
4	RANITIDINA INJ AP (25MG/ML-2ML) + AD 10 ML AMPOLA - 1 AM EV [8/8]	13:30 Form 05/06
5	DEGADRON INJ AP (4MG/ML-2.5ML) AMPOLA - 1 AP EV [Agora] (SUSCENS)	13:30 Form 05/06
6	RENITEC CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [12/12]	13:30 Form 05/06
7	GLICOSE 50% HIPERTONICA INJ (AP 5G-10ML) AMPOLA - 4 AP EV [SOS] se glicemia capilar < 70mg/dl	13:30 Form 05/06
8	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML-10ML) FRASCO - SC [SOS] Conforme glicemia capilar: até 180: 0UI 181-200: 2UI 201-250: 4UI 251-300: 6UI 301-350: 8UI 351-400: 10UI >401: 12UI	13:30 (320 mg/dL) (8 UI) Form 05/06

Ass. Marcelo Barbosa Nunes
Médico
MARCELO BARBOSA NUNES
CRM 5174

9. Fenitina 100mg

10. Diet 100g HAST DM

11. Controlar os vómitos DAZ

12. Glicemia de jejum (dieta) capilar

24 Form (PA 160 (homem))

24 Form (280mg/dL)

CAPEMISA
05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	29/03/2014
Idade	66 anos			Internado	1 dias
Peso	.00 Kg			Código	886922.04
Altura	.00 m			Leito	
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA			Número	Evolução nº 17387

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão	FR	FC	Temp.	Saturação	Glic. Capilar	SGH	Diurese	Dreno1	Dreno2	Dreno3	Responsável
	mmHg	irm	bpm	°C	%	mg/dL	ml	ml	ml	ml	ml	
29/03/2014 12:00:00	130 X 80	20	80	36.5	0	0	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 17:53:00	140 X 80	20	80	36	92	248	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 20:04:00	130 X 90	20	87	36.5	96	0	0	0	0	0	0	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
30/03/2014 05:41:00	140 X 70	20	87	36.5	99	0	0	0	0	0	0	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável
Nebulização (Oxigen)	29/03/2014 12:00:00	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199	29/03/2014 12:10:00	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
Nebulização (Oxigen)	29/03/2014 17:00:00	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199	29/03/2014 17:10:00	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL
------	-----------	-------	----	-------------

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
28/03/2014 23:00:00	paciente admitido neste setor para tratamento clinico. diagnostico tce? equimose periorbital, politraumatismo? hipertensão diabético nega alergia farmacos consciente orientado, eupneico, afebril, consciente orientado segue sob cuidados de enfermagem.	Francisca Maria Gomes da Silva COREN 91051
29/03/2014	ADM RENITEC (5MG) 1 CP VO + FENITOINA (100MG) 1 CP VO +CAPTOPRIL (25MG) 1 CP VO (PA 160 X10MMHg)	Francisca Maria Gomes da Silva COREN 91051
29/03/2014 06:00:00	ADM SORO FISIOLÓGICO FR EV+TILATIL INJ+AD FRASCO EV+DIPIRONA INJ+AD AMP EV+REALIZADO GLICEMIA CAPILAR COM VALOR DE 280MG/DL, FEITO CORREÇÃO COM 06UI DE INSULINA REGULAR.	Francisca Maria Gomes da Silva COREN 91051
29/03/2014 08:00:00	Paciente evolui calma, consciente, orientado, fásico, eupneico, deambulando, adm FENITOINA VO.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 12:00:00	adm Renitec vo.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 12:00:00	adm ceftriaxona ev + ad +nbz.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 16:00:00	adm HIDANTAL VO 100 MG 1 COMP.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 17:00:00	ADM SORO FISIOLÓGICO COM kcl 1ampola +Ranitidina ev + ad.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199

CAPEMISA

05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA

Paciente ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

Idade 66 anos

Peso 80 Kg

Altura 1,60 m

Médico DANIELA MACHADO BEZERRA

Convênio MEDCLUB
Data 29/03/2014
Internado 1 dias
Código 886922.04
Leito
Evolução nº 17387

ADM nbz +realizado glicemia capilar 248 mg/dl realizado a correção de esquema insulínico

29/03/2014 17:50:00 Paciente segue em repouso evolui com historia de TCE?equimose periorbital! politraumatismo ? ITU? SIBILOS?consciente,orientado,fasico,respirando sem aporte de O₂,diurese espontanea,dieta vo,em hvp,segue sob cuidados. Administrado GLIFAGE 1 CP VO.

30/03/2014 00:01:00 Administrado RENITEC 1 CP VO,realizado glicemia capilar 417MG/DL,corrigido com 12UI DE IR,ROCEFIN 1FR +AD EV,HIDANTAL 1 CP VO,NBZ COM SF0,9% +BEROTEC +ATROVENT.

30/03/2014 01:00:00 Administrado RANITIDINA 1 AMP.+AD EV.

30/03/2014 05:00:00 Administrado SF0,9% DE 500ML +KCL 10% 1 AMP. DE 10ML EV,TILATIL 1FR +AD EV.

30/03/2014 06:00:00 Administrado NBZ COM SF0,9% +BEROTEC +ATROVENT,realizado glicemia capilar 140 MG/DL,DAONIL 1 CP VO.

Ely Claudia Alves de Sousa
COREN 274199

Jacqueline Aparecida da Silva
Rodrigues COREN 776285

Jacqueline Aparecida da Silva
Rodrigues COREN 776285

Jacqueline Aparecida da Silva
Rodrigues COREN 776285

Maria Euzilene Soares da Silva
COREN 555852

Maria Euzilene Soares da Silva
COREN 555852

EVOLUÇÃO

HORA

30/03/2014 06:53:00

Em tempo as 23h paciente admitido neste setor para tratamento clinico. diagnostico tce? equimose periorbital, politraumatismo? hipertensão diabético nega alergia farmacos consciente orientado eupneico,afebril em HVPQ. Sob cuidados de enfermagem.Realizou tc de crânio+rx de coluna cervical+raio x de pelve+raiox de torax+usg de abdome total+ecg+enzimas cardiacasç. Respondido parecer do neurologista e segue aguradando o parecer do oftalmologista.

Ass. Ana Elisa Pereira Lopes da Costa
COREN 194181

29/03/2014 01:22:00
Ana Elisa Pereira Lopes da Costa COREN 194181

RESPONSÁVEL

Maria Euzilene Soares da Silva
COREN 110913

CAPEMISA

05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	02/04/2014 13:40:44 Internado: 5 dias
Idade	66 anos			Código	586922.04
Peso	00 Kg	Altura	00 m	Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA
Acomod.	BARCELON 2			Número	Presc. nº 17335 Página: 1/2

1. Diagnóstico: TCE ? Equimose periorbital ! Politraumatismo ? ITU? SIBILOS?
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: SSVV e CCGG 06/06hrs + Hemoglicoteste de 06/06hrs
3. Fisioterapia: Motora
4. Nutrição: DIETA ORAL PARA DM E HAS 28/03/14: EXAMES EM ANEXO 29/03/14: PARECER DO OFTALMO EM ANEXO 31/03/14: HB: 13 HT: 38,2 LEUCO: 8.260 PLQ: 205.000 UR: 28 CR: 0,9 Na: 131 K: 4 PSA T: 0,9 PAS L: 0,09 EAS: NL 31/03/14: US DAS VIAS URINARIAS NORMAIS OBS: RETIRADO IECA DEVIDO F RENAL PACIENTE EVOLUI BEG, AAA, HIDRATADO, NORMOCORADO, EUPNEICO, CONSCIENTE E ORIENTADO, MELHORA DOS PICOS HIPERGLICEMICOS. EF: HEMORRAGIA OCULAR A D EM REGRESSÃO; AC: BHIPOF RCR 2T SS. AP: MV+, SIMETRICO, COM MELHORA DOS SIBILOS; ABDOME: RHA+, AUSENCIA DE DOR EM REG EPIGASTRICA E HIPOGASTRICA; EXTREMIDADES COM ESCORIAÇÕES, AUSENCIA DE EDEMAS EM MMSS E MMII, PERFUSÃO < 3S. RELATA MELHORA DOS GRUMOS NA URINA, LESÕES NO PENIS(CONDILOMA???), DERMATITE AMONIAL REG INGUINAL. CD: AGUARDANDO NOVO PARECER DO NEURO POS TC DE CRANIO VIDE PRESCRIÇÃO

CAPEMISA
05 SET 2014

MEDICAÇÃO		HORÁRIO	
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% S. FECH ECOFLAC (FR 500ML) FRASCO - 1 FR EV [12/12] NaCL 10% - 2 ampola em cada soro	17	05
2	TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	17	05
3	DIPIRONA INJ + AD AMPOLA - 1 AP EV [6/6] SE FEBRE OU DOR >37,8°	17	09
4	RANITIDINA INJ AP (25MG/ML-2ML) + AD 10 ML AMPOLA - 1 AM EV [8/8]	17	09
5	DECADRON INJ AP (4MG/ML-2,5ML) AMPOLA - 1 AP EV ACM	18 (20h)	10
6	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6 HRS		
7	GLICOSE 50% HIPERTONICA INJ (AP 5G-10ML) AMPOLA - 4 AP EV [SOS] se glicemia capilar < 70mg/dl		

CRM-CLIN. CIRURGICA E MEDICA
Dra. Daniela Machado Bezerra
Médica - CRM-5165

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	02/04/2014 13:40:44 Internado: 5 dias
Idade	66 anos			Código	886922.04
Peso	00 Kg	Altura	00 m	IMC	[]
Medico				Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA
Acomod.	BARCELON 2			Número	Presc. nº 17335 Página: 2/2

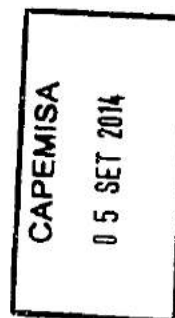
8	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML-10ML) FRASCO - SC [SOS] Conforme glicemia capilar: até 180: 0UI 181-200: 2UI 201-250: 4UI 251-300: 6UI 301-350: 8UI 351-400: 10UI >401: 12UI	18(401)
9	INSULINA NPH FRASCO - SC AS 06:00 SC 28 UI AS 14:00 SC 28 UI AS 22:00 SC 20 UI	25(20.0) 34(28.0) 06(28.0)
10	ROCEFIN INJ IV FA (1G) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	24 36
11	HIDANTAL CP (100MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [8/8]	24 08
12	CAPOTEN CP (25MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL SE PA > 160/110 mmHg	
13	NBZ[8/8]: 05 ML DE SF 0,9% + 5 GTS DE BEROTEC + 25 GTS DE ATROVENT	3/8h 24 08
14	COREG CP (3,125MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL PELA MANHA	08(08.0)
15	ZOCOR CP (20MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL A NOITE	21 20
16	NORVASC CP (10MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [12/12]	08
17	SSVV + CCGG	

CD: 18:40h

Ass. Dra. Daniela Machado Bezerra
DANIELA MACHADO BEZERRA
CRM 5168

(18) Alta Hospitalar
com orientações.

CVCN-CLIN. CIRÚRGICA E MÉDICA
Dra. Daniela Machado Bezerra
Médica - CRM-5168



HOSPITAL SANTA MARIA

Paciente	Convênio	MEDCLUB
ANTONIO RODRIGUES DA SILVA	Data	02/04/2014 10:22:44
Idade	Internado	5 dias
Peso	Código	886922.04
Altura	Leito	BARCELON 2
Médico	Número	Evolução nº 17907

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR	FC	Temp. °C	Saturação %	Glic. Capilar mg/dL	SNG	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
02/04/2014 10:49:00	140 X 90	20	85	36	97	0	0	0	0	0	0	Florisbela Sousa Carvalho COREN 343508
02/04/2014 12:21:00	120 X 80	20	85	36	980	0	0	0	0	0	0	Maria do Rosario Silva COREN 619733
02/04/2014 13:01:00	130 X 70	20	84	36,6	99	0	0	0	0	0	0	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável
----------	-------------	-------------	----------------	-------------

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL
------	-----------	-------	----	-------------

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
02/04/2014 08:00:00	Administrado HIDANTAL 100MG 1CP VO, COREG 3,125MG 1CP VO, NORVASC 10MG 1CP VO, Realizado NBZ 5MLSFO, 9% +5GTS DE BEROTEC+25GTS DE ATROVENT.	Maria do Rosario Silva COREN 619733
02/04/2014 09:00:00	Administrado RANITIDINA 2ML +AD EV.	Maria do Rosario Silva COREN 619733
02/04/2014 11:55:00	Administrado ROCEFIN 1G+AD EV, Realizado glicemia capilar =99mg/dl, paciente segue em repouso no leito sem alteração ssvv estáveis.	Maria do Rosario Silva COREN 619733
02/04/2014 13:48:00	Paciente segue em repouso evolui com historia de: TCE? equimose periorbital, politraumatismo ? ITU? SIBILOS? consciente, orientado, fásico, respirando sem aporte de O ₂ , diurese espontânea, dieta VO, em hvp, segue sob cuidados. verificado glicemia capilar ao meio dia (12hs), 99mg/dl, informado a enfermeira plantonista a mesma orienta não administrar insulina NPH, segue sob cuidados de enfermagem.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
02/04/2014 16:00:00	Administrado HIDANTAL 1 CP VO, realizado NBZ COM SF0,9% +BEROTEC +ATROVENT, conforme prescrição medica.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
02/04/2014 17:00:00	Administrado SF0,9% DE 500ML +NACL 10% 20ML EV, TILATIL 1FR +AD EV, RANITIDINA 1 AMP, +AD, EV conforme prescrição medica	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
02/04/2014 18:01:00	Realizado glicemia capilar 207MG/DL, corrigido com 4UI DE IR.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
02/04/2014 18:38:00	Reavaliado pelo médico assistente, retirado acesso periférico, comunicado a nutrição, segue de ALTA HOSPITALAR.	Rychelly Pricia de Oliveira COREN 7093

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
------	-----------	-------------

CAPEMISA

05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA			Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA		Data	02/04/2014 10:22:44
Idade	66 anos		Internado	5 dias
Peso	,00 Kg		Código	886922.04
Altura	,00 m		Leito	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA		Número	Evolução nº 17907

02/04/2014 18:49:00	Paciente evolui bem, consciente, orientado, fásico. Hemodinamicamente estável, sem queixas algicas. Apresenta edema e hiperemia em MIE. TVP? Foi avaliado por Dr Antonio Carlos que o libera da NRC. Aguarda visita novamente de medica assistente. Ass. <u>Marina Mendes Lemos de Oliveira</u> COREN 265118 02/04/2014 16:35:00 Marina Mendes Lemos de Oliveira COREN 265118 Alta hospitalar com orientações. Ass. <u>Marina Mendes Lemos de Oliveira</u> COREN 265118	Marina Mendes Lemos de Oliveira COREN 265118
------------------------	--	--

CAPEMISA

05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA					Convênio	MEDCLUB	Assinado
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA				Data	01/04/2014 10:37:33	Internado: 3 dias
Idade	66 anos				Código	886922.04	
Peso	00 Kg	Altura	00 m	IMC	Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	
Acomod.	BARCELON 2				Número	Presc. nº 17210	Página: 1/2

1.	Diagnóstico: TCE ? Equimose periorbital ! Politraumatismo ? ITU? SIBILOS?
2.	Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: SSVV e CCGG 06/06hrs + Homoglicoteste de 06/06hrs
3.	Fisioterapia: Motora
4.	Nutrição: DIETA ORAL PARA DM E HAS 28/03/14: EXAMES EM ANEXO 29/03/14: PARECER DO OFTALMO EM ANEXO 31/03/14: HB: 13 HT: 38,2 LEUCO: 8.260 PLO: 206.000 UR: 28 CR: 0,9 Na: 131 K: 4 PSA T: 0,9 PAS L: 0,09 EAS: NL 31/03/14: US DAS VIAS URINARIAS NORMAIS OBS: RETIRADO IECA DEVIDO F RENAL PACIENTE EVOLUI BEG. AAA, HIDRATADO, NORMOCORADO, EUPNEICO, CONSCIENTE E ORIENTADO, MELHORA DOS PICOS HIPERGLICEMICOS. EF: HEMORRAGIA OCULAR A D EM REGRESSÃO; AC: BHIPOF RCR 2T SS, AP: MV+, SIMETRICO, COM MELHORA DOS SIBILOS; ABDOME: RHA+, AUSENCIA DE DOR EM REG EPIGASTRICA E HIPOGASTRICA; EXTREMIDADES COM ESCORIAÇÕES. AUSENCIA DE EDEMAS EM MMSS E MMII, PERFUSÃO < 3S. RELATA MELHORA DOS GRUMOS NA URINA, LESÕES NO PENIS(CONDILOMA??), DERMATITE AMONIAL REG INGUINAL CD: AGUARDO LAUDO TC DE CRANIO VIDE PRESCRIÇÃO

CAPEMISA
05 SET 2014

	MEDICAÇÃO	HORÁRIO
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% S. FECH. ECOFLAC (FR 500ML) FRASCO - 1 FR EV [12/12] NaCL 10% - 2 ampola em cada soro	
2	TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	
3	DIPIRONA INJ + AD AMPOLA - 1 AP EV [6/6] SE FEBRE OU DOR >37,8°	
4	RANITIDINA INJ AP (25MG/ML-2ML) + AD 10 ML AMPOLA - 1 AM EV [8/8]	
5	DECADRON INJ AP (4MG/ML-2,5ML) AMPOLA - 1 AP EV ACM	
6	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6 HRS	
7	GLICOSE 50% HIPERTONICA INJ (AP 5G-10ML) AMPOLA - 4 AP EV [SOS] se glicemia capilar < 70mg/dl	

HOSPITAL SANTA MARIA					Convênio	MEDCLUB	
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA				Data	01/04/2014 10:37:33 Internado: 3 dias	
Idade	66 anos				Código	886922.04	
Peso	00 Kg	Altura	00 m	IMC	[]	Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA
Acomod.	BARCELON 2				Número	Presc. nº 17210 Página: 2/2	

8	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML-10ML) FRASCO - SC [SOS] Conforme glicemia capilar: até 180: 0UI 181-200: 2UI 201-250: 4UI 251-300: 6UI 301-350: 8UI 351-400: 10UI >401: 12UI	
9	INSULINA NPH FRASCO - SC AS 06:00 SC 28 UI AS 14:00 SC 28 UI AS 22:00 SC 18 UI	
10	ROCEFIN INJ IV FA (1G) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	
11	HIDANTAL CP (100MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [8/8]	
12	CAPOTEN CP (25MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL SE PA > 160/110 mmHg	
13	NBZ[8/8]: 05 ML DE SF 0,9% + 5 GTS DE BEROTEC + 25 GTS DE ATROVENT	
14	DAONIL CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL EM JEJUM	
15	COREG CP (3,125MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL PELA MANHA	
16	ZOCOR CP (20MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL A NOITE	
17	ZENTEL CP (400MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (MASTIGAR) A NOITE D3/3	
18	NORVASC CP (10MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [12/12]	
19	SSVV + CCGG	

OCM-CLIN CIRURGICA E MEDICA

Ass. Dra. Daniela Machado Bezerra
Médica CRM-5168
DANIELA MACHADO BEZERRA
CRM 5168

CAPEMISA
05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	01/04/2014 11:04:31
Idade	66 anos			Internado	4 dias
Peso	.00 Kg			Código	886922.04
Altura	.00 m			Leito	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA			Número	Evolução nº 17804

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic. Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
01/04/2014 12:50:00	120 X 80	19	82	36	98	197	0	0	0	0	0	Luiza Cristina Matias dos Reis Reis COREN 853342

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
01/04/2014 08:00:00	Adiministrado HIDANTAL 100MG 1CP VO ,COREG 3,125 MG 1CP VO,NORVASC 10MG 1CP VO, REALIZADO NBZ 5ML SF0.9% 5GTS DE BEROTEC+25GTS DE ATROVENT.	Luiza Cristina Matias dos Reis COREN 853342
01/04/2014 09:00:00	Adiministrado RANITIDINA 2ML+AD EV.	Luiza Cristina Matias dos Reis COREN 853342
01/04/2014 12:00:00	Adiministrado ROCEFIN 1FR+AD EV,Realizado GLICEMIA CAPILAR = 197 mg/dl feito correção 2ui de insulina regular ,paciente segue em repouso sem alteração.	Luiza Cristina Matias dos Reis COREN 853342
01/04/2014 14:00:00	PACIENTE SEGEU CONCIENTE,OREINTADO,FASICO,RESPIRANDO EM AR AMBIENTE EM HV POR AVP FUCIONANTE SEM SINAIS FLOGISTICOS,SEM ALTERAÇÕES DO QUADRO NO MOMENTO SOB CCGG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
01/04/2014 16:00:00	ADMINISTRADO HINDANTAL CP 100MG VO+NBZ CONFORME PRESCRITO SOB CCGG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
01/04/2014 17:00:00	ADMINISTRADO TILATIL 20MG+AD EV+RANITIDINA+AD EV+INSTALADO SORO FISIOLOGICO 500ML COM 20ML DE NACL CONFORME PRESCRITO SOB CCGG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
01/04/2014 17:30:00	REALIZADO GLICEMIA CAPILAR178MG/DL CONFORME PRESCRITO SOB CCGG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
01/04/2014 19:46:00	Ass. Aline Caroline Carvalho Sousa COREN	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN

CAPEMISA

05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	01/04/2014 23:12:04
Idade	66 anos			Internado	4 dias
Peso	,00 Kg			Código	886922.04
Altura	,00 m			Leito	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA			Número	Evolução nº 17859

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic.Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
02/04/2014	13 X 8	20	68	36.5	99	304	0	0	0	0	0	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
02/04/2014 05:40:00	13 X 8	17	92	36	99	86	0	0	0	0	0	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável
----------	-------------	-------------	----------------	-------------

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL
------	-----------	-------	----	-------------

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
01/04/2014 20:00:00	PACIENTE SEGUE EM REPOUSO,CONSCIENTE,ORIENTADO,FASICO,DIURESE PRESENTE E ESPONTANEA COM HV FUNCIONANTE.SEGUE SOB CUIDADOS.ADM NORVASC(CP(10MG) VO.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
01/04/2014 21:00:00	ADM ZOCOR CP(20MG) VO.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
01/04/2014 22:00:00	IAC (17859) ADM ZENTEL CP(400MG) VO+INSULINA NPH SC 18UI.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
02/04/2014 00:02:00	REALIZADO GLICEMIA CAPILAR COM VALOR DE 304MG/DL,FEITO CORREÇÃO COM 08UI DE INSULINA REGULAR SC+ROCEFIN INJ+AMP EV+HIDANTAL CP(100MG) VO+NBZ.SF0.9% 5ML+5 GTSDE BEROTEC+25 GTS DE ATROVENT.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
02/04/2014 05:00:00	ADM SORO FISIOLÓGICO FR V+NACL 02 AMP EM CADA SORO+ TILATIL INJ+AMP EV.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
02/04/2014 05:40:00	REALIZADO GLICEMIA CAPILAR COM VALOR DE 86MG/DL.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
02/04/2014 06:28:00	<i>Antonia Celia dos Santos Silva</i> COREN 682902	<i>Antonia Celia dos Santos Silva</i> COREN 682902

CAPEMISA

05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUS
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	30/03/2014 10:10:40 Internado: 1 dias
Idade	66 anos			Código	886922.04
Peso	00 Kg	Altura	00 m	Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA
Acomod.	BARCELON 2			Número	Presc. nº 16954 Página: 1/2

1. Diagnóstico: TCE ? Equimose periorbital ! Politraumatismo ? ITU? SIBILOS?
2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: SSVV e CCGG 06/06hrs + Hemoglicoteste de 06/06hrs
3. Fisioterapia: Motora
4. Nutrição: DIETA ORAL PARA DM E HAS
28/03/14: EXAMES EM ANEXO
29/03/14: PARECER DO OFTALMO EM ANEXO
PACIENTE EVOLUI BEG, AAA, HIDRATADO, NORMOCORADO, EUPNEICO, CONSCIENTE E ORIENTADO, TODAVIA COM PICOS HIPERGLICEMICOS. EF: HEMORRAGIA OCULAR A D EM REGRESSÃO; AC: BHIPOF RCR 2T SS, AP: MV+, SIMETRICO, COM MELHORA DOS SIBILOS; ABDOME: RHA+, MELHORA DA DOR EM REG EPIGASTRICA E HIPOGASTRICA; EXTREMIDADES COM ESCORIAÇÕES, AUSENCIA DE EDEMAS EM MMSS E MMII, PERFUSÃO < 3S.

CAPEMISA
05 SET 2014

MEDICAÇÃO		HORÁRIO
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% S. FECH. ECOFLAC (FR 500ML) FRASCO - 1 FR EV [12/12]	
	- KCL 10% - 1 ampola em cada soro	
2	TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	
3	DIPIRONA INJ + AD AMPOLA - 1 AP EV [6/6] SE FEBRE OU DOR >37,8°	
4	RANITIDINA INJ AP (25MG/ML-2ML) + AD 10 ML AMPOLA - 1 AM EV [8/8]	
5	DECADRON INJ AP (4MG/ML-2,5ML) AMPOLA - 1 AP EV ACM //	
6	RENITEC CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [12/12]	
7	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6 HRS	
8	GLICOSE 50% HIPERTONICA INJ (AP 5G-10ML) AMPOLA - 4 AP EV [SOS] se glicemia capilar < 70mg/dl	
9	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML-10ML) FRASCO - SC [SOS] Conforme glicemia capilar: até 180: 0UI 181-200: 2UI 201-250: 4UI 251-300: 6UI 301-350: 8UI 351-400: 10UI >401: 12UI	
10	ROCEFIN INJ IV FA (1G) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	
11	HIDANTAL CP (100MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [8/8]	

COM-CLIN. CLÍNICA E MÉDICA
Dra. Daniela Machado Bezerra
Médica - CRM-5168

H.C. SPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	30/03/2014 10:10:40 Internado: 1 dias
Idade	66 anos			Código	886922.04
Peso	00 Kg	Altura	00 m	Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA
Acomod.	BARCELON 2			Número	Presc. nº 16954 Página: 2/2

- | | | |
|----|--|------|
| 12 | GLIFAGE CP (850MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (8/8) APOS REFEIÇÕES | |
| 13 | CAPOTEN CP (25MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL SE PA > 160/110 mmHg ✓ | |
| 14 | NBZ(8/8): 05 ML DE SF 0,9% + 5 GTS DE BEROTEC + 25 GTS DE ATROVENT | (12) |
| 15 | DAONIL CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL EM JEJUM | |
| 16 | COREG CP (3,125MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL PELA MANHA | |
| 17 | ZOCOR CP (20MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL A NOITE | |
| 18 | ZENTEL CP (400MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (MASTIGAR) A NOITE D1/3 | |
| 19 | SECNIDAL CP (1000MG) COMPRIMIDO - 2 CP ORAL A NOITE DOSE UNICA | |
| 20 | SSVV+CCGG | |

Ass. Dra. Daniela Machado Bezerra
 Médica CRM 5168
 DANIELA MACHADO BEZERRA
 CRM 5168

CAPEMISA
 05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	30/03/2014 11:07:44
Idade	66 anos			Internado	2 dias
Peso	,00 Kg			Código	886922.04
Altura	,00 m			Leito	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA			Número	Evolução nº 17545

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic.Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
30/03/2014 12:00:00	13 X 7	20	80	36	97	0	0	0	0	0	0	Maria Viviane da Costa Ribeiro Miranda COREN 86447
30/03/2014 17:42:00	120 X 80	20	89	36,4	97	338	0	0	0	0	0	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
30/03/2014 08:00:00	PACIENTE SEGUU CONCIENTE,OREINTADO,FASICO,RESPIRANDO EM AR AMBIENTE EM HV POR AVP FUCIONANTE SEM SINAIS FLOGISTICOS,HIGIENIZADO REALIZADO TROCA D ELENÇOIS,ADMINISTRADO HINDANTALA CP 100MG VO+GLIFAGE CP 850MG VO CONFORME PRESCRITO SOB CCGG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
30/03/2014 09:00:00	ADMINISTRADO RANITIDNA+AD EV CONFORME PRESCRITO OSB CCGG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
30/03/2014 12:00:00	ADMINISTRADO ROCEFIN 1G+AD EV+NBZ+GLICEMIA CAPILAR,01 cp renitec 05 mg vo CONFORME PRESCRITO SOB CCGG.	Maria Viviane da Costa Ribeiro Miranda COREN 86447
30/03/2014 14:00:00	adm. 01 cp glifage 850mg vo.	Maria Viviane da Costa Ribeiro Miranda COREN 86447
30/03/2014 16:00:00	ADMINISTRADO HINDANTAL CP 100MG VO CONFORME PRESCRITO SOB CGCG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
30/03/2014 17:00:00	ADMINISTRADO TILATIL 20MG+AD EV+RANITIDNA+AD EV+SORO FISIOLOGICO 500ML COM KCL 10ML+GLICEMIA CAPILAR 338MG/DL FEITO 08 UI IR CONFORME PRESCRITO OSB CCGG	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL

CAPEMISA
05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA		Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA	Data	30/03/2014 11:07:44
Idade	66 anos	Internado	2 dias
Peso	.00 Kg	Código	886922.04
Altura	.00 m	Leito	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	Número	Evolução nº 17545

30/03/2014 18:11:00	Paciente segue internado com diagnóstico de TCE ? Equimose periorbital ! Politraumatismo ? ITU ? SIBILOS?. Consciente, orientado, fásico, em repouso no leito. Apresenta hematoma palpebral. Respirando espontaneamente sem aporte de O2. HV por AVP, pévio. Dieta por VO com boa aceitação. Diurese presente e espontânea. Sono e repouso satisfatórios. Segue sob os cuidados de enfermagem. Ass. <u>Larissa Pires Monteiro</u> COREN 341698 30/03/2014 15:56:00 Larissa Pires Monteiro COREN 341698 Ass. <u>Larissa Pires Monteiro</u> COREN 341698	Larissa Pires Monteiro COREN 341698
------------------------	--	-------------------------------------

CAPEMISA
05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	31/03/2014 13:06:04 Internado: 3 dias
Idade	66 anos			Código	886922.04
Peso	.00 Kg	Altura	.00 m	Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA
Acomod.	BARCELON 2			Número	Presc. nº 17078 Página: 2/2

8	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML-10ML) FRASCO - SC [SOS] Conforme glicemia capilar: até 180: 0UI 181-200: 2UI 201-250: 4UI 251-300: 6UI 301-350: 8UI 351-400: 10UI >401: 12UI	<i>Revisão 12 (2014)</i>
9	INSULINA NPH FRASCO - SC AS 06:00 SC 25 UI - AS 14:00 SC 25 UI, <i>dieta 28</i> AS 22:00 SC 16 UI	<i>Alina 14</i>
10	ROCEFIN INJ IV FA (1G) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	<i>Revisão 12</i>
11	HIDANTAL CP (100MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [8/8]	<i>Revisão 08</i>
12	GLIFAGE CP (850MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL APOS ALMOÇO <i>SUSPENSO</i>	<i>(14) 01/04/14</i>
13	CAPOTEN CP (25MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL SE PA > 160/110 mmHg	<i>Revisão 08</i>
14	NBZ[8/8]: 05 ML DE SF 0.9% + 5 GTS DE BEROTEC + 25 GTS DE ATROVENT	<i>Revisão 08</i>
15	DAONIL CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL EM JEJUM	<i>Revisão 08</i>
16	COREG CP (3,125MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL PELA MANHA	<i>Revisão 08</i>
17	ZOCOR CP (20MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL A NOITE	<i>Revisão 08</i>
18	ZENTEL CP (400MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (MASTIGAR) A NOITE D2/3	<i>Revisão 08</i>
19	NORVASC CP (10MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [12/12]	<i>Revisão 08</i>

CVC-CLIN. CIRURGICA E MEDICA
Ass. *[Assinatura]*
Dra. Daniela Machado Bezerra
DANIELA MACHADO BEZERRA
CRM 5168

CAPEMISA
05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	30/03/2014 20:26:46
Idade	66 anos			Internado	3 dias
Peso	,00 Kg			Código	886922.04
Altura	,00 m			Leito	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA			Número	Evolução nº 17571

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic.Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
31/03/2014 13 X 7	13 X 7	19	78	36.5	98	298	0	0	0	0	0	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
31/03/2014 05:36:00	13 X 8	17	65	36.3	97	0	0	0	0	0	0	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
31/03/2014 11:32:00	120 X 80	20	78	36.5	98	354	0	0	0	0	0	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável
Nebulização (Oxigen)	30/03/2014 20:00:00	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902	30/03/2014 20:10:00	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
30/03/2014 20:00:00	PACIENTE SEGUE EM REPOUSO NO LEITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, DIURESE PRESENTE E ESPONTANEA, DIETA VO RESPIRANDO A ALEM HV FUNCIONATE, SEGUE SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM. ADM GLIFAGE CP(850MG) VO+NBZ.S.F.0.9% 5ML+BEROTEC 5 GTS+25GTS ATROVENT+ZOCOR CP(20MG) VO.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
30/03/2014 21:00:00	ADM ZENTEL CP(400MG) VO.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
30/03/2014 22:00:00	ADM SECNIDAL CP(1000MG) 2 CP VO.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
31/03/2014 00:02:00	ADM RENITEC CP(5MG) CP VO+REALIZADO GLICEMIA CAPILAR COM VALOR DE 298MG/DL, FEITO CORREÇÃO COM 06UI DE INSULINA REGULAR+ROCEFIN INJ+AD FR AMP EV+HIDANTAL CP(100MG) VO.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
31/03/2014 01:00:00	ADM RANITIDINA INJ+AD 10ML AMP EV.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
31/03/2014 04:00:00	ADM NBZ.SF.0.9% 5ML+BEROTEC 5 GTS+25 GTS DE ATROVENT.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
31/03/2014 05:00:00	ADM SORO FISIOLÓGICO FR EV+KCL 10%-1 AMP EM CADA SORO.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
31/03/2014 05:38:00	1:00 ANTONIAC [17571] ADM DAONIL CP(5MG) VO+REALIZADO GLICEMIA CAPILAR COM VALOR DE 242MG/DL.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902

CAPEMISA

05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA			Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA		Data	30/03/2014 20:26:46
Idade	66 anos		Internado	3 dias
Peso	00 Kg		Código	886922.04
Altura	00 m		Leito	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA		Número	Evolução nº 17571

31/03/2014 07:45:00	Evolvei calma, consciente, orientada, física, eupneico, afebril, normotenso, normocardio, em soroterapia acesso periférico, funcionando, segue sob cuidados da enfermagem, ADM HIALTAL VO + GLIFAGE VO COREG VO. Aguarda banho e troca de lençóis, diurese presente espontânea.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
31/03/2014 09:00:00	adm Ranitidina ev + ad.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
31/03/2014 09:00:00	ADM RANITIDINA EV + AD	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
31/03/2014 11:30:00	ADM RENITEC VO + REALIZADO GLICEMIA CAPILAR 354 MG/DL CORRIGIDO COM ESQUEMA DE INSULINA. ADM RANITINA EV + AD + ROCEFEN EV.	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
31/03/2014 14:00:00	Adm GLIFASE CP (850MG) 1 CP VO+ 25 UI DE INSULINA NPH SC. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. SOB CUIDADOS.	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN
31/03/2014 16:00:00	ADM HIDANTAL 100MG 1CP VO+NBZ 5ML DE SF 0.9%+5GTS DE BEROTEC+25 ATROVENT. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA SOB CUIDADOS.	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN
31/03/2014 17:00:00	ADM S.F 0.9% 500 ML+1 AMP DE KCL 10% EV. TILATIL 20MG+AD EV. RANITIDINA 1 AMP+AD EV. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. SOB CUIDADOS.	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN
31/03/2014 18:00:00	REALIZADO GLICEMIA CAPILAR 108MG/DL. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. SOB CUIDADOS.	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
31/03/2014 19:19:00	Paciente segue internado com diagnóstico de TCE?+EQUIMOSE PERIOBITAL?+POLITRAUMATISMO?+ITU+SIBILOS?. Segue consciente, orientado, físico, em repouso no leito. Respirando espontaneamente sem auxílio de O2 suplementar. Em HV por AVP púvio e funcionante Diurese espontânea e presente. Aceitando a dieta por VO. Sem queixas álgicas no momento. Realizou US de vias urinárias e aguarda TC de crânio. Sob cuidados de enfermagem. Ass. <u>Aline Caroline Carvalho Sousa</u> COREN 31/03/2014 16:42:00 Aline Caroline Carvalho Sousa COREN Ass. <u>Aline Caroline Carvalho Sousa</u> COREN	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN

CAPEMISA

05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			Data	31/03/2014 23:59:11
Idade	66 anos			Internado	3 dias
Peso	,00 Kg			Código	886922.04
Altura	,00 m			Leito	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA			Número	Evolução nº 17733

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR irm	FC bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic.Capilar mg/dL	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
31/03/2014 20:00:00	130 X 70	20	98	36.4	97	0	0	0	0	0	0	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
01/04/2014 05:40:00	130 X 70	20	94	36	99	0	0	0	0	0	0	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

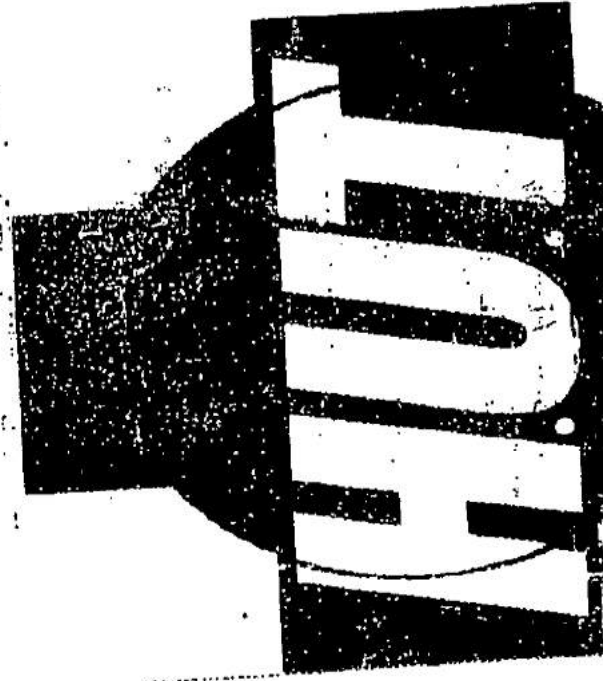
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
31/03/2014 20:00:00	Paciente segue em repouso evolui com história de: TCE? equimose periorbital! politraumatismo ? ITU? SIBILOS? consciente orientado, fásico, respirando sem aporte de O ₂ , diurese espontânea, dieta VO, em hvp, segue sob cuidados. Administrado NORVASC 1 CP VO.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
31/03/2014 21:00:00	Administrado ZOCOR 1 CP VO.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
31/03/2014 22:00:00	Administrado ZENTEL 1 CP VO.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
01/04/2014 00:01:00	Administrado ROCEFIN 1 FR +AD EV, HIDANTAL 1 CP VO, realizado glicemia capilar 128mg/dl, HIDANTAL 1 CP VO.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
01/04/2014 01:00:00	Administrado RANITIDINA 1 AMP. +AD EV.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
01/04/2014 05:00:00	Administrado SF0,9% DE 500ML +KCL 10% 1 AMP. DE 10ML EV, TILATIL 1FR +AD EV.	Maria Euzilene Soares da Silva COREN 555852
01/04/2014 06:00:00	Adm. DAONIL 5MG - 1CPVO ; realizado glicemia capilar 168 mg/dl.	Maria Euzilene Soares da Silva COREN 555852

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
01/04/2014 06:27:00	Ass. Ana Elisa Pereira Lopes da Costa COREN 194181	Ana Elisa Pereira Lopes da Costa COREN 194181

CAPEMISA
05 SET 2014



HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA

NOME DO PACIENTE: Antonio Raulino da Silva

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 341148

Confere com o original
Em 20.10.14

CAPEMISA

05 SET 2014

Servidor

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME
"O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS
À SUA UTILIZAÇÃO"

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

FIs Nº

Proc. Nº

Rubrica



Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO

DATA 15/07/14

NOME DO PACIENTE: Antonio Rodrigues da Silva PRONTUÁRIO Nº:

DIAGNÓSTICO: HSDO (PTC)

ANESTESIA: Dr. Herculanio

CIRURGIA:

CIRURGIÃO: CIRURTIOR BROS

Nº DA SALA: 01

AUXILIAR: Paulo

CPF Nº:

ANESTESISTA: Genol

CPF Nº:

INSTRUMENTADORA: VERISMAR

CPF Nº:

CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25x8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	02	
AGULHA 30x8	UNID.	02		LUVA Nº 1,5	PAR	02	
AGULHA 40x12	UNID.	01		LUVA Nº 8,0	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	—		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	08	
ÁLCOOL 70%	ML	—		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	—		PVPI TÓPICO	ML	50	
ÁGUA OXIGENADA	ML	—		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	04		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESPARADRAPO	CM	100		SERINGA 5CC	UNID.	—	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	06	
GASES	PAC.	04		SONDA URETRAL	UNID.	02	
JELCO Nº Nº 14	UNID.	02					
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCCORRÊNCIA:			
CAT.GUT.SIMPLES C/AG.	—	—	—	1 - Lâmina Nº 15			
CAT.GUT.SIMPLES S/AG.	—	—	—	1 - Lâmina Nº 24			
CAT.GUT.CROMADO C/AG.	—	—	—				
CAT.GUT.CROMADO S/AG.	—	—	—				
ALCOFIL	—	—	—				
MONONYLON	2-0	01					
FITA UMBILICAL	—	—	—	ENFERMARIA:			
VICRYL	0	01		CIRCULANTE:	Michelle Lustosa		
PROLENE	—	—	—				

CAPEMISA

05 SET 2014



BOLETIM CIRÚRGICO

NOME	<u>PATRICIA RODRIGUES DA SILVA</u>						Nº DO REGISTRO
DIAGNÓSTICO PR-OPERATÓRIO	<u>HISTÓRIA DE</u>						
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	<u>TROMBOSE DE DUREMA H 100 FOT</u>						
INÍCIO	HS	TÉRMINO	HS	DURAÇÃO			
OPERADOR							
AUXILIAR 1º							
ANESTESISTA							
TIPO DE ANESTESIA							
INSTRUMENTADOR							
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO							
<u>DEVIDO A HISTÓRIA DE TROMBOSE DE DUREMA H 100 FOT + C</u> <u>ENTÃO REALIZADA A LIGATURA E COAGULAÇÃO DO CORPUSCULO</u> <u>E O CORPUSCULO FOI REMOVIDO E A DUREMA H 100 FOT</u> <u>FOI RECONSTRUÍDA COM SUTURAS E A DUREMA H 100 FOT</u> <u>FOI RECONSTRUÍDA COM SUTURAS E A DUREMA H 100 FOT</u> CIRURGIA CANCELADA (MOTIVO) <u>CAUSA DE MORTE E DUREMA</u>							
TEMP	PULSO	RESP	PR ART-MAX	CONDIÇÕES AO SAIR DA SALA			
OBSERVAÇÕES:	<u>Clonidine 1mg/kg</u> <u>Neurolept analgésico</u> <u>MORF-P 3486</u>						
RECÉM NATO							
() MASC	() VIVO	() A TERMO	() ÚNICO				
() FEM	() MORTO	() PRÉ-TERMO	() GEMELAR				
() PÓS-TERMO							
APGAR 1º	58						

FOLHA DE ANESTESIA

21.08.2014
UNIDADE DE SAÚDE

1114

NOME DO AGENTE: Paula Maria de Souza		Nº DE REGISTRO	
DATA: 15/07/14	P. ARTERIAL: 120/70	TEMPERATURA: 36.0	PESO: 60
EXAMES DE SANGUE	GR. SANGÜÍNEO	HEMATIMETRIA	HEMOGLOBINA
EXAMES DE URINA			
FUNÇÃO RESPIRATÓRIA			
SISTEMA CIRCULATÓRIO			
SISTEMA RESPIRATÓRIO			
SISTEMA DIGESTIVO			
ESTADO MENTAL			
DIAGNÓSTICO			
PRÉ-OPERATÓRIO			
PRÉ-MEDICAÇÃO (AGENTES DOSES)			
APLICADO ÀS		EFEITOS	
TOTAL DE DOSES			
AGENTES ANESTÉSICOS	OXIGÊNIO	TOTAL DE DOSES	
LÍQUIDOS	SO LITO	1000	
TEMPERATURA	SANGUE	200	
P. ARTERIAL	OUTROS	100	
V. O.		200	
POLSO		200	
INÍCIO E FIM ANESTESIA		200	
INÍCIO E FIM OPERAÇÃO		200	
RESPIRAÇÃO		200	
SÍMBOLOS		1000	
TÉCNICAS		DURAÇÃO	
OPERAÇÕES		INCIDENTE - ACIDENTE	
CIRURGIÕES			
ANESTESISTAS			
CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIA IMEDIATAS			

CAPEMISA

05 SET 2014

OME DO PACIENTE

Antonio Rodrigues da Silva

PRONTUÁRIO
319148

CLÍNICA

ENR. ou APT

LEITO

MÉDICO ASSISTENTE

Neurologia

216/extra

Cleiton

ATA/HORA
CÓDIGO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

QUANT.

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

HORÁRIOS

OBSERVAÇÕES

HSD Orônimo.

13:00hs - Alto hospitalar

LUCIANA COSTA
ENFERMEIRA
COREN

17/07/14

1. Dieta

2. SF 0,9% 1000ml EV dia

KCL 10% - 5ml / soro

3. Fenitoína 2ml + 8ml AD EV 8/8h

4. Dipirona 2ml + 8ml AD EV 4/4h

5. Plasil 1amp + AD EV ACM

6. Ranitidina 50mg + AD EV 8/8h

7. Tramadol 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h

8. Haldol 5mg EV ACM

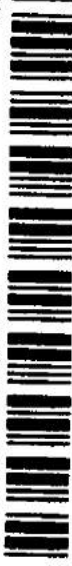
9. Diazepam 10mg VO à noite

10. SSVV + CCGG + cabeça reta

Tirar Dreno

CAPEMISA
05 SET 2014

Dr. Ronaldo Mendes da Cunha Junior
Neurologista
CRM 947



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, ANTONIO RODRIGUES DA SILVA,RG nº 248743, data de expedição 05/01/12. Órgão SEP PI,

CPF nº 130252363-53, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

**BENEFICIÁRIO MAIS
DE 60 ANOS**

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>RUA-CICERO GUANABARA</u>
Número	<u>287</u>
Apto/Complemento	<u>CASA</u>
Bairro	<u>URBANO</u>
Cidade	<u>CASTELO DO PIATUI-PI</u>
Estado	<u>PIAUI-PI</u>
CEP	<u>64.340.000</u>
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

CAPEMISA

05 SET 2014

Local e Data: CASTELO DO PIATUI-PI 28-08-2014.Assinatura do Declarante: Antonio Rodrigues da Silva

304020-7



MARIA DOS SANTOS ALVES
 2. CECERO GLANABARA 287 S/C B-URBANO
 CASTELO DO FIAUI .CEP: 64.340-800
 00069421293504

ABRIL/2014

4654
 143
 143
 1
 25
 FCAH

Código de regularidade: 1.4.161
 RESID. BARRENDA
 ROTEIRO: 128.017.06 32.335800
 R 1.07

MAR/14	170	FEV/14	157	JAN/14	199	DEZ/13	154
NOV/13	163	OUT/13	143	SET/13	157	AGO/13	121

CONSUMO 30 A R\$ 0,148764 = 4,46
 30 A R\$ 0,255019 = 17,35
 30 A R\$ 0,382536 = 16,44
 CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 6,73
 DIFERENCA DE TARIFA 23,10

RECEBIDO EM:
 09 SET 2014

Piauí

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR - GPI
DELEGACIA DE CASTELO DO PIAUÍ

CERTIDÃO

O Bel. Igor Rocha Gadelha, Delegado de Polícia deste Município de Castelo do Piauí - PI, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

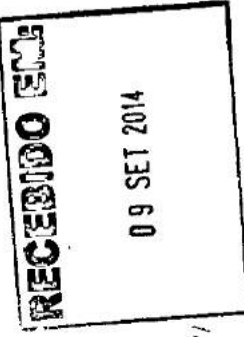
Atestar a requerimento verbal de pessoa interessada e por ser a expressão da verdade, que após averiguações ficou constado que nesta cidade de Castelo do Piauí - PI, e suas adjacências e cidades vizinhas como sendo São Miguel do Tapuio - PI, Santa Cruz dos Milagres - PI, Buriti dos Montes - PI, Jazeiro do Piauí - PI, Sigefredo Pacheco - PI, São João da Serra - PI, Assunção do Piauí - PI, Campo Maior - PI, Altos - PI, Pimentões - PI, Baquetirão - PI, Piripiri - PI e Boa Hora - PI, não existem INSTITUTO MEDICO LEGAL (IML), SAMU, CORPO DE BOMBEIROS E ANJOS DO ASFALTO. Do que deu ciência

O referido e verdade e dou fé.

Castelo do Piauí-PI, 21 de abril de 2014.


Bel. Igor Rocha Gadelha

Delegado de Polícia de Castelo do Piauí - PI



CARTÃO DE NOTIFICAÇÃO CIVIL
DE CASTELO DO PIAUÍ - PI Nº 054.568/00179
Autenticação para os devidos fins que a
presente procuração e a representação do
filiado do documento apresentado do
(Decreto nº 2.114 de 20.04.2000)
Castelo do Piauí PI, 21 de abril de 2014




BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 128567.000330/2014-67

Unidade Policial: DELEGACIA DE POLÍCIA DE CASTELO DO PIAUÍ Resp. pelo Registro: Edilson Perelra Lima

Delegado: LAERCIO IVANDO EVANGELISTA PIRES FERREIRA

Data/Hora: 20/08/2014 - 09:24

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE POLÍCIA DE CASTELO DO PIAUÍ

Tipo Local

VIAPÚBLICA

Município

CASTELO DO PIAUÍ

Endereço

AVENIDA DIRCEU MENDES ARCO VERDE, Nº:

Complemento

Data/Hora

28/03/2014 - 00:30

Bairro

PICARRA

CAPEMISA

05 SET 2014

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

RG: 248743

Endereço: RUA CICERO GUANABARA, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA URBANA

Cidade: CASTELO DO PIAUÍ

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Notificante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - YAMAHA, YBR125K

Condutor: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

RG: 248743 Órgão: UF RG:

End: RUA CICERO GUANABARA Número. Complemento:

Cidade: CASTELO DO PIAUÍ UF: PI Bairro: OUTROS - ZONA URBANA

Proprietário: ERLENE ROSA DE OLIVEIRA

Cidade: CASTELO DO PIAUÍ UF: Bairro:

Renavam: Cor:

924307226 Vermelha

BENEFICIÁRIO MAIS
DE 60 ANOS

RELATO DA OCORRÊNCIA

Na data de 28/03/2014 às 00:30 o notificante vinha conduzindo o veículo acima qualificado, vinha pela a Avenida Dirceu Mendes Arco Verde, na Picarra, Castelo do Piauí, irias para a sua residência, quando teve um mal súbito, logo perdeu o controle do veículo e caiu, o notificante ficou lesionado e foi socorrido e levado para o Hospital Local Nilo, Lima onde foi atendido e diagnosticado com politraumatismo.

Edilson Pereira Lima - Mat. 1084038
AGENTE DE POLÍCIA

ANTONIO RODRIGUES DA SILVA - Notificante
Responsável pela Informação



Bel. James Guerra Júnior
Delegado Geral da Polícia
Civil do Estado do Piauí
Mat. 1084038
CASTELO DO PIAUÍ - 28/03/2014
Autenticado e registrado
presença (Grupos e testemunhas)
fiei do documento autenticado
lei nº 2.140 de 20.04.1940

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO _____

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomendamos o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atrasos no recebimento da indenização no banco.

EU, ANTONIO RODRIGUES DA SILVADE 60 ANOSPORTADOR(A) DO RG Nº 248743 EXPEDIDO POR SSP RJ EM 05/01/12 ECPF 030252363-53 /CNPJ 000000000000000000, PROFISSÃO _____

E-RENDIA MENSAL DE R\$ _____ () NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO

SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Antonio Rodrigues da Silva AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO

DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO



1004039

! Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos não devem, de forma nenhuma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta-POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - www.receita.fazenda.gov.br);

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistro.

- ☐ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)
BANCO _____ AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE _____
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO
BANCO 237 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____
- ☒ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL
BANCO 001 • AGÊNCIA 0406-6 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA 26734-1
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ
BANCO 341 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
BANCO 104 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL Castelo do Piauí - DATA 28/08/2014ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO (A): Antonio Rodrigues da Silva

! ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.

- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-07221704.

Banco Postal

*** Depósito em Conta Poupança ***

Agência : 12345678-AC CRATEUS
Terminal : 99999999 Id. Trx : 46773
Código : 152334 Caixa : 3172102
Data : 04/09/2014 Hora : 15:29
Móstrario de Brasília

BANCO DO BRASIL

57560172

0019

SAC 88 1900 729 01/22

COMPROMISSO DE DEPÓSITO EM POUPANÇA
EM DINHEIRO

CLIENTE: ANTONIO MORGES DA SILVA

AGÊNCIA: 0185-6 CONTA: 26.734-1 VAR: 5;

DATA	01/09/2014
NR. DOCUMENTO	57.518.017.020.319
VALOR DINHEIRO	0 01
VALOR TOTAL	0 01

NR AUTORIZAÇÃO

3.DEB.273.DEB.500.175

Creditos a partir de 04/05/2012 estão
disciplinados pela MP. 567/2012.

CAPEMISA

05 SET 2014



Rio de Janeiro, 30 de Setembro de 2014

Carta nº: 5243119

A/C: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

Sinistro: 2014757468
Vítima: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA
Data Acidente: 28/03/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

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

Prezado(a) Senhor(a),

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

Creditado: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

Valor: R\$ 5.062,50

Banco: 001

Agência: 000000106-6

Conta: 000010026734-3

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 2014757468 **Cidade:** Castelo do Piauí **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA **Data do acidente:** 28/03/2014 **Seguradora:** CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 19/09/2014

Valoração do IML: 0

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRANIANO E EM JOELHO DIREITO

Resultados terapêuticos: LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS

Sequelas permanentes: DEBILIDADE FUNCIONAL

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: CRÂNIO 25% + JOELHO 50%

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
traumas, causando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie,	100 %	Em grau leve - 25%	25 %	R\$ 3.375,00
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50%	12,5 %	R\$ 1.687,50
Total			37,5 %	R\$ 5.062,50

PRESTADOR

AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT

Nome do médico: DORIAN BRAGA SARAIVA

CRM do médico: 52.32571-1

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



Rio de Janeiro, 09 de Setembro de 2014

Carta nº: 5054259

A/C: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

Sinistro: 2014757468
Vitima: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA
Data Acidente: 28/03/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 23/09/2014

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 5.062,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 00106-6

CONTA: 000010026734-3

Nr. da Autenticação D44CF3F375881EDD