

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190360834

Cidade: Amajari

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: ANA KAROLINE OLIVEIRA
RODRIGUES DA SILVA

Data do acidente: 24/12/2018

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: TRAUMA CONTUSO EM JOELHO DIREITO

Descrição do exame físico: APRESENTA ATROFIA, FORÇA DE SUSTENTAÇÃO DIMINUÍDA, INSTABILIDADE ARTICULAR E DÉFICIT DOS MOVIMENTOS DE FLEXOEXTENSÃO DO JOELHO DIREITO COM COMPROMETIMENTO DA MARCHA, QUE SE FAZ COM AUXÍLIO DE MULETA CANADENSE.

Resultados terapêuticos: VÍTIMA SOFREU CONTUSÃO EM JOELHO DIREITO, FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CLÍNICO COM IMOBILIZAÇÃO POR ATADURA, EVOLUIU COM HEMARTROSE E INFECÇÃO DE PARTES MOLES. REALIZOU ACOMPANHAMENTO COM ORTOPEDISTA E FISIOTERAPEUTA.

Sequelas permanentes: RESTRIÇÃO FUNCIONAL EM JOELHO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 18/06/2019

Conduta mantida:

Observações: DE ACORDO COM O EXAME FÍSICO DO MÉDICO EXAMINADOR, PERMANECEU DEFICIÊNCIA NO JOELHO DIREITO EM GRAU MODERADO.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190360834

Cidade: Amajari

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: ANA KAROLINE OLIVEIRA
RODRIGUES DA SILVA

Data do acidente: 24/12/2018

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: TRAUMA CONTUSO EM JOELHO DIREITO

Descrição do exame físico: APRESENTA ATROFIA, FORÇA DE SUSTENTAÇÃO DIMINUÍDA, INSTABILIDADE ARTICULAR E DÉFICIT DOS MOVIMENTOS DE FLEXOEXTENSÃO DO JOELHO DIREITO COM COMPROMETIMENTO DA MARCHA, QUE SE FAZ COM AUXÍLIO DE MULETA CANADENSE.

Resultados terapêuticos: VÍTIMA SOFREU CONTUSÃO EM JOELHO DIREITO, FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CLÍNICO COM IMOBILIZAÇÃO POR ATADURA, EVOLUIU COM HEMARTROSE E INFECÇÃO DE PARTES MOLES. REALIZOU ACOMPANHAMENTO COM ORTOPEDISTA E FISIOTERAPEUTA.

Sequelas permanentes: RESTRIÇÃO FUNCIONAL EM JOELHO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 18/06/2019

Conduta mantida:

Observações: DE ACORDO COM O EXAME FÍSICO DO MÉDICO EXAMINADOR, PERMANECEU DEFICIÊNCIA NO JOELHO DIREITO EM GRAU MODERADO.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

GOV. DO ESTADO DE RORAIMA
 Secretaria de Estado de Saúde
 Hospital Geral de Roraima - IGAH - PSF
 Av. Brigadeiro Silveira Gomes, 3015

Classificação Reclassificação	Classificação	Classificação
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Normal
<input type="checkbox"/> Leve	<input type="checkbox"/> Leve	<input type="checkbox"/> Leve
<input type="checkbox"/> Moderada	<input type="checkbox"/> Moderada	<input type="checkbox"/> Moderada
<input type="checkbox"/> Grave	<input type="checkbox"/> Grave	<input type="checkbox"/> Grave

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DILRNO 07-18 35

Paciente: **ANA KAROLINE OLIVEIRA DA SILVA**
 Data Nascimento: **21/03/2005** Idade: **13 A 9 M 3 D** Sexo: **M** Estado Civil: **SOLTEIRO/PARDA** Nacionalidade: **BRASILEIRA**
 Mãe: **ROSILENE OLIVEIRA DA SILVA** Pai: **ELIAS OLIVEIRA SILVA**
 Endereço: **RUA - ROSA DE OLIVEIRA DE ARAUJU - 2067 - SANTA LUZIA - BOA VISTA - RR**

Classe de Risco: **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**
 Motivo do Atendimento: **ACIDENTE DE MOTO**
 Tipo de Lesão: **GRANDE TRAUMA**
 Caracter do Atendimento: **URGÊNCIA**
 Tipo de Chegada: **DEMANDA ESPONTANEA**

Queixa Principal: **Dor em Joelho D**
 Síndrome Febril Infecção Respiratória Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem

Anamnese - (HORA DA CONSULTA -)
 Paciente trazida pelo SAMU de emergência, em uso de Colar Cervical e prancha. Relata dor em joelho D, vítima de acidente de trânsito, após trauma em desaceleração brusca.
 Exame Físico: **Visões óreas parciais, supúrcio em ar ambiente, BCG, L08**

Histórico Diagnóstico

SADT - Exames Complementares
 RAIO-X ULTRA-SOM TC SANGUÍF URINA ECG OUTROS

PRESCRIÇÃO

ÁREA DE SINISTROS - OPTAT
 02 MAR 2017

Conduta:
 Alta por Decisão Médica
 Alta a Pedido
 Alta a Revelia
 Transferência para UTI
 Ambulatório
 Observação (até 24h)
 Internação

Óbito: Antes do 1º Atendimento? Sim Não Destino: Família IMC Anestesia Outros

Assinatura do Paciente ou Responsável: **Paulo Henrique Haas Filho**
 Médico
 CRM-RR-2008

Ortopedia No. 1000000000

Paciente S de 30 anos de idade com
abscesso no joelho (1)

Requerida cirurgia de drenagem
no hemorroidase joelho (1)

(1) Cirurgia + medicação + R\$ 200,00
Dr. Edinvaldi Okamoto
Médico Especialista em
Ortopedia e Traumatologia
CRM 102100

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Castelo Branco 411 - Botafogo - RJ

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
03 JUN 2019
GENTE SEGURADORA
Av. Castelo Branco 411 - Botafogo - RJ

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
~~03 JUN 2019~~
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Castelo Branco 411 - Botafogo - RJ

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
A - EXATIDÃO DO SINISTRO
23 ABR 2019
Cópia e envio para GENTE SEGURADORA
para a área de Sinistros do Grupo S
que se responsabiliza pela prestação

10/05/2019 10:00:00
10/05/2019 10:00:00
10/05/2019 10:00:00

Out. Dr. Marcelo A.
At. Vítimas do acidente MOTO no 30 dias

2410718 - nascido

EF. Moricães em MFD
ADM no jelle 13, 21 dias de férias no dia 13/05

ps. retiradas matutinas do jelle.

.. cont
.. 16 jelle (3)

Ortopedico:

Dr. Alberto

Parece ter alguns pontos de dor, porém, não há
lesão de fratura completa. Há contusão

Distúrbios posturais

Eff. fratura instável, com lesões ligamentares
de leve a moderadas.

2) Indicação de fisioterapia

com medicamentos para dor e inflamação
com fraturas completas

Obs. Fratura completa, com lesões ligamentares
de leve a moderadas.

23 ABR 2018
CARTÃO DE RECEBIMENTO
DE DOCUMENTOS
RECEBIDO EM 23/04/2018
Pelo Sr. [nome] [nome] [nome]
[nome] [nome] [nome]

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2018
CENTE SEGURADORA S/A
Av. Duque de Caxias, 484 - São Paulo - SP

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2018
CENTE SEGURADORA S/A
Av. Duque de Caxias, 484 - São Paulo - SP

ADM FL A



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIÁ		DN	
PACIENTE	Mrs. Roseline Oliveira Rodrigues de Silva				
DIAGNÓSTICO	Lusma degenerativa aguda do joelho esquerdo				
ALERGIAS	HAS		DM2		
IDADE	73	LEITO		DATA	
ITEM	PRESCRIÇÃO				REGISTRO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				Mauhin
3	CEFALOTINA 1G IV 6/6h				15/55 de 200
4	TILATIL 20MG EV 12/12h				15/55
5	DIPIRONA 500MG EV 6/6h				15/55 de 200
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 15/15 SE DOR INT.				SND
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SND
8	RANTIDINA 50MG EV 8/8h S/N				SND
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SND
10	SSVV + CCGG 6/6 H				SND
11	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMHG				SND
12	CURATIVO DIÁRIO				Realiza
13	07/07				
14	Atendimento Prontológico Realizado				
15					
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),				
17	CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;				
18	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI; E OU GLICOSE ≤ 70 DLM/L, GLICOSE 50%				
19	40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

20:00 Realizado visita e orientações
Sem queixas no momento
CARLOS A. TELCOURA
CRM/RR 10775-07

[Handwritten Signature]
ÁREA DE REGISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Carlos de Oliveira, 44 - 64100-000 - RR

03 JUN 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Carlos de Oliveira, 44 - 64100-000 - RR

Glicia Parente
Paciente
CRM 20148/99

SINAIS VITAIS	PA	FC	DIAPHR	INCLINAC	TEMP
6 H	140/80	95	-	-	36,5
12 H					
18 H					
24 H	39°C	32/30			

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

Steffens
Téc. Enfermeiro
CRM/RR 917070
Internada às 16:55
A=100x60
FC=97
T=37,0

Realizado matrículas e
SSV. (Noturno)

Edirlei D. Coelho
Téc. de L. e Normas
CURSOS - 05/10

Steffany de S. Braga
Téc. Ed. Imagem
CURSOS - 01/10

Patrícia L. Costa
Téc. de L. e Normas
CURSOS - 05/10

ÁREA DE REGISTROS - DAVAC
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

03 JUN 2019

CENTRO SEGURADORA S/A
Av. Carlos Nilo Santos, 414 - Blo. VHA - FZ

ÁREA DE REGISTROS - DPVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

02 MAI 2019

CENTRO SEGURADORA S/A
Av. Carlos Nilo Santos, 414 - Blo. VHA - FZ

116-2 ADM



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



DATA DE ADMISSÃO	DIH		DN
PACIENTE	ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
DIAGNÓSTICO	LESÃO LIGAMENTAR JOELHO (L) + LESÃO EXT. PÉD. MOLES		
ALERGIAS	HAS	DM2	
IDADE	13 ANOS	LEITO	DATA 4/11/19
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE		
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO		
3	CEFALOTINA 1G CV 6/6H		10:00 20:00
4	TILACT 20MG EV 12/12H		10:00 20:00
5	DIPIRONA 500MG EV 6/6H		
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU OI CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA		SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)		SN
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N		SN
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)		SN
10	SSV + CCGG 6/6 H		SN
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMHG		SN
14	CURATIVO DIÁRIO		
15	Dr. Marcelo Marques Médico (Roraima) Emprego em Roraima CRM-1518RR		
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANONISTA		

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AO BLOCO

ÁREA DE REGISTROS - DPVRS
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
63 JUN 2019
NUNCA REGISTRADO
De acordo com o Manual de Registros - 2019

SINAIS VITAIS	PA	FC	T	SPO2
6 H	100x60	95		98
12 H	140x70	110	36.4C	
18 H	140x70	96	35.8C	
24 H	100x60	101	36.2C	

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

34 = 80 h
330 x 60
104

BLA/116-2 11:50
Hospital de Roraima

Medicações
matutina
administrada

Medicamentos
an. 2012
1.000.000.000

S

Colégio de Med. e
Téc. de Farmácia

Associação de Médicos e Técnicos
Associação

9:10 h - Realização curativa

~~Medicamentos
An. de Farmácia
COREN-PR 123.000~~

Medicações
espertina
realizadas

Walter Cavalcanti Motta
Téc. de Farmácia
COREN-PR 1.027.036



Naide Oliveira Luz
Téc. de Enfermagem
COREN-PR 795.088

Luana de Jesus Oliveira
Téc. de Farmácia
COREN-PR 140.884

Silvia Casato de Souza
Téc. de Enfermagem
COREN-PR 503.101.78

S



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		UN	
PACIENTE	ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA				
AGNÓSTIC	LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D				
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO	116-2	DATA	05/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SF V
2	SF 0,9% 500ML EV S/N				SF
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N				SF
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SF
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				SF
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				SF
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SF
11	SSVV + CCGG 6/6 H				SF
12	CURATIVO DIÁRIO				SF
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H				SF
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H				SF
15					
16					
17					
18					
19					
20					
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
ANICTÉRICO, APLBRIL, EJPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO:
CONDUTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS				
# PREVISÃO DE ALTA:	SEMI	PREVISÃO	FR	
12 H	140/70	88		37,8
18 H	130/70	80	-	35,3
24 H	115/73	87		
06h	120/62	85		35,9

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR/1007
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

05/01/2019. Paciente em repouso no leito, administração
as medicações de horário e curado SSVV.

Geleiriana da S. Lima
Técnica de Enfermagem
COREN-226.116

Sanitaci3n no turno -> Administraci3n medicaci3n
conforme prescripci3n, Afrido: ISSVV e unidades
gerais. Q



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO 116-2	DATA 06/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE	S.N.D
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	S.N
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	S.N
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	S.N
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	S.N
9	TRAMAL 100MG + SFD, 9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	S.N
10	CAPTÓPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	Adm car
11	SSVV + CCGG 6/6 H	Rotina
12	CURATIVO DIÁRIO	S.N
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	S.N
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	S.N
15		
16		
17		
18		
19		
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E QU GLICOSE ≥ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BLG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEURII, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUTA: MANTIDA

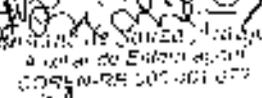
SINAIS VITAIS	Corpo 85	36,2
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO	FR	
12 H		
18 H	136/76	95
24 H	110/70	97

Dr. Fernando Rozende
CRM-RR 2007
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Obs: A DL: 30 Trocado para Paciente com dor no joelho do e torneli
mão de hospital no m 5 Exatão

Paciente medicado - comunicativo.

sem S/Auxilio



VR3: A, ob: co dia dia 07/07/19 / a paciente no leito med
cada CPm dia dia e 2km nenhuma intercorrência
segue aos cuidados da enfermagem

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
FACULDADE DE ENFERMAGEM
CORPOAUXILIAR 200-401-000

BHS. Pac. no leito, MCPM, aberto sinais vitais.
Realizado cuidados Gerais.


Edmar de Almeida Moura
Pne. de At.º
COREN-PA 90767-1/20

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ D:H _____ DN: _____
 PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA
 AGNOSTIA: LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D
 ALERGIAS: _____ HAS _____ DM2 _____
 IDADE: _____ LEITO: 116-2 DATA: 08/01/2019

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE	5:00h
2	SI 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	MEFLOCLORAMILA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DL 6/8H	
9	TRAMAL 100MG + SI 0,9% 100ML EV DL 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 F OU PAD > 110 MMHG	
11	SSV + CCGG 6/8 h	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13	CLINDAMICINA 600MG EV 6/8H	
14	CFFIRIAXONA 1G EV 12/12H	
15		
16		
17		
18		
19		
20	<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; > 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 73 D/ML, GLICOSE 50% 4U ML LV + AVISAR P. ANTONISTA</p>	

Handwritten notes and signatures in the right margin, including a signature that appears to be 'R. Rezende' and some circled numbers.

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, APLRRIL, LUPNLICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # SOLICITADO:
 # CONDUTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	DI	LI	ORGA	FR	T
6h	PA	PC			
12 H	131/92	100			35,8
18 H	117/64	92			35,80
24 H	102x60	91			35,62

Dr. Fernando Rezende
 CRM: RR 000/
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

06h 110x74 90 | - | 36

45 - Paciente no leito,
referiu dor no membro
administrado medicação
antes no momento, sem
efeitos, realização
de testes.

Ydina Bezerra da Penha
Téc. Enfermagem
CURPM - 00948407

b - cliente relata cefaleia moderada
acompanhada, aceita a dieta oferecida
funções fisiológicas presentes e normais.
Sem outras intervenções segue aos
cuidados de enfermagem.

Ydina Bezerra da Penha
Téc. Enfermagem
CURPM - 00948407

12:00h: Última consulta médica com o paciente.
 em processo de alta. Em aguardo de resultados do paciente.
 07/01/2019 - RR
 003942
 Mo. Ci. 19

GERAL DE RORAIMA
 DE SAÚDE DE RORAIMA
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 PRESCRIÇÃO MÉDICA



DIH _____ DN _____
 DM2 _____
 DATA 07/01/2019

116-1
 DESCRIÇÃO HORÁRIO

8:30H
 8:30H S/N
 8:30H
 MELV DE 8:30H SE DOR INTENSA
 > 160 E OU PAD > 110 MMHG

COM INSULINA REGULAR (SC).
 250-300: 2UI; 301-350: 4UI; 351-400: 6UI;
 GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE
 NENHUMA

Dr. Fernando Rezendê
 CRM-RR 2007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAUDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DUI	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM?
IDADE	LEIÃO	DATA
	115-2	12/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	S/N
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	S/N
4	TIENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	S/N
7	METOCLOPRAMIDA 10MG LV 8/8H S/N	S/N
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	S/N
9	IRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	S/N
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	S/N
11	SSVV + CCGG 6/6 H	matina
12	CURATIVO DIÁRIO	matina
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	matina
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	(18) 06/12
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE < 70 DI /ML. GLICOSE 50% 40 ML LV + AVISAR PLANTONISTA</p>		

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LITO,
ATIVO, RELATIVO, CONTACI UANTE
EXAME FÍSICO: BFG, ACIANÓTICO,
ANICTÉRICO, AFEBRIL, TUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDUITA: MANTIDA

SIGNOS VITAIS

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

6 H	PC	FR
12 H	10/60	86
18 H	10/40	88
24 H	10/40	80

Dr. Fernando Fuzende
CRM-RR 1007
Especialista em Ortopedia e
Traumatologia

24-e

101113 Paciente no leito aderido
SVV. medicada e P.M. segue com as cuidados
de enfermagem.

~~Assinatura~~
Maria Jesus Silve Dias
Téc. em Enfermagem
COREN - RR 5929.395

116-2

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



DATA DE ADMISSÃO: _____ DIH: _____ DN: _____
 PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA
 AGNOSIC: LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D
 ALERGIAS: _____ HAS: _____ DM2: _____
 IDADE: _____ LEITO: 116-2 DATA: 10/01/2019

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SF 0.9% 500ML EV S/N	
4	TIENOXICAM 40 MG. IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6:1	
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13	CLINDAMICINA 500MG EV 8/8H	
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		

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

[Handwritten signatures and notes in the right margin]

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 AMICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
 # CONDUZA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	TEMPERATURA	PULSO	FR
6 H	36,5	96	20
12 H	36,5	96	20
18 H	36,5	96	20
24 H	36,5	96	20

Dr. Fernando Rerende
 CRM-RR 2097
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

[Large handwritten notes at the bottom of the page]
 10/1/19 paciente no leito até 18h. Sem guias
 18:00 hrs realizado exame de
 AUP. Não solicitados

116-2

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



DATA DE ADMISSÃO: _____ DIH: _____ DN: _____
 PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA
 AGNÓSTICO: LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D
 ALERGIAS: _____ HAS _____ DM2 _____
 IDADE: _____ LEITO: 116-2 DATA: 11/01/2019

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	5/24
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG IV, 1X/DIA S/N	4/2
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML FV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SF PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + COGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	
15		
16		
17		
18		
19		
20		

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 ATIVO, REATIVO, CONTACIQUANTE
 # EXAME FÍSICO: DEB, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFEBRIL, LINGÜICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
 # CONDUTA: MANEJO

SINAIS VITAIS	PROVA DE CIRCUNFERÊNCIA	DI	FR
12 H	33x34	33	34,5
18 H	31x30	33	35,5
24 H	30x31	33	36,5

Dr. Fernando Rezende
 CRM-332007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

11/01/2019 - 11/01/2019 - 11/01/2019 - 11/01/2019 - 11/01/2019 - 11/01/2019 - 11/01/2019 - 11/01/2019 - 11/01/2019 - 11/01/2019

... para ser disponibilizado. Item (a) para ser
... código 3500. ...



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAUDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ D:H _____ DN _____

PACIENTE: **ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA**

AGNÓSTICO: **LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D**

ALERGIAS: _____ HAS _____ DM2 _____

IDADE: _____ LEITO: **116-2** DATA: **13/01/2019**

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	3VD
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	SN
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
8	D-PIRONA 500MG 2ML LV DE 8/8H	12/18 <i>24 26</i>
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML I.V DE 8/8H SE DOR INTENSA	SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 F OU PAD > 110 MMHG	SN
11	SSV + CCG 8/6 H	12/18
12	CURATIVO DIÁRIO	12/18
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	12/18 <i>22 26</i>
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	12/18 <i>26</i>
15		
16		
17		
18		
19		
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
 # CONDUTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	PREVISÃO DE ALTA	SEM PREVISÃO	FR
12 H	128 x 76	82	-
18 H	123 x 73	93	-
24 H	124 x 74	99	-

Dr. Fernando Bezende
 CRM-RJ 2007
 Residente do Discipuliz e
 Traumatologia

*Plantão no leito no administrado M.C.P.,
 aferido ASUV e cuidados gerais*

116-2

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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA			
AGNÓSTICO LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D			
ALERGIAS		HAS	DM2
IDADE		LEITO 116-2	DATA 14/01/2019
ITEM			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE		
2	SF 0,9% 500ML EV S/N		
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N		
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N		
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 8/8H		
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 11/8H SF DOZ INTENSA		
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 180 F. OU PAD > 110 MMHG		
11	SSVV + CCGC 8/8 H		
12	CURATIVO DIÁRIO		
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H		
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H		
15			
16			
17			
18			
19			
20			
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI, ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>			

Handwritten notes and signatures on the right side of the prescription form, including a large signature and some illegible scribbles.

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFÉRRIL, PULSADO.
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
 # CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	TEMPERATURA	PULSO	FR	FR
12 H	36,5	76	-	-
18 H	36,7	89	20	35,5
24 H	36,6	81	-	-
06	36,8	74	-	-

Dr. Ferrnando Rozendo
 CRM-RR 1007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

116-2

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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ DIH: _____ DN: _____
 PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA, RODRIGUES DA SILVA
 AGNÓSTICO: LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D
 ALERGIAS: _____ IAS: _____ DM2: _____
 IDADE: _____ LEITO: 116-2 DATA: 15/01/2019

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	24h
2	SF 0.9% 500ML EV SIN	
4	TENOXICAM 40 MG. IV. 1X/DIA SIN	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 180 E OU PAD > 110 MMHg	
11	SSV - CCGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13	CLINDAMICINA 600MG EV 6/8H	
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML. GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>		

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEitado NO LITO,
 ATIVO, RELATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: SFG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
 # CONDUITA: MANTIDA

DIAGNÓSTICO	PA	PC	FR	TR
12 H	110x70	82		36.0°C
18 H	110x71	78		36.0°C
24 H	110x70	76	17	36.0°C

Dr. Fernando Ruzende
 CRM-RR 2007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

12 H) glicemia em jejum
 100 mg/100
 10/01/2019

456-2

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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNOSTICADA LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	5-7
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG. IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV B/DH S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 8/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SF PAS > 160 E OUPAD > 110 MMHG	
11	SSV + CCGG 8/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20	<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI, 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>	

Handwritten notes and signatures in the right margin.

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, RELATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NGRMUCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS		PREVISÃO DE CIRURGIA		PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO		Dr. Fernando Rezende CRM-RR 2007 Residente de Ortopedia e Traumatologia
08 H	PA	FC	FR			
12 H	111 x 58	89	16	34,0	35,3	
18 H	122/76					
24 H	110 x 80	86				

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVERIA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	6h-12h
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV. 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG LV 8/8h S/N	
8	DIPIKONA 500MG 2ML EV DE 8/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML FV DL 8/8H SL DOR INTENSA	
10	CAPTÓPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SEVV + CCGG 8/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20	<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BFG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TAX
12 H	100x60	88	-	35,9
18 H	110x70	92	-	36,7
24 H	120x80	80	-	36,0

Dr. Fernando Rezende
CRM 7037
Residência de Ortopedia e Traumatologia

ef. de Pac 100/69 FC 80 TAX 36,0

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA					
AGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D					
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO	116-2	DATA	18/01/2019

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIFTA ORAL LIVRE	
2	SI 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SFD 0,9% 100ML EV DE 8/8H SL DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 L OU PAD > 110 MMHG	
11	SSV + CCGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20	<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESCALMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DI/ML. GLICOSE F 50% 40 MI EV + AVISAR PLANTONISTA</p>	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

INCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, RELATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BCG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFESKIL, EUPNÍLICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	CRURGIA	FR
12 H 119x68 70	FC	FR
18 H 110x60 92		
24 H 120x88 78		
06h 110x75 84		

Dr. Fernando Rezende
CRM RS 2007
Residência de Ortopedia e Traumatologia

35.6



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTIC: LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
ITEM		HORÁRIO
1	D:ETA ORAL L.VRF	S. N. D
2	SF 0.9% 500ML EV S/N	S. N
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	S. N
7	ML TIOLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	S. N
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 8/8H	S. N
9	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ML EV DC 8/8H SE DOR INTENSA	S. N
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	Atenção
11	SSV + COGG 6/6 H	Roraima
12	CURATIVO DIÁRIO	AS S.T.F
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESCALMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSEF ≤ 70 DL/ML, GLICOSEF 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>		

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRAR PACIENTE DEITADO NO LEITO,
AT-VO, RTATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
ANICTÉRICO, AFLBRIL, LUPNEICO,
NORVOGIBADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDLTA: MANTIDA

CH 96,65 S.E 18 36°C.

SITUAÇÃO DE VITALIDADE CIRURGIA			
# PREVISÃO DE VITA	SEMI PREVISÃO	FR	
12 H	110x23	73	36,4°C
18 H	110x29	78	35,4°C
24 H	94x70	76	36,2°C

Dr. Fernando Rezende
CRM RR 1337
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

Ata Rosalina Oliveira Rodrigues da Silva

REGISTRO

A

ENFERMARIA: 116

LEITO: 2

EMERGÊNCIA

Outo para

PARA:

Assimio Médica

Diagnóstico:

Doença infectando do conjunto venhúria (diária?)
a qual chegou na mesa. Sólido, amarelo e
apresenta.

Grato.

Dr. Ferrnau Rezende
Médico

Médico

19/01/19
Data

Resumo sintomático.
Apresenta intercorrência desde UTAI com febre
e intercorrência apresentando febre +
episódios epistaxiais na nona internação.
Pele febril. Sem exantema ou edema.
Ao exame: Tórax, pulmões, coração,
estômago, abdômen, fígado, rins, bexiga e
intestino no momento. CD. Exame de
hematologia e bioquímica assim como

19/01/19
Data

Dr. Ferrnau Rezende
Médico
CRM 10000



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA				
AGNÓSTIC	LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D				
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO	116-2	DATA	20/01/2019
ITEM					HORÁRIO
1	D.ETA ORAL LIVRE				200
2	SF 0,9% 500ML EV S/N				200
4	TFNOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N				SW
7	MEFLOCLOPRAMIDA 15MG EV 8/8H S/N				SW
8	DIPRONA 500MG 2ML EV DE 8/8H				SW
8	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 0/8H SF DOR INTENSA				SW
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SF PAS > 180 E OU PAD > 110 MMHG				SW
11	SSVV + CCGG 8/8 H				W
12	CURATIVO DIÁRIO				SW
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20	SE DIABÉTICO CORRLÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML. GL COSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
ATIVO, REATIVO, CONTACTUAL
EXAME FÍSICO: BLG, ACIANÓTICO,
ANICTÉRICO, AFERRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO:
CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	TEMPO DE CIRURGIA	FR
12 H	112/60	88
18 H	104/60	78
24 H	112/72	110

Dr. Edmarco Rezende
CRM-RR 2007
Residente Es. Ortopedia e
Traumatologia

06h 110/72 100 - 35,8
DE H PCT SEGUI SEM QUERXA NO MEMO.
SE - TIU INCOMODO NA INFUSÃO DO PLASIL.

1162

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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ DIH: _____ DN: _____

PACIENTE: **ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA**

AGNÓSTICO: **LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D**

ALERGIAS: _____ HAS: _____ DM2: _____

IDADE: _____ LEITO: **116-2** DATA: **21/01/2019**

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	5:30
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
5	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML LV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 8/8 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DI /MI, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA		

Handwritten notes:
 1000ml
 2000
 10
 6.000

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 AI-VO, REATIVO, CONSCIENTE
 EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFBRII, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
 # CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS		SEMPRE PREVISÃO		FR		T	
#	PA	FC	FR	T			
12 H	118/73	89		36,9			
18 H	118/70	92		36,4			
24 H	116/68	78		36,1			

Dr. Fernando Rezende
 CRM/RG 2007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

06h 120/80 82

3/6 0V 116-2



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



DATA DE ADMISSÃO	D/H	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
ITEM		HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG. IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV B/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DL 6/8H	
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 10JML EV DE 8/8H 3L DCR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 L OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 6/8 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20	<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI, 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV = AVISAR PLANTONISTA</p>	

Handwritten notes and signatures in the right margin, including a large signature and some illegible text.

EVOLUÇÃO MÉDICA:

RENCENTRO PACIENTE DUTADO NO LFTO,
 ATIVO, RELATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFLBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

CG h
 pa: 113/73
 F: 92

SOLICITADO:
 # CONDLTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	FC	FR
12 H 106 x 64	88	35.8
18 H 110 x 20	86	35.5
24 H 135 x 23	92	36.7

Dr. Fernando Rezende
 CRM-RR 2007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

18 h. Trocado AVL - gelco 22 (dorso mão E) per m. cp.m + s
 obto per no leito feita medicação
 de horários com SSV. feito sem queixas
 segue aos cuidados da enf. ter obto

MULTI-SISTEMA DE INFORMAÇÕES
 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓST. LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	IAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
ITEM	HORÁRIO	
1	DIE TA ORAL LIVRE	
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML FV DE 8/8H	
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 180 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSV + CCGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI OU GLICOSE ≤ 70 DI/ML GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>		

LESIONES ACP
20/06

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: REG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUZIDA: MANTIDA

DE H. 110X70 7-5

SINAIS VITAIS			
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO			
12 H	120x73	94	96,3
18 H	120x73	94	96,3
24 H	110x80	94	96,20

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 200/
Residência de Ortopedia e Traumatologia

12:00 24/01/2019 - pt no leito verificando SSVU sem Queixas / Sinais CR não notados. pt recebeu se e obig que faz uso VO e segue ab unidades.

Assinatura do Médico

18h Paciente recebeu ACP, e item CR, não estava motivado, classifico de SSVU.

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO: LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEPO	DATA
ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG. IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/8H	VO
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SL PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA: 20U-25U; 2UI; 25; 30U; 4UI; 30U 35U; 6UI; 35U-40U; 8UI; ≥ 40U; 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML. GLICOSE F 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>		

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, RELATIVO, CONTACIQUANTE
 EXAME FÍSICO: BEG. ACIANÓTICO, ANICÉTRICO, AFEBRIL, LUPULICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

08/20/2019 - 16h - SP
 P = 65
 T = 36°C

SOLICITADO:
 CONDUTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS			
PR	PA	FC	FR
12 H	141/81	78	20.2
18 H	116/80	78	36°C
24 H	100/40	97	

Dr. Fernando Rezende
 CRM-RR 4907
 Residente de Ortopedia e Traumatologia

Plano de cuidados 25/04/19 *Enfermeira Suelma - para*

Post acomodada LOTE, realizado SSVV e medicações de torção



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ DIH: _____ DN: _____

PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVERIA RODRIGUES DA SILVA

DIAGNÓSTICO: LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D

ALERGIAS: _____ HAS: _____ DM2: _____
IDADE: _____ LEITO: 116-2 DATA: 26/01/2019

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SND
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
5	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	SN
5	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
11	SSVV + CCGG 6/6 H	12
12	CURATIVO DIÁRIO	12
13		POHND
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
ANICTÉRICO, AFRÁTIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

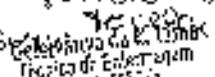
SOLICITADO:
CONDUITA: MANTIDA

DIAGNÓSTICO DE CIRURGIA	FE	FR	TEMPERATURA
06 H	100	50	66
18 H	97	168	90
24 H	100	179	78

Dr. Fernando Rozende
CRM-PA 2007
Residência de Ortopedia e
Traumatologia

Plantão diário, na manutenção medicamentos prescritos.
Atenciosamente,

Plantão Noturno, Paciente está deitado no leito. Está SI
AVP, refere que está fazendo uso de dipirona (VO), a qual
está fazendo efeito. Aferido a 35,2°C



1162



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAUDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MEDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ DIH: _____ DN: _____

PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVERIA RODRIGUES DA SILVA

DIAGNÓSTICO: LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D

ALERGIAS: _____ HAS: _____ DM2: _____
IDADE: _____ LEITO: 116-2 DATA: 23/01/2019

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SUB
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 1/8H S/N	
8	DIPYRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SC DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 F OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG F/B H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI [OU GLICOSE ≤ 70 DI /ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>		

V.O.
23/01/19

EVOLUÇÃO MEDICA:

ENCONTRO PACIENTE ORIENTADO NO LEITO,
ATIVO, REATIVO, CONTACTANTE
EXAME FÍSICO: BLO, ACIANÓTICO,
ANICTÉRICO, AFLORIL, EUPNÓICO,
NORMOCORADO, HÍDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUITA: MANTIDA

OGN 90x60 P-28 T-36

SINAIS VITAIS	PROF. DE CIRURGIA	SEM REVISÃO	FR
12 H 105x69	90		36,0°C
18 H 102x70	93		36,5°C
24 H 105x74	101		36,2°C

Dr. Fernando Bezende
CRM RJ 2007
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

23/01/19 paciente leve SSVV e OGN 90x60 P-28 T-36
às 14:15h, realização exame de sangue pt exames, vacupuntura
eletroanalgesia, paciente apresenta dor moderada em OGN, pat. orientada e
fígua a visita. *(assinatura)*



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVERIA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
	116-2	27/01/2019
ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	S/D
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	S/N
4	ILNOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	S/N
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	S/N
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 5/8H	S/N
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SF DOR INTENSA	S/N
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	S/N
11	SSV - CCGG 6/6 H	Rotina
12	CURATIVO DIÁRIO	curativo
13	<i>Clonazepam 0,5 mg EV 12/12h</i>	S/N
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

cpm cont. 10/1/19

*Dr. Fernando Rezende
CRM 51520/17*

*Ranitidina 50 mg EV 12/12h
omeprazol 40 mg EV 12/12h*

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

IN. DN. NO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
ATIVO, REATIVO, COM ACQUIANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
ANICTÉRICO, AFEBRIL, LUPNECO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUITA: MANTIDA

06h. 112x76 P. 20 36,5

SINAIS VITAIS				
PREV. S/O DE ALTA	PREV. S/O	FR	FR	
12 H	89/79	79	-	36,9°C
18 H	120/73	95		36,9°C
24 H	122/79	87		36,5

*Dr. Fernando Rezende
CRM 51520/17
Residente de Ortopedia e
Traumatologia*

*24h. Pate quebrando-se de dor epigástrica; Administrando
medicação cpm.*



116-2

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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DI	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVERIA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
DADE	LEITO	DATA
ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	24h
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	1 ENOX:CAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 8/8H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DL 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 F OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 8/8 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML. GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA		

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LLIC,
 ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFEBRIL, LIMPÍDICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # SOLICITADO:
 # CONDUTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS			
# PREVISÃO DE ALTA:	SEM PREVISÃO	FR	
6H	PA	FC	
12 H	100/70	85	36,5
18 H	129 x 63	86	35,4
24 H	120/70	100	36

Dr. Fernando Rezende
 CRM-RR 1007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

Obs: Ao 24h a paciente no leito medicado e em...

Adriana
 Hospital Geral de Roraima
 Serviço de Ortopedia e Traumatologia
 Roraima - RR 69200-000 Fone: 067

116-2

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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	IAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	Sob
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG IV, 1X/DIA S/N	
7	METÓCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 150 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + COGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSU: INA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI, ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML. GLICOSEF 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>		

VO
24.06

ATEND

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, CUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO:
CONDUZTA: MANUTENÇÃO

06 hrs PA = 96 x 54
P = 77
T = 35,6°C

SINAIS VITAIS	PREVISÃO DE ALTA	PREVISÃO FC	PREVISÃO FR	
12 H	98 x 60	77		35,99
18 H	104 x 69	96		36,22
24 H	111 x 67	90	-	35,81

Dr. Fernando Bezzer de
CRM RR 2007
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

32h. Apoiado SSVV. prescrição medicamentos conforme evolução médica.

Salvador 5/10
124 RR 307 5-4



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	ANA KAROLINE OLIVERIA RODRIGUES DA SILVA				
AGNÓSTICO	LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D				
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO	116-2	DATA	30/01/2019

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	20:40
4	TENOXCAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	MEFLOCIOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV LC 8/8H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DF 8/8H SE DCR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSV + CCGG 8/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20	<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DLMI, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LLITO,
ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
ANICLÉRICO, AFEBRIL, LUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUTA: MANEJO

DIAGNÓSTICO	DATA	VALOR	FR
SISSINUS VITAIS	30/01/2019	36,5°C	
12 H	103 X 69	91	36°C
18 H	100 X 70	92	36°C
24 H	110 X 50	91	36,3°C

Dr. Fernando Ruzende
CRM-RR 1007
Residência de Ortopedia e
Traumatologia

20:40 - paciente com pole finalizada
procedimento, simulação de
o joelho sem complicações
e

Antônio Elias

1162

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



DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICA LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL I IVRF	5h30
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TFNOXICAM 40 MG. IV, 1X/DIA S/N	
7	MEFLOCLOPRAMIDA 10MG EV B/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE S/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DC 8/8H SF DOB INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + COGC 8/8 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SO). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; > 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PI ANTONISTA</p>		

Handwritten notes and signatures:
2/25/19
2/25/19
2/25/19

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO.
ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: SEG, ACIANÓTICO,
ANICRÍTICO, AFEBRIL, PULSILICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUTA: MANEJO

PREVISÃO DE ALTA	SETE	FR	T =
12 H	103,64	94	36,9
18 H	116,65	95	38,9
24 H	110,65	89	36,9

Dr. Fernando Rezer de
CRM: RR 2007
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

Handwritten notes:
12/25/19 ponto medicado com...
e curado...
18/25/19 ponto medicado com...
e curado...

116-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIA			DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA				
DIAGNÓSTICO: LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D				
ALERGIAS	HAS	DM2		
IDADE	SEXO	116-2	DATA	01/02/2019
ITEM	HORÁRIO			
1	DIETA ORAL LIVRE			
2	S. 0,9% 500ML EV S/N			
4	TENOXICAM 40 MG IV 1X/DIA S/N			
7	MFTOCCI OPRAM DA 10MG EV 8/8 S/N			
5	DIPRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H			
9	TRAMA 100MG SFC 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA			
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SF PAS > 180 F OU PAD > 110 MMHG			
11	SSVV + CCDO 8/8 H			
12	CURATIVO DIÁRIO			
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20	<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM ASULINA REGULAR (SC) COM ESCHEMA: 200-250 2UI, 251-300 4UI, 301-350 6UI 351-400 8UI > 400 10UI OU GLICOSE < 70 DLM/L GLICOSE 50% 40 ML EV - AVISAR PLANTONISTA</p>			

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRADO PACIENTE DE TUDO NO LEITO,
 AI VO, RLA: VO, CONTACTANTE
 EXAME FÍSICO: BEG. ACIANÓICO,
 ANICTÉRICO, APÉBRIL, F. IPNÍFICO,
 NORVOCCADO, HIDRATADO.

RESOLTO:
 CONDUITA: MANTIDA

DATA	TEMPERATURA	PULSO	FR	TA
12 H	36,7	63		35,9°C
18 H	36,2	60	24	36
24 H	36,0	69	22	36

Dr. Fernando Rezende
 CRM 022039
 Ortopedia e Traumatologia

11:40h - B.P.T. no joelho, os lab. do joelho tendem a ficar em V, valores normais, orientando repouso, recusa item (8), segue em observação

18:00h - Pac no leito, orientado, realizado procedimento de limpeza da pele no joelho com álcool 70% e antisséptico. Paciente em observação.



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ DIH: _____ DN: _____

PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA

AGNÓSTICO: LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D

ALERGIAS: _____ HAS: _____ DM2: _____
IDADE: _____ LEITO: 116-2 DATA: 02/02/2019

ITEM	PRESCRIÇÃO	FORA DO
1	DIETA ORAL LIVRE	8/10
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	LENDOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/11 S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/8H	
9	TRAMAL 100MG - SF 0,9% 100ML EV DE 8/8- SI DOR INTENSA	
10	CAPTORIL 25 mg VO SL PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSV + CCG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Elizabete VO
~~12/18/24/86~~
atrasado
relatório

SF DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SO),
CONFORME ESQUEMA: 200 250; 2UR: 25+300; 4UI: 50+350; 6UI:
35+400; 8UI: >400; 10 UI E OU GLICOSE < 70 U/LML, GLICOSE
50% 40 ML LV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
AT VO. REATIVO. CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BFG, ACIANÓTICO,
ANISTÉRICO, AF. BRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITAÇÃO:
CONSULTA: MANHÃ

ÁREA DE SAÚDE - DPO
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
30 MAR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Cajalite São Paulo 148-122-1014-10

ÁREA DE SINISTROS - OPVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Cajalite São Paulo 148-122-1014-10

SIGNOS VITAIS (DE CIRURGIA)

REVISÃO DE ALTA	SC	FR	TEMP
18 H	80	20	36°C
24 H	80	20	36°C

Dr. Fernando Rezende
CRM 1472007
Especialista em Ortopedia e
Traumatologia

18.00. Presente no leito, sem febre
Plantão noturno não no leito esta' admitido
orientou a paciente SSV + administrado
ME PM
Mário de Jesus Pinheiro Lima
CRM 117.359



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



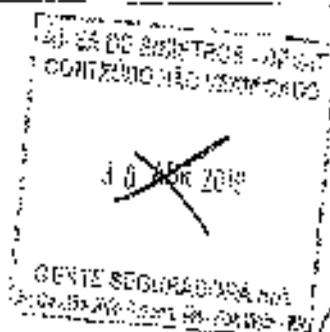
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
DIAGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	TIAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
	116-2	04/02/2019
ITEM		HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SU
2	SF 0.9% 500ML EV S/N	SU
4	LENTOXICAM 40 MG IV 1X/DIA S/N	SU
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SU
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV TL 8/8H	SU
9	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ML EV DC 8/8H SF POR INTENSA	SU
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS + 100 L OU PAD + 110 MMHG	SU
11	SSVM + COGG 8/8 H	SU
12	CURATIVO DIÁRIO	Realizar
13		Assistir
14		
16		
18		
19		
20		
21	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; > 400: 10 UI L OU GLICOSE < 75 D/LMI, GLICOSE < 60% 10 M, EV - AVISAR PLANTONISTA	SU

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRADO PACIENTE DEitado NO LEITO, ATIVO, BOM VO. CONTACTANTE. EXAME FÍSICO: B.G. ACIANÓTICO, ANIS. ERICO, APENIL, FURNL CO. NORMOCORADO, HIBRATADO.

* SOL. CITADO.
* CONSULTA: MANTIDA



SINAIS VITAIS

# BREVIÁRIO DE ATUAÇÃO	FR
6H	
12H	
18H	
24H	

Dr. Luis Fernando Rezende
CRM/RJ 2007
Residente de Ortopedia e Traumatologia

ÁREA DE SINISTROS - OPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

02 MAI 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Celso de Melo Gomes, 434 - Boa Vista - RR



Unidade de Enfermagem em

Protocolo nº 1

Versão:08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Tratamento de Feridas -

HCR

Paciente: Ana Carolina RedriguesLeitor: 116-2Data: 08/02/18

Localização		Região: <u>MTD</u>		Região: _____
História	<input type="checkbox"/> APP III IV 7* <input type="checkbox"/> Queimadura <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Vascular <input type="checkbox"/> Hialino: ___ Tração ___ Fator Externo <input checked="" type="checkbox"/> Procepia <input type="checkbox"/> Curvo: _____			
Apresentação do Leito	<input type="checkbox"/> Necrose Amarela/Neira <input type="checkbox"/> Escala <input checked="" type="checkbox"/> Granulação <input type="checkbox"/> Urtel região <input type="checkbox"/> Ferida fechada <input type="checkbox"/> Drenar/Sonda <input type="checkbox"/> Outros: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Úlcera <input type="checkbox"/> Macerado <input type="checkbox"/> Jassa <input type="checkbox"/> Yritema / Rubor <input type="checkbox"/> Outro: _____			
Pele Perifoneal	<input type="checkbox"/> Purulento <input checked="" type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Soro <input type="checkbox"/> Úlcera: _____ <input type="checkbox"/> Molhado <input checked="" type="checkbox"/> úmido <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Outro: _____			
Quantidade de Essência	<input type="checkbox"/> Molhado <input checked="" type="checkbox"/> úmido <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Soro fisiológico 0,9% <input checked="" type="checkbox"/> Alcool 70% <input type="checkbox"/> Soro fisiológico 0,9% <input type="checkbox"/> Alcool 70% <input type="checkbox"/> Colágeno <input type="checkbox"/> Hidrogel <input checked="" type="checkbox"/> Gaze <input type="checkbox"/> Colágeno/Fibrinase <input type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prata <input type="checkbox"/> Hidrogel <input checked="" type="checkbox"/> Dutor: <u>ALC</u> <input type="checkbox"/> Outros: _____			
Troca	<input type="checkbox"/> 12/12 <input checked="" type="checkbox"/> Diário <input type="checkbox"/> 48/48h <input type="checkbox"/> 12/12 <input type="checkbox"/> Diário <input type="checkbox"/> 48/48h			
Profissional que realizou procedimento	<u>Andréia de Almeida</u> <u>Andréia de Almeida</u>			
Observações	<u>10/02/18</u>			



Núcleo de Enfermagem em

Protocolo nº 1

VERSÃO 10

Tratamento de Feridas -

Paciente:

Sora Carolina B. Rodrigues da Silva

HGR

Leito: 816-2

Data: 20/04/19

Localização



Região: M.I.D



Região:

Etiologia

- J.P.P. I III IV 1* Queimadura Cirurgia DM Vascular
 Trauma: Tração Fixador Externo Ortopedia
 Outros:

- J.P.P. I III IV 1* Queimadura Cirurgia DM Vascular
 Trauma: Tração Fixador Externo Ortopedia
 Outros:

Aparência do

- Necrose: Amarela/Negra Esfacelo Granulação Epitelização
 Ferida Fechada Dreno/Sonda Outros

- Necrose: Amarela/Negra Esfacelo Granulação Epitelização
 Ferida Fechada Dreno/Sonda Outros

Leito

- Normal Macerado Seca Eritema/Rubor

- Normal Macerado Seca Eritema/Rubor

Pele Perilesional

- Úlcer

- Purulento Seroso Sanguinolento Seco

- Úlcer

Tipo de Exsudado

- Outros:

- Purulento Seroso Sanguinolento Seco

- Purulento Seroso Sanguinolento Seco

Quantidade de

- Molhado

- Úmido Seco

- Molhado Úmido Seco

Exsudate

Solução de

- Soro fisiológico 0,9% Clorexidina 2% Alcool 70%

- Soro fisiológico 0,9% Clorexidina 2% Alcool 70%

Limpeza

- Gaze Colagenase/Fibrinase Sulfadiazina de Prata Hidrogel

- Gaze Colagenase/Fibrinase Sulfadiazina de Prata Hidrogel

Cobertura primária

- Outros: A.C.F.

- Gaze Colagenase/Fibrinase Sulfadiazina de Prata Hidrogel

Troca

- 12/12

- Diário

- 48/48h

- 12/12

- Diário

- 48/48h

Profissional que realizou procedimento:

Rozângela Magalhães Dacosta
 Enfermeira
 CRP-PR 325.777

Rozângela Magalhães Dacosta
 Enfermeira
 CRP-PR 325.777

Observações:



Núcleo de Enfermagem em

Farmacologia nº 1

Versão-08

Laburadas: 02/2013

Atualizada: 20/2013

Tratamento de Peridas -

Paciente:

Anna Joséline

do Rodrigues

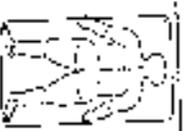
da Silva

HGR

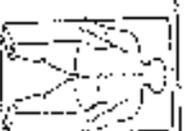
Leito: 115.2

Data: 13/07/13

Localização



Região: M. I. D.



Região:

Fisiologia

- X.P.P. III, IV, V
- Anestesia
- Cirurgião
- Cirurgia
- DM
- Vascular
- Fixador Externo
- Terapias

- X.P.P. I, III, IV, V
- Trauma
- Queiro
- Queiro: Amarelado
- Negro
- Esfacelo
- Granulação
- Epitelização
- Drenos/Sonda
- Outros
- Seca
- Sulfema / Kuber

Apresentação do

Leito

- Normal
- Macerado
- Seco
- Sulfema / Kuber
- Necrose: Amarelado
- Negro
- Esfacelo
- Epitelização
- Ferida fechada
- Drenos/Sonda
- Outros
- Seco
- Sulfema / Kuber

Pele Perilesional

tipo de Exsudato

- Curto
- Macerado
- Soro
- Sanguinolento
- Seroso-sanguíneo
- Seco
- Purulento
- Seroso
- Sanguinolento
- Seroso-sanguíneo
- Seco
- Outro
- Macerado
- Úmido
- Seco

Quantidade de

Exsudato

- Nenhum
- Melhado
- Úmido
- Soro
- Soro fisiológico 0,9%
- Clorexidina 2%
- Álcool 70%

- Nenhum
- Melhado
- Úmido
- Seco
- Soro fisiológico 0,9%
- Clorexidina 2%
- Álcool 70%

Cobertura

primária

- Gaze
- Gaze e sulfato de prata
- Hidrogel
- Duro: A.G.C.
- Diário
- 48/48h

- Gaze
- Colagenase/Fibrinase
- Sulfato de Prata
- Hidrogel
- Duro
- Diário
- 48/48h

Profissional que

realizou

maria Joséline

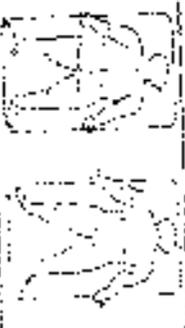
maria Joséline

maria Joséline

maria Joséline

procedimentos

Observações:

Localização		Região: <u>MIBD</u>		Região:	
Teologia	<input type="checkbox"/> IIP III IV 9* <input type="checkbox"/> Queimadura <input type="checkbox"/> Cirurgia <input checked="" type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Vascular <input type="checkbox"/> Ferimento <input type="checkbox"/> Sinal Externo <input checked="" type="checkbox"/> Sotopodia	<input type="checkbox"/> IIP I II III IV 9* <input type="checkbox"/> Queimadura <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Vascular <input type="checkbox"/> Ferimento <input type="checkbox"/> Sinal Externo <input type="checkbox"/> ortopedia			
Aparição de ferido	<input type="checkbox"/> Vesicose / Anurese / Agulha <input type="checkbox"/> Escarfo <input checked="" type="checkbox"/> Granulação <input type="checkbox"/> Epitelização <input type="checkbox"/> Sepsis <input type="checkbox"/> Fístula / Sonda <input type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Seca <input type="checkbox"/> Eritema / Rubor	<input type="checkbox"/> Vesicose / Anurese / Agulha <input type="checkbox"/> Escarfo <input type="checkbox"/> Granulação <input type="checkbox"/> Epitelização <input type="checkbox"/> Sepsis <input type="checkbox"/> Fístula / Sonda <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Neural <input type="checkbox"/> Metecarado <input type="checkbox"/> Isen <input type="checkbox"/> Eritema / Rubor			
Pele Periférica:	<input type="checkbox"/> Quilo <input type="checkbox"/> Purulento <input type="checkbox"/> Sarcio <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input checked="" type="checkbox"/> Serossanguíneo <input type="checkbox"/> Seco	<input type="checkbox"/> Quilo <input type="checkbox"/> Purulento <input type="checkbox"/> Sarcio <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Serossanguíneo <input type="checkbox"/> Seco			
Tipo de Exsudato	<input type="checkbox"/> Quilo <input type="checkbox"/> Molhado <input checked="" type="checkbox"/> Líquido <input type="checkbox"/> Seco	<input type="checkbox"/> Quilo <input type="checkbox"/> Molhado <input type="checkbox"/> Líquido <input type="checkbox"/> Seco			
Quantidade de Exsudato	<input checked="" type="checkbox"/> Soro fisiológico 0,9% <input checked="" type="checkbox"/> Clorexidina 2% <input type="checkbox"/> Alcool 70%	<input type="checkbox"/> Soro fisiológico 0,9% <input type="checkbox"/> Clorexidina 2% <input type="checkbox"/> Alcool 70%			
Cobertura primária	<input checked="" type="checkbox"/> gaze <input type="checkbox"/> Colapante / Fibrinase <input checked="" type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prata <input type="checkbox"/> Hidroge <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Gaze <input type="checkbox"/> Colapante / Fibrinase <input type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prata <input type="checkbox"/> Hidroge <input type="checkbox"/> Outros			
Treze	() 12/12	<u>Diário</u>	() 48/48h	() 12/12	() 48/48h
Profissional que realizou procedimento:					
Observações:					



Sistema de Enfermagem em
 Tratamento de Feridas --
 HGR

Paciente: *Anna Konelins*
 Letra: *116-9*

Prof. *Rodrigues da Silva*
 Data: *05/01/2019*

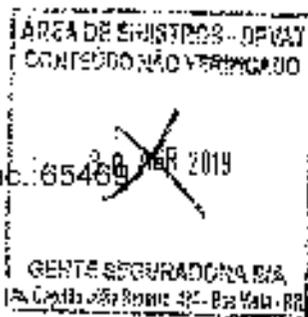
Protocolo nº 1
 Versão 09
 Elaborada: 02/2013
 Atualizada: 12/2015

Localização		Região: <i>M.I.D.</i>		Região:
Fisiologia	<input type="checkbox"/> APEP III III IV 7* <input checked="" type="checkbox"/> Trauma: Fracção Fixador Externo / Jortopédia <input type="checkbox"/> Outros:	<input type="checkbox"/> Queimadura <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> DMÉ <input type="checkbox"/> Vasculár	<input type="checkbox"/> APEP I II III IV 7* <input type="checkbox"/> Queimadura <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> DMÉ <input type="checkbox"/> Vasculár <input type="checkbox"/> Trauma: Targa Fixador Externo / ortopedia <input type="checkbox"/> Outros:	<input type="checkbox"/> DMÉ <input type="checkbox"/> Vasculár <input type="checkbox"/> Trauma: Targa Fixador Externo / ortopedia <input type="checkbox"/> Outros:
Apresentação do Lesão	<input type="checkbox"/> Neurose Amarel/Negra <input type="checkbox"/> Ferida fechada <input checked="" type="checkbox"/> Não ferida <input type="checkbox"/> Outras:	<input type="checkbox"/> Zafarado <input checked="" type="checkbox"/> Crustulacção <input type="checkbox"/> Epitelização	<input type="checkbox"/> Neurose Amarel/Negra <input type="checkbox"/> Ferida fechada <input type="checkbox"/> Diênt/Sunda <input type="checkbox"/> Outros:	<input type="checkbox"/> Estacelo <input type="checkbox"/> Crustulacção <input type="checkbox"/> Triplidização
Estado Profissional	<input type="checkbox"/> Úlcera <input type="checkbox"/> Parulente <input type="checkbox"/> Serosa <input checked="" type="checkbox"/> Sanguinolenta <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Outros:	<input type="checkbox"/> Seca <input type="checkbox"/> Molhada <input type="checkbox"/> Úmida <input type="checkbox"/> Seco	<input type="checkbox"/> Úlcera <input type="checkbox"/> Parulente <input type="checkbox"/> Serosa <input type="checkbox"/> Sanguinolenta <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Outros:	<input type="checkbox"/> Úlcera <input type="checkbox"/> Parulente <input type="checkbox"/> Serosa <input type="checkbox"/> Sanguinolenta <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Outros:
Quantidade de Exsudado	<input checked="" type="checkbox"/> Molhado <input type="checkbox"/> Úmido <input type="checkbox"/> Seco	<input type="checkbox"/> Molhado <input type="checkbox"/> Úmido <input type="checkbox"/> Seco	<input type="checkbox"/> Molhado <input type="checkbox"/> Úmido <input type="checkbox"/> Seco	<input type="checkbox"/> Molhado <input type="checkbox"/> Úmido <input type="checkbox"/> Seco
Selecção de Limpeza	<input checked="" type="checkbox"/> Soro Físico 0,9% <input type="checkbox"/> H ₂ O ₂ 3% <input type="checkbox"/> Alcool 70%	<input type="checkbox"/> Soro Físico 0,9% <input type="checkbox"/> H ₂ O ₂ 3% <input type="checkbox"/> Alcool 70%	<input type="checkbox"/> Soro Físico 0,9% <input type="checkbox"/> H ₂ O ₂ 3% <input type="checkbox"/> Alcool 70%	<input type="checkbox"/> Soro Físico 0,9% <input type="checkbox"/> H ₂ O ₂ 3% <input type="checkbox"/> Alcool 70%
Cobertura primária	<input checked="" type="checkbox"/> Chaze <input type="checkbox"/> Colapuzesel <input checked="" type="checkbox"/> Ibruse <input checked="" type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prato <input type="checkbox"/> Hidrogel <input type="checkbox"/> Outros:	<input type="checkbox"/> Chaze <input type="checkbox"/> Colapuzesel <input checked="" type="checkbox"/> Ibruse <input checked="" type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prato <input type="checkbox"/> Hidrogel <input type="checkbox"/> Outros:	<input type="checkbox"/> Chaze <input type="checkbox"/> Colapuzesel <input checked="" type="checkbox"/> Ibruse <input checked="" type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prato <input type="checkbox"/> Hidrogel <input type="checkbox"/> Outros:	<input type="checkbox"/> Chaze <input type="checkbox"/> Colapuzesel <input checked="" type="checkbox"/> Ibruse <input checked="" type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prato <input type="checkbox"/> Hidrogel <input type="checkbox"/> Outros:
Fluxo	<input type="checkbox"/> H2O2 <input checked="" type="checkbox"/> M.Diane <input type="checkbox"/> 48/18h	<input type="checkbox"/> H2O2 <input checked="" type="checkbox"/> M.Diane <input type="checkbox"/> 48/18h	<input type="checkbox"/> H2O2 <input checked="" type="checkbox"/> M.Diane <input type="checkbox"/> 48/18h	<input type="checkbox"/> H2O2 <input checked="" type="checkbox"/> M.Diane <input type="checkbox"/> 48/18h
Prod. secundária	<i>CASO SORRES COSTA</i> <i>REGIÃO M.I.D. 116-9</i> <i>ANEXO 300</i>	<i>Região M.I.D. 116-9</i> <i>REGIÃO M.I.D. 116-9</i> <i>ANEXO 300</i>	<i>Região M.I.D. 116-9</i> <i>REGIÃO M.I.D. 116-9</i> <i>ANEXO 300</i>	<i>Região M.I.D. 116-9</i> <i>REGIÃO M.I.D. 116-9</i> <i>ANEXO 300</i>
Observações				



Nome **ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA**
Data: 11/01/2019 Idade: 13A9M Procedência: HGR
Médico Solicitante: PATRICK RABELO JOSE

Cód. Pac.: 65469 ~~28 MAR 2019~~



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Protocolo

Exame realizado pelas técnicas turbo spin-eco (TSE), obtendo-se seqüências ponderadas em T1 e DP Fast, com aquisição multiplanar, sem injeção de contraste.

Indicação clínica:

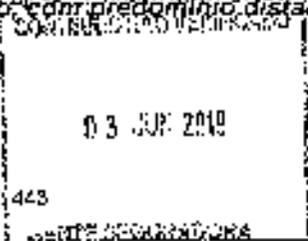
- Rotura do ligamento cruzado posterior.

Relatório

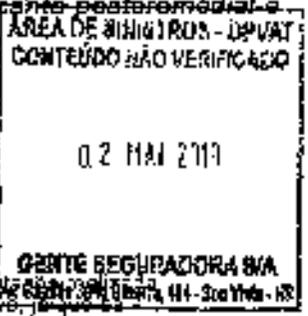
- Ligamento cruzado anterior esportivamente espessado, com mal caracterização na sua inserção tibial, inferindo rotura completa distal.
- Ligamento cruzado posterior apresentando acentuados espessamentos e irregularidades, com predomínio na sua inserção femoral, inferindo rotura parcial de alto grau / completa.
- Moderado / acentuado derrame articular.
- Acentuado edema de aspecto pós-conjugional, junto às regiões justo-articulares anteriores do planalto medial da tibia, posteriores no planalto tibial lateral e anterolaterais dos côndilos femorais, destacando mal caracterização da cortical anterior do planalto tibial lateral, não se podendo descartar fratura associada.
- Corno anterior do menisco lateral não caracterizado, notando-se alça de rotura redundante junto à rotação intercondiliana estendendo-se juntamente ao respectivo corno posterior. Provável rotura de fragmento meniscal superiormente ao corno posterior do menisco lateral, medindo cerca de 0,5 cm.
- Alteração da sinal intrassubstancial no corno posterior do menisco medial sem extensão articular (degenerativa).
- Demais porções meniscais avaliadas sem particularidades de nota.
- Tendão do quadriceps e ligamento da patela íntegros.
- Imagem corticalizada, de contornos bem definidas, adjacentes ao contorno posterior da metadiáfise lateral do fêmur medindo 2,2 x 0,9 cm, podendo representar defeito fibroso cortical entre os diferenciais.
- Sineia de estiramento junto às estruturas do canto postero-medial do joelho, notadamente no ventre muscular do gastrocnêmio medial.
- Adjacente à inserção dos tendões da patela anterior, nota-se imagem com baixo sinal em todas as seqüências de aspecto alongado, medindo cerca de 1,0 x 0,6 cm, podendo representar fragmento cortical avulsionado ou ainda desinserção ligamentar entre os diferenciais.
- Ligamento colateral medial em sua inserção tibial de aspecto irregular / redundante, não se podendo descartar desinserção ou ainda rotura avulsiva dentre os diferenciais.
- Acentuado acúmulo líquido junto às estruturas anteromediais da tibia.
- Relativa preservação das cartilagens de revestimento femoropatelares.
- Afilamento condral irregular nas cartilagens de revestimento do compartimento femorotibial lateral, notadamente na sua região anterior.

Opinião

- Extensa lesão meniscoligamentar do joelho, destacando rotura dos cruzados, não se podendo descartar rotura avulsiva tibial do ligamento cruzado anterior, rotura com alça fragmentada do menisco lateral, provável rotura avulsiva da inserção tibial do ligamento colateral medial, derrame articular, edema pós-contusionais, com acentuado estiramento muscular / edema das estruturas do canto postero-medial e anteromedial do joelho, com predomínio distal.



Daniel Lopes Azevedo
Médico Radiologista
CRM-RR 1191
Dr. Daniel Lopes Azevedo CRM1191
MEMBRO TITULAR DO CBR



Dr. Juliana Medeiros, RQE 443
Responsável Técnico

Nota: As informações contidas neste relatório representam a impressão diagnóstica derivada da interpretação do médico radiologista. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, pois as patologias são evolutivas e a identificação da mesma pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 563101-7

DATA DE EXPIRAÇÃO 15/02/2019

NOME ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA

FILIAÇÃO ELIAS OLIVEIRA DA SILVA
OZILENE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 21/03/2005

BOA VISTA - RR
DOC ORIGEM CERTD NASC 53673 FLS 230-F LIV A-88
2 OF BOA VISTA-RR

070.834.262-01
1ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Partido Progressista dos Trabalhadores - PPT

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P7

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO ODILIO CRUZ



Polegar Direito



ANA KAROLINE O. R. DE SILVA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

~~30/04/2019~~

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

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

02 MAI 2019

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



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado de Saúde
Hospital Geral de Roraima - HGR/RR / PSEF
Av. Engenheiro Leônidas Gomes, 3338

1ª Classificação de Diagnóstico

- Venéreo
- Larvária
- Amareló
- Verdo
- Anal. Ass.

2ª Classificação de Diagnóstico

- Venéreo
- Larvária
- Amareló
- Verdo
- Anal. Ass.

3ª Classificação de Diagnóstico

- Venéreo
- Larvária
- Amareló
- Verdo
- Anal. Ass.

60100743 24/12/2018 17:43:45 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLÓGICA DIURNO 07-13 22

Paciente: ANA KAROLINE OLIVEIRA DA SILVA
 DATA Nascimento: 21/03/2005 Idade: 13 A 9 M 3 D
 Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO/A PARDA
 Mãe: ROSILENE OLIVEIRA DA SILVA
 Pai: ELIAS OLIVEIRA SILVA
 Endereço: RUA - ROSA DE OLIVEIRA DE ARAUJU - 2067 - SANTA LUZIA - BOA VISTA - RR

Class. de Risco: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
 Motivo do Atendimento: ACIDENTE DE MOTO
 Sinal: GRANDE TRAUMA
 Tipo de Chegada: URGÊNCIA
 Tipo de Demanda: DEMANDA ESPONTANEA
 Profissional do Atend.:
 Procedência:
 Procedimento Sól.:
 Autorização:
 Registro em: ANTONIA SOARES

Diagnóstico Principal: *Dist. em joelho D*
 Síndrome Fabril Sintomático Respiratório Suscet. de Dengue

Anamnese de Enfermagem: *paciente trazida pelo SAMA do município, em uso do cinto cervical e prende, relatou dor em joelho D, vítima de acidente de moto. Mergulha trauma em tornozelo, abdome e cabeça. Realiza exame físico de membros.*

Exame Físico: *Visto cinesia preservada, supinista com ar combiante, PEG, LOTE*

Hipótese Diagnóstica:

SAPT - Exames Complementares: RAIO-X ULTRASSON HEMATOLOGIA SANGUE URINA ECG OUTROS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
<p>ÁREA DE SINISTRO - DPAI CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 03 MAR 2019</p> <p>GENTE SEGURADORA S/A Av. Centenário Brasil, 111 - Distrito - RR</p>		<p>ÁREA DE SINISTRO - DPAI CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 02 MAR 2019</p> <p>GENTE SEGURADORA S/A Av. Centenário Brasil, 111 - Distrito - RR</p>

Conduta: Alta por Decisão Médica Alta a Pedido Alta a Revelar Transferência para ortopedia

Óbito: Antes do 1º Atendimento? Sim Não Destino: Família IML

Assinatura do Paciente ou Responsável: *Paulo Henrique Nass Filho*
 Médico
 CRM-RR 2006



Distúria Dr. Robert

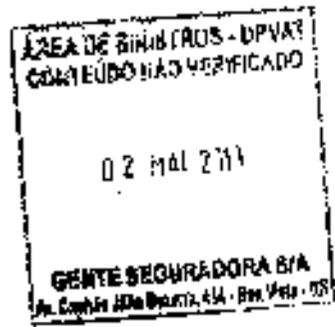
Parte 2 de 13 com a relação com
abscessos no joelho (1)

Realizar drenagem do abscesso

1) Hematose joelho (1)

2) Cultura + antibiograma + ~~Biópsia~~ 230

Dr. Edinachi Okamoto
Médico - Radiologista
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 186134



Dr. Robert

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado de Saúde
Hospital Santa Helena - MAAR/PA, L
Av. Brigada Suíza, 3338

VERDE
Vermelho
Laranja
Amarelo
Verde
Azul

Amarelo
Laranja
Verde
Azul

03-01
NRE (UV)
03-01

921051520 03/03/2019 09:55:06
FACIENDA ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA
Data Nascimento: 21/03/2005
Idade: 13 A 9 M 13 D
Sexo: F
Estado Civil: Solteira
Raça: PARDA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Mãe: OZII ENC OLIVEIRA RODRIGUES
Endereço: RUA - ROSA OLIVEIRA DE ARAUJO - 2067 - SANTA LUZIA - BOA VISTA - RR

Classe de risco: VERDE
Plano Convênio: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
Módulo de Atendimento: SPA - PRONTO ATENDIMENTO
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Tipo de Chegada: DI-MANDA ESPONTANEA
Procedência: URGÊNCIA

Queixa Principal: DOR INTENSA EM JOELHO D. APÓS LUXAÇÃO HÁ 11 DIAS, FIMRE
Sintomas: Síndrome Fellet (), Síndrome Respiratória (), Suppurativo Dorsal ()

Diagnóstico de Enfermagem: NEGRA FAS, DM e ALERGIAS
GSC: 70:12:11 RV: 2398, MW: 23153

Almôndega - (HORA DA CONSULTA)
joelho do
Paciente com história de luxação de joelho com ds internos. Queixa de dor MID. Após exame não específico.

500
Ripetidas Diagnósticas: MR-20' FE-25'
Luxação joelho D
L. não repetido MID

SAGT - Exames Complementares: RAO-X ULTRASSON TC SANGUE URINA FCS OUTROS

PRESCRIÇÃO: 01) TMOXICOM 40mg EV
Punti 300mg colada
Paciente usava no joelho, qd deu dor nos T ED, acompanhado de dor nas, apresenta fragilidade emocional

ÁREA DE SINUSUS - OPVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
02 MAR 2019
DENTE SEGURADORA S/A
APRAZAMENTO DE PAGAMENTO

Conduta:
 Alta por Evolução Médica
 Alta a Pedido
 Alta a Resposta
 Transferência para: Estupélie

Óbito: Antes do 1º Atendimento? Sim

Assinatura do Paciente ou Responsável: *[Assinatura]*
Carimbo e Assinatura do Médico: *[Assinatura]*

Em presso por: unificada
Data Hm: 03/03/2019 11:03:10
DENTE SEGURADORA S/A
CNPJ nº 07.000.000/0001-91 - Brasília - DF

RECIBO DE ATENDIMENTO
Nº 2398
03/03/2019
AUTENTICAÇÃO

Glicéia Parente
Psicóloga
CRP 20/04899



Outra Dr. Manoel A.

Ret. Vítimas do acidente MOTO há 10 dias

24113718 - 20550

- EF. Exames em MTD
- Adm no jellê D, e: descrever redeses Adm
- Ed. Relatores metélicas do jellê.
- Clavet
- TC jellê D

Ortopedia Dr. Alberto

Pacient. em trauma joelho há 11 dias, vítima de queda de altura. Exame físico: joelho com

Dubiedade paterna

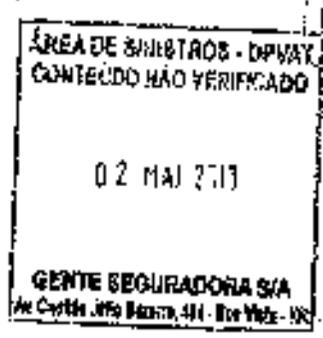
EF. joelho instabilidade com hiperextensão de leve a moderada.

Ed. Relatores e exames

Em atendimento para estabilização do joelho

Outra lesão paterna mais extensa

Dr. Manoel A.



BLOCO A

DATA: 04/02/19

ISSUS
Unidade de Saúde
Município de São Paulo

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
1.1 NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE: H.C. de São Paulo
1.2 ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE: Av. Paulista

2. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
2.1 NOME DO PACIENTE: Mrs. Angélica Edmundo Rodrigues da Silva
2.2 DATA DE NASCIMENTO: 12/10/1951
2.3 SEXO: F
2.4 CPF: 7 00010120 94016602
2.5 ENDEREÇO DO PACIENTE: Rua Rosa Oliveira de Souza, 2007, Santa Luzia, Boa Vista

3. HISTÓRICO DA DOENÇA
3.1 PRINCIPAIS SINTOMAS DE DOENÇA INTERNA: Pré-eclâmpsia de 1º grau de início de 10 dias, V. de de 1 semana, sintoma na forma de dor focal de modo na cabeça 5-1

ÁREA DE SINISTROS - DUVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

02 MAI 2019

GENE SEGURO S/A S/S
Av. Capão da Buena, 114, São Paulo, SP

4. CONDIÇÃO DE INTERNAÇÃO INTERNA
Internação

5. PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES DIAGNÓSTICOS (RESULTADOS DE EXAMES RELEVANTES)
Histórico - Exame físico + Neurologia

6. IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO
6.1 NOME DO MÉDICO: Dr. Albert
6.2 ENDEREÇO DO MÉDICO: Av. Paulista

7. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
7.1 NOME DO PACIENTE: Angélica Edmundo Rodrigues da Silva
7.2 DATA DE NASCIMENTO: 12/10/1951
7.3 SEXO: F
7.4 CPF: 7 00010120 94016602

8. AUTORIZAÇÃO
8.1 NOME DO RESPONSÁVEL: Angélica Edmundo Rodrigues da Silva
8.2 ASSINATURA: [Assinatura]
8.3 DATA: 03/01/19

9. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
9.1 NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE: H.C. de São Paulo
9.2 ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE: Av. Paulista

0308010019
5835 T06Y
V299

Adm. BR A



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIJ	DN
PACIENTE	Mro. Luciano Oliveira, 40 anos, residente em São Paulo		
DIAGNÓSTICO	Lesão ligamentar - lesão do LCL + lesão do LCL		
ALERGIAS	HAS	DM2	
IDADE	13	LEITO	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE		S/N
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO		Manten
3	CEFALOTINA 1G EV 6/8H		15:55
4	FILATIL 20MG EV 12/12H		15:55
5	DIPIRONA 500MG EV 6/8H		15:55
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 12/12 SE DOR INT.		S/N
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)		S/N
8	RANTIDINA 50MG EV 8/8H S/N		S/N
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)		S/N
10	SSVV + CCGG 6/6 H		Paciente
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 180 E/OU PAD > 110 MMMHG		S/N
14	CURATIVO DIÁRIO 07/01		Realiza
15	Atendimentos Psicológicos Realizados		
16			
17			
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50V 40 ML EV + AVSAR PLANTONISTA		
19			
20			

Calcio Garante
Psicólogo
CRP 20.054/99

EVOLUÇÃO MÉDICA:

26/01 Realizado visita e orientações
Sem alterações no membro
C.A.T.
Carlos A. Teixeira
COREN-RR 183.791/97
André S. Galvão
COREN-RR 224.184/95

ÁREA DE MINISTROS - OPVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2011
GENTE SEGURADORA S/A
Rua Carlos de Campos, 44 - 624 Fátia - RR

MISSI PMS
MANTENIMENTO E CUIDADO
MANTENIMENTO E CUIDADO
MANTENIMENTO E CUIDADO
MANTENIMENTO E CUIDADO

SINAIS VITAIS	PA	FC	Diagn. médico	Taxido
6 H	110 x 70	95	t +	36
12 H				
18 H				
24 H	36°C	100 x 70	110	

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

Atende O.P. em
Téc. Enfermagem
COREN-RR 9170/01

Internada às 15:55
A=100x60
FC=97
T=37,6

Realização de medicamentos e
SSV. (Noturna)

Edirlei Pinheiro
Téc. de Engenharia
CONB 93.711 - 915783

Stefferson de S. Braga
Téc. de Engenharia
CONB 93.711 - 917076

Antonio Carlos Costa
Téc. de Engenharia
CONB 93.711 - 917076

ÁREA DE MINISTROS - OPVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

02 MAI 2017

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capão da Imbuí 484 - São Paulo - SP

116-2 ADM



SECRETARIA DE SAUDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
DIAGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO (L) + LESÃO CUT. PÉDAS MOLES		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE 13 ANOS	LEITO	DATA 4/7/19
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	MANUTEN
3	CEFALEXINA 500MG EV 6/8H	10° 10° 10° 10° 10° 10°
4	TILATIL 30MG EV 12/12H	10° 10° 10° 10° 10° 10°
5	DIPIRONA 500MG EV 6/8H	10° 10° 10° 10° 10° 10°
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA	S/N
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)	S/N
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N	S/N
9	SIMETICOMA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)	S/N
10	SSV + COGG 8/8 H	S/N
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMHG	S/N
14	CURATIVO DIÁRIO	
15	Dr. Marcelo Marques	
16	Médico Residente	
17	Comp. de Ortopedia e Traumatologia	
18	CRM: 1015/RP	
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

AO BLOCO

SINAIS VITAIS	PA	FC	T
6 H	100x60	95	36,5°C
12 H	140x70	110	36,4°C
18 H	140x70	96	36,3°C
24 H	100x60	101	36,3°C

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA

fe: 330x60
304
364



BLA/116-2 11:50

Medicações matutina administrada

Dr. Anselmo César
Farm. de Farmácia
COREN RR 102.035

[Handwritten signature]

Dr. Manoel de A. M. L.
Farm. de Farmácia
COREN RR 102.035

Dr. Manoel de A. M. L.
Farm. de Farmácia
COREN RR 102.035

09:10 h - Realizadas curativas

Member
Assoc. de Enfermagem
COREN RR 102.035

Medicações espertina realizadas

Dr. Anselmo César
Farm. de Farmácia
COREN RR 102.035



Dr. Manoel de A. M. L.
Farm. de Farmácia
COREN RR 102.035

Dr. Manoel de A. M. L.
Farm. de Farmácia
COREN RR 102.035

Dr. Manoel de A. M. L.
Farm. de Farmácia
COREN RR 102.035



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ DIH: _____ DN: _____
 PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA
 AGNÓSTICA: LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D
 ALERGIAS: _____ HAS: _____ DM2: _____
 IDADE: _____ LEITO: 116-2 DATA: 05/01/2019

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SI
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	SI
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	SI
7	MÉTOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SI
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 8/8H	SI
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	SI
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 180 E OU PAD > 110 MMHG	SI
11	SSVV + CCGG 6/6 H	SI
12	CURATIVO DIÁRIO	SI
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	SI
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	SI
15		
16		
17		
18		
19		
20	<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSU; INA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSL 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # SOLICITADO:
 # CONDUITA: MANTIDA

PREVISÃO DE FALTA	SEMI PREVISÃO	FR
12H 110/70	88	34,3°C
18H 110/70	100	35,3°C
24H 115/73	87	
06h 121/62	85	35,9°C

Dr. Fernando Bezende
 CRM-RR 21007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

05/01/2019 Paciente em repouso no leito. Administrar as medicações de horário e ajuste SSVV.

Dr. Felipe
 Gelciana da C. Lima
 Técnica de Enfermagem
 COREN-RR 176

Elencos no livro Administrativo medicina
conforme presento, a fundo. ss vv e curados
gras Q.



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTIC LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO 116-2	DATA 06/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	S/N-D
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	S/N
4	LENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	S/N
7	METÓCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	S/N
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	S/N
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	S/N
10	CAPTÓPRIL 25 mg VÔ SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	S/N
11	SSVV + CCGG 6/6 H	S/N
12	CURATIVO DIÁRIO	S/N
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	S/N
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	S/N
15		
16		
17		
18		
19		
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NDRMUCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	DEPARTAMENTO DE CIRURGIA	PREVISÃO DE ALTA	SEM PREVISÃO	FR
12 H				
18 H	36,8	97		
24 H	36,8	97		

Dr. Fernando Rezende
CRM-RS/1007
Residência de Ortopedia e
Traumatologia

URB: A, 2L: 30 trocador de AVP. Paciente com dor no joelho do lado direito
nao de hospital no M5 EV 12/12H

Paciente medicado, comunicativo

sem S/ Anestesia

Assinatura: [Assinatura]

R33: A, ob: co de dia 07/02/19! a paciente no leito medi-
da CPm de dia e sem nenhuma intercorrência e
que os cuidados da enfermagem foram realizados

Assinatura do Enfermeiro
Assinatura do Enfermeiro
00049 02 000491 077

116-2

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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA				
AGNÓSTIC	LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D				
ALERGIAS		HAS		UM2	
IDADE		LEITO	116-2	DATA	07/01/2019

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	S/D
2	SF 0.9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG. IV 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 130 F OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML FV + AVISAR PLANTONISTA</p>		

Handwritten notes and signatures:
 15-20
 18
 19
 20
 18
 19
 20

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 ATIVO, REATIVO, CONTACTUAL
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFÉBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # SOLICITADO:
 # CONDUTA: MANTIDA

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA			
SINAIS VITAIS	PREVISÃO DE ALTA	SEM PREVISÃO	
6H	PA	FC	FR
12 H	100 x 60	62	—
18 H	160 x 90	110	36.2°C
24 H	140 x 80	80	36.2°C

Dr. Fernando Rezende
 CRM-RR 1007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

Handwritten signature: 12/01/2019, médico C.P.M. e Unificado S.S.V.

116-2

18 HS. Pct. no leito, MCPM, aferido sinais vitais.
Realizado cuidados Gerais.


Edmar de Almeida Moraes
Enfermeiro
CRMEN-SP 947072-1/12

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE	ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA	
AGNÓSTIC	LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D	
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
	116-2	08/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	Semif
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXCAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	MFTOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8- SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SC PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	
14	CLITRIAXONA 1G EV 12/12H	
15		
16		
17		
18		
19		
20	<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI. ≥ 400- 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML. GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>	

Handwritten notes and signatures:
 - Next to item 1: Semif
 - Next to item 4: [Signature]
 - Next to item 8: [Signature]
 - Next to item 10: [Signature]
 - Next to item 11: [Signature]
 - Next to item 13: [Signature]
 - Next to item 14: [Signature]
 - Next to item 20: [Signature]

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO.
 ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BLG, ACIANÓTICO.
 ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HÍDRATADO.
 # SOLICITADO:
 # CONDUTA: MANTIDA

DIAGNÓSTICO	PREVISÃO DE ALTA	PREVISÃO FC	PREVISÃO FR	T
12 H	131/92	100	-	35,8
18 H	117/69	92	-	35,30
24 H	102x60	81	-	35,62
06h	110x74	90	-	36

Dr. Fernando Rezende
 CRM-RR 1007
 Residência de Ortopedia e
 Traumatologia

45 - Paciente no leito,
espera dar no mundo;
administração médica
aque no momento, para
vixas, realização
vixis vitais.

Idene
Idene Rosa de Paula
Téc. Enfermagem
COREN - RR 948.887

h - cliente apresenta cefaléia moderada
- manifestada, acrílica a dieta oferecida
- doenças físicas presentes e normais.
Sem outras intervenções segue aos
cuidados da equipe.

Idene
Idene Rosa de Paula
Téc. Enfermagem
COREN - RR 948.887

116-2



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D		
ALFIRGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
	116-2	09/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	5m
2	SF 0.9% 500ML EV S/N	
4	TENOXCAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 12MG EV 8/8H S/N	
8	D.P.RONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF0.9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTÓPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSV + CCGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI, 251-300: 4UI, 301-350: 6UI, 351-400: 8UI, ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>		

embolizado
18 *18* *18* *18*
CONT

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACILITADO NO LEITO,
ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 ANICILRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # SOLICITADO:
 # CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS				Dr. Fernando Rezende CRM-RR 3007 Residência de Ortopedia e Traumatologia
# PREVISÃO DE ALTA:	SEM PREVISÃO			
12 H	137,86	93	36,3	
24 H	137,86	93	36,3	

Tarde - Paciente estável. Ad + 10). c. P. or + 85ml
 VBS: As obico a paciente no leito medi
 cada e Am. *Am*
 A. de F. de Roraima
 C. de Roraima

Assinatura
 Conselho de Estado de Roraima
 COREN-RR (09/01/2019)

12:00h: Patient transfered medical go to
 inverted in the hospital
 20/01/2019
 403 qu 2
 07.01.19

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
 SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 DESCRIÇÃO MÉDICA



DIH _____ DN _____

DM2 _____
 DATA 07/01/2019

DESCRIÇÃO HORÁRIO

... SIN
 ... 8H SIN
 ... 8H
 ... ML LV DE 8/8H SE DOR INTENSA
 ... 160 L OU PAD > 110 MMHG

... INSULINA REGULAR (SC),
 ... 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;
 ... GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE
 ... ION STA

Dr. Fernando Rezende
 CRM-RR 2007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D		
ALERGIAS	FIAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	S/N D
2	SI 0,9% 500ML EV S/N	S/N
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	S/N
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	S/N
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 8/8H	S/N
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	S/N
10	CAPTÓPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	S/N
11	SSV + CCGG 8/8 H	matina
12	CURATIVO DIÁRIO	matina
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	matina
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	(18) 06h
15		
16		
17		
18		
19		
20	<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI, ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>	

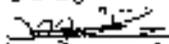
EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
ANICTÉRICO, AFEBRIL, SUPNÉICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO:
CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	PREVISÃO DE ALTA	SEM PREVISÃO	FR
6 H	10/60	86	
12 H	10/70	88	
18 H	10/70	88	
24 H	10/70	88	35-2

Dr. Fernando Bezende
CRM-RR 31007
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

2/01/13 Paciente no leito 2010
35VV: medicada e PM. Segue aos cuidados
de enfermagem.


Maria Jesus Silva Dado
Téc. em Enfermagem
COREN - MA 5829395

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTIC: LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
	116-2	10/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG. IV. 1X/DIA S/N	
7	METOCIOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	OPIRONA 500MG 2ML FV DE 8/8H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DF 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 F OU PAD > 110 MMHG	
11	SSV + CCG 8/6 H.	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	
15		
16		
17		
18		
19		
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI F. OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML FV + AVISAR PLANTONISTA	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

INCONTRO PACIENTE DEIXADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFERRIL, LUPNFICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO:
CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	ORÇARIA	PREVISÃO	FR
12 H	98		
18 H	90		
24 H	76		

Dr. Fernando Rerenda
CRM-RR 2007
Residente de Ortopedia e Traumatologia

10/01/19 paciente no leito deite sem guias
SSV e ccm mepm
13:00 h realizado exame de
AVK. 10/01/19



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTIC: LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	S/D
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	S/N
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	S/N
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	S/N
8	DIPIRÓNA 500MG 2ML EV DE 6/6H	S/N 24/06
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SI: DOR INTENSA	S/N
10	CAPTÓPRIIL 25 mg VO SF PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	S/N
11	SSV + CCGG 6/6 H	relat. va
12	CURATIVO DIÁRIO	curat. va
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	24/06
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	NTF (S3) (26)
15		
16		
17		
18		
19		
20		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (30),
CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;
351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE < 70 DL/ML, GLICOSE
50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DLIADO NO LEITO,
ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO:
CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	PREVISÃO DE ALTA	PREVISÃO	FR
12 H	128x76	82	-
18 H	123x73	83	-
24 H	124x79	89	-

Dr. Fernando Rezende
CRM-PA 200/
Residência em Ortopedia e
Traumatologia

Plantão realizado na administração M. CP,
após 18h e curados quais

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
DIAGNÓSTICO: LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
	116-2	14/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIFTA ORAL LIVRE	Sem
2	SF 0.9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG. IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	LIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SI 0.9% 100ML EV 1/1F 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 180 L OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 U/ML, GLICOSE SC% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>		

Handwritten notes and signatures:
 7/4/19
 24/06
 20/06
 20/06

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 ATIVO, REAL VO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFÉBRIL, EUPNÍCO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # SOLICITADO:
 # CONDUTA: MANTIDA

SINUS VITAE	PREVISÃO DE ALTA	SEM PREVISÃO	FR
6 H	76	76	
12 H	80/50	76	
18 H	73/75	89	20
24 H	105/60	81	

Dr. Fernando Rezende
 CRM-RR 2007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

06 98/68 74

116-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ DIH: _____ DN: _____
 PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA
 AGNÓSTICO: LESÃO EXTENSA PARTES MOLES + LCP JOELHO D
 ALERGIAS: _____ HAS: _____ DM2: _____
 IDADE: _____ ECITO: 116-2 DATA: 15/01/2019

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	24h
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG. IV. 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/6H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DL 8/6H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVM + COGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H	
14	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H	
15		
16		
17		
18		
19		
20		

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRADO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 AT VO, REAT VO, CONTACTO JANTIL
 # EXAME FÍSICO: RFG, ACANÓTICO,
 ANÓTÉRICO, AFBRII, FJPNÉICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # SOLICITAÇÃO:
 # CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	FC	FR	TC
12 H	110 x 70	20	36,0°C
18 H	110 x 71	19	36,0°C
24 H	110 x 70	19	35,8°C

Dr. Fernando Ruzende
 CRM: 101.8007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

12 H) paciente em estado estável
 RFG mantido após
 200/100 mmHg

456-2


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


PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO _____ DIH _____ DN _____

PACIENTE: **ANA KAROLINE OLIVERIA RODRIGUES DA SILVA**

AGNÓSTIC: **LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D**

ALERGIAS: _____ HAS _____ DM2 _____
 IDADE: _____ LEITO: **116-2** DATA: **16/01/2019**

TEM _____ HORÁRIO _____

1 DIETA ORAL LIVRE L.A.

2 SF 0,9% 500ML EV S/N

4 TENOXICAM 40 MG. IV, 1X/DIA S/N

7 MELOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N

8 DAPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H 3000

9 TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SL LOR INTENSA

10 CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E.OU PAD > 110 MMHG 3000

11 SSVV + CCGG 6/6 H 3000

12 CURATIVO DIÁRIO

13 _____

14 _____

15 _____

16 _____

17 _____

18 _____

19 _____

20 _____

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DE TADO NO LEITO.
 A. IVÓ, REFATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: DLG, ACIANÓTICO,
 ANICILRICO, ATRRIS, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
 # CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	DIH	CIRURGIA	SE	PREVISÃO	FR
SH	PA	FC	FR		
12 H	111 x 53	80	16	34,92	
18 H	122/76			35,3	
24 H	111 x 80	86			


 Dr. Fernando Bezende
 CRM-RS 2007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

Seguente estudo do S.P. em. wicoto, tem (1) parte ter-
ca não disponível. Um código 3500 - (1) parte ter-

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVERIA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO 116-2	DATA 17/01/2019
ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXCAM 40 MG. IV. 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSV + CCGG 8/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20	<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI. ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML. GLICOSE 50% 40 ML EV → AVISAR PLANTONISTA</p>	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
ATIVO, RELATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
ANICTÉRICO, AFERRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUTA: MANTIDA

# HABILITADO DE CIRURGIA			
# PREVISÃO DE ALTA	# PREVISÃO	FR	
12 H	100x60	88	35.9
18 H	100x70	92	35.7
24 H	120x80	80	36.0

Dr. Fernando Razer de
CRM RR 2007
Residência de Ortopedia e
Traumatologia

CG: 00000000169 FC 80 TAX 36.00



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ UIH: _____ DN: _____

PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA

AGNÓSTICO: LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D

ALERGIAS: _____ HAS: _____ DM2: _____
IDADE: _____ LEIÃO: 116-2 DATA: 18/01/2019

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/6H SF DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 F OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
ATIVO, REALVO, CONTACTANTE
EXAMES FÍSICO: BFC, ACIANÓTICO,
ANICTÉRICO, AFEBRIL, PULNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITAÇÃO:
CONDUÇÃO: MANTIDA

SINAIS VITAIS	CRURGIA	FR	FR
12 H PA 114x68 FC 90			33.5
18 H PA 110x60 FC 92			36.2
24 H PA 110x80 FC 78			35.5
obs 110x75 FC 84			35.6

Dr. Fernando Bezerra
CRM RR 2007
Residência de Ortopedia e
Traumatologia

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	S. V. D
2	SI 0,9% 500ML EV S/N	S. V
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	S. V
7	METOCLOPRAMIDA 10MG LV 8/H S/N	S. V
8	DIPYRONA 500MG 2ML EV DE 6/H ^{18:00} 24	S. V
9	TRAMAL 100MG + SI 0,9% 100ML LV DE 8/H SE DOR INTENSA	S. V
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHg	Atômica
11	SSVV + CCGG 6/8 11	Roraima
12	CURATIVO DIÁRIO	AS S.T.F
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA.	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRADO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REFATIVO, CONTACIANTIL
EXAME FÍSICO: BGL, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCGRADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDUITA: MANTIDA

Gh 96 x 65 82 48 36°C

STATUS VITALIS	PREVISÃO DE ALTA	SEMPRE PREVISÃO	FR
12 H	110 x 73	73	36,4°C
18 H	110 x 79	78	35,4°C
24 H	98 x 70	76	36,2°C

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 2007
Residência de Ortopedia e Traumatologia

Av. Karalim Oliveira Rodrigues da Silva

REGISTRO:

INFIRMARIA: 245

LEITO: 3

EMERGÊNCIA

Outro para

PARA: Dúrcia Vinícius

Os Clínicos:

Docente em atendimento de parto via aérea (distúrbio) a nível cuneo na linha. Sarcos embolizados e conduta.

Guato.

Dr. Fernando Rezende
Médico

19.01.19
Data

Médico

paciente internado... durante internação apresentava febre + episódios epilépticos... no exame: Febre, epilépsia, normocorica, esfínter urinário aberto. Ati: plano, fraco e imbecil no momento. Ed. Sarcos embolizados e Alagamento...
79.01.19
Data

Dr. [Signature]
Médico



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ DIH: _____ DN: _____

PACIENTE: **ANA KAROLINE OLIVERIA RODRIGUES DA SILVA**

AGNÓSTICO: **LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D**

ALERGIAS: _____ HAS _____ DM2 _____

IDADE: _____ LEITO: **116-2** DATA: **20/01/2019**

ITEM: _____ HORÁRIO: _____

1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	MILTIOLOPRAMIDA 10MG FV 8/8H S/N	20/40
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 8/8H	20/40
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 0/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 8/8 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (30).
 CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;
 351-400: 8UI ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE
 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFEBRIL, LUPÚLICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOJEITADO:
 # CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	RESERVA DE ARTE	SEM PREVISÃO	FR
12 H	112/60	88	36,5°C
18 H	104/60	78	35,2°C
24 H	132/77	110	35,9°C

Dr. Fernando Rezende
 CRM-RR 0007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

06h 110/72 100 - 36,8
 DO H P CT SE SVE SEM QUEIXA NO MEM
 SE-TEU INCOMODO NA INFUSÃO DE PLASMA

1162

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



DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
	116-2	21/01/2019

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	24h
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXCAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV B/8H S/N	
8	DIPYRONA 500MG 2ML EV DE 8/8H	
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 8/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20	<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI F. OU GLICOSE ≤ 70 DI /ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>	

Handwritten notes and signatures:
 200/6
 200/6
 200/6

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 ATIVO, RELATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFEBRIL, LÚPNLICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITAÇÃO:
 # CONDUTA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	PREVISÃO DE CURA	PREVISÃO FR	
12 H	118/73	89	33,9
18 H	118/70	92	36,4
24 H	116/68	78	36,2
06h	120/80	82	

Dr. Fernando Rezende
 CRM/RN 2007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

16

16-2

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ DIH: _____ DN: _____
 PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA
 AGNÓSTICO: LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D
 ALERGIAS: _____ HAS _____ DM2 _____
 IDADE: _____ LEITO: 116-2 DATA: 22/01/2019

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 8/8H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 8/8 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

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

Handwritten notes:
 92/118
 22/01/19
 16h
 17h
 18h
 19h
 20h

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 ATIVO, REATIVO. CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 AMICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
 # CONDUITA: MANTIDA

Handwritten notes:
 DEB
 PR: 113/73
 FC: 92

SINAIS VITAIS	SEM PREVISÃO	COM PREVISÃO	FR
12 H	105 x 69	88	35.9
18 H	110 x 70	86	35.5
24 H	105 x 69	92	36.9

Dr. Fernando Rezende
 CRM-RN 2007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

18h. Trocado AVP - gelco 22 (dorso má E) por m. com +
 obto pat no leito feito medicações
 de horários com SSV feito sem queixas
 segue aos cuidados da enf. de idade

Handwritten signature and stamp:
 Maria Aparecida L. Costa
 Auxiliar de Enfermagem
 COREN/RN 920.105.08

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
ITEM		HORÁRIO
1	DIFTA ORAL LIVRE	SA
2	SF 0.9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	MFTOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/8H	
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 L OU PAD > 110 MMHG	
11	SSV - CCGG 6/8 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20	SE DIABÉTICO, CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA	

Handwritten notes and signatures, including a circled '06' and 'RUB'.

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEitado NO LEITO, AIVO, SLATIVO, CONTACTUANTE
EXAM FÍSICO: REG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUITA: MANTIDA

06h	11x70	7.5	
12 H	11x73	9.9	36.3
18 H	11x70	9.5	36.20
24 H	11x70	9.5	36.20

Dr. Fernando Bezende
CRM-RR 3007
Residente de Ortopedia e Traumatologia

12h 24/01/2019. Ret no leito, sem sinais de infecção, sem Dor, sem febre, sem náusea, sem vômito, sem alteração de consciência. Ret no leito, sem sinais de infecção, sem Dor, sem febre, sem náusea, sem vômito, sem alteração de consciência.

18h Paciente recebeu AUP, e ita m os, não com motricidade deficitária

20 SSV
Secretaria dos Serviços Periciais
Técnica de Perícia em
CUR-RR 51.380-TEC

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA				
AGNÓSTIC	LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D				
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO	116-2	DATA	25/01/2019
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				24
2	SF 0,9% 500ML EV S/N				
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N				
7	MCTOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
8	LIPIRONA 500MG 2ML EV DE 8/8H				VO
9	TRAMAL 100MG + SF0.9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SF PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	SSVV + CCGG 8/8 H				
12	CURATIVO DIÁRIO				
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE < 70 DL/ML. GLICOSE 50% 40 ML EV - AVISAR PLANTONISTA</p>					

Handwritten notes and signatures in the right margin.

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#FNCONTRO PACIENTE DIFITADO NO LEITO,
 ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFLBRIL, EUPNEICO,
 NGRMOCORADO, HIDRATADO.
 # SOLICITADO:
 # CONDIÇÃO: MANTIDA

Handwritten notes: OB.SIN PA - 24G x S.P

Handwritten signature of Dr. Fernando Rezende.

SINAIS VITAIS	TEMPERATURA	PULSO	FR
12 H	36,8	96	20
18 H	36,80	78	36°C
24 H	36,80	97	

Dr. Fernando Rezende
 CRM RR 1207
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

Handwritten note at the bottom: Paciente admitida em 25/01/19... realizou SSVV e medicações de controle de dor.

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



DATA DE ADMISSÃO: _____ DIR: _____ DN: _____
 PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVERIA RODRIGUES DA SILVA
 AGNÓSTICO: LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D
 ALERGIAS: _____ HAS: _____ DM2: _____
 IDADE: _____ LEITO: 116-2 DATA: 26/01/2019

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SND
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	SN
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
5	DIPIKONA 500MG 2ML EV DE 8/6H <i>clonidina (VO)</i>	12 18 24
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SF PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
11	SSVV + CCGG 6/6 H	12 18 24
12	CURATIVO DIÁRIO	PA: ND
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DI/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANONISTA	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: REG, ACANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFLBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO :
 # CONDUITA : MANTIDA

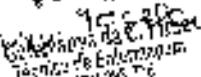
DIAGNÓSTICO DE CIRURGIA	PA	FC	FR	
06H	100/50	66	-	35,2
18H	97/48	70	-	-
24H	100/48	78	-	35,2

Dr. Fernando Rezende
 CRM-RR 2007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

*plantação de curativo, com monitorização hemodinâmica pré-operatória.
 segue para o leito.*

*plantação realizada. Paciente está bem no leito. está 3/4
 AVP, refere que está fazendo uso de clonidina (VO), a que
 está reagindo. Afecção sistêmica.*

26
27
29



116-2



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
 SECRETARIA DE SAUDE DE RORAIMA
 SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTIC LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
ITEM	HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SF 0,9% 500ML EV SIN	
4	TENOXICAM 40 MG. IV, 1X/DIA SIN	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; > 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DI/ML. GLICOSE F 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>		

Handwritten notes: 12/12, 22/0, 22/0/10

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
 ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: UFG, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFEBRIL, LUPNLICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:

CONDUITA: MANTIDA

OGK 90x60 P-28 T-36

SINAIS VITAIS	DE CIRURGIA	DE C/UR	FR	Dr. Fernando Rezende CRM-RR 3007 Residência de Ortopedia e Traumatologia
8H	90x60	30	-	36,0°C
12H	90x60	30	-	36,0°C
18H	90x60	30	-	36,0°C
24H	90x60	30	-	36,0°C

23/01/2019
 As 14:15h, realizou-se coleta de sangue pl. exvmas, encaminhou-se para laboratório, ficando pendente somente GKS, pct. orientada quanto a coleta.



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO _____ DIH _____ DN _____

PACIENTE ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA

AGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D

ALERGIAS _____ HAS _____ DM2 _____

IDADE _____ LEITO 116-2 DATA 27/01/2019

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA GERAL LIVRE	SND
2	SF 0.9% 500ML EV S/N	SU
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	SU
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SU
8	DIPYRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	SU
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	SU
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SF PAS > 180 L OU PAD > 110 MMHG	SU
11	SSVV + CCGG 8/8 H	Rolna
12	CURATIVO DIÁRIO	Curativo
13	<i>Cloroformo 100% 12/12h</i>	<i>180 06</i>
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Dr. Márcio Bragança
CRM: 3017

Ranitidina 50mg EV
amoxicilina 400mg EV

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
ATIVO, RELATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BLO, ACIANÓTICO,
ANCTÉRICO, AFBRIIL, EJPNEICO,
NORMOCORADO, HÍDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUTA: MANTIDA

08h. 112x36 R. 28 36,5.

SINAIS VITAIS	DI	CIRURGIA	FR	FR
# PREVISÃO DE ALTA	FC	FR	FR	FR
12 H	89/39	79	-	36,9°C
18 H	120/73	95	-	36,9°C
24 H	122x39	87	-	36,5

Dr. Ferrando Rezende
CRM: 417007
Residência de Ortopedia e
Traumatologia

24h. Paciente queixando-se de dor epigástrica, administrando
medicações cpm.

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DI	UN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVERIA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALÉRGICAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
ITEM	HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG LV U/BI S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 6/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20	<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESCALMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE F 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>	

Handwritten notes and signatures on the right side of the prescription table.

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO,
ATIVO, REATIVO, CONTACI JANIL
EXAME FÍSICO: BCG, ACANÓTICO,
ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
CONDUÇÃO: MANTIDA

SINAIS VITAIS				Dr. Fernando Bezende CRM-RR 1007 Res. Depto de Ortopedia e Traumatologia
# PREVISÃO DE QUITA:	SP	PREVISÃO	FR	
12 H	100x70	85	36.5	
18 H	129 x 63	86	35.4	
24 H	120 x 70	86	36	

Observação: a paciente no leito medicado e em...

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page.



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVERIA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTICO LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	MELIOCLOPRAMIDA 10MG EV B/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2MI EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG B/6 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 7U DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>		

EVOLUÇÃO MÉDICA:

FICOU PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, RELATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: REG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO:
CONDUITA: MANTIDA

DIAS VITAIS	PREVISÃO DE ATUA	PREVISÃO	FR
12 H	103868	904	16
18 H	103870	912	
24 H	160150	91	

Dr. Fernando Rezende
CRM-RR 2007
Residente do Serviço de Ortopedia e Traumatologia

21/01 - paciente com pele furada e lágrima
frequentemente, limitando a mobilidade,
e todo o seu comportamento

(12)

116-2



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAUDE DE RORAIMA
SERVICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	DIII	DN
PACIENTE ANA KAROLINE OLIVERIA RODRIGUES DA SILVA		
AGNÓSTIC LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D		
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
ITEM		HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE	9:00
2	SF 0.9% 500ML EV S/N	
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
8	DIPIRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
9	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ML IV DE 8/8H SF DOR INTENSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SL PAS > 180 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 6/8 H	
12	CURATIVO DIÁRIO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE = 70 D' /ML, GLICOSE F 50% 40 ML EV - AVISAR PLANTONISTA</p>		

Handwritten notes and signatures in the right margin.

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DELTADO NO LITTO,
 ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
 # EXAME FÍSICO: BEC, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNÍLICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

SOLICITADO:
 # CONDUITA: MANTIDA

SINAIS VITAIS	TA	FC	FR	T
12 H	109/64	99	20	36,2
18 H	106/60	96	20	35,9
24 H	108/65	88	20	36,2

Dr. Fernanda Rezende
 CRM-RR 2007
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

Handwritten notes at the bottom of the page, including 'Paciente medicado com...' and 'Paciente medicado com...'

116-2



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: _____ DIH: _____ DN: _____

PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA

DIAGNÓSTICO: LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D

AL - ROIAS: FAS DM2

IDADE: _____ SEXO: _____ LEITO: 115-2 DATA: 01/02/2019

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	SOLUÇÃO 500ML EV SIN	
3	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA SIN	
4	METOCLOPRAMIDA 10MG LV 8/8H SIN	
5	DIPYRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H	
6	TRAMAL 100MG + SFO 9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTNSA	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE FAS > 160 F OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVY + CCGG 6/6 P	
12	CURATIVO D'ARCO	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SO),
CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI, 251-300: 4UI, 301-350: 6UI,
351-400: 8UI, > 400: 10UI E C.C.G. COEF < 70 D.M.M. GLUCOSE
100% 40 UF EV - AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#FICONTRO: PACIENTE DEITADO NO LEITO,
ATIVO, REATIVO, CONTACI JANIL
#EXAME FÍSICO: REF, ACANÓTICO,
ARTRERICO, AFRIL, EUFNECO,
NORMOCORADO, HIDRATADO
#SÓCULO: _____
#CONDUÇÃO: MANTIDA

SINAIS VITAIS	PC	FR	TEMP
12 H 106/74	103	24	35,9°C
18 H 106/72	100	24	36
24 H 120/60	99	24	36

Dr. Ferrnando Rezende
(RM 2007)
Traumatologia

11:40h - Pac. no leito, em litho no pape. Tentativa inferido 80VU, volume
insuficiente, orientando reperto, normo atele @, segue em observação

18:00h - Pac no leito, orientada, realizando mobilização
passiva do membro superior direito. Grande g.d.s.
(BOM: 781.370)



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DI		DN	
PACIENTE	ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D				
ALERGIAS	HAS				
DIAGNÓSTICO	LEITO	115-2	DATA	03/02/2019	
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SAD
2	SF 0.9% 500ML LV S/N				
4	TENOXICAM 40 MG, IV, 1X/D A S/N				
7	METOCLOPRAMIDA 10MG LV 8/8H S/N				
8	DIPIRONA 500MG 2ML LV DE 8/8H				<i>eficiente VO</i>
9	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ML LV DE 8/8H SE DOR INTENSA				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SF PAS > 180 E OU PAD > 110 MM Hg				<i>atendimento</i>
11	SSVV + CCGG 6/6 H				<i>revisão</i>
12	CURATIVO DIÁRIO				
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (30), CONFORME ESQUEMA: 200-250, 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; > 400: 10 UI E CU GLICOSE < 70 DL/ML G. COSE 50% 40 ML LV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

LACONTO PACIENTE DE LADO NO LEITO,
ATIVO, REATIVO, CONTACUANTE
EXAME FÍSICO: BCL, ACIANÓTICO,
ANICTÉRICO, AF BRIL, EUPNÓICO,
NORVOCIDADO, HIDRATADO.
SÓLIDADO:
CONDIÇÃO: MANTIDA

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
~~10 MAR 2019~~
CENTRO SEGURADORA S/A
Av. Carlos de Sá Gomes, 114 - Boa Vista - RR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAR 2019
CENTRO SEGURADORA S/A
Av. Carlos de Sá Gomes, 114 - Boa Vista - RR

SINAIS VITAIS

18 H	120/70	80	36°C
24 H	112/66	98	36,6°C

Dr. Fernando Rezende
CRM RR 2007
Residência em Ortopedia e
Traumatologia

03
02
19
ME PMA
18:00. Paciente no leito, sem secreções
plantou rotulmo gase no leito esta edm
orientação. Alente SSVV + administração
Meclopramida
Meclopramida
02/02/2019 17:59



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAUDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

UNIDADE DE ADMINISTRAÇÃO		DIAGNÓSTICO		UNIDADE	
PACIENTE: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA		DIAGNÓSTICO: LESÃO LIGAMENTAR JOELHO D			
ALERGAS	HAS	D/2			
IDADE	LEITO	1162	DATA	04/02/2019	
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL - LMR				S/O
2	SFD 0.9% 500ML EV S/N				S/O
4	LEVOXICAM 40 MG, IV, 1X/DIA S/N				S/O
7	METOCLOPRAMIDA 10MG LV 8/8: S/N				S/O
5	DIPRONA 500MG 2ML EV DE 6/6H				218 2106
9	TRAMAL 100MG + SFD 0.9% 100ML LV DL 8/8: SE DOR INTENSA				S/O
10	CAPTOPRIL 25mg VO 8L PAS > 180 E CU PAD > 110 MMHG				S/O
11	SSV + CCGG 6/6 H				Realizar
12	CURATIVO DIÁRIO				curativos
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					S/O
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (ISQ), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI, 251-300: 4UI, 301-350: 6UI, 351-400: 8UI, ≥ 400: 10 UI E CU G: ICOSF ≤ 70 D.M.VL, GLICOSE 30% 40 ML LV - AVISAR PLAN ION STA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PLNCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, AT VO, 2 A VO, CONTACTANTE
EXAME FÍSICO: BEG, AC ANÓT CO, ANCIÚRICO, AFEBRIL, LUPNL CO, NORVOCCURADO, HIDRATADO
RESOLUCÃO
CONDLTA: MANTIDA

ÁREA DE SINISTROS - UPVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
30 MAR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Rua Curitiba 2000 - Fátima - Boa Vista - RR

INDICACIONES DE CIRURGIA:

SINAIS VITAIS				
EXAME VISÃO DE ALTA: SE E PREVISÃO				
BT	PA	FC	FR	
12 H				
18 H				
24 H				

Dr. Fernando Razezde
CRM RR 2007
Residência em Ortopedia e Traumatologia

ÁREA DE SINISTROS - UPVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
02 MAR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Rua Curitiba 2000 - Fátima - Boa Vista - RR



Nome: **ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA**
Data: 11/01/2019 Idade: 13A9M Procedência: HGR
Médico Solicitante: PATRICK RABELO JOSE

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Protocolo

Exame realizado pela técnica turbo spin-eco (TSE), obtendo-se seqüências ponderadas em T1 e DP Fast, com aquisição multiplanar, sem injeção de contraste.

Indicação clínica:

- Rotura do ligamento cruzado posterior.

Relatório

- Ligamento cruzado anterior acentuadamente espessado, com mal caracterização na sua inserção tibial, inferindo rotura completa distal.
- Ligamento cruzado posterior apresentando acentuados espessamentos e irregularidades, com predomínio na sua inserção femoral, inferindo rotura parcial de alto grau / completa.
- Moderado / acentuado derrame articular.
- Acentuado edema de aspecto pós-contusional, junto às regiões justa-articulares anteriores do plano medial da tibia posteriores no plano tibial lateral e anterolaterais dos condilos femorais, destacando mal caracterização da cortical anterior do plano tibial lateral, não se podendo descartar fratura associada.
- Corno anterior do menisco lateral não caracterizado, notando-se alça de rotura redundante junto à região intercondilana, estendendo-se juntamente ao respectivo corno posterior. Provável rotura de fragmento meniscal superiormente ao corno posterior do menisco lateral, medindo cerca de 0,5 cm.
- Alteração de sinal intrasubstancial no corno posterior do menisco medial sem extensão articular (degenerativa).
- Demais porções meniscais avaliadas sem particularidades de nota.
- Tendão do quadríceps e ligamento da patela íntegros.
- Imagem corticalizada, de contornos bem definidas, adjacentes ao contorno posterior da metafáfise lateral do fêmur medindo 2,2 x 0,9 cm, podendo representar defeito fibroso cortical entre os diferenciais.
- Sinais de estiramento junto às estruturas do canto pósteromedial do joelho, notadamente no ventre muscular do gastrocnêmio medial.
- Adjacente à inserção dos tendões da pata anserina, nota-se imagem com baixo sinal em todas as seqüências de aspecto alongado, medindo cerca de 1,0 x 0,5 cm, podendo representar fragmento cortical avulsionado ou ainda desinserção ligamentar entre os diferenciais.
- Ligamento colateral medial em sua inserção tibia, de aspecto irregular / redundante, não se podendo descartar desinserção ou ainda rotura avulsiva dentre os diferenciais.
- Acentuado acúmulo líquido junto às estruturas anteromediais da tibia.
- Relativa preservação das cartilagens de revestimento femoropatelaes.
- Afilamento condral irregular nas cartilagens de revestimento do compartimento femorotibial lateral, notadamente na sua região anterior.

Opinião

- *Extensa lesão meniscoligamentar do joelho, destacando rotura dos cruzados, não se podendo descartar rotura avulsiva tibial do ligamento cruzado anterior, rotura com alça fragmentada do menisco lateral, provável rotura avulsiva da inserção tibial do ligamento colateral medial, derrame articular, edema pós-contusionais, com acentuado estiramento muscular / edema das estruturas do canto posteromedial e antromedial do joelho, com predomínio distal.*

Daniel Lopes Azevedo
Médico Imagiologista
CRM-RR 1191

Dr. Daniel Lopes Azevedo CRM1191
MEMBRO TITULAR DO CBR

Dr. Juliana Medeiros, RQE: 443
Responsável Técnico

Nota: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação do médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, pois patologias são evolutivas e a identificação da mesma pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais aprofundada.

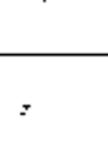
Tratamento de Feridas -

EGR

Paciente: Ana Carolina Pestrigues

Idade: 16-2

Data: 08/02/19

Localização		Região: <u>MTO</u>		Região: _____
Diagnóstico	<input type="checkbox"/> DLP I, II, III, IV* <input type="checkbox"/> Tração <input type="checkbox"/> Queimadura <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Vascul <input type="checkbox"/> Fissão <input checked="" type="checkbox"/> Fissor Externo <input checked="" type="checkbox"/> Proteçã <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Queimadura <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Vascul <input type="checkbox"/> Tração <input checked="" type="checkbox"/> Fissor Externo <input checked="" type="checkbox"/> Proteçã <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> DLP I, II, III, IV* <input type="checkbox"/> Tração <input type="checkbox"/> Queimadura <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Vascul <input type="checkbox"/> Fissão <input type="checkbox"/> Fissor Externo <input type="checkbox"/> Proteçã <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Queimadura <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Vascul <input type="checkbox"/> Tração <input type="checkbox"/> Fissor Externo <input type="checkbox"/> Proteçã <input type="checkbox"/> Outros
Apresentação do Ferido	<input type="checkbox"/> Necrose Amarela/Negra <input type="checkbox"/> Estácelo <input checked="" type="checkbox"/> Granulação <input type="checkbox"/> Epitelização <input type="checkbox"/> Ferida fechada <input type="checkbox"/> Dreno/Sonda <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Necrose Amarela/Negra <input type="checkbox"/> Estácelo <input checked="" type="checkbox"/> Granulação <input type="checkbox"/> Epitelização <input type="checkbox"/> Ferida fechada <input type="checkbox"/> Dreno/Sonda <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Necrose Amarela/Negra <input type="checkbox"/> Estácelo <input type="checkbox"/> Granulação <input type="checkbox"/> Epitelização <input type="checkbox"/> Ferida fechada <input type="checkbox"/> Dreno/Sonda <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Necrose Amarela/Negra <input type="checkbox"/> Estácelo <input type="checkbox"/> Granulação <input type="checkbox"/> Epitelização <input type="checkbox"/> Ferida fechada <input type="checkbox"/> Dreno/Sonda <input type="checkbox"/> Outros
Pure Profissional	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Macerado <input type="checkbox"/> Jeca <input type="checkbox"/> Fístula/Rotor <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Macerado <input type="checkbox"/> Jeca <input type="checkbox"/> Fístula/Rotor <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Macerado <input type="checkbox"/> Jeca <input type="checkbox"/> Fístula/Rotor <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Macerado <input type="checkbox"/> Jeca <input type="checkbox"/> Fístula/Rotor <input type="checkbox"/> Outros
Tipo de Exsudato	<input type="checkbox"/> Humilano <input checked="" type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Serosanguíneo <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Humilano <input checked="" type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Serosanguíneo <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Humilano <input type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Serosanguíneo <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Humilano <input type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Serosanguíneo <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Outros
Quantidade de Exudado	<input type="checkbox"/> Molhado <input checked="" type="checkbox"/> Úmido <input type="checkbox"/> Seco	<input type="checkbox"/> Molhado <input type="checkbox"/> Úmido <input type="checkbox"/> Seco	<input type="checkbox"/> Molhado <input type="checkbox"/> Úmido <input type="checkbox"/> Seco	<input type="checkbox"/> Molhado <input type="checkbox"/> Úmido <input type="checkbox"/> Seco
Composição primária	<input checked="" type="checkbox"/> Soro Fisiológico 0,9% <input type="checkbox"/> Colágeno/Fibrinase <input type="checkbox"/> Sulfadiazina de Plata <input type="checkbox"/> Hidrogel <input type="checkbox"/> Outros	<input checked="" type="checkbox"/> Soro Fisiológico 0,9% <input type="checkbox"/> Colágeno/Fibrinase <input type="checkbox"/> Sulfadiazina de Plata <input type="checkbox"/> Hidrogel <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Soro Fisiológico 0,9% <input type="checkbox"/> Colágeno/Fibrinase <input type="checkbox"/> Sulfadiazina de Plata <input type="checkbox"/> Hidrogel <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Soro Fisiológico 0,9% <input type="checkbox"/> Colágeno/Fibrinase <input type="checkbox"/> Sulfadiazina de Plata <input type="checkbox"/> Hidrogel <input type="checkbox"/> Outros
Unidade	<input checked="" type="checkbox"/> 12/12 <input type="checkbox"/> 48/48h	<input checked="" type="checkbox"/> Diário <input type="checkbox"/> 48/48h	<input type="checkbox"/> 12/12 <input type="checkbox"/> 48/48h	<input type="checkbox"/> 12/12 <input type="checkbox"/> 48/48h
Profissional que realizou procedimento				
Observações				



Paciente: Ana Karoline Rodrigues

Leito: 116-2

Data: 08/10/19

Localização		Região: MTD		Região:
-------------	--	-------------	--	---------

Etiologia	<input type="checkbox"/> MPP III IV 2ª <input type="checkbox"/> Quercitrina <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Vacular <input type="checkbox"/> Trauma <input type="checkbox"/> Nador externo <input checked="" type="checkbox"/> Sinusite <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> MPP III IV 2ª <input type="checkbox"/> Quercitrina <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Vacular <input type="checkbox"/> Trauma <input type="checkbox"/> Nador externo <input type="checkbox"/> Sinusite <input type="checkbox"/> Outros
-----------	--	---

Apresentação do	<input type="checkbox"/> Amarelado <input type="checkbox"/> Escuro <input checked="" type="checkbox"/> Pastoso <input checked="" type="checkbox"/> Consistência <input type="checkbox"/> Escorriço <input type="checkbox"/> Espuma <input type="checkbox"/> Líquido <input type="checkbox"/> Sólido <input checked="" type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Amarelado <input type="checkbox"/> Escuro <input type="checkbox"/> Pastoso <input type="checkbox"/> Consistência <input type="checkbox"/> Escorriço <input type="checkbox"/> Espuma <input type="checkbox"/> Líquido <input type="checkbox"/> Sólido <input type="checkbox"/> Outros
-----------------	---	--

Parte Periférica	<input checked="" type="checkbox"/> Serosa <input type="checkbox"/> Sanguinolenta <input type="checkbox"/> Eritema / Rubor <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Serosa <input type="checkbox"/> Sanguinolenta <input type="checkbox"/> Eritema / Rubor <input type="checkbox"/> Outros
------------------	---	--

Tipo de Exsudato	<input type="checkbox"/> Purulento <input type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input checked="" type="checkbox"/> Serososanguíneo <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Purulento <input type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Serososanguíneo <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Outros
------------------	--	---

Quantidade de Exsudato	<input type="checkbox"/> Abundante <input checked="" type="checkbox"/> Escasso <input type="checkbox"/> Seco	<input type="checkbox"/> Abundante <input type="checkbox"/> Escasso <input type="checkbox"/> Seco
------------------------	--	---

Solução de Limpeza	<input checked="" type="checkbox"/> Solução fisiológica 0,9% <input checked="" type="checkbox"/> Clorexidina 2% <input type="checkbox"/> álcool 70%	<input type="checkbox"/> Solução fisiológica 0,9% <input type="checkbox"/> Clorexidina 2% <input type="checkbox"/> álcool 70%
--------------------	---	---

Abertura primária	<input checked="" type="checkbox"/> Gaze <input type="checkbox"/> Colagenase <input checked="" type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prato <input type="checkbox"/> Hidroge <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Gaze <input type="checkbox"/> Colagenase <input type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prato <input type="checkbox"/> Hidroge <input type="checkbox"/> Outros
-------------------	--	--

Troca	<input type="checkbox"/> 12/12 <input checked="" type="checkbox"/> Diário <input type="checkbox"/> 48/48h	<input type="checkbox"/> 12/12 <input type="checkbox"/> Diário <input type="checkbox"/> 48/48h
-------	---	--

Profissional que realizou procedimento:		
---	--	--

Observações:		
--------------	--	--



Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas
HGR

Paciente: Anna Kozelina D. Rodrigues da Silva

Letto: 116-2

Data: 05/01/2019

Localização



Região: M.I.D.



Região

Etiologia

PPI III/IV Queimadura Cirurgia DM Vascular
 Trauma Fixador Externo Osteopatia
 Outro

PPI III/IV Queimadura Cirurgia DM Vascular
 Trauma Fixador Externo Osteopatia
 Outro

Apresentação do Ferido

Necrose Amarela/Neira Estirole Granulação Epitelização
 Ferida Fechada Dreno/Sonda Outros
 Normal Massado Jeca Herético / Rubor

Necrose Amarela/Neira Estirole Granulação Epitelização
 Ferida Fechada Dreno/Sonda Outros
 Normal Massado Jeca Eritema / Rubor

Pele Perilésional

Cirru

Outra

Tipo de Exsudato

Purulento Seco Sanguinolento Seco
 Outros

Purulento Seco Sanguinolento Serosanguíneo Seco
 Outros

Quantidade de Exsudato

Molhado Úmido Seco

Molhado Úmido Seco

Solução de limpeza

Soro fisiológico 0,9% Clorexidina 2% Alcool 70%

Soro fisiológico 0,9% Clorexidina 2% Alcool 70%

Cobertura primária

Gaze Calçasouli fibrase Sulfadiazina de Prata Hidrogel
 Outros: Curiosidade

Gaze Calçasouli fibrase Sulfadiazina de Prata Hidrogel
 Outros

Data

11/12

12/12

14/18h

11/12

11/18h

14/18h

Profissional que realizou

Georg Soares Costa
R. 120, 115 - São João - Curitiba - PR - CEP: 81220-000

Henrique André Castro
R. de Saldanha - Curitiba - PR - CEP: 81220-000

Observações:



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL 50.232	DATA DE EXPEDIÇÃO 17/07/2002
NOME LUANA AMORIM DE SOUZA LOPES	
FILIAÇÃO ERNESTO ALVES DE SOUZA / LIDIA FREIRE AMORIM	
NATURALIDADE BOA VISTA-RR	DATA DE NASCIMENTO 14/03/1971
COC ORIGEM CC13763 F.260 L.B-12 BOA-VISTA-RR.	
CPF 194816382 - 15	
Assinatura do Titular: <i>Raimiro Francisco da Silva Junior</i>	
LEI Nº 7.113 DE 29/08/63	

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

~~30~~ 30 APR 2019

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

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

02 MAI 2019

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RR N° 013774661633
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01 COD. RENAVAM 01004259350 RNTRC EXERCÍCIO 2018

NOME
DZILENE OLIVEIRA RODRIGUES

PLACA ANT./UF NAX1404 RR PLACA NAX1404

PLACA ANT./UF NAX1404 RR CHASSI 9C2JC4120ER027105

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLET/NAO APLIC. COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN ES ANO FAB 2014 ANO MOD 2014

CAP/POT/CL 2P/0124CC/ CATEGORIA PARTICU COR PREDOMINANTE VERMELHA

I P V A	COTA UNICA *****	VENC. COTA UNICA *****	VENC./COTAS 1* *PAGO*
	FAIXA I.P.V.A. ** QUITADO **	PARCELAMENTO/COTAS	2* *PAGO*
			3* *PAGO*

PREMIO TARIFARIO (R\$) R\$0.7 IOF (R\$) R\$185.5 PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEM RESERVA OBSERVAÇÃO * PRO * SHIR DA
AMAZON OC Antonio Francisco Beserra Marques
Diretor Presidente
DETRAN-RR

LOCAL BOA VISTA-RR DATA 30/11/2019

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

RR N° 013774661633 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 30/11/2019

VIA 01 CPF/CNPJ 701.374.202-34 PLACA NAX1404

RENAVAM 01004259350 MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN ES

ANO FAB 2014 CAT. IARE 3 Nº CHASSI 9C2JC4120ER027105

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) R\$81.29 DENATRAN (R\$) R\$9.03 CUSTO DO SEGURO (R\$) R\$90.33

CUSTO DO BILHETE (R\$) R\$4.15 IOF (R\$) R\$0.7 TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$) R\$185.5

COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
~~30 ABR 2019~~
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo.

Número do sinistro:	3190360834
Nome do(a) Examinado(a):	ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA
Endereço do(a) Examinado(a):	RUA ROSA OLIVEIRA DE ARAUJO 2067 SANTA LUZIA
Identificação - Órgão Emissor / UF / Número:	070.834.262-01
Data e local do acidente:	24/12/2018 AMAJARI RR
Data e local do exame:	BOA VISTA/RR, 18/06/2019

Resultado da Avaliação Médica

I) Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

VITIMA DE QUEDA DE MOTO, ESTAVA DE CARONA, COM CONSEQUENTE TRAUMA NO JOELHO DIREITO.

II) Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

VITIMA FEZ INICIALMENTE TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO COM ATADURA, EVOLUIU COM HEMARTROSE E INFECÇÃO DE PARTES MOLES; DEVIDO INSTABILIDADE ARTICULAR FOI REALIZADO RNM ONDE FOI OBSERVADO EXTENSA LESÃO MENISCO LIGAMENTAR DO JOELHO, COM ROTURA DE CRUZADOS E MENISCO LATERAL; FEZ ACOMPANHAMENTO COM ORTOPEDISTA E FISIOTERAPIA - EVOLUIU COM SEQUELAS, NÃO CONSEGUIU FAZER CIRURGIAS DEVIDO FALTA DE MATERIAL DO SUS ESTADUAL.

III) Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

MID: DEAMBULA COM MULETA CANADENSE, PRESENÇA DE ATROFIA, LIMITAÇÃO ACENTUADA DOS MOVIMENTOS DE FLEXÃO E MODERADO DE EXTENSÃO, INSTABILIDADE ARTICULAR E DIMINUIÇÃO DA FORÇA MOTORA DE SUSTENTAÇÃO

IV) Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente de trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

(X) SIM () NÃO

V) Existe seqüela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)?

(X) SIM () NÃO

VI) Descrever objetivamente as seqüelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente.

MID: PRESENÇA DE ATROFIA, LIMITAÇÃO ACENTUADA DOS MOVIMENTOS DE FLEXÃO E MODERADO DE EXTENSÃO, INSTABILIDADE ARTICULAR E DIMINUIÇÃO DA FORÇA MOTORA DE SUSTENTAÇÃO

VII) Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).

() "Vítima em tratamento"

Esta avaliação médica deve ser repetida em ___ dias.

() "Sem seqüela permanente" (Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica).

b) Havendo dano corporal segmentar, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Seqüela): MEMBRO INFERIOR DIREITO

% do dano: () 10% residual () 25% leve (X) 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Seqüela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve () 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve () 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve () 50% médio () 75% intensa () 100% completo

VIII) * Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.

VITIMA MENOR DE IDADE VEIO ACOMPANHADA DE SUA MÃE A SRA. OZILENE OLIVEIRA RODRIGUES, DIVORCIADA, CPF: 701.374.202-34


Dra. Regina Claudia Reboucas Mendes Alho
Médica do Trabalho
CRM/RR 1032
RQE: 177

Assinatura do(a) Médico(a) Examinador(a)

Carimbo com nome e CRM

REGINA CLAUDIA REBOUCAS MENDES ALHO - Registro no CRM: 1032 - RR

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE MORTE

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: 07083426201 Nome completo da vítima: ANA KAROLINE O. R. DA SILVA

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

Nome completo: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA CPF: 07083426201

Profissão: ESTUDANTE Endereço: R: ROSA O. DE ARAÚJO Número: 2067 Complemento: _____

Bairro: SANTA LUZIA Cidade: BOA VISTA Estado: RR CEP: 69.317-103

E-mail: LUANNA.SOUZAA71@HOTMAILS.COM Tel (DDD): (95)99141.3275

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

RENDA MENSAL:
 RECUSO INFORMAR ATÉ R\$1.000,00 R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00
 SEM RENDA R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)
 Bradesco (237) Itaú (341)
 Banco do Brasil (001) Caixa Econômica Federal (104)
 CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
 Nome do BANCO: _____
 AGÊNCIA: 5780 0 CONTA: 21.215 0 AGÊNCIA: _____ CONTA: _____
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 02 MAI 2019
 GENTE SEGURADORA S/A
 Av. Capitão João Dantas, 111 - Boa Vista - RR

Autorizo a Seguradora Lider a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
 O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
 O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Lider para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 30 ABR 2019
 GENTE SEGURADORA S/A
 Av. Capitão João Dantas, 111 - Boa Vista - RR

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: Solteiro Casado (no Civil) Divorciado Separado Judicialmente Viúvo Data do óbito da vítima: _____
 Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a): Sim Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: _____
 Vítima teve filhos? Sim Não Se tinha filhos, informar quantos: Vítima deixou nascituro (vai nascer)? Sim Não Vítima deixou pais/avós vivos? Sim Não
Vivos: Falecidos:

Estou ciente de que a Seguradora Lider pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado
 Local e Data, BOA VISTA, 24/04/19.
 Nome: _____
 CPF: _____
 (*) Assinatura de quem assina A ROGO

TESTEMUNHAS
 1ª | Nome: _____
 CPF: _____
 Assinatura
 2ª | Nome: _____
 CPF: _____
 Assinatura

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

X Ozilene O. Rodrigues
 Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura. NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

520282

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

~~30 ABR 2019~~

GENTE SEGURADORA S/A
Nº: 012421/2019 - Boa Vista - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 24/04/2019 10:07 Data/Hora Fim: 24/04/2019 10:23
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 24/04/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 24/12/2018 16:00

Local do Fato

Município: Amajari (RR)
Logradouro: RR203

Bairro: zona rural

Tipo do Local: Área Rural

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: OZILENE OLIVEIRA RODRIGUES (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista
Profissão: Auxiliar de Serviços Gerais
Nome da Mãe: Miralice Oliveira Rodrigues

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: rua rosa oliveira de araujo
Bairro: santa luzia

Nº: 2067

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

~~02 MAI 2019~~

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

Nome Civil: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira
Profissão: Estudante
Estado Civil: Solteiro(a)

Sexo: Feminino

Nasc: 21/03/2005

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: rosa oliveira de araujo
Bairro: santa luzia
Telefone: (95) 99148-9037 (Celular)

Nº: 2067

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 701.374.202-34	Placa NAX1404
Renavam 01004259350	Número do Motor JC41E2E027106
Número do Chassi 9C2JC4120ER027106	Ano/Modelo Fabricação 2014/2014
Cor VERMELHA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/CG 125 FAN ES



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 012421/2019

Modelo HONDA/CG 125 FAN ES	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 28/11/2018	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO
Nome Envolvido Ozilene Oliveira Rodrigues	Envolvimentos Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

A comunicante acima qualificada informa que no local e data supracitados, conduzia a sua motocicleta, tendo como garupa a sua filha Ana Karoline, quando em determinado momento, ao desviar de um buraco que havia na via, perdeu o controle da motocicleta e caiu na referida via. Tal acidente trouxe algumas lesões corporais em ambas as passageiras, porém a sua filha, Ana Karoline, sofreu rompimento dos ligamentos laterais e cruzados do seu joelho direito. Após o acidente ambas foram socorridas por pessoas que passavam no local e foram levadas ao HGR para que fossem tomadas as medidas medicas cabíveis. Tanto a PM quanto o SAMU não compareceram no local do acidente. É o relato.

ASSINATURAS

DAT
Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Responsável pelo Atendimento
**AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR**
MAT: 42000 787

Ozilene Oliveira Rodrigues
Ozilene Oliveira Rodrigues
(Comunicante)

Declaro para os devidos fins de direito que as informações acima asseveradas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que del origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro.

**ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO**
~~30 ABR 2019~~
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RR

**ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO**
02 MAI 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RR





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

520282

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

~~30 ABR 2019~~

GENTE SEGURADORA S/A
Nº: 012421/2019 - Boa Vista - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

DADOS DO REGISTRO
Data/Hora Início do Registro: 24/04/2019 10:07 Data/Hora Fim: 24/04/2019 10:23
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 24/04/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

~~03 JUN 2019~~

GENTE SEGURADORA
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR
Bairro: Zona rural

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 24/12/2018 16:00

Local do Fato

Município: Amajari (RR)
Logradouro: RR203

Tipo do Local: Área Rural

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: OZILENE OLIVEIRA RODRIGUES (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista
Profissão: Auxiliar de Serviços Gerais
Nome da Mãe: Miralice Oliveira Rodrigues

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: rua rosa oliveira de araujo
Bairro: santa luzia

Nº: 2067

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

~~02 MAI 2019~~

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

Nome Civil: ANA KAROLINE OLIVEIRA RODRIGUES DA SILVA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira
Profissão: Estudante
Estado Civil: Solteiro(a)

Sexo: Feminino

Nasc: 21/03/2005

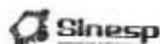
Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: rosa oliveira de araujo
Bairro: santa luzia
Telefone: (95) 99148-9037 (Celular)

Nº: 2067

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 701.374.202-34	Placa NAX1404
Renavam 01004259350	Número do Motor JC41E2E027106
Número do Chassi 9C2JC4120ER027106	Ano/Modelo Fabricação 2014/2014
Cor VERMELHA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/CG 125 FAN ES



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Data de Impressão: 24/04/2019 10:23
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 012421/2019

Modelo HONDA/CG 125 FAN ES	Veiculo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 28/11/2018	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO
Nome Envolvido	Envolvimentos
Ozilene Oliveira Rodrigues	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

A comunicante acima qualificada informa que no local e data supracitados, conduzia a sua motocicleta, tendo como garupa a sua filha Ana Karoline, quando em determinado momento, ao desviar de um buraco que havia na via, perdeu o controle da motocicleta e caiu na referida via. Tal acidente trouxe algumas lesões corporais em ambas as passageiras, porém a sua filha, Ana Karoline, sofreu rompimento dos ligamentos laterais e cruzados do seu joelho direito. Após o acidente ambas foram socorridas por pessoas que passavam no local e foram levadas ao HGR para que fossem tomadas as medidas medicas cabíveis. Tanto a PM quanto o SAMU não compareceram no local do acidente. É o relato.

ASSINATURAS

DAT
Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Responsável pelo Atendimento
**AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR**

Ozilene Oliveira Rodrigues
Ozilene Oliveira Rodrigues
(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins da lei que sou o responsável pelas informações acima escritas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que deliberei, conforme previsto nos Artigos 330-Falsificação Caluniosa e 340-Gamação Falsa do Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

MAR: 62000 787

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
~~30 ABR 2019~~
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 MAI 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
03 JUN 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação/Reclassificação

Vermelho
 Laranja
 Amarelo
 Verde
 Azul Ass.

Reclassificação

Vermelho
 Laranja
 Amarelo
 Verde
 Azul Ass.

Reclassificação

Vermelho
 Laranja
 Amarelo
 Verde
 Azul Ass.

ATO DECLARATORIO

1801050740 24/12/2018 17:49:45 **FICHA DE ATENDIMENTO** TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 33

Paciente: **ANA KAROLINE OLIVEIRA DA SILVA** Data Nascimento: **21/03/2005** Idade: **13 A 9 M 3 D** CNS: CPF: Prontuário:

Tipo Doc: Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo: **M** Estado Civil: **SOLTEIRO(A/PARDA)** Raça/Cor: Naturalidade: **BRASILEIRA**

Mãe: **ROSILENE OLIVEIRA DA SILVA** Pai: **ELIAS OLIVEIRA SILVA** Contato: Ocupação:

Endereço: **RUA - ROSA DE OLIVEIRA DE ARAUJU - 2067 - SANTA LUZIA - BOA VISTA - RR**

Class. de Risco: Plano Convênio: **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira: Validade: Autorização: Sis Prenatal:

Motivo do Atendimento: **ACIDENTE DE MOTO** Caráter do Atendimento: **URGÊNCIA** Profissional do Atend.: Procedência: Temp. Peso Pressão:

Sector: **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada: **DEMANDA ESPONTANEA** Procedimento Sol.: Registrado por: **ANTONIA.SOARES**

Queixa Principal: **Dor em joelho D**

Síndrome Febril Sintomático Respiratório Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem

GSC AO: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

TOTAL: **15**

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)

Paciente trazida pelo SAMU do interior, em uso de collar cervical e prumos, relato dor em joelho D, vítima de acidente de moto. Mega trauma em torácico, abdome e cabeça. Mobiliza restante dos membros.

Exame Físico

Viu aérea parva, supneica em ar ambiente, BEG, LOLE

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

RAO -X ULTRA-SON TC SANGUE URINA ECG OUTROS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
<p>ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO</p> <p>30 ABR 2019</p> <p>GENTE SEGURADORA S/A Av. Capitão João Batista, 414 - Boa Vista - RR</p>		
<p>ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO</p> <p>02 MAI 2019</p> <p>GENTE SEGURADORA S/A Av. Capitão João Batista, 414 - Boa Vista - RR</p>		
		<p>Autenticado pelo sistema nacional de identificação de documentos Av. Brig. Eduardo Gomes, S/N Novo Planalto - RR (069) 2121-0620</p> <p>AUTENTICADO</p> <p>23 ABR 2019</p> <p>Certifico e Sou Fê que a presente cópia é fiel reprodução Original que foi apresentada neste Hospital</p>

Conduta

Alta por Decisão Médica Ambulatório
 Alta a Pedido Observação (Até 24h)
 Alta a Revelia Internação
 Transferência para: **ortoped** Data e Hora da Saída/Alta: / /

óbito

Antes do 1º Atendimento? Sim Não Destino: Família IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Paulo Henrique Nass Filho
Médico
CRM-RR 2066





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAH / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação	Reclassificação	Reclassificação	Reclassificação
<input type="checkbox"/> Vermelho	<input type="checkbox"/> Vermelho	<input type="checkbox"/> Vermelho	<input type="checkbox"/> Vermelho
<input type="checkbox"/> Laranja	<input type="checkbox"/> Laranja	<input type="checkbox"/> Laranja	<input type="checkbox"/> Laranja
<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Amarelo
<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Verde
<input type="checkbox"/> Azul Ass.			

1801050740 24/12/2018 17:49:45 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 33

Paciente: ANA KAROLINE OLIVEIRA DA SILVA
 Data Nascimento: 21/03/2005 Idade: 13 A 9 M 3 D
 Tipo Doc: Documento Órgão Emissor: Data Emissão: Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO(APARDA) Raça/Cor: Naturalidade: Nacionalidade: BRASILEIRA
 Mãe: ROSILENE OLIVEIRA DA SILVA Pai: ELIAS OLIVEIRA SILVA Contato:
 Endereço: RUA - ROSA DE OLIVEIRA DE ARAUJU - 2067 - SANTA LUZIA - BOA VISTA - RR Ocupação:

Class. de Risco: Plano Convênio: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE N° da Carteira: Validade: Autorização: Sis Prenatal:
 Motivo do Atendimento: ACIDENTE DE MOTO Caráter do Atendimento: URGÊNCIA Profissional do Atend.: Procedência: Temp.: Peso: Pressão:
 Setor: GRANDE TRAUMA Tipo de Chegada: DEMANDA ESPONTANEA Procedimento Sol.: Registrado por: ANTONIA.SOARES

Queixa Principal: Dor em joelho D
 Síndrome Febril Sintomático Respiratório Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem: GSC AD: 123(4) RV: 123(45) MRV: 12345(6) TOTAL: 15

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)
 Paciente trazida pelo SAUV do irmão, em uso de Colar Cervical e gesso, relato dor em joelho D, vítima de acidente de moto. Meca trauma em tórax, abdome e cabeça. Mobiliza restante dos membros.

Exame Físico: Visão aérea permeia, supneia em ar ambiente, BEG, LOTE

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 03 JUN 2019
 GENTE SEGURADORA
 Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

Hipótese Diagnóstica:
 SADT - Exames Complementares: RAIO-X ULTRA-SON TC SANGUE URINA ECG OUTROS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
<p>ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 30 ABR 2019 GENTE SEGURADORA S/A Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR</p>	<p>ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 02 MAI 2019 GENTE SEGURADORA S/A Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR</p>	<p>AUTENTICAÇÃO 23 ABR 2019 Certifico e dou fé que a presente cópia é fiel reprodução Original que foi apresentada neste Hospital</p>

Conduta:
 Alta por Decisão Médica Ambulatório
 Alta a Pedido Observação (Até 24h)
 Alta a Revelia Internação
 Transferência para ortopedz Data e Hora da Saída/Alta: / /

óbito: Antes do 1º Atendimento? Sim Não Destino: Família IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável: Paulo Henrique Haas Filho Médico CRM-RR 2008

Impresso por: antonia.soares
 Data Hora: 24/12/2018 17:54:13

