Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201940600925
Número Único: 0030230-88.2019.8.25.0001
Classe: Procedimento Comum
Situação: Andamento
Processo Origem: ******

Distribuição: 10/06/2019
Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Fase: POSTULACAO
Processo Principal: ******

Assuntos

- DIREITO PROCESSUAL CIVIL E DO TRABALHO - Partes e Procuradores - Assistência Judiciária Gratuita
- DIREITO DO CONSUMIDOR - Cláusulas Abusivas
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS
Endereço: POVOADO BREJINHO II TV
Complemento:
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: RIO REAL - Estado: BA - CEP: 48330000
Advogado(a): RUDSON FILGUEIRAS BARBOSA 5958/SE
Requerido: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCIA S A
Endereço: Avenida Barão de Maruim
Complemento:
Bairro: Centro
Cidade: Aracaju - Estado: SE - CEP: 49010340

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--

PROCESSO:
201940600925

DATA:
10/06/2019

MOVIMENTO:
Distribuição

DESCRIÇÃO:
Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201940600925, referente ao protocolo nº 20190610085700416, do dia 10/06/2019, às 08h57min, denominado Procedimento Comum, de Assistência Judiciária Gratuita, Cláusulas Abusivas, Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:
Secretaria

PUBLICAÇÃO:
Sim

EXCELENTISSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ACIDENTE DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU -SE.

SILAS DE OLIVEIRA SANTOS, brasileiro, maior, solteiro, portador do RG nº 22.031.427-66 SSP/BA e CPF nº 069.622.315-55, filho de Josival dos Santos e Eunice Silva de Oliveira Santos, nascido em 04-11-1996, residente e domiciliado no Povoado Brejinho II TV, Nº 167, Zona Rural, do Município de Rio Real-BA, CEP: 48.330-000, por seu advogado infrafirmado ut instrumento de mandato em anexo, doc. 01, com endereço profissional para recebimento de notificações aposto no rodapé desta lauda, vem, mui respeitosamente perante V. Exa., propor

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)

contra a **Capemisa Seguradora de Vida E Previdência S/A**, pessoa jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ/MF 08.602.745/0001-32, estabelecida na Avenida Barão de Maruim, 652 - Loja da Frente, Centro - Aracaju – SE, CEP: 49010-340, Tel: 0800 723-3030 / 4000-1130, pelos fatos e fundamentos a seguir:

I – PRELIMINAR

Da justiça gratuita

Preliminarmente requer a concessão dos benefícios da gratuidade da justiça, porquanto se trata de pessoa que na tem condições de arcar com as custas processuais sem comprometer o sustento próprio e de sua família, estando enquadrado no que dispõe a Lei 1.060/50.

Da solidariedade entre as seguradoras DPVAT geridas pela Líder Seguradora

No que tange a legitimidade passiva do Réu não há que se discutir ante entendimento solidificado na jurisprudência dominante que afirma a solidariedade entre as seguradoras consorciadas, vejamos:

> AGRAVO DE INSTRUMENTO.EXECUÇÃO DE AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. RECURSO CONTRA DECISÃO QUE CONDENOU A AGRAVANTE NO PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT, NO VALOR DE 40 SALÁRIOS MÍNIMOS. **ALEGAÇÃO DE ILEGITIMIDADE DE PARTE AD CAUSAM POR NÃO HAVER INTEGRADO A AÇÃO DE CONHECIMENTO QUE CERTIFICOU O DIREITO. REJEITADA. AS SEGURADORAS INTEGRANTES DO CONSÓRCIO SÃO OBRIGADAS A SUPORTAR O RISCO DO NEGOCIO JURÍDICO ENTABULADO, QUAL SEJA, PAGAR O VALOR DO SEGURO, QUANDO REQUERIDO. RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA.** O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT PODE SER REQUERIDO A QUALQUER DAS SEGURADORAS QUE INTEGRAM O CONSÓRCIO. RECURSO IMPROVIDO. "**A jurisprudência é sólida em afirmar que as seguradoras integrantes do consórcio do Seguro DPVAT são solidariamente responsáveis pelo pagamento das indenizações securitárias, podendo o beneficiário cobrar o que é devido de qualquer uma delas**.(REsp 1108715 / PR 2008/0283386-8; Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO; DJe 28/05/2012)"
>
> (**TJ-BA - AI: 03040081520128050000 BA 0304008-15.2012.8.05.0000, Data de Julgamento: 19/11/2012, Primeira Câmara Cível, Data de Publicação: 06/08/2013**)(grifei)

II - DOS FATOS

Conforme observa-se de Boletim de Acidente de Transito e documentos médicos (Prontuários, Laudos e Exames) em anexo, o Autor em 21/04/2018 sofreu um acidente de motocicleta caindo ao chão **ocasionando um ferimento profundo na perna esquerda com lesionamento do nervo fibular acarretando perda axional no terço distal da perna esquerda.**

Ocorre que o referido sinistro resultou na anquilose de um dos membros inferiores, inclusive incapacitando o Autor para suas atividades habituais definitivamente.

Fora feito requerimento de pagamento do seguro DPVAT contudo somente foi pago o valor de R$ 2.362,50 (Dois mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos). (Sinistro 3180539708).

Como a sequelas resultou em perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores conforme enquadrou perito da Ré. Contudo a repercussão equivocada levou ao pagamento a menor, pois em verdade a lesão é de "repercussão intensa", sendo que o valor a ser pago é correspondente a 70%x75% conforme Tabela prevista na Lei 6.194//74, incluída pela Lei 11.945/2009.

Assim, ante o pagamento a menor do premio, busca o Autor a Justiça para ver sacramentado seu direito sendo pago a diferença do valor devido.

III - DO DIREITO

O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal nº 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento quanto no caso de morte.

Em conformidade com o art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar.

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, fazendo jus à parte autora ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74.

No caso em tela resta evidente que o Autor sofreu serias lesões que resultou perna anatômica funcional parcial incompleta e repercussão médio ou intensa conforme art. 3º, §1º, II da Lei 6.194/74.

Ou seja, mediante simples prova do acidente e dos danos decorrente, independentemente da existência de culpa. Quanto aos documentos exigidos, conforme descreve o §1º do art. 5º da Lei 6.194/74, **necessário tão somente à ocorrência policial registrada pelo órgão policial competente, já que no caso em tela não houve óbito**.

Veja que a lei não diz se o Boletim de Ocorrência deve ser comunicado ou não, exige-se o Boletim de Ocorrência OU Certidão de Ocorrência. É ônus da Seguradora fazer prova de que as informações contidas no Boletim de Ocorrência, ou na Certidão de Ocorrência, não são verdadeiras, se assim por ventura alegar.

Além do Boletim de Ocorrência, outros documentos juntados pela parte autora, corroboram a veracidade das declarações expostas no BO. Portanto, o conjunto probatório, atesta o fato como verdadeiro.

Veja Excelência, que a parte autora cumpriu o determinado pelo Artigo 333, I do Código de Processo Civil, pois junta documentos comprovando suas alegações (BOLETIM DE OCORRÊNCIA, conforme art. 5º da Lei 6.194/74, §1º, a', além da documentação médica hospitalar).

IV - DA PERÍCIA

Observando-se as particularidades da causa, bem como a desarmonia da teoria da prova adotada pelo CPC com relação ao modelo constitucional pautado no direito fundamental de acesso a justiça tem-se destacado e ganhado espaço na doutrina nacional a Teoria da Distribuição Dinâmica do Ônus da Prova, que indica um modelo de distribuição pautado na dinâmica da própria relação jurídica processual em análise, podendo-se a ela se ajustar, com o fim de melhor atender às especificidades da causa em concreto. Nesse sentido o julgado do E. Tribunal de Justiça do Rio Grande do Sul:

> "AGRAVO INTERNO. **SEGUROS. AÇÃO DE COBRANÇA. DPVAT. ADIANTAMENTO. HONORÁRIOS DO PERITO. TEORIA DAS CARGAS PROCESSUAIS DINÂMICAS. REGRA PROCESSUAL QUE TRATA DO ENCARGO DE ANTECIPAR AS DESPESAS PARA PRODUÇÃO DE PROVA NECESSÁRIA A SOLUÇÃO DA CAUSA**. HONORÁRIOS. VALOR. ADEQUAÇÃO. **TERMO DE COOPERAÇÃO. INAPLICABILIDADE. PRINCÍPIOS DA BOA FÉ E DA SOLIDARIEDADE NA BUSCA DA VERDADE REAL**. 1. Preambularmente, cumpre destacar que **é aplicável ao caso dos autos a teoria das cargas processuais dinâmicas, uma vez que as partes não se encontram em igualdade de condições para a coleta probatória pretendida, *in casu* levantamento técnico, existindo óbice para a realização desta em face da hipossuficiência da parte demandante** importar na delonga desnecessária da solução da causa, o que atenta aos princípios da economia e celeridade processo. 2. Note-se que a teoria da carga dinâmica da prova parte do pressuposto que o encargo probatório é regra de julgamento e, como tal, busca possibilitar ao magistrado produzir prova essencial ao convencimento deste para deslinde do litígio, cujo ônus deixado à parte hipossuficiente representaria produzir prova diabólica, isto é, de ordem negativa, ou cuja realização para aquela se tornasse de difícil consecução, quer por não ter as melhores condições técnicas, profissionais ou mesmo fáticas, sejam estas de ordem econômico-financeira ou mesmo jurídica para reconstituir os fatos. 3. **Aplica-se a teoria da carga dinâmica probatória, com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção de determinada prova, com base no princípio da razoabilidade, ou seja, é aceitável repassar o custo da coleta de determinada prova a parte que detém melhor condição de patrocinar esta, a fim de se apurar a verdade real e obter a almejada justiça**. 4. Releva ponderar que a dinamização do ônus da prova será aplicada quando for afastada a incidência do artigo 333 do código de processo civil por inadequação, ou seja, quando for verificado que a parte que, em tese,

está desincumbida ao *ônus probandi*, pois não possui as melhores condições para a realização de prova necessária ao deslinde do feito. 5. Assim, a posição privilegiada da parte para revelar a verdade e o dever de colaborar na consecução desta com a realização da prova pretendida deve ser evidente, consoante estabelecem os artigos 14, I, e 339, ambos do código de processo civil, pois se aplica esta regra de julgamento por exceção, a qual está presente no caso dos autos, pois a parte demandada conta com melhores condições jurídicas e econômicas de produzir tal prova, pois se trata de seguradora especializada neste tipo de seguro social. 6. **No presente feito não merece guarida à pretensão da parte agravante, uma vez que o art. 333 do código de processo civil estabelece que os honorários do perito serão pagos antecipadamente pela parte que houver requerido o exame técnico, ou pelo autor, quando pleiteado por ambas as partes ou determinado de ofício pelo juiz, desde que aquela regra geral não importe em dificultar a realização da prova pretendia ou retardar a solução da causa, o que autoriza a inversão do encargo de adiantar o montante necessário a produção da prova pretendida**. **7. Destaque-se que mesmo a perícia sendo determinada de ofício pelo magistrado é possível a inversão do encargo de adiantamento dos honorários de perito, desde que atendidas às condições atinentes a teoria da carga dinâmica da produção probatória**. 8. Frise-se que a teoria da carga dinâmica da prova ou da distribuição dinâmica do ônus da prova é regra processual que visa definir, qual parte suportará os custos do adiantamento das despesas para realização de determinada prova necessária a solução do litígio no curso do feito, dentre as quais os honorários periciais. Logo, não há prejuízo a qualquer das partes com esta medida de ordem formal, pois a prova em questão irá servir a realização do direito e prestação de efetiva jurisdição, com a apuração de verdadeira reconstituição dos fatos discutidos, o que interessa a todos para alcançar a pacificação social. 9. Cumpre ressaltar, também, que antes da realização da perícia os honorários são fixados provisoriamente, a fim de ser dado início a avaliação técnica pretendida, contudo, por ocasião da decisão final, o magistrado pode estabelecer em definitivo aquela verba de sucumbência em patamar superior ao inicialmente feito, de acordo com o princípio da proporcionalidade e grau de complexidade do exame levado a efeito, atribuindo o pagamento daquela à parte sucumbente na causa. 10. Assim, devem ser mantidos os honorários definitivos fixados em dois salários mínimos, caso sucumbente a demandada. 11. No entanto, como a perícia foi postulada por ambas as partes, os honorários de adiantamento caso devessem ser alcançados pelo estado, de acordo com os limites impostos no ato nº 051/2009-p, isto se o ente público não possa prestar esta diretamente mediante corpo técnico habilitado para tanto, o que não incide no caso dos autos devido à aplicação da teoria das cargas processuais dinâmicas. 12. Descabe a aplicação do termo de cooperação nº

> 103/2012 firmado entre este egrégio tribunal de justiça e a seguradora líder dos consórcios do seguro DPVAT, tendo em vista que o referido termo diz respeito ao projeto conciliação. 13. É oportuno ressaltar que o termo "cooperação" pressupõe consenso e aceitação por ambas as partes, propiciando o poder judiciário esta aproximação, mas não importa em medida coercitiva e obrigatória a ser aplicada a questão de ordem privada, quando não há esta composição prévia. Ao contrário, no caso dos autos a matéria é controvertida e litigiosa, pendente de decisão judicial, logo, não se aplica aquela parametrização sugerida para os honorários periciais, devendo estes atender aos parâmetros usualmente fixados pela Lei Processual Civil, princípios jurídicos e critérios fixados jurisprudencialmente. 14. Os argumentos trazidos no recurso não se mostram razoáveis para reformar a decisão monocrática. Negado provimento ao agravo interno.
> (**TJRS; AG 521201-30.2013.8.21.7000; Porto Alegre; Quinta Câmara Cível; Rel. Des. Jorge Luiz Lopes do Canto; Julg. 25/03/2014; DJERS 28/03/2014**)(grifei)

Com base na premissa apresentada, com o fim de chegar-se a uma justiça processual e, pautada na orientação doutrinária acima delineada, requer, desde já, Requerer a aplicação da teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, **com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção da prova pericial**, tomando por base, o princípio da razoabilidade, pois a seguradora Requerida detém melhores condições de patrocinar esta, a fim de se apurar a verdade real e obter a alcançando assim, a almejada justiça.

VI - DO PEDIDO

Diante do exposto, **REQUER-SE**:

Que o feito siga o rito ordinário diante da complexidade da causa e possibilidade de necessária perícia médica;

A **citação do requerido**, para apresentando defesa caso queira, sob pena de revelia;

Que seja **determinado o foro da Comarca da Ré como competente** para processar e julgar a presente demanda nos termos da Sumula 540 do STJ;

Seja realizada perícia médica, caso necessário, custeada pelo Estado ou pelo Réu mediante aplicação da Teoria da Distribuição Dinâmica do Ônus da Prova;

Sejam **aplicados os ditames do CDC** por tratar-se de evidente relação de consumo, aplicando-se normas basilares do Direito Consumerista como a inversão do ônus da prova;

Seja **julgada totalmente procedente a ação, com a condenação do requerido ao pagamento do Seguro Obrigatório (DPVAT), no valor determinado por Lei nos moldes do art. 3º, §1º, II da Lei 6.194/74, acrescidos de juros de mora a partir do evento danoso conforme Súmula 54 do STJ e atualização monetária, com custas processuais pela Ré e honorários de advogado na base usual de 20% sobre o valor total do débito e demais cominações legais**;

Seja **concedido os benefícios da Justiça Gratuita**, por ser o requerente de pessoa pobre nos termos da Lei nº. 1060/50.

Desde já, o Autor dispensa realização de audiência de conciliação prevista no CPC antes da realização de perícia judicial, vez que não há interesse ou possibilidade de acordo entre as partes como mostra a experiência em feitos análogos onde o insucesso é cotidiano quando promovida antes da realização de perícia.

Protesta provar o alegado através de todos os meios de prova em Direito admitido, especialmente pelos documentos inclusos, prova testemunhal e pericial, caso entenda este Juízo necessária.

Dá-se a causa o valor de R$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Nestes Temos
Pede Deferimento.

Rio Real, 06 de junho de 2019.

RUDSON FILGUEIRAS BARBOSA

OAB/SE 5.958

FILGUEIRAS
BINA
EMAIL: fbadvocacia@live.com

FB ADVOCACIA

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS, brasileiro, maior, solteiro, portador do RG nº 22.031.427-66 SSP/BA e CPF nº 069.622.315-55, filho de Josival dos Santos e Eunice Silva de Oliveira Santos, nascido em 04-11-1996, residente e domiciliado no Povoado Brejinho II TV, Nº 167, Zona Rural, do Município de Rio Real- BA, CEP: 48.330-000.

OUTORGADO: **ADALBERTO SANTOS BINA**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/BA nº 29.322 e OAB/SE nº 5.356, portador do RG nº 32971354 SSP/SE e CPF nº 017.608.865-21; **RUANE FILGUEIRAS BARBOSA**, brasileira, casada, advogada inscrito na OAB/SE nº 6984, portadora do RG nº 13536153-24 SSP/BA e CPF nº 018.015.455-96, com endereço profissional situado na Rua José Antônio de Góes, 16, Centro, Rio Real, Estado da Bahia, CEP.: 48.330-00 e **RUDSON FILGUEIRAS BARBOSA**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/SE nº 5.958 e OAB/BA 34.483, portador do RG nº 986138550 SSP/BA e CPF nº 010.894.215-59, com endereço profissional situado na Rua José Antônio de Góes, 16, Centro, Rio Real, Estado da Bahia, CEP.: 48.330-000.

PODERES: Pelo presente instrumento de mandato, outorgante nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador e advogado para o foro em geral, outorgando-lhe poderes **"ad judicia et ad extra"**, em qualquer juízo, em todas as instâncias das Justiças Federal, Estadual, Eleitoral e do Trabalho, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando os recursos legais e acompanhando-o, concedendo-lhe, outrossim, os poderes da parte final do art. 105 do Código de Processo Civil, mais firmar conciliação ou acordo, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, sacar, dar quitação e firmar compromisso, usar dos recursos legais e acompanhá-lo, renunciar o prazo de recurso, representando-o, também perante Repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais, Sociedades da Iniciativa Privada, Instituições Bancárias, Financeiras e de Crédito, podendo, seja verbas referentes a RPV, depósitos judiciais, adjudicações e especialmente, atuar junto a Seguradora Líder DPVAT, INSS, Ministério da Fazenda/Secretaria da Receita Federal do Brasil, em quaisquer sedes, para realização de todo e qualquer procedimento e serviço necessário ao fiel cumprimento da atividade advocatícia, podendo ainda substabelecer, com ou sem reservas de poderes, dando tudo por bom, certo, firme e valioso, podendo para tanto, usar os poderes impressos que ficam assim, expressamente ratificados.

Rio Real, 12 de fevereiro de 2019.

Silas de Oliveira Santos
OUTORGANTE

RUA JOSÉ ANTONIO DE GÓES – CENTRO – RIO REAL – BA
CEP 48.330-000
TEL.: (75) 9906-4408/9955-3117

DECLARAÇÃO

SILAS DE OLIVEIRA SANTOS, brasileiro, maior, solteiro, portador do RG nº 22.031.427-66 SSP/BA e CPF nº 069.622.315-55, filho de Josival dos Santos e Eunice Silva de Oliveira Santos, nascido em 04-11-1996, residente e domiciliado no Povoado Brejinho II TV, Nº 167, Zona Rural, do Município de Rio Real- BA, CEP: 48.330-000, desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", assim, declaro, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda judicial, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faço jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

A fim de promover maior veracidade e efetividade, vai assinado por mim declarante.

Rio Real, 12 de Fevereiro de 2019.

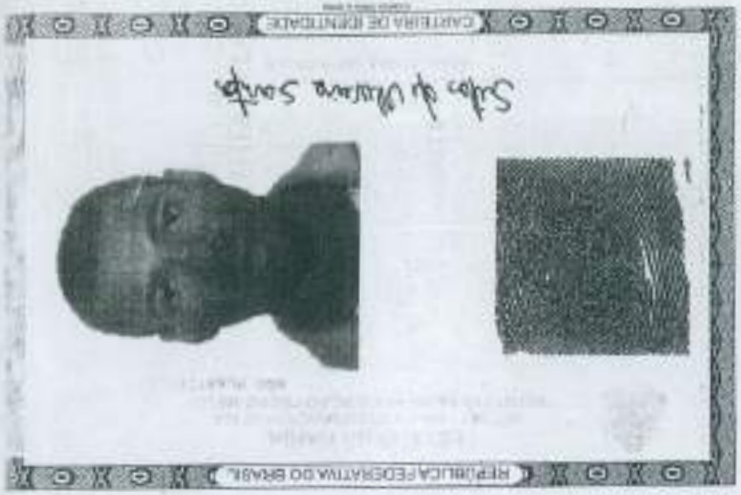
x Silas de Oliveira Santos

SILAS DE OLIVEIRA SANTOS

SINISTRO 3180539708 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SILAS DE OLIVEIRA SANTOS
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO SILAS DE OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ: 06962231555
Posição em 27-05-2019 10:42:02
Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/02/2019	R$ 2.362,50	R$ 0,00	R$ 2.362,50



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

22.031.427-66 15-02-2016

SILAS DE OLIVEIRA SANTOS

JOSIVAL DOS SANTOS

EUNICE SILVA DE OLIVEIRA SANTOS

RIO REAL BA 04-11-1996

C.NAS. CM RIO REAL BA DS
SEDE LV A56 FL 48V RT 35322

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
069.622.315-55

Nome
SILAS DE OLIVEIRA SANTOS

Nascimento
04/11/1996

CÓDIGO DE CONTROLE
3CC1.7728.56B7.2656

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 12:04:15 do dia 10/10/2018 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

16 NOV 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Tancredo Neves, 1488 - Salvador - BA

SULGIPE

Companhia Sul Sergipana de Eletricidade
Rua Capitão Salomão, 314-Centro Estância/SE
CEP: 49200-000 CNPJ: 13.235.358/0001-08
www.sulgipe.com.br
0800-284-9909

FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

UC / BV

106658 / 7

JOSIVAL DOS SANTOS

POV BREJINHO II TV, 167,
POV BREJINHO I - Rio Real/BA - 48.330-000

Medidor: 901208279 - M

Mês/Ano Referência	Cliente Code	Vencimento	Valor R$
07/2018	33	07/08/2018	9,53

DADOS CADASTRAIS

CNPJ/CPF: 241.485.045-20
Grupo: B Ligação: Monofásico
Classe: RESIDENCIAL - BAIXA RENDA - NIS: 20127561909
TSEE criada pela lei nº 10.438 de 26/04/2002
Tensão de Fornecimento (V): 220
Limites adequados de Tensão (V): 202 a 231
LIMITES DAS TENSÕES DE FORNECIMENTO CONFORME ANEXO I DO MÓDULO 8 DO PRODIST
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 106658

DADOS DE FATURAMENTO

Apresentação:	24/07/2018
Mês/Ano Faturamento:	07/2018
Leitura atual	(24/07/2018) 4371
Leitura anterior	(26/06/2018) 4338
Próxima leitura:	27/08/2018
Consumo Medido (kWh)	33
Consumo Outros (kWh)	1,17
Dias de Consumo	28
Ocorrência do Mês:	Lido
Média kWh últimos 12 meses	38

HISTÓRICO DE CONSUMO - kWh

Mês/Ano	Consumo	Obs	Pagamento	Valor R$
06/2018	38	Lido	Em aberto	10,99
05/2018	32	Lido	Em aberto	8,78
04/2018	37	Lido	26/06/18	
03/2018	37	Lido	26/06/18	
02/2018	42	Lido	25/05/18	
01/2018	42	Lido	25/05/18	
12/2017	43	Lido	02/05/18	
11/2017	37	Lido	02/03/18	
10/2017	34	Lido	06/11/17	
09/2017	35	Lido	06/11/17	
08/2017	32	Lido	11/09/17	
07/2017	32	Lido	06/11/17	

IDENTIFICAÇÃO

Nota Fiscal / Série: 01.228.047 / C
14 009 8308 013425 41
Local de Entrega: 1

COMPOSIÇÃO DA FATURA - R$

(Art.91, resolução 166/2005 - ANEEL)

Energia	37,10%	3,20
Distribuição	28,60%	2,49
Transmissão	5,60%	0,51
Encargos Setoriais	5,30%	0,46
Tributos	22,70%	1,97
Outros		0,91
TOTAL		9,53

ITENS FATURADOS

Descrição	Qtde.	Tarifa	Valor(R$)
CONSUMO	30 x	0,21833 =	6,54
CONSUMO	3 x	0,37430 =	1,12
ADIC. BAND. VERMELHA	33 x	0,01848 =	0,61
PIS			0,06
COFINS			0,29

Outras cobranças

JUROS E CORREÇÃO	04/2018	0,23
MULTA P/ ATRASO PAGTO	04/2018	0,16
JUROS E CORREÇÃO	03/2018	0,36
MULTA P/ ATRASO PAGTO	03/2018	0,16

TOTAL A PAGAR R$ 9,53

REAVISO DE FATURA VENCIDA

Informamos que até o momento não registramos o pagamento do(s) débito(s) relacionado(s) abaixo:

MÊS/ANO		VALOR
06/2018	R$	10,99
05/2018	R$	8,78

VENCIMENTO DESTE REAVISO 06/08/2018

O não pagamento dos débitos em aberto no prazo de vencimento deste reaviso, sujeita esta unidade consumidora a suspensão do fornecimento de energia elétrica conforme art. 172 da resolução normativa n. 414/2010 da Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL.

TRIBUTOS		Base de cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
(incluído no valor total)	ICMS	0,00	ISENTO	0,00
	PIS/PASEP	8,62	0,74	0,06
	COFINS	8,62	3,39	0,29

DADOS TÉCNICOS

Inst. transformadora:	1140445
Número do medidor:	901208279
Fator de multiplicação:	1,000
Tipo de ligação:	Monofásico

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Conjunto: TOMAR DO GERU Referência: 05/2018
EUSD: 3,77

O consumidor tem o direito de solicitar à distribuidora a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. O consumidor tem direito de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora para apuração mensal, tri. e anual.

	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL
META DIC	11,58	23,19	46,38
APUR. DIC	0,00	0,00	0,00
META FIC	7,74	15,49	30,98
APUR. FIC	0,00	0,00	0,00
META DMIC	8,39		
APUR. DMIC	0,00		

RESERVADO AO FISCO: E123 BF78 9979 5TEC INDF 38EC E3F4 ICEI

Rel.tree:2306/Bloco/Painel2_agência:01/06/2018

ÁREA DE SINISTROS - UCVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

16 NOV 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Tancredo Neves, 1485 - Salvador - BA

CERTIDÃO

Boletim de Ocorrência

Número: 2ªCRPN R REAL-BO-18-01533 **Data:** 10/10/2018 às 14:05h
Unidade: 2ª COORPIN - RIO REAL
Delegado: 203730444 - JOBSON LUCAS MARQUES

Responsável Pelo Registro

Unidade: 2ª COORPIN - RIO REAL
Servidor: 031557135 - RAILSON DA PAIXAO GUEDES

Dados do Fato

Tipo: Não delituoso **Classificação:** Acidente de Veículo
Data: 21/04/2018 às 09:20h
Histórico:
COMPARECEU A ESTA D.T O COMUNICANTE SILAS DE OLIVEIRA SANTOS , ALEGANDO QUE EM DATA E HORA SUPRA CITADA VINHA DO POVOADO PARA CIDADE DESTE MUNICÍPIO, QUANDO CHEGOU NA RUA DA VILA RICA UM VEICULO NÃO IDENTIFICADO SAI DE VEZ DA CURVA E O COMUNICANTE AO TENTAR DESVIAR PERDEU O CONTROLE DA SUA MOTOCICLETA HONDA /XRE 300 ,ANO 2013,COR VERMELHA ,PLACA OUG 0613,CHASSI 9C2ND1110DR009347 EM NOME DE JOELSON ALVES DOS SANTOS ,CAIU E TEVE UM CORTE NA PERNA ESQUERDO VINDO A FICAR INTERNADO ASSIM COMO CONSTA A PRONTO ATENDIMENTO DO HOSPITAL E MATERNIDADE MARIA AMELIA MENEZES SANTOS ,COMO CONSTA O PRONTUARIO DO PACIENTE INTERNADO COM A NUMERAÇÃO 21162.ESSE É O FATO
Endereço Principal: R. RUA DA VILA RICA, CENTRO, RIO REAL, BA - BR CEP: 48330-00

Pessoas Envolvidas

Pessoa Física	Envolvimento
SILAS DE OLIVEIRA SANTOS , Sexo Masculino, Mãe: EUNICE SILVA DE OLIVEIRA SANTOS, Pai: JOSIVAL DOS SANTOS, Nacionalidade: Brasileira, Naturalidade: Rio Real (BA) - BAHIA - BRASIL, Nascido em: 04/11/1996, Solteiro (a), Civil, Cutis: Parda, Heterossexual	Comunicante

Objetos Envolvidos

Descrição	Envolvimento
VEI-18-49753 - Veículo: HONDA /XRE 300,ANO 2013,COR VERMELHA,PLACA OUG 0613,CHASSI 9C2ND1110DR009347,EM NOME DE JOELSON ALVES DOS SANTOS	Outros
Pessoa Relacionada com o Objeto	**Tipo de Relacionamento**
SILAS DE OLIVEIRA SANTOS , Sexo Masculino, Mãe: EUNICE SILVA DE OLIVEIRA SANTOS, Pai: JOSIVAL DOS SANTOS, Nacionalidade: Brasileira	Condutor

CERTIDÃO

Boletim de Ocorrência
Número: 2ªCRPN R REAL-BO-18-01533 **Data:** 10/10/2018 às 14:05h
Unidade: 2ª COORPIN - RIO REAL
Delegado: 203730444 - JOBSON LUCAS MARQUES

Ocorrência aditada em 23/10/2018 às 14:08h , por JOBSON LUCAS MARQUES.

Responsável: _____
JOBSON LUCAS MARQUES

Código de autenticidade da certidão: 86d676a2-b20e-490c-9c7b-26db93061334
Para verificar a autenticidade desta certidão
acesse :https://www.delegaciadigital.ssp.ba.gov.br/

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

DATA 26/04/2018	**PRONTO ATENDIMENTO**	HORA DE ENTRADA 09:42

TIPO DE CONSULTA

P

☐ GINECOLOGIA E OBSTETRÍCICA ☒ CLÍNICA MÉDICA	☐ CLÍNICA CIRÚRGICA ☐ CLÍNICA PEDIÁTRIC	☐ TRAUMA ☐ S.V.O

Nº DO ATENDIMENTO:	NOME DO PACIENTE:	CPF
498443	SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	

NASCIMENTO:	IDADE:	SEXO:	RG:	EXPEDIÇÃO	CARTÃO SUS:	TELEFONE:
04/11/1996	21	MASCULINO	22.031.4276-6	15/02/2016	203245619250003	75999790345

NOME DA MÃE:	RESPONSÁVEL:
EUNICE SILVA DE OLIVEIRA SANTOS	O PAI

ENDEREÇO:	Nº	PONTO DE REFERÊNCIA:
POV BREJINHO		COLEGIO

BAIRRO:	MUNICÍPIO:	ESTADO:	CEP:
ZONA RURAL	RIO REAL	BA	48330000

SINAIS VITAIS

PA: 120x80 mmHg	FC: bpm	FR: ipm	PESO: kg	ALTURA: cm	TEMP. AXILAR: 39,4 °c

ALERGIAS:	DOENÇAS PREVALENTES:
Nega	Ø

QUEIXA PRINCIPAL: Dor MIE, Febre

HDA E EXAME FÍSICO:
Relato acidente motociclístico há ± 05 dias. Evolui com febre, hiporexia e fraqueza. Refere tonturas.

SUSPEITA DIAGNÓSTICA:	CID 10:
Leptospirose?	

CONDUTA MÉDICA:	ENF.
① Dipirona 1g, IM.	
② Rx	

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10:08
16 NOV 2018
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Tancredo Neves, 1475 - Salvador - BA

Dr. Pedro Dourado
CRM-BA 27554

Zori U. de dos Santos
PACIENTE/RESPONSÁVEL

26 ABR 2018
MÉDICO PLANTONISTA

PRESCRIÇÃO COMPLEMENTAR

HORA	PROCEDIMENTO	ENF.

MÉDICO PLANTONISTA

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

ENFERMEIRO(A)

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

As 10:00hs Colhi uma amostra de dipirona IM no glúteo LE.

Josenede Souza dos S.
Técnica de Enferma
COREN-BA 001170-6

TEC. DE ENFERMAGEM

DESTINO DO PACIENTE

	ALTA	TRANSFERÊNCIA
DATA: ___/___/___ HORA: _____	☐ MELHORADO ☐ INALTERADO ☐ A PEDIDO (ANEXAR FORMULARIO)	☐ ARACAJU ☐ ALAGOINHAS ☐ ESTÂNCIA ☐ SALVADOR ☐ _____
☐ INTERNADO	EVASÃO: ☐	ÓBITO: ☐

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRONTUÁRIO DO PACIENTE INTERNADO

NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 21162	ENFERMARIA:	LEITO:

NOME: Silvia de Oliveira Santos			IDADE: 21
DATA DE NASCIMENTO: 04/11/1996	SEXO Masc. [X] Fem. [ ]	NATURALIDADE:	
COR:	PROFISSÃO:	CIDADE: Feira Real	UF: BA	CEP.: 48-330-000

ANAMNESE:

Paciente com relato de acidente automobilístico há ± 05 dias, apresentando no dia escoriação em MIE. Evolui nos últimos 02 dias com febre e calafrios, edema e hiperemia em MIE.

EXAME FÍSICO:

Ext: hiperemia, edema, calor e rubor em MIE. Apresenta escoriação em topografia em joelho.

ASL: MV+ 51 RA

ACV: RCR, BNF, 2T, 51 sopro

DIAGNÓSTICO: Celulite em MIE

CID 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

18 de maio de 2018, sexta-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: A	LEITO:
PACIENTE COM ALERGIA A: ,			

			SINAIS VITAIS				
09:02	**EVOLUÇÃO:** PACIENTE COM FERIDA ULCERADA EXTENSA EM MIE COM FIBRINA. DIURESE E DEJEÇÕES SEM ALTERAÇÕES. SONO E APETITE PRESERVADOS.HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL AO EXAME: BEG, LOTE, CORADO, HIDRATADO, EUPNÉICO E AFEBRIL ACV: BRNF EM 2 TEMPOS E SEM SOPROS AR: MVBD SEM RA ABD: DEPRESSÍVEL, INDOLOR, RHA + EXT: PRESENÇA DE FERIDA ULCERADA EXTENSA ACOMETENDO 1/4 DISTAL DA LATERAL EXTERNA DE MIE COM FIBRINA E EXSUDATO PRESENTES. SD: CELULITE/INFECÇÃO DE PARTES MOLES COMPLICADA CD: MANTIDA + REGULAÇÃO PARA VASCULAR	APRAZAMENTO		12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	Livre	PA	140x100			
2	DIETA ORAL LIVRE	Livre	TAX	36,7°C			
3	CATÉTER HIDROLISADO	Livre	R	20			
4	CEFTRIAXONE 1G, EV, 12/12 HRS (D3)	12 h. 24	P	10L			
5	METRONIDAZOL 500MG, EV 8/8HRS (D3)	14. 22. 06	GLICEMIA	—			
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN	SPO2	98%			
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	VITAMINA C, 01 AMP EV 1X/DIA	14 h					
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	06					
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	Alternar					
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA + COLAGENASE.	10 h 22					
12	TRAMADOL 100 MG EV , 12/12 HS,SE DOR INTENSA	SN					
13	SSVV + CCGG	Livre					

Dr. José Hamilton N. Soares
CREMEB - 19.460
MÉDICO

Enf. Mª Patrícia Oliveira
Coren-BA 437 787

Dalina Pureza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 1045480

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

17 de maio de 2018, quinta-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA:	LEITO: 03
PACIENTE COM ALERGIA A: ;			

			SINAIS VITAIS				
09:25	EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, NO 22 DIH. MANTENDO FERIDA ULCERADA EXTENSA COM FIBRINA. DIURESE E DEJEÇÕES SEM ALTERAÇÕES. SONO E APETITE PRESERVADOS. AO EXAME: BEG, LOTE, CORADO, HIDRATADO, EUPNÉICO E AFEBRIL ACV: BRNF EM 2 TEMPOS E SEM SOPROS AR: MVBD SEM RA ABD: DEPRESSÍVEL, INDOLOR, RHA + EXT: PRESENÇA DE FERIDA ULCERADA EXTENSA ACOMETENDO 1/4 DISTAL DA LATERAL EXTERNA DE MIE COM FIBRINA E EXSUDATO PRESENTES. SD: CELULITE/INFECÇÃO DE PARTES MOLES COMPLICADA CD: MANTIDA + REGULAÇÃO PARA VASCULAR	APRAZAMENTO		12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	manter	PA	120x80	110x80	120x8	120x70
2	DIETA ORAL LIVRE	SND	TAX	36.2	36.6	36.8	36.8
3	CATÉTER HIDROLISADO	manter	R	20	20	18	20
4	CEFTRIAXONE 1G, EV, 12/12 HRS (D2)		P	83	95	82	88
5	METRONIDAZOL 500MG, EV 8/8HRS (D2)		GLICEMIA	—	—	—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN	Sat	99%	97%	98	95%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	VITAMINA C, 01 AMP EV 1X/DIA						
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM						
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	SN					
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA + COLAGENASE.	20					
12	TRAMADOL 100 MG EV , 12/12 HS,SE DOR INTENSA	SN					
13	SSVV + CCGG	18 24 06					

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Livramento Souza dos S. de Santana
COREN-BA 259430 TE

Livramento Souza dos S. de Santana
COREN-BA 259430 TE

Dr. Felipe Pinto Andrade
Médico
CRM-BA 28035

Ana Paula P. de Oliveira
Enfermeira
COREN-BA 000.545.833

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

10 de maio de 2018, quarta-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: C	LEITO: 03
PACIENTE COM ALERGIA A: ,			

			SINAIS VITAIS				
08:19	**EVOLUÇÃO:** PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, NO 21 DIH. MANTENDO FERIDA ULCERADA EXTENSA COM TECIDO EXSUDATIVO E FIBRINA. DIURESE E DEJEÇÕES SEM ALTERAÇÕES. SONO E APETITE PRESERVADOS. AO EXAME: BEG, LOTE, CORADO, HIDRATADO, EUPNÉICO E AFEBRIL ACV: BRNF EM 2 TEMPOS E SEM SOPROS AR: MVBD SEM RA ABD: DEPRESSÍVEL, INDOLOR, RHA + EXT: PRESENÇA DE FERIDA ULCERADA EXTENSA ACOMETENDO 1/4 DISTAL DA LATERAL EXTERNA DE MIE COM FIBRINA E EXSUDATO PRESENTES . SD: CELULITE/INFECÇÃO DE PARTES MOLES COMPLICADA CD: ~~OTIMIZO ATB/ REINTRODUZO~~ REGULAÇÃO PARA VASCULAR	APRAZAMENTO		12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	Manter!	PA	120x70	120x70	120x90	120x90
2	DIETA ORAL LIVRE	SND	TAX	36,7°C	36,7°C	37	36,2
3	CATÉTER HIDROLISADO	Manter!	R	20	19	20	22
4	CEFTRIAXONE 1G, EV, 12/12 HRS (D1)	12 24	P	86	81	99	98%
5	METRONIDAZOL 500MG, EV 8/8HRS (D1)	14 22 06	GLICEMIA	—	—	—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN	SPO2	98%	98%	98%	97%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	VITAMINA C, 01 AMP EV 1X/DIA	10					
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	06					
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	SN					
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA + COLAGENASE.	10 20					
12	TRAMADOL 100 MG EV , 12/12 HS,SE DOR INTENSA	SN					
13	SSVV + CCGG	Ciente!					
		Ellen Nascimento Alves COREN-BA 302142					

Dalina Pureza da Cruz Téc. de Enfermagem COREN-BA 1045480

Dalina Pureza da Cruz Téc. de Enfermagem COREN-BA 1045480

EDIVÂNIA R. A. DE JESUS TEC. / ENFERMAGEM COREN-BA 239590

EDIVÂNIA R. A. DE JESUS TÉCNICA EM ENFERMAGEM COREN BA 239590

Dr. Felipe Pinto Andrade Médico CRM 28035

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

14 de maio de 2018, segunda-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: C	LEITO: 03
PACIENTE COM ALERGIA A: ,			

09:14	EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, CURSANDO COM PICOS FEBRIS. APRESENTANDO AINDA QUADRO GRIPAL ASSOCIADO. FERIDA ULCERADA COM TECIDO GRANUADO E FIBRINA. DIURESE E DEJEÇÕES SEM ALTERAÇÕES. SD: CELULITE/INFECÇÃO DE PARTES MOLES CD: MANTIDA	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS				
				12	18	24	06
			PA	110X70	130x80	120x80	12x86
		SNS	TAX	36.9	36.9	36.9	36.7
			R	19	20	20	17
			P	89	90	99	91
			GLICEMIA	—	—	—	—
			Sat.	97%	98%	98%	98%
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE						
2	DIETA ORAL LIVRE						
3	CATÉTER HIDROLISADO	cateter 10 22					
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS (D13)	12 18 24 06					
5	GENTAMICINA 240 MG, EV 1X/DIA (D13)	12					
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN					
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	VITAMINA C, 01 AMP EV 1X/DIA	10					
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	06					
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	SN					
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA + COLAGENASE.	10 22					
12	TRAMADOL 100 MG EV , 12/12 HS,SE DOR INTENSA	SN					
13	SSVV + CCGG	12 18 24 06					

Dr. Felipe Pinto Andrade
Médico
CRM-BA 28035

Gessiene L. ...
Enfermeira
Coren-BA 273.947

Vanessa ...
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 001.135.204

Amanda Alves dos Santos
Técnica de Enfermagem
COREN-BA 001170006

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
COREN-BA 001.009.604

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: | Enfermaria: | Leito: 03

Silas de Oliveira Santos

Data	
17/05/18	ÀS 10:00 hs. Adm. antibiótico EV conforme prescrição médica. — Geiza Cruz dos Santos, Técnico de Enfermagem, Coren - BA 001.009.604
	ÀS 12:00 hs. Adm. Ceftriaxona 1g EV diluído em 20ml SF0,9%, conforme prescrição médica. — Geiza Cruz dos Santos, Técnico de Enfermagem, Coren - BA 001.009.604
	ÀS 12:00 hs. Aferido SSVV. — Geiza Cruz dos Santos, Técnico de Enfermagem, Coren - BA 001.009.604
	ÀS 13:28h. Recebo paciente da colega Geiza. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem. Tranquilo sem queixa no momento. — Lucielio Mangueira Gomes, COREN-BA 668.773 TE
	ÀS 12h. Adm. metronidazol 500mg EV conforme prescrição médica. — Lucielio Mangueira Gomes, COREN-BA 668.773 TE
	ÀS 18:00h. Aferido SSVV. — Geiza Cruz dos Santos, Técnico de Enfermagem, Coren - BA 001.009.604
17/05/2018	19:30 hs. Pac no leito deitado, em companhia de sua mãe, calmo, consciente, eupneico, apresentando curativo limpo e fechado. Às 22:hs. adm. melhanidol 500mg EV. 00:hs. adm. cefuroxima 1g EV, NSS. 06:hs. Adm. metronidazol EV, 1camp. de omeprazol no NSS. Passou período sem queixas até o momento. — Lucielio Mangueira Gomes, COREN-BA 668.773 TE
18/05/2018	Às 07:00 paciente encontrado no leito em decúbito dorsal, na companhia de familiar, evolue calmo, lúcido orientado afebril, eupneico em ar ambiente em uso de ATB hidrolizado em NSE, apresenta curativo oclusivo em HIE por celulite infectada, refere diurese e deposições presentes sem alterações, sono → — Lucielio Mangueira Gomes, COREN-BA 668.773 TE

Diagnóstico: | CID 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: Silas de Oliveira S. | Enfermaria: C | Leito: 03.

Data	
18/05/2018	diminuido e apetite conservados, sem queixas de algia segue em OBS cuidados da equipe de Enfermagem
	Às 09:00 feito higiene do leito com alcool a 70% e troca de lençol, logo após encaminhado o paciente para banho de aspersão — Dalina Pureza da Cruz Téc. de Enfermagem COREN-BA 1045480
	Às 10:00 feito curativo oclusivo com SFO,9%, clorexedina, gaze sulfa + colagenase e atadura conforme prescrição médica — " — Dalina Pureza da Cruz Téc. de Enfermagem COREN-BA 1045480
	Às 12:00 aferido SSVV e administrado 1g de ceftriaxone diluida EV + 1 ampola de vit C diluida EV — Dalina Pureza da Cruz Téc. de Enfermagem COREN-BA 1045480
	Às 13:30 paciente deixa a unidade em companhia de familiar p/ seguir tratamento em outra unidade de maior porte — " — Dalina Pureza da Cruz Téc. de Enfermagem COREN-BA 1045480

Diagnóstico: | CID 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Numero do Prontuario: Silas de Oliveira Santos | Enfermaria: | Leito:

Data	
29/04/18	às 10:00h Pcte. encontrado SD em leito 3º DIH SD celeste MTE, eletrolítico, orientado, respondendo as solicitações verbais, normocárdico, taquipneico, afebril, hemodinâmica preservada, tórax simétrico expansível, abdome flácido indolor a palpação, refere pouca apetite preservada, lesão MIE, oclusão pelo curativo, realizado curativo conforme AVP hidratação em curso flogística, pega venosa Jerec
30/04/18	às 10:00 Paciente no 4º DIH com HD: Erisipela em MIE, sedativo, lúcido orientado, eupneico em ar ambiente, corado, hidratado. Ao exame: tórax simétrico expansivo, abdômen plano flácido indolor à palpação, AVP em MSE (27/04), lesão em MIE com presença de fibrina em ponta e tecido de granulação em pé, realizado curativo com sulfadiazina de prata e coberto com gaze e ataduras acompanhado por familiar, refere pouco o apetite preservado, diurese e dieta sem alterações. Segui as orientações da equipe.

Gessilene L. de Araujo
Enfermeira
Coren-BA 273.621

Poliana Batista do Nascimento
COREN-BA 273.142
Enfermeira

Diagnostico: | Cid10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: | Enfermaria: Silvio de Oliveira Santos | Leito:

Data	
26/04/2018 12:30	Paciente masculino, 21 anos, acompanhado nesta unidade por SD de Albulite em MIE, após acidente de moto há 05 dias, usou apresentando edema e hipermia associado a episódios de febre. Ao Exame no leito Clínico, orientado, afetivo, eupneico e comunicativo. Relata dispnéia e edema presentes, sono e apetite preservado. Ao Exame: Turgor Vitrício e emparedado, abdomen plano e indolor à palpação, extremidades preservadas com edema MIE. Negou alergia medicamentosa.
27/4/18	Às 16:30h - Paciente encaminhado da 1ª DHSD Albulite — MIE, ela lúcida orientada, respondendo as polícitações verbais, hidratado, 2 — portas abertas, totalmente sem hemorragia, gesso fechado indolor à palpação, leve MIE, aparentemente escoriações para infecção, + edema 4+4/4+4, lúcida, drenamos pelas C para angiomas, ulceração AVP hidratado pelo, o Exame

Enfª Mª Patrícia Oliveira
Coren - BA 437.787

Gesslene L. de Araujo
Enfermeira
Coren-BA 273.947

Diagnóstico: | CID 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: | Enfermaria: | Leito:

Silas Cde Oliveira Santos

Data	
28/04/2018 10:25	Parente internado no 2º DIA Rua SP de Cabite em MZG Chegou no leito acompanhado por familiares Vivido e orientado e cooperativo, eupnéico e sem queixas álgicas no momento. Relata calafrios e cólicas presentes, bom de apetite preservado. Ao exame: Turgor diminuído e ressecado e coloração pálido e hidratado a Rol Roução, retirando dos Repuxadores um edema em MZG. Com uso de CVP em MSG 27/04/18. Lesão em MZG apresentando edema 4+/++++ 7 dias e observando secreção sanguinolenta. Segue com curativos da equipe

Enf. Mª Patrícia Oliveira
Coren - BA 357757

Diagnóstico:	CID 10:

a

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: | Enfermaria: | Leito:
Silas Cle Oliveira Santos

Data	
01/03/18	Às 09:30, paciente, jovem, no leito, em companhia de sua genitora, lúcido, orientado, consciente, verbalizando, interagindo com o meio, normotenso, afebril no momento, eupneico em ar ambiente. Refere dor em MIE, diz ter dormido bem durante a noite. nega incapacidade. Ao exame físico apresenta-se sem anormalidades anatômicas, tórax simétrico com boa expansibilidade, abdome plano doloroso à palpação profunda. MIE com lesão extensa por arma branca, com tecido de granulação e esfacelo, realizado curativo diário. O membro referido encontra-se edemaciado ++/4+. Segue internado sob cuidados da equipe. Matheus Rosa COREN-BA 525.634 ENF
02/03/2018 09:10	Paciente internado no 6º DPPA por Sd de Carbúnculo em MIE, acordou no leito acompanhado por familiares, lúcido, orientado, afebril, eupneico e sem queixas álgicas no momento. Relata algumas ausências há 02 dias, alguns presentes, sono e apetite preservado. Ao exame: Tórax simétrico e expansivo, abdômen flácido e indolor à palpação, extremidades livres exceto em MIE. Em uso de dispositivo em MSD 30/04/18. Segue sob cuidados da equipe. Enf. Mª Patrícia Oliveira Coren-BA 137 787

Diagnóstico: | CID 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas de Oliveira Stos	C	02

Data	
03.05.18 11:40	Paciente internado no 7º DIH SD celulite em MIE, acompanhado familiar mãe, lúcido, orientado, afebril, eupnéico, presente diurese, ausente dejeções há 03 dias, sono preservado, aceita dieta, com AVP MSD 30/04 em soroterapia, abdomen plano indolor apresenta edema no local. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem. — x — x — x — x — Luciana Carvalho M. Torres Enfermeira COREN/BA 473677
04/05/18	Às 10:20 paciente encontra-se no leito, na enfermaria C, com presença de acompanhante, no 8º DIH com SD: Celulite, fazendo uso do dispositivo AVP em MSE (03/05/18) fluindo, sem sinal de flebite lúcido, orientado, eupnéico, afebril, verbalizando, com boa aceitação da dieta oferecida, satisfeito com a assistência prestada, sono preservado. Ao Exame Físico: face simétrica, globo ocular normocromico e mucosas oculares coradas, ausência de gânglios na região cervical do pescoço, tórax simétrico com boa expansibilidade, abdomen flácido indolor a palpação, Dejeções e Diurese presentes (SIC) e MMII com edema. Sem queixas no momento. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem — x — Ana Paula E. de Oliveira Enfermeira COREN-BA 000.545.833
	Às 10:40 foi realizado o curativo em MIE, com presença de tecido de fibrina e granulação, bastante edemaciado e muita secreção. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem. — x — Ana Paula E. de Oliveira Enfermeira COREN-BA 000.545.833
	Às 18:00 apresentou temperatura 37,5°C e queixa de algia em MIE, foi cedido dipirona conforme

Diagnóstico:	CID 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas de Oliveira Santos	C	02

Data	
	prescrição médica SN segue aos cuidados da equipe de enfermagem. — x — x — Ana Paula F. de Oliveira Enfermeira COREN-BA 000.545.833
	Às 22:00 verificou-se a temperatura: 35,8°C sem queixa no momento. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem. — x — x — Ana Paula F. de Oliveira Enfermeira COREN-BA 000.545.833
	Às 21:00 realizado curativo conforme prescrição médica; segue aos cuidados da equipe de enfermagem. Ana Paula F. de Oliveira Enfermeira COREN-BA 000.545.833
05/05/18	às 11:00 Paciente encontrado em leito em 8º DIA SA celulite em MIE acordado, atento, lúcido, orientado, respondendo aos solicitações verbais, torax simétrico responsivos, abdome flácido indolor a palpação, MIE, com lesão em (calcanhar) perna E em processo de cicatrização, 4 pé edemaciado + lesão, realizado cicratrizes, legend AVP hidratado, cefuro em Ornaga Geraldene L. de Araújo Enfermeira Coren-BA 273.941
06/05/18	Às 08:00 Paciente, jovem no leito, em companhia de familiar, refere boa noite de sono, encontra-se lúcido, orientado, consciente, verbalizando, responsivo aos estímulos, em seu 9º DIH, HD celulite em MIE, apresenta-se corado, acianótico, anictérico, normotenso, normocardico, queixando-se de dor em MIE, refere não se alimentar bem queixando-se da falta de tempero na dieta, diz não fazer uso de fraldas. Ao ex. físico, torax simétrico, abdome plano indolor a palpação, eliminações abdominais ausente há 1 dia, MIE com lesão hipercrômica, com curativo diário realizado, demais nom-

Diagnóstico: | Cid 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: Silas . O. Santos | Enfermaria: | Leito:

Data	
	Sinais sem alteração. Segue aos cuidados de Pe.
06/05/18	Às 11:30 paciente, encaminhado para C.C. para realização de desbridamento mecânico a ser realizado por M.P. após avaliação da lesão em MIE. Foi administrado 2 ml de fentanila em bolus + 2 ml de midazolam em bolus. Paciente em uso de máscara para reinalante conectada ao O_2 3 l/min. Realizado procedimento, sem intercorrências, após procedimento realizado curativo com SF 0,9% + Sulfadiazina de Prata e encaminhado paciente para leito sem. Segue aos cuidados da equipe.
07/05/18	às 10:00h. Paciente foi encontrado em leito, em DHTSD celulite MIE, acordado, lúcido, orientado respondendo as perguntas com verbais referiu dor e afetividade preservada, ausência, abdomen flácido indolor à palpação, ausência de MIE, sem apresentação de secreção + fibrina + edema 4+/4+, realizado curativo com SF 0,9% + Sulfadiazina prata, informa diurese e defecação +, ilhado AVD hidratado, de fraldas.

Matheus Rosa Ribeiro
COREN-BA 525.834 - ENF

Gessilene E. de Araújo
Enfermeira
Coren-BA 273.841

Diagnóstico: | CID10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas O. Santos		

Data	
08/5/18	às 08:h. Paciente em leito nº DIH 50 Celulite MIE, lucido lúcido, Orientado, deambula, aceitável, respondendo as solicitações verbais, normocardíaco, normotenso, refere dor e aumento preservado, bem perfusionado, tegumentos íntegros, abdome flácido indolor à palpação, edema 4+ 4/4+, eucífico, membros inferiores com formato + extensão, realizado curativo com SF 0,9%; + pomada sulfatiazina de prata, Tórax sem alterações. Diurese 4 deambulações (+) CSF Hent AVP livre lesão, coagulação — observar.
09/5/18	às 10:h. Paciente em leito nº 20 DIH 50 Celulite MIE, lucido lúcido, orientado, respondendo as solicitações verbais, normocardíaco, normotenso, refere dor e aumento preservado, bem perfusionado, abdome flácido indolor à palpação, membros inferiores Retomou MIE, + edema 4+4+/4+, realizado curativo com pomada sulfadiazina de prata + SF 0,9%. Pontos — processo de granulação.

Gessilene L. de Araújo
Enfermeira
Coren-BA 273-947

Diagnóstico:	Cid 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas de Oliveira Santos	C	02

Data	
10/05/18	As 9:00 paciente encontra-se no leito com presença de acompanhante no 13º DIH, fazendo uso do dispositivo AVP em MSD 09/05/18 sem sinal de flebite, fluindo com SD: Celulite / infecção de partes moles., lúcido, orientado, eupnéico, verbalizando afebril, com boa aceitação da dieta hospitalar oferecida, satisfeita com assistência prestada, sono preservado; Ao Exame físico: face simétrica, pele com turgor e elasticidade mantida, ausência de gânglios palpáveis na região cervical do pescoço, tórax simétrico com boa expansibilidade, abdomen plano indolor a palpação. Diurese e dejeções presentes (SIC). Sem queixas no momento. Segue os cuidados da Equipe de Enfermagem. Ana Paula F. de Oliveira Enfermeira COREN-BA 000.545.833
	As 9:30 realizado curativo pela técnica Larissa que solicitou a minha presença para melhor avaliação. Segue os cuidados da equipe de enfermagem. Ana Paula F. de Oliveira Enfermeira COREN-BA 000.545.833
11/05/2018 13:10	Paciente internado no 14º DIH por SD de celulite em MSE, sentado no leito acompanhado por familiares lúcido, orientado, afebril, eupnéico e hemodinamicamente estável. Relata calafrios e dores presentes, bom apetite preservado. Ao exame físico: Torax simétrico e expansível, abdomen plano e indolor a palpação, extremidades com edema + hiperemia e dor em MSE. Com uso de cep em MSD 10/05/2018 - Enf.ª Mª Patricia Oliveira Coren - BA 787

Diagnóstico:	CID10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: | Enfermaria: Silas de Oliveira Santos | Leito:

Data	
12/05/2018 09:40	Paciente no 15º DIH por SD de celulite em MSE. Consciente no leito com acompanhante clínico, orientado e colaborativo, eupnéico e afebril. Relata dores e edema presentes, coxo e capitate preservado. Ao exame: Simetria e enfaixamento, edema plano e indolor à palpação, extremidades perfusionadas com coloração em MIE. Lesão em MIE apresentando secreção purulenta em presença de fibrina e granulação foi utilizado no curativo Sulfadiazina de Prata + óleo de aroeira + betadine. Curativo — de dia em MIE. Com uso de CVP em MSD 10/05/2018. Segue cuidados da equipe. Enf.ª Mª Patrícia Oliveira Coren - BA 437787
13/05/18	Paciente no 16º DIH por HD de Osteomielite em MIE, encontra-se no leito sentada em companhia de familiar, lucido orientado consciente verbalizando interagindo com o meio, normotérmico, eupneico, afebril, com boa hidratação relata noite de sono prejudicada, dor leve em MIE, diz não alimentar durante a noite. Diz não observar melhora no quadro. Relata febre no dia anterior. Encontra-se hipocorado no momento. Abdome plano indolor a palpação, eliminações fisiologicas ⊕ até o momento. Realizado curativo. Lesão apresentase com tecido de granulação, tecido fibrinoso, realizado cura-

Diagnóstico: | CID 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: | Enfermaria: Silas Adriana Santos | Leito:

Data	
	Fora de acordo com conduta médica, terminado os cuidados da equipe. Matheus Rosa Ribeiro COREN-BA 525.834 - ENF
14/5/18 a 10:00	Paciente pertado no leito 17 DIA SD Erisipela MIE, evoluí lúcido, orientado, respondendo a solicitações verbais, normocárdico, normotenso, eupneico, afebril, hidratado, perfusão tecidual, diurese, relaxamento, abdome flácido indolor à palpação, lesão MIE, realizado curativo, SF0,9%, 4 compressas, gaze, fita crepe, sulfadiazina de prata, ocluído com faixa 4 a 4 cm, diurese + deferido (+) (SIC) Ha + AVP hidratado, refere sem dor. Dae. Gessilene T. de Araújo Enfermeira Coren-BA 272.317
15/05/2018 10:15	Paciente internado no 18º DIH por SD Erisipela em MIE, recebi no leito acompanhado com familiares, lúcido, orientado e cooperativo, eupnéico e deambulativo. Refere queixas e dores presentes, sono e apetite preservado. Ao exame: Tórax simétrico e expansivo, abdome plano e indolor à palpação, extremidades coqueiches de edema. MIE apresentando lesão com tecido de granulação e fibrina com uso de cup em HS e 14/05/18. Segue aguardando regulação do estado. Enf.ª Mª Patrícia Oliveira Coren-BA 337.787

Diagnóstico: | CID10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: Silas O. Santos | Enfermaria: G | Leito: 03

Data

16/05/18 - 11:41 - Paciente no 19º DIH por Erisipela em MIE, em companhia de familiar, evolui lúcido, orientado, responsivo, em ar ambiente AVP, pérvio, descorado, refere sono perturbado, diurese e dejeções preservadas, aguardando regulação, apresenta lesão grau II, com bordas irregulares, com bolsa fibrina em centro e bordas, drenando exudato sero-purulento, apresenta edema, com curativo oclusivo, segue em observação!!

Enfermeiro
Coren-BA 382.7

17/05/18 Às 10:00 paciente encontra-se no leito na presença de acompanhante, no 20º DIH, por SD: Celulite infecção de partes moles complicada, fazendo uso do dispositivo AVP em MSE 16/05/18 fluindo, sem sinal de Flebite, lúcido, orientado, eupnéico, com boa aceitação da dieta oferecida, satisfeito com assistência prestada, sono preservado. Ao Exame físico: pc simétrica, ausência de gânglios palpáveis na região cervical do pescoço, Tórax simétrico com boa expansibilidade, abdômen plácido com, indolor a palpação. Diurese e dejeções presentes, MMII e MMSS sem alterações. Sem queixas no momento. Cuidados da equipe de enfermagem. Realizado curativo em MIE, feito a limpeza com Soro Fisiológico 0,9% + Clorexidina e administrada pomada colagenase + Nelfodicozina de proteção aos cuidados da equipe de enfermagem.

Ana Paula F. de Oliveira
Enfermeira
COREN-BA 545.833

Ana Paula F. de Oliveira
Enfermeira
COREN-BA 545.833

Diagnóstico:

CID 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: | Enfermaria: | Leito:

Sabas de Oliveira Santos

Data	
18/05	Paciente internado no 2º DTA por
2018	SD de celulite / infecção de Partes mo-
09:30	les complicado. Encontrei no leito
	acompanhado por familiares deitado,
	sedativado, orientado, eupneico e
	hemodinamicamente estável. Refere dores e edema
	presentes, sono e apetite preservado. Ao
	exame: Tórax simétrico e expansível,
	abdomen plano e simétrico sem dor à pal-
	pação, extremidades apêndiculares sem
	edema. Lesão em MIE apresentando
	fibrino e secreção e tecido de
	granulação. Com uso de USG 16/05/18
	Segue aguardando regulação. Enf.ª Mª Patrícia Oliveira
14:30	Paciente saiu sem autorização Coren - BA 437 787
	por vontade própria, o mesmo
	assinou o termo de ciên-
	cia, ao atendimento, estão anexa-
	do no prontuário do mesmo. Enf.ª Mª Patrícia Oliveira Coren - BA 437 787

Diagnóstico: | CID 10:

Hospital Municipal Maria Amélia Menezes Santos

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA: 26/09/18

Nome: Silva de Oliveira Santos	Registro:	Enfermaria:	Leito:

HORA	EVOLUÇÃO:	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS	12	18	24	06
	Celulite em MIE						
	① Repouso relativo	livre	PA	120x80	130x70	110x80	100x70
	② Dieta livre	livre	TAX	37.8	33.9	35.9	36.7
	③ SF 0,9% 1.000 ml, IV, 14 gts/min	~~06~~ 14 500	R	20	22	20	20
	④ Cefalotina 1g, IV, 06/06h (D0/D7)	~~06~~ ~~20~~ ~~02~~ ~~06~~	P	100	100	105	114
	⑤ Ranitidina 50mg, IV, D/12h	14 02 noite	Glicemia	127	—	—	/
	⑥ Omeprazol 20mg, VO, em jejum	06	Sat.	99%	96%	98%	98%
	⑦ Profenid 100mg, IM, 12/12h (D0/D3)	~~14~~ ~~02~~					
	⑧ Dipirona 1g, IV, 06/06h se febre	S/N 20					
	⑨ Bisoprolol 5mg, IV, 08/08h se cansaço	S/N					
	⑩ Cuidados gerais e sinais vitais.	livre					
	⑪ Solicito exames.	livre					

Dr. Pedro Dourado
CRM-BA 27554

26 ABR 2018

Enfª Mª Patrícia Oliveira
Coren-BA 437 787

Aleksandra S. dos Santos
COREN-BA 49995-TE

Lorramento Souza dos S. de Santana
COREN-BA 296330 TE

Lorramento Souza dos S. de Santana
COREN-BA 296330 TE

ÁREA DE SINISTROS - UPSAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
16 NOV 2018
BENTE SEGURADORA S/A
Av. Tancredo Neves, 1465 - Salvador - BA

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

22 de abril de 2018, sexta-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA D	LEITO: 01
PACIENTE COM ALERGIA A:			

11:16	EVOLUÇÃO: PACIENTE ADMITIDO COM HISTORIA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO HÁ 7 DIAS, APRESENTA ESCORIAÇÕES EM MIE + EDEMA + HIPEREMIA + LESÕES BOLHOSAS EM MIE. EVOLUI COM MELHORA DA DOR. RELATA INCAPACIDADE PARA DEAMBULAR. HD:ERISIPELA CD:MANTENHO CODUTA + SOLICITO EXAMES	APRAZAMENTO
1	REPOUSO NO LEITO COM ELEVAÇÃO DE MIE	Manter
2	DIETA LIVRE + HIDRATAÇÃO ORAL	SNA
3	SSVV+CCGG	18 18 24 06
4	SRL 1000ML EV 21GTS/MIN	10 ampola 06
5	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6H SN	SN 12:35
6	OMEPRAZOL 40mg, VO, PELA MANHÃ EM JEJUM	06
7	DRAMIM 1 AMP IM 8/8HRS SN	SN
8	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS>160/100	SN
9	CEFALOTINA 1G EV 06/06HRS D1	12 18 24 06
10	PROFENID 100MG, IM, 12/12H (D1/D3)	12 ampola 06
11	BROMOPRIDA 10MG, IV, 08/08H SE VÔMITO	SN
12		
13		
14		
15		
16		
17		

SINAIS VITAIS	12	18	24	06
PA	120 x 100	110x80	110x80	120x80
TAX	37,6	35.7	36,6	37,9
R	22	21	20	20
P	113	121	102	121
GLICEMIA	—	—	—	—
Sat	98%	97%	98%	93%

Carmila J. A. Carvalho
Médica Fonoaudiologa
CRFa - BA 1212116

Josivania C. Costa
Técnica Enfermagem
COREN 69255-57

Gerônimo C. da Silva
Técnica Enfermagem
COREN 69255-57

Gerônimo L. de Araújo
Enfermeiro
Coren-BA 273947

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

28 de abril de 2018, sábado

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: A	LEITO:
PACIENTE COM ALERGIA A:			

08:52	EVOLUÇÃO: PACIENTE ADMITIDO COM HISTORIA DE ACIDENTE AUTOMOBILIATICO HÁ 7 DIAS, APRESENTA ESCORIAÇOES EM MIE COM EDEMA, HIPEREMIA, LESOES BOLHOSAS. EVOLUI COM MELHORA DA DOR. HD- ERISIPELA	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS	12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	manter	PA	120x90	110x80	120x80	120x80
2	DIETA ORAL LIVRE	livre	TAX	36.7	37.6	37.1	38.2
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	500 Caelli 500		20	18	19	21
4	CEFALOTINA 1G EV 6/6 HORAS D2	12 Caelli 18 Caelli 24 Caelli 00 Caelli	P	113	102	97	107
5	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	06 Caelli	GLICEMIA	—	—	—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN 06 Caelli	Sat	98%	97%	94%	92%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	Atenção					
9	PROFENID 100MG IM 12/12H-	17 Caelli 05 Caelli					
10	BROMOPRIDA 10MG IV 8/8 HORAS SN	SN					
11	SSVV + CCGG	livre					
12							

Caelli Bispo
Tec. Enfermagem
COREN BA: 000.969.577

Caelli Bispo
Tec. Enfermagem
COREN BA: 000.969.577

Dr. Ricardo de Oliveira
Médico
CRM: 20501BA

Enf.: Mª Patrícia Oliveira
Coren - BA 437 787

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: Vitor de Oliveira | Enfermaria: C | Leito:

Data	
	ministrado Dipirona 1g EV, conforme prescrição médica. Tiola
130518	às 22:00 hs Adm. Oxacilina 1g EV, conforme prescrição médica. Tiola
	Em tempo instalado SF 0,9% 500ml EV. Tiola
	às 6:00 hs realizado SSVV Adm. Oxacilina 1g EV + Omeprazol 20mg EV, conforme prescrição médica. Tiola
13/05/18	07:00hs Paciente encontrado no leito em decúbito dorsal calmo, contactuante, eupneico, eupnéia respirando em ar ambiente em uso de O2 CNF 6L/min, fluindo bem, bem preservado, mantido preservado, diurese, dieses presentes em comparecimento de familiar, sem queixas até o momento, sob cuidados de enfermagem. Geiza Cruz dos Santos Técnico de Enfermagem Coren - BA 001.009.604
	09:00hs Banho realizado no leito de ar em comparecimento de familiar, pele íntegra, higiene com álcool a 70% + troca de lençol. Geiza Cruz dos Santos Técnico de Enfermagem
	10:00hs Realizado curativo em MIE, lesão apresentando tecido de granulação + tecido de fibrina com SF 0,9% + clorexidina + gaze esterilizada + pomada sulfadiazina + óleo de girassol para tecido de granulação. Geiza Cruz dos Santos Técnico de Enfermagem Coren - BA 001.009.604
	10:00hs Adm. Vitamina C 1 ampola EV, conforme prescrição médica. Geiza Cruz dos Santos Técnico de Enfermagem
	11:00hs Instalado SF 0,9% 500ml EV, conforme prescrição médica. Geiza Cruz dos Santos Técnico de Enfermagem Coren - BA 001.009.604
	12:00hs Adm. Oxacilina 1g EV diluída, Ciclo 240mg EV, conforme prescrição médica. Geiza Cruz dos Santos Técnico de Enfermagem Coren - BA 001.009.604

Diagnóstico: | CID10:

Tiola Maria dos Santos Técnica em Enfermagem COREN-BA 920637

Tiola Maria dos Santos Técnica em Enfermagem COREN-BA 920637

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Nome do Paciente: Silas de Oliveira Santos | Enfermaria: C | Leito: 03

Data	
13/05/18	Hs 12:00hs. Aferido SSVV. — Geiza Cruz dos Santos, Técnico de Enfermagem, Coren - BA 001.009.604
	Hs 16:20hs. Aferido temperatura 38.3°C,
	Hs 16:30hs. Adm. dipirona 1g EV diluído em 8ml SF0,9% por conta da febre que o paciente apresenta, em tempo às 16:30, realizado troca de AVP MSE G22 pois o anterior apresenta edema. — Geiza Cruz dos Santos, Técnico de Enfermagem, Coren - BA 001.009.604
	Hs 18:00hs. Adm. Oxacilina 1g EV diluído em 20ml SF0,9% conforme prescrição médica. — Geiza Cruz dos Santos, Técnico de Enfermagem, Coren - BA 001.009.604
	Hs 18:00hs. Aferido SSVV. — Geiza Cruz dos Santos, Técnico de Enfermagem, Coren - BA 001.009.604
13/05/2018	Às 19:00 paciente encontrado no leito em decúbito dorsal em companhia de familiar evolue calmo, lúcido orientado, abdome eupneico em ar ambiente em uso de AVP em MSE fluindo soroterapia, refere diurese e deslocés presentes sem apetite diminuído, apresenta curativo oclusivo em MIE por celulite infectada drenando secreção sem aumentos de algia segue em OBS aos cuidados da equipe de enfermagem. — Geiza Pureza da Cruz, Téc. de Enfermagem, COREN-BA 1045480
	Às 20:00 feito curativo oclusivo com clorexedina SF0,9% gaze atadura colagenase e silfa conforme prescrição médica logo após feito higiene do leito com álcool 70% e trocado lençol. — Geiza Pureza da Cruz, Téc. de Enfermagem, COREN-BA 1045480
	Às 22:00 paciente segue no leito dormindo na companhia de familiar s/c.
	Às 24:00 aferido SSVV e administrado →

Diagnóstico: | CID10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

15 de maio de 2018, terça-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: R	LEITO: 3
PACIENTE COM ALERGIA A: ,			

09:12	EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, ÚLTIMO PICO FEBRIL EM 12/05. APRESENTANDO AINDA QUADRO GRIPAL ASSOCIADO. FERIDA ULCERADA COM TECIDO EXSUDATIVO E FIBRINA. DIURESE E DEJEÇÕES SEM ALTERAÇÕES. SD: CELULITE/INFECÇÃO DE PARTES MOLES COMPLICADA CD: OTIMIZO ATB/ REINTRODUZO REGULAÇÃO PARA VASCULAR	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS				
				12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	manter	PA	120/80	120/90	110/80	110/70
2	DIETA ORAL LIVRE	livre	TAX	36.2°C	35.7	36.0	36.5
3	CATÉTER HIDROLISADO		R	20	18	19	20
4	CEFALOTINA 1G, EV, 6/6HRS (D0)		P	93	86	95	95
5	CEFTRIAXONE 1G, EV, 12/12 HRS (D0) METRONIDAZOL 500MG, EV 8/8HRS (D0)		GLICEMIA	—	—	—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN	Sat	98%	98%	98%	99%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	VITAMINA C, 01 AMP EV 1X/DIA						
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM						
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG						
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA + COLAGENASE						
12	TRAMADOL 100 MG EV , 12/12 HS,SE DOR INTENSA	SN					
13	SSVV + CCGG	livre					

Dr. Lucas O. Souza
Médico
CRM-BA 30367

Enf.ª Mª Patrícia Oliveira
Coren - BA 497 787

Enfermeira Maria Gomes
COREN-BA 666 773 TE

Enfermeira Maria Gomes
COREN-BA 666 773 TE

Tiala Marques Santos
Técnica em Enfermagem
COREN-BA 920857

Tiala Marques Santos
Técnica em Enfermagem
COREN-BA 920857

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

11 de maio de 2018, sexta-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: C	LEITO: 03
PACIENTE COM ALERGIA A: ,			

08:16	EVOLUÇÃO: PACIENTE COM DOR EM MIE ESTÁVEL E EDEMA EM MIE. INICIANDO FORMAÇÃO DE NOVA ÁREA DE NECROSE SEM POSSIBILIDADE DE DEBRIDAMENTO NO MOMENTO. DIURESE E DEJEÇÕES PRESENTES. SD: CELULITE/INFECÇÃO DE PARTES MOLES CD: MANTIDA	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS	12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	manter	PA	120x90	130x90	110x80	110x80
2	DIETA ORAL LIVRELAXATIVA	Leite	TAX	36,9°C	37,8	37,1	36,5
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	500 / 500	R	20	—	21	19
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS (D9) D10	12 / 18 / 24 / 06	P	109	108	88	88
5	GENTAMICINA 240 MG, EV 1X/DIA (D8) D10	22 / 10	GLICEMIA	—	—	—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN 22	SPO2	98%	98%	98%	98%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	VITAMINA C, 01 AMP EV 1X/DIA	10					
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	06					
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	Atenção					
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA + COLAGENASE.	Leite 10 / 20					
12	SSVV + CCGG	Leite					
13	TRAMADOL 100MG, EV, 12/12H SE DOR INTENSA	SN					

Dr. José Hamilton N. Soares
CREMEB - 19.460
MÉDICO

Enf. Mª Patrícia Oliveira
Coren - BA 437 787

Dalina Pureza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 1045480

Michelle V Boas Santos
Téc. Enfermagem
Coren 810 780

Amanda Alves dos Santos
Téc. de Enfermagem
COREN BA 001170006

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

12 de maio de 2018, sábado

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: C	LEITO: 3
PACIENTE COM ALERGIA A: ,			

09:06	EVOLUÇÃO: PACIENTE COM SECREÇÃO, DOR E EDEMA EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO. ESTÁVEL CLINICAMENTE . ÁREA DE NECROSE SEM POSSIBILIDADE DE DEBRIDAMENTO NO MOMENTO. DIURESE E DEJEÇÕES PRESENTES. SD: CELULITE/INFECÇÃO DE PARTES MOLES CD: MANTIDA	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS				
				12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	Mantar	PA	120/80	110x70	120x80	110x80
2	DIETA ORAL LIVRELAXATIVA	Liberada	TAX	37.8°C	36.8	39°C	36.4
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	S/ Suspenso	R	20	24	22	22
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS (~~D10~~) D11	Suspenso	P	97	93	120	91
5	GENTAMICINA 240 MG, EV 1X/DIA (~~D10~~) D11	Suspenso	GLICEMIA	—	—	—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	S/N	Sat	98%	98%	97%	99%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	S/N					
8	VITAMINA C, 01 AMP EV 1X/DIA	Suspenso					
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	Suspenso					
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	Suspenso					
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA + COLAGENASE.	Feito					
12	TRAMADOL 100 MG EV , 12/12 HS,SE DOR INTENSA	S/N					
13	SSVV + CCGG	Liberado					
	Dr. José Hamilton N. Soares CREMEB 19.460 MÉDICO	Enf.ª Mª Patrícia Oliveira Coren - BA 437 737					
			13-05-18	O2 c/ cânula	T = 36		

Luzmele Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE

Josenede Souza dos Santos Técnica de Enfermagem COREN-BA 001170

Tiala Maria dos Santos Técnica em Enfermagem COREN-BA 92087

Tiala Maria dos Santos Técnica em Enfermagem COREN-BA 92087

Alexandra Santos dos Santos COREN-BA 195995-TE

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

13 de maio de 2018, domingo

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: C	LEITO: 03
PACIENTE COM ALERGIA A: ,			

09:31	EVOLUÇÃO: PACIENTE COM SECREÇÃO, DOR E EDEMA EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO. ESTÁVEL CLINICAMENTE. DIURESE E DEJEÇÕES PRESENTES. SD: CELULITE/INFECÇÃO DE PARTES MOLES CD: MANTIDA	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS	12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	manter	PA	120x80	138.2	120x90	120x80
2	DIETA ORAL LIVRELAXATIVA	SND	TAX	37.18	12x70	36,4°C	37,2°C
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	50 ~~18~~ 500	R	20	17	18	18
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS ~~(D10)~~ (D12)	~~18~~ 24 06	P	83	109	87	93
5	GENTAMICINA 240 MG, EV 1X/DIA (D10) (D12)	~~18~~	GLICEMIA	—	—	—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN ~~18~~	Sat	98%	98%	99%	98%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	VITAMINA C, 01 AMP EV 1X/DIA	~~18~~					
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	06					
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	sn cardio					
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA + COLAGENASE.	~~18~~ 20					
12	TRAMADOL 100 MG EV , 12/12 HS,SE DOR INTENSA	SN					
13	SSVV + CCGG	~~18~~ 24 06					

Dr. Ricardo de Oliveira
Médico
CRM-BA 30501/BA

Matheus Rosa Ribeiro
COREN-BA 525.834-ENF

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 009160

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Dalina Pureza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 045480

Dalina Pureza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 045480

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

7 de maio de 2018, segunda-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: C	LEITO: 02
PACIENTE COM ALERGIA A:			

09:21	EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, MANTENDO PICOS FEBRIS. REFERINDO MELHORA DA DOR EM MIE. LESÃO SEM MELHORA NO ASPECTO. DIURESE PRESENTE E DEJEÇÕES AUSENTES HÁ 02 DIAS. SD: CELULITE CD: REGULAÇÃO P/ CIRURGIAO GERAL + SOLICITO EXAMES	APRAZAMENTO
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	Manter
2	DIETA ORAL LIVRE	SNS
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	10 ~~12~~
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS (D6)	12 ~~18~~ ~~24~~ ~~06~~
5	GENTAMICINA 240 MG, EV 1X/DIA (D6)	12
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN ~~08~~ ~~16~~
8	PROFENID 100MG, EV DE 12/12 HRS	09 ~~21~~
9	OMEPRAZOL 40MG vo PELA MANHA EM JEJUM	06
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	SN
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA	10 ~~22~~
12	SSVV + CCGG	12 ~~18~~ ~~24~~ ~~06~~
13	TRAMADOL 100MG, EV, 12/12H SE DOR INTENSA	SN
		4

Dr. Felipe Pinto Andrade
Médico
CRM-BA 28035

Gessilane L. de Araújo
Enfermeira
Coren-BA 273.947

SINAIS VITAIS	12	18	24	06
PA	110X80	120X70	120X90	120X80
TAX	36.3	36.9	36°C	36°C
R	19	22	22	21
P	78	80	78	87
GLICEMIA	–	–	–	–
Sat.	[illegible]	99%	98	96%

Vanilda P. de Nazareth
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 001.135.204

Vanilda P. de Nazareth
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 001.135.204

Fernanda Santos
COREN-BA 259430 TE

Fernanda Santos de Santana
COREN-BA 259430 TE

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

8 de maio de 2018, terça-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: C	LEITO: 02
PACIENTE COM ALERGIA A: ,			

			SINAIS VITAIS				
09:15	**EVOLUÇÃO:** PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, AFEBRIL NAS ÚLTIMAS 24 HRS, . REFERINDO MELHORA DA DOR EM MIE. LESÃO SEM MELHORA NO ASPECTO. DIURESE PRESENTE E DEJEÇÕES AUSENTES HÁ 03 DIAS SD: CELULITE/INFECÇÃO DE PARTES MOLES CD: REGULAÇÃO P/ CIRURGIAO GERAL 07/05/18- HB 15, HT 42,5, LEUC 8600, PQT 416MIL, UR 42, CR 1,1, TGP 31, TGO 21, VHS 24, PCR 12	APRAZAMENTO		12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	Manter	PA	120x80	110x80	110x80	130x90
2	DIETA ORAL LIVRELAXATIVA	Ciente	TAX	37	36.5	36.5	35,2
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	10 22	R	21	20	22	21
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS (D7)	12 18 24 00	P	79	84	92	83
5	GENTAMICINA 240 MG, EV 1X/DIA (D7)	11	GLICEMIA	—	—	—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN	SPO^2	98%	98%	98%	99%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	PROFENID 100MG, EV DE 12/12 HRS	09 2					
9	OMEPRAZOL 40MG vo PELA MANHA EM JEJUM	08					
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	SN					
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA + COLAGENASE.	10 22					
12	SSVV + CCGG	12 18 24 00					
13	TRAMADOL 100MG, EV, 12/12H SE DOR INTENSA	SN					
	ÓLEO MINERAL 20 ML, VO, DE 12/12 HRS	10 Reuse 22					

Dr. Lucas O. S.
Médico
CRM-BA 30367

Amanda Alves dos Santos
Téc de Enfermagem
COREN BA 001170009

Amanda Alves dos Santos
Téc de Enfermagem
COREN BA 001170009

Luciana Calazans M. Torres
Enfermeira
COREN/TS 473677

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

9 de maio de 2018, quarta-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: E	LEITO: 03
PACIENTE COM ALERGIA A: ,			

09:03	EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, AFEBRIL NAS ÚLTIMAS 48 HRS. APRESENTANDO MELHORA DA DOR E EDEMA EM MIE. DIURESE E DEJEÇÕES PRESENTES. SD: CELULITE/INFECÇÃO DE PARTES MOLES CD: MANTIDA	APRAZAMENTO
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	Manter
2	DIETA ORAL LIVRELAXATIVA	SND
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	09 ✓ 21
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS (D8)	12 ✓ 18 ✓ 24 ✓ 06
5	GENTAMICINA 240 MG, EV 1X/DIA (D8)	11 ✓
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN 18:00 ✓
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN
8	VITAMINA C, 01 AMP EV 1X/DIA	10 ✓
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	06 ✓
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	SN
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA + COLAGENASE.	10 ✓
12	SSVV + CCGG	12 ✓ 18 ✓ 24 ✓ 06
13	TRAMADOL 100MG, EV, 12/12H SE DOR INTENSA	SN

SINAIS VITAIS	12	18	24	06
PA	120x80	110x70	130x80	120x80
TAX	36.7	37.2	36,6°C	37,2°C
R	20	20	20	18
P	81	92	76	97
GLICEMIA	—	—	—	—
Sat.	98%	98%	97%	98%

Vanilza P. M. do Nascimento
Téc. de Enfermagem
COREN/BA 001.135.204

Vanilza P. M. do Nascimento
Téc. de Enfermagem
COREN/BA 001.135.204

L. Nery
6997

Enfermagem
Nery

Dr. Felipe Pinto Andrade
Médico
CRM-BA 28035

Gessilene L. de Araújo
Enfermeira
Coren-BA 273.947

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

10 de maio de 2018, quinta-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: 2	LEITO: 3
PACIENTE COM ALERGIA A: ,			

09:04	EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, AFEBRIL NAS ÚLTIMAS 72 HRS. APRESENTANDO MELHORA DA DOR E EDEMA EM MIE. INICIANDO FORMAÇÃO DE NOVA ÁREA DE NECROSE SEM POSSIBILIDADE DE DEBRIDAMENTO NO MOMENTO. DIURESE E DEJEÇÕES PRESENTES. SD: CELULITE/INFECÇÃO DE PARTES MOLES CD: MANTIDA	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS				
				12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	Monitor	PA	120/90	110/80	120/80	130/70
2	DIETA ORAL LIVRELAXATIVA	SND	TAX	36,0	36,2	36,0	36,4
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	SN 56.0	R	22	20	19	19
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS (D9)	12 18 24 06	P	89	89	79	79
5	GENTAMICINA 240 MG, EV 1X/DIA (D9)	12	GLICEMIA	—	—	—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN 06 18		97%	98%	98%	97%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	VITAMINA C, 01 AMP EV 1X/DIA	12					
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	06					
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	SN					
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA + COLAGENASE	12					
12	SSVV + CCGG	12 18 24 06					
13	TRAMADOL 100MG, EV, 12/12H SE DOR INTENSA	SN					

Dr. Felipe Pinto Andrade
Médico
CRM-BA 28035

Ana Paula P. de Oliveira
Enfermeira
COREN-BA 000.545.833

EDIVÂNIA R. A. DE JESUS
ENFERMAGEM
COREN BA 23997

EDIVÂNIA R. A. DE JESUS
ENFERMAGEM
COREN BA 23997

L. T. S. L. Nery
Aux. Enfermagem
COREN BA 23997

L. T. S. L. Nery
Aux. Enfermagem
COREN BA 23997

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

29 de abril de 2018, domingo

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: C	LEITO: 02
PACIENTE COM ALERGIA A:			

06:07	EVOLUÇÃO: PACIENTE ADMITIDO COM HISTORIA DE ACIDENTE AUTOMOBILIATICO HÁ 7 DIAS, APRESENTA ESCORIAÇOES EM MIE COM EDEMA, HIPEREMIA, LESOES BOLHOSAS. EVOLUI COM MELHORA DA DOR. HD- ERISIPELA	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS	12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	Manter	PA	120x80	120x80	130x80	110x70
2	DIETA ORAL LIVRE	SNS	TAX	36.8	38.5	36,8°C	38,5°C
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	08 / 20	R	20	22	23	19
4	CEFALOTINA 1G EV 6/6 HORAS D3	18 / 24 / 06	P	102	106	86	107
5	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	06	GLICEMIA	–	–	–	–
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN 17:40 06:00	Sat	98%	94%	94%	93%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	SN					
9	PROFENID 100MG IM 12/12H	12 21 / 03 09					
10	BROMOPRIDA 10MG IV 8/8 HORAS SN	SN					
11	SSVV + CCGG						
12							

Dr. Ricardo de Oliveira
Médico
CRM-BA 30501

Gessilene C. de Araújo
Enfermeira
Coren-BA 274.947

Tiala Maria dos Santos
Técnica em Enfermagem
COREN-BA 920837

Tiala Maria dos Santos
Técnica em Enfermagem
COREN-BA 920837

Dalina Pureza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 1645480

Dalina Pureza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 1645480

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

30 de abril de 2018, segunda-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: C	LEITO: 02
PACIENTE COM ALERGIA A:			

09:23	EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, MANTENDO PICOS FEBRIS. MANTENDO QUADRO DE LESÃO PURULENTA EM MIE COM DOR E EDEMA NO LOCAL. DIURESE E DEJEÇÕES SEM ALTERAÇÕES. SD: ERISIPELA CD: INTRODUZO METRONIDAZOL	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS	12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	Manter	PA	110x80	120x80	130x80	100x90
2	DIETA ORAL LIVRE	SNV	TAX	37,2°C	37,2	37,4	37,6
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	08 20	R		20	22	20
4	CEFALOTINA 1G EV 6/6 HORAS (D4) (N Tem)	12 18 24 06	P	95	87	111	94
5	METRONIDAZOL 500MG, EV DE 08/08 HRS (D0) (N Tem)		GLICEMIA	86	203	—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN	Sat	94%	96%	96%	95%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	Atenção					
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM						
10	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA	20 20					
11	SSVV + CCGG	12 18 24 06					
12	Cimoplorocina 400 mg EV de 12/12 hrs	18 24					
13	Ampicilina 1g EV de 06/06 hrs	12 18 24 06					
			14:25	T: 38,9			

Ruth Souza dos Santos
Téc. em Enfermagem
COREN - BA 000.920.856

Ruth Souza dos Santos
Téc. em Enfermagem
COREN - BA 000.920.856

Edinaldo Nascimento Santos
Téc. em Enfermagem
COREN - BA 1082 275

Edinaldo Nascimento Santos
Téc. em Enfermagem
COREN - BA 1082 275

Dr. Felipe Pinto Andrade
Médico
CRM-BA 28035

Poliana Batista Do Nascimento
COREN-BA
Enfermeira

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1 de maio de 2018, terça-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: C	LEITO: 02
PACIENTE COM ALERGIA A:			

08:33	EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, APRESENTANDO PICOS FEBRIS DIÁRIOS. MANTENDO QUADRO DE LESÃO PURULENTA EM MIE COM DOR E EDEMA NO LOCAL. DIURESE E DEJEÇÕES SEM ALTERAÇÕES.SEM OUTRAS QUEIXAS. SD: ERISIPELA CD: MODIFICO ATB	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS				
				12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	manter	PA	120X70	120X90	120X80	120X80
2	DIETA ORAL LIVRE	SNN	TAX	39.1°C	37.1°C	37.3	37.8
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	~~500~~ 500X	R	24	24	20	19
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS (D0)	~~12~~ ~~18~~ 24X 06	P	96	81	86	93
5	GENTAMICINA 280 MG, EV DE 12/12 HRS (D0)	~~11~~ 23X	GLICEMIA	~~[illegible]~~		98%	98%
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN ~~12~~ ~~18~~ 06h	SA.				
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	SN					
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	06					
10	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA	conte					
		~~12~~ ~~18~~ 24 06					
12							

Dr. Felipe Pinto Andrade
Médico
CRM-BA 28035

Matheus Rosa Ribeiro
COREN-BA 525.834 - ENF

Thaylen Paiva de Jesus
Téc. de Enfermagem
COREN BA 1127420

Thaylen Paiva de Jesus
Téc. de Enfermagem
COREN BA 1127420

Josivania N. Costa
COREN-BA 194.176 TE

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

2 de maio de 2018, quarta-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: A	LEITO: 02
PACIENTE COM ALERGIA A:			

			SINAIS VITAIS				
08:48	**EVOLUÇÃO:** PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, MANTENDO PICOS FEBRIS DIÁRIOS. LESÃO C/ MELHORA PARCIAL DO EDEMA MAS MANTENDO SECREÇÃO PURULENTA EM MIE. DIURESE E DEJEÇÕES SEM ALTERAÇÕES.SEM OUTRAS QUEIXAS. SD: ERISIPELA CD: MANTIDA	APRAZAMENTO		12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	manter	PA	120x60	120x80	12x80	11x70
2	DIETA ORAL LIVRE	Cuite	TAX	37,2	37,3	37,0	37,2
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	500 - 508	R	21	20	17	17
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS (D1)	12. 18. 24. 06	P	96	98	92	93
5	GENTAMICINA 240 MG, EV DE 12/12 HRS (D1) dia 1x/dia	11. 23	GLICEMIA	—	—	—	84
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN	SPO2	98%	96	98%	81%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	Atenção					
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	06					
10	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA	10. 26					
11	SSVV + CCGG	cuite					
12							

Dr. Felipe Pinto Andrade
Médico
CRM-BA 28035

Enf. Mª Patrícia Oliveira
Coren-BA 137 787

Milena de V. Boas Santos
Téc. Enfermagem
Coren 810 769

Milena de V. Boas Santos
Téc. Enfermagem
Coren 810 769

Luciana S. L. Nery
Técnica em Enfermagem
COREN-BA 260907

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

3 de maio de 2018, quinta-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA: C	LEITO: 02
PACIENTE COM ALERGIA A:			

08:30	EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, AFEBRIL HÁ 01 DIA. REFERINDO DOR EM MIE. DIURESE PRESENTE E DEJEÇÕES AUSENTES HÁ 03 DIAS. SD: CELULITE CD: MANTIDA + SOLICITO EXAMES	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS	12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	Paciente	PA	120x80	130x80	130x90	120x80
2	DIETA ORAL LIVRE	13 Paciente	TAX	36,6	38,1	37,5	36,4
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	500 / 500	R	20	22	—	—
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS (D2)	12 / 18 / 24 / 06	P	78	101	82	72
5	GENTAMICINA 240 MG, EV 1X/DIA (D2)	11 / 23	GLICEMIA	—	—	—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	17:15 SN	Sat	99%	98%	97%	98%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	PROFENID 100MG, EV DE 12/12 HRS	09 / 21					
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	06					
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	Paciente					
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA	20					
12	SSVV + CCGG	12 / 18 / 24 / 06					
				Alexandra S. dos Santos COREN-BA 499995-TE	Alexandra S. dos Santos COREN-BA 499995-TE	Miriã de V Boas Se... Téc. Enfermagem Coren 810 769	Miriã de V Boas Santos Téc. Enfermagem Coren 810 769
		Dr. Felipe Pinto Andrade Mendes CRM BA 28035					
		Luciana Cazarini M. Torres Enfermeira COREN/ IS 47367					

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

4 de maio de 2018, sexta-feira

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA:	LEITO: 3
PACIENTE COM ALERGIA A:			

10:39	EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, AFEBRIL HÁ 01 DIA. REFERINDO DOR EM MIE. DIURESE PRESENTE E DEJEÇÕES AUSENTES HÁ 03 DIAS. SD: CELULITE CD: MANTIDA + SOLICITO EXAMES	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS	12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	Ciente	PA	120x80	110x80	120x90	120x60
2	DIETA ORAL LIVRE	Ciente	TAX	36.4	37.5°C	36.5	37.2
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	500	R	20	20	20	19
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS (D3)		P	80	103	76	101
5	GENTAMICINA 240 MG, EV 1X/DIA (D3)		GLICEMIA	—	—	—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN	Sat.	99%	98%	98%	97%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	PROFENID 100MG, EV DE 12/12 HRS						
9	OMEPRAZOL 40MG VO PELA MANHA EM JEJUM	06					
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	Atenção					
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA						
12	SSVV + CCGG						

Amanda Alves dos Santos
Téc de Enfermagem
COREN BA 001170006

Amanda Alves dos Santos
Téc de Enfermagem
COREN BA 001170006

Enfermeira Ana Paula S. de Santana
COREN BA 59430 TE

Enfermeira Ana Paula S. de Santana
COREN BA 59430 TE

Dr. José Hamilton N. Soares
CREMEB - 19.460
MÉDICO

Ana Paula F. de Oliveira
Enfermeira
COREN BA 000.545.833

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

5 de maio de 2018, sábado

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA:	LEITO:
PACIENTE COM ALERGIA A:			

11:50	EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, AFEBRIL HÁ 01 DIA. REFERINDO DOR EM MIE. DIURESE PRESENTE E DEJEÇÕES AUSENTES HÁ 03 DIAS. SD: CELULITE CD: MANTIDA	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS	12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	Cienta	PA	130X80	120X90	120X80	110X80
2	DIETA ORAL LIVRE	cienta	TAX	37	36,1	36,3	36,7
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	500 500	R	20	22	20	22
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS (D4)	12 18	P	87	91%	73	92
5	GENTAMICINA 240 MG, EV 1X/DIA (D4)	11	GLICEMIA	—		—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN 12		96%	98%	98%	98%
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	PROFENID 100MG, EV DE 12/12 HRS	09 21					
9	OMEPRAZOL 40MG vo PELA MANHA EM JEJUM						
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG						
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA	09 21					
12	SSVV + CCGG	12 18 21					

Dr. José Hamilton N. Soares
CREMEB - 19.460
MÉDICO

Gessilânia L. de Araújo
Enfermeira
Coren-BA 273947

ENVÂNIA R.A. DE JESUS
TEC/ENFERMAGEM
COREN BA 23990

ENVÂNIA R.A. DE JESUS
TEC/ENFERMAGEM
COREN BA 23990

Tiala Maria dos Santos
Técnica em Enfermagem
COREN-BA 920657

Tiala Maria dos Santos
Técnica em Enfermagem
COREN-BA 920657

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos

PRESCRIÇÃO MÉDICA

6 de maio de 2018, domingo

NOME: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS	REGISTRO:	ENFERMARIA:	LEITO: 02
PACIENTE COM ALERGIA A:			

12:11	EVOLUÇÃO: PACIENTE EVOLUI HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, AFEBRIL HÁ 02 DIAS. MANTEM QUEIXA DOR EM MIE. DIURESE E DEJEÇÕES PRESENTES. LESÃO SEM MELHORA NO ASPECTO. REALIZADO NO DIA DE HOJE DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO PARCIAL COM ANESTESIA (15 MG DE MIDAZOLAM E 100 MCG DE FENTANIL). LESÃO NECRÓTICA ADERIDA A PLANOS PROFUNDOS SD: CELULITE CD: ANALGESIA COM OPIOIDE DEVIDO A DESBRIDAMENTO	APRAZAMENTO	SINAIS VITAIS	12	18	24	06
1	REPOUSO COM ELEVAÇAO DO MIE	Liente	PA	120x80	120x70	110x90	120x80
2	DIETA ORAL LIVRE	SND	TAX	36,9	38	35,9	36,2
3	SF 0,9% 1000ML, EV 21 GTS/MIN	00 06	R	18	18	20	20
4	OXACILINA 1G, EV DE 06/06 HRS (D5)	12 18 24 06	P	89	95	79	78
5	GENTAMICINA 240 MG, EV 1X/DIA (D5)	12	GLICEMIA	—	—	—	—
6	DIPIRONA 1G, EV DE 06/06 HRS SN	SN	Sat	97%	97%	98%	98
7	DRAMIN 1 AMP IM DE 08/08 HRS SN	SN					
8	PROFENID 100MG, EV DE 12/12 HRS	09 21					
9	OMEPRAZOL 40MG vo PELA MANHA EM JEJUM	06					
10	CAPTOPRIL 25 MG, VO SE PA > 160X100MMHG	Atenção					
11	CURATIVO 2X/DIA C/ SULFA	08 20					
12	SSVV + CCGG	27 18 24 06					
13	TRAMADOL 100MG, EV, 12/12H	12 24					
11:10:	Midazolam 10mg, IV, lento	11.20					
	Fentanil 100mcg, IV, lento	11.20					

Alexandra S. dos Santos COREN/BA 499995-TE

Alexandra S. dos Santos COREN/BA 499995-TE

TÉCNICA DE ENFERMAGEM COREN BA 228970

TÉCNICA DE ENFERMAGEM COREN BA 228970

Dr. Eduardo Silva Farias Médico CRM/SE: 6687 CRM/BA: 31908

Matheus Rocha Ribeiro COREN-BA 526.834-ENF

Dr. Eduardo Silva Farias Médico CRM/SE: 6687 CRM/BA: 31908

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Nome do Paciente: Lilas de O. Santos | Enfermaria: C | Leito: 03.

Data	
	1g de oxacilina diluida EV conforme prescrição medica
14/05/2018.	às 06:00 aferido SSVV e administrado 500ml de SFO,9% EV + 1 ampola de omeprazol diluida EV + 1g de oxacilina diluida EV — " —
14/05 2018	07:00 → Encontrado sentado no leito, calmo, orientado, com acompanhante, AVP em MSE (gelco 22 D= 13/05) fluindo, o mesmo relata diurese e dejeções presentes, sem queixas de dor no momento, curativo em MIE
	08:00 → Encaminhado para banho de aspersão, realizada troca de lençois e higienização do leito com alcool a 70%
	10:00 → Realizado curativo em MIE com SF 0,9% + Clorexidina, pomada kollagenase + sulfadiazina, gaze estéril, atadura e esparadrapo. Ferimento apresenta tecido de fibrina e de granulação, sem odor fétido, exudato sanguinolento, bordas irregulares + realizada lavagem de cateter + adm. Vit. C 1 amp. EV
	12:00 → Verificado SSVV + adm. Oxacilina 1g, EV, diluida em 20ml de SFO,9% + adm. Gentamicina 240 mg, EV diluida em 100ml de SF0,9%
	18:00 → Verificado SSVV + adm. Oxacilina 1g, EV diluida conforme prescrição médica, segue sem intercorrências e sob os cuidados da equipe e da familiar

Diagnóstico: | CID10:

Dalina Pureza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 1045480

Vanusa P. M. do Nascimento
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 001.135.204

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Nome do Paciente:	Enfermaria:	Leito:
Iris Oliveira Santos	C	03

Data	
14/05/18	Às 19:00 hs. Paciente encontrado no leito em decúbito dorsal calmo, orientado, eupneico, acordável verbalizando, respirando em ar ambiente com uso de AVP MSE G-22 pleno bem hidratado, pérvio preservado, drenos e drenos presentes (SD) presente curativo oclusivo em MIE por celulite conjuntiva aguardando tecnico sem queixas no momento. Segue assistindo [illegible] assim ——— " ———
	Às 22:00 hs Realizado lavagem de cateter conforme prescrição medica ——— " ———
	Às 22:00 hs não foi realizado curativo por conta de não sentir dor, informou enfermeira plantonista ciente ——— " ———
	Às 24:00 hs. Adm. Dexalina 1g EV diluido conforme prescrição medica. ——— " ———
	Às 24:00 hs. Realizado o curativo em MIE, com SF 0,9% + clorexidina + pomada hidratante + oleo de girassol em tecido de revestimento após estar atadura e espuma seca. Edema presente tecido de granulação e granulação com odor fétido, pontos de necrose, exudato sanguinolento, drenos oclusivo. ——— " ———
	Às 24:00 hs. Feito SSVV. ——— " ———
15/05/18	Às 06:00 hs. Adm. Dexalina 1g EV diluido conforme prescrição medica. ——— " ———
	Às 06:00 hs. Adm. Dipirona 1g EV diluido para paciente reclama sentir dor. ——— " ———

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Geiza Cruz dos Santos
Tecnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Diagnóstico:	CID 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: Geiza de Oliveira Santos | Enfermaria: C | Leito: 03

Data	
15/05	Às 06:00h Banho SSVV. — Geiza Cruz dos Santos, Técnico de Enfermagem, Coren - BA 001.009.604
15/05/18	Às 06:00hs Hdm. Omeprazol 40mg ampola endovenoso prescrição médica. — Geiza Cruz dos Santos, Técnico de Enfermagem, Coren - BA 001.009.604
15/05/2018	Às 07:30h Paciente encontrado no leito sentado calmo, contactuante, respirando em ar ambiente, realizando o desjejum; Sono preservado, apetite preservado, diurese + defecação sem alterações. (SIC) Refere melhora no quadro gripal. Sem queixas no momento. Segue aos cuidados da equipe. — Lizanete Maria Gomes, COREN-BA 566 773 TE
15/05/2018	Às 07:30h Paciente em uso de AVP em MSE e Jelco 20 (14/05/2018). — Lizanete Maria Gomes, COREN-BA 566 773 TE
	Às 09h Abro curativo para que o médico plastencista Dr. Marcos avalie, após avaliação do médico encaminho paciente para o banho de aspersão. — Lizanete Maria Gomes, COREN-BA 566 773 TE
	Às 09h Realizado estética do leito com álcool à 70% + troca de lençol. — Lizanete Maria Gomes, COREN-BA 566 773 TE
	Às 09:30h Realizado curativo em MTI, lesão infectada proveniente acidente de moto, lesão apresentando tecido de fibrina + tecido de granulação com aspecto insatisfatório, curativo realizado c/ SF0,9%, clorexidina + pomada sulfadiazina de prata + colagenase e gaze esterilizada, no ato que estava fazendo o curativo, solicitei presença da enfermeira Maria Patrícia para avaliação. Terminei curativo de lesões. — Lizanete Maria Gomes, COREN-BA 566 773 TE

Diagnóstico:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número de Prontuário: | Enfermaria: Atas de Oliveira Santos C | Leito: 3

Data	
15/05/2018	Às 10h adm. 2ml e 1 ampola EV conforme prescrição médica — Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
	Às 10h adm. cefalotina 1 g diluído para 20ml de SFO,9% EV conforme prescrição médica — Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
	Às 12h. Perido SSW —
	Às 12h. Adm. ceftriaxone 1 g diluído para 20ml de SFO,9% EV conforme prescrição médica — Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
15/05/2018	Às 14h. adm. metronidazol 500mg EV conforme prescrição médica — Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
	Em tempo informo que após administração das medicações venosas foi realizado lavagem do cateter com SF0,9% 10ml uma vez que mesmo encontra-se hidratado. — Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
	Às 14h Em tempo registro que as
15/05/2018	16h paciente queixou-se de dor foi administrada dipirona 1 ampola EV diluído para 5ml de SFO,9% conforme prescrição médica Enfermeira Larissa Patrícia Oliveira — Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
	Às 17h. adm. cefalotina 1 g diluído para 20ml de SFO,9% EV conforme prescrição médica — Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
15/05/2018	Às 18h. Perido SSW —
	Segue sem intercorrência aos cuidados de equipe de enfermagem. — Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
15.05.18	Cirl 20 dias paciente no leito sentado, vendo ligando calmo. AVP em mão E, deleções presentes, sem queixas no momento, em compa-

Diagnóstico: | CID 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silvos de Oliveira	C	3

Data	
15/05/18	Pai de família, segue aos cuidados da equipe. Tiago
	Às 21:30 hs Adm. Metronidazol 500mg EV conforme prescrição médica. Tiago
	Às 23:00 hs realizado curativo em MIE em ferimento infectado com SF 0,9% + colagenase + Sulfadiazina de prata + Gaze. Adm. Cefalotina 1g EV conforme prescrição médica. Tiago
16/05/18	Às 02:00 hs Aferido SSVV. Adm. Ceftriaxone 1g EV conforme prescrição médica. Tiago
	Às 5:30 hs Aferido SSVV. Adm. Ceftriaxone) diga Cefalotina 1g EV conforme prescrição médica. Tiago
	Às 6:00 hs Adm. Metronidazol 500mg EV + Omeprazol 40mg conforme prescrição médica. Tiago
16-05-2018	Às 07:00 paciente encontrado no leito em companhia de familiar evolue calmo, lúcido orientado afebril, eupneico, altivo deambulando em uso de AVP hidrologado em MSE, com curativo oclusivo em MIE por celulite infectada, refere diurese e dejeções presentes sem alterações, sono e apetite conservados sem queixas de algia segue em OBS aos cuidados da equipe de Enfermagem. Dalina Pureza da Cruz Téc. de Enfermagem COREN-BA 1045480
	Às 09:00 feito higiene do leito com álcool 70% e troca de lençol + encaminhado o paciente p/ o banho de sol. Dalina Pureza da Cruz Téc. de Enfermagem COREN-BA 1045480
	Às 10:00 administrado 1 ampola de Vit. C diluída EV + feito curativo oclusivo conforme prescrição médica. DP

Diagnóstico:	CID 10:

Tiago Maria dos Santos Técnico em Enfermagem COREN-BA 920857

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Nome do Paciente: Silva de Oliveira | Enfermaria: C | Leito: 03.

Data	
16.05.2018	Às 12:00 aferido SSVV e administrado de ceftriaxona diluída EV ——— Às 18:00 administrado 500 mg de metronidazol EV ——— " ——— Às 18:00 aferido SSVV e realizado troca da AVP com gelco nº 20 p/ MSE ———
16/05/18	Às 19:30 Pc sentado, eupneico, consciente, responde solicitações, hidratado, MSE coto hidratado, [illegible] acompanhado por familiar. Mantido [illegible] às 22h [illegible] metronidazol EV. Às 23:30 aferido SSVV. Mantido de ceftriaxona EV ——— Às 06h [illegible] metronidazol EV ———
17/05/18	07:20: Paciente encontrada no leito, em decúbito dorsal calma, orientada, eupneica, mucosa lucida respirando em ar ambiente, em companhia de familiar mãe (Eunice). Em uso de AVP em MSE G-20 fluindo bem, sem queixas, preservando apetite, preservado diurese e diurese presentes, sem queixas até o momento, segue os cuidados da equipe de enfermagem. ——— " ———
	08:30 Paciente encaminhada para o banho de aspersão com ajuda do acompanhante (mãe Eunice). Foi feito estérico do leito com álcool a 70% + troca de lençol. 09:00. Realizado o curativo da lesão em ME com SFA 0,9%, clorexidina + pomada sulfadiazina de prata + Kollagenase + gaze esterilizada, lesão apresenta tecido de granulação + fibrina, sem queixas até o momento. ——— " ———

Diagnóstico: ——— " ———

Dalina Fereza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN BA 1045480

Dalina Fereza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN BA 1045480

Dalina Fereza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN BA 1045480

EDIMANIA ALVES DE JESUS
TEC. DE ENFERMAGEM
COREN BA 1045480

EDIMANIA ALVES DE JESUS
TEC. DE ENFERMAGEM
COREN BA 1045480

EDIMANIA ALVES DE JESUS
TEC. DE ENFERMAGEM
COREN BA 1045480

TECY ENFERMAGEM
COREN BA 2[illegible]950

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Geiza Cruz dos Santos
Técnico de Enfermagem
Coren - BA 001.009.604

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas de Oliveira Santos	C	02

Data	
	Continuação → de 20 ml de óleo mineral, VO. Conferência plantonista Janete Luciano Calazans ciente. — Amanda Alves dos Santos Téc de enfermagem COREN BA 001170006
08/05/18	As 11:00 Administrado gentamicina 240 mg diluído em 240 ml de SF 0,9%, EV, conforme prescrição médica. — Amanda Alves dos Santos Téc de enfermagem COREN BA 001170006
	As 12:00 Aferido SSVV. —
	As 12:00 Administrado oxacilina 1g diluído em 20 ml de SF 0,9%, EV, conforme prescrição médica. — Amanda Alves dos Santos Téc de enfermagem COREN BA 001170006
	As 15:00 Paciente encontrado no leito, em decúbito dorsal, em companhia do genitor e aos cuidados da equipe. — Amanda Alves dos Santos Téc de enfermagem COREN BA 001170006
	As 18:00 Aferido SSVV. —
08/05/18	As 18:00 Administrado oxacilina 1g diluído em 20 ml de SF 0,9%, EV, conforme prescrição médica. — Amanda Alves dos Santos Téc de enfermagem COREN BA 001170006
	As 18:30 Paciente perdeu AVP. Puncionado AVP MSE com jelco nº 20 com ajuda da técnica de enfermagem Midiel Ribeiro Boas. Conferência plantonista Janete Luciano Calazans ciente. — Amanda Alves dos Santos Téc de enfermagem COREN BA 001170006
	As 19:30 Paciente encontrada no leito, em decúbito dorsal, superior, acordado, verbalizando, orientado. Respirando em ar ambiente sem presença de ruídos, preservado, diurese presente, dejecções ausentes (SIC) em uso de AVP MSE, calmo, em companhia de familiar, apresenta lesão em MIE, curativo oclusivo íntegro sem alterações até o momento e nos cuidados de enfermagem. —
	As 20:00 hs. Adm. Ceftriaxona 100 mg EV + 100 ml SF 0,9% conforme prescrição médica. —
	As 22:00 hs. Instalado SF 0,9% 500 ml EV, conforme prescrição médica. —

Diagnóstico:	CID 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Sônia de Oliveira Santos	C	02

Data	
08/05/18	22:00 hs. Paciente se recusou a fazer uso de 20 ml de Leite materno, enfermeiro plantonista Guilherme ciente. —
	22:00 hs. Não foi realizado curativo pois apresenta melhora sem queixas de dor, enfermeiro plantonista Guilherme ciente. —
	24:00 Adm. Dexametasona 1g EV diluído em 20 ml de SF0,9% conforme prescrição médica. —
	24:00hs Mantido SSVV. —
	" — " —
09/05/18	06:00hs. Adm Dexametasona 1g EV diluído em 20 ml SF0,9% Ceftriaxona (diluído) Omeprazol 40mg VO, conforme prescrição médica —
	06:00 hs. mantido SSVV. —
	" —
09/05/2018	07:00 → Encontrado deitado no leito em decúbito dorsal, eupneico, calmo, responsivo, com acompanhante (mãe), AVP em MSE (gelco 20. D= 08/05/18), ferimento em MIE, bem queixas de dor no momento. — Yanara P. M. do Nascimento Téc. de Enfermagem COREN-BA 001.135.206
	08:00 → Encaminhado para banho de aspersão, realizada troca de lençois e higienização do leito com algodão umidecido com álcool a 70%.
	09:00 → Instalado SF 0,9% 500ml, EV — Yanara P. M. do Nascimento Téc. de Enfermagem COREN-BA 001.135.206
	10:00 → Adm. Vitamina C, 01 amp. EV + realizado curativo em MIE com SF 0,9% + clorexidina + pomada sulfadiazina e Colagenase, gaze estéril, atadura e esparadrapo. Lesão apresentando pouco exsudato, tecido de fibrina, tecido de granulação, bordas irregulares. — Yanara P. M. do Nascimento Téc. de Enfermagem COREN-BA 001.135.206
	11:00 → Adm. Gentamicina 240mg, 3 ampolas, EV diluída em 250ml de SF 0,9% — Yanara P. M. do Nascimento Téc. de Enfermagem COREN-BA 001.135.206

Diagnóstico:	Cid 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Milas de Oliveira Santos	C	03

Data	
09/05/2018	12:00 → Verificado SSVV + adm. Oxacilina 1g, EV diluído em 20ml de SF0,9% — Vanusa P. M. Nascimento Técnica de Enfermagem COREN-BA 001.135.204
	18:00 → Adm. Oxacilina 1g, EV, diluída em 20ml de SF0,9% + verificado SSVV e segue sob os cuidados da equipe e familiar. —
	18:00 → Adm. Dipirona 1g, EV, diluída em 8ml de SF0,9%, pois paciente queixa-se de dor em MIE.
02/05/18	19:00 Paciente no leito em decubito dorsal, AAA afebril, eupneico, taquicardico, sem queixas no momento, fazendo uso de soroterapia em MSE bem. —
	21:00 Administrado 500ml SF 0,9% EV —
10/05/18	24:00 Adm Oxacilina 1g diL EV —
	Aferido SSVV —
	06:00 Aferido SSVV —
	Realizado acesso venoso periférico —
	Adm Oxacilina 1g dil. EV —
Idade de 9 a. 10 dias	Em decubito dorsal, AP HSD fluido, sangue ↑ sangramento em MIE, orofaringe lesões, conduzido ao SAD de ambulatório + curativo ↑ presença em área parada, realizado troca de lesão segue em companhia de genitor. —
	Ad. dipirona ↓ dor. —
	Ad VVC ao pmpE —
	Ad 11:30 feito 2ml de gentamicina EV 1,0 Oxacilina EV —
	Ad 18:30 aferido SSVV + dor Oxacilina EV —

Diagnóstico: | CID 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Dilma de O. Sta	C	03

Data	
10/05/18	19:00 Paciente no leito 1 ivera se apresentando bem no momento, 1 genitora —
	21:00 Paciente no leito tranquila —
	24:00 aferido SSVV, adm. Dipirona 1g ev — X — X — X —
11/05/18	Às 03:00 sono mantido —
	Às 06:00 aferido SSVV, adm. Dipirona 1g ev. Paciente passou período sem sono, sinais vitais dentro da normalidade.
11/05/2018	Às 07:30 paciente jovem encontrado no leito em decubito dorsal, em companhia de sua genitora, evolue calmo lucido orientado, afebril eupneico, a foco em uso de NP hidrolisado em HSD, apresenta curativo oclusivo e secretivo em MID por celulite infectada, refere diurese presente, dejeções, apetite e sono mantidos, nega alergia, segue em OBS aos cuidados da equipe na companhia de sua genitora — OB.
	Às 08:00 feito higiene do leito, troca de lençol e encaminhado o paciente p/ o banho de aspersão — OB.
	Às 08:30 feito curativo oclusivo com SFO,9% gaze, clorexedina, alcatrão sulfadiazina + colagenase associadas em tecido com fibrina + oleo de girassol conforme prescrição medica — OB.
	Às 10:00 administrado 1 ampola de Reitc diluida EV — OB.
	Às 11:00 administrado 240 mg de genta →

Diagnóstico:	CID 10:

S. L. Nery 26997 Enfermagem

S. L. Nery 26997 Enfermagem

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: 2 Filas de O. Santos | Enfermaria: C | Leito: 03.

Data	
11/05 2018	mucina, diluida em 250 ml de SF 0,9% EV — " —
	Às 12:00 aferido SSVV —
	Às 14:00 administrado 500 ml de SF 0,9% EV — " —
	Às 18:00 aferido SSVV —
11/05/18	Às 19:30 Paciente encontrado no leito um discurso dor, queixa 4/5, um companheiro de familiar (pai). Calmo, consciente e orientado em tempo e espaço, respirando em ar ambiente, contactuante, em uso de AVP em MSD com jelco nº 20 (11/05/2018), hidratado, apresenta curativo oclusivo em MIE. Refere aparição pressão de, diurese e defecação sem alterações, sono preservado. Segue sem queixas para o momento e sob cuidados da equipe.
	Às 21:30 Realizado curativo em MIE com SF 0,9%, clorexidina + pomada utilizada, apresentando ausência de tecido de granulação. Utilizado no local com presença de exposição subperiosteal da prata + Kollagenase para no tecido de granulação sólido de esponja (PGA) tópico e deixo oclusivo.
	Com tempo comunico que o curativo foi realizado com ajuda da técnica de enfermagem Raimundo. Solicitado a presença da enfermeira plantonista Maria Patrícia para realização do fechamento e procedimentos.
	Às 22:00 Paciente queixa-se de dor em MIE. Administrado dipirona 1g diluida em 8ml de SF 0,9% EV conforme prescrição médica. Aferido Tax: 37,6°C. Enfermeira plantonista Maria Patrícia ciente.
	Às 22:00 Instalado 500 ml de SF 0,9% EV

Diagnóstico:

Dalina Pureza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 1045480

Dalina Pureza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 1045480

Dalina Pureza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 1045480

Amanda Alves dos Santos
Téc de enfermagem
COREN BA 001170006

Amanda Alves dos Santos
Téc de enfermagem
COREN BA 001170006

Amanda Alves dos Santos
Téc de enfermagem
COREN BA 001170006

Amanda Alves dos Santos
Téc de enfermagem
COREN BA 001170006

Amanda Alves dos Santos
Téc de enfermagem
COREN BA 001170006

Amanda Alves dos Santos
Téc de enfermagem
COREN BA 001170006

11/05/2018

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas [illegible] Santos	e	03

Data	
	Continuação + conforme prescrição médica
11/05/18	As 22:00 Aferido SSVV.
	As 22:00 Administrado oxacilina 1g diluído em 20 ml de SF 0,9%, EV, conforme prescrição médica.
12/05/18	As 02:00 Paciente vigil no leito, dormindo, em companhia de familiar, e aos cuidados da equipe.
	As 06:00 Aferido SSVV.
	As 06:00 Administrado oxacilina 1g diluído em 20 ml, dipirona 20 ml de SF 0,9%, EV, conforme prescrição médica.
	As 06:00 Administrado 1 comp. de omeprazol VO conforme prescrição médica.
12/05/2018	As 07:20h Paciente encontrado no leito em decúbito dorsal calmo contactuante respirando em ar ambiente. Em uso de AVP em MSE. Jejuo (11/05/2018). Sono pouco preservado, apetite diminuído, diurese + deflagra sem alterações (SIC), referi dor leve em MIE proveniente ferida infectada. Segue aos cuidados da equipe.
12/05/2018	As 10h com. Ulte e ambiente SV conforme prescrição medica.
	As [illegible] com. Sentamicina 240 mg em SFO,9% 100 ml EV conforme prescrição medica.
	As 11h Realizado curativo em MIE lesão apresentando leito de granulação + tecido de fibrina + necrose? Curativo realizado c/ SFO,9%, gaze esterilizada, clorexidina + pomada sulfadiazina c/ colagenase + óleo Solosol no leito de granulação.

Diagnóstico:

Amanda Alves dos Santos
Téc de enfermagem
COREN BA 001170006

Luzinete Maria Gomes
COREN BA 566 773 TE

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: Nos de Queiroz | Enfermaria: SLS | Leito:

Data	
12/05/2018	05/11h. Paciente queixa-se de dor antes de lavar as lesões e colocar pomada. Solicitei presença da enfermeira Maria Patrícia para avaliação e conduta. Lizinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
	05/12h - Sinais SSVV Lizinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
	05/12h. Paciente refere dor à adm. Diprazine 1 g diluído para 8 ml de SF0,9% EV conforme prescrição médica Lizinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
	05/12h adm. Escaline 1g diluído para 20ml de SF0,9% EV conforme prescrição médica Lizinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
12/05/2018	05/18h. Sinais SSVV Lizinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE 12/05/18
	05/18h adm. Escaline 1 g diluído para 20ml de SF0,9% EV conforme prescrição médica Lizinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
	05/18:30h. Segue no leito em companhia de familiar aos cuidados da equipe, sem alterações no quadro clínico Lizinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE 12/05/2018
12/05/18	05/19h. Paciente encontrado no leito ventilando de calmo em decúbito dorsal. AVP em MSD fluindo quieto, dor MIE amorfido, lesões infectadas em companhia de familiar, aguardando cuidados da enfermagem. Às 20h não foi realizado curativo pois não estava secretário, conversei com o paciente sobre cond. ciente. Às 23:20 Aferido SSVV. Paciente com T. 37,8°C

Diagnóstico: | CID 10:

Tatiane Maria dos Santos
Técnica de Enfermagem
COREN-BA 920857

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas de Oliveira Stos	C	02

Data	
	Conforme prescrito
02/03/18	Às 19:00 paciente no leito em decubito ven. Tranq. sonolento, leito verbalizando, em uso de A.V.P. em MSD, Liberado dieta
	Às 20:00 Realizado curativo em lesão
	Às 21:50 Paciente referiu dor tipo cólica de intensa. Adm EV
	Às 24:00 Mexido SSVV
03/05/18	Às 24:00 Adm Oxacilina 1g diluído EV
	03:00 Sono mantido
	Às 06:00 Adm 01 comp de Omeprazol V.O
	Às 06:00 Adm 1g Oxacilina diluído EV
	Mexido SSVV Ni anormalidades
	06:00 Paciente passou período noturno estável. Segue cuidados da equipe
03/05/2018	07:40h, Paciente encontrado no leito, lucido, calmo, verbalizando, na companhia de sua mãe, queixa-se de diarreia. AVP no MSD do dia 30/04 em uso de soroterapia. Refere diarreia + diuerses - a 3 dias. Alexandre
10:00	Paciente encaminhado ao banho de chuveiro, realizado higienização do leito e troca de lençois. Realizado curativo no MIE apresentando secreção sanguinolenta, tecido de fibrina, com ponto de tecido de granulação. Utilizado no curativo clorexidina + SF 0,9% + gazes estéril + Sulfadiazina de prata. Deixado curativo oclusivo — Alexandre
11	
Diagnóstico:	Cid 10:
11:00h, Realizado troca de AVP. Pedreiro	

Alexandre S. dos Santos
COREN-BA 499995-TE

Luciana S. L. Nery
PTC: 126997
Aux. de Enfermagem

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: | Enfermeiro: Silas de Oliveira Santos C | Leito: 3

Data	
04/05/2018	07:30 h. Paciente encontrado no leito em decúbito dorsal, calmo, contactuante, respirando em ar ambiente em uso de AVP em MSE. Apresentando edema em MIE proveniente lesão infectada decorrente de acidente de moto. Refere sono preservado, apetite preservado, diurese + ausência de alterações digo, alterações ausentes há ± 3 dias. (SIC) Sem queixa no momento. Segue aos cuidados da equipe. Luzinete Menezes Gomes COREN-BA 666773 TE
04/05/2018	As 09h. Adm. prolonid 100 mg diluído para 100 ml de SF 0,9% EV conforme prescrição médica. Luzinete Menezes Gomes COREN-BA 666773 TE
	As 10h. Paciente encaminhado para o banho de aspersão realizada assepsia do leito com álcool a 70% + troca de lençol. Realizado curativo em MIE apresentando edema + exudato, tecido de fibrina, tecido de granulação, bastante secreção no momento do curativo. Solicito presença do M.P Dr. José Hamilton juntamente com a enfermeira Ana Paula para avaliação. Curativo realizado com SF 0,9%, gaze esterilizada, sulfadiazina de prata tópica total das lesões. Utilizado ataduras para diminuir edema. Luzinete Menezes Gomes COREN-BA 666773 TE

Diagnóstico: | Cid 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: Silas de Oliveira | Enfermaria: Santos 2 | Leito: 3

Data	
04/05/2018	As 11h. Adm. Gentamicina 240mg em SF0,9% 100ml EV conforme prescrição medica. Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
	As 12h. Jejum SSW. Amanda Alves dos Santos Téc. de enfermagem COREN BA 001170006
	As 12h. Adm. Ora Cefalexina 1g diluida para 20ml de SF0,9% EV conforme prescrição medica. Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
	As 12h. Instalado SF0,9% 500ml EV conforme prescrição medica. Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
04/05/2018	As 15h. Paciente sem queixa segue as cuidados da equipe. Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
	As 18h. Aferido SSW. Amanda Alves dos Santos Téc. de Enfermagem COREN BA 001170006
	As 18h. Paciente refere dor em MSE. Adm. Dipirona 1g diluido para 8ml de SF0,9% EV, Enfermeira Ana Paula ciente. Medicação adm. conforme prescrição medica. Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
	As 18h. Adm. Bacilino 1g diluido para 20ml de SF0,9% EV conforme prescrição medica. Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE
04/05/2018	19:28hs. Pac no leito calmo, consciente lucrico, apresentando curativo oclusivo sujo. Luzinete
	20:hs realizado curativo.
	21:00hs adm. Propofol em bomba de SF
	00:hs Adm. 1g de Oxacilina diluida EV

Diagnóstico: | CID 10:

Luzinete Maria Gomes COREN-BA 666 773 TE

Luzimento Souza Gomes S. de Santana COREN-BA 239430 TE

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas de Oliveira	C	03

Data	
06/05/2018	Preservado, diurese e defecações presentes.
	9:00h, Adm 1 amp de Profenid no SF 0,9% 100ml, EV — Alexandre
	10:00, Paciente encaminhado ao banho de aspersão, realizado higienização do leito e troca de lençóis — Alexandre
11:00	Adm 240mg de gentamicina no SF 0,9% 100ml, EV — Alexandre
11:10	Paciente encaminhado p/ o centro cirúrgico para debridamento no MIE pelo Médico Eduardo Silva, Enf. Matheus e Alexandre, téc. Adm 1 amp de fentanil EV e 1 amp de Midazolam EV pelo Enf. Matheus. Realizado o debridamento + cirúrgico, deixando dreno — Alexandre
12:00	Realizado o SSVV; Adm 1g de cefazolina + AB, EV; Adm 100mg de Tramal no SF 0,9% 100ml, EV — Alexandre
18:00	Realizado o SSVV; Adm 1g de cefazolina + AB EV; Adm 1 amp de dipirona + AB EV. T 38°C — Alexandre
06/05/18 às 19:35	Por ordem, Alb MSD, ferimento com MI, curativo oclusivo, drenos 02 ativos, sangue drenado [illegible] — Coren
às 20:30	Adm 1 ampola de Profenid EV 1 amp. Realizado curativo + [illegible] Morfina — Coren
às 23:35	Adm Fiomal EV + SF 0,9% + Dexametasona 1g EV — Coren

Diagnóstico: | CID 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: Silas de Oliveira | Enfermaria: C | Leito: 03

Data	
07/05/18	de 08h Baixo SSVV. hoje 00 de
	prazol EV 1 Oxacilina 1g EV
	em tempo Dipirona Omeprazol
07/05 2018	07:00 → Encontrado deitado no leito em decúbito dorsal, calmo, verbalizando, com acompanhante (mãe), AVP em MSD fluindo bem, sem queixas de dor no momento, relata ter dormido e alimentado-se bem.
	08:00 → Encaminhado para banho de aspersão, realizada troca de lençois e higienização do leito com alcool a 70%
	09:00 → Adm. Profenid 100mg, EV diluido em 100 ml de SF0,9% conforme prescrição
	10:00 → Realizado curativo em MIE com SF0,9% + degermante, cobertura com pomada sulfadiazina + gaze estéril + atadura e esparadrapo. Ferimento apresentando exsudato, tecido de fibrina, alguns pequenos pontos de granulação
	11:00 → Adm. Gentamicina 240mg EV diluido em 250ml de SF0,9%
	12:00 → Verificado SSVV + adm. Oxacilina 1g, EV, diluida em 20ml de SF0,9%
	13:00 → Instalado SF0,9% 500ml, EV
	18:00 → Adm. Oxacilina 1g, EV diluida em 20ml de SF0,9% + Verificado SSVV e segue sob os cuidados da equipe e de familiar.
	//
07/05 2018	19:35hs. Pac no leito deitado, calmo consciente lucrico, verbalizando, apresentando curativo em MSE segue aos cuidados

Diagnóstico: | Cid 10:

Vanusa P. M. do Nascimento
Téc. de Enfermagem
COREN/BA 001.135.204

EDIVANIUR A. DE JESUS
TÉCNICO EM ENFERMAGEM
COREN/BA 001.135.204

Livia Maria Souza dos Santos de Santana
COREN-BA 258430 TE

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: Silas de Oliveira | Enfermaria: Sent | Leito: 02

Data	
07/05	23:hs adm 1 amp de Profenid dil em 1 ml de SF 0,9
—	22:hs realizado curativo
11	00:hs. VVSS. adm 1g de oxacilina EV dil.
08/05/18	06:hs adm Oxacilina 1g. dil EV, mantendo VO; VVSS. sem queixas no momento
08/05/18	As 07:40 Paciente encontrado no leito em decúbito dorsal, em companhia de genitora (Eunice). Calmo, consciente e orientado em tempo e espaço, contactuante, em uso de AVP em MSD com jelco nº 20 (06/05/2018), fluindo bem. Refere apetite preservado, diurese e defecações presentes, sono preservado, dificuldade de deambular, devido a lesão em MIE. Apresenta curativo oclusivo em MIE. Segue sem queixas no momento e sob cuidados da equipe.
	As 08:05 Paciente encaminhado para a banho de chuveiro em companhia da genitora e realizado higienização do leito com álcool a 70% + troca de lençois.
08/05/18	As 09:00 administrado profenid 100 mg diluído em 100 ml de SF 0,9%, EV, conforme prescrição médica.
	As 09:30 Realizado curativo em MIE c/ SF 0,9% + clorexidina + gaze estéril, apresenta fibrina em pé esquerdo, refere dor no local, utilizado hidrogel no local fibrinado e sulfadiazina de Prata, primeiro oclusivo com pontos recuperados. Realizado curativo c/ a ajuda das técnicas Salina e Amanda
	As 10:00 Instalado 500 ml de SF 0,9%, EV, conforme prescrição médica
	As 10:00 Paciente recusa a administração

Amanda Alves dos Santos
Téc. de enfermagem
COREN BA 001170006

Amanda Alves dos Santos
Téc. de enfermagem
COREN BA 001170006

Amanda Alves dos Santos
Téc. de enfermagem
COREN BA 001170006

Misleide V. Boas Santos
Téc. Enfermagem
Coren 810 769

Amanda Alves dos Santos
Téc. de enfermagem
COREN BA 001170006

Diagnóstico: | CID10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas de Oliveira Santos 8		01

Data	
26/04 18	12:30hs, Paciente oriundo do PA, vindo na cadeira de roda na companhia de seu pai, vítima de acidente de moto a 15 dias com edema em MIE, lucido, calmo, verbalizando, sem AVP. Nega alergia medicamentosa, DM, HAS. Refere diurese e dejeções + — Alexandre
13:00	Puncionou AVP no MSD com jelco 22 instalado SF 0,9% 500ml, EV fluindo bem — Alexandre
14:00	Não foi adm Ranitidina pois está em falta. Adm 1g de cefalotina + AD, EV — Alexandre
18:00	Adm 1 amp de Profenid 100mg, IM — Alexandre
	Realizado os SSVV — Alexandre
26/04/2018	As 20hs pac em uso de soroterapia fluindo bem em MSD, apresentando leve edema oclusivo, referindo dor local, sem alterações, HTE. Adm 1 amp de Dipirona via EV, cefalotina de 1g — Bruno
	Coletado SVSS, sem queixas no momento — Bruno
22/04 00h	02:00hs. Pac perdeu acesso, realizado punção venosa periférica em MSE, no antebraço, com jelco 20, adm 1 amp de Profenid IM, cefalotina de 1g EV. Coletado SVSS, sem queixas no momento — Bruno
27/04/2018	07:00 Paciente encontrado no leito, sentado, alimentando-se, corado, calmo, lúcido, orientado, em companhia de familiar. Fazendo uso de AVP em MSE (27/04) heparinizado. Repouso sono preservado, alimentação preservada, dejeções e diurese presentes. Observado lesões em

Diagnóstico:	CID10:

Alexandre S. dos Santos COREN-BA 499995-TE

Bruno Souza dos Santos COREN-BA 259430 TE

Enfermeiro Souza dos Santos COREN-BA 259430 TE

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas de Oliveira Santos	D	04

Data	
27/04 7h08	MIE na região do joelho e flictema em pé esquerdo com presença de soro sanguinolento. Sem queixas no momento. Segue os cuidados da equipe de enfermagem. — Camila
	Às 09:50h Acompanhante informou que foi realizado banho de aspersão. — Camila
	Às 10:10h Realizado troca de lençol + curativo em MIE com SF0,9%, gazes esterilizadas, ataduras e esparadrapo, mantido joelho ocluso e região bolhas no pé, abertas. Observado presença de soro sanguinolento — Camila
	Às 10:15h Instalado SF 0,9% 500ml EV 21gtt/min conforme prescrição médica. — Camila
	Às 12:00h Mantido SSVV — Camila
	Às 12:35h Após aferido T: 37,8°C Adm dipirona 1g + 08ml SF0,9% conforme prescrição se necessário. — Camila
	17h. Adm 01 profenid IM. Camila
	18h. Adm Adm 1gr de cefalotina. Mantido SSVV — Camila
	19:00 Paciente no leito deitado calmo sem queixa no momento, em companhia da genitora. AVP MSE, segue os cuidados da enfermagem — Camila
	22:00 Feito troca de lençois — Camila
	24:00 Mantido SSVV, Adm 01amp cefalotina diluído e — Camila
	06:00 Mantido SSVV, Adm: 01amp omeprazol 40mg e 01amp cefalotina 1g diluídos e, 01amp [illegible] IM — Camila

Diagnóstico:	CID 10:

Camila J. A. Carvalho
Téc. Enfermagem
Coren - BA 1212116

Camila J. A. Carvalho
Téc. Enfermagem
Coren - BA 1212116

Camila J. A. Carvalho
Téc. Enfermagem
Coren - BA 1212116

Josemária R. Costa
COREN-BA 176-E

Sandra de Jesus Santos
Técnica Enfermagem
COREN-BA 6625-57

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário: Filas Oliveira	Enfermaria: D	Leito: 03

Data	
28/04/18	07:30 Paciente encontrado no leito, sentado calmo, orientado, contactuante, mantém AVP em MSE hidrolizado (27.04.18) relata diurese + dejeções presentes, sono apetite preservados, edema em MIE, sem queixas no momento, acompanhado por familiar. Segue cuidados da equipe de enfermagem.
	09:00 Realizado higienização no leito com álcool 70% + troca de lençol
	09:00 Paciente encaminhado para banho de aspersão
	10:00 Realizado limpeza em MIE ferimento com escoriações com bordas necrosadas, no pé apresenta bolha drenando secreção sanguinolenta. Higienização feita com SF 0,9% + clorexidina, mantido aberto, colocado coal da descartável para drenar secreção no pé
	12:00 Aferido SSVV + adm. cefalotina 1g diluído E.V conforme prescrito
	15:00 Paciente segue no leito, calmo orientado, sem queixas no momento
	17:00 Adm. prometa 1amp. I.M conforme prescrito
	18:00 Aferido SSVV + adm. cefalotina 1g diluído E.V conforme prescrito

Diagnóstico: | CID 10:

Caelli S. Bispo
Tec. Enfermagem
COREN-BA: 000.[illegible]

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas Oliveira	C	02

Data	
28/04/18	20:30 Paciente segue no leito, calmo orientado, sem queixas no momento — " — " —
	21:00 Realizado mudança de enfermaria, paciente no momento encaminhado para enfermaria C02 a pedido da enfermeira plantonista —
	24:00 Aferido SSVV + adm. cefalotina 1g diluído E.V conforme prescrito —
29/04/18	01:30h Paciente no leito calmo. Segue com cuidados —
	05:00 Adm. profenid 1amp. E.M conforme prescrito — " — " —
	06:00 Aferido SSVV + adm. dipirona diluído E.V conforme prescrito, por Temp: 38.2°C — " —
	06:00 Adm. omeprazol 40mg VO + cefalotina 1g diluído E.V conforme prescrição médica — " —
	Às 7:30hs, Paciente no leito, sentado, AVP em MSE calibre 20, sem queixas no momento e sem banho de familiar —
	Às 10:30hs, paciente toma banho realizado troca de lençol. Após segue os cuidados — Tiala
	Às 11:00 realizado curativo em MIE em ferimento — Tiala
	Às 12:00hs, Aferido SSVV, Adm. Cefalotina 1g EV conforme prescrição medica, segue bem queixas — Tiala

Diagnóstico:

CID 10:

Rafaela O. Carvalho
Tec. Enfermagem
COREN BA 420857

Tiala Maria dos Santos
Técnica em Enfermagem
COREN-BA 420857

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas Oliveira		

Data	
	Às 17:00 hs, paciente recusa a medicação prolonged
29.04.18	IM refere sem dor ——— Lidia
	Às 17:40hs, aferido SSVV Adm. Dipirona 1g EV
	T: 38.5 conforme prescrição médica ———
	Às 19:00 paciente encontrada no leito
	em companhia de familiar, evolue
	calmo, lúcido, contactuante, afebril,
	eupneico em uso de AVP hidratação
	do em MSE, apresenta erisipela em MIE,
	refere diurese e dejeções presentes sem
	alterações sono preservado e apetite
	diminuido segue em OBS aos cuida
	dos da equipe de Enfermagem ——— Dalina Pureza da Cruz Téc. de Enfermagem COREN-BA 1045480
	Às 20:00 feito curativo oclusivo em
	MIE, retirado tecido necrosado e ad
	ministrado sulfadiazina de prata
	ocluindo com gaze estéril e ATB
	dura ——— " ——— Dalina Pureza da Cruz Téc. de Enfermagem COREN-BA 1045480
	Às 21:00 administrado 1 ampola de
	cetoprofeno IM ——— Dalina Pureza da Cruz Téc. de Enfermagem COREN-BA 1045480
30/04	Às 24:00 aferido SSVV e adminis
2018.	tro 1g de cefalotina diluida EV Dalina Pureza da Cruz Téc. de Enfermagem COREN-BA 1045480
	Às 06:00 aferido SSVV, TAX = 38,5°C
	ministrado 1g de dipirona diluida EV +
	1g de cefalotina diluida EV + 40 Dalina Pureza da Cruz Téc. de Enfermagem COREN-BA 1045480
	Omeprazol V.O ———
30.04.18	07:00h - Paciente encontrado no leito, em
	decúbito dorsal, acordado, deambula, verba
	liza, com AVP MSE 27/04, aceita dieta
	presente diurese e dejeções, em companhia
	de familiar avô, com ferimento em MIE re

Diagnóstico:	Cid10:

Maria dos Santos Técnica em Enfermagem COREN-BA 92...

Maisaide V. Boas Santos Téc. Enfermagem Coren 810 769

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas Oliveira Santos	C	02

Data 30-04-18

sultante de queda de moto, segundo o mesmo refere dor no local, segue aos cuidados de enfermagem

10:00h - Amoxacilina ao banho de aspersão + higienização do leito c/ álcool a 70% + troca de lençois, realizado curativo c/ SF0,9% + degermante + sulfadiazina de prata, apresenta tecido de fibrina no ferimento acima, em pé tecido de granulação usado apenas Versani no local oclusivo os dois curativos

12:00h - verificado SSVV, adm. 400mg Lipoflo xacino + 1g Ampicilina diluído em 100ml SF0,9% conforme prescrito não foi adm. a Lepolítina por falta do mesmo

14:25h - verificado T: 38,9°, adm. 1g de Dipirona diluído em 8ml SF0,9%, conforme prescrito

18:00h - verificado SSVV, realizado troca de acesso p/ MSD c/ jelco 20, adm. 1g de Ampicilina diluído em 10ml SF0,9% conforme prescrito

Às 19 hrs paciente foi encontrado no leito em decúbito dorsal, acordado, eupneico, verbalizando, pouco colaborativo em uso de AVP em MSD com gelco N 20 fluindo bem, diurese e dejeções presentes, sono e apetite preservados, apresenta ferida contaminada em MIE com (prisinga) disp curativo oclusivo, Steri em campo

Diagnóstico: | Cid 10:

Misleide V Boas Santos
Téc. Enfermagem
Coren 810 769

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas V. Santos	C	02

Data	
	de familiar e aos cuidados da equipe
30	de Enfermagem Téc. Enf. Ednaldo
04	Às 20 hrs Realizado troca de curativo
18	em m ID adm SF 0,9% + Clorexedina
	à 2% + gazes esteril, o mesmo apresent.
	tecido de fibrose sem secreção purulent.
	nem odor fetido adm Sulfadiazina
	de prata + curativo oclusivo Téc
	Enf. Ednaldo
	Às 23 hrs Paciente refere dor em m IE
	adm 1g de Dipirona IV diluído
	conforme prescrito Téc Enf. Ednaldo
01	Às 24 hrs SSVV, adm 400 mg de
05	Ciprofloxacino IV à 30 gts/min + 1
18	g de ampicilina IV diluído confor-
	me prescrito não foi adm 1g de Cefa-
	lotina IV diluído pois não temos na
	casa, Enfª Rosiana ciente Téc. Enf. Ed-
	naldo
	Às 0 hrs paciente segue dormindo aos
	cuidados da equipe de enfermagem
	Téc Enf. Ednaldo
	Às 01:00 paciente permanece dormindo
	sem intercorrências noturnas
	Às 6 hrs SSVV, Adm 40 mg de Ome-
	prazol VO + 1g de Ampicilina IV di-
	luído conforme prescrito Téc Enf. Ed-
	naldo

Ednaldo Eloísio Stos
Tec. de Enfermagem
COREN - BA 1032 275

Ednaldo Eloísio Stos
Tec. de Enfermagem
COREN - BA 1032 275

Ednaldo Eloísio Stos
Tec. de Enfermagem
COREN - BA 1032 275

Ednaldo Eloísio Stos
Tec. de Enfermagem
COREN - BA 1032 275

Ednaldo Eloísio Stos
Tec. de Enfermagem
COREN - BA 1032 275

…reza da Cruz
Téc. de Enfermagem
COREN-BA 1045480

Ednaldo Eloísio Stos
Tec. de Enfermagem
COREN - BA 1032 275

Diagnóstico:	Cid 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Silas de Oliveira Santos		

Data	
01.04.18	Ás 08:20 Paciente no 5º DIA. com Erisipela em MIE, evolui, orientado, lucido, hidratado. O mesmo relatou sentir dor no MIE, não está conseguindo se alimentar bem, refere-se ter dormido, deambulando, acompanhado da sua genitora. obs: Sob cuidados da equipe Enfermagem ——
	Ás 11:00 Adm. Gentamicina 280 mg EV, conforme predicção médica —x——
	Ás 12:00 Adm. Oxacilina 1g. EV + Sf. 0,9% 500ml + Dipirona 1g. EV. ás 12:45. —x—x—x
	Ás 12:00 Aferido os SSVV. —x
	Ás 16:00 foi ofertado Sf. 0,9% 500 ml — conforme prescrição médica.
	18:00 Aferido os SSVV e administrado Oxacilina 1G. EV. + Dipirona 1G. EV, conforme prescrição médica. Em tempo realizado curativo ás 10:30 com Sulfat Sf. 0,9% —x—x——
01/05/18.	19:50 paciente bom encontrado no leito em decubito dorsal, consciente, febril, contactante, ferimento em MMIE. sem queixas no momento 21:h realizado curativo em MMIE maleolo e tornozelo, aspecto colhe-lado com tecido granuloso, limpo com clorexidine, SF9% + uso topico de colagenase / —— Josiômia
	23:h. Dolu 20mg ole dentro circ. 24: Aferido SS VV, instalado 500 ml SF9 % —— Josiômia

Tianelen Faria de Jesus
Téc de Enfermagem
COREN BA 1122 420

Tianelen Faria de Jesus
Téc de Enfermagem
COREN BA 1122 420

Tianelen Faria de Jesus
Téc de Enfermagem
COREN BA 1122 420

Josivânia N. Costa
COREN BA 89.176 TE

Diagnóstico:	Cid 10:

Hospital e Maternidade Maria Amélia Menezes Santos
Rua Monsenhor Florisvaldo, 709 - Rio Real - Ba

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Número do Prontuário:	Enfermaria:	Leito:
Salas de V. Santos	C	02

Data	
01/5/18	22:00h - Adm 1gr de oxacilina EV posição 6:00h - paciente apresenta um quadro febril, foi adm 01 ampola de dipirona EV posição Aferido SSVV. Adm 1gr de oxacilina EV posição
22.05.18	07:00h - Paciente encontrado no leito em decubito dorsal, acordado, verbaliza, deambula, em companhia de familiar idoso, com AVP MSD 30/04, hidratado, aceita pouca dieta, presente diurese, ausente dejeções há 02 dias, com ferimento em MIE c/ curativo oclusivo, edema, refere dor no local 10:50h - Realizado coleta de material para laboratório exames 11:00h - Encaminhado para banho de aspersão + higienização do leito c/ álcool a 70% + troca de lençois, realizado curativo c/ SF0,9% + Clorexidina + Sulfadiazina de Prata, oclusivo, o mesmo refere dores intensa, adm. 03 amp. de Gentamicina em 250ml SF0,9% conforme prescrito 12:00h - Verificado SSVV 15:40h - Paciente refere dores intensas no local do ferimento, adm. 01 amp. Dipirona diluida em 8ml SF0,9% conforme prescrito 17:00h - Adm. 500ml SF0,9% conforme prescrito 18:00h - Verificado SSVV, adm. 02 amp. Oxacilina de 500mg cada diluida em 20ml SF0,9%

Diagnóstico:	Cid 10:

Josivania N. Costa COREN-BA 694.176 TE

Misleide V Boas Santos Téc. Enfermagem Coren 810 769

SEMUSA UPA 24h

Avenida Dr. Francisco Benjamim,
Ce
Rio Real
(75) 99930-3076

Ano: 2018	Paciente: Silas de Oliveira Santos	Registro Geral:	Sexo: Masculino	Idade: 21 Ai
Atendido em: 14/05/2018	Profissional Solicitante:	Convênio: SUS		Plano: SUS

HEMOGRAMA

Método: Material: Sangue EDTA Coletado em: 14/05/2018 Liberado em: 14/05/2018 15:44

		Valores de Referência
Eritrograma		
Hemácias em milhões/ mm³.....	4,97	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL.....	14,6	12,0 a 18,0g/dL
Hematócrito em %.....	40,7	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....	81,9	80,0 a 98,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....	29,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....	35,9	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....	14,1	11,0 a 15,0%

Leucograma

			%	/mm³
Leucócitos.....	5.600/mm³		4.000 a 10.000/mm³	
Neutrófilos.....	55,0%	3.080/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Promielócitos.....	0,0%	0/mm³	0	0
Mielócitos.....	0,0%	0/mm³	0	0
Metamielócitos.....	0,0%	0/mm³	0	0
Bastões.....	0,0%	0/mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados.....	55,0%	3.080/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....	5,0%	280/mm³	2 a 4	80 a 400
Basófilos.....	0,0%	0/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....	36,0%	2.016/mm³	25 a 35	1000 a 3000
Linfócitos atípicos.....	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....	4,0%	224/mm³	2 a 10	400 a 1000
Blastos.....	0,0%	0/mm³	0	0

Plaquetas

Plaquetas.....	448.000/mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM.....	6,9/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....	0,310%	0,10 a 0,50%
PDW.....	10,2	15,0 a 17,9%

"ESTE EXAME (HEMOGRAMA) NÃO SE CONSTITUI EM DIAGNÓSTICO DE QUALQUER DOENÇA, SENDO QUE OS RESULTADOS PODEM SOFRER VARIAÇÕES EM DECORRÊNCIA DE CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DA AMOSTRA COLETADA. QUAISQUER CONCLUSÕES DEPENDEM DE APROFUNDAMENTO DA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA, INCLUSIVE COM REALIZAÇÃO DE EXAMES MAIS ESPECÍFICOS"

Dra. Dulcyene Simões Machado
CRF-BA: 2 086

Avenida Dr. Francisco Benjamim, 1191
Centro
Rio Real - BA
(75) 9969[illegible]

Exa 512	Paciente Silas de Oliveira Santos	Convênio Geral:	Sexo: Masculino	Idade: 21 [illegible]
Atendido em: 07/05/2018	Médico(a) solicitante:	Convênio: Sus		Cadastro: Sus

HEMOGRAMA

Método: Manual: Sangue EDTA Coletado em: 07/05/2018 Liberado em: 07/05/2018 14:56

		Valores de Referência
Eritrograma		
Hemácias em milhões/ mm³	5,18	4,10 a 5,[illegible]
Hemoglobina em g/dL.....	15,6	12,0 a 16,0g/dL
Hematócrito em %.....	42,5	36,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....	82,0	80,0 a 95,0fl
Her. Glob. Média em pg	29,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL	35,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....	14,9	11,0 a 17,0%

Leucograma

Leucócitos.....	8.600/mm³		4.000 a 10.000/mm³	
			%	/mm³
Neutrófilos.....	67,0%	5.762/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Promielócitos.....	0,0%	0/mm³	0	0
Mielócitos.....	0,0%	0/mm³	0	0
Metamielócitos.....	0,0%	0/mm³	0	0
Bastões.....	1,0%	86/mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados.....	66,0%	5.676/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....	4,0%	344/mm³	2 a 4	80 a 500
Basófilos.....	0,0%	0/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....	27,0%	2.322/mm³	20 a 45	1000 a 4000
Linfócitos atípicos.....	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....	2,0%	172/mm³	2 a 10	400 a 1000
Blastos.....	0,0%	0/mm³	0	0

Plaquetas

Plaquetas.....	416.000/mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM.....	6,8/fl³	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....	0,283%	0,15 a 0,50
PDW.....	9,7	15,0 a 17,0%

"ESTE EXAME (HEMOGRAMA) NÃO SE CONSTITUI EM DIAGNÓSTICO DE QUALQUER DOENÇA, SENDO QUE OS RESULTADOS PODEM SOFRER VARIAÇÕES EM DECORRÊNCIA DE CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DA AMOSTRA COLETADA. QUAISQUER CONCLUSÕES DEPENDEM DE APROFUNDAMENTO DA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA, INCLUSIVE COM REALIZAÇÃO DE EXAMES MAIS ESPECÍFICOS"

Dr. Paulo Roberto [illegible] de Souza [illegible]
CRBM: 8.804

SEMUSA UPA

Avenida Dr. Francisco Benjamim, 1195
Centro
Rio Real - BA
(75) 99950-3676

Nº:	Paciente	Registro Geral	Sexo:	Idade:
333	Silas de Oliveira Santos		Masculino	21 Ano
Atendido em: 30/04/2018	Profissional Solicitante:	Convênio: SUS		Plano: SUS

HEMOSSEDIMENTAÇÃO- VHS 32 mm em 1 hora

Método: Wintrobe - Material: Sangue EDTA - Data/Hora: 30/04/2018
Liberado por: Tiago de Jesus Nascimento - Liberado em: 30/04/2018 17:31

Valores de Referencia
0 - 15 mm em 1 hora.

Tiago de Jesus Nascimento
CRBM 2874
Analista Bioquímico

SEMUSA

Avenida Dr. Francisco Benjamim, 1190
Centro
Rio Real BA
(75) 99390-3076

Leito: 573	Paciente: Silas de Oliveira Santos	Registro: [illegible]	Sexo: Masculino	Idade: 21 [illegible]
Atendido em: 30/04/2018	Profissional Solicitante:	Convênio: SUS		Plano: SUS

GLICOSE 76 mg/dL

Método: Enzimático Referência: [illegible] Liberado em: 30/04/2018
Liberado por: [illegible] Coletado em: 30/04/2018 17:24

Valores de referência:
60 a 99 mg/dl

Tiago de Aquino Nascimento
CRBM 3674
Analista Hematologista

SEMILSA LTDA
Avenida Dr. Francisino Benjamim, 1130
Centro
Rio Real - BA
(75) 99980-4676

Cod.:	Paciente:	Registro Civil:	Sexo:	Idade:
396	Silas de Oliveira Santos		Masculino	21 (a)
Atendido em:	**Profissional Solicitante:**	**Convênio:**		**Plano:**
02/05/2018		Sus		Sus

HEMOSSEDIMENTAÇÃO- VHS

15 mm em 1 hora

Método: Wintrobe Hemácias: Sangue EDTA Coletado em: 02/05/2018
Liberado por: Thiago de Aquino Nascimento Liberado em: 02/05/2018 15:42

Valores de Referência:
0 - 10 mm em 1 hora.

PROTEÍNA C REATIVA

96 mg/L

Método: Aglutinação Material: Soro Coletado em: 02/05/2018
Liberado por: Thiago de Aquino Nascimento Liberado em: 02/05/2018 15:42

Valores de Referência:
< 5 mg/L.

Para avaliação de risco cardiovascular sugerimos, na impossibilidade dosagem da PCR ultra sensível.

Thiago de Aquino Nascimento
CRBM 2874
Analista Laboratorial

[illegible] Programa, 2100
Centro
[illegible] Feira BA
(75) 99990-3676

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
916	Silva de Oliveira Santos		[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]

HEMOGRAMA

[illegible]

Eritrograma

Hemácias [illegible]	4,37	[illegible]
Hemoglobina (g/dl)	13,7	13,0 a 18,0g/dl
Hematócrito (%)	38,1	[illegible]
Vol. Glob. Médio (fl)	87,2	[illegible]
Hem. Glob. Média	31,5	[illegible]
Conc. Glob. Média [illegible]	[illegible]	[illegible]
RDW	14,6	[illegible]

Leucograma

Leucócitos	21.300/mm³		[illegible]	
				/mm³
Neutrófilos	86,0	18.318/mm³	[illegible]	[illegible]
Bastonetes	[illegible]	[illegible]		[illegible]
Mielócitos	[illegible]	0/mm³		0
Metamielócitos	[illegible]	0/mm³		0
Eosinófilos	4,0	639/mm³	[illegible]	[illegible]
Segmentados	83,5	17.679/mm³	[illegible]	[illegible]
Linfócitos	6,0	0/mm³	[illegible]	[illegible]
Monócitos	0,5	0/mm³	[illegible]	[illegible]
Linfócitos atípicos	2,0	2.066/mm³	[illegible]	[illegible]
Mielócitos	0,0	0/mm³		0
Blastos	7,0	426/mm³	[illegible]	[illegible]
Eosinófilos	0,0	0/mm³	[illegible]	0

Plaquetas

Plaquetas	347.000/mm³	[illegible]
VPM	7,4 fl	[illegible]
Plaquetócrito	0,264%	[illegible]
PDW	[illegible]	[illegible]

[illegible] FONSECA, BONGO QUEIROZ
[illegible] DE ICOS DA AMOSTRA
[illegible] DIAGNÓSTICO CLÍNICA,
[illegible]

Tiago de Aquino [illegible]
CRBM [illegible]

BioLab
Laboratório de Análises Clínicas

Rua Maria Angelica Santos, 24
Centro
Rio Real - BA
(75) 99972-7300

Cod.: 17731	Paciente: Silas de Oliveira Santos	Registro Geral: 22.031.4276-6	Sexo: Masculino	Idade: 21 (A)
Atendido em: 04/05/2018	Profissional Solicitante:	Convênio: Particular		Plano: Particular

HEMOGRAMA

Método: Material: Sangue-EDTA Coletado em: 04/05/2018 Liberado em: 04/05/2018 14:33

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³	4,27	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL	12,2	12,0 a 18,0g/dL
Hematócrito em %	37,8	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl	88,5	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg	28,6	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL	32,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW	14,6	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos	12.700/mm³		4.000 a 10.000/mm³	
			%	/mm³
Neutrófilos	80,0%	10.160/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Promielocitos	0,0%	0/mm³	0	0
Mielocitos	0,0%	0/mm³	0	0
Metamielocitos	0,0%	0/mm³	0	0
Bastões	0,0%	0/mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados	80,0%	10.160/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos	1,0%	127/mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos	0,0%	0/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos	16,0%	2.032/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos	3,0%	381/mm³	2 a 10	400 a 1000
Blastos	0,0%	0/mm³	0	0

Plaquetas

Plaquetas	251.000/mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM	7,2/fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito	0,180%	0,10 a 0,50%
PDW	15,6	15,0 a 17,9%

"ESTE EXAME (HEMOGRAMA) NÃO SE CONSTITUI EM DIAGNÓSTICO DE QUALQUER DOENÇA, SENDO QUE OS RESULTADOS PODEM SOFRER VARIAÇÕES EM DECORRÊNCIA DE CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DA AMOSTRA COLETADA. QUAISQUER CONCLUSÕES DEPENDEM DE APROFUNDAMENTO DA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA, INCLUSIVE COM REALIZAÇÃO DE EXAMES MAIS ESPECÍFICOS"

Tiago de Aquino Nascimento
CRBM 3874
Assinado Eletrônicamente

SEMUSA UPA 24h
Secretaria Municipal de Saúde de Rio Real

Avenida Dr. Francisco Benjamim, 119
Centro
Rio Real - BA
(75) 99990-3676

Cod.: 733	Paciente: **Silas de Oliveira Santos**	Registro Geral:	Sexo: Masculino	Idade: 21 (A)
Atendido em: 14/05/2018	Profissional Solicitante:	Convênio: Sus		Plano: Sus

UREIA — **18** mg/dL

Método: Enzimático Material: Soro Coletado em: 14/05/2018
Liberado por: Dulcyene Simoes Machado Liberado em: 14/05/2018 15:49

Valores de Referência:
15 - 40 mg/dL.

Resultados Anteriores:

42 mg/dL
07/05/2018

CREATININA — **1,0** mg/dL

Método: Cinética Colorimétrica Material: Soro Coletado em: 14/05/2018
Liberado por: Dulcyene Simoes Machado Liberado em: 14/05/2018 15:49

Valores de Referência:
0,4 - 1,4 mg/dL.

Resultados Anteriores:

1,1 mg/dL
07/05/2018

HEMOSSEDIMENTAÇÃO- VHS — **21** mm em 1 hora

Método: Wintrobe Material: Sangue EDTA Coletado em: 14/05/2018
Liberado por: Dulcyene Simoes Machado Liberado em: 14/05/2018 15:50

Valores de Referência:
0 - 12 mm em 1 hora.

PROTEÍNA C REATIVA — **=06** mg/L

Método: Aglutinação Material: Soro Coletado em: 14/05/2018
Liberado por: Dulcyene Simoes Machado Liberado em: 14/05/2018 15:49

Valores de Referência:
< 6 mg/L.

Para avaliação de risco coronariano sugerimos, se necessário, a dosagem da PCR ULTRA-SENSÍVEL.

Resultados Anteriores:

=12 mg/L	**96 mg/L**
07/05/2018	02/05/2018

Dra. Dulcyene Simões Machado
CRF-BA: 2.086

MS/DATASUS HOSPITAL REGIONAL DE ESTANCIA

No. DO BE: 375593 DATA: 22/05/2018 HORA: 15:32 USUARIO: OOSANTOS
CNS: SETOR: 01-ACOLHIMENTO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : SILAS DE OLIVEIRA SANTOS DOC...: 2203142766
IDADE.....: 21 ANOS NASC: 04/11/1996 SEXO..: MASCULINO
ENDERECO.....: POVOADO BREGIO 2 NUMERO:
COMPLEMENTO...: CASA BAIRRO: ZONA RURAL
MUNICIPIO.....: RIO REAL UF: BA CEP...: 48330-000
NOME PAI/MAE..: JOSIVAL DOS SANTOS /EUNICE SILVA DE OLIVEIRA SANT
RESPONSAVEL...: O PAI TEL...: 75999025335
PROCEDENCIA...: RIO REAL-BA
ATENDIMENTO...: OUTROS SEM ESPECIFICACOES
CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA: [X mmHg] PULSO: [ ] TEMP.: [ ] PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO: CID:

PRESCRICAO	HORARIO DA MEDICACAO

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA: :
ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO [ ] DESISTENCIA
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR): _____

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE): _____
OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATOL

Izaiv Vol dos Santo
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS CHATEAUBRIAND
DR. JESSÉ DE ANDRADE MONTEIRO

ATENDIMENTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Queixa: Acidente de moto sem capacete, lesão em ACE

Medicações em uso: sem medicação

Dados vitais:

PA (mmHg)	Tax (°C)	FC (bpm)	FR (mpm)	Glicemia (mg/dl)	SpO2 (%)	Escala de consciência (GCS): Ocular	Verbal	Motora	Total
125/73		95			99				

Consultório médico:

CLÍNICO ☐ CIRURGIÃO ☒ PEDIATRA ☐

RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO:

Classificação de Risco:

☐ VERMELHO ☐ AMARELO ☒ VERDE ☐ AZUL

Hora da Classificação: 15:38

Assinatura e carimbo do enfermeiro: ENFERMEIRA COREN/SE 316.150

Avaliação médica do risco: ( ) VERMELHO ( ) AMARELO ( ) VERDE ( ) AZUL

PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO MÉDICA:

Hora da consulta médica: ____

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM:

DATA	HORA	
22/05	16:00	Pacto Cirúrgico em funcionamento no MJE. Paciente é avaliado pela Cirurgia e segue p/ atendimento (clínico). Ok, mas sem alta e segue p/ fluxo

ENFERMEIRA
COREN-SE 316.150

HOSPITAL REGIONAL DE ESTÂNCIA
Drº. JESSÉ DE ANDRADE FONTES
MUNICÍPIO DE ESTÂNCIA

Fundação Hospitalar de Saúde

EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: Silvano de Oliveira Santos

Idade: | Sexo: | U.P.: | BE:

DATA / HORA	
22/05/18	HRJE entrou em contato p/ transferência, paciente segue dependendo só permanecendo de cateteres. Relacionando de leito pois Hospital estava lotado.
23/05/18	Paciente estável, em jejum. Drenos e sondas mantidas. as: [illegible]
24/05/18	Paciente estável, em jejum. Drenos higienizados, mantidos. [illegible] leito [illegible] as: [illegible]
25/05/18	Paciente estável, em jejum com boa evolução. as: [illegible]

Dr. Manoel Marcelo dos Santos
Clínico Geral
CRM/SE 2439

DATA / HORA

26.05.18 Paciente estável
sem febre. Diurese
em ordem

ass. VMM

Dr. Manoel Marcio de Souza
Clínico Geral
CRM/SE 2406

27.05.18 Paciente estável sem
febre. Diurese e trânsito em
ordem

ass. VMM

Dr. Manoel Marcio de Souza
Clínico Geral
CRM/SE 2406

28/05/18 Alta hospitalar

Domingos P. Rodrigues
Médico CRM-SE 2406
CPF: 035.619.705-97

[illegible]

[illegible]

DEPARTAMENTO DE [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAUDE _FHS
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE _HUSE

GUIA DE TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR

Fundação Hospitalar de Saúde

Setor no HUSE onde o paciente encontra-se: _____
Especialidade: ( )Clínica Médica ( )NCR ( )Ortopedia ( )Vascular ( ) Outros: CG/VT

HOSPITAL DE DESTINO: Enfermaria
Leito / Destino: _____ ( ) com O_2 ( ) sem O_2

DADOS DO PACIENTE

Nome do Paciente: Silas de Oliveira Santos

Data de Nasc.: 04/11/1996 Idade: 21 Sexo: ( ) Fem ( ) Masc Tel: _____

Mãe: Eunice Silva de Oliveira Pai: Manoel dos Santos

RG: _____ CPF: _____ Cartão do SUS: _____

Endereço: _____ Cidade: _____

DESCRIÇÃO_QUADRO CLÍNICO

Quadro pós c/ ferimento perfurado
no pomo esquerdo

EXAMES / ANEXOS

( ) Prescrição Médica atualizada ( ) Avaliação Médica (especialidade) _____
( ) Exames Laboratoriais: hemograma completo. **Resultado Hb**____ **Urea**____ **Creac**_____
( ) ECG ( ) Raio X ( ) Ecocardiograma ( ) Tomografia ( ) Ressonância Nuclear Magnética
( ) Ultrassonografia ( ) Outros: _____

Legenda: Hb _hemoglobina / Creac _creatinina

INFORMAÇÕES DA TRANSFERÊNCIA

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: (X) Falta de Vaga ( ) Procedimento Especializado ( ) Outros: _____

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO: Ivan
Dr. Ivan Paixão
Cirurgião - Geral
CRM-SE 1969

MÉDICO QUE ACOMPANHARÁ: Dr Adelton

Data: 22/05/18

_____
Médico solicitante (Assinatura / Carimbo)

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Fundação Hospitalar de Saúde

PRONTO SOCORRO ADULTO HUSE	PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Silas de Oliveira Santos Idade: _____ Data: _____

DATA	HORA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
		(1) Dieta livre	
		(2) SRL 1000 ml, EV, 10/12h	
		(3) Ciprofloxacino 400 mg, EV, 12/12h	
		(4) Clindamicina 600 mg, EV, 6/6h	
		(5) Dipirona 1g + AD, EV, 6/6h	
		(6) Tramadol 100 mg, EV, 12/12h	
		(7) Tramadol 100 mg + 100 ml SF 0,9%, EV, D8 108h (SOS)	
		(8) Omeprazol 40 mg, EV, 1x/dia	
		(9) Captopril 25 mg, VO, se PAS ≥ 160 e/ou	
		PAD ≥ 110 mmHg	
		(10) Papaina 10% curativo 2x/dia	
		(11) SSVV e CCGG	
		Maria E. Santana Alves CRM-SE 1	
22/05/18		(1) Dieta livre	
		(2) SRL 1000 ml (IV) em 24h	
		(3) Cipro 400 mg (IV) 12/12h	
		(4) Clinda 600 mg (IV) 6/6h	
		(5) Dipirona 1 g/ml + AD 2 ml (IV) 6/6h	
		(6) Tramal 100 mg + SF 100 ml (IV) 6/6h em caso de dor	
		(7) Omeprazol 40 mg (IV) 24/24h	
		(8) Curativo 02x/dia - Papaina 10%	
		(9) Sinais vitais 6/6h	
		Dr. [illegible] CRM 3[illegible]	

EVOLUÇÃO

20/05/18

Lesão com quando suja e secreção espessa. Aguardar melhores condições locais para enxertia!

Usar: Papaína e Iodo, 2x DIA

Wynne Cardoso
Médica
CRM - 712

Cirurgia Geral # 21/05/2018

Paciente sem queixas. Observamos alguns caros na fibrina, para locais ± 60% com boa granulação. Curativo cirúrgico

CD = mantido

Irla E. Sampaio Alve
Cirurgia Geral
CRM/SE 1331

20/05/18 Cir. Geral
07:40h # Ferida externa no MIE - Ac. de mota

Sem queixas.
Aceitando dieta

Ao exame: ferida com granulação externa. Pouca fibrina.
Pt. tentar transf. p/ hosp. de origem p/

Reg. 171359

S/DATASUS HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1726068 DATA: 18/05/2018 HORA: 15:45 USUARIO: PRSFERREIRA
CNS: SETOR: 06-SUTURA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : SILAS DE OLIVEIRA SANTOS DOC...: 2203142766
IDADE.....: 21 ANOS NASC: 04/11/1996 SEXO..: MASCULINO
ENDERECO.....: POV SERROTE NUMERO:
COMPLEMENTO...: 203275619250003 BAIRRO:
MUNICIPIO.....: TOMAR DO GERU UF: SE CEP...: 49280-000
NOME PAI/MAE..: JOSIVAL DOS SANTOS /EUNICE SILVA DE OLIVEIRA SANT
RESPONSAVEL...: PAI TEL...: 75/99852-5500
PROCEDENCIA...: TOMAR DO GERU
ATENDIMENTO...: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)
CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO moto

PA: [X mmHg] PULSO: [ ] TEMP.: [ ] PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: __/__/__
Paciente com histórico de queda de moto há 123 dias. Refere ter ficado internado em outra unidade hospitalar durante esse tempo. Transferido hoje sem regulação. Apresenta ANOTACOES DA ENFERMAGEM:
ferida com áreas de necrose e exposição em membro inferior esquerdo. Realizado desbridamento ~~[illegible]~~ com anestesia local

DIAGNOSTICO: CID:

PRESCRICAO	HORARIO DA MEDICACAO
P.V. da cirurgia plástica	

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA: :
MOTIVO: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO [ ] DESISTENCIA
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):
OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATOL

Thiago Costa dos Santos
Cirurgião Geral
CRM 3286

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

~~Paciente é alta~~

22/05/18 15:59 Feito Curativo em ferimento no MIE. Pele segue p/ o fluxo

SELMA DE SOUZA DA SILVA
AUXILIAR DE ENFERMAGEM
COREN-SE 316.150

Fundação Hospitalar de Saúde

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Silas de Oliveira Santos
DATA DA ENTRADA: 18/05/18
DATA DA SAÍDA: 22/05/18

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.

INTERNAMENTO: PS (x) ENFERMARIA ( ) UTI ( )

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente com história de queda de moto com 23 dias de evolução. Refere que ficou internado em outra unidade hospitalar durante esse tempo. Transferido hoje, no dia da admissão, 18 de maio de 2018, sem regulação apresentando extensa lesão com área de necrose e espaços em membro inferior esquerdo. Realizado o desbridamento com anestesia local e transferido ao Hospital de Estância.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

— sem relato —

EXAMES COMPLEMENTARES:

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Thiago Costa dos Santos
Dr. Ivan Paixão
Dra. Tirzah Ulyssa Cardoso
Dra. Iara F. Santana Alves
Dr. Jorge L. S. S. Filho
Dr. Fabio dos Santos

CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO ( ) TRANSFERIDO (x) ÓBITO ( )

ARACAJU, 25 de setembro de 2018

Telma Lucia Matos Sousa
Médica - CRM: 1567

Telma Lucia Matos Sousa
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Gy 17 13 39

1

HOSPITAIS — HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

NO. DO SE: 1726068 DATA: 18/09/2016 HORA: 15:45 USUARIO: PRSFERREIRA
CSS: SETOR: 06-SUTURA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : SILAS DE OLIVEIRA SANTOS — DOC...: 2203142766
IDADE...: 21 ANOS NASC: 04/11/1995 — SEXO..: MASCULINO
ENDEREC...: POV SERNOCE — NUMERO:
COMPLEMENTO...: 2022758192500003 BAIRRO:
MUNICIPIO...: TOMAR DO GERU — UF: SE — CEP...: 49780-000
NOME PAI/MAE..: JOSIVAL DOS SANTOS /EUNICE SILVA DE OLIVEIRA SANT
RESPONSAVEL...: PAI — TEL...: 75/99852-6500
PROCEDENCIA...: TOMAR DO GERU
ATENDIMENTO...: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)
CASO POLICIAL.: NAO — PLANO DE SAUDE....: NAO — TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO — VRIC DE AMBULANCIA: NAO

Faturar PS - Adulto

PA: (X mmHg) PULSO: ( ) TEMP.: ( ) PESO: ( )

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] PC
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: __/__/__
Paciente com fratura de punho de mão há + 2 3 dias
sem ter feito internação em outra unidade hospitalar
Transferido hoje sem regulação. Apresenta
PRESENCAS DA ENFERMAGEM:
lesão com áreas de necrose e infecção em membro
superior, Realizado desbridamento e [illegible] com
DIAGNOSTICO: CID:
[illegible] local

PRESCRICAO	HORARIO DA MEDICACAO
V.V. do Ringer Lactato	

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA: :
[ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO [ ] DESISTENCIA
ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
ALTA NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR): _____

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE): _____
DELTO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATOL

Thiago Costa dos Santos
Cirurgião Geral

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAUDE _FHS
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE _HUSE

GUIA DE TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR

Setor no HUSE onde o paciente encontra-se: _____
Especialidade: ( )Clínica Médica ( )NCR ( )Ortopedia ( )Vascular ( ) Outros: CG / VT

HOSPITAL DE DESTINO: Entreaço
Leito / Destino: _____ ( ) com O_2 ( ) sem O_2

DADOS DO PACIENTE

Nome do Paciente: Silas de Oliveira Santos

Data de Nasc.: 04/11/1996 Idade: 21 Sexo: ( ) Fem ( ) Masc Tel: _____

Mãe: Eunice Silva de Oliveira Pai: Manoel dos Santos

RG: _____ CPF: _____ Cartão do SUS: _____

Endereço: _____ Cidade: _____

DESCRIÇÃO_QUADRO CLÍNICO

Quadro misto c/ ferimento perfurado
no ponta esquerda

EXAMES / ANEXOS

( ) Prescrição Médica atualizada ( ) Avaliação Médica (especialidade) _____
( ) Exames Laboratoriais: hemograma completo. **Resultado Hb**____ **Urea**____ **Creac**_____
( ) ECG ( ) Raio X ( ) Ecocardiograma ( ) Tomografia ( ) Ressonância Nuclear Magnética
( ) Ultrassonografia ( ) Outros: _____

Legenda: Hb _hemoglobina / Creac _creatinina

INFORMAÇÕES DA TRANSFERÊNCIA

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: (X) Falta de Vaga ( ) Procedimento Especializado ( ) Outros: _____

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO: Ivan

Dr. Ivan Paixão
Cirurgião - Geral
CRM-SE 2969

MÉDICO QUE ACOMPANHARÁ: Dr Adelton

Data: 22/05/18

_____
Médico solicitante (Assinatura / Carimbo)

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALIPI FILHO

FICHA DE INTERNAMENTO
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

[illegible]: 171459
[illegible]: 000000000000000
[illegible]: UILAS DE OLIVEIRA [illegible]
[illegible]: 7203142766 - [illegible]
[illegible]: 4/11/1936 [illegible]: 21 anos
[illegible]: MASCULINO
[illegible]: JOSIVAL DOS SANTOS
[illegible]: EUNICE SILVA DE OLIVEIRA [illegible]
[illegible]: POV SERROTE [illegible]
[illegible]: [illegible]
[illegible]: 7[illegible]99862 5[illegible]
[illegible]: [illegible] - [illegible]
[illegible]: BRASILEIRO
[illegible]: SERGIPE

DADOS DA INTERNAÇÃO
[illegible]: 4 - EMERGENCIA [illegible]
[illegible]: 640 - PA VENDE TRAUMA 3
[illegible]: 999.0184
[illegible]: 10/05/2018
[illegible]: 28140
[illegible]: 008.196.135-90 - [illegible] DOS SANTOS
[illegible]: NAO INFORMADO
[illegible]: NAO INFORMADO
[illegible]: VOSOUZA

INFORMAÇÕES DE SAIDA
[illegible]

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Fundação Hospitalar de Saúde

PRONTO SOCORRO ADULTO	PRESCRIÇÃO MÉDICA
HUSE	

Nome: Silva de Oliveira Sa Idade: 21a Data: 17/05/18

DATA	HORA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
		(1) Dieta livre	
		(2) Soro hidratação	
		(3) Keflim 1g EV de 6/6h	20/05
		(4) Profenid 100mg + 100ml soro SG 5% EV de 12/12h	
		(5) Dipirona 2ml + 8ml de AD IV de 6/6h	19/05
		(6) Plasil 2ml + 18ml de AD IV SOS de 8/8h	SOS
		(7) Cloreto de sódio com Sulfa	M
		(8) AV. de cirurgia plástica	Registrado
		(9) SSVV, CCGG	
20/05/18		1- D. livre	
		2. R2 — Meant 1g EV	20 20 20 20
		3- Ciprofloxacino 400mg EV 12/12h	
		4- Metronidazol 500mg EV 6/6h	18
		5- Profenid 100mg EV 8/8h	14 falta 22 06
		6- Omeprazol 40mg EV 12/12h	06 21/05
		7- Curativo diário	21/05
		8- CSV 6/6h	

Thiago Costa dos Santos
Cirurgião Geral
CRM 3285

Dr. Ivan Paixão
Cirurgião - Geral
CRM-SE 709

Dra. Mylena Cardoso
Médica
CRM-712

Obs: Curativo 2x/dia
SF + Papaina a 10% Fitzel

EVOLUÇÃO

20/05/18

Lesão com quando sugo e secreção espessa. Aguardar melhores condições clínicas para avaliar!

Usar: Papaína c 10%, 2x D/A

Wilma Cardoso
Médica
CRM-712

Cirurgião Geral # 21/05/2018

Ponta em quelóide. Observamos alguns cortes de fibrinas, porém locais ± 60% com boa granulação. Aumento curativo

CD = mantido

[illegible]

[illegible]

p. 115

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Fundação Hospitalar de Saúde

PRONTO SOCORRO ADULTO HUSE	PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Silas de Oliveira Santos Idade: Data:

DATA	HORA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
		(1) Dieta livre	
		(2) SRL 1000 ml, EV, 10/12h	
		(3) Ciprofloxacino 400 mg, EV, 12/12h	
		(4) Clindamicina 600 mg, EV 6/6h	
		(5) Dipirona 1g + AD, EV, 6/6h	
		(6) Tramadol 100 mg, EV, 12/12h	
		(7) Tramadol 100 mg + SF 100 ml (8) Omeprazol 40 mg, EV, 1x/dia	
		(9) Captopril 25 mg, VO, se PAS ≥ 160 e/ou PAD ≥ 110 mmHg	
		(10) Papaina 10% curativo 2x/dia	
		(11) SSVV e CCGG	
27/05/18		(1) Dieta livre	SND
		(2) SRL 1000 ml (IV) em 24h	SOG SEO
		(3) Cipro 400 mg (IV) 12/12h	22 10
		(4) Clinda 600 mg (IV) 6/6h	18 24 06 12
		(5) Dipirona 02 ml + AD 08 ml (IV) 6/6h	14 20 02 08
		(6) Tramal 100 mg + SF 100 ml (IV) 6/6h em caso de dor	SOS
		(7) Omeprazol 40 mg (IV) 24/24h	06
		(8) Curativo 02x/dia - Papaina 10%	N M
		(9) Sinais vitais 6/6h	

Fundação Hospitalar de Saúde

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE – HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO

Pá

Nome do Paciente: Idade: Sex

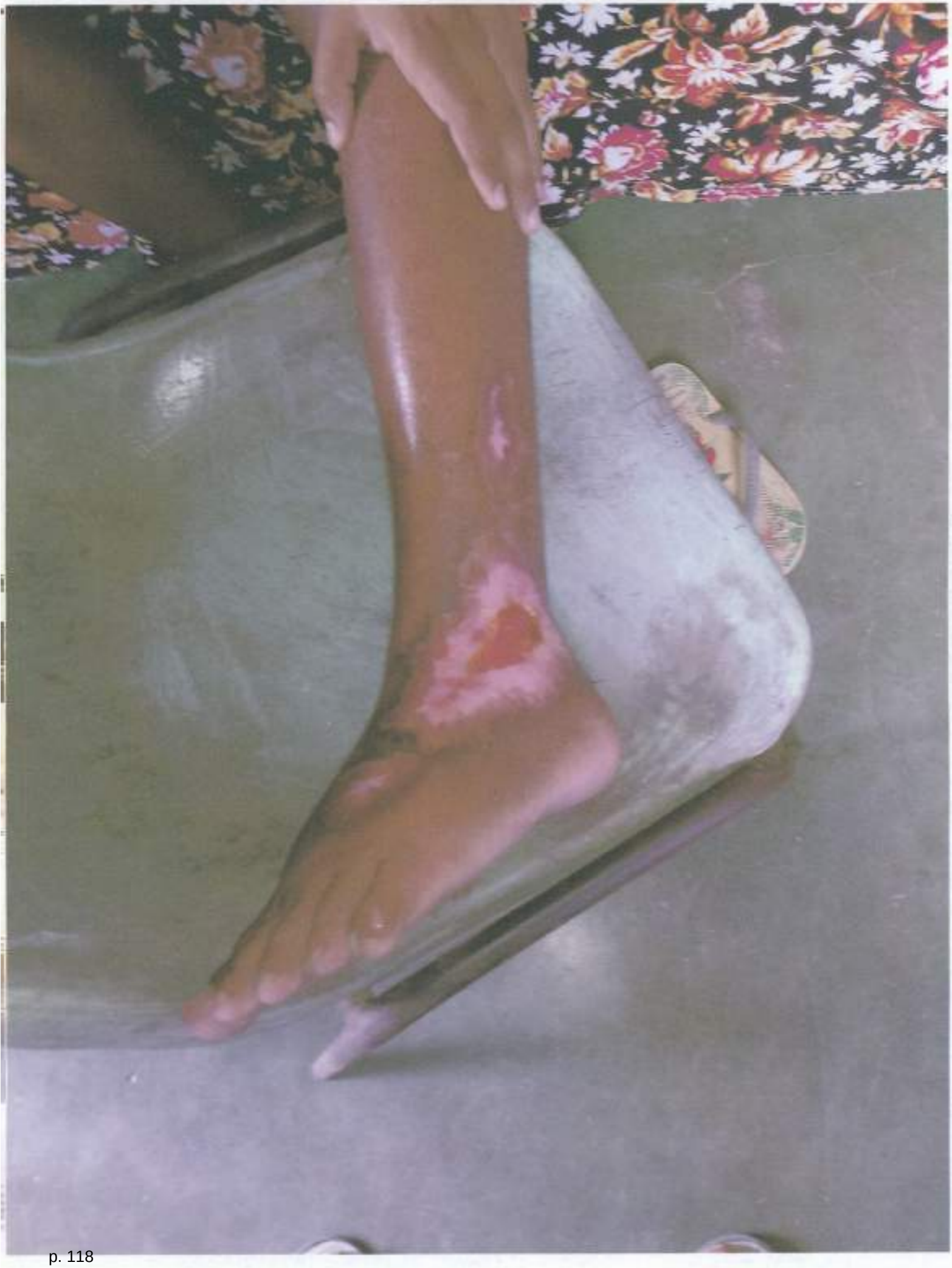
Unidade de Produção: Leito: Nº do Prontuário:

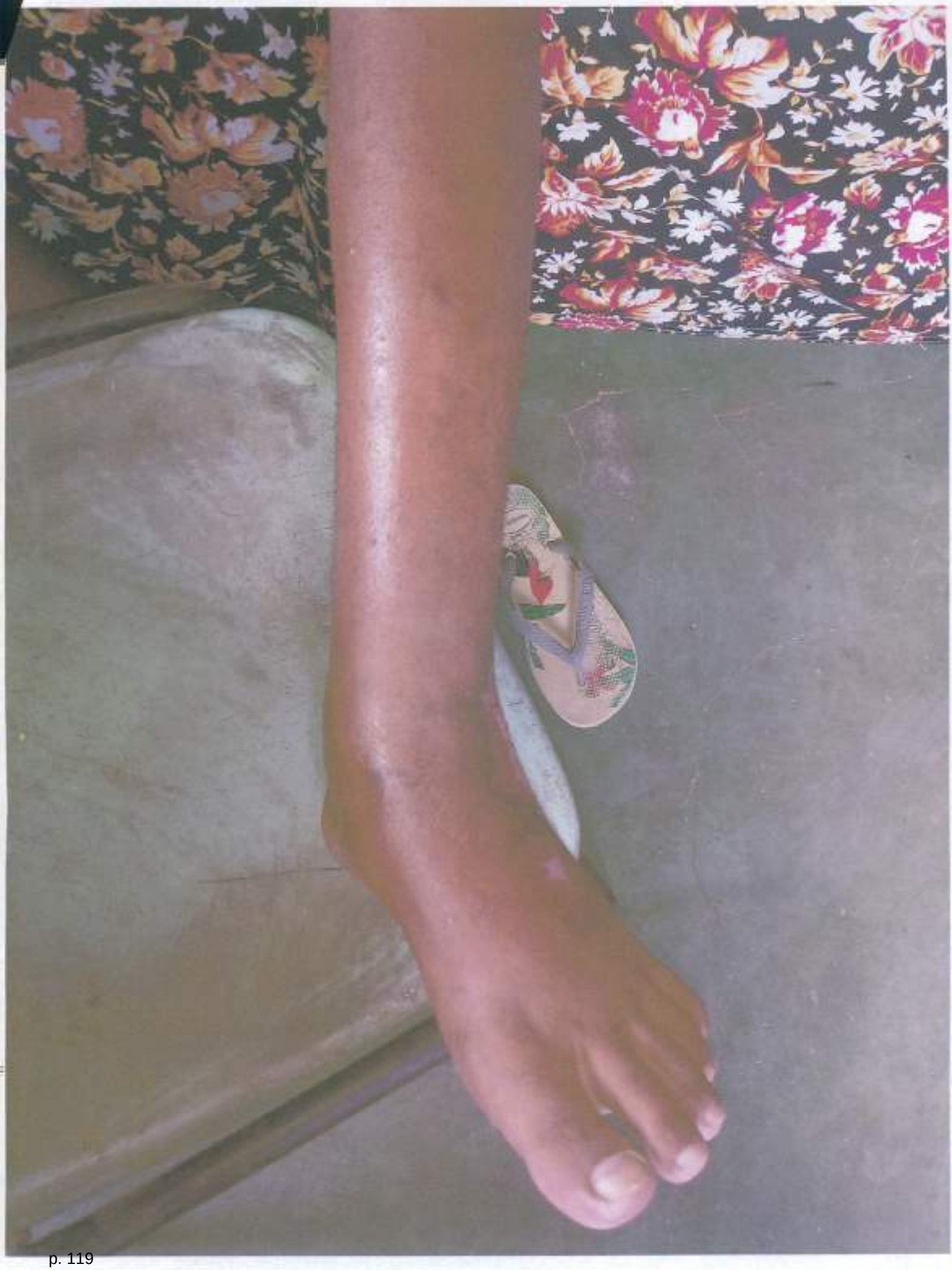
DATA	HORA	HISTÓRICO

PEDRO ...

ASSISTENTE S...

CRESS ...





Rua Arauá, 576, São José,
Aracaju/SE - 49015-250
79 3022-6397
www.neurocare.med.br

Neurocare

ELETRONEUROMIOGRAFIA

Nome:	Silas de Oliveira Santos	Convênio:	Particular
Data Nasc.:	04/11/1996, 22 anos	Indicação:	Parestesias em MMII
Altura	171 cm	Solicitante:	Dr(a).
Sexo:	Masculino	Data:	11/01/2019

Dados clínicos: Parestesia e dor em MMII.

Achados:

Os achados no estudo de condução nervosa mostram o seguinte:

1) Há aumento da latência no exame da velocidade de condução sensitiva no nervo fibular superficial na região do tornozelo, à esquerda.

Os achados no estudo de eletromiografia mostram o seguinte:

1. No exame de agulha, não há sinais de desnervação (fibrilações, fasciculação, descargas complexas repetitivas, potenciais polifásicos) nos músculos estudados.

Discussão eletroclínica e conclusão: Os achados nesse estudo de eletroneuromiografia nos permitem afirmar que há sinais acometimento do nervo fibular superficial à esquerda. Patogenicamente determinado por uma neuropraxia com desmielinização segmentar, causando retardo da velocidade local.

A normalidade dos achados na cabeça curta do bíceps, associado com a normalidade na distribuição da musculatura tibial, descartam lesão ciática (proximal). A relativa* normalidade da musculatura fibular, descarta um acometimento do nervo fibular mais proximal

Assim como a falta de alteração na musculatura paravertebral e anormalidades sensitivas (fibular e sural) afastam uma radiculopatia L5.

Confirma-se, portanto uma **mononeuropatia do n. fibular superficial (sensitivo), caracterizada por perda axonal, ao nível da terço distal da perna esquerda.**

*PS: exame prejudicado por alteração anatômica nos músculos fibulares distais como o Flexor curto dos dedos. Neste contexto, interpretamos a *leve queda da amplitude fibular motora, como parte deste processo anatômico local.*

Dr. Franklin Borges-Junior CRM 4322
Neurofisiologista

*Tendo em vista que a relação entre o médico solicitante ao seu Neurofisiologista é importante para o diagnóstico, criamos esta linha direta exclusiva para o médico solicitante afim de dirimir dúvidas quanto ao laudo deste exame 79 98208385 WhatsApp

896858 ESPECIALISTA

Eletroneuromiografia (ENMG)

Resumo dos Achados

SOCIEDADE BRASILEIRA DE NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA
SBNC
Departamento Científico da Associação Médica Brasileira

Nome:	Silas de Oliveira Santos	**Convênio:**	Particular
Data Nasc.	04/11/1996, 22 anos	**Indicação:**	Parestesias em MMII
Altura	171 cm	**Solicitante:**	Dr(a).
Sexo:	Masculino	**Data:**	11/01/2019

Especificações Técnicas, material e equipamentos:

Eletroneuromiógrafo Skybox (Neurosoft) com 5 canais, registro ANVISA: 80969860001
Eletrodo de agulha monopolar teflonada (Technomed), registro ANVISA: 80342239021
Eletrodo de Superfície (Rhythmlink), registro ANVISA: 80969860020

Regiões do Corpo e Músculos Examinados:

Lista dos Nervos Examinados

direita, Abdutor do hálux, Tibial, l4 L5 S1
direita, Abdutor do hálux, Tibial, l4 L5 S1
direita, Extensor curto dos dedos, Fibular,
direita, Extensor curto dos dedos, Fibular,
direita, n. Fibular superficial, L4-S1
direita, n. Fibular superficial, L4-S1
esquerda, Iliopsoas (L2-L3)-L4/PL(DP)/Fe
esquerda, Adutor do fêmur, (L3-L4)/PL(D/
esquerda, Vasto lateral, (L3-L4)/PL(DP)/F
esquerda, Esquerda, Tibial anterior, (L4-L5)/PLS/Ciat/Fib/Fib prof
esquerda, Extensor longo do hálux, L4-(L
Fibular
esquerda, Extensor curto dos dedos, Fibu
esquerda, Gastrocnêmio, Tibial, S1-S2
esquerda, Tibial posterior, Tibial, L5-S1
esquerda, Abdutor do hálux, Tibial, L5 (S1
esquerda, Flexor longo dos dedos, (L5)-S
esquerda, direita, Tensor Fasciae latae, (L
S1/PLS/Gluteo sup
esquerda, Cabeça curta biceps femoral, F
s3
esquerda, direita, biceps lateral, (S1)-S2/PLS/Ciático/Fib

Estudos de Velocidade de Condução:

VC motora

Pto. estim.	Lat., ms	Ampl., mV	Vel., m/s
direita, Abdutor do hálux, Tibial, l4 L5 S1			
Maleolo Medial 9cm S1-S2/PLS/Ciat/Tib (5,8-4)	4,9	**13,5**	
direita, Abdutor do hálux, Tibial, l4 L5 S1			
Maleolo Medial 9cm S1-S2/PLS/Ciat/Tib (5,8-4)	4,2	8,0	

direita, Extensor curto dos dedos, Fibular, I4 L5 S1			
tornozelo L5-S1/PLS/Ciat/Fib (6-5-2,0)	2,9	**9,2**	
cabeça da fíbula (12,9-2-44)	9,9	**8,7**	42,9
fossa poplítea (14,9-2-44)	11,2	**8,7**	**75,8**
tornozelo L5-S1/PLS/Ciat/Fib (6-5-2,0) – fossa poplítea (14,9-2-44)			48,1
direita, Extensor curto dos dedos, Fibular, I4 L5 S1			
abaixo CF (TA)	3,8	**1,8**	
fossa poplítea (14,9-2-44)	10,7	**1,3**	**14,5**
abaixo CF (TA)	3,8	**1,8**	**-3750**
abaixo CF (TA)	3,8	**1,8**	
tornozelo L5-S1/PLS/Ciat/Fib (6-5-2,0) – cabeça da fíbula (12,9-2-44)			48,4
tornozelo L5-S1/PLS/Ciat/Fib (6-5-2,0) – fossa poplítea (14,9-2-44)			58,5
cabeça da fíbula (12,9-2-44) – fossa poplítea (14,9-2-44)			**156**

VC sensitiva

Ptos. de estim. (captação)	Lat., ms	Ampl., µV	Dist., mm	Vel., m/s
direita, n. Fibular superficial, L4-S1				
Terço médio da perna (6-4,4-40) L4-L5/PLS/Ciat/Fib	1,6	29,4	140	**89,7**
2	1,6	25,7	0	
Est. – 2			140	**87,5**
direita, n. Fibular superficial, L4-S1				
Terço médio da perna (6-4,4-40) L4-L5/PLS/Ciat/Fib	9,2	8,3	140	**15,2**

Parâmetros de onda-F

Fmin lat., ms	F ampl., µV	M lat., ms	Fmin-M lat., ms	Max Vprox, m/s
direita, Abdutor do hálux, Tibial, I4 L5 S1				
46,8		5,04	41,8	
esquerda, Abdutor do hálux, Tibial, I4 L5 S1				
46,3		4,88	41,4	
direita, Extensor curto dos dedos, Fibular, I4 L5 S1				
77,4		3,84	**73,6**	

Estudos de Agulha (Eletromiografia):

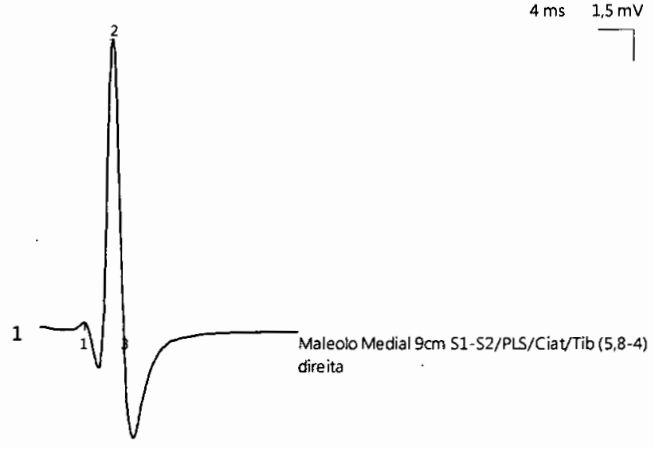
Estudo de Agulha (EMG)

Captação	Ativ de Ins	Fibr e OP	Fasc	Recr	Amp	Dur	Poli	Com
esquerda, Iliopsoas (L2-L3)-L4/PL(DP)/Femoral	N	Não	N	N	N	N	Sim	
esquerda, Adutor do fêmur, (L3-L4)/PL(DA)/Obturador	N	Não	N	N	N	N	Sim	
esquerda, Vasto lateral, (L3-L4)/PL(DP)/Femoral	N	Não	N	N	N	N	Sim	
esquerda, Esquerda, Tibial anterior, (L4-L5)/PLS/Ciat/Fib/Fib prof	N	Não	N	N	N	N	Sim	
esquerda, Extensor longo do hálux, L4-(L5), PLS, Fibular	N	Não	N	N	N	N	Sim	
esquerda, Extensor curto dos dedos, Fibular, I4 L5 S1	N	Não	N	N	N	N	Sim	
esquerda, Gastrocnêmio, Tibial, S1-S2	N	Não	N	N	N	N	Sim	
esquerda, Tibial posterior, Tibial, L5-S1	N	Não	N	N	N	N	Sim	
esquerda, Abdutor do hálux, Tibial,	N	Não	N	N	N	N	Sim	

L5 (S1)-S2								
esquerda, Flexor longo dos dedos, (L5)-S1, PLS, Tibial	N	Não	N	N	N	N	Sim	
esquerda, direita, Tensor Fasciae latae, (L5)-S1/PLS/Gluteo sup	N	Não	N	N	N	N	Sim	
esquerda, Cabeça curta bíceps femoral, Fibular, L5-S2 s3	N	Não	N	N	N	N	Sim	
esquerda, direita, biceps lateral, (S1)-S2/PLS/Ciático/Fib	N	Não	N	N	N	N	Sim	

VC motora

direita, Abdutor do hálux, Tibial, l4 L5 S1

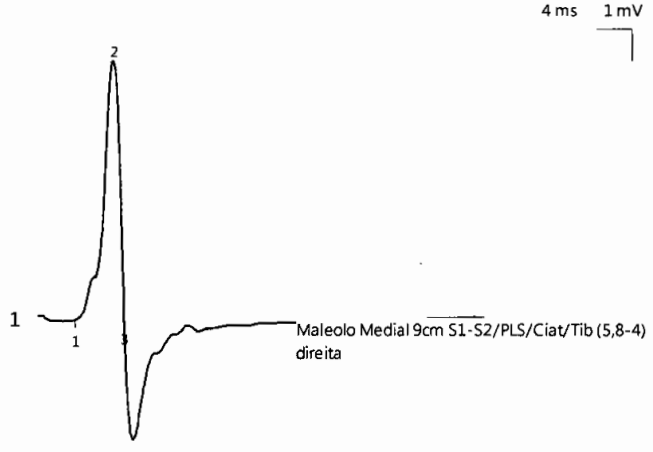


Parâmetros onda-M (amplitude: pico negativo)

N	Ponto de estimulação	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. norm, mV	Ampl dev., %	Dur., ms
1	Maleolo Medial 9cm S1-S2/PLS/Ciat/Tib (5,8-4)	90	4,9	**13,5**	5,0	**+169**	4,4

VC motora

direita, Abdutor do hálux, Tibial, l4 L5 S1



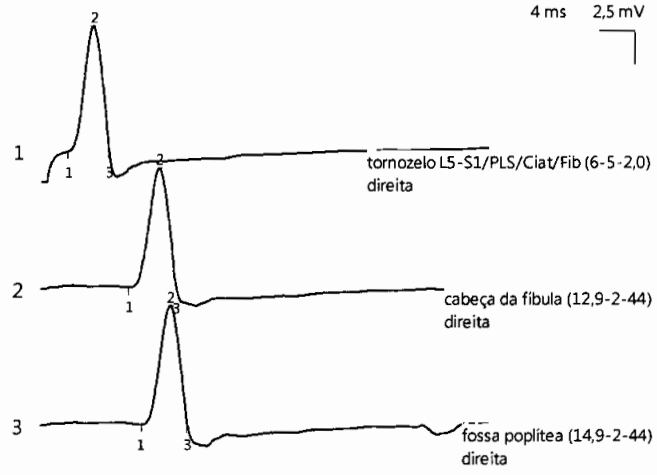
Parâmetros onda-M (amplitude: pico negativo)

N	Ponto de estimulação	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. norm, mV	Ampl dev., %	Dur., ms

1	Maleolo Medial 9cm S1-S2/PLS/Ciat/Tib (5,8-4)	90	4,2	8,0	5,0	(N)	5,5

VC motora

direita, Extensor curto dos dedos, Fibular, l4 L5 S1



Parâmetros onda-M (amplitude: pico negativo)

N	Ponto de estimulação	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. norm, mV	Ampl dev., %	Dur., ms	Vel., m/s	Vel. norm, m/s	Vel. dev., %
1	tornozelo L5-S1/PLS/Ciat/Fib (6-5-2,0)	90	2,9	**9,2**	5,0	**+83,5**	4,7			
2	cabeça da fíbula (12,9-2-44)	300	9,9	**8,7**	5,0	**+74,6**	5,2	42,9	50,0	(N)
3	fossa poplítea (14,9-2-44)	100	11,2	**8,7**	5,0	**+73,9**	5,1	**75,8**	50,0	**+51,5**

VC motora

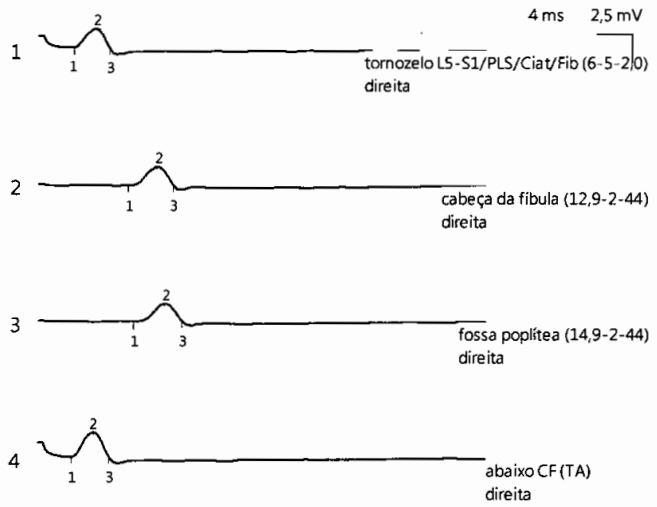
N	Nome do segmento	Dist., mm	Tempo, ms	Vel., m/s	Vel. norm, m/s	Vel. dev., %
1-2	tornozelo L5-S1/PLS/Ciat/Fib (6-5-2,0) – cabeça da fíbula (12,9-2-44)	300	7,0	42,9	50,0	(N)
2-3	cabeça da fíbula (12,9-2-44) – fossa poplítea (14,9-2-44)	100	1,32	**75,8**	50,0	**+51,5**
1-3	tornozelo L5-S1/PLS/Ciat/Fib (6-5-2,0) – fossa poplítea (14,9-2-44)	400	8,32	48,1	50,0	(N)

Latência residual e PDF

Lat. res. ms	Norm. LR, ms	Desv. LR., %	Índice lat. term.	Fator Prox.-dist.
0,78	2,0	**-61,0**	0,729	1,77

VC motora

direita, Extensor curto dos dedos, Fibular, l4 L5 S1



Parâmetros onda-M (amplitude: pico negativo)

N	Ponto de estimulação	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. norm, mV	Ampl dev., %	Dur., ms	Vel., m/s	Vel. norm, m/s	Vel. dev., %
1	tornozelo L5-S1/PLS/Ciat/Fib (6-5-2,0)	90	3,8	**1,4**	5,0	**-73,0**	4,0	**1125**	50,0	**+2150**
2	cabeça da fíbula (12,9-2-44)	300	10,0	**1,3**	5,0	**-73,0**	5,0	48,4	50,0	(N)
3	fossa poplítea (14,9-2-44)	100	10,7	**1,3**	5,0	**-74,1**	5,4	**156**	50,0	**+212**
4	abaixo CF (TA)	100	3,8	**1,8**	5,0	**-64,0**	4,2			

VC motora

N	Nome do segmento	Dist., mm	Tempo, ms	Vel., m/s	Vel. norm, m/s	Vel. dev., %
4-3	abaixo CF (TA) – fossa poplítea (14,9-2-44)	100	6,92	**14,5**	50,0	**-71,1**
1-4	tornozelo L5-S1/PLS/Ciat/Fib (6-5-2,0) – abaixo CF (TA)	300	0,08	**-3750**	50,0	**-7600**
1-2	tornozelo L5-S1/PLS/Ciat/Fib (6-5-2,0) – cabeça da fíbula (12,9-2-44)	300	6,2	48,4	50,0	(N)
1-3	tornozelo L5-S1/PLS/Ciat/Fib (6-5-2,0) – fossa poplítea (14,9-2-44)	400	6,84	58,5	50,0	(N)
2-3	cabeça da fíbula (12,9-2-44) – fossa poplítea (14,9-2-44)	100	0,64	**156**	50,0	**+212**

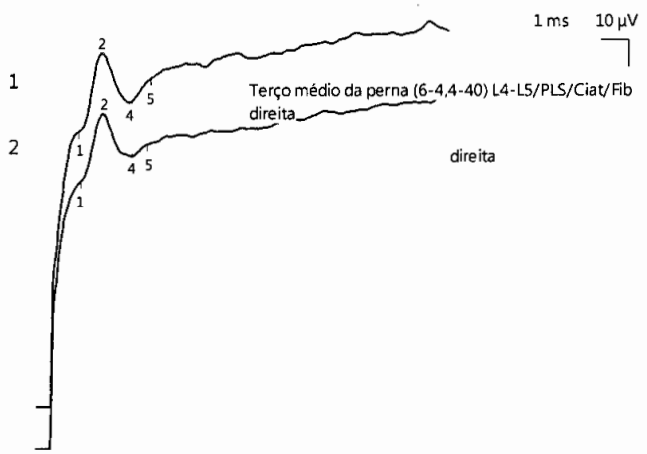
Latência residual e PDF

Lat. res. ms	Norm. LR, ms	Desv. LR., %	Índice lat. term.	Fator Prox.-dist.
-23,2	2,0	**-1261**	7,18	-260

VC sensitiva

Antodrômico

direita, n. Fibular superficial, L4-S1



Potencial de ação nervoso (amplitude: pico negativo)

Pto. Estim.	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., µV	Vel., m/s
direita, n. Fibular superficial, L4-S1				
Terço médio da perna (6-4,4-40) L4-L5/PLS/Ciat/Fib	140	1,6	29,4	**89,7**
	0	1,6	25,7	

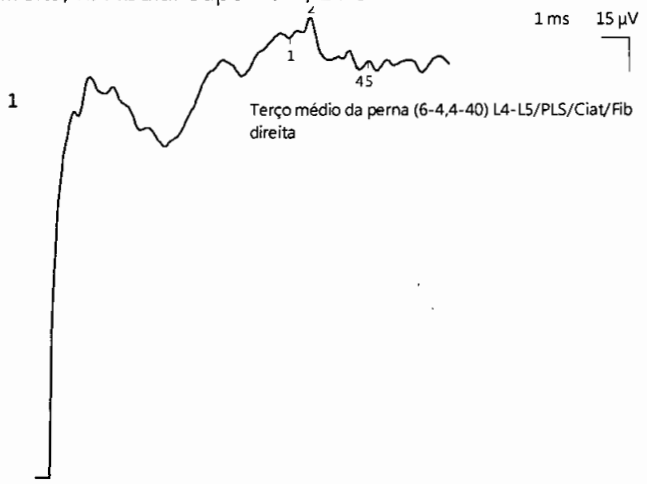
VC sensitiva

N	Nome do segmento	Dist., mm	Tempo, ms	Vel., m/s	Vel. norm, m/s	Vel. dev., %	Velocity increm., %
1	Terço médio da perna (6-4,4-40) L4-L5/PLS/Ciat/Fib	140	1,56	**89,7**	55,0	**+63,2**	
1-2	Terço médio da perna (6-4,4-40) L4-L5/PLS/Ciat/Fib – 2	0	0,04				0
2	2	140	1,6	**87,5**	55,0	**+59,1**	

VC sensitiva

Antodrômico

direita, n. Fibular superficial, L4-S1



Potencial de ação nervoso (amplitude: pico negativo)

Pto. Estim.	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., µV	Vel., m/s
direita, n. Fibular superficial, L4-S1				
Terço médio da perna (6-4,4-40) L4-L5/PLS/Ciat/Fib	140	9,2	8,3	**15,2**

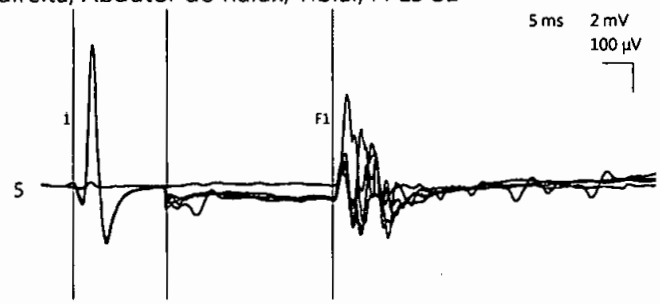
VC sensitiva

N	Nome do	Dist.,	Tempo,	Vel.,	Vel.	Vel.	Velocity

	segmento	mm	ms	m/s	norm, m/s	dev., %	increm., %
1	Terço médio da perna (6-4,4-40) L4-L5/PLS/Ciat/Fib	140	9,2	**15,2**	55,0	**-72,3**	

Onda-F

direita, Abdutor do hálux, Tibial, l4 L5 S1

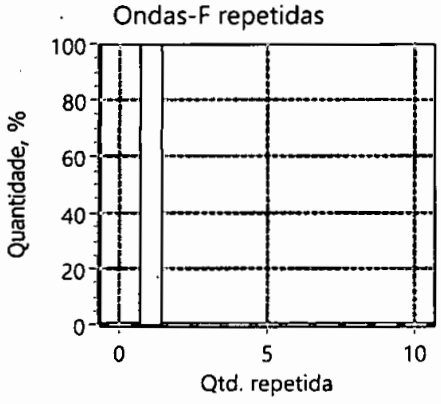


Parâmetros de onda-F

	Min	Máx	Média	Difer.	Fator exib., %
Lat., ms					
F ampl., µV					
F/M ampl., %					
V prox., m/s					

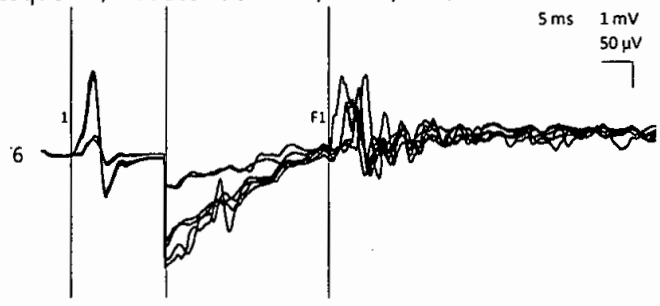
Análise de ondas-F

Lat. F, ms
46,8



Onda-F

esquerda, Abdutor do hálux, Tibial, l4 L5 S1



Parâmetros de onda-F

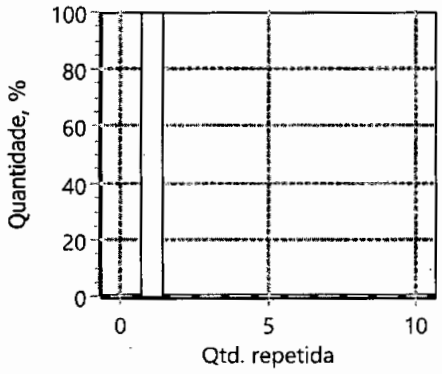
	Min	Máx	Média	Difer.	Fator exib., %

Lat., ms					
F ampl., µV					
F/M ampl., %					
V prox., m/s					

Análise de ondas-F

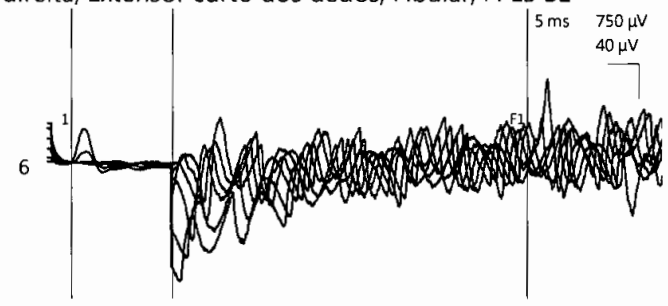
Lat. F, ms
46,3

Ondas-F repetidas



Onda-F

direita, Extensor curto dos dedos, Fibular, l4 L5 S1

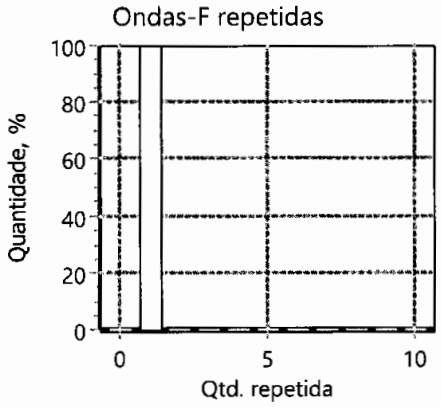


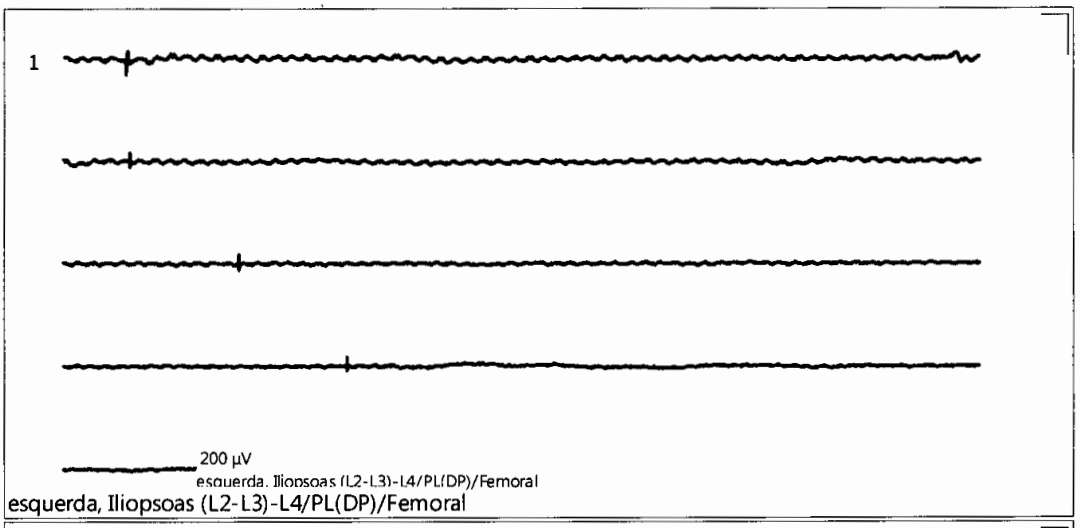
Parâmetros de onda-F

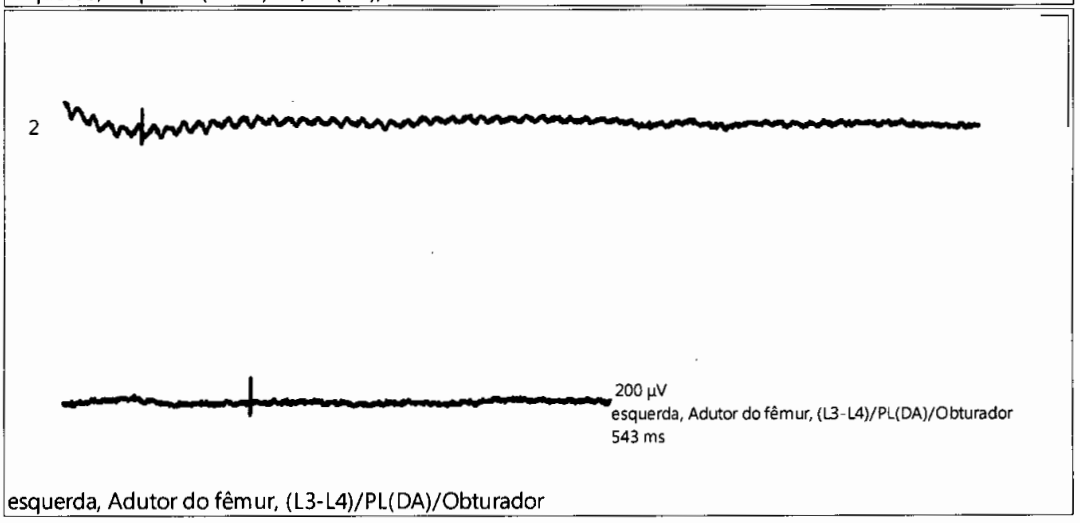
	Min	Máx	Média	Difer.	Fator exib., %
Lat., ms					
F ampl., µV					
F/M ampl., %					
V prox., m/s					

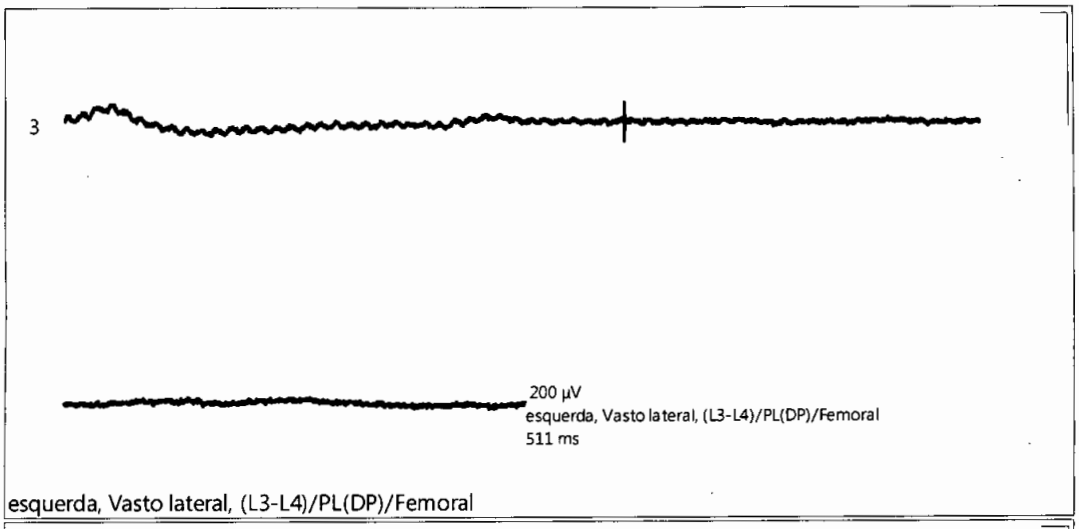
Análise de ondas-F

Lat. F, ms
77,4

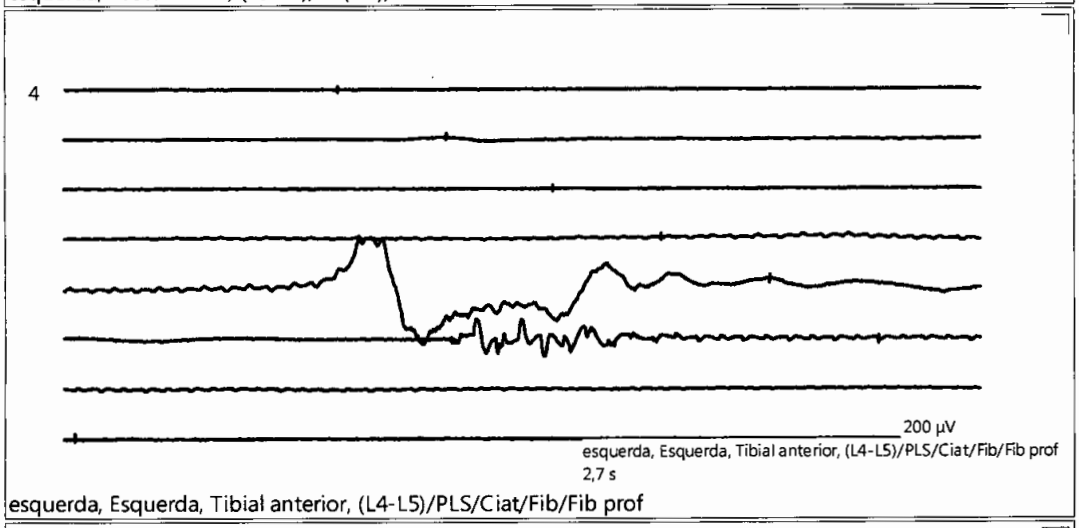

Ondas-F repetidas
Quantidade, %
100
80
60
40
20
0
0
5
10
Qtd. repetida


1
200 µV
esquerda, Iliopsoas (L2-L3)-L4/PL(DP)/Femoral
esquerda, Iliopsoas (L2-L3)-L4/PL(DP)/Femoral

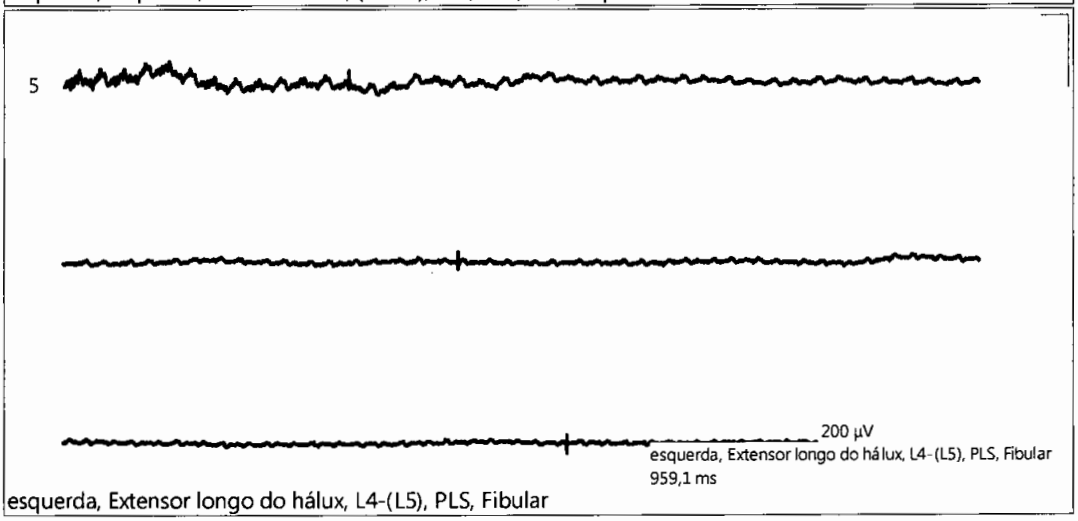

2
200 µV
esquerda, Adutor do fêmur, (L3-L4)/PL(DA)/Obturador
543 ms
esquerda, Adutor do fêmur, (L3-L4)/PL(DA)/Obturador



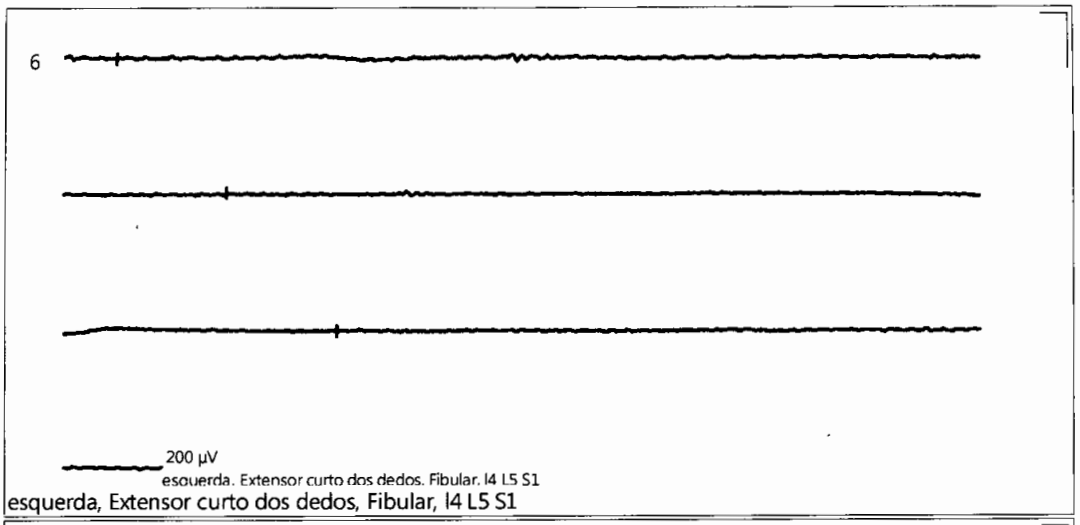
esquerda, Vasto lateral, (L3-L4)/PL(DP)/Femoral

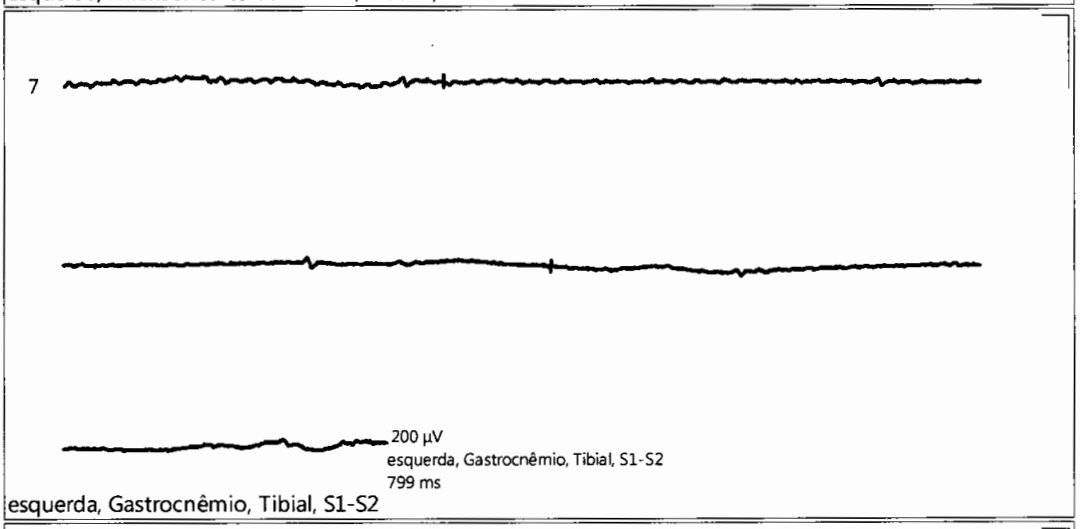


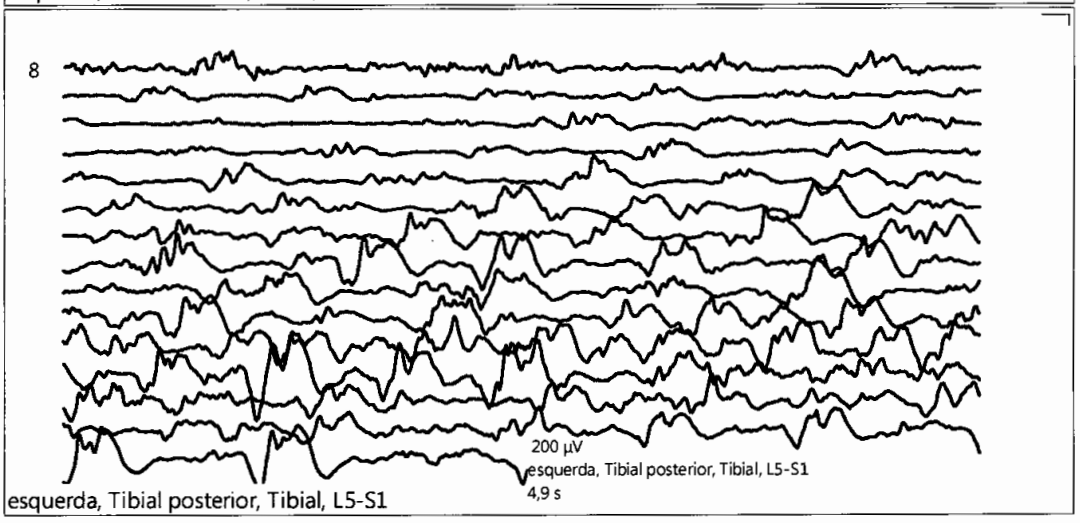
esquerda, Esquerda, Tibial anterior, (L4-L5)/PLS/Ciat/Fib/Fib prof

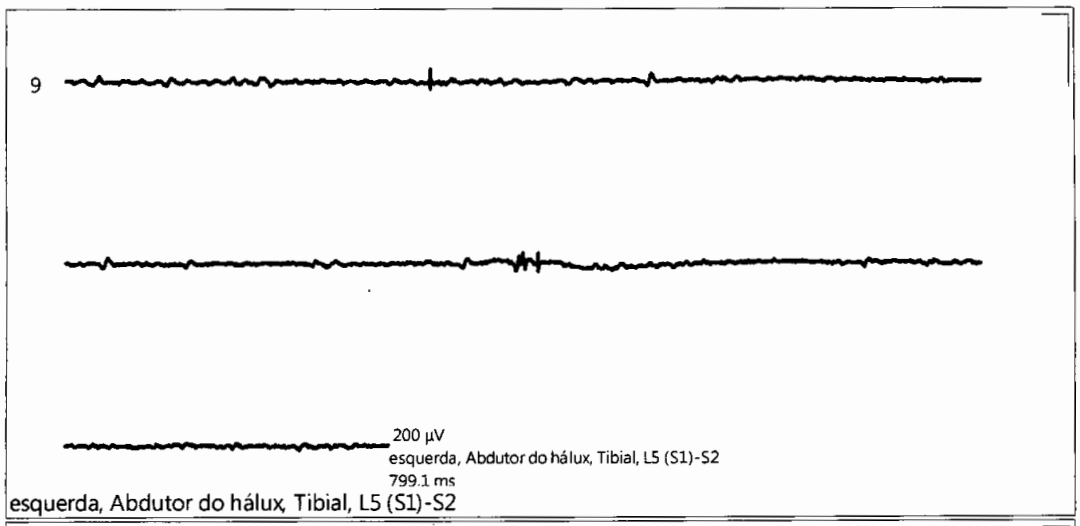


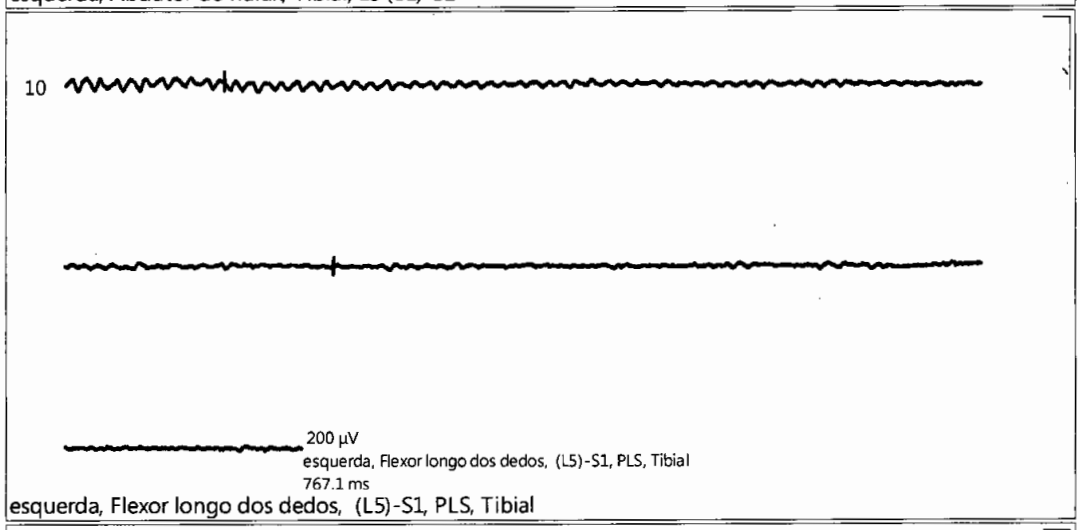
esquerda, Extensor longo do hálux, L4-(L5), PLS, Fibular

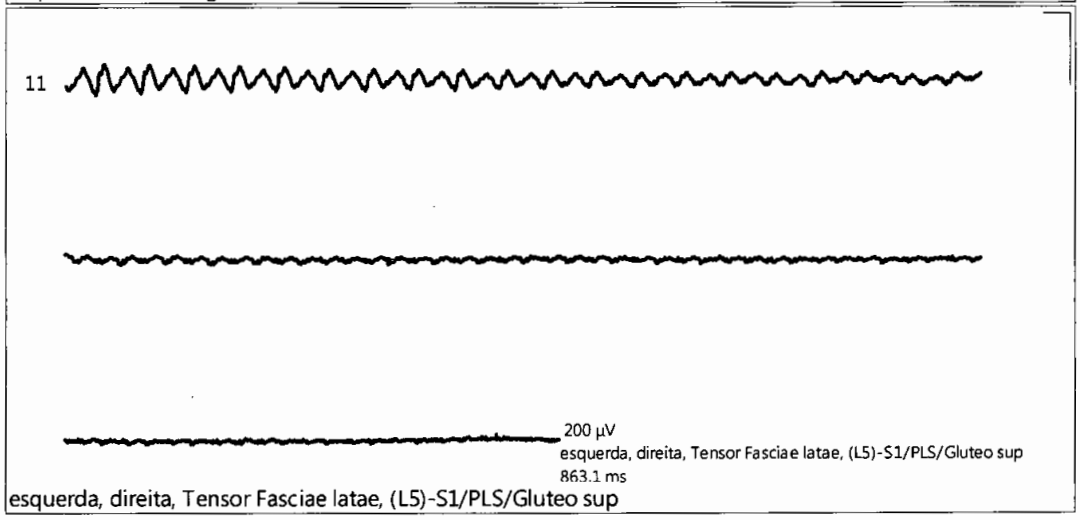

6
200 µV
esquerda, Extensor curto dos dedos, Fibular, l4 L5 S1
esquerda, Extensor curto dos dedos, Fibular, l4 L5 S1

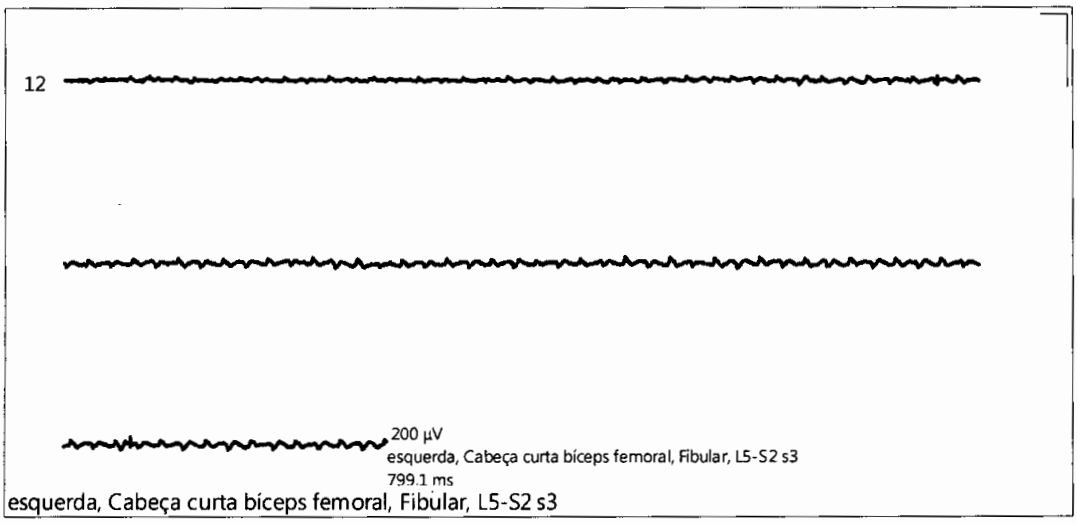

7
200 µV
esquerda, Gastrocnêmio, Tibial, S1-S2
799 ms
esquerda, Gastrocnêmio, Tibial, S1-S2


8
200 µV
esquerda, Tibial posterior, Tibial, L5-S1
4,9 s
esquerda, Tibial posterior, Tibial, L5-S1


9
200 µV
esquerda, Abdutor do hálux, Tibial, L5 (S1)-S2
799.1 ms
esquerda, Abdutor do hálux, Tibial, L5 (S1)-S2


10
200 µV
esquerda, Flexor longo dos dedos, (L5)-S1, PLS, Tibial
767.1 ms
esquerda, Flexor longo dos dedos, (L5)-S1, PLS, Tibial


11
200 µV
esquerda, direita, Tensor Fasciae latae, (L5)-S1/PLS/Gluteo sup
863.1 ms
esquerda, direita, Tensor Fasciae latae, (L5)-S1/PLS/Gluteo sup



Médico Neurofisiologista: Franklin Borges Junior
CRM 4322

HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO

AV. JOÃO ALVES FILHO, S/N TEL.: (79) 3541-4641/3169

CEP: 49500-000 - Tobias Barreto/SE

Fundação Hospitalar de Saúde

RECEITUÁRIO MÉDICO

Relatorio Medico

O paciente Silas de Oliveira Santos, acidentado no dia 21-09-2018, teve traumatismo em joelho esquerdo, fraturando propulso da perna de substituição com torno Ezeo 6 pé esquerdo tem como sequelas da fratura: Dor, Limitação dos movimentos patela fibular, semitorno perna, edema da 1/3 distal para esquerda. 21-01-2019

Atestado = Hélio Cézar A. de Oliveira

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

21-01-2019

PROCESSO:
201940600925

DATA:
11/06/2019

MOVIMENTO:
Conclusão

DESCRIÇÃO:
Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:
Juiz

PUBLICAÇÃO:
Não

PROCESSO:
201940600925

DATA:
14/06/2019

MOVIMENTO:
Despacho

DESCRIÇÃO:
Cls. Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil. A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição e, embora a parte autora indique na peça desinteresse, mesmo assim, nos termos do disposto no art. 334, §4º, I, do CPC, DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrera migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC. Cite-se e intime-se a ré para comparecer à aludida audiência, ficando cientes que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverão informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (art. 334, §§ 5º e 6º, CPC). Em havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (art. 335, caput e inciso I, do CPC).

LOCALIZAÇÃO:
Secretaria

PUBLICAÇÃO:
Sim

Poder Judiciário do Estado de Sergipe
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito

Nº Processo 201940600925 - Número Único: 0030230-88.2019.8.25.0001
Autor: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS
Réu: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCIA S A

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, **defiro o pedido de justiça gratuita**, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil.

A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição e, embora a parte autora indique na peça desinteresse, mesmo assim, nos termos do disposto no art. 334, §4º, I, do CPC, **DETERMINO *que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação*** diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrera migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC.

Cite-se e intime-se **a ré**para comparecer à aludida audiência, ficando cientes que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverão informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (**art. 334, §§ 5º e 6º, CPC**).

Em havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (**art. 335, *capute* inciso I, do CPC**).

Na hipótese de não haver audiência – por desinteresse das partes ou por não ser admitida a autocomposição (**art. 334, § 4º do CPC**), o prazo para resposta terá como termo inicial o dia do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação/mediação ou nos termos do art. 231 do CPC (**art. 335 do CPC**).

Observem as partes que a ausência injustificada à audiência de conciliação/mediação, será considerada ato atentatório à dignidade da justiça cabendo aplicação de multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa a ser revertida em favor da União ou do Estado (**art. 334, §8º, do CPC**).

Ficam as partes advertidas de que **o comparecimento para a audiência de conciliação acompanhadas de advogados é obrigatório** (**art. 334, §9º, do CPC**) e que poderão constituir representante com poderes para negociar e transigir, desde que por meio de procuração específica (**art. 334, §10, do CPC**).

Intimem-se as partes e patronos, observando a escrivania o disposto no **art.334, *capute* § 3º, do CPC**, que determina a citação da parte requerida com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência designada, bem como que a intimação da parte autora deverá ser realizada na pessoa de seu advogado.

Aracaju/SE, 12 de junho de 2019.

Documento assinado eletronicamente por **Rômulo Dantas Brandão, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 14/06/2019, às 12:32:09**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001498669-29.**

Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:
201940600925

DATA:
18/06/2019

MOVIMENTO:
Audiência

DESCRIÇÃO:

Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 18/07/2019, às 07h:45min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: [PR FGB] Pauta Conciliação PROCESSUAL 03.

LOCALIZAÇÃO:
Secretaria

PUBLICAÇÃO:
Sim

PROCESSO:
201940600925

DATA:
18/06/2019

MOVIMENTO:
Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:
Considera-se intimado(a) a parte autora através de seu patrono, via DJE, em conformidade com o art. 334, § 3º do novo CPC, da audiência a ser realizada.

LOCALIZAÇÃO:
Secretaria

PUBLICAÇÃO:
Sim

PROCESSO:
201940600925

DATA:
18/06/2019

MOVIMENTO:
Certidão

DESCRIÇÃO:
expedi mandado 201940603194

LOCALIZAÇÃO:
Secretaria

PUBLICAÇÃO:
Não

PROCESSO:
201940600925

DATA:
19/06/2019

MOVIMENTO:
Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:
Mandado de número 201940603194 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4038,MD145]

{Destinatário(a): CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCIA S A}

LOCALIZAÇÃO:
Secretaria

PUBLICAÇÃO:
Não

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Bairro - Capucho Cidade - Aracaju
Cep - 49080-901 Telefone - 3226-3508

Audiência

201940603194

PROCESSO: 201940600925 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0030230-88.2019.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS
REQUERIDO: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCIA S A

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju, Estado de Sergipe,

MANDA o Oficial de Justiça designado que cumpra o presente, ficando Vossa Senhoria **CITADO(A)** para a audiência de Conciliação ou de Mediação na forma do Art. 334, para a finalidade abaixo transcrita.

Finalidade: Comparecer a este Juízo para audiência de Conciliação ou de Mediação, de acordo com Arts. 334 e 344 do CPC. Não havendo autocomposição, o prazo para a contestação, 15 (quinze) dias, será contado na forma do Art. 335 do CPC. Fica advertido(a) que deverá comparecer a referida audiência acompanhado(a) de advogado(a) ou defensor(a) público(a).

Despacho: Comparecer a este Juízo para audiência de Conciliação ou de Mediação, de acordo com Arts. 334 e 344 do CPC. Não havendo autocomposição, o prazo para a contestação, 15 (quinze) dias, será contado na forma do Art. 335 do CPC. Fica advertido(a) que deverá comparecer a referida audiência acompanhado(a) de advogado(a) ou defensor(a) público(a).

Data e horário da audiência: 18/07/2019 às 07:45:00, **Local:** CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÃO DE CONFLITOS E CIDADANIA,CEJUSC, 2º PISO DO FÓRUM GUMERSINDO BESSA-AV. TANCREDO NEVES S/N. BAIRRO CAPUCHO, ARACAJU/SE. Pauta Conciliação PROCESSUAL 03.

Advertência: O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado.

Qualificação da parte ré:
Nome: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCIA S A
Residência: Avenida Barão de Maruim, , 652
Bairro: Centro
CEP: 49010340
Cidade: Aracaju - SE - SE

Ilmº (a) Sr(a)
Nome: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCIA S A
Residência: Avenida Barão de Maruim, , 652
Bairro: Centro
CEP: 49010340
Cidade: Aracaju - SE - SE

[TM4038, MD145]

Documento assinado eletronicamente por **ANNA KARINE SILVA NASCIMENTO, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 19/06/2019, às 07:36:54**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001534691-78.**

Recebi o mandado 201940603194 em _____/_____/_____

PROCESSO:
201940600925

DATA:
26/06/2019

MOVIMENTO:
Juntada

DESCRIÇÃO:
Mandado(201940603194) de Citação Simples - Certidão do oficial .

{Destinatário(a): CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCIA S A}

LOCALIZAÇÃO:
Secretaria

PUBLICAÇÃO:
Não

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Bairro - Capucho Cidade - Aracaju
Cep - 49080-901 Telefone - 3226-3508

Audiência

201940603194

PROCESSO: 201940600925 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0030230-88.2019.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: SILAS DE OLIVEIRA SANTOS
REQUERIDO: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCIA S A

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju, Estado de Sergipe,

MANDA o Oficial de Justiça designado que cumpra o presente, ficando Vossa Senhoria **CITADO(A)** para a audiência de Conciliação ou de Mediação na forma do Art. 334, para a finalidade abaixo transcrita.

Finalidade: Comparecer a este Juízo para audiência de Conciliação ou de Mediação, de acordo com Arts. 334 e 344 do CPC. Não havendo autocomposição, o prazo para a contestação, 15 (quinze) dias, será contado na forma do Art. 335 do CPC. Fica advertido(a) que deverá comparecer a referida audiência acompanhado(a) de advogado(a) ou defensor(a) público(a).

Despacho: Comparecer a este Juízo para audiência de Conciliação ou de Mediação, de acordo com Arts. 334 e 344 do CPC. Não havendo autocomposição, o prazo para a contestação, 15 (quinze) dias, será contado na forma do Art. 335 do CPC. Fica advertido(a) que deverá comparecer a referida audiência acompanhado(a) de advogado(a) ou defensor(a) público(a).

Data e horário da audiência: 18/07/2019 às 07:45:00, **Local:** CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÃO DE CONFLITOS E CIDADANIA,CEJUSC, 2º PISO DO FÓRUM GUMERSINDO BESSA-AV. TANCREDO NEVES S/N. BAIRRO CAPUCHO, ARACAJU/SE. Pauta Conciliação PROCESSUAL 03.

Advertência: O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado.

Qualificação da parte ré:
Nome: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCIA S A
Residência: Avenida Barão de Maruim, , 652
Bairro: Centro
CEP: 49010340
Cidade: Aracaju - SE - SE

Ilmº (a) Sr(a)
Nome: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCIA S A
Residência: Avenida Barão de Maruim, , 652
Bairro: Centro
CEP: 49010340
Cidade: Aracaju - SE - SE

[TM4038, MD145]

Documento assinado eletronicamente por **ANNA KARINE SILVA NASCIMENTO, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 19/06/2019, às 07:36:54**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001534691-78.**

Recebi o mandado 201940603194 em _____/_____/_____

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

PROCESSO:	201940600925 (Eletrônico)
NATUREZA:	Cível
NÚMERO ÚNICO:	0030230-88.2019.8.25.0001
MANDADO:	201940603194
DATA DE CUMPRIMENTO:	26/06/2019 00:00

DESTINATÁRIO:	**CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCIA S A**
ENDEREÇO:	**Avenida Barão de Maruim nº 652. BAIRRO: Centro. Aracaju/ SE. CEP: 49010-340**
TIPO DE MANDADO:	**(NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência**
DATA DE AUDIÊNCIA:	**18/07/2019 07:45**

C E R T I D Ã O

CITADA E INTIMADA, APÔS O CIENTE E ACEITOU A CONTRAFÉ

[TC4038, MD47]

Documento assinado eletronicamente por **Acaciliana de Souza Alves, Oficial de Justiça, em 26/06/2019, às 10:55:50**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001574304-17.**

TJSE assinatura eletrônica

A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001534691-78.**

Recebi o mandado 201940603194 em 26/06/19