

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

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

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 09/07/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALESSANDRO COSTA SILVA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 05076-8

CONTA: 000010012631-6

---

Nr. da Autenticação AA439C06EF7A6241

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190385152      **Cidade:** Cantá      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** ALESSANDRO COSTA SILVA      **Data do acidente:** 17/12/2018      **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 02/07/2019

**Valorização do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA EXPOSTA DA TÍBIA E FÍBULA ESQUERDA.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO. ALTA MÉDICA. P6

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

**Documentos complementares:**  
**Observações:**

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 funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
<b>Total</b>			<b>17,5 %</b>	<b>R\$ 2.362,50</b>





- BOLETIM OPERATIVO
- WILHELM - DR DR. WILHELM
- ASSISTENTE - BARTOSKI
- ONDEOS ESTADOS
- EXCLUSIVA VOL. 1
- ALTA C. EXCLUSIVA DESESSES LESOES  
SOSSES X SL SEMOVS LESOES
- PERG. GLO. GLOVZ R200
- PERG. GLO. GLOVZ R200
- OUTROS 2000 R200
- OUTROS
- ULTRASOM
- VASO DE CÂNCER ~~EXAMES~~ CÂNCER  
EXAMES R200 R200 VASO R200
- EXAMES
- SENAI COLABORAD. SOON
- SERVI. LEGAL
- CEVADA

ÁREA DE BANHOS - BANHOS  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

05 JUN 2019

SENTE SEGURODORA  
Av. Capitão M. M. 661 - Rio de Janeiro - RJ - 20030-000

ÁREA DE BANHOS - BANHOS  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

17 JUN 2019

SENTE SEGURODORA S.A.  
Av. Capitão M. M. 661 - Rio de Janeiro - RJ - 20030-000

Marcelo Souto Maior  
Ortopedista e Traumatologista  
Médico do Trabalho  
CRM-RJ 655



CONSELHO DO ESTADO DE RORAIMA  
Conselho Administrativo da Administração Poder Executivo

RECHAS DE ANESTESIA

Almenorche Leto Silve

PRÉ-MEDICAÇÃO - RORAIMA - DATA: 18/06/2018

18.06.2018

23:20

Unidose A  
Vidro P  
500 500

1000 1000 1000

DA 1000  
X 1000  
• 1000  
Anest 1000  
• 1000  
CP 1000  
O 1000  
IPW 1000  
ACPA 1000  
P 1000  
RMS 1000  
N 1000  
Report 1000  
ACPA 1000  
Tubos 1000

FUNCTION

1000

000

000

Enquonstesia bucal  
multipla, 1000, 1000

ANOTACOES

Neuro 0.5% 2000

Depress 20

Intub 1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

Enquonstesia bucal  
multipla, 1000, 1000

ANOTACOES

Neuro 0.5% 2000

Depress 20

Intub 1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

Enquonstesia bucal  
multipla, 1000, 1000

ANOTACOES

Neuro 0.5% 2000

Depress 20

Intub 1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

Enquonstesia bucal  
multipla, 1000, 1000

ANOTACOES

Neuro 0.5% 2000

Depress 20

Intub 1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

Enquonstesia bucal  
multipla, 1000, 1000

ANOTACOES

Neuro 0.5% 2000

Depress 20

Intub 1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

Enquonstesia bucal  
multipla, 1000, 1000

ANOTACOES

Neuro 0.5% 2000

Depress 20

Intub 1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

Enquonstesia bucal  
multipla, 1000, 1000

ANOTACOES

Neuro 0.5% 2000

Depress 20

Intub 1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

Enquonstesia bucal  
multipla, 1000, 1000

ANOTACOES

Neuro 0.5% 2000

Depress 20

Intub 1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

Enquonstesia bucal  
multipla, 1000, 1000

ANOTACOES

Neuro 0.5% 2000

Depress 20

Intub 1000

1000

1000

1000

1000

1000

Enquonstesia bucal  
multipla, 1000, 1000

ANOTACOES

Neuro 0.5% 2000

Depress 20

Intub 1000

1000

1000

1000

1000

1000

Enquonstesia bucal  
multipla, 1000, 1000

ANOTACOES

ÁREA DE SINISTROS - DEPARTAMENTO  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

09 JUN 2019

ÁREA DE SINISTROS - DEPARTAMENTO  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

17 JUN 2019

RECINTO DE GESTÃO DO PA  
Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 4000 - Distrito Federal

RECINTO DE GESTÃO DO PA  
Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 4000 - Distrito Federal



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

**FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA**

ONDE DO PACIENTE — AP/FOU/LEITO — N° DO REGISTRO — DATA  
Lembrando Centro 5110 — 1978

ANESTESISTA Outras  
R.L.S. ANESTESIA R3 Filho

— INSTRUMENTADOR —

CIRCULANTE Fatio + Minci

DATA DE ARES/FSIA: 20/04/2018 DURAÇÃO: 00:00:00 QUANT. MEDICAMENTOS 00 VALOR: R\$ 0,00

UNID. FRASCOS-SORO KITOKERATINA  
PACOTES GAZE FRASCOS-SORO GLICOSADO  
PAPEL ESCREVIDO

— LAMINA BISPLURI N° — | — HO CATOLO CROMADO N° — | —  
— D80 NO DE SUCCAO N° — | — HO PROTEK N° 0 — | —

— — — DREN DE TORAX N° — — — + — — — FIO SIDA N° — — —  
— — — DREN DE PL-ROSE N° — — — T — — — SIRGICEL — — —

SERINGA 0,5 ML | SERINGA 10ML | GEOFONAM *estetica* 0,2 | ITA CARDIACA

BRINGA 20ML. ~~01/2020~~ ~~01/2020~~ ~~2020~~

DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS + MATERIAL MEDICAMENTOS  
INSTRUMENTADOR(A) ENFERMEIRA / H.E.P. SUB- TOTAL

Orville F  
S. Stearns

1. FUNCIONARIO/CUPOS | 2. CIRCULANTE DE SALA | 3. TABLA DE ANESTESIA | 4. SOMA |

— ENVIEI ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE



卷之三

卷之二

### WOMEN DURING PROGRESSIONAL RESPONSIBILITY

DRAFT / HOMESTEAD

卷之三

•

1

15

1

הנִּזְבָּחַ

七

1

四

1

1

הנתקן

1

1

100  
N° DE REGISTRO  
LARANJA  
PIMENTA

PRINCIPLES OF  
PHYSICAL CHEMISTRY

15:50W

04/2010

404

404

DATA DE ADMISSÃO		DIA	DN		
PACIENTE	ALESSANDRO COSTA				
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS		IAS	NEGA		
IDADE		TRNO	DM2		
ITEM			DATA		
1	DIFTA ORAL VRE			18/12/2010	TIHORÁRIO
2	ACESSO VENOSO P/RIU ERICO				END
3	CLIFATOLINA 1G V/60ML				marlu
4	ICATIL 20MG FV 12/12H				22
5	CHIIRONA 2M. IV 05 SN				09
6	TRAMAL 100MG SI 0,8% IV OU 01 CP VO DF 08H-20H INTENSA				22
7	PASIL 15 MG EV B/BH (S/N)				20:30
8	RANITIDINA 80MG LV 8/8H SN				SN
9	SMETICONA GOTAS 20 GOTAS VO DF 8/8H (S/N)				
10	SSVY - COCG 6/6 P				
11	CAF TOP 3L 25MG VC SF PAS 160 F/00 PAD 10 MMHG				
12	GRAL VO DARIO				
13	GENAMICINA 240MG GLV 1X/DA				
14					
15					
16					
17					
18	SI DIABETICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC).				
19	CONFIRME ESQUEMA: 200 250 2L1; 261 300 4L1; 301-350: 6UI				
20	300-400 #UI, P 400 10 UI L QU GLICOSE: 70 TOL/90. G. COS: 60%				
21	6 UI. LV - AV SAR PLANTONISTA				

## EVOLUÇÃO MÉDICA:

TRANSLIBRAÇÃO P/OCO PARA PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

15/12/2010 09:30 AM 13/12/2010 FZ 13 TE 35.8c



Dr. Marcus Brunner  
Médico Residente  
Ortopedista Traumatologista  
CRM 15211R

MÉDICO RESIDENTE  
ORTOPEDISTA

TRAUMATOLOGIA



Registrado  
para Jelto

510/404-3 12/07

Regulação Interna

PARAMETROS VITais		Ec	FZ	DM	Temp
6 H	62	7	128 32	26 3°C	
12 H	93 bpm (9m/s) 4370 mmHg				
18 P	104	13 bpm	100/70	36.4 3°C	
24 H	90	46	100 x 32	37.1	

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

404  
1

17 DE ABRIL DE 2012 | 1913 | 029 | 05/04/2013

• 111 ALESSANDRO COSTA SILVA

35 HAS DM2 18/04/2011 PRESCRICAO

•  $10.1007/978-3-319-15757-0$

• 111 •

#### REFERENCES AND NOTES

1720194/10/10 00:00:01

### • LIPORICAM 40 mg 1% 30

1 AUG 1980 LEV-2/811 SIN

APPENDIX C: VARIOUS SIZES

AV109 (n = 25 mg VC/L), PAB > 1.611 (91.9%) > 1.10

www.ijerph.org

12345678901234567890

1400 INC. 1966 Q

SE DIABÉTICO: CORRILAÇÃO COM INSULINA RI.GUAR (SC).  
COM QKMFI FAZER FMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI  
351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE < 70' DMGL. GLICOSE  
90% > 400: 5UI + AVISAR PLANLONESTA

230 *Journal*

6.10.0.5.00: INC-001-OPENING-AK-01-B0-A0-001-UNENO-

Digitized by srujanika@gmail.com

• [www.SG-1.WIKI.TOK](http://www.SG-1.WIKI.TOK) • SG1.WIKI.TOK •

1. *What is the relationship between the two concepts of the state and the nation?*

Dr. Oddmund Skjær  
Resident Dr. Orvar Rydberg  
J. L. Lundsgaard  
P. B. B.

Time	PA	PC	PR	
12:00	120/90	89	20	36
12:30	122/80	76		36.3
13:00	120/70	8.3	16	37.5
6:00	110/80	70	3.0	36

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

PREScriÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: 17/12/2018 | DIA: 14 | MÊS: 12 | ANO: 2018

PACIENTE: ALESSANDRO COSTA SILVA

DIAGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

DATA: 18/12/2018 | HORA: 08:00 | DIA: 17/12/2018 | MÊS: 12 | ANO: 2018

PREScriÇÃO

RELAÇÃO DE LIBERDADE:

AMP:

CEFALOTRINA 1G FV 6/8H

IBNOXICAM 40 MG FV 01 X DIA S/N

PARASITÔMICO FV 0/8H S/N

IPROPOVÁ 0,125 IDF 6/8H S/N

RAMAL 100MG + SIC 0,8% 100ML FV 0/8H SE DOR INTENSA

ANTICOAGULANTE VENOSO > 1600 UOU PAUL > 110 MM/HG

AMITRICOINA 1 CG OU 40 GOTAS V.O 0/3 HRS S/N

ANTIPRAZOI 400MG FV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O S/N

ISSW 10000 S/N

URINÁRIO DIÁRIO

AMITRICOINA 400MG FV 0/6HRS

ANTIPRAZOI 200MG FV 1 X AO DIA (DT: 17/12)

4 - DESENGAÇO CORREÇÃO COM INSULINA RIGUTAR (SC)

CONCENTRAÇÃO ESCHEMÁTICA: 200-250; 2U 251-300; 4U 301-350; 6U

351-400; 1U > 400; 10 UU GLICOSE < 70 DM/UL, GLUCOSE

80-90 MG/ML FV + AV.SAR. A. ANTONISIA

ANAMSE FÍSICA:

• PACIENTE PACIENTE DE ITACO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,

• AVALIAÇÃO SEM ALTERAÇÕES

• PESO: 70KG, ALTURA: 1,70, ADANÓTICO, ANICRÉBICO, AFEBRIL, EUPNÉSICO

• CÓDIGO: RÁDIO, HIDRATADO.

• PULSOS: 80/MIN, SEM PREVISÃO

DATA	AN	FE	FR	
17/12/2018	120x70	62	48	36,2
	114,68	70	59	36,6
	121,130,80	88	20	36,50
	6,00	118x76	68	35,8°C

Dr. Antônio José da Cunha  
Residente em Ortopedia e Traumatologia

CPF: 0891-88

RG: 0891-88

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

**HGR**

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

<b>DATA DE ADMISSÃO</b>	17/12/2018	<b>DIH</b>		<b>DN</b>	05/09/1983
-------------------------	------------	------------	--	-----------	------------

**PACIENTE** ALESSANDRO COSTA SILVA

**AGNÓSTICO** FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

<b>ALERGIAS</b>	HAS	DM2	
-----------------	-----	-----	--

<b>IDADE</b>	35	LEITO	<u>404-1</u>	<b>DATA</b>	22/12/2018
--------------	----	-------	--------------	-------------	------------

<b>ITÉM</b>	<b>PRESCRIÇÃO</b>	<b>HORÁRIO</b>
-------------	-------------------	----------------

1	DIETA ORAL LIVRE	S/N
2	AVP	INCONT
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS	18:00
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N	S/N
8	PLASIL 10MG EV 8/6H S/N	S/N
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N	S/N
10	TRAMAL 100MG + SFD, 8% 100ML FV DE 8/6H SE DOR INTENSA	S/N
11	CAPTOPRIL 25 mg VO Só PAS > 160 E OU PAD > 120 MMHG	S/N
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N	S/N
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O S/N	S/N
14	SSVV + COGG 8/6 H	Patente
15	CURATIVO DIÁRIO	Kodomo
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS	Kit
17	GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1: 17/12)	18/12
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 DM/ML, GLICOSE  
 ≥ 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, AUMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

#EXAME FÍSICO: BEM, LOTE, ACIANÓTICO, ANICRÉTICO, AFFBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

#PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

17/12/2018					Dr Odileneck Okopir Residente De Ortopedia e Traumatologia CRM: 1051-RR
SINAIS/VITIAIS	136	174	36.77		
6 H PA	FC	FR	T		
12 H 144x88	71	16	37.16		
18 H 155x98	76	20	36.66		
24 H 151x90	76	16	36.66		

17/12/2018 Adm. Osteomielite tibial CPM, punteando  
 Com gelas 2.0 ms MS. De febre SSVV tec longo bte



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



**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

<b>DATA DE ADMISSÃO</b>	17/12/2018	<b>DIH</b>	<b>DM</b>	05/09/1983	
<b>PACIENTE</b>	<b>ALESSANDRO COSTA SILVA</b>				
<b>AGNÓSTICO</b>	<b>FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO</b>				
<b>ALERGIAS</b>	HAS	DM2			
<b>IDADE</b>	35	LEITO	404-1	DATA	23/12/2018
<b>ITEM</b>	<b>PREScriÇÃO</b>			<b>HORÁRIO</b>	
1	DIETA ORAL, LIVRE			S/0	
2	AVP			S/0	
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS			S/0	
7	TFNOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N			S/0	
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N			S/0	
9	DPIRONA 1G EV DE 8/8H S/N			10/120	
10	TRAMAL 100MG + SF0 9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA			S/0	
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			S/0	
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N			S/0	
13	OMEПRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O S/N			S/0	
14	SSV + CCGG 6/6 H			S/0	
15	CURATIVO DIÁRIO			S/0	
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS			S/0	
17	GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1: 17/12)			S/0	
18				S/0	
19				S/0	
20				S/0	
<b>SE DIABÉTICO:</b> 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 DIFITADO NO LEITO, ATIVO, PLATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES**

**EXAME FÍSICO:** BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNÉSICO, NORMOCÓRADO, HIDRATADO.

**PREVISÃO DE ALTA:** SEM PREVISÃO

<b>SINAIS VITAIS</b>			
<b>6 H</b>	<b>PA</b>	<b>FC</b>	<b>FR</b>
12 H	130/86	80	20
18 H	130/90	82	20
24 H	143/84	89	18

Dr. Odilon de Oliveira  
 Residente de Ortopedia e  
 Traumatologia  
 CRM: 1851-RR

20/3/145x89 58 20 35



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

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

DATA DE ADMISSÃO	17/12/2018	DIH	DN	05/09/1983
PACIENTE	ALESSANDRO COSTA SILVA			
AGNÓSTICO	FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO			
ALERGIAS	HAS DM2			
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			21/12/2018
2	AVP			21/12/2018
4	CEFTRIAZONA 1G EV 12/12HRS			21/12/2018
7	TENOXIQUAM 40 MG EV 01 X DIA S/N			21/12/2018
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N			21/12/2018
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/8H S/N			21/12/2018
10	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA			21/12/2018
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 OU PAD > 110 MMHG			21/12/2018
12	SIMETICONA 1 CP OU 4D GOTAS V.O 8/8 HRS S/N			21/12/2018
13	OMEПRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O S/N			21/12/2018
14	SSVV + COGG 6/6 H			21/12/2018
15	CURATIVO DIÁRIO			21/12/2018
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS			21/12/2018
17	GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1/17/18)			21/12/2018
18				
19				
20				
<u>SE DIABÉTICO</u> 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, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

#EXAME: FÍSICO: BEG, LOTE, ACHANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, FUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

#PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

6 H	PA	FC	FR	T
12 H	120/80	78	18	36,7
18 H	120/86	72	19	36,3
24 H	120/80	66	20	36,6

Dr. Odiluchi Ozemiri  
 Residente De Ortopedia e  
 Traumatologia  
 CRM: 4851-RR

Altas: Realizadas as queixas  
 SAV. Segue o exame da  
 da ferida/malformação. Técnico

Pac referiu dor em MS e  
 após curativo, administração  
 de medicamentos Dipirona + tra-  
 mal 1cp + fei Roxan



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

404-1

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	17/12/2018	DIH		DN	05/09/1983
------------------	------------	-----	--	----	------------

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

DIAGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALÉRGIAS	HAS	DM2	
----------	-----	-----	--

IDADE	35	LEITO	404-1	DATA	25/12/2018
-------	----	-------	-------	------	------------

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

1	DIETA ORAL LIVRE	SND
2	IAVP	Manhã
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS	18:00
7	TENOXICAM 40 MG EV D1 X DIA S/N	S/N
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N	
9	DIPIRONA 1G EV DF 6/6H S/N	04:00
10	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ML EV DF 8/8H SE DOR INTENSA	
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8HRS S/N	
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)	06:00
14	SSVW + CCGG 6/6 H	Rotina
15	CURATIVO DIÁRIO	M
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS	14:00
17	GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1: 17/12)	16:00
18		
19		
20	<b>SE DIABÉTICO</b> CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-260: 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, REAPOSE, COMUNICATIVO, AI IMINTANDO, SEM ALTERAÇÕES

#EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFLORIE, EUPNÉTICO, NORMOCORADO, HUMIDIFICADO.

#PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				Dr Odilnach Okemiri Residente De Ortopedia e Traumatologia Ano 1951-RR
6 H	PA	FC	FR	
12 H	150/90	75	20	36,6
18 H	153/97	82	19	36,0
24 H	135/82	85	18	36,5

06: h 136x89 73 20 36,40

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

PREScrição MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO 17/12/2018 DIH DN 05/09/1983

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS HAS DM2

IDADE 35 LEITO 404-1 DATA 26/12/2018

ITEM PRESCRIÇÃO HORARIO

1 DIETA ORAL LIVRE

2 AVP

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS

7 TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N

8 PI ASIL 10MG EV 8/8H S/N

9 D:PIRONA 1G EV DE 6/6H S/N

10 TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 10/10H DOR INTENSA

11 CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 F DIF PAD > 110 MMHG

12 SIMECONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N

13 OMLPRAZOL 10MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)

14 SSVV + COGG 6/6 H

15 CURATIVO DIÁRIO

16 METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS

17 GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1: 17/12)

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, RELATIVO, COMUNICATIVO,  
AIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

# EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNÍICO,  
NORMOCORADO, HIDRATADO.

# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

NOVO				Dr Odilacir Okemiri Residente Dr. Ortopedia e Traumatologia An 1851-RR
SINAIS VITAIS	6X	17	36.5°	
6 H	PA	FC	FR	
12 H	130 x 80	-	-	36.5°
18 H	130 / 88	39	20	36.5°
24 H	140 x 80	74	15	36.5°



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

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

DATA DE ADMISSÃO	17/12/2018		DIH	05/01/19	
PACIENTE	ALESSANDRO COSTA SILVA				
AGNÓSTICO	FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO				
AI ERGIAS	HAS	DM2			
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA	27/12/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE			18:30	
2	AVP			18:30	
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS			18:30	
7	TENOXCAM 40 MG EV 01 X DIA S/N			18:30	
8	PLASIL 10MG EV 8/84 S/N			18:30	
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/SH S/N			18:30	
10	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 120ML EV DE 8/SH SE DOR INTENSA			18:30	
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			18:30	
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N			18:30	
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)			18:30	
14	SSVV + CCGG 6/6 H			18:30	
15	CURATIVO DIÁRIO			18:30	
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS			18:30	
17	GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1, 17/12)			18:30	
18					
19					
20					
<u>SE DIABÉTICO</u> 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 DGL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV - AVISAR PLANTONISTA					

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

ENCONTRO PACIENTE DESTADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES  
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPRÉSTO, NORMOCORADO, HIDRATADO.  
PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				Residência Dr. Olegário Residente de Ortopedia e Traumatologia CRM 1851-RR	
6 H	PA	FC	FR		
12 H	136 x 80	89	19	36,5°C	
18 H	130 x 88	89	20	36°C	
24 H	141/90	70	11	36,9	

06: 132/81 69 20: 36,8

06: 36,8 07: 36,8 08: 36,8  
 09: 36,8 10: 36,8 11: 36,8 12: 36,8  
 13: 36,8 14: 36,8 15: 36,8 16: 36,8  
 17: 36,8 18: 36,8 19: 36,8 20: 36,8  
 21: 36,8 22: 36,8 23: 36,8 24: 36,8  
 25: 36,8 26: 36,8 27: 36,8 28: 36,8  
 29: 36,8 30: 36,8 31: 36,8 32: 36,8  
 33: 36,8 34: 36,8 35: 36,8 36: 36,8  
 37: 36,8 38: 36,8 39: 36,8 40: 36,8  
 41: 36,8 42: 36,8 43: 36,8 44: 36,8  
 45: 36,8 46: 36,8 47: 36,8 48: 36,8  
 49: 36,8 50: 36,8 51: 36,8 52: 36,8  
 53: 36,8 54: 36,8 55: 36,8 56: 36,8  
 57: 36,8 58: 36,8 59: 36,8 60: 36,8  
 61: 36,8 62: 36,8 63: 36,8 64: 36,8  
 65: 36,8 66: 36,8 67: 36,8 68: 36,8  
 69: 36,8 70: 36,8 71: 36,8 72: 36,8  
 73: 36,8 74: 36,8 75: 36,8 76: 36,8  
 77: 36,8 78: 36,8 79: 36,8 80: 36,8  
 81: 36,8 82: 36,8 83: 36,8 84: 36,8  
 85: 36,8 86: 36,8 87: 36,8 88: 36,8  
 89: 36,8 90: 36,8 91: 36,8 92: 36,8  
 93: 36,8 94: 36,8 95: 36,8 96: 36,8  
 97: 36,8 98: 36,8 99: 36,8 100: 36,8  
 101: 36,8 102: 36,8 103: 36,8 104: 36,8  
 105: 36,8 106: 36,8 107: 36,8 108: 36,8  
 109: 36,8 110: 36,8 111: 36,8 112: 36,8  
 113: 36,8 114: 36,8 115: 36,8 116: 36,8  
 117: 36,8 118: 36,8 119: 36,8 120: 36,8  
 121: 36,8 122: 36,8 123: 36,8 124: 36,8  
 125: 36,8 126: 36,8 127: 36,8 128: 36,8  
 129: 36,8 130: 36,8 131: 36,8 132: 36,8  
 133: 36,8 134: 36,8 135: 36,8 136: 36,8  
 137: 36,8 138: 36,8 139: 36,8 140: 36,8  
 141: 36,8 142: 36,8 143: 36,8 144: 36,8  
 145: 36,8 146: 36,8 147: 36,8 148: 36,8  
 149: 36,8 150: 36,8 151: 36,8 152: 36,8  
 153: 36,8 154: 36,8 155: 36,8 156: 36,8  
 157: 36,8 158: 36,8 159: 36,8 160: 36,8  
 161: 36,8 162: 36,8 163: 36,8 164: 36,8  
 165: 36,8 166: 36,8 167: 36,8 168: 36,8  
 169: 36,8 170: 36,8 171: 36,8 172: 36,8  
 173: 36,8 174: 36,8 175: 36,8 176: 36,8  
 177: 36,8 178: 36,8 179: 36,8 180: 36,8  
 181: 36,8 182: 36,8 183: 36,8 184: 36,8  
 185: 36,8 186: 36,8 187: 36,8 188: 36,8  
 189: 36,8 190: 36,8 191: 36,8 192: 36,8  
 193: 36,8 194: 36,8 195: 36,8 196: 36,8  
 197: 36,8 198: 36,8 199: 36,8 200: 36,8  
 201: 36,8 202: 36,8 203: 36,8 204: 36,8  
 205: 36,8 206: 36,8 207: 36,8 208: 36,8  
 209: 36,8 210: 36,8 211: 36,8 212: 36,8  
 213: 36,8 214: 36,8 215: 36,8 216: 36,8  
 217: 36,8 218: 36,8 219: 36,8 220: 36,8  
 221: 36,8 222: 36,8 223: 36,8 224: 36,8  
 225: 36,8 226: 36,8 227: 36,8 228: 36,8  
 229: 36,8 230: 36,8 231: 36,8 232: 36,8  
 233: 36,8 234: 36,8 235: 36,8 236: 36,8  
 237: 36,8 238: 36,8 239: 36,8 240: 36,8  
 241: 36,8 242: 36,8 243: 36,8 244: 36,8  
 245: 36,8 246: 36,8 247: 36,8 248: 36,8  
 249: 36,8 250: 36,8 251: 36,8 252: 36,8  
 253: 36,8 254: 36,8 255: 36,8 256: 36,8  
 257: 36,8 258: 36,8 259: 36,8 260: 36,8  
 261: 36,8 262: 36,8 263: 36,8 264: 36,8  
 265: 36,8 266: 36,8 267: 36,8 268: 36,8  
 269: 36,8 270: 36,8 271: 36,8 272: 36,8  
 273: 36,8 274: 36,8 275: 36,8 276: 36,8  
 277: 36,8 278: 36,8 279: 36,8 280: 36,8  
 281: 36,8 282: 36,8 283: 36,8 284: 36,8  
 285: 36,8 286: 36,8 287: 36,8 288: 36,8  
 289: 36,8 290: 36,8 291: 36,8 292: 36,8  
 293: 36,8 294: 36,8 295: 36,8 296: 36,8  
 297: 36,8 298: 36,8 299: 36,8 300: 36,8  
 301: 36,8 302: 36,8 303: 36,8 304: 36,8  
 305: 36,8 306: 36,8 307: 36,8 308: 36,8  
 309: 36,8 310: 36,8 311: 36,8 312: 36,8  
 313: 36,8 314: 36,8 315: 36,8 316: 36,8  
 317: 36,8 318: 36,8 319: 36,8 320: 36,8  
 321: 36,8 322: 36,8 323: 36,8 324: 36,8  
 325: 36,8 326: 36,8 327: 36,8 328: 36,8  
 329: 36,8 330: 36,8 331: 36,8 332: 36,8  
 333: 36,8 334: 36,8 335: 36,8 336: 36,8  
 337: 36,8 338: 36,8 339: 36,8 340: 36,8  
 341: 36,8 342: 36,8 343: 36,8 344: 36,8  
 345: 36,8 346: 36,8 347: 36,8 348: 36,8  
 349: 36,8 350: 36,8 351: 36,8 352: 36,8  
 353: 36,8 354: 36,8 355: 36,8 356: 36,8  
 357: 36,8 358: 36,8 359: 36,8 360: 36,8  
 361: 36,8 362: 36,8 363: 36,8 364: 36,8  
 365: 36,8 366: 36,8 367: 36,8 368: 36,8  
 369: 36,8 370: 36,8 371: 36,8 372: 36,8  
 373: 36,8 374: 36,8 375: 36,8 376: 36,8  
 377: 36,8 378: 36,8 379: 36,8 380: 36,8  
 381: 36,8 382: 36,8 383: 36,8 384: 36,8  
 385: 36,8 386: 36,8 387: 36,8 388: 36,8  
 389: 36,8 390: 36,8 391: 36,8 392: 36,8  
 393: 36,8 394: 36,8 395: 36,8 396: 36,8  
 397: 36,8 398: 36,8 399: 36,8 400: 36,8  
 401: 36,8 402: 36,8 403: 36,8 404: 36,8  
 405: 36,8 406: 36,8 407: 36,8 408: 36,8  
 409: 36,8 410: 36,8 411: 36,8 412: 36,8  
 413: 36,8 414: 36,8 415: 36,8 416: 36,8  
 417: 36,8 418: 36,8 419: 36,8 420: 36,8  
 421: 36,8 422: 36,8 423: 36,8 424: 36,8  
 425: 36,8 426: 36,8 427: 36,8 428: 36,8  
 429: 36,8 430: 36,8 431: 36,8 432: 36,8  
 433: 36,8 434: 36,8 435: 36,8 436: 36,8  
 437: 36,8 438: 36,8 439: 36,8 440: 36,8  
 441: 36,8 442: 36,8 443: 36,8 444: 36,8  
 445: 36,8 446: 36,8 447: 36,8 448: 36,8  
 449: 36,8 450: 36,8 451: 36,8 452: 36,8  
 453: 36,8 454: 36,8 455: 36,8 456: 36,8  
 457: 36,8 458: 36,8 459: 36,8 460: 36,8  
 461: 36,8 462: 36,8 463: 36,8 464: 36,8  
 465: 36,8 466: 36,8 467: 36,8 468: 36,8  
 469: 36,8 470: 36,8 471: 36,8 472: 36,8  
 473: 36,8 474: 36,8 475: 36,8 476: 36,8  
 477: 36,8 478: 36,8 479: 36,8 480: 36,8  
 481: 36,8 482: 36,8 483: 36,8 484: 36,8  
 485: 36,8 486: 36,8 487: 36,8 488: 36,8  
 489: 36,8 490: 36,8 491: 36,8 492: 36,8  
 493: 36,8 494: 36,8 495: 36,8 496: 36,8  
 497: 36,8 498: 36,8 499: 36,8 500: 36,8  
 501: 36,8 502: 36,8 503: 36,8 504: 36,8  
 505: 36,8 506: 36,8 507: 36,8 508: 36,8  
 509: 36,8 510: 36,8 511: 36,8 512: 36,8  
 513: 36,8 514: 36,8 515: 36,8 516: 36,8  
 517: 36,8 518: 36,8 519: 36,8 520: 36,8  
 521: 36,8 522: 36,8 523: 36,8 524: 36,8  
 525: 36,8 526: 36,8 527: 36,8 528: 36,8  
 529: 36,8 530: 36,8 531: 36,8 532: 36,8  
 533: 36,8 534: 36,8 535: 36,8 536: 36,8  
 537: 36,8 538: 36,8 539: 36,8 540: 36,8  
 541: 36,8 542: 36,8 543: 36,8 544: 36,8  
 545: 36,8 546: 36,8 547: 36,8 548: 36,8  
 549: 36,8 550: 36,8 551: 36,8 552: 36,8  
 553: 36,8 554: 36,8 555: 36,8 556: 36,8  
 557: 36,8 558: 36,8 559: 36,8 560: 36,8  
 561: 36,8 562: 36,8 563: 36,8 564: 36,8  
 565: 36,8 566: 36,8 567: 36,8 568: 36,8  
 569: 36,8 570: 36,8 571: 36,8 572: 36,8  
 573: 36,8 574: 36,8 575: 36,8 576: 36,8  
 577: 36,8 578: 36,8 579: 36,8 580: 36,8  
 581: 36,8 582: 36,8 583: 36,8 584: 36,8  
 585: 36,8 586: 36,8 587: 36,8 588: 36,8  
 589: 36,8 590: 36,8 591: 36,8 592: 36,8  
 593: 36,8 594: 36,8 595: 36,8 596: 36,8  
 597: 36,8 598: 36,8 599: 36,8 600: 36,8  
 601: 36,8 602: 36,8 603: 36,8 604: 36,8  
 605: 36,8 606: 36,8 607: 36,8 608: 36,8  
 609: 36,8 610: 36,8 611: 36,8 612: 36,8  
 613: 36,8 614: 36,8 615: 36,8 616: 36,8  
 617: 36,8 618: 36,8 619: 36,8 620: 36,8  
 621: 36,8 622: 36,8 623: 36,8 624: 36,8  
 625: 36,8 626: 36,8 627: 36,8 628: 36,8  
 629: 36,8 630: 36,8 631: 36,8 632: 36,8  
 633: 36,8 634: 36,8 635: 36,8 636: 36,8  
 637: 36,8 638: 36,8 639: 36,8 640: 36,8  
 641: 36,8 642: 36,8 643: 36,8 644: 36,8  
 645: 36,8 646: 36,8 647: 36,8 648: 36,8  
 649: 36,8 650: 36,8 651: 36,8 652: 36,8  
 653: 36,8 654: 36,8 655: 36,8 656: 36,8  
 657: 36,8 658: 36,8 659: 36,8 660: 36,8  
 661: 36,8 662: 36,8 663: 36,8 664: 36,8  
 665: 36,8 666: 36,8 667: 36,8 668: 36,8  
 669: 36,8 670: 36,8 671: 36,8 672: 36,8  
 673: 36,8 674: 36,8 675: 36,8 676: 36,8  
 677: 36,8 678: 36,8 679: 36,8 680: 36,8  
 681: 36,8 682: 36,8 683: 36,8 684: 36,8  
 685: 36,8 686: 36,8 687: 36,8 688: 36,8  
 689: 36,8 690: 36,8 691: 36,8 692: 36,8  
 693: 36,8 694: 36,8 695: 36,8 696: 36,8  
 697: 36,8 698: 36,8 699: 36,8 700: 36,8  
 701: 36,8 702: 36,8 703: 36,8 704: 36,8  
 705: 36,8 706: 36,8 707: 36,8 708: 36,8  
 709: 36,8 710: 36,8 711: 36,8 712: 36,8  
 713: 36,8 714: 36,8 715: 36,8 716: 36,8  
 717: 36,8 718: 36,8 719: 36,8 720: 36,8  
 721: 36,8 722: 36,8 723: 36,8 724: 36,8  
 725: 36,8 726: 36,8 727: 36,8 728: 36,8  
 729: 36,8 730: 36,8 731: 36,8 732: 36,8  
 733: 36,8 734: 36,8 735: 36,8 736: 36,8  
 737: 36,8 738: 36,8 739: 36,8 740: 36,8  
 741: 36,8 742: 36,8 743: 36,8 744: 36,8  
 745: 36,8 746: 36,8 747: 36,8 748: 36,8  
 749: 36,8 750: 36,8 751: 36,8 752: 36,8  
 753: 36,8 754: 36,8 755: 36,8 756: 36,8  
 757: 36,8 758: 36,8 759: 36,8 760: 36,8  
 761: 36,8 762: 36,8 763: 36,8 764: 36,8  
 765: 36,8 766: 36,8 767: 36,8 768: 36,8  
 769: 36,8 770: 36,8 771: 36,8 772: 36,8  
 773: 36,8 774: 36,8 775: 36,8 776: 36,8  
 777: 36,8 778: 36,8 779: 36,8 780: 36,8  
 781: 36,8 782: 36,8 783: 36,8 784: 36,8  
 785: 36,8 786: 36,8 787: 36,8 788: 36,8  
 789: 36,8 790: 36,8 791: 36,8 792: 36,8  
 793: 36,8 794: 36,8 795: 36,8 796: 36,8  
 797: 36,8 798: 36,8 799: 36,8 800: 36,8  
 801: 36,8 802: 36,8 803: 36,8 804: 36,8  
 805: 36,8 806: 36,8 807: 36,8 808: 36,8  
 809: 36,8 810: 36,8 811: 36,8 812: 36,8  
 813: 36,8 814: 36,8 815: 36,8 816: 36,8  
 817: 36,8 818: 36,8 819: 36,8 820: 36,8  
 821: 36,8 822: 36,8 823: 36,8 824: 36,8  
 825: 36,8 826: 36,8 827: 36,8 828: 36,8  
 829: 36,8 830: 36,8 831: 36,8 832: 36,8  
 833: 36,8 834: 36,8 835: 36,8 836: 36,8  
 837: 36,8 838: 36,8 839: 36,8 840: 36,8  
 841: 36,8 842: 36,8 843: 36,8 844: 36,8  
 845: 36,8 846: 36,8 847: 36,8 848: 36,8  
 849: 36,8 850: 36,8 851: 36,8 852: 36,8  
 853: 36,8 854: 36,8 855: 36,8 856: 36,8  
 857: 36,8 858: 36,8 859: 36



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA  
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
404  
1  
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO 17/12/2018 DIH DN 05/09/1983

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS

HAS

DM2

IDADE 35

LEITO

404-1

DATA

28/12/2018

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	AVP	
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS	
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N	
5	PLASIL 10MG EV B/BH S/N	
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N	
10	TRAMAL 100MG + SF0,2% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 310 MMHG	
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N	
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)	
14	SSVV + CCGG 6/6 H	
15	CURATIVO DIÁRIO	
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS	
17	GENTAMICINA 240MG FV 1 X AO DIA (D1; 17/12)	
18		
19		
20		

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, LIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANÓTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

PRÓXIMA DE ALTA: SFM PREVISÃO

Dr Odilochir Okemiri  
Residente de Ortopedia e  
Traumatologia  
CRM 1851-RR

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	143/99	76	19	36,6°C
18 H	100/60	84	20	37,2°C
24 H	149/82	76	18	36,7°C

06.h 128x81 63 16 356°C

404-1

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

DATA DE ADMISSÃO 17/12/2018 DIH DN 05/09/1983

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS HAS DM2

IDADE 35 LEITO 404-1 DATA 29/12/2018

ITEM PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1 DIETA ORAL LIVRE S/N

2 AVP Manhã

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS 18:00

7 IENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N S/N

8 PLASIL 10MG EV B/BH S/N

9 DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N

10 TIRAMAL 100MG + ST0,9% 100ML EV DE 6/6H SE DOR INTENSA

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

12 SIMECONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O B/B HRS S/N

13 OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO) 06:00

14 SSVV + CCGG 6/6 H 10:00

15 CURATIVO DIÁRIO 14:00

16 METRONIDAZOL 400MG EV B/BHRS 16:00

17 GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1: 17/12) 16:00

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% DMF. GLICOSA ≥

50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, RÁTIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICRÉTICO, AFEBRIL, FUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				Dr Odilipchi Okemiri Residente de Ortopedia e Traumatologia Crm 1852-RH
6 H	PA	FC	FR	
6 H	130/80	70	19	36,3
12 H	120/80	70	19	36,3
18 H	120/80	75	22	36,6
24 H				



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

HGR

DATA DE ADMISSÃO 17/12/2018 DIH DN 05/09/1983

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS HAS DM2

IDADE 35 LEITO 404-1 DATA 30/12/2018

ITEM PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1 DIETA ORAL LIVRE SN

2 AVP SN

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS SN

7 TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N SN

8 PLASIL 10MG EV 8/8H S/N SN

9 DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N SN

10 TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ML FV DE 8/8H SE DOR INTENSA SN

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

12 SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS VO 8/8HRS S/N SN

13 OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIxo) SN

14 SSVV + CCGG 6/6 H Rotina

15 CURATIVO DIÁRIO M

16 METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS 14/00

17 GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1: 17/12) 00

18

19

20

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR 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

Evolução MÉDICA:

# ENCONTRO PACIENTE DEJADAO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO.

ALIMENTANDO, SEM ALERGIAS.

# EXAME FÍSICO: BEG, LÓTE, ACIANÓTICO, ANIESTÉTICO, AFEBRIL, FUPNEICO,

NORMOCORADO, HIDRATADO.

# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

06-120/87 / 66 / 365

SINAIS VITAIS				DR. Othálio L. Kemini
6 H	PA	FC	FR	Residente Dr. Ortopedia e
12 H	10160	88	38	Traumatologia
18 H	130170	90	20	Crm 1851-RR
24 H	11181	81	20	

Outras: (3) - Protocolo (3) - (3) - (3) -

# Exames e: (3) - (3) - (3) -

# 13 a 14h - Protocolo (3) - (3) - (3) -

# Exames e: (3) - (3) - (3) -



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

<b>DATA DE ADMISSÃO</b>	17/12/2018	<b>DIH</b>	<b>DN</b>	05/09/1983
<b>PACIENTE</b>	<b>ALESSANDRO COSTA SILVA</b>			
<b>AGNÓSTICO</b>	<b>FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO</b>			
<b>ALERGIAS</b>	HAS	DM2		
<b>IDADE</b>	35	LEITO	404-1	<b>DATA</b> 31/12/2018
<b>ITEM</b>	<b>PRESCRIÇÃO</b>			<b>HORÁRIO</b>
1	DIÉTA ORAL LIVRE			5/12
2	AVP			5/12
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS			5/12
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N			5/12
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N			5/12
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N			5/12
10	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA			5/12 03:05
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			5/12
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N			5/12
13	OMIPRAZOL 40MG EV 1X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)			5/12
14	SSV + CCGG 6/6 H			5/12
15	CURATIVO DIÁRIO			5/12
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS			5/12
17				
18				
19				
20				5/12
<b>SE DIABÉTICO</b> 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 GL/ML, GLICOSE ≥ 200 mg/dL 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, RELATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

#EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÍRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCÓRADO, HIDRATADO.

#PROVISÃO DE ALTA: SEM PROVISÃO

<b>SINAIS VITAIS</b>				<b>Dr. Odilon da Cunha</b> Residente de Ortopedia e Traumatologia Crm 1851-RR
6 H	PA	FC	FR	
12 H	125/80	416	48	364
18 H	120/80	73	17	37
24 H	120/80	65	18	38

paciente dor administrado dipirona

Spm. Tel. 8800

0600. Tel. 8800, 11:30, 12:00, 13:00, 14:00, 15:00, 16:00, 17:00, 18:00, 19:00, 20:00, 21:00, 22:00, 23:00, 24:00, 25:00, 26:00, 27:00, 28:00, 29:00, 30:00, 31:00, 32:00, 33:00, 34:00, 35:00, 36:00, 37:00, 38:00, 39:00, 40:00, 41:00, 42:00, 43:00, 44:00, 45:00, 46:00, 47:00, 48:00, 49:00, 50:00, 51:00, 52:00, 53:00, 54:00, 55:00, 56:00, 57:00, 58:00, 59:00, 60:00, 61:00, 62:00, 63:00, 64:00, 65:00, 66:00, 67:00, 68:00, 69:00, 70:00, 71:00, 72:00, 73:00, 74:00, 75:00, 76:00, 77:00, 78:00, 79:00, 80:00, 81:00, 82:00, 83:00, 84:00, 85:00, 86:00, 87:00, 88:00, 89:00, 90:00, 91:00, 92:00, 93:00, 94:00, 95:00, 96:00, 97:00, 98:00, 99:00, 100:00, 101:00, 102:00, 103:00, 104:00, 105:00, 106:00, 107:00, 108:00, 109:00, 110:00, 111:00, 112:00, 113:00, 114:00, 115:00, 116:00, 117:00, 118:00, 119:00, 120:00, 121:00, 122:00, 123:00, 124:00, 125:00, 126:00, 127:00, 128:00, 129:00, 130:00, 131:00, 132:00, 133:00, 134:00, 135:00, 136:00, 137:00, 138:00, 139:00, 140:00, 141:00, 142:00, 143:00, 144:00, 145:00, 146:00, 147:00, 148:00, 149:00, 150:00, 151:00, 152:00, 153:00, 154:00, 155:00, 156:00, 157:00, 158:00, 159:00, 160:00, 161:00, 162:00, 163:00, 164:00, 165:00, 166:00, 167:00, 168:00, 169:00, 170:00, 171:00, 172:00, 173:00, 174:00, 175:00, 176:00, 177:00, 178:00, 179:00, 180:00, 181:00, 182:00, 183:00, 184:00, 185:00, 186:00, 187:00, 188:00, 189:00, 190:00, 191:00, 192:00, 193:00, 194:00, 195:00, 196:00, 197:00, 198:00, 199:00, 200:00, 201:00, 202:00, 203:00, 204:00, 205:00, 206:00, 207:00, 208:00, 209:00, 210:00, 211:00, 212:00, 213:00, 214:00, 215:00, 216:00, 217:00, 218:00, 219:00, 220:00, 221:00, 222:00, 223:00, 224:00, 225:00, 226:00, 227:00, 228:00, 229:00, 230:00, 231:00, 232:00, 233:00, 234:00, 235:00, 236:00, 237:00, 238:00, 239:00, 240:00, 241:00, 242:00, 243:00, 244:00, 245:00, 246:00, 247:00, 248:00, 249:00, 250:00, 251:00, 252:00, 253:00, 254:00, 255:00, 256:00, 257:00, 258:00, 259:00, 260:00, 261:00, 262:00, 263:00, 264:00, 265:00, 266:00, 267:00, 268:00, 269:00, 270:00, 271:00, 272:00, 273:00, 274:00, 275:00, 276:00, 277:00, 278:00, 279:00, 280:00, 281:00, 282:00, 283:00, 284:00, 285:00, 286:00, 287:00, 288:00, 289:00, 290:00, 291:00, 292:00, 293:00, 294:00, 295:00, 296:00, 297:00, 298:00, 299:00, 300:00, 301:00, 302:00, 303:00, 304:00, 305:00, 306:00, 307:00, 308:00, 309:00, 310:00, 311:00, 312:00, 313:00, 314:00, 315:00, 316:00, 317:00, 318:00, 319:00, 320:00, 321:00, 322:00, 323:00, 324:00, 325:00, 326:00, 327:00, 328:00, 329:00, 330:00, 331:00, 332:00, 333:00, 334:00, 335:00, 336:00, 337:00, 338:00, 339:00, 340:00, 341:00, 342:00, 343:00, 344:00, 345:00, 346:00, 347:00, 348:00, 349:00, 350:00, 351:00, 352:00, 353:00, 354:00, 355:00, 356:00, 357:00, 358:00, 359:00, 360:00, 361:00, 362:00, 363:00, 364:00, 365:00, 366:00, 367:00, 368:00, 369:00, 370:00, 371:00, 372:00, 373:00, 374:00, 375:00, 376:00, 377:00, 378:00, 379:00, 380:00, 381:00, 382:00, 383:00, 384:00, 385:00, 386:00, 387:00, 388:00, 389:00, 390:00, 391:00, 392:00, 393:00, 394:00, 395:00, 396:00, 397:00, 398:00, 399:00, 400:00, 401:00, 402:00, 403:00, 404:00, 405:00, 406:00, 407:00, 408:00, 409:00, 410:00, 411:00, 412:00, 413:00, 414:00, 415:00, 416:00, 417:00, 418:00, 419:00, 420:00, 421:00, 422:00, 423:00, 424:00, 425:00, 426:00, 427:00, 428:00, 429:00, 430:00, 431:00, 432:00, 433:00, 434:00, 435:00, 436:00, 437:00, 438:00, 439:00, 440:00, 441:00, 442:00, 443:00, 444:00, 445:00, 446:00, 447:00, 448:00, 449:00, 450:00, 451:00, 452:00, 453:00, 454:00, 455:00, 456:00, 457:00, 458:00, 459:00, 460:00, 461:00, 462:00, 463:00, 464:00, 465:00, 466:00, 467:00, 468:00, 469:00, 470:00, 471:00, 472:00, 473:00, 474:00, 475:00, 476:00, 477:00, 478:00, 479:00, 480:00, 481:00, 482:00, 483:00, 484:00, 485:00, 486:00, 487:00, 488:00, 489:00, 490:00, 491:00, 492:00, 493:00, 494:00, 495:00, 496:00, 497:00, 498:00, 499:00, 500:00, 501:00, 502:00, 503:00, 504:00, 505:00, 506:00, 507:00, 508:00, 509:00, 510:00, 511:00, 512:00, 513:00, 514:00, 515:00, 516:00, 517:00, 518:00, 519:00, 520:00, 521:00, 522:00, 523:00, 524:00, 525:00, 526:00, 527:00, 528:00, 529:00, 530:00, 531:00, 532:00, 533:00, 534:00, 535:00, 536:00, 537:00, 538:00, 539:00, 540:00, 541:00, 542:00, 543:00, 544:00, 545:00, 546:00, 547:00, 548:00, 549:00, 550:00, 551:00, 552:00, 553:00, 554:00, 555:00, 556:00, 557:00, 558:00, 559:00, 560:00, 561:00, 562:00, 563:00, 564:00, 565:00, 566:00, 567:00, 568:00, 569:00, 570:00, 571:00, 572:00, 573:00, 574:00, 575:00, 576:00, 577:00, 578:00, 579:00, 580:00, 581:00, 582:00, 583:00, 584:00, 585:00, 586:00, 587:00, 588:00, 589:00, 590:00, 591:00, 592:00, 593:00, 594:00, 595:00, 596:00, 597:00, 598:00, 599:00, 600:00, 601:00, 602:00, 603:00, 604:00, 605:00, 606:00, 607:00, 608:00, 609:00, 610:00, 611:00, 612:00, 613:00, 614:00, 615:00, 616:00, 617:00, 618:00, 619:00, 620:00, 621:00, 622:00, 623:00, 624:00, 625:00, 626:00, 627:00, 628:00, 629:00, 630:00, 631:00, 632:00, 633:00, 634:00, 635:00, 636:00, 637:00, 638:00, 639:00, 640:00, 641:00, 642:00, 643:00, 644:00, 645:00, 646:00, 647:00, 648:00, 649:00, 650:00, 651:00, 652:00, 653:00, 654:00, 655:00, 656:00, 657:00, 658:00, 659:00, 660:00, 661:00, 662:00, 663:00, 664:00, 665:00, 666:00, 667:00, 668:00, 669:00, 670:00, 671:00, 672:00, 673:00, 674:00, 675:00, 676:00, 677:00, 678:00, 679:00, 680:00, 681:00, 682:00, 683:00, 684:00, 685:00, 686:00, 687:00, 688:00, 689:00, 690:00, 691:00, 692:00, 693:00, 694:00, 695:00, 696:00, 697:00, 698:00, 699:00, 700:00, 701:00, 702:00, 703:00, 704:00, 705:00, 706:00, 707:00, 708:00, 709:00, 710:00, 711:00, 712:00, 713:00, 714:00, 715:00, 716:00, 717:00, 718:00, 719:00, 720:00, 721:00, 722:00, 723:00, 724:00, 725:00, 726:00, 727:00, 728:00, 729:00, 730:00, 731:00, 732:00, 733:00, 734:00, 735:00, 736:00, 737:00, 738:00, 739:00, 740:00, 741:00, 742:00, 743:00, 744:00, 745:00, 746:00, 747:00, 748:00, 749:00, 750:00, 751:00, 752:00, 753:00, 754:00, 755:00, 756:00, 757:00, 758:00, 759:00, 760:00, 761:00, 762:00, 763:00, 764:00, 765:00, 766:00, 767:00, 768:00, 769:00, 770:00, 771:00, 772:00, 773:00, 774:00, 775:00, 776:00, 777:00, 778:00, 779:00, 780:00, 781:00, 782:00, 783:00, 784:00, 785:00, 786:00, 787:00, 788:00, 789:00, 790:00, 791:00, 792:00, 793:00, 794:00, 795:00, 796:00, 797:00, 798:00, 799:00, 800:00, 801:00, 802:00, 803:00, 804:00, 805:00, 806:00, 807:00, 808:00, 809:00, 810:00, 811:00, 812:00, 813:00, 814:00, 815:00, 816:00, 817:00, 818:00, 819:00, 820:00, 821:00, 822:00, 823:00, 824:00, 825:00, 826:00, 827:00, 828:00, 829:00, 830:00, 831:00, 832:00, 833:00, 834:00, 835:00, 836:00, 837:00, 838:00, 839:00, 840:00, 841:00, 842:00, 843:00, 844:00, 845:00, 846:00, 847:00, 848:00, 849:00, 850:00, 851:00, 852:00, 853:00, 854:00, 855:00, 856:00, 857:00, 858:00, 859:00, 860:00, 861:00, 862:00, 863:00, 864:00, 865:00, 866:00, 867:00, 868:00, 869:00, 870:00, 871:00, 872:00, 873:00, 874:00, 875:00, 876:00, 877:00, 878:00, 879:00, 880:00, 881:00, 882:00, 883:00, 884:00, 885:00, 886:00, 887:00, 888:00, 889:00, 890:00, 891:00, 892:00, 893:00, 894:00, 895:00, 896:00, 897:00, 898:00, 899:00, 900:00, 901:00, 902:00, 903:00, 904:00, 905:00, 906:00, 907:00, 908:00, 909:00, 910:00, 911:00, 912:00, 913:00, 914:00, 915:00, 916:00, 917:00, 918:00, 919:00, 920:00, 921:00, 922:00, 923:00, 924:00, 925:00, 926:00, 927:00, 928:00, 929:00, 930:00, 931:00, 932:00, 933:00, 934:00, 935:00, 936:00, 937:00, 938:00, 939:00, 940:00, 941:00, 942:00, 943:00, 944:00, 945:00, 946:00, 947:00, 948:00, 949:00, 950:00, 951:00, 952:00, 953:00, 954:00, 955:00, 956:00, 957:00, 958:00, 959:00, 960:00, 961:00, 962:00, 963:00, 964:00, 965:00, 966:00, 967:00, 968:00, 969:00, 970:00, 971:00, 972:00, 973:00, 974:00, 975:00, 976:00, 977:00, 978:00, 979:00, 980:00, 981:00, 982:00, 983:00, 984:00, 985:00, 986:00, 987:00, 988:00, 989:00, 990:00, 991:00, 992:00, 993:00, 994:00, 995:00, 996:00, 997:00, 998:00, 999:00, 1000:00, 1001:00, 1002:00, 1003:00, 1004:00, 1005:00, 1006:00, 1007:00, 1008:00, 1009:00, 1010:00, 1011:00, 1012:00, 1013:00, 1014:00, 1015:00, 1016:00, 1017:00, 1018:00, 1019:00, 1020:00, 1021:00, 1022:00, 1023:00, 1024:00, 1025:00, 1026:00, 1027:00, 1028:00, 1029:00, 1030:00, 1031:00, 1032:00, 1033:00, 1034:00, 1035:00, 1036:00, 1037:00, 1038:00, 1039:00, 1040:00, 1041:00, 1042:00, 1043:00, 1044:00, 1045:00, 1046:00, 1047:00, 1048:00, 1049:00, 1050:00, 1051:00, 1052:00, 1053:00, 1054:00, 1055:00, 1056:00, 1057:00, 1058:00, 1059:00, 1060:00, 1061:00, 1062:00, 1063:00, 1064:00, 1065:00, 1066:00, 1067:00, 1068:00, 1069:00, 1070:00, 1071:00, 1072:00, 1073:00, 1074:00, 1075:00, 1076:00, 1077:00, 1078:00, 1079:00, 1080:00, 1081:00, 1082:00, 1083:00, 1084:00, 1085:00, 1086:00, 1087:00, 1088:00, 1089:00, 1090:00, 1091:00, 1092:00, 1093:00, 1094:00, 1095:00, 1096:00, 1097:00, 1098:00, 1099:00, 1100:00, 1101:00, 1102:00, 1103:00, 1104:00, 1105:00, 1106:00, 1107:00, 1108:00, 1109:00, 1110:00, 1111:00, 1112:00, 1113:00, 1114:00, 1115:00, 1116:00, 1117:00, 1118:00, 1119:00, 1120:00, 1121:00, 1122:00, 1123:00, 1124:00, 1125:00, 1126:00, 1127:00, 1128:00, 1129:00, 1130:00, 1131:00, 1132:00, 1133:00, 1134:00, 1135:00, 1136:00, 1137:00, 1138:00, 1139:00, 1140:00, 1141:00, 1142:00, 1143:00, 1144:00, 1145:00, 1146:00, 1147:00, 1148:00, 1149:00, 1150:00, 1151:00, 1152:00, 1153:00,



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

**HGRR****PRESCRIÇÃO MÉDICA**

DATA DE ADMISSÃO	17/12/2018	DIH	DN	05/09/1983
PACIENTE	ALESSANDRO COSTA SILVA			
AGNÓSTICO	FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO			
ALÉRGIAS	HAS	DM2		
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA 01/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	8h		
2	AVP	12h		
4	CEFTRIAZONA 1G EV 12/12HRS	24h		
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N	24h		
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N	24h		
9	CIPIRONA 1G EV DE 8/8H S/N	24h		
10	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	24h		
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAU > 110 MMHG	24h		
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N	24h		
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)	24h		
14	SSV + CCGG 6/6 H	24h		
15	CURATIVO DIÁRIO	24h		
16	METRONIDAZOL 400MG EV 6/6HRS	24h		
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 OU/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

ENCONTRO PACIENTE DITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BEG, LOTL, ACANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

*paciente com queixas  
sintomas agora, segue com os exames  
na data agendada.*

SINAIS VITAIS	77	20	36.0
8H PA	FC	FR	+
12H 120x84	34	20	35 FC
18H 127x83	26	10	36.96
24H 135x88	70	19	35.9

Dr Odiluchi Okemiri  
Residente De Ortopedia e  
Traumatologia  
CNPJ 151-88

45



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

404-1

DATA DE ADMISSÃO		17/12/2018	DIH	DN	05/09/1983
PACIENTE: ALESSANDRO COSTA SILVA					
AGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO					
ALERGIAS	HAS	DM2			
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA	02/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE			SNP	
2	AVP				
4	CEFTRIAZONA 1G EV 12/12HRS			18:00	
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N				
10	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA			50	
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)			06	
14	SSVV + CCGG 6/6 H			Ranina	
15	CURATIVO DIÁRIO			m	
16	METRONIDAZOL 400MG EV 6/12HRS			14:00 06	
17					
18					
19					
20					
<u>SE DIABÉTICO</u> 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 $\leq$ 70 DL/ML, GLICOSE > 20% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

#EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÚTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNÉTICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

#PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITais				
6 H	PA	FC	FR	T
12 H	130/70	67	20	36,5
18 H	130/80	83	30	36°C
24 H	120/72	88	14	36,2

Dr Odinachi Okemiri  
 Residente Do Ortopedia e  
 Traumatologia  
 Crr 1851-RR



404-1

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

HGR

DATA DE ADMISSÃO	17/12/2018	DIH	DN	05/09/1983
------------------	------------	-----	----	------------

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS	HAS	DM2	
----------	-----	-----	--

IDADE	35	LEITO	404-1	DATA	05/01/2019
-------	----	-------	-------	------	------------

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

1	DIETA ORAL LIVRE	5ND
---	------------------	-----

2	AVP	manh
---	-----	------

4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS	18 06
---	----------------------------	-------

7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N	
---	---------------------------------	--

8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N	
---	-------------------------	--

9	IDIPIRONA 1G EV DE 6/8H S/N	SN 24h
---	-----------------------------	--------

10	TRAMAL 100MG + SF 0,5% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
----	--	--

11	CAPTOPRIL 25 mg VO SF PAS > 160 OU PAO > 110 MMHg	
----	---	--

12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O B/8 HRS S/N	
----	---	--

13	OMEPRAZOL 10MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)	06 Rotina
----	---	-----------

14	SSVV + COGG 6/6 H	
----	-------------------	--

15	CURATIVO DIÁRIO	M
----	-----------------	---

16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS	22 06
----	------------------------------	-------

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, RELATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, FUPNFICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS					Dr Odinalphi Okemiri Residente de Ortopedia e Traumatologia Crm 1851-RR
6 H	PA	FC	FR	T	
12 H	120/70	98	20	36.6	
18 H	123/83	76	19	36.6	
24 H	151/89	73	19		

06 127/90 67 19 36





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

404.1

IGR

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO 17/12/2018 DIH DN 05/09/1983

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS HAS DM2

IDADE 35 LEITO 404-1 DATA 05/01/2019

ITEM PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1 DIETA ORAL LIVRE SN

2 AVP Muitas

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS 10:00

7 TENOXICAM 40 MG EV D1 X DIA S/N SN 17

2 FLASIL 10MG EV 8/8H S/N SN

9 D'PIRONA 1G EV DE 8/8H S/N SN 17

10 TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA SN

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

12 SIMECONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O B/8 HRS S/N SN

13 OMEPRAZOL 40MG EV 1X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO) 00

14 S5VW + CCGG 8/8 H Reativa

15 CURATIVO DIÁRIO Cuspir

16 METRONIDAZOL 400MG EV B/8HRS 10:00

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, COMUNICATIVO,  
ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

**EXAME FÍSICO**: BEG, LO1F, ACLANÓTICO, ANICLÉTICO, AFEBRIL, FUPNEICO,  
NORMOCORRADO, HIDRATADO.

**PROVISÃO DE ALTA**: SEM PREVISÃO

64 114x82 64 90 36,9°C

SINAIS VITAIS			
6 H	PA	FC	FR
12 H			
18 H			
24 H	135x84	70	20

Dr Odemir Oxemir  
Residente de Ortopedia e  
Traumatologia  
Crm 1851-RR

19/09/2018 07:00 Administração  
TNU diconcaina 0,5% c/PM, aplicação SSI U  
de 0,5g, dose comodora de anestesia local

Rosana Pimentel Pires  
Residente de Ortopedia e  
Traumatologia  
Crm 1851-RR



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

404-1  
HGR

DATA DE ADMISSÃO 17/12/2018 DIH 05/09/1983  
PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS

IDADE	35	HAS	DM2
ÍTEM	LEITO	404-1	DATA
			06/01/2019

ÍTEM	PREScriÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	AVP	
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS	
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N	
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N	
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N	
10	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 mm Hg OU PAD > 110 MMHG	
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N	
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)	
14	SSV + CCGG 6/6 H	
15	CURATIVO DIÁRIO	
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS	
17		
18		
19		
20		

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

VOLUÇÃO MÉDICA:

# ENCONTRO PACIENTE DEITAÚO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,  
ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

# EXAME FÍSICO: B/LG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFERRIL, EUPNEICO,  
NORMOCORADO, HIDRATADO.

# PRÉVISÃO DE ALTA: SEM PRÉVISÃO

SINAIS VITAIS			
6 H	PA	FC	FR
12 H	127x73	68	132
18 H	140x90	67	138
24 H	155x79	73	10

Dr. Odiliano Okemiri  
Residente de Ortopedia e  
Traumatologia  
CPM 1851-RH

07-07-19  
Aclimorização das 6h-PA: 137x80 realizada em níveis  
educações CPM e aferido F:63. T: 36,3C  
VV. Tere Langkelle









404.1

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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	17/12/2018	DIH	DN	05/09/1983
PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA				
AGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO				
ALÉRGIAS	HAS	DM2		
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA: 10/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1.	DIETA ORAL LIVRE			SCS
2.	AVP			10/01/2019
4.	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS			10/01/2019
7.	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N			10/01/2019
8.	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N			10/01/2019
9.	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N			10/01/2019
10.	TRAMAL 100MG + SF 0,8% 100ML EV DE 8/8H. SE DOR INTENSA			10/01/2019
11.	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			10/01/2019
12.	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N			10/01/2019
13.	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)			10/01/2019
14.	SSVV + CCGG 6/6 H			10/01/2019
15.	CURATIVO DIÁRIO			10/01/2019
16.	METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS			10/01/2019
17.				
18.				
19.				
20.				
<b>SE DIABÉTICO:</b> 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 DLM/L. Glicose 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

**Evolução médica:**

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

ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

# EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICRÉTICO, AFEBRIL, FUPNÉICO,

NORMOCORADO, HIDRATADO.

# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

55 VV 06h  
RR 770/70  
FC 76  
T 36,1

SINAIS VITAIS				Dr Odilnachy Okemiri Residente de Ortopedia e Traumatologia 0651-RR
6 H	PA	FC	FR	
12 H	100/70	80	18	
18 H	102/70	73	20	
24 H			25	

4041



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

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

HGR

DATA DE ADMISSÃO	17/12/2018	DIH	DN	05/09/1983
------------------	------------	-----	----	------------

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS	HAS	DM2
----------	-----	-----

IDADE	35	LEITO	404-1	DATA	11/01/2019
-------	----	-------	-------	------	------------

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

1	DIETA ORAL LIVRE	10h			
2	AVP	10h			
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS	21B 16h			
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				
9	DIPIRONA 1G EV DC 6/6H S/N	10h			
10	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/BH SE DOR INTENSA				
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)	06			
14	SSVV + CCGG 5/8 H	Rotação			
15	CURATIVO DIÁRIO	Curativo			
16	METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS	14/16h			
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, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÍFRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

PROVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

06-PA-116/85 P-72 - T-36.4

SINAIS VITais				Dr. Ociaghi Okumrl Residente de Ortopedia e Traumatologia CRM 1851-RR
6 H	PA	FC	FR	
12 H	130x80	92	20	36.00
18 H	130/85	80	29	36.20
24 H	128/80	82	20	36.00

DATA 07-01-2019 DIA (Admitido) PEGO VERIFICADO S  
de Horácio

03 em PA.

14: foi realizada Toco de aço  
e FNT de MSD.

DR. OCIAGHI OKUMRL  
RESIDENTE DE ORTOPEDIA E  
TRAUMATOLOGIA



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

404.1  
11/01/18

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**DATA DE ADMISSÃO** 17/12/2018 | **DIH** | **DN** 05/09/1983

**PACIENTE** ALESSANDRO COSTA SILVA

**DIAGNÓSTICO** FRATURA EXPOSTA TÍBIA-FIBULA ESQUERDO

**ALERGIAS** HAS | **DM2** | **LEITO** | **404-1** | **DATA** 12/01/2019

**IDADE** 36 | **ITEM** | **PREScriÇÃO** | **HORÁRIO**

1	DIETA ORAL LIVRE		15:00
2	AVP		15:00
4	CETRIAXONA 1G EV 12/12HRS		15:00
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N		S/N
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N		S/N
9	CIPRONA 1G EV DE 8/6H S/N		S/N
10	IRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/6H SE DOR INTENSA		S/N
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SF PÁS > 160 E OU PAD > 110 MMHG		S/N
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N		S/N
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (IXO)		06
14	SSVV + CCGG 6/6 H		Reduzir
15	CURATIVO DIÁRIO		semanal
18	METRONIDAZOL 600MG EV 8/8HRS		12:00
17			
18			
19			
20			S/N

**SE DIABÉTICO** CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),  
 CONFORME ESQUEMA: 200-250; 2D; 251-300; 4UI; 301-350; 6UI;  
 351-400; 8UI; ≥ 400: 10 UI E OL GLICOSE 5,70 DL/ML, GLICOSE  
 50% 40 ML, EV + AVISAR PLANTONISTA

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, AFIJO, RLATIVO, COMUNICATIVO,  
 ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

# EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICLÍNICO, AFIBRIL, FUPNFICO,  
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				Dr. Odinechi Okemiri
6 H	PA	FC	FR	Residência De Ortopedia e Traumatologia
12 H	130/80	81	20	CGM-RR
18 H	120/80	76	20	
24 H				

404-1

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

HGR

DATA DE ADMISSÃO 17/12/2018 DIH DN 05/09/1983

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS HAS DM2

IDADE 35 LEITO 404-1 DATA 13/01/2019

ITEM PRESCRIÇÃO HÓRARIO

1 DIETA ORAL LIVRE

2 AVP

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS

7 TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N

8 PLASIL 10MG EV 8/8H S/N

9 DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N

10 TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA

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

12 SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N

13 OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)

14 ISSW + CCGG 6/6 H

15 CURATIVO DIÁRIO

16 METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS

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/MIL, GLICOSE  
50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO

ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICÍTICO, AFEBRIL, EUPNEICO,

NORMOCORRIDO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				Dr Odinachi Okemba Residente Do Ortopedia e Traumatologia CRM 1451-RR
6 H	PA	FC	FR	
12 H	100/60	85	24	583
18 H	101/60	62	24	523
24 H	101/60	62	24	523

18h - S. Gravou-se a de d  
medicamento. Item 9 - Agente  
vire



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO 17/12/2018 DIH DN 05/09/1983

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS HAS DM2

IDADE 35 LEITO 404-1 DATA 14/01/2019

ITEM PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1 DIETA ORAL LIVRE SNO

2 AVP Mâos

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS NTF 12 NTF

7 TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N SN

5 PLASIL 10MG EV 8/8H S/N SN

9 DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N SN

10 TRAMAL 100MG + SFO,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTLNSA SN

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

12 SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N S/

13 OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO) 06 Roringa

14 SSVV + CCGG 6/6 H S/

15 CURATIVO DIÁRIO S/

16 METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS S/

17 S/

18 S/

19 S/

20 S/

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 QUÍ GLICOSE ≥ 70 DM/L, GLICOSE  
50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORRIDO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

06:00 CT 36,8°C P 78 PA 120/76

SINAIS VITAIS					Dr Odilberto Okemiri Residente de Ortopedia e Traumatologia CRM-RR
6 H	PA	FC	FR	T	
12 H	120/76				
18 H	117x83	96	20	37,2°C	
24 H	122x85	90	18	37°C	

18/12 - Administrando medicamentos  
01/01 - Aplicada 55 UI, com parâmetros normais. Segue aos cuidados do Dr. Odilberto Okemiri. Téc. Roberta Cristina Rodrigues  
Técnica em Enfermagem  
CRM-RR 228.853-TE



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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO 17/12/2018 DIH DN 05/09/1983  
PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

AL ERGIAS	HAS	DM2			
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA	15/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO

1	DIFTA ORAL LIVRE	SN
2	AVP	1m/1000ml
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS	200ml
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N	200ml
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N	
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N	
10	TRAMAL 100MG + SFO,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	SN
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD 100 MMHG	
12	SIMETICONA 1 CP OU 4D GOTAS V.O 8/8 HRS S/N	
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (IXO)	
14	SSV + COGG 8/8 H	06
15	CURATIVO DIÁRIO	Curativo
16	METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS	14-20 06
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 GL/ML, GLICOSE  
50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BFG, LOTÉ, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	TX
12 H	120/86	82	26	36,3
18 H	100/70	92	20	37,3
24 H	120/80	78	20	37,8
CG	100/60	74	20	36,1

Dr. Odilene Okemiri  
Residente De Ortopedia e  
Traumatologia  
CRM: 1351-RR

26/01/2019  
medicamentos, aferido 55.000

Dr. Odilene  
CRM: 1351-RR  
CREF: 14079-ME



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

HGR

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO 17/12/2018 DIH DN 05/09/1983

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS HAS DM2

IDADE 35 LEITO 404-1 DATA 16/01/2019

ITEM	PREScriÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SND
2	AVP	Plantonista
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS	NTF 10 (22)
7	TENOXIÇAM 40 MG EV 01 X DIA S/N	SN
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N	SN
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N	SN
10	TRAMAL 100MG + SFD 9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	SN
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAO > 110 MMHG	SN
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N	SN
13	OMFRAZOLE 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)	QD
14	SSVV + CCGG 6/6 H	Ratina
15	CURATIVO DIÁRIO	Plantonista
16	METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS	16/01/2019
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, GLUCOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA	

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNÍSTICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS					Dr. Odilnachy Okenari	
6 H	100/67	FC	FR	36,2	Residente De Ortopedia e	
12 H	14/81	90		36	Tramato	
18 H	100/77	81		36	Crash 2018	
24 H	100/79	79	20	37,3		

13-01-2019, paciente med  
CPM s/ dí. novas

7 SU

14/01/2019  
16/01/2019



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

1304-1  
1304-1

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		17/12/2018	DIH	05/09/1988
PACIENTE: ALESSANDRO COSTA SILVA				
AGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO				
ALERGIAS	HAS	DM2		
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	5nD		
2	AVP	pao/ma		
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS	17/01/2019 10:32		
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N	SN		
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N	SN		
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N	SN		
10	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	SN		
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN		
12	SIMETICONA 1-CP OU 40 GOTAS V.O B/8HRS S/N	SN		
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1X AQ/DIA OU 1 CP V.O (FIXO)	08		
14	SSVV + CCGG 6/6 H	Rotina		
15	CURATIVO DIARIO	M		
16	METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS	17/01/2019 08		
17				
18				
19				
20	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			

## EVOLUÇÃO MÉDICA:

# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LETTO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

# EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				Dr. Odilando Otaviria Residente De Ortopedia e Traumatologia CRF 1851-RR
6 H	PA	FC	FR	
142/80	140/80	82	148	36,5
18 H	130/80	72	20	36 °C
24 H				

7as 53h. Não foi administrado medicamento das 10h.  
ver que não tem na farmacia. 13 as 7h Adm.  
ver que não tem na farmacia. as medicações CPM, except  
item 4 que não tem na farmacia. Tudo longe de



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

DATA DE ADMISSÃO 17/12/2018 DIH DN 05/09/1983

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS HAS DM2

IDADE 35 LEITO 404-1 DATA 18/01/2019

ITEM PRESCRIÇÃO HORA

1 DIETA ORAL LIVRE SN

2 AVP

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS SN

7 TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N

8 PLASIL 10MG EV 8/8H S/N

9 DIPIRONA 1G EV DE 6/8H S/N

10 TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA

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

12 SIMETICONA 1 CP OU 4D GOTAS V.O 8/8 HRS S/N

13 OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)

14 SSWV + CCGG 6/8 H

15 CURATIVO DIÁRIO

16 METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS

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  
≥ 3% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO;  
ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BCG, IOTE, ACINÓTICO, ANFCTÉRICO, AFEBRIE, EUPNEICO,  
NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

06/01/2019 10:34 - FC=70 - FR=18 - Temp = 36°C				
SINAIS VITAIS				
6 H	100/60	FC 70	FR 18	36°C
12 H	100/70	72	18	36.2
18 H	120/80	84	18	36.5
24 H				

Dr Odilon Al. Okemiri  
Residente de Ortopedia e  
Traumatologia  
em RORAIMA

Prescrição de medicamentos e esquemas de tratamento  
e esvaziamento, conforme  
Prescrição.  
Fábio Alves



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

**HGR****PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**DATA DE ADMISSÃO** 17/12/2018 **DIH** **DISPONIBILIZAÇÃO** 05/01/1983

**PACIENTE** ALESSANDRO COSTA SILVA**AGNÓSTICO** FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

<b>ALERGIAS</b>	HAS	DM2
-----------------	-----	-----

<b>IDADE</b> 35	LEITO	404-1	<b>DATA</b> 19/01/2019
-----------------	-------	-------	------------------------

<b>ITEM</b>	<b>PRESCRIÇÃO</b>			<b>HORÁRIO</b>
-------------	-------------------	--	--	----------------

1	DIETA ORAL LIVRE			SU
---	------------------	--	--	----

2	AVP			REATIVO
---	-----	--	--	---------

4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS			13/12/2018
---	----------------------------	--	--	------------

7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N			SU
---	---------------------------------	--	--	----

8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N			SU
---	-------------------------	--	--	----

9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N			SU
---	----------------------------	--	--	----

10	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA			SU
----	--	--	--	----

11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 L OU PAD > 110 MMHG			SU
----	---	--	--	----

12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O B/8HRS S/N			SU
----	--	--	--	----

13	OMEPRÁZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (TRIXO)			SU
----	--	--	--	----

14	SSVV + CCGG 6/6 H			Reativo 2018
----	-------------------	--	--	--------------

15	CURATIVO DIÁRIO			Curativo
----	-----------------	--	--	----------

16	METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS			14/12/2018
----	------------------------------	--	--	------------

17				
----	--	--	--	--

18				
----	--	--	--	--

19				
----	--	--	--	--

20	<b>SE DIABÉTICO</b> 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			SU
----	--	--	--	----

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,

ALIMENTANDO, SEM ALTFRAÇÕES

EXAME FÍSICO: BFG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, FUPNÉICO,

NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				Dr Odilhachil Okemiri Residente De Ortopedia e Traumatologia Cm 1831-RR
6 H	PA	FC	FR	
12 H	154 X 103	73	160	36,1°C
18 H	140 X 83	73	160	35,8°C
24 H	140/80	75	160	36,2°C

03 00 00 35,8°C

Reavaliação administrativa das prescrições: 03/01/2019  
medicamentos: 03/01/2019 a medicação de ceftriaxona em 1g ev.  
03/01/2019 com o medicamento no hospital. Verificação  
condições vitais, sempre aos intervalos de 8 horas.

19h em 7h

medicamentos: confir-  
mação, prescrição, aferição  
S.S.U. T.C. Sarah.

Sarah Moraes Góes  
DOR/HR 007/2018



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

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

DATA DE ADMISSÃO 17/12/2018 DIH DN 05/09/1983

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS HAS DM2

IDADE 36 LEITO 404-1 DATA 20/01/2019

ITEM PRESCRIÇÃO HORARIO

1 DIETA ORAL LIVRE

2 AVP

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS

7 TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N

8 PLASIL 10MG EV 8/6H S/N

9 DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N

10 TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 6/6H SE DOR INTENSA

11 CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 130 MMHG

12 SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/6 HRS S/N

13 OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)

14 SSWV + CCGG 6/6 H

15 CURATIVO DIÁRIO

16 METRONIDAZOL 500MG EV 8/6HRS

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; a 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 GL/ML, GLICOSE

50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

#INCONTRÔ PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

#EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANÍCTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

#PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITais				Temp	Dr Odinachi Okemiri Residente De Ortopedia e Traumatologia - Crm 1851-RR
6 H	PA	FC	FR		
12 H	103x70	80	14	36°C	
18 H	121x83	70	14	36°C	
24 H	130x90	62	16	36,2°C	

6h + PA = 130x75

P = 60

T = 36,4°C



Alessandro Costa Neto

26/01/89

Aberto em tórax (1)

Drenagem de aberto em tórax (2)

1

Omento

extirpado

Edema

Salvar

Palito

Ordeñache

INSTRUMENTOS

ANESTESIA

ANESTÉSICO

ANESTESISTA:

INDICA:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1 Pct DDK + Anestesia
- 2 Assepsia + Antissepsia + campo estéril
- 3- Incisão longitudinal em região lateral do tórax esquerda, saída de secreções sanguinolentas nos primeiros 3/4 proximal, setro  $\frac{1}{3}$  distal do tórax (1)
- 4- LNE exaurido + Setor + Cerrado
- 5- RPA

Obs: Collected material of culture





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

## FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NAME DO PACIENTE	APT QU LEITO	NR DO PRONTO-ÚRIO	DATA
Alessandro Costa Silvia	104-L		31/01/19

TIPO	TEMPO DE DURAÇÃO		
DRENAGEM	08:31	09:45	TEMPO TOTAL

CIRURGIÃO	EQUIP MÉDICA
1º AUXILIAR	ANESTESISTA
2º AUXILIAR	RES. ANESTESIA

1º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR
2º AUXILIAR	CIRULANTE

1º DE ANESTESIA	JETCO
2º DE ANESTESIA	GRACIA

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VALOR
--------	-----------	-------	--------	--------------	-------

1	POUCHES COMPRESSAS C/01		1	FRASCOS SORO FISIOLÓGICO 500ML	
---	-------------------------	--	---	--------------------------------	--

UNID.	PACOTES GANZ			FRASCOS SORO RINGER LACTADO	
-------	--------------	--	--	-----------------------------	--

2	ELVA ESTERIL 0.0			FRASCOS SORO GLICOSADO	
---	------------------	--	--	------------------------	--

3	ELVA ESTERIL 7.5			FIO VIKRYT N°	
---	------------------	--	--	---------------	--

4	ELVA ESTERIL 8.0			FIO MONÔNYLON N° 2-0	
---	------------------	--	--	----------------------	--

5	ELVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA N°	
---	------------------	--	--	---------------------------	--

6	ELVAS IN PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA N°	
---	------------------------	--	--	---------------------------	--

7	ÁMINA BISTURI N° 3L			FIO CATGUT SIMPLIS N°	
---	---------------------	--	--	-----------------------	--

8	DRÉNO DE SUCCÃO N°			FIO CATGUT CROMADO N°	
---	--------------------	--	--	-----------------------	--

9	DRÉNO DE TORAX N°			FIO PRETEN N°	
---	-------------------	--	--	---------------	--

10	DRÉNO DE PANROSE N°			FIO SEDA N°	
----	---------------------	--	--	-------------	--

11	SERINGA 01ML			SURGIOL	
----	--------------	--	--	---------	--

12	SERINGA 03ML			OPRA PROSSO	
----	--------------	--	--	-------------	--

13	SERINGA 05ML			KIT CATARATA N°	
----	--------------	--	--	-----------------	--

14	SERINGA 10ML			GEOPONAN CLOTRAL DETER	
----	--------------	--	--	------------------------	--

15	SERINGA 20ML			HITA CARDIACA Glutaral Álum	
----	--------------	--	--	-----------------------------	--

16	ESTERIL			OUTRAS, Alcal 70%	
----	---------	--	--	-------------------	--

17	CATETER 02				
----	------------	--	--	--	--

18	MATERIAIS - MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA			LIBRARIA/ACAO DO PACIENTE	
----	---	--	--	---------------------------	--

19	DE CIRURGIA - VISTO DOS RESPONSÁVEIS			MATERIAL MEDICAMENTOS	
----	--------------------------------------	--	--	-----------------------	--

20	INSTRUMENTADOR(A)	ENFERMEIRA CHEFE		SUB-TOTAL	
----	-------------------	------------------	--	-----------	--

21	- Bruno			TAXA DE SALA	
----	---------	--	--	--------------	--

22	- Gracia			TAXA DE ANESTESIA	
----	----------	--	--	-------------------	--

23	FUNÇÃO/CRIVÁCULOS	CIRULANTE DE SALA		SOMA	
----	-------------------	-------------------	--	------	--

24				ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE	
----	--	--	--	---------------------------------------	--

404-1

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

HGR

DATA DE ADMISSÃO		DM1	DM2	DM3
PACIENTE		Alessandro Leste Neto		
DIAGNÓSTICO				
ALERGIAS		HAS	DM2	
IDADE		LEITO	DATA	20/09/12
ITEM		PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO			
3	CEPALOTINA 1G EV 6/6H			
4	FLATIL 20MG EV 12H/2H			
5	DIPIRONA 500MG EV 6/6H			
6	1RAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 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			
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMHG			SN
14	CURATIVO DIÁRIO			
15	cefepeme 3 g BIDn GL			
16				
17				
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC):			
19	CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2H; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;			
20	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DEMANDAR GLICOSE 50%			
	40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			

## EVOLUÇÃO MÉDICA:

30/09/12

P6.00 - PA: 110/70

FC: 80

AFR: 20  
PAP: 36°C

19/09: Paciente retorna do e.c.e.  
em POS de fbs análgico de  
abcesso e pensar 6 e coca E.  
Sigue aos cuidados da equipe  
de enfermagem.

reduzido a 1000 mg/dia  
de 1000 mg/dia

Dr. Daisi  
Oncologia

SINAIS VITAIS	PA	FC	T	PR
6 H				
12 H	140/90	77	36.7	20
13/09	111/76	81	36.8	49
24 H	130/60	78	36.6	60

MÉDICO RESIDENTE EM  
ORTOPEDIA E  
TRAUMATOLOGIA.

07/09/13h medicado e apurado 5000 mg glicose 5% suspensão. No dia 13/09/19 administrado medicamento verificado sintomas vitais  
- Manhã -



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

104-1  
HGR

DATA DE ADMISSÃO		17/12/2018	DIH	DN	05/09/1983
PACIENTE		ALESSANDRO COSTA SILVA			
AGNOSTICO		FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO			
ALERGIAS		HAS	DM2		
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA	21/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE			5M/2	
2	AVP			10/02	
4	CEFTRIAXONA 1G EV/12/12HRS			SN	
7	TENÓXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N			SN	
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N			SN	
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N			SN	
10	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA			SN	
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			SN	
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N			SN	
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)			0G	
14	SSVV + CCGG 6/6 H			Potuma	
15	CURATIVO DIÁRIO			M	
16	METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS			(14) 52	
17				26	
18					
19					
20					
<b>SE DIABÉTICO</b> 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, GEMADA 50% 40-ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,  
 ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.  
 EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFÉBRIL, EUPNEICO,  
 NORMOCORADO, HIDRATADO.  
 PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO.

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

Dr. Odinácius Okemiri  
 Residente de Ortopedia e  
 Traumatologia  
 CRM: 4451-RR



ESTADO DE RORAIMA  
AMAZÔNIA FEDERATIVA DO BRASIL  
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

EVOLUÇÃO INTERDISCIPLINAR

EVOLUÇÃO

(Este formulário é de uso interno e não é destinado para uso externo.)

DATA: 19.12.2013  
HORA: 14:00

19.12.2013 Sexo: M Idade: 65 Alt: 160  
Peso: 65,4 IMC: 21,9  
HB: 9  
HR: 69,9  
Plaq: 179.000  
SpO2: 98  
EcG: Normal  
Coag: 100 11.90  
RT: 1,03  
ATPA: 34,5

Gluc: 100 mg/dl  
uric: 1.32  
uric: 83.34  
leuc: 8.000 162.57

ASSINATURA:



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

HGR

DATA DE ADMISSÃO: 17/12/2018 DIH: 100 DN: 05/09/1983

PACIENTE: ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALÉRGIAS:

IDADE: 35

ITEM:

HAS: LEITO

DM2: DATA: 22/01/2019

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

1	DIETA ORAL LIVRE	SND
2	IAVP	manter
4	CEFEPIMÉ 2G EV B/BHRS	14:45 06
7	TENOXICAM 40MG EV 01 X DIA S/N	SN
6	PLASIL 10MG EV B/BH S/N	SN
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N	SN
10	TRAMAL 100MG + SFO, 0% 100ML EV DE B/BH SE DOR INTENSA	SN
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 F OU PAD > 110 MMHG	SN
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O B/B HRS. S/N	SN
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)	06
14	SSVV + CCGG 6/6 H	Rotina
15	CURATIVO DIARIO	DM
16	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6HRS	12:18 06
17		
18		
19		
20		

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

**VOLUÇÃO MÉDICA:**

# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

# EXAME FÍSICO: BEG, LÓTE, ACIANÓTICO, ANICRÉTICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORRUMOCORADO, HIDRATADO.

# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS			
6 H	PA	FC	FR
12 H	100/70	82	60
18 H	108/79	72	19
24 H	Difícil de mensurar		

Dr. Odilene Okemiri  
Residente de Ortopedia e  
Traumatologia  
Crm 1251-RR

13 as 19h,  
Pact no leito,  
Actu quadro consta -  
A lesões ósseas vitais

404-1

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

DATA DE ADMISSÃO 17/02/2016 DIH 01 DN 06/09/2016  
PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

DIAGNÓSTICO FRAUDE EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

EDADE 35 HAS 10M2  
SEXO M LEITO 404-1 DATA 23/01/2019  
ITEM PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1. CITALORALIVRE

2. AMP

3. CLOFIPRIME 2G LV 8/8HRS

4. TENOXICAM 40 MG PV 01 X DIA 6

5. P. ASPI 10MG LV 8/8HRS

6. CIPRIPONA 1G LV 01 DE 08H/08H - Fetoas 03h

7. TRAMAL 100MG - SI 1,9% 100ML LV D = 8/8H SE DOR INTENSA

8. DAPTOPIR 25mg VO SF 8/8 > 150 ou 100 > 110 ou 100

9. S. METICONA 1CP QD 40 50% AS V 0 8/8 1/8 8/8

10. CIMEPRAZO 40mg LV 1 X AO DIA QD 10K VO (F XG)

11. SSVV 0,25G 8/8 H

12. CURATIVO DIARIO

13. CINNAMICINA 60MG LV 08HRS

SE DIABETICO CORRIGÃO COM INSULINA REGULAR (SC)  
CONFORME ESQUEMA: 200-260 200, 261-300 4UI, 301-500 6UI  
200 400, BUI 2400, 10 UI F/100 GLUCOSF 70 CL/M: GLUCOSF  
50% 40 ML LV - AV SAN PLANTON STA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRADO PACIENTE DILATADO NO LUTO, ATIVO, RELATIVO, COMUNICATIVO,  
DIMENTANDO, SEM ALTRUAÇÕES

EXAME FÍSICO: BLC, LOTE, ANESTÓTICO, ANESTÉSICO, ANALGÉSICO,  
FONHO DRENADO, HIDRATADO.

PROVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

10/01/2016	PA	FC	FR	
130/80	98	20	36,5	
14.00	14.00	78	20	36,50
20/01	Referência de fonoaudiólogo			

7/00/13 Hf for astm  
11/01/2016 de fonoaudiólogo  
F-55/VV Auto ma

C. Odair da Oliveira  
Residente de Ortopedia  
Traumatologia  
CRM 3651

4/10/2016  
ADM: medicações conforme prescrição,  
Técnico: Sarah  
Sarah Nunes Colarinho  
COREN/RR 007.2016



104-1

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

HGR

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	17/12/2018	DIH	05/01/1983
PACIENTE	ALESSANDRO COSTA SILVA		
AGNÓSTICO	FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO		
ALERGIAS	HAS	DM2	
IDADE	35	LEITO	404-1
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE		SNP
2	AVP		manhã
4	CEPEPIME 2G EV 8/8HRS		14h 20:00
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N		SN
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N		SN
9	DIPIRONA 1G EV DE 8/8H S/N		SN
10	TRAMAL 100MG + SP0.9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA		SN
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG		SN
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N		SN
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)		08:00
14	SSV + CCGG 8/6 H		Rotina
15	CURATIVO DIÁRIO		M
16	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8HRS		14:00
17			
18			
19			
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (100U) CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E QUILICROSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA		

## EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE: DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

EXAME FÍSICO: BEG, LOPE, ACALÓTICO, ANICTERICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				Dr. Odairca Okemiri Residente De Ortopedia e Traumatologia Ced 1651-RR
6 H	P.A	FC	FR	
12 H	128/85	70	22	36,6
18 H	126/78	70	19	36,5
24 H	134/87	76	18	36,6

12h: P.A. no leito, adm med. cravo, sem queixa. Tcc. Bnf.  
 06: h P.A. = 112/77 + PdC 8 F = 36,4

Apresenta alterações  
em todos os sistemas  
CORONARY 1.03.2018-TE



404-1

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

HGR

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	17/12/2018	DIH	DN	05/09/1983
------------------	------------	-----	----	------------

PACIENTE: ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS: HAS DM2

IDADE: 35 LEITO 404-1 DATA: 01/2019

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

1	DIETA ORAL LIVRE	manhã
2	AVP	14/22h prof.
4	CEFEPIME 2G EV 8/8HRS	SN
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N	SA
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N	SA
9	DIPIRONA 1G EV DL 6/8H S/N	SA
10	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	SN
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 OU PAD > 110 MMHG	SN
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N	06
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FÍXO)	Rotativo
14	SSV + CCGG 6/6 H	manhã
15	CURATIVO DIÁRIO	12/18/24/06
16	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6HRS	
17		
18		
19		
20	<b>SE DIABÉTICO:</b> 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 DLIML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA	

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BEG, EOTC, ACIATÓTICO, ANICRÍTICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

05/09/2018  
Foi feito troca de AVP em  
05/09/2018

Protocolo de Admissão  
Protocolo de Internação  
Conselho 151.318-7

SINAIS VITAIS				Dr Odinaldo Okemiri Residente De Ortopedia e Traumatologia E-mail: okemiri@uol.com.br
6 H	PA	FC	FR	
112 H	120/70	60	18	26,2
18 H	123/80	76	20	26,6
24 H	100/70	74	18	36,7

AN: 450 Redigido e dedicado ao  
Dr. Odinaldo Okemiri SSV segue em  
observação. Tudo bem.

13:00 19/09/2018, adm  
med. CPN e 30.  
notas + 30

Med. Odinaldo Okemiri  
Residente de Ortopedia e  
Traumatologia

Paciente: Adriano Soete SilveiraLeito: WOU - 1 Data: 25/01/19

Localização:		Região: <u>W.A. T. C. C. L. C. L. C. L.</u>	
Etiologia:		<input checked="" type="checkbox"/> LPP II-III-IV <input type="checkbox"/> Quimadura <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Vascular <input type="checkbox"/> Trauma: <input checked="" type="checkbox"/> Tração <input type="checkbox"/> Fixador Externo <input type="checkbox"/> Ortopedia <input type="checkbox"/> Outro: <input type="checkbox"/>	
Aparência da ferida:		<input type="checkbox"/> Nevrese: Amarela/Neutra <input checked="" type="checkbox"/> Escuro <input type="checkbox"/> Infecção <input type="checkbox"/> Escabélio <input type="checkbox"/> Epitelização <input type="checkbox"/> Fenda fechada <input type="checkbox"/> Drenos Sórdidos <input type="checkbox"/> Drenos <input type="checkbox"/>	
Susto:		<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alterado <input type="checkbox"/> Seca <input type="checkbox"/> Hidratada / Rústica <input type="checkbox"/> Outro: <input type="checkbox"/>	
Tipo de Exsudato:		<input type="checkbox"/> Purulento <input checked="" type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Outro: <input type="checkbox"/>	
Quantidade de Exsudato:		<input type="checkbox"/> Molhado <input checked="" type="checkbox"/> Fimido <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Seco <input type="checkbox"/> Outro: <input type="checkbox"/>	
Solução de Limpesa:		<input checked="" type="checkbox"/> Soro Fisiológico 0,9% <input checked="" type="checkbox"/> Clorexidina 2% <input type="checkbox"/> Álcool 70% <input type="checkbox"/> Soro Fisiológico 0,9% <input type="checkbox"/> Clorexidina 2% <input type="checkbox"/> Álcool 70% <input type="checkbox"/> Gaze <input type="checkbox"/> Colagenase/Fibrinase <input checked="" type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prata <input type="checkbox"/> Hidrogel <input type="checkbox"/> Gaze <input type="checkbox"/> Colagenase/Fibrinase <input type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prata <input type="checkbox"/> Hidrogel <input type="checkbox"/> Outro: <input type="checkbox"/> Outro: <input type="checkbox"/>	
Tratamento:		<input type="checkbox"/> 12/12 <input checked="" type="checkbox"/> Diário <input type="checkbox"/> 28/48h <input type="checkbox"/> 12/12 <input type="checkbox"/> Diário <input type="checkbox"/> 48/8h <input type="checkbox"/> Rosângela Nogueira De Souza <input checked="" type="checkbox"/> Cátia Soárez Costa <input type="checkbox"/> 28/48h <input type="checkbox"/> realizou <input checked="" type="checkbox"/> Carenagem <input type="checkbox"/> Carenagem <input type="checkbox"/> 48/8h <input type="checkbox"/> procedimento: <input type="checkbox"/> Carenagem <input type="checkbox"/> Carenagem <input type="checkbox"/> 28/48h <input type="checkbox"/> Carenagem <input type="checkbox"/> Carenagem <input type="checkbox"/> 48/8h	
Observações:			



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

404-1

DATA DE ADMISSÃO	17/12/2018	DIN	DN	05/09/1983
PACIENTE	ALESSANDRO COSTA SILVA			
AGNOSTICO	FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO			
ALERGIAS				
IDADE	35	HAS	DM2	
ITEM	PREScrição			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			2000
2	AVP			2000
4	CFFEPIIME 2G EV 8/8HRS			1400
7	TENOXICAM 45 MG EV 01 X DIA S/N			1400
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N			1400
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N			1400
10	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ML EV DE 6/8H SE DOR INTENSA			1400
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PÁD > 110 MMHg			1400
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N			1400
13	OMÉPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)			1400
14	SSVV + COGG B/S H			50 dias
15	CURATIVO DIÁRIO			50 dias
16	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8HRS			50 dias
17				
18				
19				
20				
<u>SE DIABÉTICO</u> 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% 10ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

EXAME FÍSICO: BEG, LOTL, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

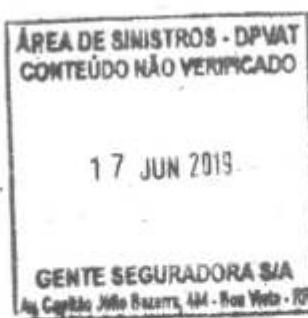
Dr Odirach Okemiri  
Residente De Ortopedia e  
Traumatologia

SINAIS VITAIS			
6 H	PA	FC	FR
12 H	120x80	76	39,8
18 H	110x46	72	36
24 H	100/70	74	36

Das 0% das 39 dias. Administrado medicação + SV de oxigênio







# 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: 876.087.152-00 Nome completo da vítima: ALESSANDRO COSTA SILVA

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VITIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP N° 445/2012

Nome completo: ALESSANDRO COSTA SILVA CPF: 876.087.152-00  
 Profissão: AGRICULTOR Endereço: RUA NATAN ALVES BRITO Número: 1333 Complemento: CASA  
 Bairro: ALVORADA Cidade: BOA VISTA Estado: RR CEP: 69.317-194  
 E-mail: ssantanaaguimaraespr@gmail.com Tel.(DDD): 95199169-2685

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

**DADOS CADASTRAIS**

RENDIMENTO MENSAL:  
 RECUZO 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 BANCARIOS 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)

AGÊNCIA: 5076 CONTA: 12.631 Dígito: 4  
 (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: 17 JUN 2019

AGÊNCIA:  CONTA:   
 (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

**SEGURO LIDER**  
 Av. Capitão Júlio Bezerra, 414 - 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 future avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

**DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE**

Estado civil da vítima:	<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado (no Civil) <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado Judicialmente <input type="checkbox"/> Viúvo	Data da óbito da vítima:		
Grau de Parentesco com a vítima:	Vítima deixou companheiro(a): <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:		
Vítima teve filhos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se tinha filhos, informar quantos: Vivos: <input type="checkbox"/> Falecidos: <input type="checkbox"/>	Vítima deixou herdeiro (val nascer)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Vítima deixou pais/avós vivos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

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.

**TESTEMUNHAS**

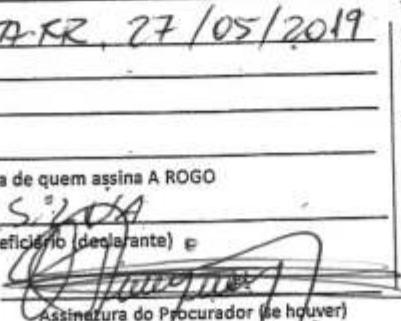
Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

Local e Data: BOA VISTA-RR, 27/05/2019

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

(\*) Assinatura de quem assina a ROGO



Assinatura da vítima/beneficiário (declarante) \_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal (se houver) \_\_\_\_\_

Assinatura do Procurador (se houver) \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

(\*) 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.

5247797

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



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA COMPLEMENTAR N° 118/2019/DAT em referência ao BO n° 2744/2019- 4º DP - Boa Vista - RR, em 03/06/2019.**

**COMUNICANTE:** Alessandro Costa Silva

**RG:** 168176373021-2 **SSP/RR** **CPF:**

**ENDEREÇO:** RUA. Natan Alves de Brito , Nº 1333, **BAIRRO:** Alvorada

**CIDADE:** BOA VISTA **ESTADO:** RORAIMA

**SEXO:** Masculino **PROFISSÃO:** Agricultor

**DATA DE NASCIMENTO:** 05/09/1983

**GRAU DE INST:** ENS. MÉD. COMP.

**ESTADO CIVIL:** Solteiro **TELEFONE:** 984037481

**NOME DO PAI:**

**NOME DA MÃE:** Maria da Conceição Costa Silva

Compareceu nesta especializada para nos informar e corrigir a data e a hora em que ocorreu o acidente. Onde se lê 27/05/2018 as 11h15m deve ser corrigido, pois a data e a hora correta são 17/12/2018 as 16:00hs. Acrescenta ainda os dados do veículo em que estava dirigindo. Veículo Motocicleta HONDA BROS 150, Placa NBA7069, cor verde, Chassi 9C2KD0550DR111031, proprietário: Fabio Costa Silva. É o que tinha a comunicar.

**NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO CORPORAL**

*Jorge Fernando Paiva Figueiredo*  
 Jorge Fernando Paiva Figueiredo

Agente de Polícia  
 Mat: 04200078

CONFIRADOR

*ALESSANDRO COSTA SILVA*

Alessandro Costa Silva.

Comunicante

ÁREA DE SINISTROS - DEVAT  
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 JUN 2019

GENTE SEGURADORA  
 Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 JUN 2019

GENTE SEGURADORA SIA  
 Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

O comunicante declara para os devidos fins de direito que o (a) responsável pelas informações acima apresentadas é ciente que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-denúncia caluniosa e 340-comunicação falsa de crime ou de contravenção do Código Penal Brasileiro."

**DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO**

Endereço: Av. Capitão Júlio Bezerra, 343 Centro  
 Boa Vista – Roraima – Brasil



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

<b>BOLETIM Nº:</b> 2744/2019	<b>DELEGADO:</b> Douglas Gabriel da Cruz
<b>DATA:</b> 27/05/2019	<b>ATENDENTE:</b> Auricélia Rodrigues Noia
<b>HORA:</b> 16h01min	<b>LOCAL DA OCORRÊNCIA</b>
	<b>DATA</b> 27/05/018 <b>HORA</b> 11h15min
BR-432, Município do Cantá - RR	

### DADOS DO COMUNICANTE

<b>NOME:</b> Alessandro Costa Silva	<b>CPF:</b>	<b>RG:</b> 373021-2 SESP/RR
<b>DATA NASC:</b> 05/09/1983	<b>End:</b> Rua Natan Alves de Brito, 1333 – Alvorada	
<b>PAI:</b>	<b>MÃE:</b> Maria da Conceição Costa Silva	
<b>ESCOLARIDADE:</b>	<b>NATURAL:</b> Rurópolis-PA	<b>NACION:</b> Brasileira
<b>SEXO:</b> Masculino	<b>IDADE:</b> 36 anos	<b>RAÇA:</b> Parda
<b>TEL CEL:</b> 984037481	<b>ESTADO CIVIL:</b> Solteiro	<b>PROFISSÃO:</b> Agricultor

### DADOS DO AUTOR/INFRATOR

<b>NOME:</b> Diz se chamar " Raimundo"	<b>CPF:</b>	<b>RG:</b> SESP/RR
<b>DATA NASC:</b>	<b>End:</b> Não sabido	
<b>MÃE:</b>	<b>PAI:</b>	
<b>NATURAL:</b>		<b>NACION:</b>
<b>SEXO:</b>	<b>IDADE:</b>	<b>RAÇA:</b>
<b>TEL CEL:</b>	<b>ESTADO CIVIL:</b>	<b>PROFISSÃO:</b>

### DADOS DA INFRAÇÃO

<b>CÓD. INFRAÇÃO</b>	<b>INFRAÇÃO</b>	<b>QUALIFICAÇÃO</b>
XXXXX	Acidente de trânsito	XXXXX

### HISTÓRICO

Senhor delegado, o comunicante acima qualificado esteve nesta Unidade Policial para informar que estava transitando pela BR acima mencionada na motocicleta HONDA/NXR150 BROS ES, 2012/2013, de cor Verde e Placa NBA7069, quando sofreu um acidente de trânsito; QUE o comunicante colidiu com um veículo Picap Strada, de cor vermelha (não verificou a placa), que estava sendo conduzido por um senhor que se disse chamar Raimundo; QUE teve fraturado a sua perna Esquerda em 02 locais; QUE foi socorrido pelo SAMU do município do Cantá; QUE o comunicante passou aproximadamente 60 dias internado no Hospital Geral de Roraima; QUE não tem interesse de representar contra a outra parte. É o relato.

Auricélia Rodrigues Noia  
ACPC

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 JUN 2019

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

Alessandro Costa Silva  
Comunicante

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 JUN 2019

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