



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 19 de Junho de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190340701

Vítima: BRUNA RAFAELA FREDERICO DA SILVA

Data do Acidente: 25/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Assunto: VÍTIMA EM TRATAMENTO

Senhor(a), BRUNA RAFAELA FREDERICO DA SILVA

Devido a lesão não estar consolidada, não é possível, no momento, caracterizar a invalidez permanente pleiteada.

Assim, após finalizado o tratamento médico/hospitalar e se verificada a existência de invalidez permanente, a vítima deverá apresentar os respectivos documentos médicos, tais como os listados a seguir:

- Boletim médico/hospitalar, com a ficha da evolução médica e a alta médica hospitalar;
- Relatório do tratamento médico realizado na internação e/ou no atendimento ambulatorial;
- Laudos de exames, caso realizados no tratamento, tais como: Raio X, tomografia, ressonância magnética e de controle pós procedimento cirúrgico ou tratamento conservador ambulatorial, com a identificação do paciente e data de realização.

Em caso de cirurgia anexar: os relatórios médicos hospitalares com os procedimentos adotados e materiais usados, folha de anestesia, folhas de evolução médica e sumário de alta.

Informamos que é direito do paciente solicitar e receber, sem custos, os documentos do tratamento médico realizado nos hospitais públicos ou particulares, em internação ou tratamento ambulatorial.

Esclarecemos, por fim, que os documentos emitidos por enfermagem ou outros profissionais da área de saúde devem estar, necessariamente, acompanhados pela respectiva evolução/solicitação médica.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01409/01410 - carta_07 - INVALIDEZ



Carta nº 14473184



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:	Nome completo da vítima:
	044.100.382-65	Bruna Rafaela Frederico da Silva
REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012		
Nome completo:	CPF:	
Bruna Rafaela Frederico da Silva	044.100.382-65	
Profissão:	Número:	Complemento:
cabeleireira	871	
Bairro:	Cidade:	Estado:
Equatorial	Boa Vista	RR
E-mail:	CEP:	Tel.(DDD):
claynn@hotmail.com	69.317-364	984035060

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)	☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
☐ Bradesco (237)	☒ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001)	☐ Caixa Econômica Federal (104)
AGÊNCIA: 6953	CONTA: 02670 8
(Informar o dígito se existir)	(Informar o dígito se existir)
AGÊNCIA: 1	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 a 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) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo	Data do óbito da vítima:
Grau de Parentesco com a vítima:	Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não	Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:
Vítima teve filhos?	☐ Sim ☐ Não	Se tinha filhos, informar quantos:
	Vivos:	Falecidos:
	Vítima deixou nascituro (vai nascer)?	☐ Sim ☐ Não
	Vítima deixou pais/avós vivos?	☐ 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.

Local e Data:	Boa Vista - RR
Nome:	Bruna Rafaela Frederico da Silva
CPF:	044.100.382-65
Assinatura da vítima/beneficiário (declarante):	

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

Assinatura do Representante Legal (se houver) Assinatura do Procurador (se houver)

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

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Renan da Silva Luz,
RG nº _____, data de expedição ____/____/____,
Orgão _____, portador do CPF nº _____, com
domicílio na cidade de _____, no Estado de
_____, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) _____,
_____, nº _____,
Bairro: _____, declaro, sob as penas da Lei, que o
veículo abaixo mencionado é (era) de minha propriedade na data do acidente
ocorrido com a vítima Bruna Rafalla Frederico da Silva
cujo o condutor era Marelo Pereira da Silva.

Veículo: Motocicleta

Modelo: Honda CG 160 FAN

Ano: _____

Placa: NAO-4276

Chassi: GC2K C2200GR057146

Data do Acidente: _____

Local e Data: Boa Vista/RR, ____/____/____.

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, _____,
RG nº _____, data de expedição ____/____/____,
Órgão _____, portador do CPF nº _____, com
domicílio na cidade de _____, no Estado de
_____, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) _____,

_____, nº _____,
Bairro: _____, declaro, sob as penas da Lei, que o
veículo abaixo mencionado é (era) de minha propriedade na data do acidente
ocorrido com a vítima _____,
cujo o condutor era _____.

Veículo:

Modelo:

Ano:

Placa:

Chassi:

Data do Acidente:

Local e Data: Boa Vista/RR, ____/____/____.

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF²**.

¹ Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu Iloir Inácio de Souza inscrito (a) no CPF 383.051.512 / 04 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Bruna Rafaela F. da Silva inscrito (a) no CPF sob o Nº 044.100.382 / 65 do sinistro de DPVAT cobertura Invalidadez da Vítima Bruna Rafaela F. da Silva, inscrito (a) no CPF sob o Nº 044.100.382 / 65, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios: _____.

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço <u>Rua Antônio Pinheiro Galvão</u>		Número <u>1832</u>	Complemento
Bairro <u>Buritis</u>	Cidade <u>Boa Vista</u>	Estado <u>RR</u>	CEP <u>69.309-209</u>
Email <u>IloirRR@hotmail.com</u>		Telefone comercial(DDD)	Telefone celular (DDD) <u>95)984035060</u>

Boa Vista-RR de fevereiro de 2019
Local e Data

Assinatura do Declarante

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, marcelo Pereira da Silva,
RG nº 334210-17, data de expedição 22/09/2016
Órgão SSP/RR, portador do CPF nº 021481602-81 com
domicílio na cidade de Boa Vista, no Estado de
Roraima, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Av: Juscelino Costa Lima, nº 991
complemento casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima PRYMARACIA FREDERICO DA SILVA, cujo o condutor era
marcelo Pereira da Silva.

Veículo: moto
Modelo: HONDA/CG 160 FAN
Ano: 2010
Placa: NAO 4276
Chassi: 9CA KC 22006 R05 7576
Data do Acidente: 25/11/2018
Local e Data: 25-11-18

marcelo Pereira da Silva
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

DANIEL AQUINO
73709.563396c5713e0
Reconheço por VERDADEIRA a(s) firma(s)
MARCELO PEREIRA DA SILVA 73.709

Cartório do 2º Ofício de Boa Vista
Daniel Aquino - Tabelião e Registrador
Av. Ataide Telto, 4507 - Ass. Branca - Boa Vista/RR
Fone: (95) 3627-4186
2oficioboavista@cartorioaquino.com.br

Em testemunho da verdade, BSB
Do que dou fé, Boa Vista/RR, 07 de janeiro de 2019.
Consulte o(s) selo(s) abaixo em cidadao.portaiselom.com.br
REC/FIR168296ZA444K13BWV9DZ17/

Emolumentos: R\$ 2,39 Fundos ISS: R\$ 0,40 Total: R\$ 2,99

Tatiana Oliveira de Aquino
Escritorinha Autorizada

23 MAIO 2019

stema SVE- CONSULTA LOCAL

<https://www.rr.getran.com.br/sve/frota/consulta/local/consulta-local.jsp>

Consulta de Veículos na Base Local

Consulta Local por Placa: NAO4276

Situação: 1-EM CIRCULACAO

DADOS DO VEICULO

Placa: NAO4276 Chassi: 9C2KC2200GR057176 Renavam: 01090089098 Remarcado(S/N): N
Município: 00301-BOA VISTA Marca/Mod: 002892-HONDA/CG 160 FAN ESDI
Procedência: 1 - NACIONAL Tipo: 04-MOTOCICLETA Espécie: 01-PASSAGEIRO
Categoria: 01-PARTICULAR - Combustível: 16-ALCO/GASOL Ano Mod/Fab: 2016 / 2016
Cor: 15-VERMELHA Cap Passag: 002 Potência: 000 Cilindradas: 0162
Carroceria: 999-NAO APLIC. N° Motor: KC22E0G057181 N° Câmbio:
Faixa Seguro: 09 Deficiente Físico: Selo Idoso:
Roubo Furto: N Data da Última Atualização: 19/07/2018 Taxi: NAO Ano Último Licenciamento: 2018
Observações: PROIB SAIR DA AMAZ OCID

Número de autorização:

DADOS DO PROPRIETÁRIO

Nome: RENAN DA SILVA LUZ CPF/CNPJ: 017.898.382-90
Endereço: R TEN BRAZ BARROS SILVA N°: 561 Bairro: JARDIM CARANA
Complemento: Cidade: BOA VISTA Cep: 69313715
Data Aquisição 0km: 23/06/2016 Valor 0km: 9577,00
Data Transferência: 23/06/2016 Valor: 9577,00 N° Doc. Aquisição: 71928

PROPRIETÁRIO ANTERIOR

Nome: RORAIMA MOTORES LTDA CPF/CNPJ: 04.050.068/0003-06
Endereço Anterior: BOA VISTA UF: RR

DADOS DA DOCUMENTAÇÃO

Data CRV: 30/06/2016 N° CRV: ***** Data CRLV: 11/06/2018 N° CRLV: 013042018686

RESTRICÇÕES

03-ALIENACAO FIDUCIARIA

07-BENEFICIO TRIBUTARIO

11-COMUNICACAO DE
VENDA

Observações: PROIB SAIR DA AMAZ OCID

N° Restrição: 45441789000154

Data Limite Rest Tributária: //

Doc. Restrição Tributária:

Consulta Historico de Restrição

Detalhamento da Ocorrência de Índice 0002

Índice	Data	Operador	Estação	Função
0002	19/07/2018 - 10:08:41	HOLIVEIRA - HERQUILANDIA GONCALVES DE OLIVEIRA	4571279	A001 - SISTEMA_ATENDIMENTO

Restrição: 11 - COMUNICADO DE VENDA

Atendimento: 999374

Nome: MARCELO PEREIRA DA SILVA **CPF/CNPJ:** 021.481.602-81
Endereço: AV JESUALDO COSTA LIMA 991 **Bairro:** EQUATORIAL **CEP:** 69.317-364
Placa: NAO4276 **Chassi:** 9C2KC2200GR057176 **CRV (DUT):** *****
Data da Venda: 13/07/2018 **Data da Comunicado:** 19/07/2018 **Data da Cartório:** 13/07/2018

Data	Operador	Estação	Função
19/07/2018 10:08:41	HOLIVEIRA - HERQUILANDIA GONCALVES DE OLIVEIRA	4571279	A001 - SISTEMA_ATENDIMENTO

COMUNICADO DE VENDA

A comunicação de venda isenta o vendedor de qualquer responsabilidade civil ou criminal sobre ocorrências que possam acontecer com o veículo (acidentes, infrações de trânsito etc.). Caso a comunicação de venda seja feita após o prazo de 30 dias, o vendedor é considerado responsável solidário pelas penalidades impostas e as reincidências, desde a data da venda até a data da comunicação.

→ Data do Acidente 25/11/2018

OBS ! a data do acidente foi em 25/11/2018
e nesta data a motocicleta se encontrava em
nome de Marcelo Pereira da Silva.

→ Hítar o Boletim mudando o nome para Marcelo
Pereira da Silva, CPF: 021.481.602-81

→ por no B.O que o Renon da Silva Luz
for Plávia Passado o moto na data do
acidente para Marcelo Pereira da Silva cujo
o moto se encontrava no nome do mesmo

POLICIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA
DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRANSITO
BOLETIM DE Ocorrência



BOLETIM DE Ocorrência N° 054/2019/DAT - Boa Vista - RR, em 18/01/2019

COMUNICANTE: BRUNA RAFAELA FREDERICO DA SILVA
RG: 470633-1 SSP/RR CPF: 044.100.382-65 NATURALIDADE: BOA VISTA - RR
ENDEREÇO: AV. JESUALDO COSTA LIMA N°. 871 BAIRRO: EQUATORIAL
CIDADE: BOA VISTA ESTADO: RORAIMA
SEXO: FEMININO PROFISSÃO: CABELEIREIRA
DATA DE NASCIMENTO: 01/06/2000 IDADE: 18 ANOS GRAU DE INST: ENS. MEDIO INCOMPLETO
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA TELEFONE: 99166-8116 N° REG. CNH: NÃO POSSUI
NOME DO PAI: SERGIO PEREIRA DA SILVA
NOME DA MÃE: LIDIA MARIA FREDERICO

O comunicante compareceu nesta Delegacia Especializada, para informar que no dia 25/11/2018, aproximadamente às 15:00h, na BR-401

Que trafegava pela BR 401, sentido Município do cantá, como garupa da motocicleta HONDA CG 160 FAN, placa NAO-4276, Chassi 9C2KC2200GR057176, de propriedade de RENAN DA SILVA LUZ, conduzida por MARCELO PEREIRA DA SILVA, quando o condutor perdeu o controle da motocicleta. Que a comunicante caiu e sofreu lesões corporais. Que foi socorrida pelo Corpo de Bombeiros. Que **NÃO DESEJA** representar criminalmente; **QUE O PRESENTE BOLETIM DE Ocorrência É APENAS PARA FINS DE SEGURO DPVAT. É O REGISTRO.**

NATUREZA DA Ocorrência: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÕES CORPORAIS.


ERICO WALLACE BESSA ROCHA

Agente de Polícia
Mat: 04200652


BRUNA RAFAELA FREDERICO DA SILVA
Comunicante

DAT

7 JAN. 2019

AGENTE DE POLÍCIA
CONFECCIONADO

O comunicante declara para os devidos fins de direito que o (a) responsável pelas informações acima apresentadas e ciente que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que del 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

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



BOLETIM DE Ocorrência Nº 054/2019/DAT - Boa Vista - RR, em 18/01/2019.

COMUNICANTE: BRUNA RAFAELA FREDERICO DA SILVA

RG: 470633-1 SSP/RR CPF: 044.100.382-65 NATURALIDADE: BOA VISTA - RR

ENDEREÇO: AV. JESUALDO COSTA LIMA Nº. 871 BAIRRO: EQUATORIAL

CIDADE: BOA VISTA ESTADO: RORAIMA

SEXO: FEMININO PROFISSÃO: CABELEIREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 01/06/2000 IDADE: 18 ANOS GRAU DE INST: ENS. MEDIO INCOMPLETO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA TELEFONE: 99166-8116 Nº REG. CNH: NÃO POSSUI

NOME DO PAI: SERGIO PEREIRA DA SILVA

NOME DA MÃE: LIDIA MARIA FREDERICO

O comunicante compareceu nesta Delegacia Especializada, para informar que no dia 25/11/2018, aproximadamente às 15:00h, na BR-401

Que trafegava pela BR 401, sentido Município do cantá, como garupa da motocicleta HONDA CG 160 FAN, placa NAO-4276, Chassi 9C2KC2200GR057176, de propriedade de RENAN DA SILVA LUZ, conduzida por MARCELO PEREIRA DA SILVA, quando o condutor perdeu o controle da motocicleta. Que a comunicante caiu e sofreu lesões corporais. Que foi socorrida pelo Corpo de Bombeiros. Que **NÃO DESEJA** representar criminalmente; **QUE O PRESENTE BOLETIM DE Ocorrência É APENAS PARA FINS DE SEGURO DPVAT. É O REGISTRO.**

NATUREZA DA Ocorrência: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÕES CORPORAIS.

ERICO WALLACE BESSA ROCHA

**Agente de Polícia
Mat: 042900652**

BRUNA RAFAELA FREDERICO DA SILVA

Comunicante

DAT

18 JAN 2019

**AGÊNCIA DE POLÍCIA
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO**

O comunicante declara para os devidos fins de direito que o (a) responsável pelas informações acima apresentadas e ciente que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que del onem, 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**

23 MAIO 2019

23 MAIO 2019

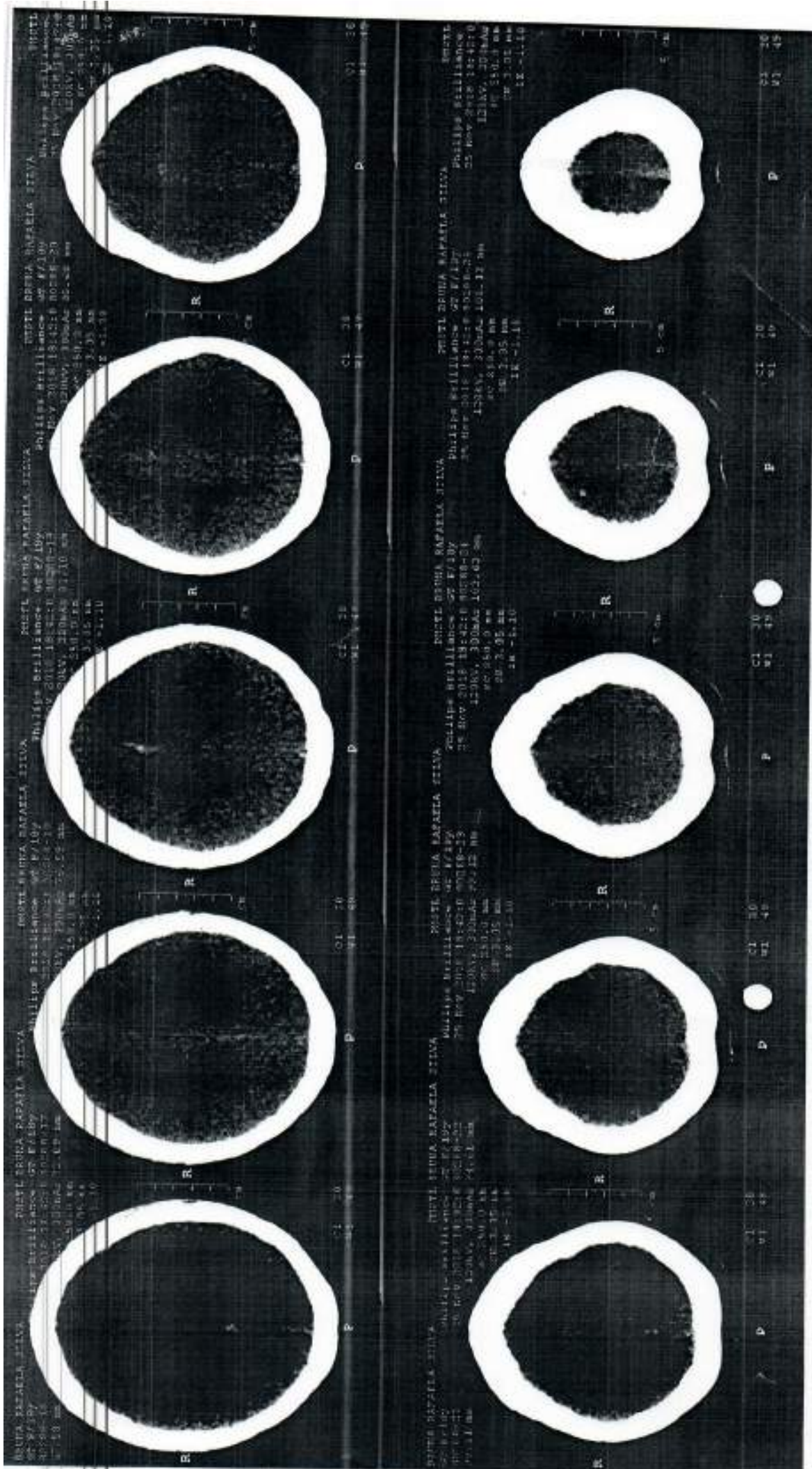


GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

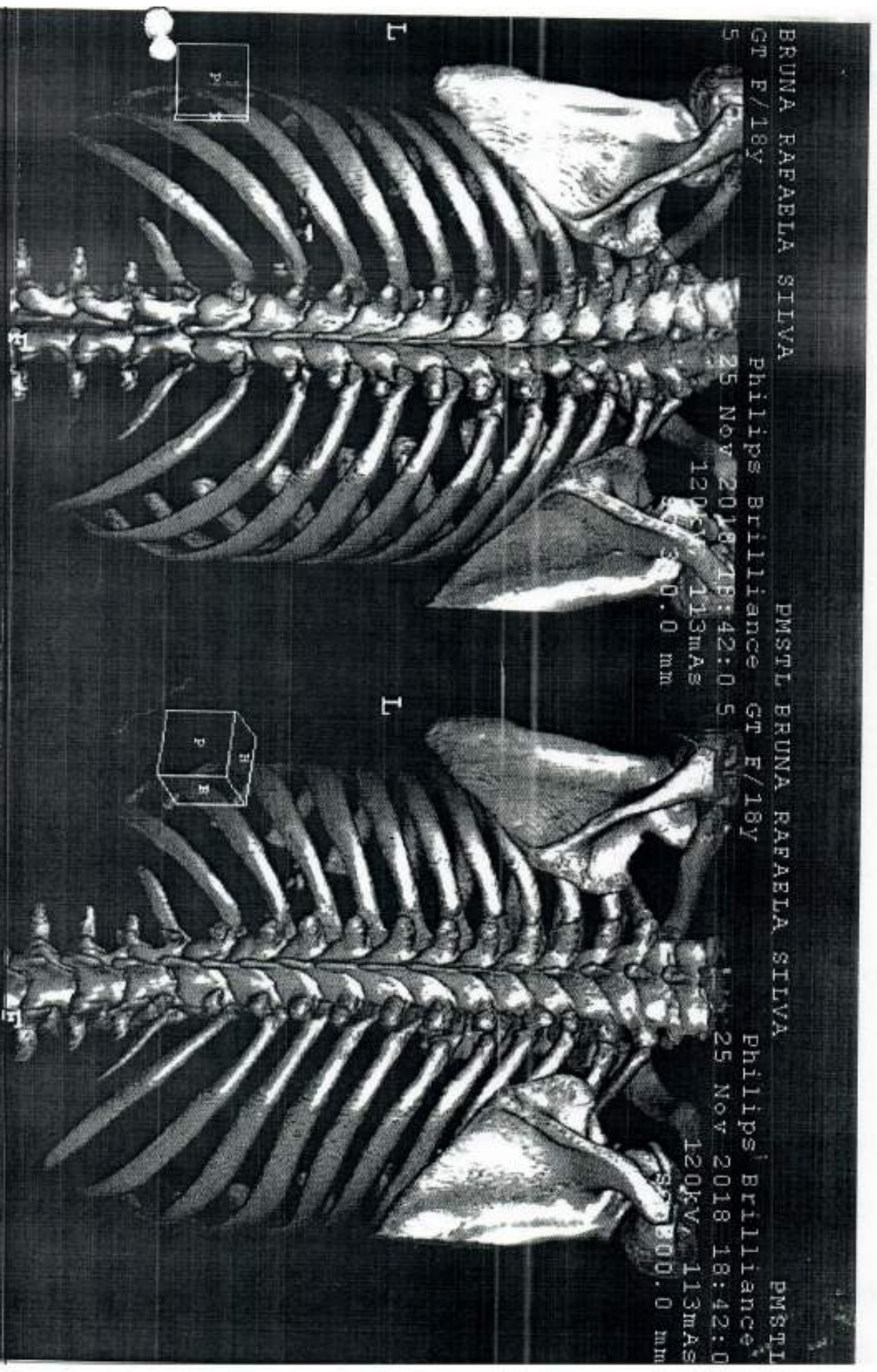
FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

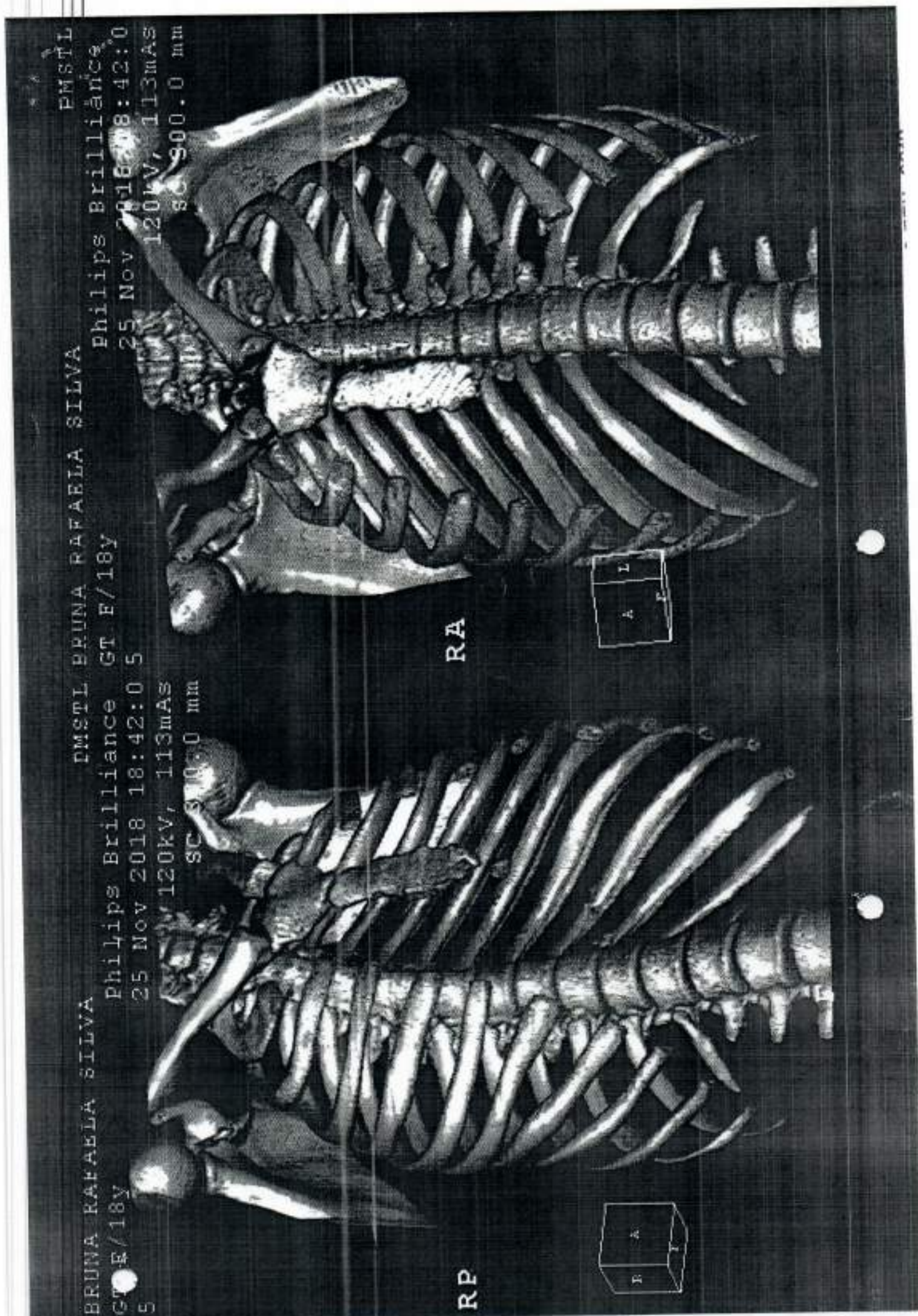
NOME DO PACIENTE		APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA	
Jorge Isidoro Raposo Figueiredo de Sá		VTI-2 - RV 18		11 / 12 / 2018	
TIPO		CIRURGIA			
Tiquiquetoma		INICIO	FIM	TEMPO DE DURAÇÃO	
		19:29	20:30	TEMPO TOTAL	
CIRURGIÃO	EQUIPE MÉDICA				
1º AUXILIAR	Dr. Zuly / Dr. Eduardo	ANESTESISTA:			
2º AUXILIAR	Dr. Marcos	RES. ANESTESIA:			
		INSTRUMENTADOR			
		CIRCULANTE			
		Circulante: Elaine			
		Anestesia: Seda e Adulteron			
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VALOR
	PCTS COMPRESSAS C/03 UNID.			FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO	
	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
	LUVA ESTÉRIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
	LUVA ESTÉRIL 7.5			FIO VICRYL Nº 2.0	
	LUVA ESTÉRIL 8.0			FIO MONONYLON Nº 3.0	
	LUVA ESTÉRIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
	LÂMINA BISTURI Nº 21			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº			FIO SEDA Nº	
	SERINGA 01ML			SURGICEL	
	SERINGA 03ML			CERA P/ OSO	
	SERINGA 05 ML			KIT CATARATA Nº	
	SERINGA 10ML			GEOFOAM	
	SERINGA 20ML			RITA CARDIACA	
	115 Córula de Tiquiquetoma			OUTROS: Anel 3.0	
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE			
INSTRUMENTADOR(A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS			VALOR
		SUB- TOTAL			
FUNCIONÁRIO/CÁLCULOS	CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA			
		TAXA DE ANESTESIA			
		* SOMA			
ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE					

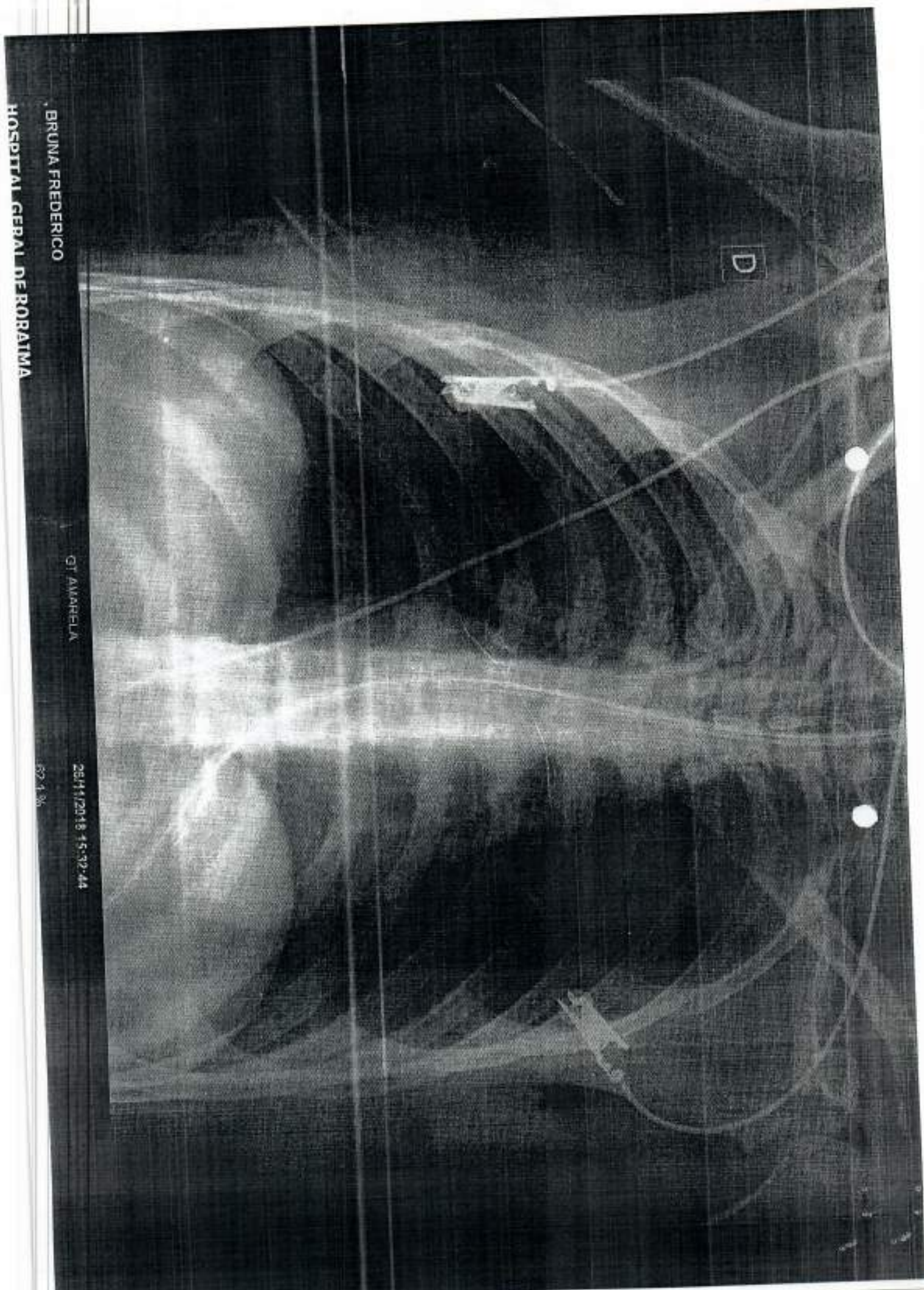
23 MAIO 2018



23 MAIO 2019





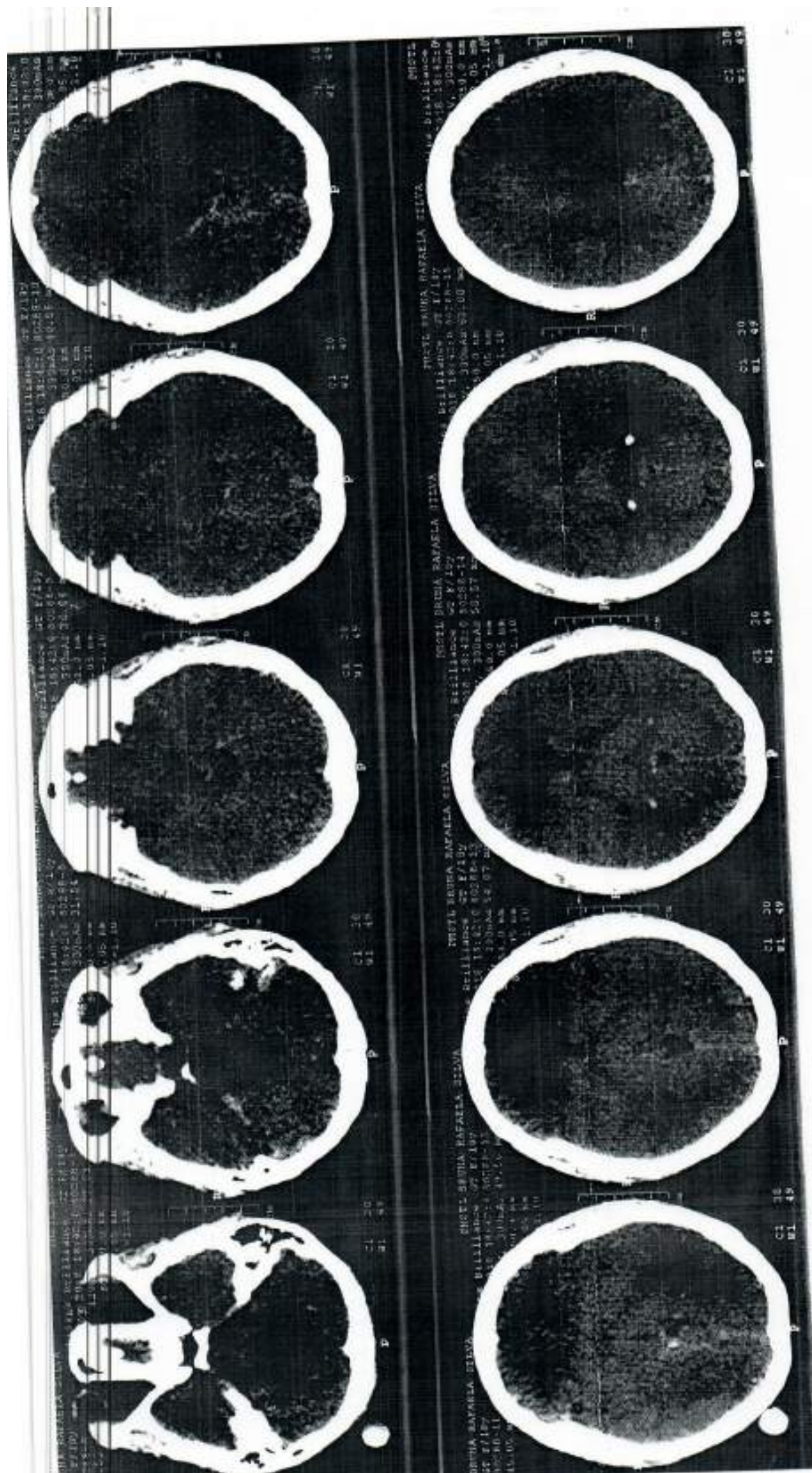


BRUNA FREDERICO
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

OT AMARELA

26/11/2018 15:32:44

152.1.36



23 MAIO 2019

23 MAIO 2019



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

BRUNA RAFAELA FREDERICO DA SILVA
14117.3761447/50-03
FILIAÇÃO.....: LIDIA MARIA FREDERICO
SERGIO PEREIRA DA SILVA
NASCIMENTO.....: 01/06/2000
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: BOA VISTA - RR
DOCUMENTO.....: R.G. - 4706331 - 03/12/2013 - SESP - RR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF.....: 044.100.382-65

CNH.....:

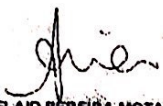
TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: SRTE/RR - BOA VISTA

DATA DE EMISSÃO...: 01/03/2017


ADELAIO PEREIRA MOTA BEZERRA
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/RR
ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

1. NOME	
2. DATA DE NASCIMENTO	
3. DOCUMENTO	
4. ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
5. NOME	
6. DOCUMENTO	
7. ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
8. NOME	
9. DOCUMENTO	
10. ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

161.40062.93-5

SERIE

3761447

0050

RR

BRUNA ROSELE F. DA SILVA

ASSINATURA DO TITULAR



03



GOVERNO DE RONDÔNIA
FUNDAÇÃO PATRIMÔNIO DO BRASILEIRO
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Brasão notário Federal do Brasil

Brasão notário

Q, 192, Tru. anuário

com capotamento de uso

Apreensão - no caso

Política TE - CND 506,

Política com espelho no novo

e shun no transito

CND G 44.3 U F 431.

DATA

Boa Vista, 15/05/19

CLÍNICA ESPECIALIZADA CORONEL MOTA
Rua Coronel Pina, 536 - Centro - Boa Vista - RR
CEP: 69.201-150 - CND: 54.013.4-6/2001-20

Ana Rosa Ribeiro Fonseca
CRM-RR 1081

23 MAIO 2019

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II



NOME:	Bruna Rafaela Frederico da Silva , 18 anos, 50Kg	BOX	18	Data:	27/11/2018
DIANOSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos transversos T 7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D					
PRESCRIÇÃO MÉDICA			HORÁRIOS		
1	Dieta Enteral 1000kcal/dia	SND	Prontuário: 1801039248		
2	SFO 9% 500ml EV - ACM	ACM	DN: 01/06/2000		
3	SF 0,9% 500ml + GH50% 40ml EV 6/6hs	BT 18 02 08	DIH: 25/11/2018		
4	Cefalotina 1g EV 6/6h (26/11/18)	BT 18 02 08	DIUTI: 26/11/2018		
5	Noradrenalina 04 Amp + SG5% 100ml EV em BIC	BT 18 02 08	TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA		
6	Midazolam puro EV em BIC	BT 18 02 08	151 - 180 02U		
7	Fentanil puro EV em BIC	BT 18 02 08	181 - 210 04U		
8	Morfina 04 Amp + SF 0,9% 100ml EV em BIC. Na ausência do Fentanil	BT 18 02 08	211 - 240 06U		
9	Dexmedetomidina 02 Amp + SF 0,9% 100ml EV em BIC	BT 18 02 08	241 - 270 08 U		
10	Ranitidina 50g EV 8/8h	BT 18 02 08	301 - 330 12U		
11	Dipirona 2g EV se Tx>=37,6	BT 18 02 08	> 330 AVISAR PLANTONISTA		
12	Nimodipina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs	BT 18 02 08	<70 Fazer GH 50% 40ml EV		
13	Fenitoína 100mg EV 8/8hs	BT 18 02 08			
14	Atropina 02 Amp EV se FC<=50bpm	BT 18 02 08			
15	Glicemia capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado.	BT 18 02 08			
16	Hipromelose 0,5% 01 gota em cada olho de 4/4hs	BT 18 02 08			
17	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia	BT 18 02 08			
18	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%	BT 18 02 08			
19	Manter cabeceira elevada 45 graus	BT 18 02 08			
20	Mudança de decúbito conforme protocolo interno	BT 18 02 08			
21	FST respiratória e motora	BT 18 02 08			

Dr. Julio Cesar Osorio
MÉDICO
CRM/R 1139

22) Pancuronio 4 amp (EV) ACM 18 02 08

23) Selocin - 2 amp EV 18 02 08

26 FEV. 2019

PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA				REALIZAÇÃO DE DEXTRO							
LEITO:											
DATA: 25/11/18											
CIDADE/SETOR: HRSB - GT/PSGE				Ass. Resp.							
NOME DO PACIENTE: Bruna Rafaela F. da Silva				Ass. Resp.							
DN: 01/01/2000 18 anos				Ass. Resp.							
HISTÓRIA DO PACIENTE: contusão cerebral + contusão de processos transversos T7 e T8 + fratura de escápula direita + contusão pulmonar e hemotórax (drenado) à direita				Ass. Resp.							
PRESCRIÇÃO				Ass. Resp.							
DATA	DIETA ORAL ZERO	DIETA ORAL ZERO	DIETA ORAL ZERO	DIETA ORAL ZERO	DIETA ORAL ZERO	DIETA ORAL ZERO	DIETA ORAL ZERO				
5/11/18	1. DIETA ORAL ZERO	2. PASSAR SNE	3. SF 0,9% - 3000ml + GH 50% - 40ml/fase EV 42 GT/MIN	4. Levofloxacino 750mg EV 1x/dia (25/11/18)	5. FENTANIL - 50ml - EV em BIC	6. MIDAZOLAM 60ml EV em BIC	7. PRECEDEX 02AMP + SF 0,9% 100ml EV em BIC ACM				
D1	8. Noradrenalina 4amps + SF 0,9% 100ml EV - correr em 30min - ACM	9. Gluc. Ca 10% 30ml + SG 5% 100ml EV - correr em 30min - ACM	10. Omeprazol 40mg EV 1x/dia	11. Ranitidina 50mg EV 1x/dia se ausência do item 14	12. Plasil 10mg EV 8/8h SN	13. Dipirona 1g EV de 6/6h SN	14. Glicemia capilar de 6/6hs				
	15. Insulina regular conforme o esquema ao lado	16. Anotar diurese rigorosamente	17. Periogard Higienização Oral 8/8hs	18. Hipromelose 1 gota em cada olho de	19. Fisioterapia motora e respiratória	20. Cabeceira elevada 45°	21. Monitorização continua				
	22. Passar SVD										
HORA	TAX	FC	FR	SpO2	P.A	HORA	TAX	FC	FR	SpO2	P.A
07:00						20:00					
08:00						22:00					
09:00						00:00					
10:00						02:00					
11:00						04:00					
12:00						06:00					

ASS: _____

23- SVD 7/8 VAGA 1/1

Dr. Fernando André Martins da Silva
Cirurgião Geralista de Cabeça e Pescoço
CRM 1243

06.00 Duro 700ml
400 ml oxidado

ASPECTO: SANGUINOLENTO

26 FEV. 2019

CRM 4-27-2006
Médico Infectologista
127
Unil Camargo de Souza

26 FEB. 2019

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM – GRANDE TRAUMA / HGR

DATA 26/11/18

PERÍODO MATUTINO										PERÍODO VESPERTINO										PERÍODO NOTURNO																			
Balanço Hídrico Matutino										Balanço Hídrico Vespertino										Balanço Hídrico Noturno																			
Líquidos Administrados					Líquidos Eliminados					Líquidos Administrados					Líquidos Eliminados					Líquidos Administrados					Líquidos Eliminados														
Hora	Infusão Venosa	Dieta	Água/ Med	CH/Plas./ Plaq.	Diurese	Dreno1	Dreno2	Evac.	SNG/E	Hora	Infusão Venosa	Dieta	Água/ Med	CH/Plas./ Plaq.	Diurese	Dreno1	Dreno2	Evac.	SNG/E	Hora	Infusão Venosa	Dieta	Água/ Med	CH/Plas./ Plaq.	Diurese	Dreno1	Dreno2	Evac.	SNG/E										
06h										14h											22h																		
07h										15h											23h																		
08h										16h											24h																		
09h	500ml									17h											01h																		
10h										18h											02h																		
11h										19h											03h																		
12h										20h											04h																		
13h										21h											05h																		
TOTAL										TOTAL											TOTAL																		
Líquidos Administrados:										Líquidos Eliminados:										Balanço Final:										Enfermeiro:									

Ass:

Ass:

Ass:

Resolução do Cofen 311/2007: Art. 41 – Presta informações, escritas e verbais, completas e fidedignas necessárias para assegurar a continuidade da assistência;
Art. 54 – apor o número e categoria de inscrição do COREN em assinatura, quando no exercício profissional;

26 FEV. 2019

UINIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME:

Bruna Rafaela Frederico da Silva, 18 anos, 50Kg

BOX

18

Data:

26/11/2018

DIANOSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1

Dieta Enteral 500kcal/dia

2

SF0,9% 500ml EV - ACM

3

SF 0,9% 500ml + GH50% 40ml EV 6/6hs

4

Cefalotina 1g EV 6/6h (26/11/18)

5

Noradrenalina 04 Amp + SG5% 100ml EV em BIC

6

Midazolam puro EV em BIC

7

Fentanil puro EV em BIC

8

Morfina 04 Amp + SF 0,9% 100ml EV em BIC. Na ausência do Fentanil

9

Ranitidina 50g EV 8/8h

10

Dipirona 2g EV se Tx>=37,6

11

Nimodipina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs

12

Fenitoína 100mg EV 8/8hs

13

Atropina 02 Amp EV se FC<=50bpm

14

Glicemia capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado.

15

Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia

16

Banho diário com clorexidina 2 ou 4%

17

Manter cabeça elevada 45 graus

18

Mudança de decúbito conforme protocolo interno

19

FST respiratória e motora

20

Hipromelose 0,5% 01 gota em cada olho de 4/4hs

21

22

23

Prontuário: 1801039248

DN: 01/06/2000

DIH: 25/11/2018

DIUTI: 26/11/2018

TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA

151 - 180

02U

181 - 210

04U

211 - 240

06U

241 - 270

08 U

301 - 330

12U

> 330

AVISAR PLANTONISTA

<70

Fazer GH 50% 40ml EV

HORÁRIOS

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

SND

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

ACM

26 FEV. 2019

UN JADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME:	Bruna Rafaela Frederico da Silva, 18 anos, 70Kg	BOX	18	Data:	28/11/2018
DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos transversos T7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D					
PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS			
1 Dieta Enteral 1000kcal/dia		Prontuário: 1801039248			
2 Água filtrada 200ml SNE 8/8h		DN: 01/06/2000			
3 SF 0,9% 500ml EV - ACM		DIH: 25/11/2018			
4 SF 0,9% 500ml + GH 50% 40ml EV 8/8hs		DIUTI: 26/11/2018			
5 Noradrenalina 04 Amp + SG 5% 100ml Ev em BIC		TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA			
6 Midazolam puro Ev em BIC		151 - 180 02U			
7 Fentanil puro EV em BIC		181 - 210 04U			
8 Morfina 04 Amp + SF 0,9% 100ml Ev em BIC. Na ausência do Fentanil		211 - 240 06U			
9 Dexmedetomidina 02 Amp + SF 0,9% 100ml EV em BIC		241 - 270 08 U			
10 Rantitidina 50g EV 8/8h		301 - 330 12U			
11 Dipirona 2g EV se Tx >= 37,6		> 330 AVISAR PLANTONISTA			
12 Nimodipina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs		<70 Fazer GH 50% 40ml EV			
13 Fenitoína 100mg EV 8/8hs					
14 Atropina 02 Amp EV se FC <= 50bpm					
15 Glicemia capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado					
16 Hipromelose 0,5% 01 gota em cada olho de 4/4hs					
17 Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia					
18 Banho diário com clorexidina 2 ou 4%					
19 Manter cabeça elevada 45 graus					
20 Mudança de decúbito conforme protocolo interno					
21 FST respiratória e motora					

26 FEV. 2019

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II				
NOME:	Bruna Rafaela Frederico da Silva , 18 anos, 70Kg	BOX	18	Data: 29/11/2018
DIANOSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos transversos T 7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D				
PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS		
1 Dieta Enteral 1000kcal/dia		SND 18 06		
2 Água filtrada 200ml SNE 8/8h		AC 18 06		
3 SF0,9% 500ml EV - ACM		BT 18 06		
4 SF 0,9% 500ml + GH50% 40ml EV 8/8hs		BT 18 06		
5 Noradrenalina 04 Amp + SG5% 100ml Ev em BIC		BT 18 06		
6 Midazolam puro Ev em BIC (SOP)		BT 18 06		
7 Fentanil puro EV em BIC		BT 18 06		
8 Morfina 04 Amp + SF 0,9% 100ml Ev em BIC. Na ausência do Fentanil		BT 18 06		
9 Dexmedetomidina 02 Amp + SF 0,9% 100ml EV em BIC (SOP)		BT 18 06		
10 Ranitidina 50g EV 8/8h		BT 18 06		
11 Dipirona 2g EV se Tx>=37,6		BT 18 06		
12 Nimodipina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs		BT 18 06		
13 Fenitoina 100mg EV 8/8hs		BT 18 06		
14 Atropina 02 Amp EV se FC<=50bpm		BT 18 06		
15 Glicemia capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado.		BT 18 06		
16 Hipromelose 0,5% 01 gota em cada olho de 4/4hs		BT 18 06		
17 Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia		BT 18 06		
18 Banho diário com clorexidina 2 ou 4%		BT 18 06		
19 Manter cabeça elevada 45 graus		BT 18 06		
20 Mudança de decúbito conforme protocolo interno		BT 18 06		
21 FST respiratória e motora		BT 18 06		

Dr. Jurelino Osorio
MÉDICO
CRM/R 1139

26 FEV. 2019

12h pet no leito, medicação, aferido sinais vitais
Realizado cuidados Escovis.

Edmar de Almeida Matos
Téc. em Enf.
COREN-RR 907672-TÉC

13/19h
Paciente medicado
Aferido SSVV - Não adm.
Item 4 pois a mesma
está sonolenta

Iniciado desmame
as 18:00hs.

Eldosia Regina de Souza Rospo
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 361219 - AUX

Plantão noturno de 20.12.18 a 21.12.18

19h - 07h
Paciente estável, com ajuda já vai ao banheiro, está
conversando compassadamente, iniciou o desmame de sonda vesical
em 18h, sendo alerta em intervalos de meia hora.
Item 5 não foi adm. pois a paciente disse não ter
dor. Em 23h sofreu SSVV. Foi adm. medicação CRM.
Informa que às 00:30 foi adm. item 3 pois queixou-se
de dor. Em 01:20 queixou-se de que não conseguia
dormir e sentia forte dor na região da bexiga. Foi col-
cada compressa gelada na região. Fila manhã adm.
medicação CRM aferido SSVV. Sem mais a relatar, re-
que aos cuidados da enfermagem.

Rostiane A. Delmir
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 663560

26 FEV. 2019

gm Psicologia!

No momento da

abordagem Bruno

manifestou humor estável.

Atend. psicológico realizado -

elo. Serviço de Psicologia

à disposição.

Fisioterapia

8/12/18 - Paciente no leito, supinaco, pos-
prandio em ar ambiente sem TET metálica
SAT 98% FC 100bpm, PP: mu e com leve nalg em
apex do HX (D), não sendo possível realizar
aspiração em virtude de obstrução nasfentia -
causa de ruído; havendo recrudescência de aco-
nização erigida, cabeça e pescoço.

Receita M^a Moura Sifra Costa
CREFTO 200130-F
Fisioterapeuta



RORAIMA
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
SERVIÇO DE PSICOLOGIA
FICHA DE ACOLHIMENTO



DADOS DO PACIENTE			
Admissão na UTI: 26/11/18	Prontuário:		Leito: 18
Paciente: Bruno Raula	Frederico da Silva		
DN: 01/06/2000	Sexo: F	Est. Civil: solteira	Idade: 18
Naturalidade: Boa Vista - RR			
RG: 470633-1	Org. Exp.: RR	Exp: 09/10/2018	
CPF: 044.100.382-65	SUS: 707605225731194		
Pai: Sergio Ferreira da Silva			
Mãe: Lidia Maria Frederico			
End.: Av. Gesualdo Costa Lima			
Bairro: Cond. Criviana - Equatorial	Município: B. V	nº: 871	
Escolaridade: cursando Ens. Médio	Ocupação: estudante		
Fones: 991743175 - Sergio - pai			
991681788 - Lidia - mãe			
991362396 - Jose Nilton - tio			
Familiar responsável:			
Apresenta alergia a algum medicamento? () Sim () Não	Qual:		
OUTRAS INFORMAÇÕES			

26 FEV. 2019



ESTADO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

EVOLUÇÃO INTERDISCIPLINAR

DATA
HORA

EVOLUÇÃO

11/12/18 Nome: BRUNA RAFAEL DA FRODEIRA

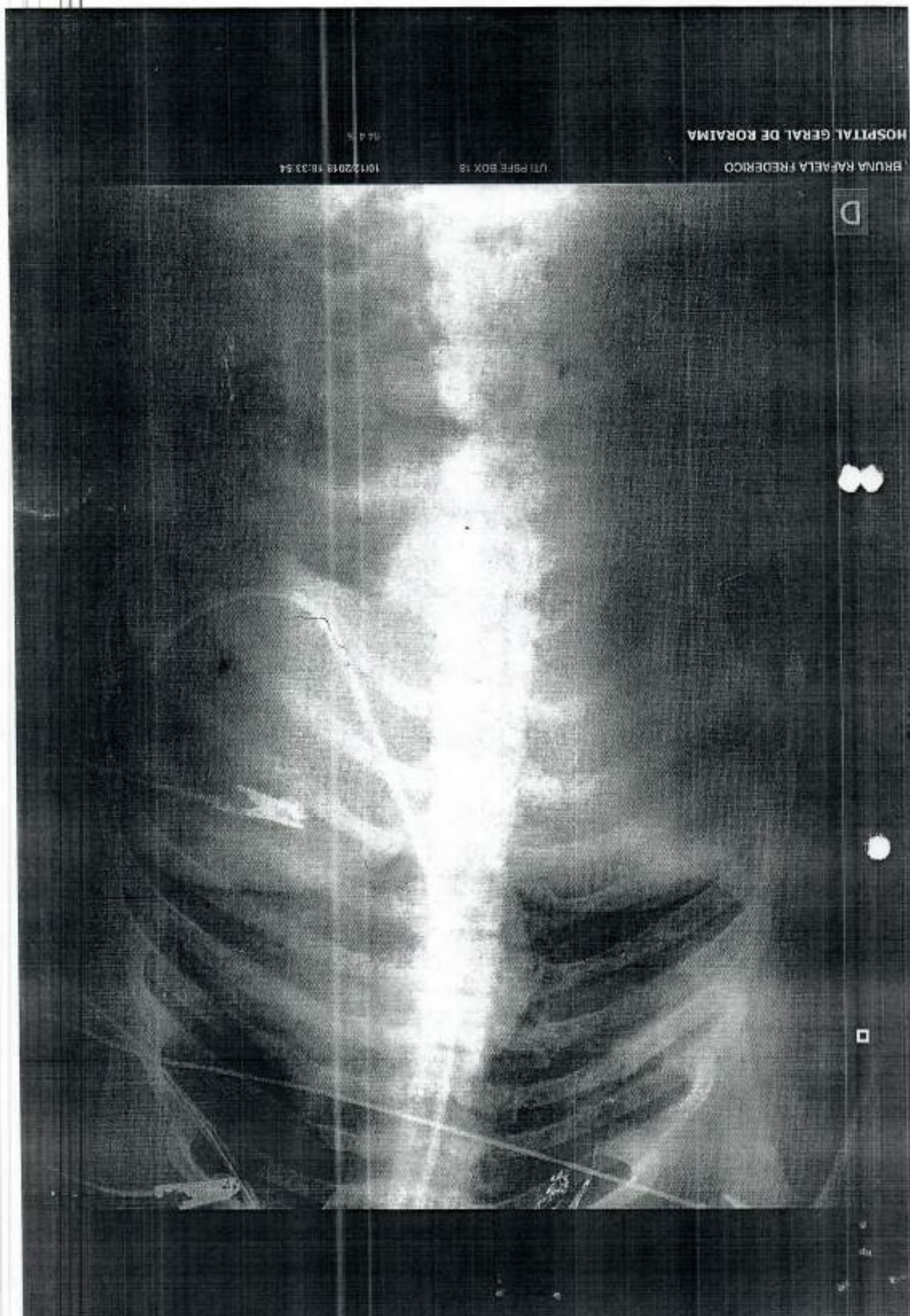
Descrição: Cirúrgica

1. Paciente em DDH + Surtos e episódios de náusea
2. Dor no + Substância + Dor no
3. Cirurgia + Dor no + Dor no
4. Abertura do tórax para correção da torção + correção da off.
5. Revisão do diagnóstico
6. Sintoma de dor

Marcio Freire
Médico
CRM/RP 7613

ASSINATURA:

26 FEV. 2019



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

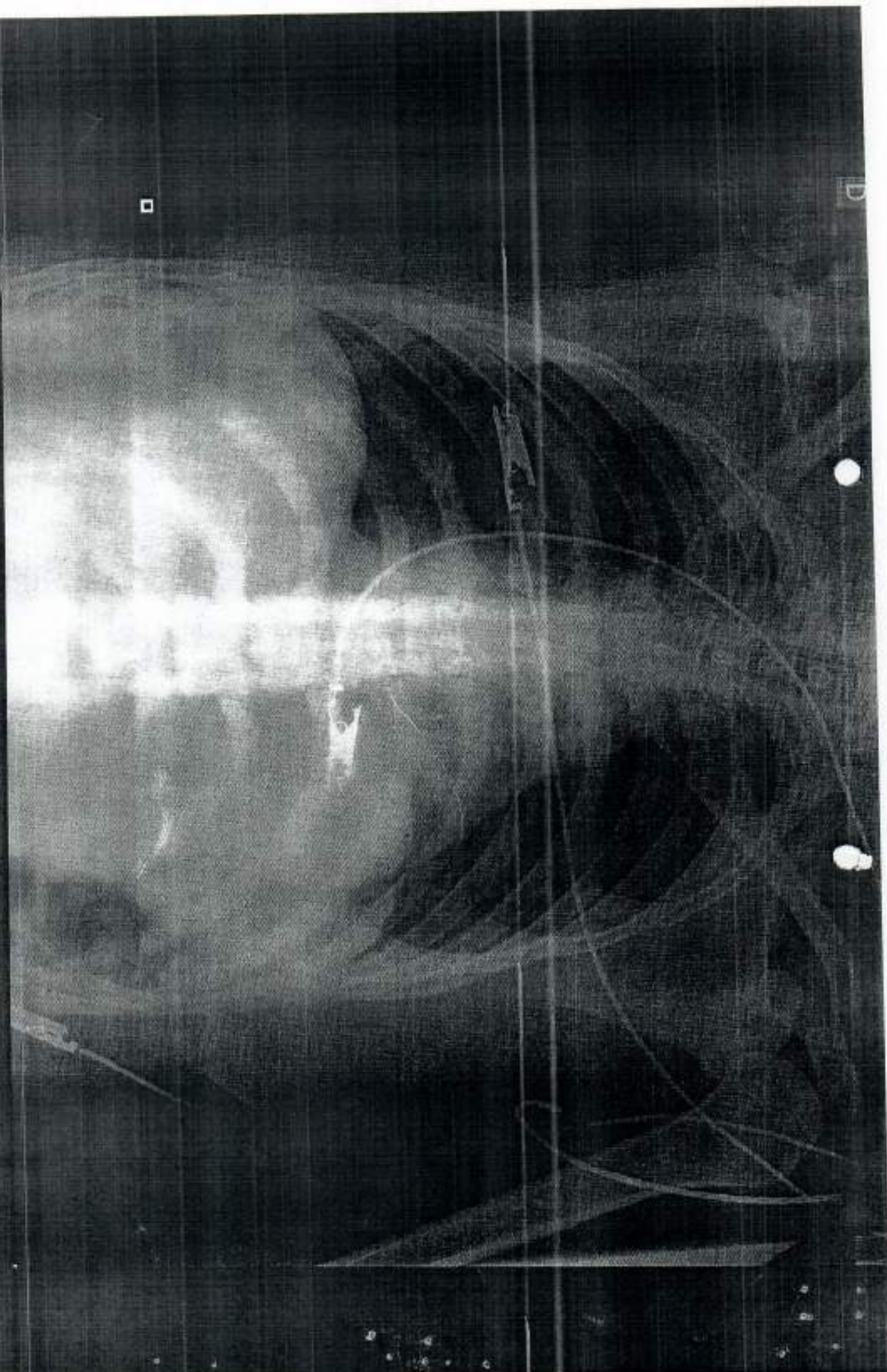
BRUNA RAFAELA FREDERICO

UTI PSFE BOX 18

10/12/2018 18:33:54

D

26FEV. 2019



D

ORTIVA RAFAELA

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

ILU FOR E DUBOIO

IN RENTIA M

WILSON R. R. R.

65.3.6

26FEV.2019

26 FEB. 2019

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

BRUNA FREDERICO

GT AMARELA

26/11/2018 15:32:44

63.7%



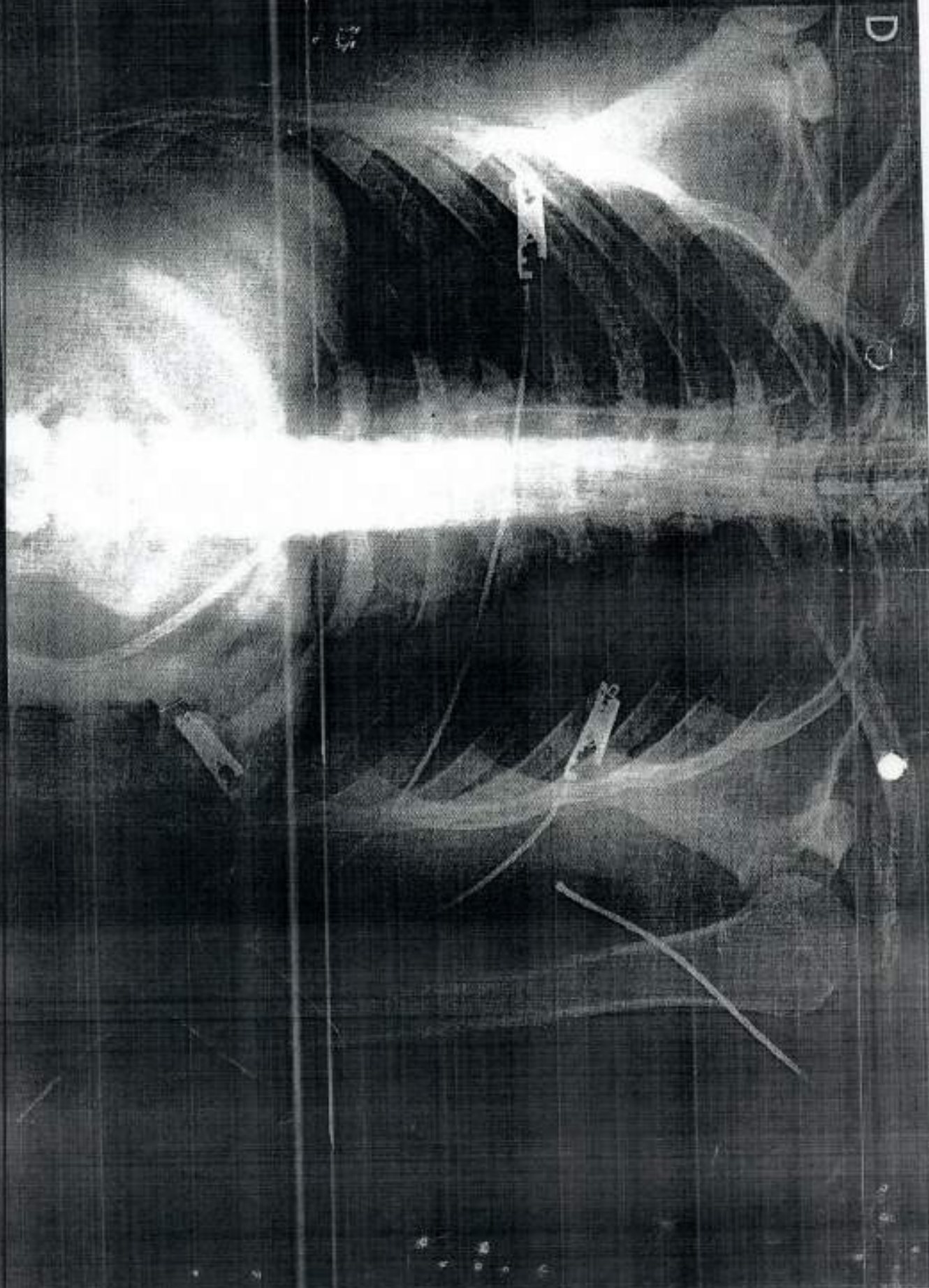
26 FEV. 2019

BRUNA RAFAELA FREDER
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

TRIFOSFATO DE ROSANGELA

UTI 2 BOX 19

27/11/2018 11:25:38



UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II			Data: 09/12/2018	
NOME: Bruna Rafaela Frederico da Silva, 18 anos, 75kg		BOX	48	
DIAGNÓSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos Vertebrais T7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax direito à D + Contusão Pulmonar D + Vaginite Bacteriana				
PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS		
1	Dieta Enteral 1600kcal/dia	S/D		Prontuário: 1801039248
2	SFO 5% 500ml EV - ACM			DN: 03/06/2000
3	GH50% 40ml EV 8/8hs			DH: 25/11/2018
4	Cefazidima 2g EV 8/8hs (08/12)			DIUTI: 26/11/2018
5	Noradrenalina 04 Amp + SG5% 100ml EV em BIC ACM			TABELA DE CORREÇÃO Glicêmica
6	Midazolam puro EV em BIC			151 - 180 02U
7	Dexametomidina 02 ampolas + SFO 9% 100ml EV em BIC			181 - 210 04U
8	Fentanyl 60ml puro EV em BIC			211 - 240 08U
9	Morfina 04 Amp + SF 0.9% 100ml EV em BIC. Na ausência do Fentanyl.			241 - 270 10U
10	Pancurônio 01 Amp EV - ACM			271 - 300 12U
11	Fentolamina 100mg EV 8/8hs			301 - 330
12	Fractilina 50g EV 8/8h			> 330
13	Dipirona 2g EV se Tx=37.5			AVISAR PLANTONISTA
14	Nitroglicina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs			Fazer GH 50% 40ml EV
15	Atropina 02 Amp EV se FC<50bpm			
16	Glicemia capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado.			
17	Hipromelose 0.5% 01 gda em cada olho de 4/4hs			
18	Higiene oral com clorexidina 0.12% 3x/dia			
19	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%			
20	Manter cabeceira elevada 45 graus			
21	Mudança de decúbito conforme protocolo interno			
22	FST respiratória e motora			
23				

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME:

Bruna Rafaela Frederico da Silva, 18 anos, 75Kg

BOX

18

Data:

10/12/2018

DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos Transversos T7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D + Vaginite Bacteriana + PAVM

PRESCRIÇÃO MÉDICA TST AMANUËL

		HORÁRIOS	Prontuário: 1801039248
1	Dieta Enteral 1600kcal/dia (Dieta Suspenso a 33000kcal).	SND	DN: 01/06/2000
2	SF0,9% 500ml EV - ACM		DH: 25/11/2018
3	GH50% 40ml EV 8/8hs		DIUTI: 26/11/2018
4	Cefazidima 2g EV 8/8hs (08/12)		TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA
5	Noradrenalina 04 Amp + SG5% 100ml EV em BIC ACM		151 - 180
6	Midazolam puro EV em BIC		181 - 210
7	Dexametasona 02 ampolas + SF0,9% 100ml EV em BIC		211 - 240
8	Fentanil 60ml puro EV em BIC		241 - 270
9	Morfina 04 Amp + SF 0,9% 100ml EV em BIC. Na ausência do Fentanil.		271 - 300
10	Pancurônio 01 Amp EV - ACM		301 - 330
11	Fenitina 100mg EV 8/8hs		> 330
12	Ranitidina 50g EV 8/8hs		AVISAR PLANTONISTA
13	Dipirona 2g EV se Tx>=37,6		Fazer GH 50% 40ml EV
14	Nimodipina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs		
15	Atropina 02 Amp EV se FC<=50bpm		
17	Glicemia capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado.		
18	Hipocretose 0,5% 01 gota em cada olho de 4/4hs		
19	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia		
20	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%		
21	Manter cabeceira elevada 45 graus		
22	Mudança de decúbito conforme protocolo Interno		
23	EST respiratória e motora		

Dr. João Vitor de Souza
Médico
CRM 11395
Nº 32 1801. 500ml + 1g de 8/8hs + 1g de 16/8hs 3vez 15min
adiministrada a medicação)

Atenção: Dieta enteral, via SNE, plasmática, lipídica, emona, metabólica (MMA)

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME:	Bruna Rafaela Frederico da Silva, 18 anos, 70Kg	BOX	18	Data:	12/12/2018
DIAGNOSTICO: Pelitruuma + TCE Grave + HSA Traumatizada + Contusão Cerebral + Fratura de Processos Isthmiais T 7 e T8 + Fratura da Escápula D + Hemothorax drenado à D + Contusão Pulmonar D + Vaginite Bacteriana + PAVM + Síndrome de abstinência (entorpecentes - SIC) + LPP 3.4cm grau II adquirida previamente à internação nesta UTI.					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
1	Dieta zero até redução do retorno por sonda	HORÁRIOS		Prontuário: 1801039248	
2	SFO 5% 500ml + GH 50% 60ml + KCl 10% 20ml + Gluc Ca 10% 20ml EV 8/8h	SND		DN: 01/06/2000	
3	Cefazidima 2g EV 8/8hs (08/12)	15		DR: 25/11/2018	
4	Diazepam 10mg EV 2/2h	15		DIUTI: 26/11/2018	
5	Dexametomedina 02 ampolas + SFO 5% 100ml EV em BIC	15		TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA	
6	Ranitidina 50g EV 8/8h	15		151 - 180	
7	Dipirona 2g EV 6/6h	15		181 - 210	
8	Nimodipina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs	15		211 - 240	
9	Glicentia capilar de 4/4h. Corresponde conforme tabela ao lado	15		241 - 270	
10	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia	15		271 - 300	
11	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%	15		301 - 330	
12	Manter cabeça elevada 45 graus	15		> 330	
13	Mudança de decúbito 2/2h. EVITAR DECÚBITO DORSAL.	15		AVISAR PLANTONISTA	
14	FST respiratória e motora	15		< 70	
15	Psicoterapia e Fonoaudiologia diárias.	15		Fazer GH 50% 40ml EV	
16		15			

Stop! Sem mais
47 Ondasetrona 8mg (EV) 8/8h. 16h 20
18 Plavix 100mg (EV) 8/8h. 24 08 16
14 VALIOL 50mg (IM) 24 08 16
20 PROMETININA 50mg (IM) - 14cm

Tram. 10ml
Brna. 10ml, 15a.
TAT, 10ml
Genodina 2. 10ml
cooperativo
Claudio V. Silva
F. 1854

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II			
NOME:	Brune Raíssa Frederico da Silva, 18 anos, 70Kg	BOX	18
Data:	13/12/2018		
DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumatizada + Contusão Cerebral + Fratura de Processos Transversos T7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D + Vaginite Bacteriana + PAVAI + Síndrome de abstinência (entorpecentes - SIC) + LPP escaral grau II adquirida previamente à internação nesta UTI.			
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
1	Dieta zero até redução do refluxo por sonda.	HORÁRIOS	Prontuário: 1801039248
2	SFO, 9% 500ml + GH 50% 60ml + KCl 10% 20ml + Gluc Ca 10% 20ml EV 8/8h	DIH: 01/06/2000	
3	Cefazidima 2g EV 8/8hs (08/12)	DIH: 25/11/2018	
4	Diazepam 10mg EV 2/2h	DIU: 26/11/2018	
5	Dexametomedina 02 ampolas + SFO, 9% 100ml EV em BIC	TABELA DE CORREÇÃO Glicêmica	
6	Ranitidina 50g EV 8/8h	181 - 180	02U
7	Dipirona 2g EV 6/6h	181 - 210	04U
8	Nimodipina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs	211 - 240	06U
9	Glicemia capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado.	241 - 270	08 U
10	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia	271 - 300	10U
11	Barho diário com clorexidina 2 ou 4%	301 - 330	12U
12	Mantar cabeça elevada 45 graus	> 330	AVISAR PLANTONISTA
13	Mudança de decúbito 2/2h. EVITAR DECUBITO DORSAL.	< 70	Fazer GH 50% 40ml EV
14	FST respiratória e motora		
16	Psicoterapia e Fonetoterapia dilatas.		
17	Hálcol 5mg ACM		

Dr. Julio Mercedes Osorio
MEDICO
GRUPO 1130

~~A~~

[illegible][illegible]

UN JADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NCME: Bruna Rafaela Frederico da Silva, 18 anos, 70Kg BOX 18 Data: 14/12/2018

DIAGNÓSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos Transversos T7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax direito à D + Contusão Pulmonar D + Vaginite Bacteriana + PAVM + Síndrome de abstinência (entorpecentes - SUC) + LFP sacral grau II adquirida previamente à internação nesta UTI.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

Prontuário: 1601039248

DN: 01/06/2000

DH: 26/11/2018

DIUTE: 26/11/2018

TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA

1	Dieta zero até redução do retorno por sonda.				
2	SFO 9% 500ml + GH 50% 60ml + KCl 10% 20ml + Gluc Ca 10% 20ml EV 8/8h	30%	12h	2h	
3	Cefazidima 2g EV 8/8h (06/12)	40%	12h	0h	
4	Diazepam 10mg EV 2/2h	40%	12h	0h	
5	Dexametasona 02 ampolas + SFO 9% 100ml EV em BIC	40%	12h	0h	
6	Ranitidina 50g EV 8/8h	40%	12h	0h	
7	Dipirona 2g EV 6/6h	40%	12h	0h	
8	Cindasetrona 8mg EV 8/8h	40%	12h	0h	
9	Nimodipina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4h	40%	12h	0h	
10	Glicemia capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado.	40%	12h	0h	
11	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia	40%	12h	0h	
12	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%	40%	12h	0h	
13	Manter cabeceira elevada 45 graus	40%	12h	0h	
14	Mudança de decúbito 2/2h. EVITAR DECÚBITO DORSAL.	40%	12h	0h	
16	FST respiratória e motora	40%	12h	0h	
17	Psicoterapia e Fonoaudiologia diárias.	40%	12h	0h	

Dr. João Mendes Duarte
MÉDICO
CRM/RJ 1138

14 Macambira 10mg EV 8/8h
15 Macambira 10mg EV 8/8h
16 Macambira 10mg EV 8/8h
17 Macambira 10mg EV 8/8h

Foto líquida:
Bruna Rafaela, 18a.
TAT, 544, 44g, 44g, 44g,
peti na unidade,
paciente nutrido
estabilidade com o
exame da

UN. JADE DE TERAPIA INTENSIVA II					
NOME:	Bruna Rafaela Frederico da Silva , 18 anos, 70Kg	BOX	18	Data:	15/12/2018
DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos transversos T 7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D + Vaginosa Bacteriana + PAVM + Síndrome de abstinência (entorpecentes - SIC) + LPP sacral grau II adquirida previamente à internação nesta UTL.					
PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS			
1	Dieta Zero até redução do retorno por sonda.	5U D		DN:	01/06/2000
2	SFO, 9% 500ml + GH 50% 40ml EV 8/8h	10 ^h 18 ^h 22 ^h		DIH:	25/11/2018
3	Ceftriaxona 2g EV 8/8hs (08/12)	14 ^h 22 ^h 06 ^h		DIUT:	26/11/2018
4	Diazepam 10mg EV 4/4h	12 ^h 16 ^h 20 ^h 01 ^h 08 ^h		TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA	
5	Dexametasona 02 ampolas + SFO, 9% 100ml EV em BIC - ACM	BIC		151 - 180	02U
6	Ranitidina 50g EV 8/8h	24 ^h		181 - 210	04U
7	Omeprazol 40mg EV 1x/dia	06 ^h		211 - 240	06U
8	Buscopan Composto 01 Amp EV 8/8hs	10 ^h 18 ^h 22 ^h		241 - 270	08 U
9	Tramal 100mg + SF 0,9% 100ml EV 8/8hs	18 ^h 22 ^h 06 ^h		271 - 300	10U
10	Plasil 10mg EV 8/8hs	10 ^h 18 ^h 22 ^h		301 - 330	12U
11	Ondasetrona 8mg EV 8/8hs	12 ^h 22 ^h 04 ^h		> 330	AVISAR PLANTONISTA
12	Dipirona 2g EV se Tx>37,5	5 ^h		<70	Fazer GH 50% 40ml EV
13	Nimodipina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs	10 ^h 18 ^h 22 ^h			
14	Heidel 5mg IM 12/12he	10 ^h 18 ^h 22 ^h			
16	Metronidazol Creme Vaginal aplicar 1x/dia após o banho.	10 ^h 18 ^h 22 ^h			
17	Glicemia capilar de 6/8h. Correções conforme tabela ao lado.	13 ^h 18 ^h 22 ^h 06 ^h			
18	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia	18 ^h 22 ^h 06 ^h			
19	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%	22 ^h 06 ^h			
20	Manter cabeceira elevada 45 graus	22 ^h 06 ^h			
21	Mudança de decúbito 2/2h. EVITAR DECÚBITO DORSAL.	Alvear			
22	FST respiratória e motora	FST			
23	Psicoterapia e Fono terapia diárias.	FST / Fono			
24	C. H. 01 UN EV	SUSPENSO			

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME:	Bruna Raizela Frederico da Silva, 18 anos, 70kg	BOX	18	Data:	16/12/2018
DIAGNOSTICO:	Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Fratura de Processos Transversos 17 e 18 + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D + Vaginite Bacteriana + PAVM + Síndrome de abstinência (entorpecentes - SIC) + LPP Sacral Grau III (C/Pac)				
PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS	Procuratório: 1801039248		
1	Dieta Enteral Via SNG 500kcal/dia	5:00	18	02	DN: 01/06/2000
2	SF 0,9% 500ml + GH 50% 60ml EV 8/8h	18	18	02	DIH: 26/11/2018
3	Cefazolin 2g EV 8/8h (08/12)	18	18	02	DIUTE: 26/11/2018
4	Diazepam 10mg EV 8/8h	18	18	02	TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA
5	Dexametasona 02 ampolas + SF 0,9% 100ml EV em BIC - ACM	18	18	02	151 - 160
6	Ranitidina 50g EV 8/8h	18	18	02	181 - 210
7	Omeprazol 40mg EV 1x/dia	18	18	02	211 - 240
8	Buscopan Composto 01 Amp EV 8/8h	18	18	02	241 - 270
9	Framal 100mg + SF 0,9% 100ml EV 8/8h	18	18	02	271 - 300
10	Plasil 10mg EV 8/8h	18	18	02	301 - 330
11	Condeseleção 8mg EV 8/8h Intercalar com o Plasil.	18	18	02	> 330
12	Dipirona 2g EV se Tx>37,5	18	18	02	AVISAR PLANTONISTA
13	Nimodipina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs	18	18	02	Fazer GH 50% 40ml EV
14	Halodol 5mg IM 12/12hs	18	18	02	
15	Metronidazol Creme Vaginal aplicar 1x/dia após o banho.	18	18	02	
17	Glicemia capilar de 8/8h. Correções conforme tabela ao lado.	18	18	02	
18	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia	18	18	02	
19	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%	18	18	02	
20	Manter cabeça elevada 45 graus	18	18	02	
21	Mudança de decúbito 2/2h. EVITAR DECÚBITO DORSAL.	18	18	02	
22	FST respiratória e motora	18	18	02	
23	Psicoterapia e Fono terapia diárias.	18	18	02	
24	Curativo com Kolagenase + Clorfenicol em LPP Sacral Grau III. (C/Pac)	18	18	02	

Rudolf A. Mitter
Psychobiology
Chicago, Illinois

...liberada: 10 p. (1) La Paz

FONOAUDIOLOGIA / 1
 Paciente: Quaresma, Rafaela
 Assento: 107 (107) (107) (107)
 Data de atendimento: 10/01/2011
 Terapeuta: Indiferente
 Local: Indiferente
 Endereço: Indiferente

Col. d'Argonne muniti d'élite / *gus*

UNILADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME: Bruna Rafaela Frederico da Silva, 18 anos, 70kg

DIAGNÓSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos transversos T7 e T8 + Fratura da Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D + Vaginite Bacteriana + PAVM + Síndrome de abstinência (entorpecentes - SIC) + LPP sacral grau III adquirida previamente à internação nesta UTI.

DATA: 17/12/2016

PRESCRIÇÃO MÉDICA

		HORÁRIOS	
1	Dieta Enteral Via SNG 500kcal/dia	SND	Preventivo: 1801039248
2	SFO 9% 500ml + GH 50% 60ml EV 8/8h	DIH: 25/11/2018	DIH: 25/11/2018
3	Cefazidima 2g EV 8/8h (06/12)	DIUT: 26/11/2018	DIUT: 26/11/2018
4	Diazepam 10mg EV 8/8h	TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA	
5	Dexametasona 02 ampolas + SFO 9% 100ml EV em BIC. ACM	151 - 180	02U
6	Ranitidina 50g EV 8/8h	181 - 210	04U
7	Orniprazol 40mg EV 1x/dia	211 - 240	08U
8	Buscopan Composto 01 Amp EV 8/8h	241 - 270	06 U
9	Tamoxifeno 100mg + SF 0,9% 100ml EV 8/8h	271 - 300	10U
10	Plasil 10mg EV 8/8h	301 - 330	12U
11	Ondasetron 8mg EV 8/8h. Intercalar com o Plasil.	> 330	AVISAR PLANTONISTA
12	Dipirona 2g EV se Tx > 37,6	< 70	Fazer GH 50% 40ml EV
13	Nitroglicerin 30mg 02 cp Via SNE de 4/4h		
14	Halodol 5mg IM 12/12h		
15	Meliconidazol Creme Vaginal aplicar 1x/dia após o banho.		
16	Glicentia capilar de 6cm. Correções conforme tabela ao lado.		
17	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia		
18	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%		
19	Manter cabeça elevada 45 graus		
20	Mudança de decúbito 2/2h. EVITAR DECÚBITO DORSAL.		
21	FST respiratória e motora		
22	Psicoterapia e Fonoaudiologia diárias.		
23	Curativo com Colagenase + Clorfenicol em LPP Sacral Grau III. (C/Pac)		
24			

Dr. João Mendes Costa
MÉDICO
CRM/RN 11380

DIETA LÍQUIDA e pastosa assado - SND

Admissão: 20 de Setembro - poltrauma, hipotensão, hipovolemia, hemiparesia
Início suplementação - O2 7cm (nasal) - 02/24/16 (VO)

Fono Paulo -
Bruna Rafaela, 18 anos,
TCE, poltrauma, hemiparesia,
respiração de boca
e suplementos específicos
de acordo com
L3/10/2016

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME:

Bruna Rafaela Frederico da Silva, 18 anos, 70Kg

BOX

18

Data:

18/12/2018

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1	Dieta Oral Líquida e Pastosa Assistida				
2	SFO, 9% 500ml + GH 50% 60ml EV 8/8h				
3	Cefazidima 2g EV 8/8hs (08/12)				
4	Diazepam 10mg EV 6/6h				
5	Dexametasona 02 ampolas + SFO, 9% 100ml EV em BIC - ACM				
6	Ranitidina 50g EV 8/8h				
7	Omeprazol 40mg EV 1x/dia				
8	Euscopan Composto 01 Amp EV 8/8hs				
9	Tramal 100mg + SF 0,9% 100ml EV 8/8hs				
10	Plasil 10mg EV 8/8hs				
11	Ordaestona 8mg EV 8/8hs. Intercalar com o Plasil.				
12	Dipirona 2g EV se T > 37,6				
13	Nimodipina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs				
14	Haridol 5mg IM 12/12hs				
16	Meltonidazol Creme Vaginal aplicar 1x/dia após o banho.				
17	Glicemia capilar de 8/6h. Correções conforme tabela ao lado.				
18	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia				
19	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%				
20	Mantém cabeça elevada 45 graus				
21	Mudança de decúbito 2/2h. EVITAR DECÚBITO DORSAL.				
22	FST respiratória e motora				
23	Psicoterapia e Fono terapia diárias.				
24	Curativo com Kolagenase + Clorafenicol em LPP Sacral Grau III. (C/Pac)				

HORÁRIOS

Prontuário: 1801039248

DN: 01/06/2000

DIH: 25/11/2018

DIUTE: 26/11/2018

TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA

151 - 180	02U
181 - 210	04U
211 - 240	06U
241 - 270	08U
271 - 300	10U
301 - 330	12U
> 330	AVISAR PLANTONISTA
< 70	Fazer GH 50% 40ml EV

Diagnóstico: ST/ - 40ml 2h

Dr. João Mendes Duarte
MÉDICO
CRM/RN 1138

Paciente chegou no bloco às 15:20h. Foi
colado o chapeu 15:25, iniciando
a observação.

Dr. Roberto Mendes Duarte
Médico dos Serviços Perito

FONOAUDILOGIA

18.

Paciente: Bruno Ribeiro, Id: 1801039248
História: Surtimento (19/07/2018)
Saúde alimentar: segue SNE, SNE (SNT) (10/08/2018)
Terapia: Indireta (10/08/2018)

Assessores: doptag-
Fonoaudióloga: Bruno
Fonoaudiólogo: Bruno

Opção de dieta: L.O. 1801039248

PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA

UNIDADE/SETOR: HGR / BLOCO A

NOME DO PACIENTE: Bruna Rafaela Frederico da Silva

HD: Politrauma / TCE grave / HSA / Contusão cerebral / Fratura de processos transversos de T7 e T8 / Fratura de escápula D / Hemotórax drenado à D / PA VM / LPP sacral grau III

QUARTO: 104

LEITO: 02

DE:

DN:

DATA/HORA

20/12/18

PRESCRIÇÃO

1. Dieta via oral líquida pastosa assaída
2. SF 0,9% 500 ml + GH 50 % 60 ml IV 8/8 h
3. Ceftriaxona 2 g IV 8/8 h (08/12)
4. Diclofenaco 10 mg EV 6/6 h
5. Tramal 100 mg + SF 0,9% 100 ml IV 8/8 h
6. Difenidramina 1g IV se febre
7. Buscopan composto 01 ampola EV 8/8 h
8. Metoclopramida 10 mg IV 8/8 h
9. Ondansetrona 8 mg EV 8/8 h, intercalar com a metoclopramida
10. Nimodipina 30 mg O2 contp VO 4/4 h
11. Fentanyl 5 mg IM 12/12 h
12. Omeprazol 40 mg IV 1x dia
13. Fisioterapia motora e respiratória
14. Higiene oral 3x ao dia e Banho no leito
15. Mudanças de decúbito 2/2 h e Cabeceira elevada 45°
16. Evitar decúbito dorsal
17. Metronidazol creme vaginal aplicar 1 x dia à noite
18. Curativo diário em LPP sacral com colagenase + cloranfenicol
19. Dextro de 6/6 h, coxíger conforme tabela abaixo:
20. Acompanhamento diário com fisioterapeuta e psicólogo
21. SSVV + CCOG 6/6 h
22. *De acordo com a evolução*

SINAIS VITAIS

ESQUEMA DE INSULINA REGULAR

HORÁRIO	12H	18H	24H	06H	DEXTRO		ESQUEMA DE INSULINA REGULAR		MEDICÇÃO DE GLICEMIA	
					<70	GH 50% 40ML EV	DEXTRO		HORA	
PA	130x80	135x81	129x89	136x92						
PC	99°	103°	95°	100°	0 a 140	Nada	241 a 250	10 UI SC	11H	
TEMP	36°	35,9°	37°	36,3°	141 a 180	143 SC	251 a 400	12 UI SC	17H	
FR					181 a 220	417 SC	> 400	14 UI SC	21H	
DIURESE										
EVACUAÇÃO										

01/09/2019

01/09/2019

01/09/2019

01/09/2019

01/09/2019

01/09/2019

01/09/2019

01/09/2019

01/09/2019

PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA

UNIDADE/SETOR: HGR / BLOCO A

QUARTO: 104

LEITO: 02

DI:

DN:

104.2

NOME DO PACIENTE: Bruna Rafaela Frederico da Silva

HID: Politrauma / TCE grave / HSA / Contusão cerebral / Fratura de processos transversos de T7 e T8 / Fratura de escápula D / Hemitorax direito à D / PAVM / LPP sacral grau III

DATA/HORA

22/12/18

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

1.	Dietas via oral líquida pastosa assistida	S.N.D.
2.	SF 0,9% 500 ml + GH 50 % 60 ml IV 8/8 h	18h
3.	Cefazidima 2 g IV 8/8 h (08/12)	18h
4.	Diazepam 10 mg EV 6/6 h	18h
5.	Tramal 100 mg + SF 0,9% 100 ml IV 8/8 h	18h
6.	Dipirona 1g IV 6/6h se febre	18h
7.	Buscopam composto 01 ampola EV 8/8 h	18h
8.	Metoclopramida 10 mg IV 8/8h	18h
9.	Ondansetrona 8 mg EV 8/8 h, intercalar com a metoclopramida	18h
10.	Nimodipina 30 mg 02 comp VO 4/4 h	18h
11.	Parolol 5 mg IM 12/12 h	18h
12.	Omeprazol 40 mg IV 1x dia	18h
13.	Fisioterapia motora e respiratória	18h
14.	Higiene oral 3x ao dia e Banho no leito	18h
15.	Mudança de decúbito 2/2 h e Cabeceira elevada 45°	18h
16.	Evitar decúbito dorsal	18h
17.	Metronidazol creme vaginal aplicar 1 x dia à noite	18h
18.	Curativo diário em LPP sacral com colagenase + cloranfenicol	18h
19.	Dextro de 6/6 h corrigir conforme tabela abaixo:	18h
20.	Acompanhamento diário com fonoaudiólogo e psicólogo	18h
21.	SSVV + CCGG 6/6 h	18h

22- Exatidão urinal. Petição SVD em 18h e 21h e 22h

HOALARIO

PA	12H	18H	24H	06H	DEXTRO	ESQUERDA	DEXTRO	ESQUERDA	HORA	DEXTRO	INSULINA
PC	130/70	11	130/70	140/90	<70	GH 50% 20ML EV			11H		
TEMP	36,5	36,3	36,3	36	94,4	94,4	94,4	94,4	11H		
PR					141 ± 180	210 SC	551 ± 400	12 01 SC	17H		
DIURESE					181 ± 220	411 SC	> 400	14 01 SC	21H		
EVACUAÇÃO					221 ± 240	611 SC					

10:43L Paciente atende
vel impune que re-
tornou Tel ordem.
Sem question.
ED - mantida
Bruna
Tina
Cirurgia
Cirurgia

12 Paciente em repouso no leito e deambulando com auxílio.
18 Paciente em repouso no leito e deambulando com auxílio.
22 Paciente em repouso no leito e deambulando com auxílio.

PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA

UNIDADE/SETOR: HGR / BLOCO A QUARTO: 104 LEITO: 02 DE: DN:

104-2

NOME DO PACIENTE: Erika Rafaela Frederico de Silva

HD: Políteia / TCE grave / ISSA / Contusão cerebral / Fratura de processos transversos de T7 e T8 / Fratura de escápula D / Hemiparesia, decúbito a D / PAVM / LPP sacral grau III

DATA/HORA: 24/12/18 PRESCRIÇÃO

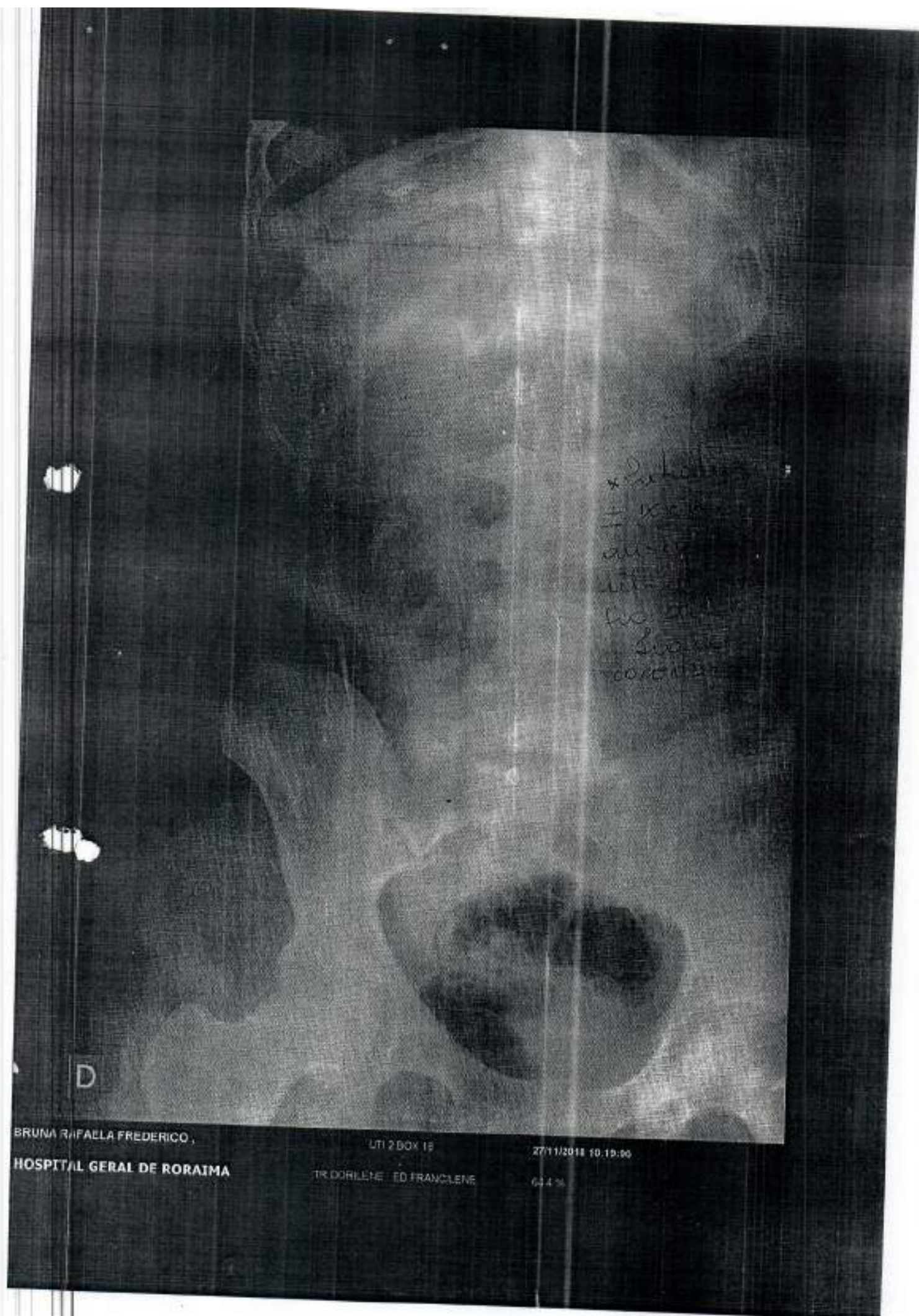
1.	Dado via oral branco	
2.	SF 0,9% 500 ml + GH 50 % 60 ml IV 8/8 h ACM	
3.	Ceftriaxona 2 g IV 8/8 h (08/12) <i>sem puno</i>	
4.	Fexofenadina 10 mg EV ACM	
5.	Titanal 100 mg + SF 0,9% 100 ml IV 8/8 h ACM	
6.	Dipirona 1g IV se febre	
7.	Ondansetrona 8 mg EV 8/8 h	
8.	Halolol 5 mg IM 12/12 h ACM	
9.	Omeprazol 40 mg IV 1x dia	
10.	Higiene oral 3x no dia e Banho no leito	
11.	Mudança de decúbito 2/2 h e Calceira elevada 45º	
12.	Evitar decúbito dorsal	
13.	Curativo útero em LPP sacral com esfigmose + clorfenicol	
14.	Dextro de 12/12 h, corrigir conforme tabela abaixo:	
15.	SSVV + COOG 6/6 h	



102, 12/12, 12/12
Líquido, 12/12
Sem puno
e Alto 12/12

SINAIS VITAIS				ESQUEMA DE INSULINA REGULAR				MEDIÇÃO DE GLICOSE			
HORÁRIO	12H	18H	24H	06H	DEXTRO	GE 50% 40ML EV	DEXTRO	HORA	DEXTRO	INSULINA	
PA					<70			7H			
TC					0 a 140	Nada	201 a 350	10 UI SC			
TEMP					141 a 180	213 SC	351 a 400	12 UI SC			
FR					181 a 220	413 SC	> 400	14 UI SC			
DIAPHR					221 a 260	613 SC					
EVACUAÇÃO					261 a 300	813 SC					

16. APTA 16/12/18



Handwritten text on the right side of the scan area, possibly a medical note or signature.

D

BRUNA RAFAELA FREDERICO,

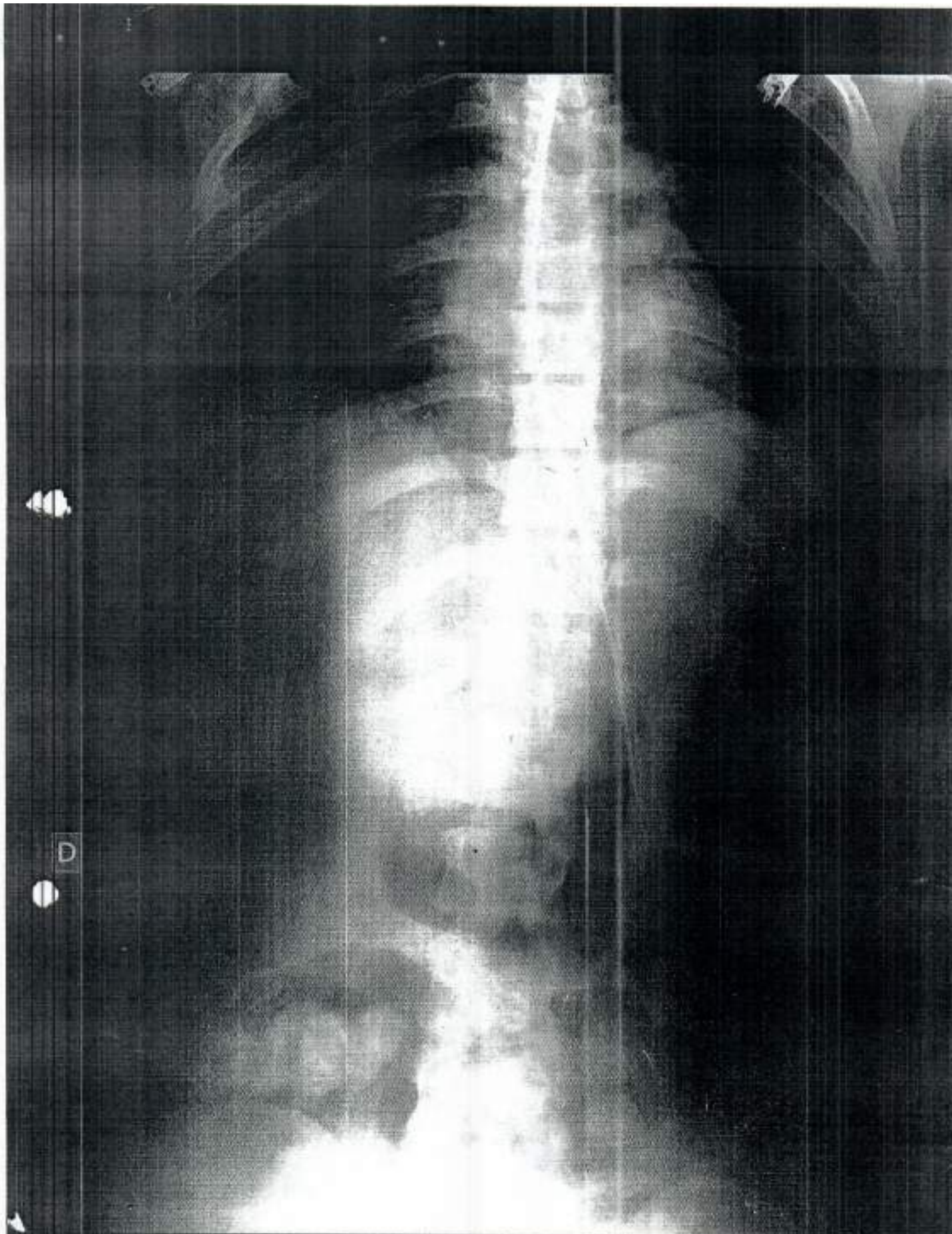
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

UTI 2 BOX 15

TR. DORILENE ED. FRANCILENE

27/11/2018 10:19:00

64.4 %



BRUNA RAFAELA . UTI-II BOX-118

9/12/2018 14:17:13

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

TR-CLOVIS

53.7 %

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME: Bruna Rafaela Frederico da Silva, 18 anos, 70Kg

BOX

18

Data: 30/11/2018

DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos transversos T7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D

PRESCRIÇÃO MÉDICA

	HORÁRIOS	Prontuário: 1001039248
1 Dieta Enteral 1000kcal/dia		DN: 01/06/2000
2 Água filtrada 200ml SNE 8/8h		DH: 25/11/2018
3 SFO 9% 500ml EV - ACM		DIUTI: 26/11/2018
4 SF 0,9% 500ml + GH 50% 40ml EV 8/8hs		TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA
5 Noradrenalina 04 Amp + SG 5% 100ml EV em BIC		151 - 180 02U
6 Fentanil puro EV em BIC		181 - 210 04U
7 Morfina 04 Amp + SF 0,9% 100ml EV em BIC. Na ausência do Fentanil		211 - 240 06U
8 Ranitidina 50g EV 8/8h		241 - 270 08 U
9 Dipirona 2g EV se Tx > 37,6		301 - 330 12U
10 Nimodipina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs		> 330 AVISAR PLANTONISTA
11 Fenitoina 100mg EV 8/8hs		< 70 Fazer GH 50% 40ml EV
12 Atropina 02 Amp EV se FC > 50bpm		
13 Glicemia capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado;		
14 Hipocromiose 0,5% 01 gota em cada olho de 4/4hs		
15 Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia		
16 Banho diário com clorexidina 2 ou 4%		
17 Manter cabeça elevada 45 graus		
18 Mudança de decúbito conforme protocolo interno		
19 FST respiratória e motora		

Dr. João Pedro Costa
MÉDICO
CRM/RN 11398

20 Exames de laboratório 02 amostras + 4 F.O. e 100ml EV em dia
21 Fiebre 38,5°C
22 Hemograma completo, ECG, HbA1c

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOTE:

Bruna Rafaela Frederico da Silva, 18 anos, 70Kg

BOX

10

Data:

01/12/2018

Continuing Pulmonary D

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIOS		Prontuário: 1801039248 DN: 01/06/2000 DIH: 25/11/2018 DIUTI: 25/11/2018	
1	Dieta Enríquel 1400kcal/dia				
2	Água filtrada 200ml SNE 4/4h				
3	SF0,9% 500ml EV - ACM				
4	SF 0,9% 500ml + GH50% 40ml EV 12/12hs				
5	Morcedrenalina 04 Amp + SG5% 100ml EV em BIC				
6	Fentanil 60ml puro EV em BIC				
7	Morfina 04 Amp + SF 0,9% 100ml EV em BIC. Na ausência do Fentanil				
8	Dexametomidina 02 ampolas + SF0,9% 100ml EV em BIC (substância)				
9	Propofol 5ml EV ACM				
10	Ranitidina 50g EV 8/8h				
11	Dipirona 2g EV se T _{px} > 37,5				
12	Nitroglicerina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs				
13	Fentolina 100mg EV 8/8hs				
14	Atropina 02 Amp EV se FC < 50bpm				
15	Glicéria capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado.				
16	Hipromelose 0,5% 01 gota em cada olho de 4/4hs				
17	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia				
18	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%				
19	Mantier cabeceira elevada 45 graus				
20	Mudança de decúbito conforme protocolo interno				
21	FST respiratória e motora				
22	Atropina 10mg EV 8/8h				
23	HAZPOL 05mg IV 8/8h				

TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA
 151 - 180 02U
 181 - 210 04U
 211 - 240 06U
 241 - 270 08U
 301 - 330 12U
 > 330 AVISAR PLANTONISTA
 Fazer GH 50% 40ml EV

UN. CADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME: Bruna Rafaela Frederico da Silva, 18 anos, 70kg

DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos Transversos T7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D



PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

1	Dieta Enteral 1400kcal/dia				Prontuário: 1801039248
2	Água filtrada 200ml SNE 4/4h				DN: 03/06/2000
3	SFO, 9% 500ml EV - ACM				DH: 25/11/2018
4	SF 0,9% 500ml + GH50% 40ml EV 12/12hs				DIUTI: 26/11/2018
5	Noradrenalina 04 Amp + SG5% 100ml Ev em BIC - ACM				TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA
6	Fentaniil 60ml puro EV em BIC				151 - 160 02U
7	Morfina 04 Amp + SF 0,9% 100ml Ev em BIC. Na ausência do Fentaniil				181 - 210 04U
8	Dexametasona 02 ampolas + SF0,9% 100ml EV em BIC - ACM				211 - 240 06U
9	Propofol 5ml EV ACM				241 - 270 08 U
10	Ranitidina 50g EV 8/8h				301 - 330 12U
11	Dipirona 2g EV se Tx >= 37,6				> 330
12	Nimodipina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs				AVISAR PLANTONISTA
13	Fentoiina 100mg EV 8/8hs				Fator GH 50% 40ml EV
14	Atropina 02 Amp EV se FC <= 50bpm				
15	Glicemia capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado.				
16	Hiponitrose 0,5% 01 gota em cada olho de 4/4hs				
17	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia				
18	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%				
19	Manter cabeça elevada 45 graus				
20	Mudança de decúbito conforme protocolo interno				
21	FST respiratória e motora				
22	Halol 5mg IM 8/8hs				
23	Diazepam 10mg EV ACM				

Dr. Paulo Roberto de Almeida
MEDICO
CRM: 11.739

Atenção: D. do tabelado em Sítio de emergência, hipertensão e hipercolesterolemia.
1000ml em 23h (33ml/h)
1500ml em 23h (33ml/h)

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II			
NOME:	Bruna Rafaela Frederico da Silva , 18 anos, 75Kg	BOX	18
DIAGNÓSTICO:	Pneumonia + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos Transversos T 7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D		
Data:	05/12/2018		
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
1	Dilata Enteral 1600kcal/dia	HORÁRIOS	Prontuário: 1801039248
2	Água filtrada 200ml SNE 4/4h		DN: 01/06/2000
3	SFO 9% 500ml EV - ACM		DIH: 25/11/2018
4	SF 0,9% 500ml + GH50% 40ml EV 12/12hs		DIUTI: 26/11/2018
5	Metronidazol creme vaginal para plicar após banho (04/12)		TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA
6	Noradrenalina 04 Amp + SG5% 100ml EV em BIC AC M1		151 - 180 02U
7	Fentilil 80ml puro EV em BIC		181 - 210 04U
8	Propofol puro EV em BIC		211 - 240 06U
9	Dexmedetomidina 02 ampolas + SF0,9% 100ml EV em BIC		241 - 270 08 U
10	Diazepam 10mg EV 4/4h		271 - 300 10U
11	Ranitidina 50g EV 8/8h		301 - 330 12U
12	Dipirona 2g EV se Tx>=37,6		> 330 AVISAR PLANTONISTA
13	Nitroglicina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs		<70 Fazer GH 50% 40ml EV
14	Fenicoína 100mg EV 8/8hs		
15	Atropina 02 Amp EV se FC<=50bpm		
16	Glicosínia capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado.		
17	Hipromelose 0,5% 01 gota em cada olho de 4/4hs		
18	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia		
19	Banho deito com clorexidina 2 ou 4%		
20	Mantel cabeceira elevada 45 graus		
21	Mudança de decúbito conforme protocolo interno		
22	FST respiratória e motora		
23			

Dr. Rafael Pacheco
Médico - Clínica 1214
05 DEZ 2018

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME: **Bruna Rafaela Frederico da Silva**, 18 anos, 75Kg

BOX

18

Data: **06/12/2018**

DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos Transversos T7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D +
Certidão Pulmonar D + Vaginite Bacteriana

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1	Dieta enteral 1600kcal/dia			
2	Água filtrada 200ml SNE 4/4h			
3	SFO 9% 500ml EV - ACM			
4	SF 0.9% 500ml + GH50% 40ml EV 12/12hs	ACM		
5	Metronidazol creme vaginal para aplicar após banho (04/12)			
6	Noradrenalina 04 Amp + SG6% 100ml EV em BIC ACM	ACM		
7	Fentanyl 50ml puro EV em BIC	BIC		
8	Propofol puro EV em BIC	BIC		
9	Dexametomidina 02 ampolas + SFO 9% 100ml EV em BIC	BIC		
10	Diazepam 10mg EV 4/4h	BIC		
11	Ranitidina 50g EV 8/8h			
12	Dipirone 2g EV se Tx>37,6	S/N		
13	Nitroglicina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs			
14	Ferritina 100mg EV 8/8hs			
15	Atropina 02 Amp EV se FC>50bpm	S/N		
16	Glicemia capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado.			
17	Hicrometose 0,5% 01 gota em cada olho de 4/4hs			
18	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia			
19	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%			
20	Manter cabeça elevada 45 graus			
21	Mudança de decúbito conforme protocolo interno			
22	FST respiratória e motora			

DN: 01/06/2000	
DIH: 25/11/2018	
DIUT: 26/11/2018	
TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA	
151 - 180	02U
181 - 210	04U
211 - 240	06U
241 - 270	08 U
271 - 300	10U
301 - 330	12U
> 330	AVISAR PLANTONISTA
< 70	Fazer GH 50% 40re EV

23. C.H. CIVIL 1611C

II

Dr. Juciano
M. L. L. D.
CRM/PR 1138

24. Medicação 04 Amp + SFO 9% 100ml EV em SIC (na ausência do fentanyl). 12:30 18:50

25. Glucose de 10% cada 6h
SFO 9% 100ml EV em SIC (na ausência do fentanyl) 04

26. Fungos 20 da Sanguinária (Cela Morta)

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME: Bruna Fátela Frederico da Silva, 18 anos, 75Kg

BOX

18

Data:

07/12/2018

DIAGNÓSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos Transversos T7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D + Vaginite Bacteriana

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

Prontuário: 1801035248

DN: 01/06/2000

DIH: 25/11/2018

DIUTI: 25/11/2018

TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA

151 - 180	02U
181 - 210	04U
211 - 240	06U
241 - 270	08U
271 - 300	10U
301 - 330	12U
> 330	AVISAR PLANTONISTA
< 70	Fazer GH 50%, 40ml EV

1	Dieta Enteral 1800kcal/dia		
2	Água filtrada 200ml SNE 4/4h		
3	SFO, 9% 500ml EV - ACM		
4	SF 0,9% 500ml + GH50% 40ml EV 12/12hs		
5	Metoprolol 1g EV 8/8hs (07/12)		
6	Metronidazol creme vaginal para aplicar após banho (04/12)		
7	Nitrofurantoina 04 Amp + SG5% 100ml EV em BIC ACM		
8	Fentanil 60ml puro EV em BIC - NSF		
9	Propofol puro EV em BIC		
10	Dextrometorfan 02 ampolas + SFO, 9% 100ml EV em BIC		
11	Diazepam 10mg EV 4/4h		
12	Ranitidina 50g EV 8/8h		
13	Dipirona 2g EV se Tx>37,6		
14	Nimetopirina 30mg 02 cp Via SNE de 4/4hs		
15	Fentolol 100mg EV 8/8hs		
16	Atropina 02 Amp EV se FC<50bpm		
17	Glicemia capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado.		
18	Hipromelose 0,5% 01 gota em cada olho de 4/4hs		
19	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia		
20	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%		
21	Mantel cabeceira elevada 45 graus		
22	Mudança de decúbito conforme protocolo interno		
23	FST respiratória e motora		

Dr. Jairo Mendes Duarte
MÉDICO
CRM: 1139

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA II

NOME: Bruna Rafaela Frederico da Silva, 18 anos, 75Kg

DIAGNOSTICO: Politrauma + TCE Grave + HSA Traumática + Contusão Cerebral + Fratura de Processos Transversos T 7 e T8 + Fratura de Escápula D + Hemotórax drenado à D + Contusão Pulmonar D + Vaginite Bacteriana



PRESCRIÇÃO MÉDICA

		HORÁRIOS	Prontuário: 1801039248
1	Dieta Enteral 1600kcal/dia	SND	DN: 01/06/2000
2	SFO, 9% 500ml EV - ACM		DIH: 25/11/2018
3	SF 0,9% 500ml + GH50% 40ml EV 12/12hs		DIUTI: 26/11/2018
4	Cefazidima 2g EV 8/8hs (08/12)	12 22 24	TABELA DE CORREÇÃO GLICÊMICA
5	Noradrenalina 04 Amp + SG5% 100ml EV em BIC ACM	14 22 06	151 - 180 02U
6	Propofol puro EV em BIC		181 - 210 04U
7	Dextrometorfedina 02 ampolas + SF0,9% 100ml EV em BIC		211 - 240 08U
8	Fentanil 60ml puro EV em BIC		241 - 270 08 U
9	Morfina 04 Amp + SF 0,9% 100ml EV em BIC. Na ausência do Fentanil		271 - 300 10U
10	Diazepam 10mg EV 4/4h (SUSPENSO)	10 14 18 22 02 06	301 - 330 12U
11	Fentona 100mg EV 8/8hs	14 18 22 06	> 330 AVISAR PLANTONISTA
12	Ranitidina 50g EV 8/8h	16 24 08	Fazer GH 50% 40ml EV
13	Dipirona 2g EV se Tx>=37,6		
14	Nimotopina 30mg 02 cp via SNE de 4/4hs	18 22 02 06	
15	Atropina 02 Amp EV se FC<=50bpm		
16	Glicose capilar de 4/4h. Correções conforme tabela ao lado.	18 22 02 06	
17	Hipermotose 0,5% 01 gota em cada olho de 4/4hs	18 22 02 06	
18	Higiene oral com clorexidina 0,12% 3x/dia	18 22 02 06	
19	Banho diário com clorexidina 2 ou 4%	18 22 02 06	
20	Manter cabeça elevada 45 graus	18 22 02 06	
21	Mudança de decúbito conforme protocolo interno	18 22 02 06	
22	FST respiratória e motora	18 22 02 06	
23			

24 - Glicose - 220 U/L
25 - MM 2420Lam Pico (C) Km
Dr. Igor Gustavo Macambira Dias
Médico de Plantão
Prontuário 1801039248

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Bruna Rafaela Frederico da Silva
ESTADO CIVIL: Solteira PROFISSÃO: Estudante
RG nº: 4706331 SSPRR
CPF nº: 044.100.382-65
ENDEREÇO: Av. Jesuabo Costa Lima, 871, Equatorial

DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de seu sustento e/ou de sua família, nos termos do Art. 99, §3º, da Lei 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

BOA VISTA - RR, 24 de junho de 2019.

x Bruna Rafaela Frederico da Silva
OUTORGANTE

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Bruna Rafaela Frederico da Silva
ESTADO CIVIL: Solteira PROFISSÃO: Estudante
RG nº: 4706331 SSP-RR CPF nº: 044.100.382-65
E-MAIL: brunarafelefrerico@outlook.com TELEFONE: 99166-8116
ENDEREÇO: Av. General Costa Lima, 871, Equatorial

OUTORGADOS: IGOR GUSTAVO MACAMBIRA DIAS, advogado devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 1639, IGOR BORGES BRÍGLIA, devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 548-E, ambos com endereço profissional nesta Capital.

PODERES: Para o foro em geral, e as cláusulas "ad judícia", exceto para receber citação, para propor, no interesse do OUTORGANTE, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final do julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, pleitear alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações, ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses do OUTORGANTE, em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativa ou judicial, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses do OUTORGANTE em quaisquer esferas e se for o caso, poderes para substabelecer o objeto da presente Procuração com o sem reserva de poderes, e também propor ação na via administrativa junto ao INSS, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

BOA VISTA - RR, 24 de junho de 2019.

x Bruna Rafaela Frederico da Silva
OUTORGANTE