

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

**GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES**, brasileiro, divorciado, agricultor, inscrito no RG nº 1.121.941, SSP/PB e CPF nº 039495714-85, residente e domiciliado no Sítio Pinhões, s/n, área rural, Livramento-PB, cep: 50690-000., **DECLARA**, com fins de pleitear os **BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, previsto no inciso **LXXIV**, do art. 5º da **Constituição Federal**, c/c **parágrafo único**, do artigo 4º da lei nº. 1060/50, que é juridicamente pobre, eis que não possui condições financeiras para arcar com as despesas da justiça, especialmente das custas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família; ciente de que pela falsa declaração de pobreza o declarante responde civil, penal e administrativamente, de conformidade com a legislação vigente.

Livramento-PB, 01 de junho de 2018.

Gutemberg de Almeida Lopes

**GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES**

**(Declarante)**





ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
2ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
12ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE LIVRAMENTO  
Rita Pereira de Almeida, s/nº, Centro, Livramento PB CEP 58.690.000

**CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº 084/17**

Aos (31) trinta e um dias do mês de outubro do ano de dois mil e dezessete, por volta de 16h22min, nesta cidade de Livramento/PB, na Delegacia de Polícia, presente o Del. Pol. Ariosvaldo Adelino de Melo, Delegado de Polícia Civil, comigo escrivão nomeado ao final assinado, após verificar o livro de ocorrência policial de nº 003, a ocorrência de nº 084/2017, às folhas 33, foi verificado que compareceu:

**GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES - RG 1.121.941 SSP/PB, CPF não apresentado**, brasileiro, Agricultor, Desquitado, Alfabetizado, natural de Campina Grande/PB, com 51 anos de idade, nascido aos 05/07/1966, filho de Francisco Lopes Neto e de Severina de Almeida Lopes, residente no sítio Pinhões, zona rural, Livramento/PB, TEL: 83 xxxxxxxx.

**PARA NOTIFICAR QUE:** Informa o noticiante de que no dia 22 de abril do corrente ano, vinha na motocicleta HONDA/CG 150 TITAN KS, ANO/MOD 2005/2005, PLACA KGN 2142/PE, CHASSI 9C2KC08105R103613, COR VERMELHA, licenciada em nome de Maria do S. Lima Perreira, quando no trecho do sítio Pinhões, próximo ao açudê de Moacir como é conhecido, ainda na PB-226, colidiu com um boi que estava na pista; QUE, com a colisão, o noticiante diz ter quebrado a perna esquerda, com fratura exposta, perdeu o baço, e passou por duas cirurgias no hospital de Emergência e Trauma em Campina Grande/PB; QUE, foi socorrido inicialmente por uma Unidade móvel do SAMU, onde daqui seguiram para o hospital Geral de Taperoá/PB, e em seguida foi encaminhado para o hospital antes mencionado; QUE, diz ainda o noticiante, que desde este dia, em que sofreu o acidente, que esta de cama; QUE, apresenta Ficha de Atendimento Ambulatorial de onde foi atendido. **Ciente das sanções previstas no artigo 299 do CPB, assume inteira responsabilidade.**

Livramento/PB, 31 de outubro de 2017.

Notificante

*Gutemberg de Almeida Lopes*

**GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES**

*Gilliard Guimarães Ferreira*

escrivão

Scanned with CamScanner







Scanned with CamScanner



**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"**

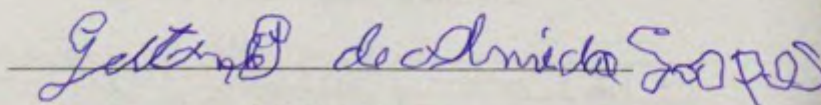
**Outorgante:**

**GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES**, brasileiro, divorciado, agricultor, inscrito no RG nº 1.121.941, SSP/PB e CPF nº 039495714-85, residente e domiciliado no Sítio Pinhões, s/n, área rural, Livramento-PB, cep: 50690-000.

**Outorgados:**

**JAKELINE DAVID DE SOUSA**, inscrita na OAB/PB sob o nº 20.135, com escritório profissional localizado na Rua Marquês do Herval, nº 16, sala 214, Centro, Campina Grande-PB, CEP: 58400-290, onde receberão notificações, intimações e outros expedientes judiciais, para representar o outorgante e defender seus interesses, perante qualquer Juízo, instância ou Tribunal, ou fora deles, com os poderes da cláusula "ad judícia", podendo propor as ações que julgar necessárias, apresentar defesas e recursos, impetrar medidas preventivas ou assecuratórias, conciliar, confessar, desistir, renunciar, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação e/ou prestar declarações, podendo substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes e, ainda, usar de todos os meios admitidos em direito, para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Campina Grande, 14 de maio de 2018.



**Outorgante**

R. Marquês do Herval, 16, Sl. 214, Centro, Campina Grande-PB, CEP: 58400-290.  
83 99906.9584 / 83 99312-9701  
vianadavid.adv@gmail.com





ANSELMO IVO DE OLIVEIRA  
SIT PINHOES, S/N - AREA RURAL  
LIVRAMENTO / PE CEP: 58800000 (A3-85)

Emissão: 25/04/2018 Referência: Abr / 2018  
Classe/Subcl: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO R230, Km 25 - Creta Redentor - João Pessoa / PB - CEP 54071-680  
Roteiro: 15 - 91 - 770 - 3170 1º medidor: 00000819252

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ 08.055.103/0001-40 Ins. Est. 15.015.123-9

Nota Fiscal/Conto de Energia Elétrica Nº 05.905.476  
Cód. para Deb. Automático: 0096682010

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/ CNPJ/ RANI  
Abr / 2018 25/04/2018 25/05/2018 4039873424  
Ins. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/558201-0

Canal de contato

Declaração de Quitação Anual de Débitos  
Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2017 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.  
- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.  
Viu um fio caído no chão? Não toque ou se aproxime. Ligue imediatamente para a Energisa e peça auxílio para isolá-lo local.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias			
Data	Leitura	Data	Leitura						
28/03/18	13027	25/04/18	13060	1	33	30			
Demonstrativo									
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc	Alto	Valor(R\$)	Base Calc	Pot(R\$)	Cof no R\$
		Tributos Total(R\$)		ICMS(R\$)	ICMS	Pot/Consumo(R\$)		(0,9161%) (4,2-90%)	
0801	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,178670	5,36	0,00	0	0,00	5,36	0,04
0801	Consumo - 31 a 100kWh-BR	3,000	0,306300	0,91	0,00	0	0,00	0,91	0,01
0810	Subsídio			10,93	0,00	0	0,00	10,93	0,16
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	TAXA MANUT. ILUM PÚBLICA			4,08	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0808	Devolução Subsídio			-10,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do item TOTAL 10,91 0,00 0,00 17,30 0,16 0,72

Média últimos meses (kWh) 23 **VENCIMENTO 03/05/2018** **TOTAL A PAGAR R\$ 10,91**

Histórico de Consumo (kWh)

27 | 23 | 23 | 8 | 1 | 18 | 10 | 27 | 42 | 17 | 30 | 48  
Abr/17 Mai/17 Jun/17 Jul/17 Ago/17 Set/17 Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18

b0a1.6e7e.e15f.bad3.1d9c.77b3.b7c0.e73a.

### Indicadores de Qualidade

2/2018-JUAZERINHO

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIG MENSAL	11,74	0,00	NOMINAL 220
DIG TRIMESTRAL	23,48		
DIG ANUAL	46,96		
FIC MENSAL	7,74	0,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FIC TRIMESTRAL	15,49		
FIC ANUAL	30,98		
DMIC	6,49	0,00	
DICRI	16,60		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. do Energisa/PB	2,28	20,90
Compra de Energia	2,70	24,75
Serviço de Transmissão	0,35	3,21
Encargos Setoriais	0,83	7,77
Impostos Diretos e Encargos	4,95	45,37
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	10,91	100,00

Valor do EUSD (Ref. 2/2018) R\$2,67

### ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$10,37  
- Leitura confirmada

Faturas em atraso

Scanned with CamScanner

EXAMNE SECUNDARIO / PARCELA 1A

ME SECUNDARIO / MARCELO JEDU  
 que meille pour il  
 fait de plus belle et  
 redonne de service de jurer  
 et pour me voir.  
 A la messe

Josue P. Caliente Jr.  
 Director  
 010-3154

DESTINO DO PACIENTE

(*Percent change*)

(continuação)

I. Trautner, *University of Illinois at Chicago*

Autor de Abuso Sexual  
(Ass. do paciente ou responsável quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS

COPIES/PROCEDIMENTS

6/14/07 ee

23:35

patient's notes to use the  
temp. - bending moment, external,  
lateral, vertical, and radial, and  
directional, internal, lateral.

San Quirico Traverseto, dopo  
don opera in persona.

ABO: B+, Rh positive, hemoglobin, hematuria, proteinuria, renal insufficiency.

2.1g<sup>+</sup> fast: plasma starts to liquefy  
give to distant region, normal functioning

Letterario o politico ???

Feb 704p  
m= 46 49p.  
pals 20x80

Barth: no no need in

Conte  
Lungria; 106210 TE DE ASSOCIATES

con constants;  $HL + HS$  must be

~~Verdella. Pampas para Te.  
Dante~~

Dr. Flavio  
Mendes  
Quilho

CRAPB - 0510 - 11 P N U N D O - 500 7100

- fault & line of impact + more or.

GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA  
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL  
1100 PENNSYLVANIA AVENUE, N.W.  
WASHINGTON, D.C. 20540  
TEL: (202) 725-6000  
FAX: (202) 725-6000  
WWW.DCAG.GOV

Fac. Enfermagem  
C/cont. 801755

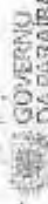
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---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

[illegible]

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

<http://dx.doi.org/10.1186/14752875/1/14205558>





GOVERNO  
DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



# ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B-E) Nº: 1420559 CLASS. DE RISCO: VERMELHO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - Cuiabá - 778-268-0036-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Moinhos, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 22/04/2017  
Biotério de Emergência (B-E) - Modelo 07 Atendente: Claudia Bezerra Lacerda

PACIENTE: GUTEMBERG DE

ALMEIDA LOPES

Endereço: SÍTIO FUNILHÕES

Cidade: Livramento

Nome da Mãe: SEVERINA DE ALMEIDA LOPES

Responsável: GUSTAVO DE ALMEIDA LOPES

Estado Civil: Separado(a)

Motivo: ATRÓFIA POR MOTO

Médico:

CEP: 58690000

Sexo: M

Idade: 35a

RG: 1121941

CIT:

Data de Análise: 22/04/2017

Horário: 21:55:08

CRM:

Profissão: GRUPO 1008

CNS: 705000728253956

CONVENIUS

Faculdade:

Telefone: 998405198

Bairro: ZONA RURAL

Nº:

Nascimento: 05/07/1986

Data: 22/04/2017

CEP: 58432-809

Atendente: Claudia Bezerra Lacerda

CEP: 58690000

Sexo: M

Idade: 35a

RG: 1121941

CIT:

Data de Análise: 22/04/2017

Horário: 21:55:08

CRM:

Profissão: GRUPO 1008

CNS: 705000728253956

CONVENIUS

Faculdade:

Telefone: 998405198

Bairro: ZONA RURAL

Nº:

Nascimento: 05/07/1986

Data: 22/04/2017

CEP: 58432-809

Atendente: Claudia Bezerra Lacerda

CEP: 58690000

Sexo: M

Idade: 35a

RG: 1121941

CIT:

Data de Análise: 22/04/2017

Horário: 21:55:08

CRM:

Profissão: GRUPO 1008

CNS: 705000728253956

CONVENIUS

Faculdade:

HTCC-Painel Adm. Externo

EXAME PRIMÁRIO - DADOS (ICCS)

Primeira vítima de acidente de moto. Nas últimas 24 horas de consciência, trauma de membros superiores e inferiores nas pernas do acidente. Apresenta feridas perfurantes em membros superiores e inferiores. Usando calças jeans e tênis. Resposta espontânea.

C. Hemodinâmica: estável  
D. ECG: 15 6. Expector

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS (4) Pupilas reagentes (1) Escóricas (1) Anisocóricas (1)

Glasgow FC: 106

PA: 220x120

HGT: 1.70

SAPO: 50

RAIO X

REALIZADO EM:

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

22/04/2017

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (identifique o local com o número correspondente ao lado)

1. Cabeça
2. Pescoço
3. Ombros
4. Braços
5. Mãos
6. Torço
7. Costas
8. Quadril
9. Pernas
10. Pés
11. Equilíbrio
12. Membros superiores
13. Membros inferiores
14. Articulação
15. Articulação
16. Articulação
17. Articulação
18. Articulação
19. Articulação
20. Articulação
21. Articulação
22. Articulação
23. Articulação
24. Articulação
25. Articulação
26. Articulação
27. Articulação
28. Articulação
29. Articulação
30. Articulação
31. Articulação
32. Articulação
33. Articulação
34. Articulação
35. Articulação
36. Articulação

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = %

DIGNÓSTICO / CID:

Politrauma

Assinado eletronicamente por: JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:45:32, JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:49, JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:49

Número do documento: 18070222421313700000014747153

Assinado eletronicamente por: JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:45:32, JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:49, JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:49

Número do documento: 18070222421313700000014747153

Assinado eletronicamente por: JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:45:32, JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:49, JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:49

Número do documento: 18070222421313700000014747153

Assinado eletronicamente por: JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:45:32, JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:49, JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:49

Número do documento: 18070222421313700000014747153

Assinado eletronicamente por: JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:45:32, JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:49, JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:49

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Joselino S. Dantas  
CRM: 12.106  
CBO: 3512  
CBO: 3512

*[Faint, illegible text from a scanned document, possibly a legal or administrative record. Some fragments are visible, such as "Assinado eletronicamente" and "Nº 1517778".]*







GOVERNO  
DA PARAIBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## Ficha de Acolhimento

Nome:	Gulemberg de Almeida Lopes		
End:	S.P. Pinheiro		
Data de Nascimento:	05-04-66	Documento de Identificação:	200417
Queixa:	Abuso físico		
Acidente de trabalho?	( ) Sim	( ) Não	Documento:

## Classificação de Risco

Nível de consciência:	( ) Bom	( ) Regular	( ) Baixo	Aspecto:	( ) Calmo	( ) Fáceis de dor	( ) Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:						
Pressão arterial:	Temperatura axilar:						
Dosagem de HGT:	Mucosas: ( ) Normocorada ( ) Pálida						
Deambulação:	( ) Livre	( ) Cadeira de rodas	( ) Maca				

MOD. 110

## Estratificação

( ) Vermelho - atendimento imediato  
( ) Verde - atendimento até 4 horas

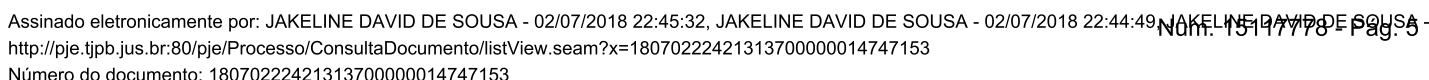
( ) Amarelo - atendimento até 1 hora  
( ) Azul - atendimento ambulatorial

Evilene de F. N. Barroca  
Enfermeira

GOEN-PB-310.725

Assinatura e carimbo do profissional



FRONTE NUCLEON COVERED: 50,000 A. SAE J 411 7017

Carimbo e assinatura do Enfermeiro(a) : \_\_\_\_\_

## DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Paciente: <i>Gutemberg de Almeida Lopes</i>		Enfermagem: <i>3</i>		Leito: <i>4</i>		Data: <i>29/04/17</i>		
DIAGNÓSTICOS		FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO				CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS		
1	Constipação	Diuréticos ( )	Desidratação ( )	Estresse (x)	Outro ( )	Abdome distendido ( )	Dor à evacuação	Outro (x)
		Hábitos de evacuação irregulares ( )		Lesão neurológica ( )		Anorexia ( )	Dor abdominal ( )	
2	Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades	Fatores biológicos ( )	Capacidade prejudicada de ingerir os alimentos ( )			Cavidade bucal ferida ( )	Diarréia ( )	Outro ( )
		Fatores psicológicos ( )	Outro ( )			Dor abdominal ( )	Mucosas pálidas ( )	
3	Déficit no auto cuidado para banho	Prejuízo neuromuscular (x)	Dor ( )	Fraqueza ( )	Outro ( )	Incapacidade de acessar o banheiro (x)	Outro ( )	
		Ansiiedade ( )				Incapacidade de lavar o corpo ( )		
4	Dor aguda	Agentes lesivos (Ex.: Biológicos, químicos, físicos, psicológicos) ( )				Alterações na pressão sanguínea ( )	Outro ( )	
		Outros ( )				Relato verbal de dor ( )		
5	Hipertermia	Anestiasia ( )	Desidratação ( )	Trauma ( )	Outro ( )	Aumento na temperatura corporal acima dos parâmetros normais ( )		
		Aumento da taxa metabólica ( )				Taquicardia ( )	Taquipnéia ( )	Outro ( )
6	Integridade da pele prejudicada	Extremos de idade ( )	Circulação prejudicada ( )			Destruição de camadas da pele ( )	Invasão de estruturas do corpo ( )	
		Hipodermia ( )	Imobilização física ( )	Outro ( )		Rompimento da superfície da pele ( )	Outro ( )	
7	Mobilidade Física prejudicada	Ansiiedade ( )	Desconforto ( )	Rigidez articular		Dificuldade para virar-se ( )	Dispnéia ao esforço ( )	Outro (x)
		Prejuízos músculo esquelético (x)	Desuso ( )	Outro ( )		Movimentos descontrolados ( )		
8	Padrão respiratório ineficaz	Ansiiedade ( )	Dor ( )	Fadiga ( )	Obesidade ( )	Alterações na profundidade respiratória ( )	Dispnéia ( )	
						Batimento de asa da nariz ( )	Ortopnéia ( )	Outro ( )
9	Risco de desequilíbrio eletrolítico	Asclite ( )	Queimaduras ( )	Vômito ( )	Diarréia ( )			
		Drenos ( )	Outros ( )					
10	Risco de infecção	Aumento da exposição ambiental a patógenos (x)	Defesas primárias inadequadas ( )					
		Procedimentos invasivos (x)	Outro ( )					
11	Risco de queda	Mobilidade física prejudicada (x)	Medicações ( )					
		Extremos de idade ( )	Agitação/Desorientação ( )					
12	Padrão de sono prejudicado	Falta de privacidade/controlo do sono ( )	Outro ( )			Mudança do padrão normal do sono ( )	Outro ( )	
		Ruído ( )	Imobilização física ( )			Relatos de dificuldade para dormir ( )		
13	Outro							
14	Outro							







EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Gutemberg da Almeida Reis Registro: \_\_\_\_\_ Leito: 34 Setor Atual: Cirurgia

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: \_\_\_\_\_ °C; P: 65 bpm; FR: 16 irpm; PA: 10x10 mmHg; FC: 65 bpm; SPO2: \_\_\_\_\_ %

HGT: \_\_\_\_\_ mg/dl; Peso: \_\_\_\_\_ Kg; Altura: \_\_\_\_\_ cm Dor: ( ) Local: \_\_\_\_\_ Obs.: \_\_\_\_\_

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ( ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): \_\_\_\_\_ Drogas (Sedação/Analgesia): \_\_\_\_\_

Pupilas: ☒ Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ☒ Mióticas ( ) Midriáticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local: \_\_\_\_\_

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria

Obs: \_\_\_\_\_

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi \_\_\_\_\_ % Vmin ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº \_\_\_\_\_ Comissura labial nº \_\_\_\_\_ FIO2 \_\_\_\_\_ % PEEP \_\_\_\_\_ cmH2O

☒ Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Tosse: ☒ Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_

Aspiração: Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_ Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água: \_\_\_\_\_

Data da inserção do dreno \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Aspecto da drenagem torácica: \_\_\_\_\_

Gasometria arterial: PH \_\_\_\_\_ PCO2 \_\_\_\_\_ PO2 \_\_\_\_\_ HCO3 \_\_\_\_\_ EB \_\_\_\_\_ SpO2 \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

PERCEÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação: \_\_\_\_\_

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo ( ) Risco de queda. Observação: \_\_\_\_\_

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ☒ Chelo





PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM		APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
<input type="checkbox"/> Avaliar distensão abdominal;			<input type="checkbox"/> Obtenção da eliminação intestinal eficaz / adequada / melhorada.
<input type="checkbox"/> Estimular a ingestão de alimentação balanceada e não irritante;			
<input type="checkbox"/> Observar e registrar eliminação intestinal (cor, odor, consistência e/ou outros);			
<input checked="" type="checkbox"/> Atentar glicemia capilar, anotar e medicar CPM;		CPM	<input type="checkbox"/> Melhorar a aceitação alimentar
<input type="checkbox"/> Alertar para as queixas de náusea e vômito (anotar, medicar CPM, reavaliar em 30 minutos);			<input type="checkbox"/> Manutenção da glicemia estável;
<input type="checkbox"/> Questionar e anotar sobre a eliminação intestinal e urinária (aspecto, frequência e quantidade);			
<input type="checkbox"/> Observar e comunicar dificuldades alimentares;			<input checked="" type="checkbox"/> Auxílio diário às necessidades de higiene;
<input checked="" type="checkbox"/> Encaminhar ao banho de chuveiro;		Sempre	
<input type="checkbox"/> Realizar banho no leito (SIV) com lavagem de cabelo e couro cabeludo;			
<input type="checkbox"/> Explicar ao paciente as possíveis causas da dor;			
<input type="checkbox"/> Aplicar técnicas de relaxamento, oferecer ambiente tranquilo e confortável;			<input type="checkbox"/> Controle da dor (melhorada / ausente);
<input type="checkbox"/> Avaliar características, intensidade e local da dor;		3x dia	
<input checked="" type="checkbox"/> Avaliar alterações de sinais vitais;			
<input type="checkbox"/> Administrar analgésicos conforme prescrição médica e reavaliar dor após administração da medicação;			
<input type="checkbox"/> Após administrar medicamentos antitérmicos, avaliar e registrar os resultados;			<input type="checkbox"/> Manutenção da temperatura corporal dentro dos limites fisiológicos;
<input checked="" type="checkbox"/> Incutir a ingestão de líquidos;			
<input type="checkbox"/> Observar reações de desorientação/confusão;			<input type="checkbox"/> Melhorar a integridade da pele;
<input type="checkbox"/> Proporcionar condições de higiene criteriosa e realizar curativos de acordo com necessidade ou ACM;		Sempre	<input checked="" type="checkbox"/> Diminuição do risco de lesão;
<input checked="" type="checkbox"/> Analisar condições do curativo;			
<input type="checkbox"/> Orientar e estimular a hidratação da pele;			<input type="checkbox"/> Mobilidade física melhorada/eficaz;
<input type="checkbox"/> Orientar e estimular a movimentação no leito;			
<input type="checkbox"/> Auxiliar o paciente a deambular conforme apropriado;			<input type="checkbox"/> Melhorar da perfusão tissular;
<input type="checkbox"/> Manter oximetria contínua e anotar valores de SPO2 e comunicar se for menor que 95%;			<input type="checkbox"/> Padrão respiratório eficaz;
<input type="checkbox"/> Observar e anotar condições de perfusão periférica (coloração e temperatura);			<input type="checkbox"/> Risco de desequilíbrio de volume de líquido ausente / diminuído;
<input type="checkbox"/> Verificar condições de hidratação do paciente (mucosas, edema, pulso e frequência cardíaca);			
<input type="checkbox"/> Realizar balanço hídrico;			
<input type="checkbox"/> Observar o local da fenda/quemadura e inserção do dispositivo venoso para detectar sinais flogísticos;			<input type="checkbox"/> Diminuir o risco de infecção;
<input type="checkbox"/> Trocar acesso venoso periférico a cada 72 horas ou se apresentar sinais flogísticos e anotar;			
<input type="checkbox"/> Realizar desinfecção com álcool a 70% nos dispositivos endovenosos antes de administrar medicações;			
<input type="checkbox"/> Utilizar técnica asséptica para aspiração, sondagem vesical, punção venosa e em outros procedimentos invasivos;			
<input type="checkbox"/> Determinar a capacidade em transferir-se (Ex: nível de mobilidade, limitações aos movimentos, resistência);			<input type="checkbox"/> Diminuir o risco de queda;
<input type="checkbox"/> Manter as grades do leito elevadas;			
<input type="checkbox"/> Conter o paciente quando necessário;			
<input checked="" type="checkbox"/> Manter ambiente calmo e tranquilo;		Sempre	
<input checked="" type="checkbox"/> Orientar repouso no leito;		Sempre	<input checked="" type="checkbox"/> Melhorar do padrão do sono;
<input checked="" type="checkbox"/> Administrar medicação CPM;			
<input type="checkbox"/> Outros;			<input type="checkbox"/> Outros;
<input type="checkbox"/> Outros;			<input type="checkbox"/> Outros;

Carimbo e assinatura do Enfermeiro(a):  
Carimbo e assinatura do Técnico de Enfermagem:

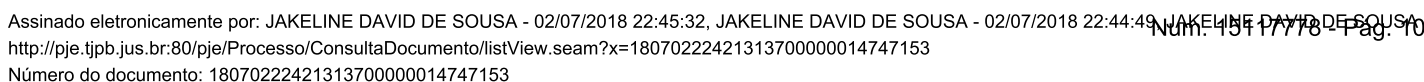
*(Assinatura)*  
*(Assinatura)*

FONTE: MEC-TOO, CHAVES, L. D. SOLAYÇA, SAE, 2 ed. 2013.



## DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Paciente:		Enfermagem: 3		Leito: 4		Data: 03/05/17			
DIAGNÓSTICOS		FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO				CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS			
1	Constipação	Diuréticos ( )	Desidratação ( )	Estresse ( )	Outro ( )	Abdome distendido ( )	Dor à evacuação	Outro ( )	
		Hábitos de evacuação irregulares ( )		Lesão neurológica ( )		Arroxêia ( )	Dor abdominal ( )		
2	Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades	Fatores biológicos ( )	Capacidade prejudicada de ingerir os alimentos ( )			Cavidade bucal ferida ( )	Diarréia ( )	Outro ( )	
		Fatores psicológicos ( )	Outro ( )			Dor abdominal ( )	Mucosas pálidas ( )		
3	Deficit no auto cuidado para banho	Prejuízo neuromuscular ( )	Dor ( )	Fraqueza ( )	Outro (X)	Incapacidade de acessar o banheiro (X)	Outro ( )		
		Ansiedade ( )				Incapacidade de lavar o corpo ( )			
4	Dor aguda	Agentes lesivos (Ex.: Biológicos, químicos, físicos, psicológicos) ( )				Alterações na pressão sanguínea ( )	Outro ( )		
		Outros ( )				Relato verbal de dor ( )			
5	Hipertermia	Anestesia ( )	Desidratação ( )	Trauma ( )	Outro ( )	Aumento na temperatura corporal acima dos parâmetros normais ( )			
		Aumento da taxa metabólica ( )				Taquicardia ( )	Taquipnéia ( )	Outro ( )	
6	Integridade da pele prejudicada	Extremos de idade ( )	Circulação prejudicada ( )			Destruição de camadas da pele ( )	Invasão de estruturas do corpo ( )		
		Hipotermia ( )	Imobilização física ( )	Outro ( )		Rompimento da superfície da pele ( )	Outro ( )		
7	Mobilidade Física prejudicada	Ansiedade ( )	Desconforto ( )	Rigidez articular		Dificuldade para virar-se ( )	Dispnéia ao esforço ( )	Outro (X)	
		Prejuízos músculo esquelético (X)	Desuso ( )	Outro ( )		Movimentos descontrolados ( )			
8	Padrão respiratório ineficaz	Ansiedade ( )	Dor ( )	Fadiga ( )	Obesidade ( )	Alterações na profundidade respiratória ( )	Dispnéia ( )		
						Batimento de asa de nariz ( )	Ortopnéia ( )	Outro ( )	
9	Risco de desequilíbrio eletrolítico	Ascite ( )	Queimaduras ( )	Vômito ( )	Diarréia ( )				
		Drenos ( )	Outros ( )						
10	Risco de Infecção	Aumento da exposição ambiental a patógenos (X)	Defesas primárias inadequadas (X)						
		Procedimentos invasivos (X)	Outro ( )						
11	Risco de queda	Mobilidade física prejudicada ( )		Medicações ( )					
		Extremos da idade ( )	Agitação/Desorientação ( )						
12	Padrão de sono prejudicado	Falta de privacidade/controlar o sono ( )	Outro ( )			Mudança do padrão normal do sono (X)	Outro ( )		
		Ruído (X)	Imobilização física ( )			Relatos de dificuldade para dormir ( )			
13	Outro								
14	Outro								





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Gustavo de Almeida Lopes Registro:                      Leito: 3-04 Setor Atual: Cirurgia

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: 35,5 °C; P: 61 bpm; FR: 18 irpm; PA: 160/80 mmHg; FC: 63 bpm; SPO2:            %

HGT:            mg/dl; Peso:            Kg; Altura:            cm; Dor: (            ) Local:            Obs.:           

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente (X) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15):            Drogas (Sedação/Analgesia):           

Pupilas: (X) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada (X) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:           

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria

Obs:           

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi %            l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº            Comissura labial nº            FIO2 %            PEEP cmH2O           

(X) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispneia ( ) Outros:           

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: (X) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruidos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:           

Tosse: (X) Improdutiva ( ) Produtiva Expectorção: ( ) Quantidade e aspecto:           

Aspiração: Quantidade e aspecto:            Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:           

Data da inserção do dreno:            /            /            Aspecto da drenagem torácica:           

Casometria arterial: PH            PCO2            PO2            HCO3            EB            SpO2            Data:            /            /            Hora:           

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação: Preservados

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo ( ) Risco de queda, Observação:           

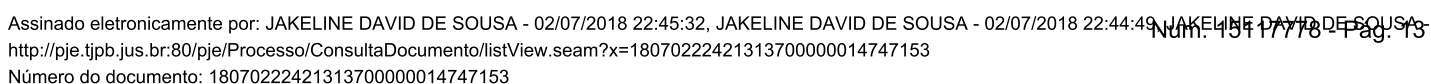
REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme (X) Chelo





FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleção de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Nome: GUTENBERG DE OLIVEIRA Registro: \_\_\_\_\_ Leito: 030 Setor Atual: A. URGENTE

**2. AVALIAÇÃO GERAL**

Sinais vitais: Tax: \_\_\_\_\_ °C; P: \_\_\_\_\_ bpm; FR: \_\_\_\_\_ irpm; PA: \_\_\_\_\_ mmHg; FC: \_\_\_\_\_ bpm; SPO2: \_\_\_\_\_ %

HGT: \_\_\_\_\_ mg/dl; Peso: \_\_\_\_\_ Kg; Altura: \_\_\_\_\_ cm Dor: ( ) Local: \_\_\_\_\_ Obs.: \_\_\_\_\_

**EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:**

**3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS**

**REGULAÇÃO NEUROLÓGICA**

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15): \_\_\_\_\_

Drogas (Sedação/Analgesia): \_\_\_\_\_

Pupilas: ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ☒ Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local: \_\_\_\_\_

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria

Obs: \_\_\_\_\_

**OXIGENAÇÃO**

Respiração: ☒ Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº \_\_\_\_\_ Comissura labial nº \_\_\_\_\_ FIO2 % PEEP cmH2O

☒ Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispneia ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruidos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_

Aspiração: Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_ Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água: \_\_\_\_\_

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica: \_\_\_\_\_

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

**PERCEÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS**

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação: \_\_\_\_\_

**SEGURANÇA FÍSICA**

☒ Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo ( ) Risco de queda. Observação: \_\_\_\_\_

**REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR**

Pulso: ( ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.











EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Estenilson Almeida Lopes Registro:            Leito: 4 Setor Atual: ALA CIRURGIA

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: 35,7 °C; P: 62 bpm; FR: 22 lpm; PA: 130x90 mmHg; FC: 68 bpm; SPO2:            %

HGT:            mg/dl; Peso: 80 Kg; Altura: 179 cm Dor: ( ) Local:            Obs.:           

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente (X) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15):           

Drogas (Sedação/Analgesia):           

Pupilas: (X) Isocônicas ( ) Anisocônicas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: (X) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:           

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:           

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº            Comissura labial nº            FiO2 % PEEP cmH2O

(X) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:           

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: (X) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruidos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos (X) Estridor ( ) Outros:           

Tosse: (X) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:           

Aspiração: Quantidade e aspecto:            Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:           

Data da inserção do dreno:            /            /            Aspecto da drenagem torácica:           

Gasometria arterial: PH            PCO2            PO2            HCO3            EB            SpO2            Data:            /            /            Hora:           

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:           

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo ( ) Risco de queda. Observação:           

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.









ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Se(a): GUTENBERG DE ALMEIDA LOPES      Protocolo: 0000333508      RG: NÃO INFORMADO  
De(a): LUIZ CARLOS SALES      Data: 26-04-2017 13:54      Origem: CLÍNICA CIRÚRGICA  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES      Idade: 50 anos      Destino: ENT-03-1.04

HEMOGRAMA

(DATA DA COLETA: 26/04/2017 14:19 )

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	2.75 milhões/mm <sup>3</sup>	4.2 ± 6.0 milhões/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina.....	8.0 g/dL	12.5 ± 16.0 g/dL
Hematócrito.....	24 %	40.0 ± 52.5 %
V.C.M.....	87 fL	82.0 ± 101.0 fL
H.C.M.....	29 pg	27.0 ± 31.0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32.0 ± 38.5 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	12.000 /mm <sup>3</sup>	5.000 ± 10.000 /mm <sup>3</sup>
	(%)	(/mm <sup>3</sup> )
Neutrófilos.....		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	5,0	600
Segmentados.....	60,0	7.200
Eosinófilos.....	4,0	480
Basófilos.....	0	0
Linfócitos.....		
Típicos.....	29,0	3.480
Atípicos.....	0	0
Monócitos.....	2,0	240
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	321.000 mm <sup>3</sup>	150.000 ± 400.000 mm <sup>3</sup>

OBSERVAÇÃO..... Contagens repetidas e confirmadas.

Ana Claudia Barroso  
Bióloga  
CRM - 5793









GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA L. SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:	Gustavo de Almeida										PRONTUÁRIO:			
Idade:	SEXO	M	F	COR:	B	P	A	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF:	LEITO:		
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				3	4		

DADOS CLÍNICOS:

PDS - OP

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

- Hemograma  
- Uréia  
- Creatinina  
- Lactato  
- Petrolíneo

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA:

25.04.2017

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. Luiz Carlos Silva  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA  
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002



Sr(a): GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES  
Dr(a): LUIZ CARLOS SALES  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000332679 RG: NÃO INFORMADO  
Data: 24-04-2017 11:42 Origem: CLINICA CIRURGICA  
Idade: 50 anos Destino: ENF 03 - L 04

**ALANINE AMINOTRANSFERASE (ALT/TGP)**

[DATA DA COLETA: 24/04/2017 12:07 ]

Resultado..... 21 U/I

Resultados anteriores: 08/09/12: 12 |

Material: Soro

Método: Automatizado CM 200 WIENNER

Homens...: 9 a 43 U/I  
Mulheres...: 9 a 36 U/I

  
Geraldo R. Fonseca Neto  
Biomédico  
CRM 5010

Emissão : 24/04/2017 12:31 - Página 2 de 3





ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES      Protocolo: 0000332679      RG: NÃO INFORMADO  
Dr(a): LUIZ CARLOS SALES      Data: 24-04-2017 11:42      Origem: CLÍNICA CIRÚRGICA  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES      Idade: 50 anos      Destino: EXT 05-L 04

**URÉIA**

[DATA DA COLETA: 24/04/2017 12:07]

Resultado..... 140 mg/dl

Resultados anteriores: 02/09/12: 36

Materiais: Soro

Método: Sistema Automatizado BM/CTMA

De 10 a 41 mg/dl

Observação:

**CREATININA**

[DATA DA COLETA: 24/04/2017 12:07]

Resultado..... 3,8 mg/dl

Resultados anteriores: 02/09/12: 1,0

Materiais: Soro

Método: Automatizado CH 700 RIEBEN

Bebem-não: 0,4 a 1,0 mg/dl  
Crianças...: 0,4 a 1,0 mg/dl  
Adultos...: 0,4 a 1,4 mg/dl  
EXAMES RELACIONADOS: Urina, Depressão  
da Creatinina e Índice de  
urina.  
NOTA: O uso de medicamentos contendo  
diuréticos e  
vitamina C podem alterar o  
resultado deste exame.

**ASPARTATE AMINOTRANSFERASE (AST/TGO)**

[DATA DA COLETA: 24/04/2017 12:07]

Resultado..... 28 U/L

Resultados anteriores: 02/09/12: 35

Materiais: Soro

Método: Automatizado CH 700 RIEBEN

Homens...: 10 a 35 U/L  
Mulheres...: 10 a 31 U/L

Geraldo R. Fonseca Neto  
Biomédico  
CRBM 5010

Exames: 24/04/2017 12:07 - Página 1 de 3







ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): GUTENBERG DE ALMEIDA LOPES      Protocolo: 0000332679      RG: NÃO INFORMADO  
Dr(a): LUIZ CARLOS SALES      Data: 24-04-2017 11:42      Origem: CLÍNICA CIRÚRGICA  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES      Idade: 50 anos      Data: FNE 03-1-14

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 24/04/2017 12:05]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	2,8 milhões/mm <sup>3</sup>	4,2 a 6,0 milhões/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina.....	8,3 g/dL	13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito.....	25 %	40,0 a 52,0 %
V.C.M.....	89 fL	82,0 a 101,0 fL
H.C.M.....	30 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,0 a 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	14.300 /mm <sup>3</sup>	5.000 a 10.000 /mm <sup>3</sup>
	(%)	(/mm <sup>3</sup> )
Neutrófilos.....	0	0
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	5,0	715
Segmentados.....	65,0	9.295
Eosinófilos.....	0	0
Basófilos.....	0	0
Linfócitos.....	28,0	4.004
Típicos.....	0	0
Atípicos.....	0	0
Monócitos.....	2,0	286
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	253.000 mm <sup>3</sup>	140.000 a 400.000 mm <sup>3</sup>

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Geraldo R. Fonseca Neto  
Biomédico  
CRBM 5010





ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES      Protocolo: 0000333143      RG: NÃO INFORMADO  
Dr(a): LUIZ CARLOS SALES      Data: 25-04-2017 16:22      Origem: CLÍNICA CIRÚRGICA  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES      Idade: 50 anos      Destino: ENFERMAGEM

CLORO ..... 107 mmol/l

[DATA DA COLETA: 25/04/2017 16:22]  
Material: Soro  
Método: Eletrodo Seletivo NJO0 MAXCOM

Valores de Referência:  
LIMITE: 97 a 108 mmol/L  
ALERTA: Menor que 80 mmol/L  
Atenção que 135 mmol/L  
EXAME RELACIONADO: Ureogênio, Creatinina, Hb, Ht

SÓDIO ..... 142 mmol/l

Resultados anteriores: 08/09/12: 138

[DATA DA COLETA: 25/04/2017 16:22]  
Material: Soro  
Método: Eletrodo Seletivo NJO0 MAXCOM

Valores de Referência:  
Adulto: 132 a 148 mmol/L  
Crianças: 134 a 148 mmol/L  
Valor Crítico: Menor que 120 e/ou maior que 160 mmol/L

POTÁSSIO ..... 5.2 mmol/l

Resultados anteriores: 08/09/12: 6.5

[DATA DA COLETA: 25/04/2017 16:22]  
Material: Soro  
Método: Eletrodo Seletivo NJO0 MAXCOM

Valores de Referência:  
Sódio: 132 a 148 mmol/L  
Cálcio: 2.0 a 2.6 mmol/L  
Valor crítico (adulto): menor que 2.0 e/ou maior que 2.6 mmol/L  
Valor crítico (recém-nascido): menor que 2.5 mmol/L maior que 3.0 mmol/L

Marcia Fernanda  
Biomédica  
CRM 4654

02/07/2018 22:45:52 - JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:52 - JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:52 - JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:52





ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a):	GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES	Protocolo:	0000333143	RG:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	LUIZ CARLOS SALES	Data:	25-04-2017 16:22	Origem:	CLÍNICA CIRÚRGICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	50 anos	Destino:	ENF 03 - I. 04

**URÉIA**

(DATA DA CONSULTA: 25/04/2017 16:22)

Resultado: ..... 116 mg/dl

Resultados anteriores: 33/04/17: 140 | 08/03/12: 30

Material: Soro

Método: Jénvalle Automatizado SQUICTRA

Observação:

**CREATININA**

(DATA DA CONSULTA: 25/04/2017 16:22)

Resultado: ..... 3,7 mg/dl

Resultados anteriores: 24/04/17: 2,8 | 08/03/12: 1,0

Material: Soro

Método: Automatizado CM 200 NINER

Intervalo normal: 0,3 a 1,0 mg/dl  
Crédito: 0,3 a 1,2 mg/dl  
Análise: 0,4 a 1,2 mg/dl  
CUIDAR RELACIONADO: Níveis elevados de creatinina

Observação: # Resultado de análise.  
NOTA: O uso de medicamentos contendo dipirona e vitamina C podem alterar o resultado deste exame.

Marcia Fernanda  
Biomédica  
CRBM 4694

Enviado em 25/04/2017 17:22 e 16:06 e 16:06





ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES      Protocolo: 0000333143      RG: NÃO INFORMADO  
Dr(a): LUIZ CARLOS SALES      Data: 25-04-2017 16:22      Origem: CLÍNICA CIRÚRGICA  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES      Idade: 50 anos      Destino: ENF 03 - L 54

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 25/04/2017 16:46 ]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	2.70 milhões/mm <sup>3</sup>	4,2 a 6,0 milhões/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina.....	→ 7,8 g/dL	12,5 a 15,0 g/dL
Hematócrito.....	24 %	40,0 a 52,5 %
V.C.M.....	89 fL	87,0 a 101,0 fL
H.C.M.....	29 pg	27,0 a 34,0 pg
C.H.C.M.....	32 g/dL	32,9 a 38,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	14.700 /mm <sup>3</sup>	3.000 a 10.000 /mm <sup>3</sup>
	(%)	(/mm <sup>3</sup> )
Neutrófilos.....		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	3,0	441
Segmentados.....	73,0	10.731
Eosinófilos.....	1,0	147
Basófilos.....	0	0
Linfócitos.....		
Típicos.....	21,0	3.087
Atípicos.....	0	0
Monócitos.....	2,0	294
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	266.000 mm <sup>3</sup>	140.000 a 400.000 mm <sup>3</sup>

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Marcia Fernanda  
Biomédica  
CRM 4694









GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Gutemberg do Almeida										PRONTUÁRIO:			
IDADE:	SEXO	M	F	COR:	B	P	A	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:		

DADOS CLÍNICOS:

RX - op.

MATERIAL A EXAMINAR:

Sangue

EXAMES SOLICITADOS:

- Hemograma  
- Ureia  
- Creatinina

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA:

26.04.2017

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do Médico

Dr. Luiz Carlos Sales  
Médico Especialista  
CRM-PB 9253

MOD. 002





ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES      Protocolo: 0000333711      RG: NÃO INFORMADO  
Dr(a): LUIZ CARLOS SALES      Data: 27-04-2017 11:37      Origem: CLÍNICA CIRÚRGICA  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES      Idade: 50 anos      Destino: EAF 03-1-04

**URÉIA**

DATA DA ORDEM: 27/04/2017 10:32

Resultado: 127 mg/dl De 15 a 42 mg/dl

Resultados anteriores: 26/04/17: 113 ; 25/04/17: 116 ; 24/04/17: 140 ; 08/03/17: 30

Material: Soro

Método: Biotina Automática-BECKCO

Observação:

**CREATININA**

DATA DA ORDEM: 27/04/2017 12:02

Resultado: 3,4 mg/dl

Repositores: 2,5 a 5,5 mg/dl  
Crânio: 0,3 a 1,0 mg/dl  
Adultos: 0,4 a 1,3 mg/dl  
EXAME RELACIONADO: Urina, Separado  
de Creatinina  
e nível de  
urina.  
NOTA: O uso de medicamentos contendo  
diuréticos e  
vitaminas C podem alterar o  
resultado deste exame.

Resultados anteriores: 24/04/17: 3,5 ; 25/04/17: 3,7 ; 24/04/17: 3,8 ; 08/03/17: 1,0

Material: Soro

Método: Automática CM 200 MINIPH

Carlos Felipe Souza de Almeida  
Biólogo  
CRM 5499

Emissão: 27/04/2017 14:28 - Página 1 de 1





ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES      Protocolo: 0000333711      RG: NÃO INFORMADO  
Dr(a): LUIZ CARLOS SALES      Data: 27-04-2017 11:37      Origem: CLÍNICA CIRÚRGICA  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES      Idade: 50 anos      Destino: ENF-03 - L 04

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 27/04/2017 12:02]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	2.72 milhões/mm <sup>3</sup>	4,2 a 6,0 milhões/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina.....	8,0 g/dL	12,0 a 16,0 g/dL
Hematócrito.....	24 %	40,0 a 52,0 %
V.C.M.....	88 fL	87,0 a 101,0 fL
H.C.M.....	29 pg	27,0 a 32,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,0 a 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	12.000 /mm <sup>3</sup>	5.000 a 10.000 /mm <sup>3</sup>
	(%)	(/mm <sup>3</sup> )
Neutrófilos.....		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	5,0	600
Segmentados.....	62,0	7.440
Eosinófilos.....	1,0	120
Basófilos.....	0	0
Linfócitos.....		
Típicos.....	29,0	3.480
Atípicos.....	0	0
Monócitos.....	3,0	360
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	403.000 mm <sup>3</sup>	240.000 a 400.000 mm <sup>3</sup>

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Carlos Felipe Souza de Almeida Brito  
Biotecnólogo  
CRM 8469

Enviado em 27/04/2017 14:26 - Página 2 de 2









GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA L. SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:	Gutemberg de Almeida										PRONTUÁRIO:			
Idade:	SEXO		COR:		PESO:		ALTURA:		CLÍNICA:		ENF.:		LEITO:	
	M	F		B		P		A						

### DADOS CLÍNICOS:

Rót - op.

### MATERIAL A EXAMINAR:

Sangue

### EXAMES SOLICITADOS:

- Hemograma  
- Ureia  
- Creatinina

URGÊNCIA:	<input type="checkbox"/>	ROTINA:	<input type="checkbox"/>
DATA:	27.04.2017		
Carimbo e Assinatura do Médico			

Dr. Luiz Gonzaga Fernandes  
CRM: 123456  
R. 123456789

MOD. 002



ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES      Protocolo: 0000334591      Rg: NÃO INFORMADO  
Dr(a): SEM IDENTIFICACAO MEDICA      Data: 01-05-2017 16:00      Origem: CLINICA CIRURGICA  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES      Idade: 50 anos      Destino: ENF 03 - L 04

CLORO ..... 105 mmol/l

Resultados anteriores: 25/04/17: 107

(DATA DA COLETA: 01/05/2017 16:25)

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo N300 MAXIONS

Valores de Referência:  
IDEAL: 97 a 108 mmol/L

ALERTA: Menor que 80 mmol/L

Maior que 115 mmol/L

EXAME RELACIONADO: Tomografia, Gaseometria, Hb, K.

SÓDIO ..... 143 mmol/l

Resultados anteriores: 25/04/17: 142 | 08/09/12: 138

(DATA DA COLETA: 01/05/2017 16:25)

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo N300 MAX IONS

Valores de Referência:

Adulto: 132 a 148 mmol/L

Crianças: 134 a 148 mmol/L

Valor Crítico: menor que 120 e/ou maior que 168 mmol/L

CÁLCIO IONIZADO OU LIVRE ..... 1.17 mmol/l

(DATA DA COLETA: 01/05/2017 16:25)

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo N300 MAXIONS

Valores de Referência:  
1.0 mmol/l a 1.3 mmol/l

POTÁSSIO ..... 4.8 mmol/l

Resultados anteriores: 25/04/17: 5.2 | 08/09/12: 4.6

(DATA DA COLETA: 01/05/2017 16:25)

Material: Soro

Método: Eletrodo Seletivo N300 MAXIONS

Valores de Referência:

Adulto: 3.5 a 5.5 mmol/L

Crianças: 3.9 a 5.0 mmol/L

Valor crítico (adulto): menor que 2.5 e/ou maior que 6.5 mmol/L

Valor crítico (recem-nascidos): menor que 2.5 mmol/L

maior que 8.0 mmol/L

Ana Claudia Barroso  
Biomédica  
CRBM - 5793

Emissão: 01/05/2017 17:06 - Página 3 de 3



Sr(a): GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES      Protocolo: 0000334591      RG: NÃO INFORMADO  
Dr(a): SEM IDENTIFICAÇÃO MÉDICA      Data: 01-05-2017 16:00      Origem: CLÍNICA CIRÚRGICA  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES      Idade: 50 anos      Destino: ENF 03-4.04

**URÉIA**

(DATA DA COLETA: 01/05/2017 16:22)

Resultado: 135 mg/dl      De 15 A 41 mg/dl

Resultados anteriores: 29/04/17: 142 | 27/04/17: 137 | 26/04/17: 113 | 25/04/17: 116 | 24/04/17: 140 |

Material: Soro

Método: Sistema Automatizado-BECKETT

Observação:

**CREATININA**

(DATA DA COLETA: 01/05/2017 16:22)

Resultado: 3,5 mg/dl

Referencial: 0,1 a 1,0 mg/dl  
Crianças: 0,3 a 1,0 mg/dl  
Adultos: 0,4 a 1,1 mg/dl  
EXAMES RELACIONADOS: Uréia, Depuração  
da Creatinina  
= Sumário de  
urina,  
NOTA: O uso de medicamentos contendo  
diptoma e  
vitamina C podem alterar o  
resultado deste exame.

Resultados anteriores: 29/04/17: 4,5 | 27/04/17: 3,4 | 26/04/17: 3,5 | 25/04/17: 3,7 | 24/04/17: 3,8 |

Material: Soro

Método: Automatizado CM 200 WISE

**Ana Claudia Barroso**  
Biomédica  
CRBM - 5793

Emissão: 01/05/2017 17:06 - Página 1 de 3





Sr(a): GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES      Protocolo: 0000334591      RG: NÃO INFORMADO  
 Dr(a): SEM IDENTIFICACAO MEDICA      Data: 01-05-2017 16:00      Origem: CLINICA CIRURGICA  
 Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES      Idade: 50 anos      Destino: ENF 03 - L 44

**HEMOGRAMA**

[DATA DA COLETA: 01/05/2017 16:24 ]

**SÉRIE VERMELHA**

	Resultados	Valores de Referência
Eritrócitos.....	3,28 milhões/mm <sup>3</sup>	4,2 a 6,0 milhões/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina.....	8,2 g/dL	13,0 a 19,0 g/dL
Hematócrito.....	25 %	40,0 a 52,5 %
V.C.M.....	75 fL	82,0 a 101,0 fL
H.C.M.....	25 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,0 a 36,0 g/dL

**SÉRIE BRANCA**

	9.600 /mm <sup>3</sup> (%)	(/mm <sup>3</sup> )	5.000 a 10.000 /mm <sup>3</sup>
Leucócitos.....			
Neutrófilos.....			
Promielócitos.....	0	0	
Mielócitos.....	0	0	
Metamielócitos.....	0	0	
Bastonetes.....	4,0	384	
Segmentados.....	65,0	6.240	50 a 70 % - 1.800 a 8.500 / mm <sup>3</sup>
Eosinófilos.....	8,0	768	0,5 a 6,0 % - até 500 / mm <sup>3</sup>
Basófilos.....	0	0	0 a 2,0 % - até 100 / mm <sup>3</sup>
Linfócitos.....			
Típicos.....	20,0	1.920	20 a 35 % - 1.000 a 3.500 / mm <sup>3</sup>
Atípicos.....	0	0	
Monócitos.....	3,0	288	2,0 a 10 % - até 1.000 / mm <sup>3</sup>
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	901.000 mm <sup>3</sup>		140.000 a 400.000 mm <sup>3</sup>

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.  
 Plaquetose confirmada.

**Ana Claudia Barroso**  
 Biomédica  
 CRM - 5793

Emissão : 01/05/2017 17:06 - Página 1 de 3





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:	G	U	T	E	M	A	R	E	A	L	M	E	C	R	R	O	N	T	U	Á	R	I	O
Idade:			SEXO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		COR:	B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>		PESO:			ALTURA:			CLÍNICA:			ENF.:	3		LEITO:	4	

### DADOS CLÍNICOS:

Contusão da Face, Renda

### MATERIAL A EXAMINAR:

Soroquilo

### EXAMES SOLICITADOS:

Hemograma completo  
Ureia  
Creatinina  
160  
160

URGÊNCIA:	<input type="checkbox"/>	ROTINA:	<input type="checkbox"/>
DATA:	29.04.17		
HORA DA SOLICITAÇÃO:		09:30	

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002





ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a):	GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES	Protocolo:	0000332364	RG:	sem informada
Dr(a):	ANDRÉA BORGES V. DA SILVA	Data:	23-04-2017 13:03	Origem:	CLÍNICA CIRÚRGICA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	50 anos	Destino:	ENF 03 - I. 04

HEMOGLOBINA .....

8.7

[ONTA DA COLETA: 23/04/2017 13:28]

Materiais: Sangue

Método: Cianometahemoglobin

Valores de Referência:  
Vir. Feminino: 11,5 - 16,0 g/dl  
Masculino: 13,5 - 18,0 g/dl

HEMATOCRITO, DETERMINAÇÃO DE .....

26.5 %

[ONTA DA COLETA: 23/04/2017 13:29]

Materiais: Sangue

Método: Wintrobe

Valores de Referência:  
23 - 47 % (Microscópio)

  
Ana Cassia Miguel Aguiar  
Biomédica  
CRM 8411

Enviado em 23/04/2017 15:30 - Página 1 de 1









GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	GOTARDO DE CARVALHO										PRONTUÁRIO:
IDADE:			SEXO:	COR:		PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:	
	M	<input checked="" type="checkbox"/>	F	B	P	A					

### DADOS CLÍNICOS:

Polidramo

### MATERIAL A EXAMINAR:

### EXAMES SOLICITADOS:

Hb / Ht

URGÊNCIA:	<input type="checkbox"/>	ROTINA:	<input type="checkbox"/>
DATA:	23/04/2017		HORA DA SOLICITAÇÃO:
			05:00

Jocellino S. Dantas  
Coloproctologista  
CRM-PB 22256  
CBO-M-PB 5636

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002



INTERESSADO DE FIM DO

INTERESSADO DE FIM DO


INTERESSADO DE FIM DO

INTERESSADO DE FIM DO

FI 43 CC

CONHECIMENTO



 <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>	Folha 1/2
---	---------------------	---	-----------

Identificação do Estabelecimento de Saúde		2 - CVER	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CVER	

Identificação do Paciente		5 - SP DO PROMITENTE	
5 - NOME DO PACIENTE			
6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
7 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		9 - SEXO	
10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		11 - TELEFONE DE CONTATO	
12 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		13 - CDD. IGRE MUNICÍPIO	
14 - CDD. IGRE MUNICÍPIO		15 - UF	
16 - CDD. IGRE MUNICÍPIO		17 - CDD. IGRE MUNICÍPIO	

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
---

<b>MUDANÇA DE PROCEDIMENTO</b>			
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO ANTERIOR		19 - CDD. DO PROCEDIMENTO ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		21 - CDD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL		23 - CDD. DO PROCEDIMENTO	
24 - CDD. DO PROCEDIMENTO		25 - CDD. DO PROCEDIMENTO	

<b>SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>			
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		27 - CDD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI OU DIÁRIA DE ACOMPAANHANTE		29 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
30 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI OU DIÁRIA DE ACOMPAANHANTE		31 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
32 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI OU DIÁRIA DE ACOMPAANHANTE		33 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
34 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI OU DIÁRIA DE ACOMPAANHANTE		35 - CDD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO	
de líquido limbo em abundância, pequena quantidade de sangue no líquido amniótico, uso de medicação para dor e controle de pressão arterial.	

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		40 - DATA DE SOLICITAÇÃO	
41 - DOCUMENTO		42 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		44 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO		46 - CDD. ORGÃO EMISOR	
47 - DOCUMENTO		48 - DATA DE SOLICITAÇÃO	
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	



Paciente: Gutemberg de Almeida

Data do Exame: 23/04/2017


Exame: Tomografia Computadorizada de Abdome Total

**Técnica:** Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos antes e após a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel.

**Indicação:** Trauma abdominal com FAST positivo.

**Análise:**

- Atenuação e volume normais do fígado.
- **Identifica-se contusão esplênica medindo aproximadamente 2,8 x 2,8 cm, bem como lacerações esplênicas ramificadas com até 1,5 cm de profundidade (grau III AAST). Não há sinais de extravasamento do meio de contraste venoso.**
- Vesícula biliar de topografia normal, conteúdo homogêneo ao método.
- Aspecto tomográfico normal do pâncreas.
- Rins de forma, volume e topografia normais. Há pequenos cistos corticais no rim direito, o maior medindo 1,5 cm e localizado no terço médio.
- Bexiga de forma, volume, contornos e situação conservados.
- Próstata tomograficamente normal.
- Alças delgadas e colônicas de calibre e distribuição habituais.
- Discretas placas ateromatosas calcificadas na aorta abdominal.
- Não há sinais de adenomegalias retroperitoneais.
- **Identifica-se líquido livre em situação peri-hepática, periesplênica, em goteira parietocólica direita, no espaço hepatorenal e entre alças intestinais ao nível do abdome inferior (hemoperitônio).**
- Pequena hérnia umbilical com passagem de conteúdo adiposo e orifício medindo 0,8 cm.
- Fraturas dos istmos interapofisários de L5 associada anterolistese grau I de L5 sobre S1.
- Sinais de espondilartrose lombossacra.

  
Dr. Arquimedes A. B. Lira CRM: 7197  
Médico radiologista





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES  
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES
DATA DO EXAME:	22/04/2017

### ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL – “FAST”

#### METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.


#### ANÁLISE:

Pequena quantidade de líquido livre intracavitário, predominando no abdome superior.

Áreas ecogênicas de limites imprecisos no parênquima esplênico, podendo corresponder a lacerações / hematomas. Sugiro prosseguir avaliação com TC contrastada.

Não identificamos sinais de derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

Ausência de lesões ecográficas relacionadas ao trauma no fígado e rins identificáveis ao método.

  
Dra. Miriam Maria Barbosa Albino  
Médica Radiologista  
CRM/PB 6435





2017/01/23 - 14:00:00  
Assinatura: JAKELINE DAVID DE SOUSA  
Data: 2017/01/23 14:00:00









GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

ANA CIRÚRGICA

NOME:	Cristina da Silva										PRONTUÁRIO:	764	
IDADE:	SEXO		COR:		PESO:		ALTURA:		CLÍNICA:	ENF:	LEITO:		
	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A					03	034		

DADOS CLÍNICOS:

**RAIO X**  
RAIO X EM:  
23/04/2018

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Exame raio x AP 17

URGÊNCIA:	<input type="checkbox"/>	ROTINA:	<input type="checkbox"/>
DATA:	23.04.18		
HORA DA SOLICITAÇÃO:		02:00	

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002







C. Geral

GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:	G	U	T	E	M	B	E	R	G	A	L	M	E	I	D	A	Prontuário:	567
Idade:	50	Sexo:	M	<input checked="" type="checkbox"/> F	Cor:	B	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	Peso:	Altura:	Clinica:	En. Geral	Enf.:	3	Leito:	4		

DADOS CLÍNICOS: Roncos + Sibilos em base de HHD; Flegm não ferdida  
Já 1dx; HAS

**RAIO X**  
REALIZADO EM:

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Raio-x de Tórax

URGÊNCIA: ☐ROTINA: ☐

DATA:

30/04/17

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. Luiz Carlos Sousa  
MÉDICO RESIDENTE  
CIRURGIA GERAL

CRM-PA 19777  
Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002

EXCERPT  
10/10/18





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:	Catherine de Almeida										Prontuário:	911	
Idade:	SEXO	M	F	COR	B	P	A	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF:	LEITO:	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				3	4	

### DADOS CLÍNICOS:

Les - operatório

**RAIO X**  
**REALIZADO:**  
24/04/17

### MATERIAL A EXAMINAR:

### EXAMES SOLICITADOS:

- Radiografia de perna E { - DD  
- perfil

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA:

24.04.17

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do Médico

Dr. Jakeline David de Sousa  
Cirurgia Traumatológica  
CRM 5232

MOD. 002





Assinado eletronicamente por: JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:44:54, JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:45:36, JAKELINE DAVID DE SOUSA - 02/07/2018 22:45:36  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18070222423584400000014747158>  
 Num. 15117783 - Pág. 15  
 Número do documento: 18070222423584400000014747158



PN 0510711966



GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

# REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome:	G	U	T	E	m	B	e	n	g	D	E	A	n	e	d	a	L	O	P	E	S		Prontuário:	5420559	
Idade:	50 anos										Sexo:	M	X	F		Peso:		Altura:		Clínica:		Enf:		Leito:	

DADOS CLÍNICOS:

Transtração esplênica fechada (lesão grau 111)  
Baço aumentado de tamanho.

MATERIAL A EXAMINAR:

Baço

EXAMES SOLICITADOS:

Anatomia patológica.

URGÊNCIA:	<input type="checkbox"/>	ROTINA:	<input type="checkbox"/>
DATA:	23/04/17	HORA DA SOLICITAÇÃO:	
		Carimbo e Assinatura do Médico	

DT: Flávio Daniel  
MÉDICO  
CURSUA GERAL  
CRM: 9549

MOD. 002





RESUMO DE ALTA  
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

NOME: <i>Guilherme de Almeida</i>	DN: <i>22/04/1979</i>	PRONT. Nº: <i>1306247</i>
NATURALIDADE: <i>Paraíba</i>	PROCEDÊNCIA: <i>1306247</i>	
ADMISSÃO: <i>22/04/2019</i>	ALTA: <i>1306247</i>	

1. Motivo da hospitalização (dados positivos da anamnese / exame físico)

*Polidramnion - Mãe: 36 semanas*

2. Resultado dos principais exames

*Ultrassom*

3. Evolução e complicações

*Paciente evoluiu sem complicações, sendo encaminhada para alta.*

4. Terapêutica realizada

- Monitoramento*
- Uso de analgésicos*
- Uso de antibióticos*

5. Diagnóstico (hipotético ou definitivo)

- Polidramnion*
- Trabalho de parto normal*

6. Orientações médicas para pacientes / egresso

- Orientar a paciente sobre a importância de seguir as orientações médicas e de retornar ao hospital em caso de qualquer alteração.*
- Orientar a paciente sobre a importância de seguir as orientações médicas e de retornar ao hospital em caso de qualquer alteração.*

7. Condições de alta

- ☐ Curado ☐ A pedido ☐ Óbito ☒ Melhorado ☐ Inalterado
- ☐ Transferido para: \_\_\_\_\_

Campina Grande, *02* de *07* de *2019*

*[Assinatura]*  
Responsável pelo resumo



Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
04/05/2017	00:00				130 90		Realizado Assio o curativo limpo	
	15:00				120 90			

Teresinha Oliveira da Silva  
 Técnica de Enfermagem  
 COREN 167.753





SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## Diagnóstico

Polymers  
Explosives  
Dietary  
HCC model

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Constantine de A. Lopes	Alojamento	16	Leito	3-4	Convênio
----------	-------------------------	------------	----	-------	-----	----------

[illegible]

MON 315







## Diagnóstico


Paciente	Quilombada	Alojamento	Leito	Convênio
		3	4	

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Quaternberg da A ho per

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
31/5	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Meto hipotensão b/dm ct</li> <li>2) SRL 2000 ul EV nar 24h</li> <li>3) Ceftriaxona 1g EV 12/12h</li> <li>4) Diphtheria + Ag EV 6/6h</li> <li>5) Naloxona 1mg EV 8/8h 50</li> <li>6) Omeframozol 40 mg EV 1x/die</li> <li>7) heparina 5000 sc 12/12h</li> <li>8) subodipino 10 mg 10x/die</li> <li>9) Insulina de 40 mg 10x/8h</li> <li>10) Atenolol 25 mg 10/12/8h</li> <li>11) AGT de 6/6h e resguin</li> <li>12) metacolo</li> <li>13) Gtt 10% 3 FA EV pr HET 2 e 70</li> <li>14) CCG 6 tebw</li> </ol>	<p>500 500 500</p> <p>18 06 18 24 06</p> <p>00 00 NT</p> <p>18 00 00 NT</p> <p>18 00 36 12 18</p> <p>12 18 18 18 18</p> <p>(150) (149)</p> <p>ct</p> <p>ct</p>	<p>Pct bem Al queixas</p> <p>Diz per hipertensão de</p> <p>força clare, mas</p> <p>mas urina med-cas.</p> <p>De alte do Ei ungue</p> <p>e encaminhado para</p> <p>Clínica Médica (de-</p> <p>vido a HAS de difícil</p> <p>controlar conforme</p> <p>contato cl remcente,</p> <p>cdi. Alk do Clínico</p> <p>medico, ao cui-</p> <p>al ados, ao cadis-</p> <p>porne</p> <p>(V)</p> <p>116 10304 N 13003</p> <p>CRB 16.574.3399</p> <p>CPF 84.142.124-74</p> <p>Neurologia</p> <p>Paciente com queixas</p> <p>momentos. Informado</p> <p>por politerapia</p> <p>na parte de visto renal</p> <p>para receber o l do</p> <p>hospitalar q/ seguimto</p> <p>em 18/06/2018</p>

Schreiben Sie unten zu den Entgegengesetzten die korrespondierenden Begriffe auf.

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
02/05	13:00	-	-	-	130/80		<p>Pt. acordou em casa sentindo-se bem relaxado e tranquilo deprimido e mudanças de humor. médico não quis dar me dição.</p> <p>Pt. chegou com cabeça dolorida e febre.</p>	



## Diagnóstico

Exposition de 1889 (Paris)  
Exposition de 1893 (Chicago)  
Exposition de 1897 (Paris)  
Exposition de 1904 (St. Louis)  
Exposition de 1906 (San Francisco)  
Exposition de 1909 (Lyon)  
Exposition de 1913 (Paris)  
Exposition de 1917 (Paris)  
Exposition de 1921 (Paris)  
Exposition de 1924 (Paris)  
Exposition de 1929 (Paris)  
Exposition de 1934 (Paris)  
Exposition de 1937 (Paris)  
Exposition de 1947 (Paris)  
Exposition de 1954 (Paris)  
Exposition de 1967 (Paris)  
Exposition de 1974 (Paris)  
Exposition de 1979 (Paris)  
Exposition de 1984 (Paris)  
Exposition de 1989 (Paris)  
Exposition de 1994 (Paris)  
Exposition de 1999 (Paris)  
Exposition de 2004 (Paris)  
Exposition de 2009 (Paris)  
Exposition de 2014 (Paris)  
Exposition de 2019 (Paris)  
Exposition de 2024 (Paris)

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

[illegible]

have Supply and demand worksheet  
ask - if students the conversation in your head  
also a 2nd video in which I talk about the same thing

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
04	13:00				150	90	Paracetamol 500mg mepram e clodato 300mg	
05								
01/01	22:00						97% de controle de febre.	



## Diagnóstico

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

[illegible]

[illegible]



## Diagnóstico

Fx. expuesta antes de puerma  $\text{E}^-$ ; HAS mal controlada  
Trama distorsionada foliada  
h. exp.  $\text{E}^-$  hacia gran 3  
Epidermoma; h. de Peral Agudo?

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

## h-2

[illegible]



Fe Exporter releases ferric Fe<sup>3+</sup> H<sub>2</sub>O  
 Transferrin and lactoferrin  
 Lactoferrin  
 Exported ferric

Paciente	Gutenberg de Almeida Lepore, 50 anos	Alojamento	3	Leito	9	Convênio	
----------	--------------------------------------	------------	---	-------	---	----------	--

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
30/04	1. Dito para HA 5 e DM		# Cirurgia Geral, H
D7	2. 5RL 2000ml EV 24h, 18g, 2000ml EV 24h	12	# 8-DH 0700
	3. Ketaroxona 1g EV 12/12h	12	Alívio: Espontânea 1g (12); Normal 5RL 2500ml 24h;
	4. Diphen 50mg + AD EV 6/6h, 18g, 4/4h	12	Alívio: Espontânea 1g (12); Normal 5RL 2500ml 24h;
	5. Parol 100mg 100ml, 8/8h, 5/5h	12	# Drogas: ACP em M5D;
	6. Nausea 2mg + AD EV 8/8h	12	# Evid: Paciente não intervenido em leito
	7. Omeprazol 40mg + AD EV 1x/d	12	Comum: suspensão de ambiente, bem que
	8. Lactulose 300ml 5C 12/12h	12	4-5 de Histo Esp. Funções eliminadas por
	9. Metoclopramida 10mg 1x/d	12	unha (+), 12/12 (-) 8/8h; 12/12 (+);
	10. Furosemida 40mg 1x/d	12	com desidratado, bem prescrito em mapa para
	11. Alendrol 25mg 1x/d	12	com medicação, 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+);
	12. HGT 6/6h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	13. Insulina regular conforme protocolo	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	14. Paracetamol 500mg	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	15. EGGO 550V	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	16. Flut enema 1 unidade	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	17. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	18. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	19. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	20. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	21. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	22. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	23. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	24. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	25. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	26. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	27. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	28. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	29. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	30. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	31. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	32. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	33. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	34. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	35. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	36. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	37. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	38. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	39. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	40. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	41. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	42. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	43. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	44. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	45. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	46. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	47. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	48. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	49. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	50. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	51. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	52. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	53. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	54. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h; 12/12 (+) 8/8h;
	55. Bateria de 12h	12	12/12 (+) 8/8h;







SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## Diagnóstico

active exposure has also a parent  
-deliberate

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

[illegible]

צורם







## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

MOD. 035

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
20/04	14:00		980		160 80		Paciente estável, realizado curativo e atividades de enfermagem. Medi- cado com.	



## Diagnóstico

Fracture exposure due wear has proven to  
be a significant issue.

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

[illegible]

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
27-04-17	14:00	36.6			150/80		Paciente apresentando estável, hidratado e forte ematioso OPM, segue medicações aos cuidados da equipe.	
					130/80		PC consciente, orientado e calmo sem queixa de Dor no momento. Realizado cuidados e medicação OPM.	
28-04	05hs				170/90			

## Diagnóstico

*Myrica, eximia, den arzt der pflanze*  
*Eximicetina*

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

[illegible]



Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
26/04	10:00				50/50		Resposta curta	
26/04	20:00				50/50			





## Diagnóstico

Struktura Export des Rohes da prima, E  
Explosionen

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Gutierrez da Almuda Lopes, 50 an			Alojamento	3	Leito	4	Convênio	3-4
----------	----------------------------------	--	--	------------	---	-------	---	----------	-----

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
06.04.17	1. Dieta para HAS e DM	12:15:24	06
	2. 500mg de amil em 24h EV	12:24	06
03	3. Captopril 50mg EV 12/24h (DO=24,04 13)	12:24	06
03	4. Gentamicina 240mg EV 12/24h (DO=24,04 13)	12:24	06
	5. Hipotermia 500mg + AD EV 6/6h	12:24	06
	6. Glutal 40mg + AD EV 12/24h	12:24	06
	7. Examenal 100mg + 100ml 5F0, 9%	12:24	06
	EV 2/24h 5F0	12:24	06
	8. Flunisolida 5mg + AD EV 8/24h	12:24	06
	9. Clonazepam 1mg + AD EV 12/24h	12:24	06
	10. Clonazepam 1mg 50 12/24h 5F0	12:24	06
	11. Clonazepam 5mg 50 12/24h 5F0	12:24	06
	12. Clonazepam 5mg 50 12/24h 5F0	12:24	06
	13. Clonazepam 5mg 50 12/24h 5F0	12:24	06
	14. Insulina regular conforme protocolo	12:24	06
	15. 45T 6/6h	12:24	06
	16. Curativo dia 10	12:24	06
	17. 50.0.0 + 55.0.0	12:24	06
	18. Digoxina 500mg 50 12/24h	12:24	06





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

# Diagnóstico

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Gustavo de Almeida Lopes	Alcôjamento	Leito	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica	
			Pré-exame Paradiastológico	
			Temos clonados para avaliação de	
			pressão que se encontra no 3º DPO: 140/90	
			pressão. O paciente possui uma apnéia	
			intermitente durante o sono. É	
			paciente de DM e HAS de longa data	
			em uso de insulina e medicação em uso	
			Ao exame: Condição e constantes físicas	
			dentado e normotensão.	
			ACV: RA 120/70, PA: 120/70, FC: 80	
			AR: MUC 120/70, RR: 120/70	
			PA: 120/70 e 120/70, ECG normal.	
			HIS: Unifocal Hipertensiva em	
			pressão hipertensiva grave.	
			BIA:	
			União: 140 mg/dl	
			Creatinina: 3,3 mg/dl.	
			Colesterol de LDL: 26,3	
			Condição:	
			Pré-exame:	
			Anticoagulante 5mg 1cp/dia	
			Furosemida 40mg 1cp de 24h	
			Atorvast 20mg 1cp de 24h	

MOD. 005

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
25	50:00	36,7	-	-	190	1	Paciente acordou bem, sem queixas no momento M.P.M.S	
25					40			
04								
25								



## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

[illegible]









## Diagnóstico

*Isotria medeolae* - die grosse  
das kleine E.  
*Opplonia*

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

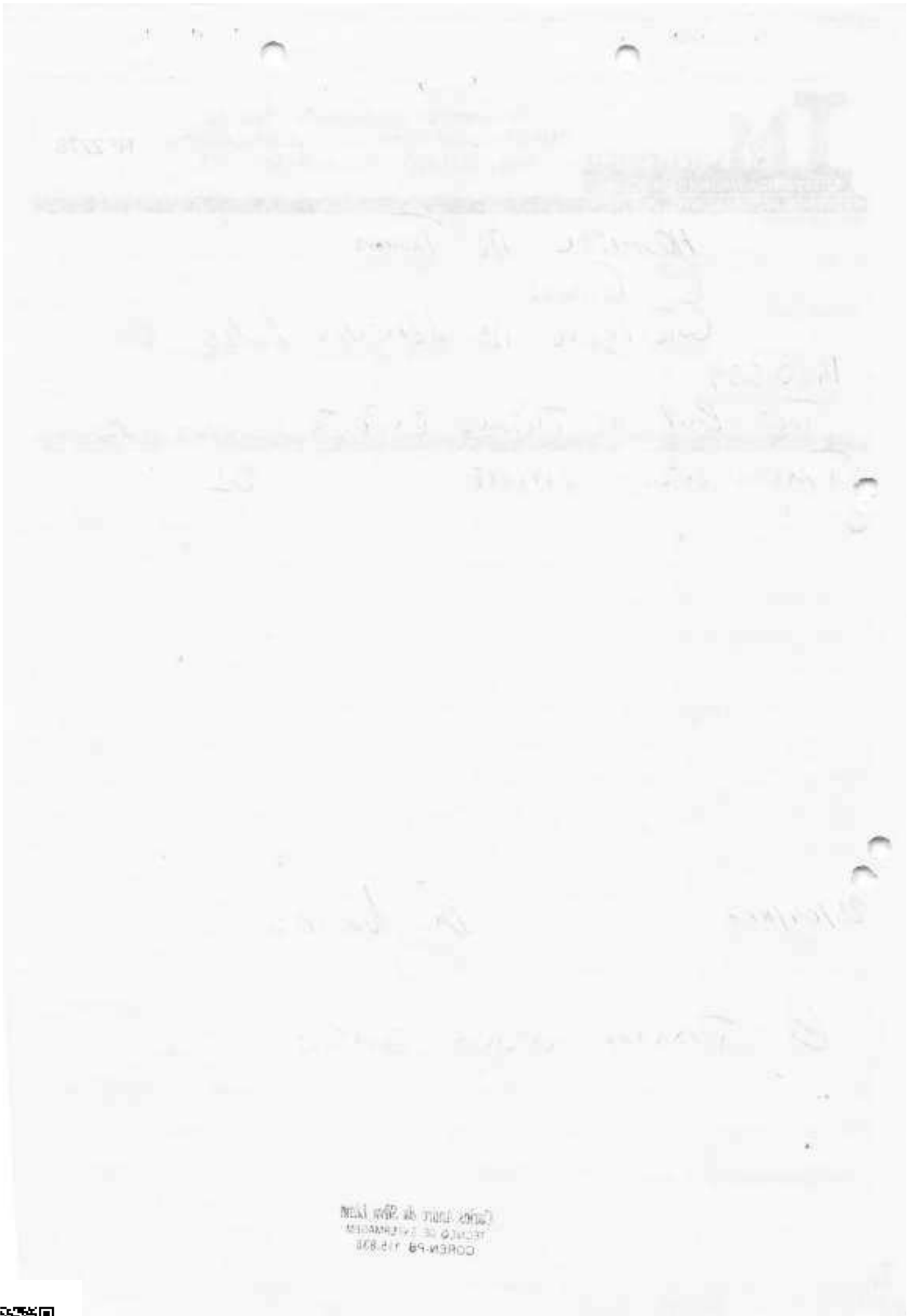
[illegible]



## Diagnóstico

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

[illegible]



**PEDIDO DE FATURAMENTO**

NOME DO HOSPITAL

HOSPITAL DE TUBARÃO

CIDADE

C. GRANDE

TEL / FAX / E-MAIL

NOME DO PACIENTE

GUTENBERG DE ALMEIDA LOES

Nº DO PRONTUÁRIO

1420559

Nº AL. H

COD. PROCEDIMENTO

CONVENIO

PROCEDIMENTO REALIZADO

PLAC. PLAC. DE TUBARÃO EXPOSTA DE OSSOS DE BACIA

PRODUTO

REF.

QUANT.

COD. ROMP.

FIXADOR EXTENSIVO 28x10x15

01

Lote: 080090 Código: F08 8 208  
SISTEMA DE FIXAÇÃO ÓSSEA SARTORI - LASEP  
TUBARÃO T 300 - ESTERIL

Fabric.: 12/01/2017 Val.: 01/2022  
Registro ANVISA Nº: 80083650031  
Material: Aço Inox / Alumínio

Lula Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP  
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP  
Tel: (19) 3639-1400 - info@sartori.ind.br

Lote: 080438 Código: AF35 8 680  
RND INTRAMEDULAR ÓSSEO - R X 0 X 4,5 X 0,00 X 1

Fabric.: 11/01/2017 Val.: 01/2022  
Registro ANVISA Nº: 80083650028  
Material: Aço Inox

Lula Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP  
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP  
Tel: (19) 3639-1400 - info@sartori.ind.br

DATA DA UTILIZAÇÃO

23/04/2017

DATA DA COMUNICAÇÃO

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

Dr. JUVENAL

OBSERVAÇÕES

Ex. FIXADOR EXTENSIVO 28x10x15

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Carlos André da Silva Lima  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM  
COREN-PB 115.838






Num. 15117791 - Pág. 10

DN 05.07.66

# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

<b>PACIENTE:</b> <i>Gutemberg de Almeida Lopes</i>						 <b>GOVERNO DA PARAÍBA</b> <small>SECRETARIA DE SAÚDE</small> <b>Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes</b>
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO		
			50a	1420559		
<b>CIRURGIA:</b> <i>Laparotomia + fixação de hérnia</i> <i>+ Hérnia Umbilical</i>			<b>CIRURGIÃO:</b> <i>Dr. Luciano / J. J. J.</i>			
<b>ANESTESIA:</b> <i>Dr. Raul</i>			<b>ANESTESIA:</b> <i>Genal</i>			
<b>INSTRUMENTADORA:</b>		<b>DATA:</b> <i>23/04/2017</i>	<b>INÍCIO:</b> <i>01:30</i>	<b>FIM:</b> <i>03:50</i>		

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	01	Calet. p/ Oxi.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Calet. De Urina Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.	40	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolanina amp.		Colônias		Catgut Simples Sertix	
02	Ebrone ml		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.		Dreno Kerr n°		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose n°		Cera p/ osso	
02	Inova ml		Dreno Pezzer n°		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Marcalina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubetin amp.		Equipo de Sangue	02	Fio de Algodão Sertix	01
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
05	Protigene amp.		Espatradro. Largo cm	01	Fio de Algodão Sutapak	01
	Protóxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutapak	
02	Quetcl ml	20	Gase Pacote c/ 10 Unidades		Fila cardíaca	
	Rapifen amp.		H <sub>2</sub> O ml	03	Mononylon	2-0
	Trionembul ml		Intracath Adulto	05	Mononylon	3-0
03	Tracium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
06	Agua Destilada amp.	02	Lâmina de Bisluri n° 23	01	Prolene Sertix	
01	Decadron amp.		Lâmina de Bisluri n° 11		Prolene Sertix	
02	Diprona amp.		Lâmina de Bisluri n° 15		Prolene Sertix	
01	Elaxidol amp.	05	Luvax 7.0		Prolene Sertix	
	Flebocortid amp.		Luvax 7.5		Prolene Sertix	
01	Geramicina amp.	02	Luvax 8.0		Prolene Sertix	
	Gleoxa amp.		Luvax 8.5		Prolene Sertix	
01	Glucos de Cálcio amp.		Oxigênio l/m		Prolene Sertix	
	Haemacel ml	05	Paxifix		Prolene Sertix	
	Heparina ml		PVP Degemante ml		Prolene Sertix	
	Kenakion amp.		PVP Tópico ml		Prolene Sertix	
	Lasix amp.		Sabão Antisséptico		Prolene Sertix	
	Medrolinasol	03	Saco coletor		Prolene Sertix	
	Pasli amp.	02	Seringa desc. 10 ml		Prolene Sertix	
04	Protamina		Seringa desc. 20 ml		Prolene Sertix	
	Revivan amp.	01	Seringa desc. 05 ml		Prolene Sertix	
	Suption amp.		Sonda 2.0		Prolene Sertix	
	Cefalotina 1g		Sonda Foley		Prolene Sertix	
			Sonda Nasogátrica		Prolene Sertix	
			Sonda Uretral n°		Prolene Sertix	
			Steridren ml		Prolene Sertix	
			Tornorrinha		Prolene Sertix	
			Vaselina ml		Prolene Sertix	
			Gelcon 18		Prolene Sertix	
			Latex		Prolene Sertix	
			Tubo n° 8.0		Prolene Sertix	

Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES
	Aguilha desc. 25 x 7
	Aguilha desc. 28 x 28
	Aguilha desc. 3 x 4,5
	Aguilha p/ raque n°
	Alcool de Enfermagem
	Alcool Iodado ml
	Ataduras de Crepon
	Ataduras de Gaseada
	Azul Metileno amp.
	Benzina ml

**LOTES:**

**080436 Código: AF35 8 690**  
 PNEUMONIA/OCULAR/OCULAR - R/C 14/01/2017

**011/01/2017 Val: 01/2022**  
**Registro ANVISA N°: 80083850026**  
**Material: Apo Inox**

**011/01/2017 Val: 01/2022**  
**Registro ANVISA N°: 80083850026**  
**Material: Apo Inox / Alumina**

**080080 Código: F08 8 208**  
 SISTEMA DE MAGALHO/OCULAR/OCULAR - R/C 14/01/2017

**011/01/2017 Val: 01/2022**  
**Registro ANVISA N°: 80083850031**  
**Material: Apo Inox / Alumina**

**CIRCUITOS DE PULSO**

( ) Seta

( ) Desfibrilador

( ) Foco Frontal

( ) Fonte de Luz

( ) Foco Auxiliar

( ) Eletrocautério

( ) Oxímetro

( ) Cardíaco

( ) Perfurador Elétrico



**TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA**  
( Critérios para altas da SRPA)

<b>Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico</b>	<b>Hora entrada</b>	<b>Hora saída</b>
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispneia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O <sub>2</sub> < 90 com oxigênio = 0 Sat O <sub>2</sub> > 90 com oxigênio = 1 Sat O <sub>2</sub> > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
<b>TOTAL DE PONTOS:</b>		

\_\_\_\_\_  
Assinatura do anestesista



*Ma. Cirúrgica*  
**Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica**

Paciente: <i>Antônio da Almeida Lopes</i>	Idade: <i>50 anos</i>
Convênio: <i>SUS</i>	Data: <i>23/04/2017</i>
Procedimento: <i>Laparo-tomia + Biotura exposta + fratura externa</i>	
Cirurgião: <i>Dr. José Carlos / Juvêncio</i>	Auxiliar:
Anestesista: <i>Dr. Rafael</i>	
Início: <i>04:50</i>	Término: <i>05:50</i>
Anestesia: <i>geral</i>	

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Consciência
04:50	125/70	76 bpm	100 %	<i>Maria</i>	-	<i>Sedado</i>
05:45	125/70	71 bpm	100 %	<i>Maria</i>	-	<i>Sedado</i>
05:50	125/70	71 bpm	100 %	<i>Maria</i>	-	<i>Sedado</i>
06:00	125/70	72 bpm	100 %	<i>Maria</i>	+	<i>Portubado</i>

Medicamentos/Materiais	Quantidade

**Observações:**

*Despachado 600 ml de sangue em 03:50*

*Sat 100% em 05:50*

*Portubado em 06:00 em sala de cirurgia*

*De saída, ainda quando chamado, sem*

*de SLPS*

*Assinatura Anestesista* *4552* *Circulante*

**Relatório de Operação**

MOD. 102



HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA		LEITO		Nº PRECATUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: <u>Gustavo Sá de Almeida Lopes</u>				IDADE: <u>50</u>	SEXO: <u>M</u>	COR: <u>B</u>	
DATA: <u>23/04/17</u>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA			
TIPO SANGÜEO	HEMATÓCITOS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICOSE	UREIA	OUTROS			
	URINA								
AP. RESPIRATÓRIO	<u>Abdominal + patológico</u>				ASMA	BRÔNQUITIS			
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA				
AP. DIGESTIVO					DENTES	PESSOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL	ANÁCRICOS		CONTIGÜES		ALERGIA	HIPOTENSÕES			
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					ESTADO FÍSICO	RISCO			
ANESTESIAS ANTERIORES									
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA					APLICAÇÃO	AS	EFEITO		
AGENTES ANESTÉSICOS	<u>01:30</u> <u>02:00</u>								
QUANTIDADE	<u>200</u>								
LIQUIDOS	<u>100</u>								
CÓDIGOS	<u>100</u>								
VP. 7	<u>100</u>								
RESPIRAÇÃO	<u>100</u>								
ANESTESIA	<u>100</u>								
OPERATÓRIO	<u>100</u>								
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	<u>100</u>								
POSICÃO	<u>100</u>								
AGENTES	<u>100</u>								
TÉCNICA	<u>100</u>								
OPERAÇÃO	<u>100</u>								
CIRURGIÃO	<u>100</u>								
ANESTESISTAS	<u>100</u>								
OBSERVAÇÕES	<u>100</u>								
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E POS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA				

FOLHA DE ANESTÉSIA - 95020









Nome do Paciente		Nº Prontuário	
YUTEM GONG DE ALMEIDA LOPES			
Data da Operação	23/04/17	Enf.	Leito
Operador	DR JOLEZMO	1º Auxiliar	DR FLAVIO
2º Auxiliar	DR RAFAEL	3º Auxiliar	Instrumentador
Anestesia	DR RAFAEL	Tipo de Anestesia GERAL	
Diagnóstico Pré-Operatório		Trauma abdominal fechado	
Tipo de Operação		LETO ESPLENECTOMIA	
Diagnóstico Pós-Operatório		O mesmo	
Relatório Imediato da Patologia		~	
Exame Radiológico no Ato		~	
Acidente Durante a Operação		~	

## DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
1) paciente em decúbito dorsal;
2) assépsia + antissepsia do campo + colocação dos pontos de campo;
3) Incisão de pele xifocostal;
4) Divisão por planos até aderência capsular abdominal;
5) Invenção: Sangue livre no abdome, LETO ESPLENECTOMIA (ligadura + tração), demais órgãos abdominais inventariados e normais. BACO PUNTO de TRAUMATISMO (ESPLENECTOMIA);
6) Realizado ESPLENECTOMIA convencional; Ligadura da artéria e veia ESPLENTICA individualmente, Ligadura das duas grandes veias portaes com posterior ressecção, EXERCISE DO BACO;
7) Nevio da HEMATOMA; TRAUMA CAPSULAR;
8) Lavagem e Neocavagem das compresões;
9) Sutura da parede por planos;
10) Sutura da pele + curativo local;

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Dr. Flavio Daniel  
Médico  
Cirurgião Geral  
CRM 9098







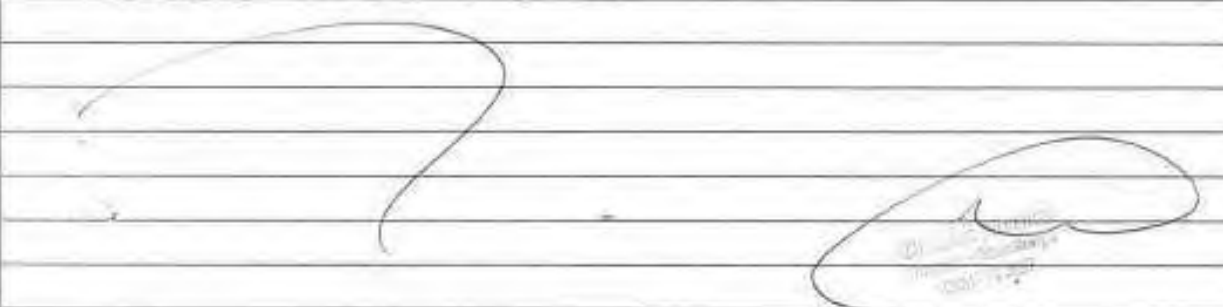
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente <i>Quirino de Almeida</i>		Nº Prontuário	
Data da Operação	Enf.	Leito	
Operador <i>R. Luiz Junior</i>	1º Auxiliar		
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador <i>Cesb</i>	
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fratura exposta de fêmur @</i>			
Tipo de Operação <i>Amputação + Desbridamento + Fixação Cirúrgica</i>			
Diagnóstico Pós-Operatório <i>Fratura exposta ossos do fêmur @</i>			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

1. DSEOP3, p + Ant. Scapsin
2. Posição dos Canais Estêreis
3. Limpeza + Conservação estéril com SFO, 91.
4. Atuação estéril do pessoal
5. Tumor de lesão de pele
6. Ametria local.



Model 318

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO







**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE TAPEROÁ-PB**

**Proc. nº 0800311-55.2018.8.15.0091**

**GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES**, já devidamente qualificado na peça exordial, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, por meio de sua advogada que esta subscreve, conforme instrumento em anexo, com fulcro no art. 435 do CPC vigente, requerer a juntada dos documentos em anexo.

Trata-se da carta da seguradora que negou o benefício ao Autor, a qual só teve acesso nesta data; Documento comprovando o atendimento pelo SAMU, o qual não havia sido entregue pelo SAMU até o ajuizamento da Demanda e fotos atuais, que comprovam o estado que o Autor ainda se encontra.

Dispõe o Art. 435 do CPC/2015 que é lícito às partes, em qualquer tempo, juntar aos autos documentos novos. O Parágrafo único do mesmo dispositivo preleciona que "Admite-se também a juntada posterior de documentos formados após a petição inicial ou a contestação, bem como dos que se tornaram conhecidos, acessíveis ou disponíveis após esses atos".

Nesses termos,

Pede deferimento.

Campina Grande-PB, 24 de julho de 2018.

**JAKELINE DAVID DE SOUSA**

**OAB/PB 20.135**





Rio de Janeiro, 19 de Março de 2018

Aos Cuidados de: GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES

Nº Sinistro: 3180067651  
Vitima: GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES  
Data do Acidente: 22/04/2017  
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - IRREGULARIDADE

Senhor(a),

Após a análise no sinistro cadastrado sob o **número 3180067651**, verificamos a existência de irregularidades, por essa razão o seu pedido de indenização foi negado.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00755/00756 - carta\_13 - INVALIDEZ



Carta nº 12544177





ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIVRAMENTO  
SECRETARIA DA SAÚDE



SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA REGIONAL MONTEIRO

Nº DE ORDEM: 013/2018

Em resposta ao Requerimento do Atendimento prestado pela equipe do SAMU 192 o Sr.(a): **GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES**, Inscrito(a) RG: 1.121.941 SSP-PB, CPF: 039.495.714-85, data de nascimento 05/07/1966, passamos a informar o que segue:

ID da Ocorrência: 589

Equipe	Central de Regulação Médica: Médico Regulador: Dr Glauco Telefonista Auxiliar de Regulação Médica (TARM): Inaiza e Ilmara Rádio Operador (RO): Thiago	
	Plantonista	Tempo Resposta Acionamento: 18hs54min Saída da base: 18hs55min Chegada no QTH: 19hs44min Saída do QTH: 20hs03min. Chegada no HGT: 21hs15min.

USB (UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO)

(HRSF) HOSPITAL REGIONAL SANTA FILOMENA.

USA (UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO)

Data: 22/04/2017	Hora: 18hs 54min	Idade: 52 anos	Sexo: F ( ) M (X)	Nº de Vitimas no local: 01
---------------------	---------------------	----------------	-------------------	----------------------------

Local da Ocorrência:

Bairro: centro

Cidade: Livramento

Apoio no Local: —

\*TEMPO RESPOSTA: É O TEMPO GASTO DESDE A SOLICITAÇÃO ATÉ A CHEGADA NO LOCAL DA OCORRÊNCIA.

Tipo de Agravamento (Natureza da Ocorrência)

Trauma (X) Clínico ( ) Gineco-Obstétrico ( ) Psiquiátrico ( )	Outro:
--	--------

Resumo da ocorrência:

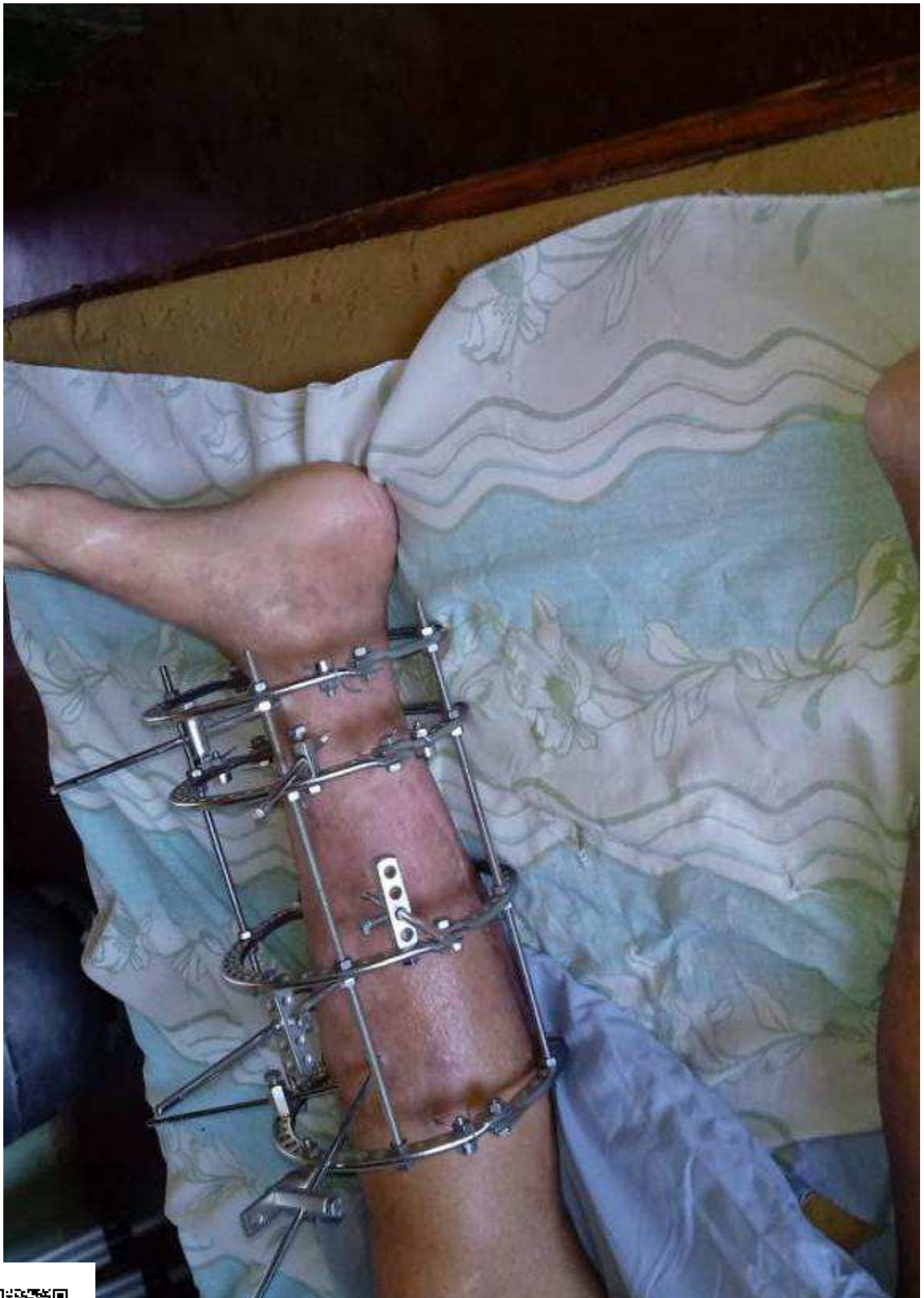
Fomos acionados para uma ocorrência na PB 226, chegando ao local o paciente vítima de atropelamento encontrava-se consciente, orientado, eupnéico, com várias escoriações pelo corpo e fratura exposta de tibia, após regulação médica foi administrado O2, acesso com SRL, buscopam Composto + AD, tilatil + AD e encaminhado ao hospital para avaliação médica e em seguida encaminhado ao Trauma-CG. SSVV: SPO2 93%, FC 109 bpm, PA 220x120 mmHg.

Thaíse A. Vilar  
Enfermeira  
COREN-PB 073.172

Thaíse Andrade Vilar  
Thaíse Andrade Vilar  
Coordenadora do SAMU de Livramento

Scanned by CamScanner













## CERTIDÃO

CERTIFICO que em consulta ao STI não localizei processos envolvendo as partes, bem como faço conclusão dos autos ao MM Juiz.

Taperoá, 31 de julho de 2018.

Janila de Cássia Rodrigues Alcântara

Mat 476.130-8





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE TAPEROÁ-PB**

**Proc. nº 0800311-55.2018.8.15.0091**

**GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES**, já devidamente qualificado na peça exordial, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, por meio de sua advogada que esta subscreve, conforme instrumento em anexo, com fulcro no art. 435 do CPC vigente, INFORMAR O QUE SEGUE:

Dr. julgador, em virtude do acidente já narrado na peça inicial, o estado de saúde do Autor continua se agravando, de modo que os seus rins estão comprometidos e o mesmo está sendo submetido a sessões de hemodiálise, conforme declaração do hospital João XXIII (em anexo), motivo pelo qual reforça o pedido de apreciação e prosseguimento do feito.

Dispõe o Art. 435 do CPC/2015 que é lícito às partes, em qualquer tempo, juntar aos autos documentos novos. O Parágrafo único do mesmo dispositivo preleciona que "Admite-se também a juntada posterior de documentos formados após a petição inicial ou a contestação, bem como dos que se tornaram conhecidos, acessíveis ou disponíveis após esses atos".

Nesses termos,

Pede deferimento.

Campina Grande-PB, 25 de julho de 2019.

**JAKELINE DAVID DE SOUSA**

**OAB/PB 20.135**





Centro Hospitalar João XXIII

Sistema de Assistência Social e de Saúde



atendimento@hospitaljoaoxxiii.com.br

07 378 350-0114-05

### DECLARAÇÃO

Declaro para fins de justificativa que o Sr. GUTEMBERG DE ALMEIDA LOPES, portador de Insuficiência Renal Crônica (CID N18.0), estando em programa regular de hemodiálise em nosso serviço nas terças, quintas e sábados, com horário previsto para início às 05hs e término às 10hs, quatro horas cada sessão. O mesmo necessita de transporte adequado para seu traslado até a clínica.

Por se tratar de uma patologia crônica e irreversível deverá permanecer neste tratamento por tempo indeterminado.

**Obs: Qualquer dúvida ligar para 2102-2329.**

Campina Grande, 28 de junho de 2018

Pollana Pereira  
COREN-PB 19931-ENF

Enfermeiro

Ponto de Registro: ES - Fato - CEP 50400-212 - Campina Grande - Paraíba - Brasil

Fone: (33) 2102-2329 - Fax: (33) 2102-0703



**PODER JUDICIÁRIO**  
**ESTADO DA PARAÍBA**  
**COMARCA DE TAPEROÁ**

**DESPACHO**

Vistos.

Tendo em vista a comprovação do prévio requerimento administrativo, **concedo** os benefícios da assistência judiciária gratuita ao(à) promovente, o que faço com esteio no art. 98 do CPC.

No mais, é sabido que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial, bem assim a praxe das partes não entabulem acordo sem a concretização daquela prova, à luz do princípio da duração razoável do processo, deixo de designar a audiência prevista no art. 334 do CPC.

**CITE(M)-SE** o(a)(s) promovido(a)(s) para apresentar(em) defesa, no prazo de 15 (quinze) dias – a contar da juntada aos autos do Aviso de Recebimento (AR) -, perante este Juízo, sob pena de serem aceitos pelo(a)(s) promovido(a)(s), como verdadeiros, os fatos articulados pelo(a)(s) promovente(s) na petição inicial.

Taperoá, (data e assinaturas eletrônicas).

**José Milton Barros de Araújo**

Juiz de Direito

<!-- /\* Font Definitions \*/ @font-face {font-family:Arial; panose-1:2 11 6 4 2 2 2 2 4; mso-font-charset:0; mso-generic-font-family:swiss; mso-font-pitch:variable; mso-font-signature:-536859905 -1073711037 9 0 511 0;} @font-face {font-family:"Cambria Math"; panose-1:2 4 5 3 5 4 6 3 2 4; mso-font-charset:1; mso-generic-font-family:roman; mso-font-format:other; mso-font-pitch:variable; mso-font-signature:0 0 0 0 0 0;} @font-face {font-family:Calibri; panose-1:2 15 5 2 2 4 3 2 4; mso-font-charset:0; mso-generic-font-family:swiss; mso-font-pitch:variable; mso-font-signature:-536870145 1073786111 1 0 415 0;} /\* Style Definitions \*/ p.MsoNormal, li.MsoNormal, div.MsoNormal {mso-style-unhide:no; mso-style-qformat:yes; mso-style-parent:""; margin:0cm; margin-bottom:.0001pt; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin; mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-fareast-language:EN-US;} p {mso-style-noshow:yes; mso-style-priority:99; mso-margin-top-alt:auto; margin-right:0cm; mso-margin-bottom-alt:auto; margin-left:0cm; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt; font-family:"Times New Roman",serif; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin;} .MsoChpDefault {mso-style-type:export-only; mso-default-props:yes; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri;



mso-fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin;  
mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi;  
mso-fareast-language:EN-US;} @page WordSection1 {size:595.0pt 842.0pt; margin:70.85pt 3.0cm  
70.85pt 3.0cm; mso-header-margin:35.4pt; mso-footer-margin:35.4pt; mso-paper-source:0;}  
div.WordSection1 {page:WordSection1;} -->

