



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO
CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO**

**RECIBO DO PROTOCOLO
PETICIONAMENTO INTERMEDIARIA - PRIMEIRO GRAU**

Dados Básicos

Foro: Fortaleza - Fórum Clóvis Beviláqua
Processo: 01399133020158060001
Classe do Processo: Petições Intermediárias Diversas
Data/Hora: 08/08/2022 16:32:31

Partes

Solicitante: Maritima Seguros S/A
Solicitante: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT

Arquivos

Petição: 2616764_JUNTADA_DE_DO CS_01 - 1.pdf
Documentação: 2616764_JUNTADA_DE_DO CS_Anexo_02 - 1-10.pdf
Documentação: 2616764_JUNTADA_DE_DO CS_Anexo_02 - 11-17.pdf
Documentação: 2616764_JUNTADA_DE_DO CS_Anexo_02 - 18-24.pdf
Documentação: 2616764_JUNTADA_DE_DO CS_Anexo_02 - 25-32.pdf
Documentação: 2616764_JUNTADA_DE_DO CS_Anexo_02 - 33-39.pdf
Documentação: 2616764_JUNTADA_DE_DO CS_Anexo_02 - 40-51.pdf

Nota: Alguns dos arquivos peticionados foram segmentados para manter o padrão de tamanho definido pelo Tribunal.



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 14^a VARA CÍVEL DA COMARCA DE FORTALEZA/CE

Processo: 01399133020158060001

MARITIMA SEGUROS S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ANTONIO RODRIGUES DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do incluso processo administrativo pertinente ao processo em comento.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

FORTALEZA, 5 de agosto de 2022.

JOÃO BARBOSA
OAB/CE 27954-A

FABIO POMPEU PEQUENO JUNIOR
14752 - OAB/CE

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

*100403



REPU^BBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "IOAC DE DEUS MARTINS"

CARTERA DE IDENTIDADE
ASSINATURA DO TITULAR

Antônio Rodrigues da Silva





CAPEMISA

05 SET 2014

MUNICÍPIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADÁSTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA
Data do Nascimento: 06/05/47

Nº de Inscrição: 130252363-53



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL
NOME: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA /

FILIAÇÃO
MARIA RIBEIRO DA SILVA
JACOB RODRIGUES DA SILVA

NATURALIDADE
TERESINA-PI

DOC. ORIGEM
CERT. CASAM. 851186 L 35 F 421
EXP 24/03/77

TERESINA-PI

DATA DE NASCIMENTO
06/05/1947

LEI Nº 7.116 DE 29/08/1983 - DECRETO Nº: 89.250/083

ASSINATURA DO DIRETOR

Antônio Rodrigues da Silva

CAPEMISA

05 SET 2014

BENEFICIÁRIO MAIS
DE 60 ANOS

MUNICÍPIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

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:
Antônio Rodrigues da Silva

ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em: 03/12/99

CAPEMISA

05 SET 2014

SEU CÓDIGO: 000218286

Para efetuar consulta:
www.caemisa.mprj.gov.br

Assinatura:
Antônio Rodrigues da Silva

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Octo Ciccero 1327 - Centro - Fone: 08 3222 4577
TERESINA-PI CEP: 64017-000 CNPJ: 05.522.917/0022-02

LAUDO MÉDICO

Paciente: **ANTONIO RODRIGUES DA SILVA** (Prontuário: 319148)
Endereço: RUA CICERO GUANABARA N 132 - PICARRA - CASTELO DO PIAUI - PI CEP: 64340-220
Nascimento: 06/05/1947 Idade: 67a:2m:12d Sexo: Masculino Origem: URGENCIA/EMERG Atendimento: 403946
Requisição: 441794 Solicitação: 5/07/2014
Controle: 561481 Convênio: SUS

RELATÓRIO:

Cod. SIA: 0206010079

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:

- 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)

TELES V.A. PI 18:37 2014

HERBERT GALENO PRADO MENDES
CP= 334.812.033-91 CRM-PI 3242
Especialista Responsável

500711
500711

CAPEMISA
05 SET 2014

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 transição e destacamento de algumas fibras. porém sem destacamento franco com retração tendinea 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 ileo-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-contusoriais incipiente.
- 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 quadripectal 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

- A patela tem forma habitual e se relaciona normalmente com a tóclea.
- 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 tendínea franca.
- Moderado derrame articular associado a sinais de sinovite.
- Edema da gordura de Hoffa.
- Edema do canto posterolateral do joelho.
- Sinais de lesão parcial das fibras distais do retináculo patelar lateral/trato iléo-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.

CAPEMISA
05 SET 2014

DR. JÓRIO NEIVA M. SANTOS CORDEIRO
CRM _4146

Teresina / PI, 28 de abril de 2014

REQUISIÇÃO DE PARECER

PÍRONTE
CONVÉNIO
APTO/LEITO

None

CLÍNICA

Antônio Frederico da Silva

Univocalic

Almond Boyce

• 24 •

PAPER

لیکن این دو کار ممکن نبودند و نهایت این دو کار را در آن سال انجام دادند.

وَمِنْ أَعْلَمِ الْأَعْلَمَةِ إِذَا حَانَتْ رَبِيعَ الْأَعْدَادِ

۷۶

مکانیزم میگردید که این نظریه را در میان اندیشه های علمی معاصر می خواستند پذیرفته باشند.

بیان از

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

REQUISIÇÃO DE PARECER

PRONT.
CONVÉNIO
APTO/LEITO

NOME

Antônio Brilhante Sá

DA CLÍNICA MÉDICA

DIAGNÓSTICO

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

Necessito de auxílio para o paciente que é paciente da unidade de emergência e de convalescência. O paciente é homem de 60 anos e 14 meses. O paciente tem crise epiléptica.

02, 04, 14

PARECER

Ds. Edmundo

TCE. Monografia II

Convenção Fundiobrasil (1)

Pt com epilepsia. GCS: 15, PTA: multistage.
Exame: M7 E 3+6/4

CAPEMISA

05 SET 2014

TCE da convalescência:
- observação de convulsões com solvimento em gás e desidratação, pressão arterial elevada e urinária;

cor: Ativa NCP

- paciente tem ato penitencial 30 dias
- paciente observado 30 dias
- exame exatamente 30 dias

02, 04, 14

* ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

REQUISIÇÃO DE PARECER

REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME	Antônio Redentor da Silva	
DA CLÍNICA	Unígrau	
A CLÍNICA	Guthmedon	(D): <u>Edmílio Mauro - Clínico</u>
MOTIVO DA CONSULTA:	(Especificar os dados sobre os quais deseja opinão e enumerar os principais sintomas do paciente)	
	Homem, 66 anos, vítima de acidente de motocicleta (num capote) apresentava lesões cutâneas e sanguíneas comum a a dura. Soluto acusa-se que se exacerbeja.	
	<u>CRM-PI 5674</u>	
PARECER		
<p><u>Diagnóstico:</u> Exema pustuloso no + interglúteo envolvendo o períneo e Av: Purulento.</p> <p><u>Tratamento:</u> Detergente ca. col. sulfacet</p> <p><u>Prognóstico:</u> Boa evolução</p> <p><u>Assinatura:</u> Dr. Edmílio Mauro - Clínico</p> <p><u>CRM-PI 5674</u></p> <p><u>Dr. Edmílio Mauro - Clínico</u></p> <p><u>21/03/14</u></p>		
ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CAPEMISA 05 SET 2014 </div>	
ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA		

FICHA INTERNAÇÃO

Nome	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA		
Código do Prontuário	886922.04		
Sexo	Masculino		
Profissão	248743/SSP-PI		
Identidade	06/05/1947		
Data de Nascimento	66 anos		
Idade			
CPF	13025236353		
Filiação	Maria Ritaíro 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.			

CONVÉNIO:

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.Clinico	
Recepção		JOYCE	
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA		
Diagnóstico			
Procedimento	10102019 Visita hospitalar (paciente internado)		
Histórico	Visita Hospitalar (paciente Internado)		
Observação			

CAPEMISA**05 SET 2014**

FISIOTERAPIA

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

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

MANHÃ

GERAL:

E G REGULAR, AFEBRIL, DIURESE PRESENTE

NEUROLÓGICO:

PACIENTE EVOLUI ACORDADO, CONSCIENTE, COLABORATIVO.

CARDIOLOGIA:

HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM USO DE DVA.

MUSCULO-ESQUELÉTICO:

ESCORIAÇÕES E EDEMA EM MÍD

EXTREMIDADES NORMOPERFUNDIDAS.

REALIZADO EXERCÍCIOS MOTORES ATIVOS ASSISTIDOS EM MMSS E MMII.

POSITIONADO NO LEITO.

ORIENTAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA MOTORA.

CAPEMISA

05 SET 2014

Paola Coqueiro
Ass. PAOLA RIBEIRO

CREFIRO-3 134996-F

Paola Coqueiro
FISIOTERAPEUTA
CREFIRO-3 134996-F

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	70,00 Kg	Altura	1,60 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: Motoria

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. AUSÉNCIA 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]	17/03/14
	• KCL 10% - 1 ampola em cada soro	17/03/14
2	TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	17/03/14
3	DIPIRONA INJ + AD AMPOLA - 1 AP EV [6/6] SE FEBRE OU DOR >37,8°	17/03/14
4	RANITIDINA INJ AP (25MG/ML-2ML) + AD 10 ML AMPOLA - 1 AM EV [8/8]	17/03/14
5	DECADRON INJ AP (4MG/ML-2,5ML) AMPOLA - 1 AP EV ACM//	17/03/14
6	RENITEC CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [12/12]	17/03/14
7	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6 HRS	17/03/14
8	GLICOSE 50% HIPERTONICA INJ (AP 5G-10ML) AMPOLA - 4 AP EV [SOS] se glicemia capilar < 70mg/dl	17/03/14
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	17/03/14 (AJUSTAR)
10	ROCEFEN INJ IV FA (1G) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	17/03/14
11	HIDANTAL CP (100MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [8/8]	17/03/14

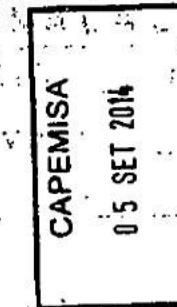
CRM-CELEL CLÍNICA 6 MÉDICA
 Dra. Daniela Machado Bezerra
 Médica - CRM-5168

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	,00 Kg	Altura ,00.m	IMC []	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	✓	✓	✓	✓
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	✓	✓	✓	✓

EVOLUÇÃO CLÍNICA E MÉDICA

Ass. _____
 Dra. Daniela Machado Bezerra
 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
Allura	.00 m	Leito BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	Número Evolução nº 17545

Evolução de Enfermagem

Sinais Vitais

HORA	Pressão mmHg	FR bpm	Temp. °C	Saturação %	Glic. Capilar mg/dL	SNG	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
30/03/2014 12:00:00	13 X 7	20	80	97	0	0	0	0	0	0	Maria Viviane da Costa Ribeiro Mirandinha COREN 86447
30/03/2014 17:42:00	120 X 80	20	85	96.4	97	338	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 SEGUO CONCIENTE, OREINTADO, FASICO, RESPIRANDO EM AR SEM SINAIS AMBIENTE EM HV POR AVP FUNCIONANTE SEM SINAIS FLOGISTICOS, HIGIENIZADO, REALIZADO TROCA D ELENCOIS, 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 RANITIDINA+AD EV CONFORME PRESCRITO OSB CCGG. 01 cp renitec 05 mg vo CONFORME PRESCRITO SOB CCGG.	Maria Viviane da Costa Ribeiro Mirandinha COREN 86447
30/03/2014 12:00:00	ADMINISTRADO ROCEFEN 1G+AD EV+NBB+GLICEMIA CAPILAR, 01 cp adm. 01 cp glifage 850mg vo.	Maria Viviane da Costa Ribeiro Mirandinha COREN 86447
30/03/2014 14:00:00	ADMINISTRADO HINDANTAL CP 100MG VO CONFORME PRESCRITO SOB CCGG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
30/03/2014 16:00:00	ADMINISTRADO TILATIL 20MG+AD EV+RANITIDINA+AD EV+SORO FISIOLOGICO 500ML COM KCL 10ML+GLICEMIA CAPILAR 338MG/DL FEITO OSB CCGG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
30/03/2014 17:00:00	08 UI IR CONFORME PRESCRITO OSB CCGG	

Evolução

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL

CAPEMISA

05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA

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

30/03/2014 18:11:00	Paciente segue internado com diagnóstico de TCE ? Equimose periorbital ! Politraumatismo ? ITU? SÍBILLOS? Consciente, orientado, fálico, em repouso no leito. Apresenta hematomas palpebral. Respirando espontaneamente sem aperto 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.	Larissa Pires Monteiro COREN 341698

Ass. Larissa Pires Monteiro
COREN 34169830/03/2014 15:56:00
Larissa Pires Monteiro COREN 341698Ass. Larissa Pires Monteiro
COREN 341698

CAPEMISA
05 SET 2014

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

1. Diagnóstico: TCE ? Equimose periorbital ! Politraumatismo ? ITU? SÍBLOS?
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

CAPENISA

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	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	05
4	RANITIDINA INJ AP (25MG/ML-2ML) + AD 10 ML AMPOLA - 1 AM EV [8/8]	17	05
5	DECADRON INJ AP (4MG/ML-2,5ML) AMPOLA - 1 AP EV ACM	17	05
6	RENITEC CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [12/12]	17	05
7	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6 HRS	17	05
8	GLICOSE 50% HIPERTONICA INJ (AP 5G-10ML) AMPOLA - 4 AP EV [SOS] se glicemia capilar < 70mg/dl	17	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	17	05
10	ROCEFILN INJ IV FA (1G) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	17	05
11	HIDANTAL CP (100MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [8/8]	17	05
12	GLIFAGE CP (850MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [8/8] APOS REFEIÇÕES	17	05
13	CAPOTEN CP (25MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL SE PA > 160/110 mmHg	17	05
14	NBZ: 05 ML DE SF 0,9% + 5 GTS DE BEROTEC + 25 GTS DE ATROVENT	17	05
15	DAONIL CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL EM JEJUM	17	05

CONTA CLÍNICA ORTOPÉDICA E MÉDICA

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

INHALAÇÃO

INHAL: 19.00	18.00
TÉFIL: 18.10	18.10
EM 29.03.14	EM 29.03.14

Ely

Ely

HOSPITAL SANTA MARIA

Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA	Convênio	MEDCLUB
Idade	66 anos	Data	29/03/2014 00:32:17
Peso	0,00 Kg	Internado	1 dias
Allura	0,00 m	Código	886922.04
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	Leito	BARCELON 2
	Número	Evolução nº	17387

Evolução de Enfermagem**SINAIS VITais**

HORA	Pressão mmHg	FR bpm	FC	Saturação %	Glic. Capilar mg/dL	SNG	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	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	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	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	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	DESCRICAo	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 , afibril . 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 X 10MMHg)	Francisca Maria Gomes da Silva COREN 91051
29/03/2014 06:00:00	ADM SORO FISIOLÓGICO FR EV+TILATIL INJ+AD FRASCO EV+DIPIRONA 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 , fasico , 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 cefriaxona 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		Convênio MEDCLUB	Data 29/03/2014 00:32:17
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA	Data	
Idade	66 anos	Internado	1 dias
Peso	.00 Kg	Código	886922.04
Altura	.00 m	Leito	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	Número	Evalução nº 17387

29/03/2014 17:50:00	ADM nbz +realizado glicemia capilar 248 mg/dl realizado a correção de esquema insulinico	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 19:40:00	Paciente segue em repouso evoluvi com historia de:TCE?equimose periorbital! politraumatismo ? ITU? SIBILOS?consciente,orientado,fasico, respirando sem aporte de ox, diurese espontanea,dietia vo,em hvp.segue sob cuidados. Administrado GLIFAGE 1 CP VO.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
30/03/2014 00:1:00	Administrado RENITEC 1 CP VO,realizado glicemia capilar 417MG/DL,corrígido com 12UI DE IR,ROCEFIR 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? hipertenço diabetico nega alergia farmcos consciente orientado,eupneico ,afebril . em HVPQ.Sob cuidados de enfermagem.Realizou tc de crânio+rx de coluna cervical+raio x de pelve+raiox de tórax+usg de abdome total+ecg+enzimas cardíacas. Respondido parecer do neurologista e segue aguardando o parecer do oftalmologista.	A6S, Ana Elisa Pereira Lopes da Costa COREN 194181 29/03/2014 01:22:00 Ana Elisa Pereira Lopes da Costa COREN 194181 A6S, Ana Elisa Pereira Lopes da Costa COREN 194181

CAPEMISA
05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB	
Paciente	ANTÔNIO 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	IMC ()	Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	
Acomod.	Barcelona 2			Número	Presc. nº 16791	Página: 1/1

1. Diagnóstico: TCE ? Equimose periorbital ! Pofitraumatismo ?
 2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: SSVV e CCGG 06/06hrs + Hemoglicoteste de 06/06hrs
 3. Fisioterapia: Motora
 4. Nutrição: Geral + Hipossódica 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
2	TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	13:30
3	DIPIRONA INJ + AD AMPOLA - 1 AP EV [6/6] se febre ou dor	13:30
4	RANITIDINA INJ AP (25MG/ML-2ML) + AD 10 ML AMPOLA - 1 AM EV [8/8]	14:30
5	DEGADRON INJ AP (4MG/ML-2,5ML) AMPOLA - 1 AP EV [Agora] (SUBFUSAS)	14:30
6	RENITEC CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [12/12]	14:30
7	GLICOSE 50% HIPERTONICA INJ (AP 5G-10ML) AMPOLA - 4 AP EV [SOS] se glicemia capilar < 70mg/dl	14:30 (320 mg/dL)
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	0 UI 0 UI 0 UI (6 UI)

Ass. Marcelo Barbosa Nunes
MARCELO BARBOSA NUNES
5174

② Fentamina 300 mg

CAPEMISA
05 SET 2014

① Diclo VOF 499+ DM

glicofor (pa 360 momentos)

② Captoril 25 mg ne DAZ 500 mg

fran (280mg/100ml)

③ Glicemia de jejum (dico) capilar

HÓSPITAL SANTA MARIA

Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA	Convênio	MÉDCLUB
Idade	66 anos	Data	29/03/2014
Peso	.00 Kg	Internado	1 dias
Altura	.00 m	Código	886922-04
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	Leito	
		Número	Evolução nº 17387

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITIAIS

HORA	Pressão mmHg	FR bpm	FC bpm	Saturação %	Glic. Capilar mg/dL	SNG	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	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	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	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	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	DESCRICAÇÃO	QUANT.	UN.	RESPONSÁVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL
28/03/2014 23:00:00	paciente admitido neste setor para tratamento clínico. diagnóstico tce? equimose periorbital, politraumatismo? hipertenço diabético nega alergia farmacos consciente orientado , eupneico , afibril . consciente orientado segue sob cuidados de enfermagem .	Francisca Maria Gomes da Silva COREN 91051
29/03/2014 06:00:00	ADM RENITEC (5MG) 1 CP VO + FENITOINA (100MG) 1 CP VO +CAPTOPRIL (25MG) 1 CP VO (PA 160 X 10MMHG)	Francisca Maria Gomes da Silva COREN 91051
29/03/2014 08:00:00	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 OGUI DE INSULINA REGULAR.	Francisca Maria Gomes da Silva COREN 91051
29/03/2014 12:00:00	Paciente evolui calma , consciente , orientado , fásico , eupneico . deambulando , adm FENITOINA VO . adm Renitec vo .	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
29/03/2014 12:00:00	adm cefiraxona 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

		Convênio	MEDCLUB
		Data	29/03/2014
Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA	Internado	1 dias
Idade	66 anos	Código	886922.04
Peso	.00 Kg	Leito	
Altura	.00 m	Número	Evolução nº 17387
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	Ely Claudia Alves de Sousa	
29/03/2014 17:50:00	ADM nbz + realizado glicemia capilar 248 mg/dl realizado a correção de esquema insulinico	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285	COREN 274199
29/03/2014 19:40:00	Paciente segue em repouso evoluí com historia de: TCE? equimose periorbital! politraumatismo ? ITU? SÍBILOS? consciente,orientado,fásico,respirando sem aporte de o², diurese espontânea,dietá vo,em hyp,segue sob cuidados.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285	
30/03/2014 00:01:00	Administrado GLIFAGE 1 CP VO. Administrado RENITEC 1 CP VO,realizado glicemia capilar 4.17MGL/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	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	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.		
EVOLUÇÃO			
HORA	DESCRICAÇÃO	RESPONSÁVEL	
30/03/2014 06:53:00	Em tempo as 23h paciente admitido neste setor para tratamento clínico diagnóstico tce? equimose periorbital, politraumatismo? hipertônico , afibril , diabético nega alergia ,fármacos consciente orientado , eupnéico ,rx de em HVPQ. Sob cuidados de enfermagem. Realizou tc de crânio+rx de coluna cervical+raio x de pelve+raiox de tórax+usg de abdome total+ecg+enzimas cardíacas. Respondido parecer do neurologista e segue aguardando o parecer do oftalmologista.	<i>Ass. Ana Elisa Pereira Lopes da Costa</i> COREN 194181	
		29/03/2014 01:22:00 Ana Elisa Pereira Lopes da Costa COREN 194181	
		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	70,00 Kg	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 AMONIACAL REG INGUINAL.
 CD: AGUARDO NOVO PARECER DO NEURO PÓS 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	17:00 15
2	TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	17:00 05
3	DIPIRONA INJ + AD AMPOLA - 1 AP EV [6/6] SE FEBRE OU DOR >37,8°	17:00 09
4	RANITIDINA INJ AP (25MG/ML-2ML) + AD 10 ML AMPOLA - 1 AM EV [8/8]	17:00 09
5	DECADRON INJ AP (4MG/ML-2,5ML) AMPOLA - 1 AP EV ACM	18:00 04:00 09:00 15:00
6	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6 HRS	18:00 04:00 09:00 15:00
7	GLICOSE 50% HIPERTONICA INJ (AP 5G-10ML) AMPOLA - 4 AP EV [SOS] se glicemia capilar < 70mg/dl	18:00 04:00 09:00 15:00

OICM-CLIN.GRÁDICA E MÉDICA
Dra. Daniela Machado Bezerra
Médica - CRM-PE 165

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
Acomod.	BARCELON 2	Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	
		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 201-260: 4UI 251-300: 6UI 301-350: 8UI 351-400: 10UI >401: 12UI	(18)(400)
9	INSULINA NPH FRASCO - SC AS 06:00 SC 28 UI AS 14:00 SC 28 UI AS 22:00 SC 20 UI	06(300) 06(280) J4(280)
10	ROCEFEN INJ IV FA (1G) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	34 360
11	HIDANTAL CP (100MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [8/8]	34 360
12	CAPOTEN CP (25MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL SE PA > 160/110 mmHg	34 360
13	NBZ[8/8]: 05 ML DE SF 0,9% + 5 GTS DE BEROTEC + 25 GTS DE ATROVENT	3/8h/8
14	COREG CP (3,125MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL PELA MANHA	3/6 08(08.41)
15	ZOCOR CP (20MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL A NOITE	21 1/20
16	NORVASC CP (10MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [12/12]	08
17	SSVV + CCGG	

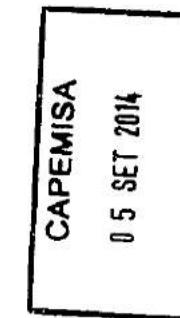
CVCM-CLIN. CIRÚRGICA E MÉDICA

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

CD : 18:40hs

(8) Alte hospitalares
com orientações

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



HOSPITAL SANTA MARIA	Convenio	MEDCLUB
Paciente	Data	02/04/2014 10:22:44
Idade	Internado	5 dias
Peso	Código	886922-04
Altura	Leito	BARCELON 2
Médico	Número	Evolução n° 17907

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITais

HORA	Pressão mmHg	FR bpm	FC %	Saturação mg/dL	Glic.Capilar mg	SNG ml	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
02/04/2014 10:49:00	140 X 90	20	86	97	0	0	0	0	0	0	Florisbelo Sousa Carvalho COREN 343508
02/04/2014 12:21:00	120 X 80	20	85	96	980	0	0	0	0	0	Maria do Rosario Silva COREN 619733
02/04/2014 13:01:00	130 X 70	20	84	96.6	99	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 1000MG 1CP VO, COREG 3,125MG 1CP VO, NORVASC 10MG 1CP VO, Realizado NBZ 5MLSF 0,9% +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 ROCEFEN 1G+AD EV, Realizado glicemia capilar =99mg/dl .paciente segue em repouso no leito sem alteração ssv estavaveis.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
02/04/2014 13:48:00	Paciente segue em repouso evoluí com historia de: TCE? equimose periorbital! politraumatismo ? ITU? SIBLOS? consciente, orientado,fastico,respirando sem aperte de o ² ,diurese espontanea,delta 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 médica.	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285
02/04/2014 17:00:00	Administrado SF0,9% DE 500ML +NAACL 10% 20VL EV,TILATIL 1FR +AD EV,RANITIDINA 1 AMP.+AD ,EVconforme 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 SANTÁ 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 algícas. Apresenta edema e hipertermia em MIE. TVP? Foi avaliado por Dr Antonio Carlos que o libera da NRC. Aguarda visita novamente de médica assistente.	Marina Mendes Lemos de Oliveira COREN 265118
Ass.		Marina Mendes Lemos de Oliveira COREN 265118	
02/04/2014 16:35:00		02/04/2014 16:35:00	Marina Mendes Lemos de Oliveira COREN 265118
		Alta hospitalar com orientações.	Ass. _____ Marina Mendes Lemos de Oliveira COREN 265118

CAPEMISA
 05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA				Convênio	MEDCLUB	<i>APTAZADO</i>
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

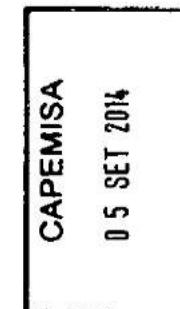
<p>1. Diagnóstico: TCE ? Equimose periorbital ? Politraumatismo ? ITU? SIBILOS?</p> <p>2. Controle de Equipamentos / Sinais Vitais: SSVV e CCGG 06/06hrs + Homoglicoteste de 06/06hrs</p> <p>3. Fisioterapia: Motora</p> <p>4. Nutrição: DIETA ORAL PARA DM E HAS 28/03/14: EXAMES EM ANEXO 29/03/14: PARECER DO OFTALMO EM ANEXO 31/03/14: HB: 13 HT: 38,2 LEUCO: 8.260 PLQ: 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: BHPOF 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 AMONIACAL REG INGUINAL CD: AGUARDO LAUDO TC DE CRANIO VIDE PRESCRIÇÃO</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CAPEMISA 05 SET 2014 </div>
---	--

	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	<i>12/12</i>
2	TILATIL INJ FA (20MG) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	<i>12/12</i>
3	DIPIRONA INJ + AD AMPOLA - 1 AP EV [6/6] SE FEBRE OU DOR >37,8°C	<i>12/12</i>
4	RANITIDINA INJ AP (25MG/ML-2ML) + AD 10 ML AMPOLA - 1 AM EV [8/8]	<i>12/12</i>
5	DECADRON INJ AP (4MG/ML-2,5ML) AMPOLA - 1 AP EV ACM	<i>12/12</i>
6	GLICEMIA CAPILAR DE 6/6 HRS	<i>12/12</i>
7	GLICOSE 50% HIPERTONICA INJ (AP 5G-10ML) AMPOLA - 4 AP EV [SOS] se glicemia capilar < 70mg/dl	<i>12/12 (99mg)</i>

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	ROCEFEN 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 OICM-CLIN CIRURGICA E MEDICA	

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



HÓSPITAL 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
Allura	.00 m	Leito	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	Número	Evolução nº 17804

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITais

HORA	Pressão mmHg	FR bpm	FC %	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	Luiza Cristina Matias dos Reis COREN 853342

MONITORAMENTO APARELHO

HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRICAo	QUANT	UN	RESPONSAVEL

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRICAo	RESPONSAVEL
01/04/2014 08:00:00	Administrado 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	Administrado RANITIDINA 2ML+AD EV.	Luiza Cristina Matias dos Reis COREN 853342
01/04/2014 12:00:00	Administrado ROCEFEN 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 SEGUO CONCIENTE,OREINTADO,FASICO,RESPIRANDO EM AR AMBIENTE EM HV POR AVP FUCIONANTE SEM SINAIS FLOGISTICOS,SEM CCGG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
01/04/2014 16:00:00	ADMINISTRADO HINDANTAL CP 100MG VO+NBB 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 FISIOLÓGICO 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	DESCRICAo	RESPONSAVEL
01/04/2014 19:46:00		Aline Caroline Carvalho Sousa COREN

CAPEMISA

05 SET 2016

HOSPITAL SANTA MARIA

Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA	Convênio	MEDCLUB
Idade	66 anos	Data	01/04/2014 23:12:04
Peso	0,0 Kg	Internado	4 dias
Altura	0,0 m	Código	886922.04
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	Leito	BARCELON 2
	Número	Evolução n°	17859

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS

HORA	Pressão mmHg	FR bpm	FC	Temp. °C	Saturação %	Glic. Capilar mg/dL	SNG	Diurese ml	Dreno1 ml	Dreno2 ml	Dreno3 ml	Responsável
02/04/2014 05:40:00	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

HORA	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 SEGUÉ EM REPOUSO, CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, DIURESE PRESENTE E ESPONTÂNEA 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	JAC [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+ROCEFEN INJ+AMP EV+HIDANTAL CP(100MG) VO+NBBZ.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+NAACL 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	Capimisa	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902

05 SET 2014

05 SET 2014

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	70,00 Kg	Altura	1,60 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 + Hemoglicose 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, HIORATADO, NORMOCORADO, EUPNEICO, CONSCIENTE E ORIENTADO. TODAVIA COM PICOS HIPERGLICEMICOS. EF: HEMORAGIA 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	ROCEFILN INJ IV FA (1G) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	
11	HIDANTAL CP (100MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [8/8]	

ONCO-CLÍNICA CLÍNICA 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	66 anos	Código	886922.04	
Peso	70,00 Kg	Altura	1,70 m	IMC
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	X/20	✓/20	✓/20
13	CAPOTEN CP (25MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL SE PA > 160/110 mmHg	X/20	✓/20	✓/20
14	NBZ[8/8]: 05 ML DE SF 0,9% + 5 GTS DE BEROTEC + 25 GTS DE ATROVENT	X/20	✓/20	✓/20
15	DAONIL CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL EM JÉJUM	X/20	✓/20	✓/20
16	COREG CP (3.125MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL PELA MANHA	X/20	✓/20	✓/20
17	ZOCOR CP (20MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL A NOITE	X/20	✓/20	✓/20
18	ZENTEL CP (400MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (MASTIGAR) A NOITE D1/3	X/20	✓/20	✓/20
19	SECNIDAL CP (1000MG) COMPRIMIDO - 2 CP ORAL A NOITE DOSE UNICA	X/20	✓/20	✓/20
20	SSV+CCGG	X/20	✓/20	✓/20

OFG CLÍNICO, CIRÚRGICA E MÉDICA

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

CAPEMISA
 05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA		Convênio	MEDCLUB
Paciente	SANTONIO 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 bpm	FC	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 120 X 80	20	89	36.4	97	338	0	0	0	0	0	0	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
17:42:00												

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 FLOGISTICOS,HIGIENIZADO,REALIZADO TROCA D ELENÇOS,ADMINISTRADO HINDANTAL CP 100MG VO+GLUFAGE CP 850MG VO CONFORME PRESCRITO SOB CCGG.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
30/03/2014 09:00:00	ADMINISTRADO RANITIDINA+AD EV CONFORME PRESCRITO OSB CCGG.	Maria Viviane da Costa Ribeiro COREN 86447
30/03/2014 12:00:00	ADMINISTRADO ROCEFIL 1G+AD EV+NBZ+GLICEMIA CAPILAR,01 cp renitec 05 mg vo CONFORME PRESCRITO SOB CCGG.	Maria Viviane da Costa Ribeiro COREN 86447
30/03/2014 14:00:00	adm. 01 cp glifage 850mg vo.	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991
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+RANITIDINA+AD EV+SORO FISIOLOGICO 500ML COM KCL 10ML+GLICEMIA CAPILAR 338MG/DL FEITO 08 UI IR CONFORME PRESCRITO OSB CGCG	Maria do Socorro Ivo de Abreu COREN 560991

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
		CAPEMISA 05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA

Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA	Convênio	MEDCLUB
Idade	66 anos	Data	30/03/2014 11:07:44
Peso	.00 Kg	Internado	2 dias
Altura	.00 m	Código	88692.04
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	Leito	BARCELON 2

30/03/2014
18:11:00

Paciente segue internado com diagnóstico de TCE ? Equimose periorbital ! Politraumatismo ? ITU? SÍBILOS? Consciente, orientado, tático, em repouso no leito. Apresenta hematoma palpebral. Respirando espontaneamente sem aperto 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. Larissa Pires Monteiro
COREN 341698

30/03/2014 15:56:00
Larissa Pires Monteiro COREN 341698

Ass. Larissa Pires Monteiro
COREN 341698

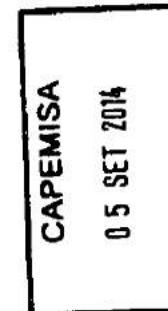
30/03/2014
11:07:44Larissa Pires Monteiro COREN
341698

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	IMC ()
Acomod.	BARCELON 2	Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA
		Número	Presc. nº 17078 Página: 2/2

8	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML-10ML) FRASCO - SC [SOS] Conforme glicemia capilar: até 180: 2UI 181-200: 2UI 201-250: 4UI 251-300: 6UI 301-350: 8UI 351-400: 10UI >401: 12UI	<i>Serviço 12 (2/1)</i>
9	INSULINA NPH FRASCO - SC AS 06:00 SC 25 UI - AS 14:00 SC 25 UI, <i>diogo 28</i> AS 22:00 SC 16 UI	<i>almoço 14</i>
10	ROCEFEN INJ IV FA (1G) FRASCO AMPOLA - 1 FR EV [12/12]	<i>16 24 03</i>
11	HIDANTAL CP (100MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [8/8]	<i>16 24 03</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>16 24 03</i>
14	NBZ[8/8]: 05 ML DE SF 0,9% + 5 GTS DE BEROTEC + 25 GTS DE ATROVENT	<i>16 24 03</i>
15	DAONIL CP (5MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL EM JEJUM	<i>16 24 03</i>
16	COREG CP (3,125MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL PELA MANHA	<i>16 24 03</i>
17	ZOCOR CP (20MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL A NOITE	<i>16 24 03</i>
18	ZENTEL CP (400MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL (MASTIGAR) A NOITE D2/3	<i>16 24 03</i>
19	NORVASC CP (10MG) COMPRIMIDO - 1 CP ORAL [12/12]	<i>16 24 03</i>

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



HOSPITAL SANTA MARIA

Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA	Convênio	MEDCLUB
Idade	66 anos	Data	30/03/2014 20:26:46
Peso	00 Kg	Internado	3 dias
Altura	.00 m	Código	886922.04
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	Leito	BARCELON 2
		Número	Evolução n° 17571

SINAIS VITAIS

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

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável
Nebulização (Oxigên)	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	DESCRÍCAO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

ANOTACÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRÍCAO	RESPONSÁVEL
30/03/2014 20:00:00	PACIENTE SEGUO EM REPOUSO NO LEITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, DIURESE PRESENTE E ESPONTANEA, DIETA VO RESPIRANDO AA, EM HV FUNCIONATE, SEGUE SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM. ADM GLIFAGE CP(850MG) VO+NBZ:S.F0,9% 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 SECNDAL 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 CORRECAO COM 06UI DE INSULINA REGULAR+ROCEFIR 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:SF0,9% 5ML+BEROTEC 5 GTS+25 GTS DE ATROVENT.	Antonia Celia dos Santos Silva COREN 682902
31/03/2014 05:00:00	ADM SORO FISIOLOGICO 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		Convenio	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	Lelio	BARCELON 2
Médico	DANIELA MACHADO BEZERRA	Número	Evolução nº 17571
31/03/2014 07:45:00	Evolui calma , consciente , orientada , fatica , eupneico , afibril , nomortenso . nomocardio , em soroterapia acesso periferico , funcionalte , segue sob cuidados da enfermagem , ADM HIANTAL VO +GLIFAGE VO COREG VO . Aguarda banho e iroca de lençóis , diuresa presente espontanea . adm Ranitidina ev + ad .	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
31/03/2014 09:00:00	ADM RANITIDINA EV + AD	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199	Ely Claudia Alves de Sousa COREN 274199
31/03/2014 09:00:00	ADM RENITEC VO +REALIZADO GLICEMIA CAPILAR 354 MG/DL CORRIGIDO COM EQUEMA DE INSULINA . ADM RANITINA EV + AD + ROCEFIR EV .	Ely Caroline Carvalho Sousa COREN 274199	Ely Caroline Carvalho Sousa COREN 274199
31/03/2014 11:30:00	Adm GLIFASE CP (850MG) 1 CP VO+ 25 UI DE INSULINA NPH SC.CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.SOB CUIDADOS.	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN
31/03/2014 14:00:00	ADM HIDANTAL 100MG 1CP V.O+NBB 5ML DE SF 0,9%+5GTS DE BEROTEC+25 ATROVENT.CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.SOB CUIDADOS.	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN
31/03/2014 16:00:00	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	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN
31/03/2014 17:00:00	REALIZADO GLICEMIA CAPILAR 108MG/DL CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.SOB CUIDADOS.	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN
31/03/2014 18:00:00			
EVOLUÇÃO		RESPONSÁVEL	
HORA	DESCRÍÇÃO	RESPONSÁVEL	
31/03/2014 19:19:00	Paciente segue internado com diagnóstico de TCE?+EQUIMOSE PERIORBITAL ?+POLITRAMAUTISMO?+ITU+SIBILOS? Sigue consciente,orientado,fásico,em repouso no leito.Respirando espontâneamente sem auxilio de O2 suplementar.Em HV por AVP pérvio e funcioanante.Diurese espontânea e presente.Aceitando a dieta por VO.Sem queixas áigicas no momento.Realizou US de vias urinarias e aguarda TC de crânio.Sob cuidados de enfermagem.	Aline Caroline Carvalho Sousa COREN	
		Ass. Aline Caroline Carvalho Sousa COREN	
		31/03/2014 16:42:00 Aline Caroline Carvalho Sousa COREN	
		Ass. Aline Caroline Carvalho Sousa COREN	

CAPEMISA
05 SET 2014

HOSPITAL SANTA MARIA

Paciente	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA	Convênio	MEDCLUB
Idade	66 anos	Data	31/03/2014 23:59:11
		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 bpm	FC	Saturação %	Glic. Capilar mg/dL	SNG	Diurese ml	Dreno 1 ml	Dreno 2 ml	Dreno 3 ml	Responsável
31/03/2014 20:00:00	130 X 70	20	98	36.4	97	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	Jacqueline Aparecida da Silva Rodrigues COREN 776285

MONITORAMENTO

APARELHO	HORA LIGADO	Responsável	HORA DESLIGADO	Responsável

MEDICAÇÃO

HORA	DESCRÍCÃO	QUANT	UN	RESPONSÁVEL

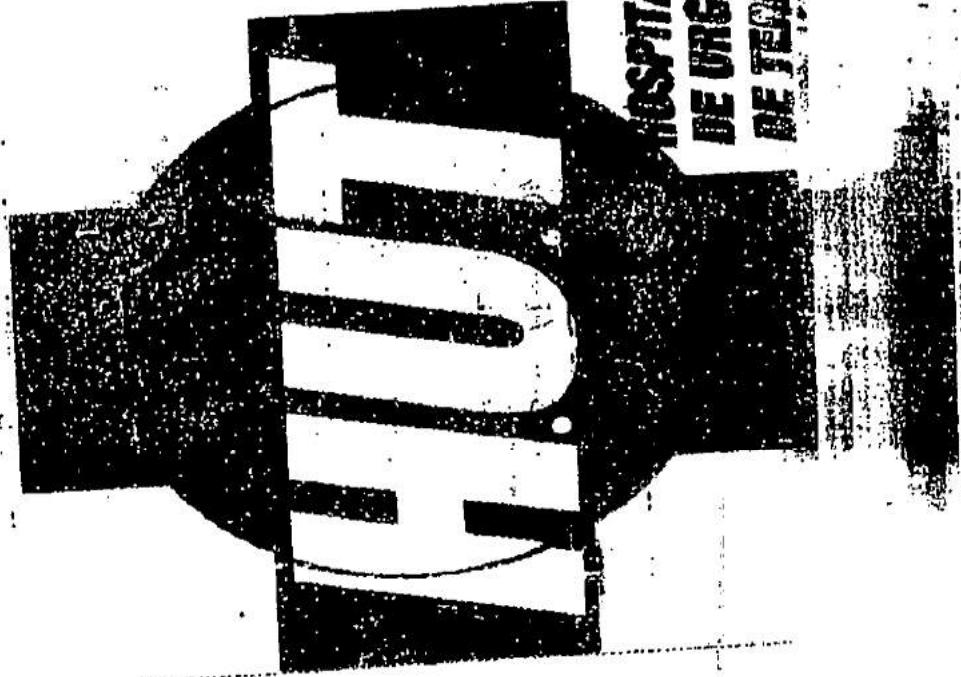
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	DESCRÍCÃO	RESPONSÁVEL
31/03/2014 20:00:00	Paciente segue em repouso evoluí com história de: TCE? equimose periorbital! polirraumatismo ? ITU? SIBILOS? consciente,orientado,fásico, respirando sem aperte 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 ROCEFIR 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. DACONIL 5MG - 1CPVO ; realizado glicemia capilar 168 mg/dl.	Maria Euzilene Soares da Silva COREN 555852

EVOLUÇÃO

HORA	DESCRÍCÃO	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**



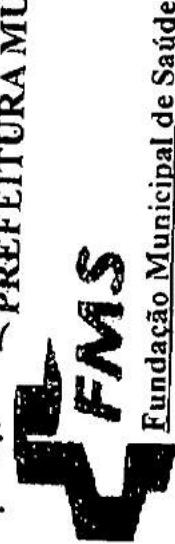
NOME DO PACIËNTE

NÚMERO DO PONTUÁRIO

Constitución de la Caja

Confere com o original

CAPEMISA
05 SET 2014



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fis Nº _____
Proc. Nº _____
Rubrica _____

Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE: Antônio Rodrigues da Silva DATA: 15/07/14

DIAGNÓSTICO: HSO CPT C CIRURGIA: CIRURGIA
 ANESTESIA: Drs Herculano Nº DA SALA: 04
 CIRURGIAO: Dr. Geraldo Ribeiro CPF Nº: 01
 AUXILIAR: Fábio CPF Nº:
 ANESTESISTA: Geraldo CPF Nº:
 INSTRUMENTADORA: Nezismar CPF Nº:

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINACAO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINACAO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25x8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	02	
ÀGULHA 30x8	UNID.	02		LUVA Nº 7,5	PAR	02	
AGULHA 40x12	UNID.	01		LUVA Nº 8,0	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	—		LUVA DE	PAR	02	
ÁLCOOL 70%	ML	—		PROCEDIMENTO	ML	00	
ALGODÃO	BOLA	—		PVP DE GERMANTE	ML	100	
ÁGUA OXIGENADA	ML	—		PVP TÓPICO	ML	50	
COMPRESSA	PAC.	01		PVP TINTURA	ML	—	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 20CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	100		SERINGA 10CC	UNID.	01	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 5CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
GASES	PAC.	04		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	06	
JELCO Nº 14	UNID.	02		SONDA URETRAL	UNID.	02	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA:			
CAT.GUT.SIMPLES C/AG.				Δ - Lâmina: Nº 15			
CAT.GUT.SIMPLES S/AG.				Δ - Lâmina: Nº 24			
CAT.GUT.CROMADO C/AG.				Δ - CT			
CAT.GUT.CROMADO S/AG.				Δ - CT			
ALCOFIL				Δ - CT			
MONONYLON	2,0	01		Δ - CT			
FITA UMBILICAL				ENFERMARIA:			
VICRYL	0	01		CIRCULANTE:			
PROLENE							

CAPEMISA
05 SET 2014



BOLETIM CIRÚRGICO		Nº DO REGISTRO		
NOME	Antônio Rondonio da Silva			
DIAGNÓSTICO PR-EOPERATÓRIO	16005 EOT (C)			
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	Tnctoma S/S Dl... Drsma 11205 000			
INÍCIO	HS	TÉRMINO	HS	DURAÇÃO
OPERADOR	<i>(Signature)</i>			
AUXILIAR 1º				
ANESTÉSISTA	Al. CT 14			
TIPO DE ANESTESIA	<i>(Signature)</i>			
INSTRUMENTADOR				
DESCRICAÇÃO DA OPERAÇÃO				
<p><i>(Signature)</i> Operação feita na <i>(Signature)</i> para remoção de tumor de colo do útero. O exame cirúrgico revelou que não havia tumor no útero e abertura da fundínea.</p> <p><i>(Signature)</i> Cirurgia cancelada (motivo) <i>(Signature)</i> ouvido o paciente por duas vezes.</p>				
CONDICÕES AO SAIR DA SALA				
TEMP	PULSO	RESP	PR.ART.MAX	Declaração Drogas Tóxicas
Nº CRM-P: 3486				
OBSERVAÇÕES:				
RECÉM NATO				
<input type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> VIVO <input type="checkbox"/> A TERMO <input type="checkbox"/> FEM <input type="checkbox"/> MORTO <input type="checkbox"/> PRÉ-TERMO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GEMELAR <input type="checkbox"/> PÓS-TERMO				
APGAR 1º				
Sº CAPEMISA 05 SET 2014				

BOLHA DE ANESTESIA

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

NOME DO PACIENTE: Patrícia da Cunha N° DE REGISTRO: _____DATA: 1/9/14 PULSO: 60 RESPIRAÇÃO: 12 TEMPERATURA: 36,9 PESO: 60 ALTURA: 1,60EXAMES DE: GR: SANGUÍNEO HEMOGLOBINA: 11,7 HEMATÓCRITOS: 33,9 GLICEMIA: 100 DOS-URÉA: 31EXAMES DE: URINA: _____

FUNÇÃO RESPIRATÓRIA: _____

SISTEMA CIRCULATÓRIO: _____

SISTEMA RESPIRATÓRIO: _____

SISTEMA DIGESTIVO: NormalESTADO MENTAL: Balançado

DIAGNÓSTICO: _____

PRÉ-OPERATÓRIO: _____

PRÉ-MEDICAÇÃO: (AGENTES DOSES)

SISTEMA URINÁRIO: _____

CORTICOIDES: 0ATARÁXICOS: 0OUTROS: 0ASMA: 0BRONQUITE: 0

ELETROCARDIOGRAMA: _____

SISTEMA FÍSICO: _____

APLICADO ÁS: _____

EFEITOS: _____

TOTAL DE DOSES: _____

AGENTES ANESTÉSICOS: OXIGÉNIO 1SÓ-LITO: 500SANGUE: 300OUTROS: 100TEMPERATURA: 260T: 38P. ARTERIAL: 200V: 180O: 160POLSO: 1TRÍCITO E FIM: 140ANESTESIA: 120INÍCIO E FIM: 100OPERAÇÃO: 80RESPIRAÇÃO: 40O: 20SÍMBOLOS: 19-40-20TÉCNICAS: COCHEOPERAÇÕES: Mast. cir.CIRURGIOS: Secil e J.ANESTESISTAS: Hélio e L.C.O.DURAÇÃO: 01:45:20DURAÇÃO D'ACIDENTE: 00:00:00CONDIÇÕES PÓS-OPERATÓRIA: NormalIMEDIATAS: NormalCAPEMISA: 05 SET 2014

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE

Antonio Rodrigues da Silva

PRONTUÁRIO
319148

CLÍNICA

ENR. ou APT.

Neurologia

LEITO

216/extra

MÉDICO ASSISTENTE

Cleciton

ATA/HORA
CÓDIGO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

QUANT.

HORÁRIOS

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OBSERVAÇÕES

Lúcio
EFEF
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 + cabeceira reta

11/6

CAPA MISA

05 SET 2014

Dr. Ronaldo Mendes de Carvalho Júnior
Praça JK Centro
CRM 041



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Antônio Rodrigues da SilvaRG nº 248743, data de expedição 25/01/12, Órgão SSP PT.

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

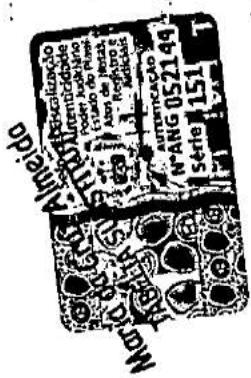
**ANTÔNIO RODRIGUES DA SILVA
DE 60 ANOS**

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Cicero Gama Barro</u>
Número	<u>287</u>
Apto/Complemento	<u>CASA</u>
Bairro	<u>URBANO</u>
Cidade	<u>CASTELO DO PIAUÍ - PT</u>
Estado	<u>PIAUI - PT</u>
CEP	<u>64.340.000</u>
Telefone de Contato	
E-mail	

CAPEMISA
05 SET 2014

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Castelo do Piauí - PI 28-08-2014.Assinatura do Declarante: Antônio Rodrigues da Silva



MARIA DAS SANTOS ALVES
R. CICERO GLANABARA 287 S/C B-URBANO
ABRIL/2014
CASTELO DO FIAUI .CEP: 64.340-000
00069421293304

PERÍODO	FEV/13	157	JAN/14	199	DEZ/13	154
RESIDA. EX RENDA	RESIDENCIAL	RESIDENCIAL	RESIDENCIAL	RESIDENCIAL	RESIDENCIAL	RESIDENCIAL
ROTEIRO:	128.017.06 32.335860					

PERÍODO	CONSUMO	10 A 85	0,148764	4,46
MAR/14		10 A 85	0,255019	17,85
NOV/13		10 A 85	0,382536	16,44
		23 A 85	0,382536	6,73
		CONTR. ILUMINAÇÃO PÚBL. (CCOSIP)		23,10
		DIFERENÇA DE TARIFA		

RECEBIDO EM:
09 SET 2014

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

۱۷۰

(Continued)

O Bel. Igor Rocha Giudelli, Delegado de Policia desse Município em Cidade do Piauí, no uso de suas atribuições legais,

RHOVOLV

Atestar a requerimento verbal de pessoa interessada e por ser a expressão da verdade, que após averiguações ficou constado que nessa cidade de Castelo do Piauí - Piauí e suas adjacências e cidades vizinhas como sendo São Miguel do Tepuio - Pl. Santo Antônio das Milícias - Pl. Buriti dos Mantes - Pl. Juazeiro do Piauí - Pl. Siqueiros Pachecos - P... não havia Serra - Pl. Assunção do Piauí - Pl. Campo Maior - Pl. Altas - Pl. Pinheiros - Pl. Bucucirito - Pl. Piripiri - Pl. e Boa Hora - Pl. não existem INSTITUTO MEDICO LEGAL (IML), SAMU, CORPO DE BOMBEIROS E ANJOS DO ASFALTO. Da que dada

O referido e verdade o que se:

Castelo do Pinto

RECEBIDO EM
09 SET 2014

卷之三

卷之三

00 CET 2014

Firma: die Hochfachschule
 für Automobiltechnik
 Auf dem Büchelberg
 Freiburg im Breisgau
 Postfach 121-10
 Amtsgericht Freiburg
 Registeramt Freiburg
 7800 Freiburg
 Autorenkennung:
WANG
 Serie 092168



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 128567.000330/2014-67

Unidade Policial: DELEGACIA DE POLICIA DE CASTELO DO PIAUÍ

Resp. pelo Registro: Edilson Pereira Lima

Delegado: LAERCIO IVANDO EVANGELISTA PIRES FERREIRA

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

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE POLICIA DE CASTELO DO PIAUÍ

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

CASTELO DO PIAUÍ

Endereço

AVENIDA DIRCEU MENDES ARCO VERDE, N°:

Complemento

CAPEMISA

05 SET 2014

Bairro

PICARRA

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

RG: 248743

Endereço: RUA CICERO GUANABARA, N°

Bairro: OUTROS - ZONA URBANA

Cidade: CASTELO DO PIAUÍ

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: YAMAHA, YBR125K
Modelo: 1. Condução: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA
Condutor: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA
RG: 248743 Órgão: UFRG:
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:

BENEFICIÁRIO MAIS
DE 60 ANOS

RELATO DA OCORRÊNCIA

Na data de 28/03/2014 às 00:30 o noticiante vinha conduzindo o veículo acima qualificado, vinha pela 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 noticiante ficou lesionado e foi socorrido e levado para o Hospital Local Niló Lima onde foi atendido e diagnosticado com politraumatismo.

Antônio Rodrigues da Silva
Edilson Pereira Lima - Mat. 1084038
AGENTE DE POLICIA



Delegado Geral da Polícia Civil de Piauí
Civil do Estado do Piauí
Mat. 1084038
Data: 29/08/2014
Assinatura: *James Guterres Júnior*
Art. 1º, inciso II, parágrafo 2º, alínea "a", do Decreto Lei nº 2.140, de 22 de junho de 1941
Presença: *Edilson Pereira Lima*
Fim do processo de autenticação
Data: 29/08/2014

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, munícipio com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, Afonso Rodriguez da Silva
 PORTADORA DO RG N° **248743** EXPEDIDO POR **SSP PI** EM **05/01/12**
CPF 0302363-533 /CNPJ **000000000-00**, PROFISSÃO **DE 60 ANOS**
 E-RENDA MENSAL DE R\$ **—** NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO
 SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Antônio Rodrigues da Silva AUTORIZO A SEGURADORA LIDER 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 na indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO



! 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\$2.000,00;
 - 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.

CREDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)
 BANCO _____ AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE _____

CREDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO
 BANCO 237 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

CREDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL
 BANCO 001 • AGÊNCIA 000-0 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA **26734-1**

CREDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ
 BANCO 341 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

CREDITO 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 DESCRIAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL **Castelo Do Pau E - PIATA** DATA **28/08/2014**ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO (A) **Afonso Rodriguez 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 11.915/2009) 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.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

Banco Postal

*** Depósito em Conta Poupança ***

Agencia : 122019-AC CRASIL
Terminal: 99260000 Id. Trx.: 46773
Pou. Ref.: 153431 Caixa : 2176122
Data : 05/09/2014 Hora : 15:29
Horario de Brasil Ia:

BRASIL DO BRASIL
SAC 66 000 729 012 0319
CONTRIBUICAO DE DEPOSITO EM POUPIANCA
EM DIREITRO

CLIENTE: ANTONIO RODRIGUES DA SILV
AGENCIA: 122019-6 CONTA: 26.734-1 VAR:5;

DATA	05/09/2014
NR. DOCUMENTO	51.513.017.020.319
VALOR DEVE/ISO	0,01
VALOR CONTA	0,0;
NR. AUTENTICAÇÃO	3.USB.273.687.500.175

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

CAPEMISA
05 SET 2014



Rio de Janeiro, 30 de Setembro de 2014

Carta n°: 5243119

A/C: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

Sinistro: 2014757468
Vitima: 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

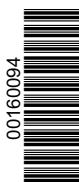
Memória de Cálculo:

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
Vítima: ANTONIO RODRIGUES DA SILVA **Data do acidente:** 28/03/2014
Natureza: Invalidez Permanente
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
Facial, cursando 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 inicio 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,



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