

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

Valoração 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
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

[illegible]

AREA DE SANTIAGO - EQUAS
CONTENIDO HA VERIFICADO
05 JUN 2019
WATER STATION DATA
As Nación de la zona de Mt. Pico

AREA DE BURELTON - DUVAT
CONTENIDO NAO VERIFICADO

17 JUN 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Rua Capoto, Vila Bunka, 441 - Rio Yala - 55

Max Souto Maior
Ortopedia e Traumatologia
Medicina do Trabalho
CRM-RR 855



NOME: Alexandre Costa Silva

SAB - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENTUBAGEM

CENTRO CLÍNICO/SRPA

DATA DE EXATIDÃO

INSTRUMENTÁRIO

Unidade: 13.12.18

Atividade: 35m

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00

Atividade: 23:00



04/04/2011 11:41:41 AM

UNIQUE / SET OF

MOBILE BUSINESS

PROFESSIONAL RESPONSIBILITY

100

1. **Introduction**

15

НІ ВІСНУВАННЯ

PRISCIANUS

DATA / HON?

• **Prüfung**

HGR.6.FL0

REDAZIONE DE L'ESPRESSO

04/04/2014

0267422

21

2205250 (5) OK

② Dentition 24/20 (c)

007 2510 7x010

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

MEANS (SD) 5

27-150-12

Wendy

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

Admission

66.09 1308 9c mm
67 1400 36.70

786

Museo Sordani Milano
Ortopedia e Traumatologia

Medicine of Thailand

CERN-76


404
1

11-3889DRC COSTA SILVA

	HAS		DM2	100
35	11-110	GR4	DATA	187-121

NOV 20 1964

SLN17502N/A 240MG EV 1 X A0 D A 001 17/12/



DEAC: SIM: PEV: SAO

Year	PA	FC	FR	
1991	107.90	99	20	36
1992	102.50	76		36.5
1993	120.70	83	18	37.5
1994	110.80	70	14	36

Residente De: ~~Enfermeira~~
 Local: ~~Enfermeira~~
 Data: ~~15/05/2015~~

20 12 10⁸
5:40
C. 10/12

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

4104
1

DATA DE ADMISSÃO 17/12/2018 DIH 36 DN 05/09/1983

DR. ALESSANDRO COSTA SILVA

FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

DIAS 15 DM2 70
PRATO 4000 DATA 70

PRESCRIÇÃO

DIETA ORAL LIVRE

AMP

CEFALOTRINA 1G EV 6/6H

CEFOXICAM 40 MG EV B1 X DIA S/N

CLARITROMID 500 EV B1 S/N

CLARITROMID 1G EV DE 6/6H S/N

KANAM 1500MG + ST 2,8% 1500MG EV DE 6/6H SE DOR INTENSA

ANTOPRIL 25MG VO SE DAS > 1600 OU PAD > 170 MMHG

OMEFEDONA 1G OU 40 GOTAS VO B2 B3 HRS S/N

ANTIBRAZO 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP VO 6 S/N

ESSAV 1000G S/N

QUININO DIÁRIO

MILFONIDAZOL 400MG EV B1 HRS

AMITRIPTILINA 240MG EV 1 X AO DIA (DE 17/17)

SE NECESSÁRIO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC)
CONDIÇÃO ESQUEMA: 200-250; 251-300; 301-350; 351-400; 401-450; 451-500; 501-550; 551-600; 601-650; 651-700; 701-750; 751-800; 801-850; 851-900; 901-950; 951-1000
ESQUEMA DE INJEÇÃO: 1 UI L OU GLICOSE > 70 DIAMIL, GLICOSE
ESQUEMA DE INJEÇÃO: 1 UI L AVSAR E ANTONISTA

EXAME FÍSICO

ACESSADO PACIENTE DEitado NO LEITO, ATIVO, RELATIVO, COMUNICATIVO,

CONSCIENTE, SEM ALTERAÇÕES

TA 120/70, FC 62, FR 18, 36,2

PA 114/68, FC 70, FR 19, 36,6

PA 102/58, FC 88, FR 20, 36,5

PA 118/76, FC 68, FR 20, 35,8

DATA	TA	FC	FR	TEMP
17/12	120x70	62	18	36,2
18/12	114x68	70	19	36,6
19/12	102x58	88	20	36,5

6:00 118x76 68 20 35,8

Dr. Alessandro Costa Silva
Residência em Ortopedia e Traumatologia
RORAIMA
11/12/2018



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	35	LEITO	404-1	DATA	12/12/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SW
2	AVP				SW
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS				SW
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				SW
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				SW
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N				SW
10	TRAMAL 100MG + SFD, 2% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				SW
11	CAPTOPRIL 25 mg VO Se PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SW
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				SW
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O S/N				SW
14	SSVV + CCGG 6/6 H				SW
15	CURATIVO DIÁRIO				SW
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS				SW
17	GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1: 17/12)				SW
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 + AMISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

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

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	T
6 H	144x88	71	16	37,1
12 H	144x88	71	16	37,1
18 H	135x98	76	20	36,6
24 H	137x90	76	16	36,6

Dr. Odineir Ckenir
 Residente De Ortopedia e
 Traumatologia
 CRM 351-RR

7 de 13 p. Adm. as medicações CPM, funcionando
 com glicose 20 no MSD e feito SSVV e CCGG



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			
AGNOSTIC	FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO			
ALERGIAS	HAS DM2			
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA 23/12/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			SVD monh de S N
2	AVF			
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 8/8H S/N 10/20			
10	TRAMAL 100MG + SFO 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 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N			
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O S/N			
14	SSVV + CCGG 6/6 H			Retive m A 28/06 A 15/12
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, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

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

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS					Dr. Odmar de Almeida Residente em Ortopedia e Traumatologia CRM 1851-RR
6 H	PA	FC	FR	T	
12 H	130/80	80	20	36	
18 H	130/90	82	20	36,5	
24 H	143x84	89	18	36	

20:30 145x89 58 20 35,2



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				
AGNÓSTICA	FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO				
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA	24/12/2018
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5-11
2	AVP				manhã
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12 HRS				07-06
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 + SF 0.9% 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 OL 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O S/N				
14	SSV + CCGG 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, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

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

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

Ch: 130/80 FC 66 T: 36,7

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	T
12 H	120/70	78	18	36,2
18 H	120/86	72	19	36,3
24 H	120/80	66	20	36,6

Dr. Odinachi Ozemiri
 Residente De Ortopedia e
 Traumatologia
 Cria 1851-RR

Atm. Realizado exame
 SSV. De acordo com o
 de Condicionamento. Teó. Sugama

Pac. refere dor em MS E
 após curativo, administração
 de medicação Dipirona + tra-
 mal com Teó. Roxo



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

HGR

404-2

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

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

DIAGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS HAS DM2

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

ITEM PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1 DIETA ORAL LIVRE SN

2 AVP Monte

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS 18 06

7 TENOXICAM 40 MG EV D1 X DIA S/N SU

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

9 DAPIRONA 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 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)

14 SSVV + CCGG 6/6 H Rotina

15 CURATIVO DIÁRIO M

16 METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS 18 06

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

18

19

20

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC).

CONFORME ESQUEMA: 250-250: 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: UEG, LÓTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFLBRIE, EUPNEICO,

NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS					Dr Odinaci Okemiri Residente de Ortopedia e Traumatologia Fm 1851-RR
6 H	PA	FC	FR		
12 H	150/96	75	20	36.6	
18 H	153/97	82	19	36.6	
24 H	135/82	85	18	36.5	

06: h 136/89 73 20 36.4c



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

HGR

4104
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	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	PIASIL 10MG EV 8/8H S/N				
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/8H S/N				13:50
10	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 F OU PAD > 110 MMHG				
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
13	OMEPRAZOL 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,
 ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES
 # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNÓICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

100% O2					Dr Odinachi Okemiri Residente em Ortopedia e Traumatologia CRM 1851-RR
SINAIS VITAIS	68	17	36.5		
6 H	PA	FC	FR		
12 H	130 x 80	-	-	36.5	
18 H	130 x 80	74	20	36.5	
24 H	110 x 80	77	15	36.5	



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

4041

DATA DE ADMISSÃO		17/12/2018		DIH		17/12		09/12/18	
PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA									
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO									
ALERGIAS		HAS		DM2					
IDADE		35		LEITO		404-1		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO							
1		DIETA ORAL LIVRE							
2		AVP							
4		CEFTRIAXONA 1G EV 12/17HRS							
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 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 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 DM/L, GLICOSE 50% 40 ML EV - AVISAR PLANTONISTA							

HORARIO
 500
 18-30
 50
 500
 14/2018
 00 NTP

EVOLUÇÃO MÉDICA:

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

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	136x80	85	19	36,5°C
18 H	130x88	85	20	36°C
24 H	141/120	70	21	36,8°C

[Assinatura]
 Dr. **Edson Oliveira**
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia
 CRM 1851-RR

06: 132/81 63 20: 36,8°C
 06: 28 anos 07: Administrador
 1000 horas C. P. A. 1000 horas
 2500 horas C. P. A. 1000 horas
 3000 horas C. P. A. 1000 horas



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			
AGNOSTICAR	FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO			
ALÉRGICAS	HAS DM2			
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			
2	AVP			
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS			
7	TENOXICAM 40 MG EV Q1 X DIA S/N			
5	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 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)			
14	SSVV + COGG 8/8 H			
15	CURATIVO DIÁRIO			
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS			
17	GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D1; 17/12)			
18				
19				
20				
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML. GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,
ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES
LEXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
PRÉVIAÇÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS

6 H	PA	FC	FR	
12 H	143/90	75	19	36,6°C
18 H	100/70	84	20	37,2°C
24 H	149/82	76	18	36,7°C

Dr Odinachi Okemiri
Residente De Ortopedia e
Traumatologia
Crm 1851-RR

06.h 128x81 63 16 35,6°C

404
1



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



404-1

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

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNOSTIA 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/D

2 AVP Monte

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS 18

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

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

9 DAPIRONA 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 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 8/8 H Rohne

15 CURATIVO DIÁRIO M

16 METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS 14 2206

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

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 DLAM 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, FUPNEICO,

NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS

6 H PA FC FR

12 H 130/80 70 19 36,3

18 H 120/80 75 22 36,6

24 H

Dr Odinechi Okemiri
 Residente em Ortopedia e
 Traumatologia
 Crm 18512-RR



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			S/N
2	AVP			S/N
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS			S/N
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N			S/N
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N			S/N
9	DIPIRONA 1G EV DE 8/8H S/N			S/N
10	TRAMAL 100MG + SF0 9% 100ML FV DE 8/8H SE DOR INTENSA			S/N
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 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 (FDO)			S/N
14	SSVV + CCGG 6/6 H			Rotina
15	CURATIVO DIÁRIO			M
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS			S/N
17	GENTAMICINA 240MG EV 1 X AO DIA (D.: 17/12)			S/N
18				
19				
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (G)			
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:

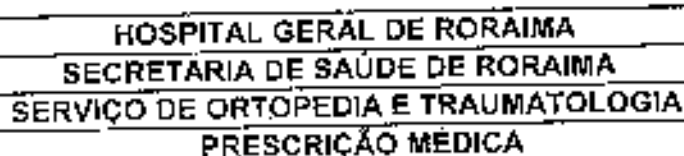
FICONTRO PACIENTE DEITADO NO LLITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES:
 # EXAME FÍSICO: BEG, LÓTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, FUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

06 - 120/87 / 66 / 36,5 mmHg

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	
6 H				
12 H	110/60	88	18	36°C
18 H	130/70	90	20	36°C
24 H	111/81	81	20	36,3

Dr. Odilson Akemi
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia
 CRM 1851-RR

07:00 - 13:00 - Prestado todos os cuidados
 # 5 anos e essenciais.
 # 13:00 - 19:00 - Prestado todos os cuidados
 # 5 anos e essenciais.



PRESCRIÇÃO MÉDICA

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

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNOSTIC	FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO
----------	---------------------------------------

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

IDADE	35	LEITO	404-1	DATA	31/12/2018
-------	----	-------	-------	------	------------

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORARIO
------	------------	---------

	DIEU ORAL LIVRE	Sala 90
--	-----------------	---------

2	AVP	200
---	-----	-----

	CE TRIAXONA 1G EV 12/12HRS	18
--	----------------------------	----

7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N	50
---	---------------------------------	----

8	PLASIL 10MG EV B/BH S/N	52
---	-------------------------	----

9	DIPIRONA 1G EV DE 8/6H S/N	20/20	5.0
---	----------------------------	-------	-----

10	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SÊ DÓR INTENSA	3 0 02
----	---	--------

11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 RAMHG	5 ~
----	--	-----

12	SIMETICONA 1 CP QU 40 GOTAS V O 8/8 HRS S/N	S 2
----	---	-----

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

14	SSVV + CCGG B/S H	Rx 2.0
----	-------------------	--------

15	CURATIVO DIÁRIO	assob
----	-----------------	-------

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

17

[illegible]

19

20		50
----	--	----

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC)

CONFORME ESQUEMA: 200-250; 2UI; 251-300; 4UI; 301-350; 6UI

351-400: 8 UI; ≥ 400 : 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DGL/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, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	125/80	416	48	364
18 H	120/82	73	17	37-
24 H	130/80	65	18	10680

Dr. Oğuzhan Ökemirli
Resident, Pediatric Cardiology
Marmara University
Cm 1851-BR

Por esse do Administrado dipina

Apr. 11 Le Alvario

0600. It was hot, and pale, up to
some one who had been

El día 14 de
realizado en
necesidad de
nuestro 12345
conforme a
esto. -
Sr. González



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						
AGNÓSTICA: FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO						
ALERGIAS		HAS		DM2		
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA	01/01/2019	
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					
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N					
9	DIPIRONA 1G EV DE 8/8H 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 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 8/8 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: 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, LOTL, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, LUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

paciente com queixas agudas, porém sem sinais de infecção.

SINAIS VITAIS	77	20	36.0
8 H PA	FC	FR	T
12 H 120x84	34	20	35.0
18 H 127x87	36	18	36.0
24 H 125x88	40	19	35.0

Dr Odineuchi Okemiri
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia
 CRM 151-RR



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

RG

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	02/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
2	AVP				
4	CEFTRIAXONA 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 8/8H S/N				
10	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				5:00
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)				06:00
14	SSVV + COGG 6/6 H				Rotina
15	CURATIVO DIÁRIO				
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS				11:00
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 ≥ 80% 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,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

Dr Odinachi Okemiri
Residente De Ortopedia e
Traumatologia
Crm 1851-RR

SINAIS VITAIS

6 H	PA	FC	FR	T
12 H	130x70	87	20	36°C
18 H	130x80	83	20	36°C
24 H	120x72	88	14	36°C



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 23/01/2019

ITEM PRESCRIÇÃO HORARIO

1 DIETA ORAL LIVRE SND

2 AVP mant

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS 18 DB

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 + SFC 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA SN 24h

11 CAPTOPRIL 25 mg VO SF PAS > 160 mmHg 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) DB

14 SSVV + CCGG 6/6 H Rotina

15 CURATIVO DIÁRIO M

16 METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS 22 DB

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 mg/dL. GLICOSE

≥ 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

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

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

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	T
12 H	120/70	98	20	36,6
18 H	123/83	96	19	36,6
24 H	151/89	73	19	36

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

06. 127/90 67 19 36



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
PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA
AGNOSTIC FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO
ALERGIAS
IDADE 35
LEITO 404-1
DM2
ITEM DATA 04/01/2019

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
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 8/8H S/N	SN
10	TRAMAL 100MG + SFD 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	SN
11	CAPTAPRIL 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 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)	SN
14	SBVV + CCGG 8/8 H	SN
15	CURATIVO DIÁRIO	Rotina
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS	SN
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, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

17.00 Realizado adm de medicação Pl det, Afecção os
Sinais vitais.

Assinado por: [Assinatura]
Téc. Enfermagem
COREN-RR 1.079.338-75

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TX
6 H				
12 H	153/103	93	20	36°C
18 H	133/87	82	sem sítio	36,7°C
24 H	150/100	74		36,1°C

Dr. Gilmair Okemiri
Residente De Ortopedia e
Traumatologia
CRM 1851-RR

00 19:00g

Realizado administração das medicações
prescrites, Sinais vitais
e com Sinais vitais de

Das 19-7h.
Adm med. com Afecção
Sinais vitais. Queixas de
dor adm item 9

Assinado por: [Assinatura]
Téc. Enfermagem
COREN-RR 983.880



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 TÍBIA-FIBULA ESQUERDO				
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA	05/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	AVP				Manten
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS				18-06
7	TENOXICAM 40 MG EV D1 X DIA S/N				SN 17
2	FLASIL 10MG EV 8/8H S/N				SN 17
9	DIPIRONA 1G EV DE 8/8H S/N				SN 17
10	TRAMAL 100MG + SF0.9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				SN 17
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PA5 > 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 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)				
14	SSVV + CCGG 8/8 H				Rotina
15	CURATIVO DIÁRIO				Cirurgia
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS				18-06
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 PLANILIONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,
 ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES
 # EXAME FÍSICO: REG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, FUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # PRLVISOÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

64	114x82	64	20	35,8°C
SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H				
18 H				
24 H	135x84	70	20	36,3°C

Dr. Odinechi Oseniiri
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia
 CRR 1851-RR

19 de 01 de 07:00 Administração
 Medicamentos 8 PM, aplicação SSVV
 Atende aos cuidados de enfermagem

Resumo Periódico de História
 Clínica do Paciente
 ORDEMADA POR: DR. ODINECHI OSENIIRI

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 05/09/1983

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS

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

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	AVP	3x8
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS	12x8
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N	8x8
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N	8x8
9	DIPIRONA 1G EV DE 8/8H S/N	8x8
10	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	8x8
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 L OU PAD > 110 MMHG	8x8
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N	8x8
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)	8x8
14	SSVV + CCGG 8/8 H	8x8
15	CURATIVO DIÁRIO	8x8
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS	8x8
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	8x8

VOLUÇÃO MÉDICA:

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

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	
6 H				
12 H	127x73	68	18	36.3
18 H	140x90	67	18	36.4
24 H	155x79	73	20	37.0

Dr. Oliveira, Ademir
Residente de Ortopedia e
Traumatologia
Crm 1851 - RR

at 7h Adm. monitorado os
vitalidade CPM e aferido
v. T. e. Langibeli
6h-PA: 127x73
F: 63
T: 36.3C

realizado an médico
exame físico, e SS-
v. conforme prescri-
ção. Segue aos cuidados
da enfermeira -
T.C. - Moniz de



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
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 8/8H S/N			SN
10	TRAMAL 100MG + SFO 9% 100ML EV DE 8/8H 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 8/8 HRS S/N			SN
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)			SN
14	SSVV + CCGG 8/8 H			SN
15	CURATIVO DIÁRIO			SN
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS			SN
17				
18				
19				
20				
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DI/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

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

06:00 130/100 62 20 96,2

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
14H	130x80	78	18	96,2
18 H	120/80	74	18	96,2
24 H	114/80	77	20	

Dr. Edinachi Okemiri
Residente de Ortopedia e
Traumatologia
CRM 1851-RR

12hs Redução espores 46 VV
Ague os cuidados de enfermagem - Te. Siqueira

13,05 13 km, ed
med. com v. de
hormônio + 5V

576167

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			
AGNÓSTIC	FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO			
ALERGIAS	HAS	DM2		
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA 08/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO			
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 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)			
14	SSVV + CCGG 6/6 H			
15	CURATIVO DIÁRIO			
16	METRONIDAZOL 400MG EV 8/8HRS			
17				
18				
19				
20				
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI, 261-300: 4UI, 301-350: 6UI, 351-400: 8UI, ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML. GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>				

SND
Manten

OBINT

Rafina
Curativo
V. 12.08

EVOLUÇÃO MÉDICA:

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

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12H	90x80	70	18	36,3
18H	126x87	93	18	36,5
24H	128x78	72	20	36,5

Dr Odinechi Okemir,
Residente em Ortopedia e
Traumatologia
CRM 1851-RR

06h 119x83 64 18 36,2

as 34h, foi realizada troca de
acervo f. no. 20. MSE.

no. 10, adm. medica-
c. B. n. + 2/units
un. T. a. s.

Dr. Odinechi Okemir
Residente em Ortopedia e
Traumatologia
CRM 1851-RR

Dr. Odinechi Okemir
Residente em Ortopedia e
Traumatologia
CRM 1851-RR



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				
IDADE	35	HAS	DM2	
LEITO	404-1	DATA	10/01/2019	
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			
8.	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N			
9.	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N			
10.	TRAMAL 100MG + SFO, 2% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA			
11.	CAPTOPRIL 25 mg VO SL 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)			
14.	SSVV + CCGG 8/8 H			
15.	CURATIVO DIÁRIO			
16.	METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS			
17.				
18.				
19.				
20.				
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML. GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

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

SSVV 06h
PA 770/70
FC 76
T 36,1

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	SpO2
12 H	100/70	80	18	95,8
18 H	102/70	73	20	95,8
24 H				

Dr Odinachi Okemiri
Residência de Ortopedia e
Traumatologia
CRM 165-LRR

404.1

4041



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									
AGNÓSTICA FRATURA EXPOSTA TÍBIA-FIBULA ESQUERDO									
ALERGIAS									
IDADE		35		LEITO		404-1		DATA	
								11/01/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO								HORÁRIO
1	DILTA ORAL LIVRE								GRB
2	AVP								
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS								18/106
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N								
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N								
8	DIPIRONA 1G EV DE 8/8H S/N								
10	TRAMAL 100MG = SFO 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 40 GOTAS V.C 8/8 HRS S/N								
13	OMEPRAZOL 40MG EV 2 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)								
14	SSVV + CCGG 5/8 H								Roma
15	CURATIVO DIÁRIO								Uretero
16	METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS								18/106
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 PLANILIONISTA									

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LLITO. ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,
 ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES
 # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, FUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

OG-PA-116/85 P.72 -T-364

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	130x80	92	20	36°C
18 H	130x85	80	29	36,7°C
24 H	128x80	82	20	36,6°C

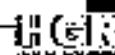
Dr Odinaeni Okumiri
 Residência De Ortopedia e
 Traumatologia
 Crm 1851-RR

Das 09:00 às 13:00 hrs (Administrado) Logo verificado 5
 de horário

13:00 hrs.
 14:00 hrs realizado teste de agulha
 f. 12:00 ASD.
 Dr. Odinaeni Okumiri
 CRM 1851-RR



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	17/12/2018	DIH		DN	05/09/1983
PACIENTE	ALESSANDRO COSTA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO				
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE	36	LEITO	404-1	DATA	12/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				S/O
2	AVP				
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS				S/O
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				S/O
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				S/O
9	DIPIRONA 1G EV DE 8/6H S/N				S/O
10	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				S/O
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SF PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				S/O
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				S/O
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)				S/O
14	SSVV + CCGG 6/6 H				S/O
15	CURATIVO DIÁRIO				S/O
16	METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS				S/O
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, PLATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES
EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, PULSADO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				Dr Odinechi Okemiri Residência de Ortopedia e Traumatologia CRM 1333-RR
6 H	PA	FC	FR	
12 H	130x80	81	20	
18 H	120x80	76	20	
24 H				



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

AGNOSTIC FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS HAS DM2

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

ITEM PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1 DIETA ORAL LIVRE SNO

2 AVP 10:00

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 8/8H S/N

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

11 CAPTOPRIL 25 mg VO SE PA5 > 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)

14 SSVV + 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/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, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS

6 H	PA	FC	FR	
12 H	120/80	85	20	38,3
18 H	120/80	92	20	38,3
24 H	120/80	92	20	38,3

Dr. Odinachi Orellana
Residente De Ortopedia e
Traumatologia
CRM 1451-RR

18h - 5 Quilogramas de dor
medicamentosa por Item 9

vire



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

PCR

PRESCRIÇÃO MÉDICA

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

PACIENTE: ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA TÍBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS: HAS DM2

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

ITEM: PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1 DIETA ORAL LIVRE S/N

2 AVP

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS NTF (12:00) NTF

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

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

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

10 TRAMAL 100MG + SFD 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTLNSA S/N

11 CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 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 (FIXO) (06) Rotina

14 SSVV + CCGG 6/6 H S/N

15 CURATIVO DIÁRIO S/N

16 MELTRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS S/N

17

18

19

20

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

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

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

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

06:00 T 36,8°C P 78 PA 120/76

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	T
12 H		Admissão		
18 H	117x83	96	20	37,2°C
24 H	132x85	90	18	37°C

Dr Odineir Dkemi
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia
 CRM 2857-RR

384 - Administração medication
 C.P.P. - Afirmação SSVV, com parâmetros
 normais. Segue aos cuidados de
 equipe de enfermagem. T.E.

Roberta Cristina de Aguiar
 Técnica em Enfermagem
 CRM 228.853-TE

404-1 de



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 05/03/1983

PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICA FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS

IDADE 35 HAS DM2
LEITO 404-1 DATA 15/01/2019

ITEM PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1 DIETA ORAL LIVRE SND

2 AVP manter

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS 10 22

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 + SFO,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA SN

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 (11XO)

14 SSVV + CCGG 6/6 H

15 CURATIVO DIÁRIO

16 METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS

17

18

19

20

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SU),
CONFORME ESQUEMA: 250-250: 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

OG
Retina
Quintado
14.2.2019

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	TX
12 H	120/85	82	20	36,3
18 H	120/80	92	20	37,3
24 H	120/80	78	20	37,8
OG	120/80	72	20	36,1

Dr Odinaçir Okemiri
Residente De Ortopedia e
Traumatologia
Crm 1351-RR

medicação, aferido SSVV.
Dr. Moraes
CORREÇÃO 15/01/2019

404-1 M



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

AGNÓSTICA FRATURA EXPOSTA TÍBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS HAS DM2

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

ITEM PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1 DIETA ORAL LIVRE S/N

2 AVP S/N

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS NTF 10/12/18 NTF

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

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

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

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

11 CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 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 OMFRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO) S/N

14 SSVV + CCGG 8/8 H Rotina

15 CURATIVO DIÁRIO Anest

16 METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS 14/12/18 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, REATIVO, COMUNICATIVO,
 ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES
 # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, LUPNÍLICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	TA
6 H	110/70	67	18	36,2
12 H	114/81	90	20	36,2
18 H	117/77	81	20	36,2
24 H	110/70	79	20	35,3

Dr. Odinaldo Okefiri
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia
 CRM 155128

13 em PMS, com med
 CPM e de novo
 7 SU
 16/12/18



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

HGR

DATA DE ADMISSÃO		17/12/2018	DIH		05/09/1983
PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA					
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO					
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA	17/01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5ND
2	AVP				5ND
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS				10/22
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 + SF0,9% 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 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)				06
14	SSVV + CCGG 6/6 H				Rotina
15	CURATIVO DIÁRIO				M
16	METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS				14 2/2 96
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 LETO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES.

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

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	140/75	82	20	36,5
18 H	120/70	72	20	36°C
24 H				

Dr. Odmar Olemir
 Residente De Ortopedia e
 Traumatologia
 CRP 1851-RR

Faz 13h Não foi administrado medicação das 10h
 por que não tem na farmácia
 Verificar se tem na farmácia
 13 as 7h Adm.
 as medicações com, exat
 item 4 que não tem na
 farmácia Tec. Longobardi



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				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5ND
2	AVP				20h
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS				10h
7	TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N				5ND
8	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				5ND
9	DIPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N				5ND
10	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				5ND
11	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				5ND
12	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				5ND
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)				5ND
14	SSVV + CCGG 6/6 H				Refina
15	CURATIVO DIÁRIO				5ND
16	METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS				5ND
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: BCG, IOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

06.00h PA=110x84 - FC=70 - FR=18 - Temp=36°C				
SINAIS VITAIS				
6 H	110x84	FC 70	FR 18	36°C
12 H	110x70	72	18	36,2
18 H	120x80	84	18	36,0
24 H				

Dr Odilson Okemiri
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia
 CRM 155148

13 de Jan 19
 Recebido anexo
 com o prontuário
 e SSV, conforme
 prescrição.
 Dr. Odilson



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

HGR

PRESCRIÇÃO MÉDICA

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

PACIENTE: ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS: HAS DM2
IDADE: 35 LEITO: 404-1 DATA: 19/01/2019

ITEM: PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1	DIETA ORAL LIVRE	SUA
2	AVP	monitore
4	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS	10:22
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 + SF0,9% 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 8/8HRS S/N	SU
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)	06
14	SSVV + CCGG 6/6 H	Realiza
15	CURATIVO DIÁRIO	Realiza
16	METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS	10:22
17		
18		
19		
20		SU

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: BFG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, FUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

06h 340/60 83 20mpm 36,2°C

SINAIS VITAIS	6 H	PA	FC	FR	
12 H	154 X 103	73	36,2°C		Dr. Edithachi Okemiri Residente De Ortopedia e traumatologia Cm 1851-RR
18 H	140 X 85	75	35,8°C		
24 H	140 X 80	75	36,2°C		

02.00.05 15.004

Realização administração das medicações
realizadas, sendo a prescrição alterada em 18h.
Não há mais dor na medicação no hospital. Verificadas
sinais vitais, segue aos cuidados de enfermagem.

19h às 7h

com medicações conforme
prescrição, aferido
S.S.U. e e. Sarah.

Sarah Moraes Caldas
120651-RR 807 580-75



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 HORÁRIO

1 DIETA ORAL LIVRE S/N

2 AVP S/N

4 CEFTRIAXONA 1G EV 12/12HRS (9:30)

7 TENOXICAM 40 MG EV 01 X DIA S/N 50

8 PLASIL 10MG EV 8/8H S/N 50

9 DÍPIRONA 1G EV DE 6/6H S/N 50

11 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 50

12 SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N 50

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

14 SSVV + CCGG 6/6 H Realiza

15 CURATIVO DIÁRIO Curativo

16 METRONIDAZOL 500MG EV 8/8HRS 12:30

17

18

19

20 S/N

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, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				T _{imp}
6 H	PA	FC	FR	
12 H	103x70	80	14	36°C
18 H	121x83	70	14	36°C
24 H	132x90	62	16	36,2°C

Dr. Ddinachi Zkemiri
Residente de Ortopedia e
Traumatologia -
Crm 1851-RR

6h → PA = 130x75
P = 60
T = 36,4°C

000000

Sistema
União de
Saúde

Sistema
União de
Saúde

ALUG PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
2 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

7 - CNES

4 - CNES

4 - NOME DO DOENTE

5 - NOME DO DOENTE

6 - NOME DO DOENTE

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - NOME DO DOENTE

11 - NOME DO DOENTE

12 - NOME DO DOENTE

14 - NOME DO DOENTE

16 - NOME DO DOENTE

17 - NOME DO DOENTE

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Cirurgia em larva (E)

Dr. Roberto J. P. Dias
Ortopedista
CRM 100000

Cirurgia

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES HEMATÓLOGICOS)

Exame hem + RX + LA LAB

20 - NOME DO DOENTE

Dr. Roberto J. P. Dias
Ortopedista
CRM 100000

PROCEDEMENTO SOLICITADO

25 - NOME DO DOENTE

26 - NOME DO DOENTE

27 - NOME DO DOENTE

28 - NOME DO DOENTE

29 - NOME DO DOENTE

30 - NOME DO DOENTE

31 - NOME DO DOENTE

32 - NOME DO DOENTE

33 - NOME DO DOENTE

34 - NOME DO DOENTE

35 - NOME DO DOENTE

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - NOME DO DOENTE

37 - NOME DO DOENTE

38 - NOME DO DOENTE

39 - NOME DO DOENTE

40 - NOME DO DOENTE

41 - NOME DO DOENTE

42 - NOME DO DOENTE

43 - NOME DO DOENTE

44 - NOME DO DOENTE

45 - NOME DO DOENTE

46 - NOME DO DOENTE

47 - NOME DO DOENTE

48 - NOME DO DOENTE

49 - NOME DO DOENTE

AUTORIZAÇÃO

50 - NOME DO DOENTE

51 - NOME DO DOENTE

52 - NOME DO DOENTE

53 - NOME DO DOENTE

54 - NOME DO DOENTE

55 - NOME DO DOENTE

Alexandre Costa Setor

2019

Abcesso em coxo (E)
Drenagem do abcesso em coxo (E)

Polypius
Palilo R. J.
Cidencchi R. I.

INSTRUMENTAÇÃO

ANESTESIA

ANESTÉSICO

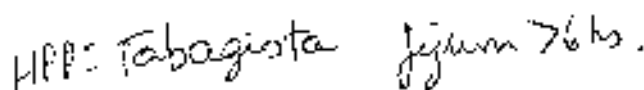
Salsan

Dr. Dárcio F. F. F. F.
Cirurgião Traumatologista
CRM 1176

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1. Pct DDH + anestesia
2. Assepsia + antissepsia + campos estéril
3. Incisão longitudinal em região lateral do coxo esquerda, saída de secreção sero sangüinolenta nos incisões (1 proximal, dentro 1/3 distal do coxo (E))
4. LMC exaustivo + setono + curativo
5. RDA

com coleta de material p/ cultura

**FICHA DE ANESTESIA**

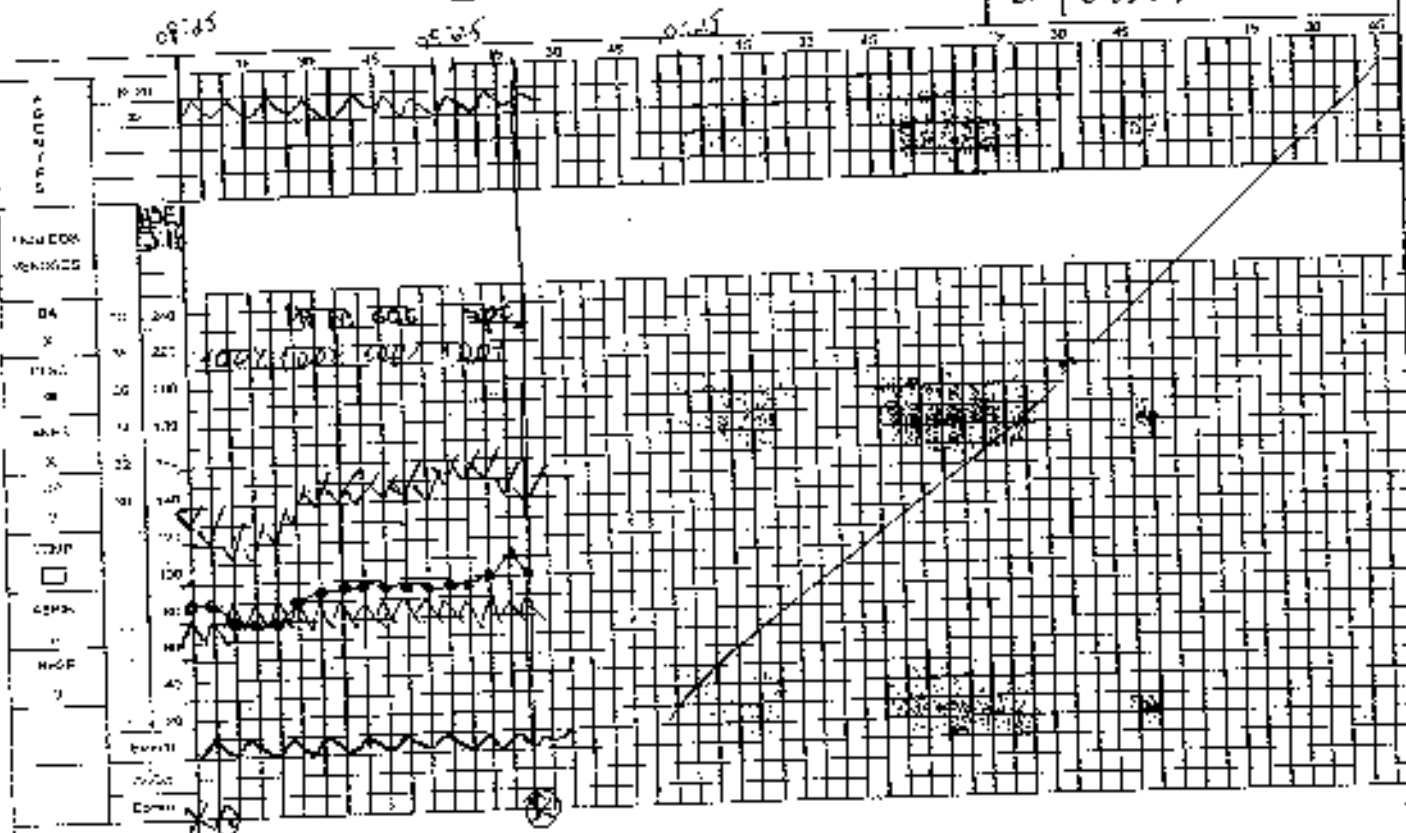
CUYTRHO (G) ESTADO DE PONTA RIA

CONFIRMAÇÃO DE ESTADO DE PORTABILIDADE
 Alexandre Costa e Silva 35 anos Mãe: P2

FR+T:UCMOW-DRXWA LISE IPIWA-E:110

$$\frac{1}{N} \sum_{i=1}^N \frac{1}{\beta_i} \sim \frac{1}{\beta}$$

21/01/19



MADEIRA	ESPESURA	COMPRIMENTO	ESPÉCIE	USOS
MADEIRA	0,5/	12,5 cm	Esqueirocinthos	laminar
Chicória	0,26		Esqueirocinthos	
Pinheiro	40 mg		Pinheiro	
Pinheiro	04 mg		Pinheiro	pinheiro

<u>a</u>	<u>Pindamon</u>	<u>500 mg</u>	<u>O₂</u>	<u>100%</u>	<u>5 l/min</u>
<u>r</u>	<u>Propanal</u>	<u>03 mg</u>			

C. _____
G. C. C. _____

D. _____
D. C. C. _____

E. _____
E. C. C. _____

F. _____
F. C. C. _____

G. _____
G. C. C. _____

H. _____
H. C. C. _____

I. _____
I. C. C. _____

J. _____
J. C. C. _____

K. _____
K. C. C. _____

L. _____
L. C. C. _____

M. _____
M. C. C. _____

N. _____
N. C. C. _____

O. _____
O. C. C. _____

P. _____
P. C. C. _____

Q. _____
Q. C. C. _____

R. _____
R. C. C. _____

S. _____
S. C. C. _____

T. _____
T. C. C. _____

U. _____
U. C. C. _____

V. _____
V. C. C. _____

W. _____
W. C. C. _____

X. _____
X. C. C. _____

Y. _____
Y. C. C. _____

Z. _____
Z. C. C. _____

NAME _____ Date _____
 NAME _____ Date _____

2500 ml

03.25.2009 09:45h

[illegible]

Prima E. a doua E. _____

RECEIVED: 10/10/2013

1. *Chlorophyll a* (Chl a) and *Chlorophyll b* (Chl b) are the primary photosynthetic pigments in green plants. They are responsible for capturing light energy and converting it into chemical energy through the process of photosynthesis. Chl a is the most abundant pigment, while Chl b is present in smaller amounts. Both pigments absorb light most efficiently in the blue and red regions of the visible spectrum.

[Handwritten signature]

Dr. Celia Rodríguez
México Residente
Neurología

ARMED AND DANGEROUS
CRIM-RR 1580

2. Acima altitude. Presença de
vegetação com até 70%. Colocação
de campos abertos. Amostragem das
folhas superficiais e profundas com
até 1/40mg. Presença de raposas
eubrazilienses entre t_3 - t_4 via
paralela à estrada com agulha
de amostragem. Não G. São Paulo as

Lathrop - Spokane - Business Dist. Georgetown - Portland - College	Hays - Portland - Artistic Bryan - Spokane - Business
---	--

RETIROVIRUS

on gibson on June - liquor - 23

América Parte interestes de

100-443887-100

~~SECRET~~ ~~CONFIDENTIAL~~ ~~CONFIDENTIAL~~

12.5 mg. Blue

kapitel 10

செய்துள்ளதற்கு மத்திய அரசு மத்திய அமைச்சரவை அங்கீகரிக்கப்பட்டிருக்கிறது.

Q SRVH

[Handwritten signature]
 10/10/10 P. M. Hennen
 10/10/10
 10/10/10

Dr. Celso Rodrigues Wanderley
Médico Residente
Anestesiologia
CRM-RR 1580

Requisitos para

aplicar o dose-liquor de

hipotese. Fato injetivo de

substância com líquido

hipotético 12.5 mg. Bloqueio

injetivo e motor catáptico

(B) SRPn



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE ALEXANDRO COSTA SILVA		APT. QUILITO 404-L	Nº DO PRONTOUÁRIO 211	DATA 21 / 01 / 19	
TIPO DRENAGEM DE ACESSO FEMOR (F)		CIRURGIA			
		INICIO 08:51	HM 09:45	TEMPO DE DURAÇÃO TEMPO TOTAL	
EQUIPE MÉDICA					
CIRURGIÃO 2 ROBERTO		ANESTESISTA: 2 FABIAN			
1º AUXILIAR 0 DAISSON		RES. ANESTESIA: 2 CELIO			
2º AUXILIAR		INSTRUMENTADOR			
		CIRCULANTE 3 JERONIMO GILBERTO			
Nº DE ANESTESIA: KALWER		TEMPO DE DURAÇÃO			
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VALOR
15	PODS COMPRESSAS 02/03 UNID.		15	FRASCOS SORO FISIOLÓGICO 500ml	
	PACOTES GAZE			FRASCOS SORO RINGER LACTADO	
	LEVA ESTÉRIL 2.0			FRASCOS SORO GLICOSADO	
0	LEVA ESTÉRIL 7.5			FIO VICRYL Nº	
1	LEVA ESTÉRIL 8.0		1	FIO MONONYLON Nº 2-0	
	LEVA ESTÉRIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
	LEVAS E PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
1	AVENA ESTÉRIL Nº 1L			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROGEN Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº			FIO SEBA Nº	
1	SERINGA 01ML			SURGICEL	
1	SERINGA 03ML			CERA P/ OSO	
1	SERINGA 05 ML			KIT CATARATA Nº	
1	SERINGA 10ML		80ml	GEFOAM Clotante Dose	
	SERINGA 20ML		80ml	ELA CARDIACA Clotante Alim	
1	curmod			OUTROS Alcool 70%	
1	CATETER 04				
MATERIAS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA - VISTO DOS RESPONSÁVEIS			DEBITAR NA C.C. DO PACIENTE		VALOR
INSTRUMENTADOR(A)		ENFERMEIRA CHEFE		MATERIAL MEDICAMENTOS	
		- Bruno		SUB-TOTAL	
		- GRICA		TAXA DE SALA	
FUNÇÃO DE CÁLCULOS		CIRCULANTE DE SALA		TAXA DE ANESTESIA	
		[Assinatura]		SOMA	
ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE					

404-1

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



DATA DE ADMISSÃO		DM1		DN1	
PACIENTE <i>Alessandro Costa</i>					
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS		HAS	DM2		
IDADE		LEITO	DATA	20/09/18	
PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
ITEM					
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				
3	CEFALOTINA 1g EV 6/6h				
4	FILATIL 20MG EV 12/12h				
5	DIPIRONA 500MG EV 6/6h				
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8h S/N				
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				
10	SSVV + CCGG 6/6 h				
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMHG				
14	CURATIVO DIÁRIO				
15	<i>Cefepime 1g 8/8h EV</i>				
16					
17					
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),				
19	CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;				
20	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DCM GLICOSE 50%				
	40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

10:40

UBS: Paciente retornou do e.e. em POS de Hb de 10.5 g/dl de hemoglobina e pensa 6 e coca E. Segue sob cuidados da equipe de enfermagem.

Priscila Maria de Jesus
COORDENADORA DE ENFERMAGEM

06.00 - PA: 110/70
FC: 80
FR: 20
TAX: 36°C

Dr. Daisson Brito
Ortopedista

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPÉDIA E
TRAUMATOLOGIA.

SINAIS VITAIS	PA	FC	T	FR
8h				
12h	140/90	77	36.7	20
16h	131/76	81	36.8	19
20h	130/60	78	36.0	20

07:00h Medicação e Sinais vitais. Sigu...
13:00h administração medicamentosa verificando sinais vitais -
manhã.

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			
AGNOSTIC	FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO			
ALERGIAS	HAS DM2			
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			SND
2	AVP			Manter
4	CEFEPIME 2G EV 8/8HRS			SN
7	TENOXICAM 40MG 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 + SFO 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 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)			06
14	SSVV + CCGG 8/8 H			Rutina
15	CURATIVO-DIÁRIO			M
16	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6HRS			12 AS 24
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				

VOLUÇÃO MÉDICA:

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

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	120x70	82	20	36°C
18 H	108/74	72	19	37,5°C
24 H	Deficiência de hemoglobina			

Dr Odinegi Okemiri
Residência em Ortopedia e
Traumatologia
Crm 1851-RR

13 as 19h,
Está no leito,
Assim medicado e
Alimentado com leite

COPIA DO PRELIMINAR
COPIA DO PRELIMINAR
COPIA DO PRELIMINAR



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

HGR

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 DATA: 24/01/2019

ITEM: PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1: DIETA ORAL LIVRE SMD

2: AVP ~~ma ter~~

4: CEFEPIME 2G EV 8/8HRS ~~14 22~~ 06

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 + SF0.9% 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 1 X AO DIA OU 1 CP V.O. (FIXO) ~~06~~

14: SSVV + CCGG 8/6 H Rot no.

15: CURATIVO DIÁRIO M

16: CLINDAMICINA 600MG EV 6/6HRS ~~14 18~~ 24 06

17:

18:

19:

20:

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (80)
 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, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	128x85	70	22	36,6
18 H	126x85	70	19	36,5
24 H	134x85	76	18	36,6

Dr. ~~Okemiri~~ Okemiri
 Residente De Ortopedia e
 Traumatologia
 CRM 1851-RR

12h. R. no leito, adm med. cron, sem queixa Tec. Ent.

06h PA = 112x77 POC 8 T = 36,4 C

Ayza...
 1.073.251-TE

404-1



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		17/12/2018	DIH	DN	05/09/1983
PACIENTE ALESSANDRO COSTA SILVA					
AGNÓSTICA FRATURA EXPOSTA TÍBIA-FIBULA ESQUERDO					
ALERGIAS		HAS	DM2		
IDADE	35	LEITO	404-1	DATA	01/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	AVP				Mantenha
4	CEFEPIME 2G EV 8/8HRS				At 22:00 PRF
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 6/8H S/N				SN
10	TRAMAL 100MG + SF0,9% 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				SN
13	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA OU 1 CP V.O (FIXO)				06
14	SSVV + CCGG 6/6 H				Ratão
15	CURATIVO DIÁRIO				M
16	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8HRS				12, 18, 24, 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, REATIVO, COMUNICATIVO,
 ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES
 # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

Obs: realizado
 troca de AVP em
 MSG 3:22
 Prof. Alexandre Rodrigues
 Traumatologia
 COREN-RR 151.318-1

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	120/70	62	18	36,2
18 H	113/80	56	20	36,6
24 H	100/70	71	19	36,7

Dr Odinali Okerniri
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia
 COREN-RR 151.318-1

At: 45% Redigido medicamentoso do
 horário. AVP 550V segue com
 observações de seguimento.

13 de 19 hrs, adim
 med. cpm e de
 honra + 20

Wesley Zafra de Araújo
 Atm. 12
 COREN-RR 151.318-1



Unidade de Enfermagem em

Protocolo nº

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Tratamento de Feridas

Paciente:

HCR

Leito: 404-1

Data: 25/01/19

Durandino Costa Silva

Localização:



Região:

MA-I.E



Região:

Fisiologia:

() JLP I II III IV V* () Quelimadura () Cirurgia () DM () Vascular
 () Trauma: Tecido Fixador Externo: ortopedia
 () Outro:

() JLP I II III IV V* () Quelimadura () Cirurgia () DM () Vascular
 () Trauma: Tecido Fixador Externo: () ortopedia
 () Outro:

Aparência de

() Neurose: Amarelha Negra (X) Escarola (X) Granulação () Epitelização
 () Ferida fechada () Dreno: Sarda () Outros

() Neurose: Amarelha Negra () Escarola (X) Granulação () Epitelização
 () Ferida Fechada () Dreno: Sarda () Outros

Pele Periférica:

(X) Normal () Macerado () Seca () Entenia: Ruibar
 () Outro:

() Normal () Macerado () Seca () Entenia: Ruibar
 () Outro:

Tipo de Exsudato

() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Seco
 () Outro:

() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Seco
 () Outro:

Quantidade de

() Molhado (X) Úmido () Seco
 () Limbo

() Molhado () Úmido () Seco

Solução de

(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%
 () Outro:

() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%
 () Outro:

Cobertura

() Gaze () Colagenase/Fibrinase (X) Sulfadiazina de Prata () Hidrogel
 () Outro:

() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel
 () Outro:

Técnica

() J12/J12 (X) Diário () 48/48h () 12/12 () 48/48h

() J12/J12 () Diário () 48/48h

Profissional que realizou procedimento:

Rozângela Aparecida de Souza
 Enfermeira
 COREN-PR 529.733

Cesar Soares / JUSIA
 Enfermeiro
 COREN-PR 599.250

Observações:



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
Serviço de Ortopedia e Traumatologia
PRESCRIÇÃO MÉDICA

HGR

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

PACIENTE: ALESSANDRO COSTA SILVA

AGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA TIBIA-FIBULA ESQUERDO

ALERGIAS:

IDADE: 35 HAS: DM2: LEITO: 404-1 DATA: 17/12/2019

ITEM: PRESCRIÇÃO HORÁRIO

1: DIETA ORAL LIVRE

2: AVP

4: CEFEPIME 2G EV 8/8HRS

7: TENOXICAM 45 MG EV Q1 X DIA S/N

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

9: DAPIRONA 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 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)

14: SSVV + CCGG 8/8 H

15: CURATIVO DIÁRIO

16: CLINDAMICINA 600MG 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
 50% 40 ML EV + AVISAR PLAN FONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

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

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

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS

6 H	PA	FC	FR
12 H	130x80	76	39.8°
18 H	130x76	72	36.2°
24 H	100/70	74	36.7°

Dr Odinachi Okemiri
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

Das 09h às 19h. Administrado medicação + sv de
 curativo

42

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 JUN 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - REC

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 JUN 2019

GENTE SEGURADORA
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - REC

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODELO CRUZ

Polegar Direito

ALESSANDRO C. SILVA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 241865

DATA DE EXPEDIÇÃO 18/02/2019

NOME ALESSANDRO COSTA SILVA

FILIAÇÃO MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA SILVA

NATURALIDADE RUIRÓPOLIS - PA

DOC. ORIGEM ITAITUBA-PA

CERTID. NASC. 10560 FLS 58 LIV A-78

CPF 876.087.152-00

2ª VJA

DATA DE NASCIMENTO 05/09/1983

AMADEU ROCHA TRIANI

LEI Nº 7.116 DE 28/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

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 (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 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: RJ CEP: 69.317-144

E-mail: JSANTANAGUIMARAESPROGMAIL.COM Tel.(DDD): 193199169-2685

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

RENDA MENSAL:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

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

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)

☒ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: 5076 8 CONTA: 12.631 4

(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder 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 Líder 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 e futura 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: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima: _____

Grau de Parentesco com a vítima: _____ Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: _____

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: _____ Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Vivos: _____ Falecidos: _____ Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não

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

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

Local e Data: BOA VISTA RJ 27/05/2019

Nome: _____

CPF: _____

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

ALESSANDRO COSTA SILVA

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

2ª | Nome: _____

CPF: _____

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 conteúdo do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA COMPLEMENTAR Nº 118/2019/DAT em referência ao BO nº 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

Fernando Paiva Figueiredo
Jorge Fernando Paiva Figueiredo

Agente de Polícia
Mat: 042000787
CONFERIDOR

Alessandro Costa Silva
Alessandro Costa Silva.
Comunicante



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-denunciação 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

BOLETIM Nº: 2744/2019	DELEGADO: Douglas Gabriel da Cruz		
DATA: 27/05/2019	ATENDENTE: Auricélia Rodrigues Noia		
HORA: 16h01min	LOCAL DA OCORRÊNCIA	DATA	HORA
	BR-432, Município do Cantá - RR	27/05/018	11h15mim

DADOS DO COMUNICANTE

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

DADOS DO AUTOR/INFRATOR


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

DADOS DA INFRAÇÃO

CÓD. INFRAÇÃO	INFRAÇÃO	QUALIFICAÇÃO
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


Alessandro Costa Silva
Comunicante

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 JUN 2019

GENTE SEGURADORA

4º DISTRITO POLICIAL de BOA VISTA/RR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 JUN 2019

GENTE SEGURADORA S/A