

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

JOSÉ ANTONIO DA COSTA FIUTO, brasileiro, casado, portador do
Rg de nº 3043297 e CPF de nº 458.057.504-06, residente e
domiciliado em Solânea, Paraíba, 2011 - Rua de Solânea - PB

OUTORGADO:

Dr. TIAGO JOSÉ SOUZA DA SILVA, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o nº 17.301, CPF nº 050.359.644-26, com escritório profissional na Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, CEP: 58.225-000, Centro, Solânea-PB.

PODERES: A quem confere amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula Ad Judicia, a fim de que possa defender os interesses e direitos do outorgante, perante qualquer juízo ou tribunal de qualquer instância, bem como em qualquer repartição da Administração Pública de qualquer unidade da federação propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante, e defendê-lo quando for réu, interessado, podendo, além de praticar todos os atos, receber notificações e intimações, fazer defesa oral, conferindo-lhe(s), ainda, poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir e renunciar ao direito que se funda a ação ou recurso, firmar compromisso, reclamar, conciliar, prestar declarações, fazer acordo, recorrer, requerer os benefícios da justiça gratuita, requerer interdições, promover consignações e requerer depósitos judiciais, bem como renunciar ou substabelecer o presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, bem como praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por firme, valioso e aceito.

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS: Em contraprestação, o(a) Contratante se compromete a remunerar os serviços dos contratados, a título de honorários o importe de 30% (trinta por cento) do valor que vier a receber, seja através de acordo judicial, extrajudicial ou pelo trâmite normal do processo.

Solânea-PB, 10 de Março de 2019.

Jose Antonio da Costa Fiuto Ho

Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, Centro, CEP: 58.225-000, Solânea-PB

Fones: (83) 99186-7497 / (83) 99659-4778

E-mail: tiago_j_souza@hotmail.com



DECLARAÇÃO

Nos termos da Lei nº. 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, declaram não poder pagar custas processuais de estilo, tampouco honorários advocatícios sem prejuízo do meu próprio sustento, motivo pelo qual considero-me necessitado na forma da lei, precisando de **JUSTIÇA GRATUITA** a fim de fazer valer meus direitos em juízo. **DECLARO, OUTROSSIM, TER TOTAL CIÊNCIA DAS PENALIDADES PREVISTAS NA LEI Nº. 1.060/50.**

Solânea, 10 de Abri de 17.

Jose Antonio dos Reis Filho

Rua Cândido de Souza, 474, 1º andar, Centro, CEP: 58.225-000, Solânea-PB

Fones: (83) 99186-7497 / (83) 99659-4778

E-mail: tiago_j_souza@hotmail.com



Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição

Nome

Nascimento

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
LABORATÓRIO DE IDENTIFICAÇÃO



José Antonio da Costa Filho

Carteira de Identidade

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição
458.057.504-05

Nome
JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO

Nascimento
16/05/1957

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REG. GERAL 3043297 DATA EXPIRAÇÃO 31 JUL 2002

NOME JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO
José Antonio da Costa

RESIDÊNCIA
Francisca Neves da Conceição
Solânea-PB 16.05.1957

SIGNADURA DATA DE NASCIMENTO
Sert. cas. n/av. div. n° 100, fls. 50vs,
11v. B. aux. 01-Cart. Solânea-PB

CPF
M. M. M. M. M.

ASSINADURA DO DIRETOR
LEIN° 7.116 DE 29/08/83



BOLETO PARA PAGAMENTO



Documento sem valor fiscal

Documento não é segunda via de conta

Sistema para simples pagamento da nota fiscal de energia elétrica. Nº 023.317.044

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO
SIT MALHADA S/N II
SOLANEA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1328673-7

REFERÊNCIA

ABR/2019

APRESENTAÇÃO

12/04/2019

CONSUMO

51

VENCIMENTO

22/04/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 22,87

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 02624.912008 00414.828178 5 78670000002287				
Pagador: JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO CNPJ/CPF: 458.057.504-06 SIT MALHADA S/N II - AREA RURAL - SOLANEA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120000414828	001328673201904	22/04/2019	R\$ 22,87	
BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				



ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 303007
BANWEIRAS
CPF: 3402831636639-18
SI 69099751 8 BR

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente: SEGUROORA LIDER CORREI SEGU
CPF/CFF: 00746688000104
Doc. Post.: 90357036
Contrato: 932244636 Cod. Adm.: 11206709
Cartao: 12287825

Movimento: 29/10/2018 Hora: 11:15:17
Carta: 932244636 Matrícula: 14782119
Lançamento: 015 Atendimento: 00007
Modalidade: A Faturar ID Traque: 1547934025

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R\$)
SEGURO DPVAT - ACIM	1	23,26*
Valor do Porte(R\$):		23,26
Peso real (KG):	416	
CPF/CFF Remet: 45205754406		
Nome Remetente: JOSE ANTONIO DA COSTA FILH		
Cont. Nome: 0		
Endereco Remet: RUA DIONISIO RODRIGUES, 90		
Cont. Endereco: CENTRO		
Cap Remetente: 53225-000		
Cidade Remet: SOLANEA		
UF Remet: PB		

SEDEX DPVAT ESPELIDO	1	71,16*
Valor do Porte(R\$):		71,16
Cap Destino: 20037-205 (RJ)		
Peso real (KG):	0,435	
Peso Tarifado:	0,435	
OBJETO: SIB000075188R		

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 94,42

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado

A FATURAR

Reconheço a prestação dos serviços aqui
prestado(s), o(s) qual(is) apresento mediante
apresentação de fatura. Os valores constantes
deste comprovante poderão sofrer variações de
acordo com as cláusulas contratuais.
Nome: RG:
Ass. Responsável:

SERV. POSTAIS: DIRETOS E OLVERES LEI 0536/79

Garha tempo!
Bata o APF de Pre-Atendimento dos Correios

SARA 7.8.01



- Com número de sinistro
 Sem número de sinistro

Em caso de consulta sem número de sinistro, o beneficiário não poderá consultar mais de um processo por vez.

CPF do beneficiário ou do representante legal:

45805750406

Cobertura

Invalidez Permanente

Data do Acidente

26/06/2017

Nascimento da Vítima

16/05/1957

Verifique os dados digitados e repita a consulta.

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A
Tel 21 3861-4600 www.seguradorelider.com.br
Rua da Assembléia, 100 - 16º Andar - Edifício City Tower
Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20011-000



Rio de Janeiro, 13/11/2018
DPVAT/SIN - 10205/2018

Para: JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO
RUA DIONIZIO RODRIGUES COSTA Nº
80
CENTRO
SOLANEA - PB
58225-000

REF: DEVOLUÇÃO DE DOCUMENTOS - PROJETO CORREIOS
SEDEX Nº SI690997518BR

Prezado(a) Senhor(a),

Foram protocolados nos Correios documentos relativos ao acidente ocorrido com o(a) Sro(a). JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO, porém para que possamos efetuar o cadastramento do sinistro é necessário apresentar:

- Registro de ocorrência expedido pela autoridade policial (cópia autenticada e legível)

Estamos devolvendo todos os documentos e após a regularização da pendência, toda a documentação deverá nos ser encaminhada para o devido cadastramento e análise.

Finalizamos informando que a Seguradora Líder DPVAT encontra-se à disposição pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Atenciosamente,

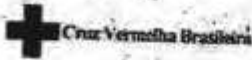
Seguradora Líder Administradora do Seguro DPVAT

LFD

Anexo: conf. texto

Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder-DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO
DA PARAIBA

RUA PEDRO GONDIM, S/N - CNES: 122343 - Tel:

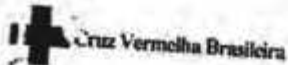
Boletim de Atendimento: 1009901



Identificação do paciente			
ID 1184634	Nome JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO		Sexo Masculino
Data de nascimento 16/05/1957	Idade 66 anos 2 meses 2 dias	Estado civil VIUVO(A)	Raça Pardo
Mãe FRANCISCA NEVES DA CONCEIÇÃO	Responsável (Parentesco) - FILHO(A)		Prontuário 102754
Escolaridade		Pai JOSE ANTONIO DA COSTA	
DDD Móvel 00	Fone Móvel 00000000	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento CARTEIRA DE TRABALHO	Número documento 055728	Nº Cms 705028272307052	
Local de procedência SOLANEA	Tipo MUNICIPIO		UF PB
Email	Naturalidade JOAQUINHOA	CBOR	
Endereço			
CEP 58225000	Município de residência SOLANEA	UF PB	Logradouro MALHADA
Número SN	Complemento	Bairro ZONA RURAL	
Admissão			
Data e Hora 26/08/2017 18:26:12	Número da pubesca 1000006202797	Condição SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínico		
Classificação de risco	Clínico		
Caráter de atendimento	Motivo de atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Origem do paciente ZONA RURAL	
Indicadores e Transporte		Detalhe do acidente	
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Modo de transporte SAMU	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA x mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Rato X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor []		ECG []	
Ultrassonografia []			
Dados clínicos			
Diagnóstico			OD
Atendido por MICHEL CARVALHO BORGES			Tempo (11min 50seg)

Imprimir





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel:
CNES: 6121221

Paciente JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO		BAE 1009901	Data/Hora Entrada 26/06/2017 18:26:12	Data Baixa
Data de nascimento 16/05/1957	Idade 60	Sexo Masculino	CNS 705005272397652	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe NAO INFORMADO				
Endereço MALHADA, 6N		Bairro ZONA RURAL	Município SOLANEA	Prontuário
Acidente		Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GABRIELA ALBUQUERQUE BATISTA DE ARAUJO	UF PB
Data/Hora Classificação 26/06/2017 18:26:12		Data/Hora Prescrição 26/06/2017 18:45:08		Nº Cons. Regional 10452/PB

Anamnese

ENTE TRAZIDO PELO SAMU COM COLAR CERVICAL E PRACHA RÍGIDA, COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO SEM CAPACETE. PACIENTE ENCONTRADO CONSCIENTE, ORIENTADO, COM SINAIS SEMIOLÓGICOS DE ABUSO DE ALCOOL. NO TRAJETO, APRESENTOU 02 EPISÓDIOS DE VÔMITOS E REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA. AO EXAME: INCONSCIENTE, BALBUCIANDO SOMS INCOMPREENSÍVEIS, ESCORIAÇÕES EM FACE, MY+, RONCOS DIFUSOS, ABDOME FLACIDO, DEPRESSÍVEL, ESCORIAÇÕES EM MMII, EDEMA EM PERNA ESQUERDA. CD: TC DE CRÂNIO + RAIOS X DE COLUNA CERVICAL + RAIOS X DE TORAX + FAST + RAIOS X DE BACIA + PARECER DA NEUROCIQUIRURGIA + PARECER DA ORTO + RAIOS X DE PERNA ESQUERDA + SEDAÇÃO + INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL.

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
ULTRASSONOGRAFIA - FAST
RADIOGRAFIA DE BACIA
RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA

JD10

Código	Descrição
114.9	Traumatismo não especificado
1.9	Traumatismo não especificado da cabeça

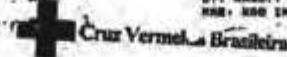
Conduta

Em observação

GABRIELA ALBUQUERQUE BATISTA DE ARAUJO
(10452/PB)

JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO





1509000000797 BE. 1 1009901
JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO
DT. NASC. 16/05/1967
RAC. NAO INFORMADO

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 5332165700

Boletim de Atendimento: 1009901



Identificação do paciente				
ID 1184638	Nome JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO		Sexo Masculino	
Data de nascimento 16/05/1967	Idade 50 anos 1 mes 10 dias	Estado civil	Religiao	Proletário
Mãe NAO INFORMADO	Pai NAO INFORMADO		Responsável (Parentesco) EDVALDO ROCHA DA COSTA - FILHO	
Escolaridade	Fone Móvel 00000000		DDD Fixo	Fone Fixo
DDD Móvel 00	Número documento		Nº Cns 705005272397652	
Tipo documento	Local de procedência SOLANEA		Tpo MUNICIPIO	UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R		
Endereço				
CEP 58225000	Município de residência SOLANEA	UF PB	Logradouro MALHADA	
Número SN	Complemento	Bairro ZONA RURAL		
Admissão				
Data e Hora 26/06/2017 18:26:12	Número da pulseira 1000006202797		Contorno SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		Origem do paciente ZONA RURAL	
Classificação de risco	Móto do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Detalhe do acidente	
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde NÃO	Via de ambulância NÃO	Trauma NÃO	
Melo de transporte SAMU	Método de transporte TOMOGRAFIA			
Sinais Vitais				
PA	X	Pulso	Temperatura	
Exames complementares				
Rolo X[]	Banguo[]	Urina[]	TC[]	Liquor[] ECG[] Ultrasonografia[]
Dados clínicos 26/06/17 Paciente deu entrada neste setor (SIC) Fabríca em permanência que se encontra no setor. História de acidente de mot, pedante no do no setor. História de acidente de para UTI (trauma) eus-10-2017. Oquarda ombro 00 CD JPOREN 124615-PB				
Diagnóstico	TRAUMA		CID	
Atendido por MICHEL CARVALHO BORGES	NO IDOSO		Tempo 01min 10seg	
<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		

<http://172.16.0.8:8080/cv/b/pagos/boletimEmergencia.do?perform=imprimir&id=1009901>





Check List para Atendimento de Trauma no Idoso

ABERTURA DO PROTOCOLO



10000000000001 SE: 1 1000001
JOSE ANTÔNIO DA SILVA FELHO
DT. NASC.: 12/05/1957
US: 10000000000000

END.: R. LILANDR
N. 24 - ZONA RURAL
SOLANEA
FONE: ()
CELULAR: (00) 8500000
IDADE: 60
DT. ENTRADA:

DATA: / /

HORA: : :

Nome do Paciente:

Maiores que 60 anos ()

Fratura há menos de 24h ()

Não possui doença infecciosa em tratamento ()

Não faz uso de anticoagulante cumarínico e/ou trombolíticos ()

Antecedentes patológicos: () NÃO () SIM Quais?

Alergia: () NÃO () SIM Quais?

Motivo do atendimento:

Aferir PA e realizar glicemia capilar

PA:

X

mmHG

Glicemia:

mg/dl

DIAGNÓSTICO:

CONDUTA:

- | | | | |
|-------------------------|--------|------------------------------|--------|
| RX | () OK | Ionograma | () OK |
| Hemograma Completo | () OK | Sumário de Urina (EAS) | () OK |
| Coagulograma | () OK | Tipagem sanguínea (ABO + RH) | () OK |
| Glicemia | () OK | Comunicado ao NIR | () OK |
| Creatinina | () OK | Risco Cirúrgico | () OK |
| Reserva de Hemocomponte | () OK | Agendamento Cirúrgico | () OK |
| Irria | () OK | Solicitação de Material | () OK |

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA:

- Visita pré-anestésica () OK
- Visita pré-operatória de enfermagem () OK
- Visita pré-operatória médica () OK
- Termo de consentimento informado de anestesia/sedação () OK
- Demarcação do Sítio Cirúrgico () OK
- Termo de Autorização para Procedimentos Cirúrgicos () OK

PROCEDIMENTO CIRURGICO

ALTA HOSPITALAR

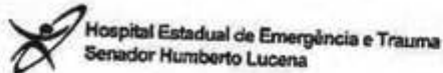
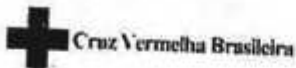
DATA

HORA

DATA

HORA





INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: FABIO DE
ANDRADE VIRGINIO
Em: 13/07/2017 04:22:42

Paciente JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO		Botim de Atendimento 1009901	Data/Hora Entrada 26/06/2017 18:26:12	Data/Hora Saída
Data de nascimento 16/05/1957	Idade 60	Sexo Masculino	CNS 705005272397652	Prontuário 102754
Tempo de Internação 16d 2h 36min		Convênio SUS		Plantão NOTURNO

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM (FABIO DE ANDRADE VIRGINIO - 13/07/2017 04:22:32)

INTERCORRÊNCIAS

DIURNAS / NOTURNAS:

PACIENTE EVOLUI EM EGR, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, SEM INTERCORRÊNCIA, MCPM. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Seção: POSTO IA - ENF 6 Leito: 0004 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: FABIO DE ANDRADE VIRGINIO

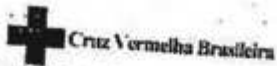
Número Conselho: 317169

ALTA MÉDICA

ALTA MÉDICA

USUÁRIO: **THAISE ELLEN DE MOURA AGRA**
DATA E HORA: **12/07/2017 18:39:53**
MOTIVO DE ALTA: **ALTA HOSPITALAR**
CONDUTA: **ACIDENTE DE TRANSITO**





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Documento de Alta

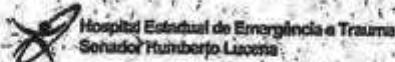
Nome: JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO		Número Prontuário: 102754
Data de 16/05/1957	Sexo: Masculino	Data de internação: 27/06/2017 01:46:51
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR		Data de Alta: 12/07/2017 18:39:53
Conduta: ACIDENTE DE TRANSITO		
Resumo da Internação: ECG 15 SEM DEFICIT MOTOR		
Resultado de Exames: TC CRANIO CONTROLE 10/07 - MINIMA LESAO RESIDUAL TPDIREITA SEM EFEITO DE MASSA E SEM MUDANÇA EM TC CONTROLE TARDIO		
Tratamento: DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL TP DIREITO		
Diagnóstico: S06.3 - Traumatismo cerebral focal		
Recomendações: RETIRAR PONTOS DE SUTURA COM 10 DIAS AGENDAR CONSULTA COM A NEUROCIURGIA (HTOP)		

Data: 12/07/2017

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
Neurocirurgia
CRM 5247

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
CRM: 5247 - PB





RUA PEDRO GONDIM, 341 -- CNES: 122343 - Tel:

Boletim de Atendimento: 1009901



Identificação do paciente			
ID 1184835	Nome JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO	Sexo Masculino	
Data de nascimento 16/05/1957	Idade 69 anos 2 meses 2 dias	Estado civil VIUVO(A)	Religião
Mãe FRANCISCA NEVES DA CONCEIÇÃO	Responsável (Parentesco) - FILHO(A) Pai JOSE ANTONIO DA COSTA		Prontuário 102754
Escolaridade	Tipo MUNICIPIO UF PB		
DDD Móvel 00	Fone Móvel 08000000	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento CARTEIRA DE TRABALHO	Número documento 858728	Nº Cns 795085272397652	
Local de procedência SOLANEA	Tipo MUNICIPIO UF PB		CBOR
Email	Naturalidade JOAZPESSOA		
Endereço			
CEP 58225000	Município de residência SOLANEA	UF PB	Logradouro MALHADA
Número 58	Complemento	Bairro ZONA RURAL	
Admissão			
Data e Hora 26/06/2017 19:28:12	Número da publicação 1000006202797	Comércio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente ZONA RURAL		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Tratado Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
	Líquor []	ECG []	Ultrassonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico			CID
Atendido por MICHEL CARVALHO BORGES			Tempo 01min 10seg

Imprimir



ID		1184638	
Nome		JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO	
Sexo		Masculino	
Data de nascimento		15/05/1957	
Idade		60 anos 2 meses 1 dia	
Estado civil		VIVO(A)	
Religiao		102754	
Prontuario		102754	
Pai		JOSE ANTONIO DA COSTA	
Responsavel (Parentesco)		- FILHO(A)	
DDD Móvel		Fone Móvel	
00		00000000	
Tipo documento		Número documento	
CARTeira DE TRABALHO		058728	
Local de procedência		SOLANEA	
Embr		Naturalidade	
		JOAO PESSOA	
Endereço		Município de residência	
CEP		UF	
69225000		PB	
Número		Logradouro	
SN		MALHADA	
Admissão		Complemento	
Data e Hora		Bairro	
25/06/2017 18:25:13		ZONA RURAL	
Especialidade		Número da pulseira	
CIRURGIA GERAL		1000006202797	
Classificação de risco		Convênio	
Cirurgia GERAL		SUS	
Caráter de atendimento		Cirurgia	
Método de atendimento		Origem do paciente	
ACIDENTE DE MOTOCICLETA		ZONA RURAL	
Método de saúde		Detalhe do acidente	
Plano de saúde			
NBO		Visto de ambulância	
NBO		NBO	
Método de transporte		Trauma	
SAMI		Quem transportou	
Sinais Vitais			
PA		Pulso	
X		Temperatura	
Exames complementares			
Razo X []		Sangue []	
Urina []		TC []	
Liquor []		ECG []	
Ultrasonografia []			
Diagnóstico		CID	
Atendido por		Tempo	
MICHEL CARVALHO BORGES		01min 10seg	

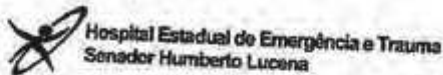
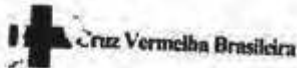
Boletim de Atendimento: 1009901



AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Hospital Humberto Lucena





Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
 Tel:
 CNES: 6121221

Paciente JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO		BAE 1009901	Data/Hora Entrada 26/06/2017 18:26:12	Data Baixa
Data de nascimento 16/05/1957	Idade 60	Sexo Masculino	CNS 705005272397652	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe NAO INFORMADO				Prontuário
Endereço MALHADA, SN		Bairro ZONA RURAL	Município SOLANEA	UF PB
Acidente	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GABRIELA ALBUQUERQUE BATISTA DE ARAUJO		Nº Cons. Regional 10452/PB
Data/Hora Classificação 26/06/2017 18:26:12		Data/Hora Prescrição 26/06/2017 18:45:08		

Anamnese

ENTE TRAZIDO PELO SAMU COM COLAR CERVICAL E PRACHA RÍGIDA, COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO SEM CAPACETE. PACIENTE ENCONTRADO CONSCIENTE, ORIENTADO, COM SINAIS SEMIOLÓGICOS DE ABUSO DE ALCOOL. NO TRAJETO, APRESENTOU 02 EPISÓDIOS DE VÔMITOS E REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA. AO EXAME: INCONSCIENTE, BALBUCIANDO SONS INCOMPREENSÍVEIS, ESCORIAÇÕES EM FACE, MV +, RONCOS DIFUSOS, ABDOME FLACIDO, DEPRESSIVEL, ESCORIAÇÕES EM MMII, EDEMA EM PERNA ESQUERDA. CD: TC DE CRANIO + RAIOS X DE COLUNA CERVICAL + RAIOS X DE TORAX + FAST + RAIOS X DE BACIA + PARECER DA NEUROCIRURGIA + PARECER DA ORTO + RAIOS X DE PERNA ESQUERDA + SEDAÇÃO + INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL

EXAME DE IMAGEM

- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
- RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL
- RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
- ULTRASSONOGRAFIA - FAST
- RADIOGRAFIA DE BACIA
- RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA

CID10

Código	Descrição
S14.9	Traumatismo não especificado
S19	Traumatismo não especificado da cabeça

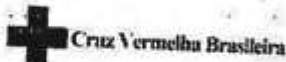
Conduta

Em observação

GABRIELA ALBUQUERQUE BATISTA DE ARAUJO
(10452/PB)

JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Documento de Alta

Nome: JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO		Número Prontuário: 102754	
Data de 16/05/1957	Sexo: Masculino	Data de Internação: 27/06/2017 01:46:51	Data de Alta: 12/07/2017 18:39:53
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: ACIDENTE DE TRANSITO			
Resumo da Internação: ECG 15 SEM DEFICIT MOTOR			
Resultado de Exames: TC CRANIO CONTROLE 10/07 - MINIMA LESAO RESIDUAL TPDIREITA SEM EFEITO DE MASSA E SEM MUDANÇA EM TC CONTROLE TARDIO			
Tratamento: DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL TP DIREITO			
Diagnóstico: S06.3 - Traumatismo cerebral focal			
Recomendações: RETIRAR PONTOS DE SUTURA COM 10 DIAS AGENDAR CONSULTA COM A NEUROCIURGIA (HTOP)			



Data: 12/07/2017


Thaise Ellen de Moura Agra
Neurocirurgia
CRM 5247

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
CRM: 5247 - PB



<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Imprimir															
Alinhado por MICHEL CARVALHO BORGES Diagnóstico: NO IDOSO CID:															
Tempo 18seg Otim 18seg															
Paciente deu entrada neste NUSC (SIC) Fobrem em- tempo, porém não há registro de acidente de trânsito. Paciente em estado de choque.															
Exames complementares: <table border="1"> <tr> <td>Pa</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Sangue</td> <td>[]</td> </tr> <tr> <td>Urina</td> <td>[]</td> </tr> <tr> <td>Tc</td> <td>[]</td> </tr> <tr> <td>Liquor</td> <td>[]</td> </tr> <tr> <td>Ecg</td> <td>[]</td> </tr> <tr> <td>Miograma II</td> <td>[]</td> </tr> </table>		Pa	X	Sangue	[]	Urina	[]	Tc	[]	Liquor	[]	Ecg	[]	Miograma II	[]
Pa	X														
Sangue	[]														
Urina	[]														
Tc	[]														
Liquor	[]														
Ecg	[]														
Miograma II	[]														
Sinais Vitais: <table border="1"> <tr> <td>PA</td> <td>110/60</td> </tr> <tr> <td>FC</td> <td>55</td> </tr> <tr> <td>FR</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>Temp</td> <td>36,5</td> </tr> <tr> <td>SpO2</td> <td>95</td> </tr> </table>		PA	110/60	FC	55	FR	16	Temp	36,5	SpO2	95				
PA	110/60														
FC	55														
FR	16														
Temp	36,5														
SpO2	95														
Exames complementares: <table border="1"> <tr> <td>Pa</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Sangue</td> <td>[]</td> </tr> <tr> <td>Urina</td> <td>[]</td> </tr> <tr> <td>Tc</td> <td>[]</td> </tr> <tr> <td>Liquor</td> <td>[]</td> </tr> <tr> <td>Ecg</td> <td>[]</td> </tr> <tr> <td>Miograma II</td> <td>[]</td> </tr> </table>		Pa	X	Sangue	[]	Urina	[]	Tc	[]	Liquor	[]	Ecg	[]	Miograma II	[]
Pa	X														
Sangue	[]														
Urina	[]														
Tc	[]														
Liquor	[]														
Ecg	[]														
Miograma II	[]														
Método de transporte: AMBULANCIA Plano de saúde: NÃO Caso particular: NÃO															
Indicadores e Transporte: <table border="1"> <tr> <td>Caráter de atendimento</td> <td>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</td> </tr> <tr> <td>Método de atendimento</td> <td>ZONA RURAL</td> </tr> <tr> <td>Classificação de risco</td> <td>MORTAL</td> </tr> </table>		Caráter de atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Método de atendimento	ZONA RURAL	Classificação de risco	MORTAL								
Caráter de atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA														
Método de atendimento	ZONA RURAL														
Classificação de risco	MORTAL														
Especialidade: CRURGIA GERAL Número de pulseira: 1000006202797 Data e Hora: 26/06/2017 18:26:12															
Admissão: <table border="1"> <tr> <td>CEP</td> <td>58225000</td> </tr> <tr> <td>Município de residência</td> <td>SOLANEA</td> </tr> <tr> <td>UF</td> <td>PA</td> </tr> <tr> <td>Logradouro</td> <td>MALHADA ZONA RURAL</td> </tr> <tr> <td>Bairro</td> <td>ZONA RURAL</td> </tr> </table>		CEP	58225000	Município de residência	SOLANEA	UF	PA	Logradouro	MALHADA ZONA RURAL	Bairro	ZONA RURAL				
CEP	58225000														
Município de residência	SOLANEA														
UF	PA														
Logradouro	MALHADA ZONA RURAL														
Bairro	ZONA RURAL														
Endereço: <table border="1"> <tr> <td>Local de procedência</td> <td>SOLANEA</td> </tr> <tr> <td>Endereço</td> <td>MALHADA ZONA RURAL</td> </tr> <tr> <td>Cidade</td> <td>SOLANEA</td> </tr> <tr> <td>UF</td> <td>PA</td> </tr> <tr> <td>CEP</td> <td>58225000</td> </tr> </table>		Local de procedência	SOLANEA	Endereço	MALHADA ZONA RURAL	Cidade	SOLANEA	UF	PA	CEP	58225000				
Local de procedência	SOLANEA														
Endereço	MALHADA ZONA RURAL														
Cidade	SOLANEA														
UF	PA														
CEP	58225000														
Identificação do paciente: <table border="1"> <tr> <td>ID</td> <td>1184636</td> </tr> <tr> <td>Nome</td> <td>JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO</td> </tr> <tr> <td>Data de nascimento</td> <td>16/05/1957</td> </tr> <tr> <td>M36</td> <td>60 anos / mes 10 dias</td> </tr> <tr> <td>Estado civil</td> <td>Religioso</td> </tr> <tr> <td>Religião</td> <td>Religioso</td> </tr> <tr> <td>Sexo</td> <td>Masculino</td> </tr> </table>		ID	1184636	Nome	JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO	Data de nascimento	16/05/1957	M36	60 anos / mes 10 dias	Estado civil	Religioso	Religião	Religioso	Sexo	Masculino
ID	1184636														
Nome	JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO														
Data de nascimento	16/05/1957														
M36	60 anos / mes 10 dias														
Estado civil	Religioso														
Religião	Religioso														
Sexo	Masculino														


 Hospital Estadual de Emergência e Trauma
 Sendor Humberto Lucena
 AV. ORESTES LISBOA, 91 - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700
 Boletim de Atendimento: 1009901



 GOVERNO DA PARAÍBA



Check List para Atendimento de Trauma no Idoso

HSTH

ABERTURA DO PROTOCOLO



100008202787 BC.: 1000001
JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO
DT. NASC.: 18/08/1907
PSE: NAO INFORMADO

DATA: / / HORA: : :

Nome do Paciente: _____

END.: RUA
N. SN - ZONA RURAL
SOLANEA
CONE: ()
CELULAR: (00) 2200000
TORRE: 60
DT. ENTRADA:

- Maior que 60 anos ()
- Fratura há menos de 24h ()
- Não possui doença infecciosa em tratamento ()
- Não faz uso de anticoagulante cumarínico e/ou trombolíticos ()

Antecedentes patológicos: () NÃO () SIM Quais? _____

Alergia: () NÃO () SIM Quais? _____

Motivo do atendimento: _____

Aferir PA e realizar glicemia capilar PA: X mmHG Glicemia: mg/dl

DIAGNÓSTICO:

CONDUTA:

- | | | | |
|---------------------------|--------|------------------------------|--------|
| RX | () OK | Ionograma | () OK |
| Hemograma Completo | () OK | Sumário de Urina (EAS) | () OK |
| Coagulograma | () OK | Tipagem sanguínea (ABO + RH) | () OK |
| Glicemia | () OK | Comunicado ao NIR | () OK |
| Creatinina | () OK | Risco Cirúrgico | () OK |
| Reserva de Hemocomponente | () OK | Agendamento Cirúrgico | () OK |
| Jrêia | () OK | Solicitação de Material | () OK |

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA:

- Visita pré-anestésica () OK
- Visita pré-operatória de enfermagem () OK
- Visita pré-operatória médica () OK
- Termo de consentimento informado de anestesia/sedação () OK
- Demarcação do Sítio Cirúrgico () OK
- Termo de Autorização para Procedimentos Cirúrgicos () OK

PROCEDIMENTO CIRURGICO

ALTA HOSPITALAR

DATA

HORA

DATA

HORA

F(NG). PA. 017 - I







IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS



Julho.

IDENTIFICAÇÃO		IDENTIFICAÇÃO DE RISCOS
NOME	<i>Jon Autaio da Silva</i>	
DIAGNÓSTICO	<i>Polipneumopatia crônica + TCE grave.</i>	

[Signature]
 Karla Micheline da Silva Freixa
 Enfermeira
 COREN-PB 393999

F(NG).GQUA.003-2

Assinatura: _____

F(NG).GQUA.003-2





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Sede: Rua Humberto Luzena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO
 Motivo do Atendimento: ACIDENTE DE MOTOCICLETA
 Setor: POSTO I A
 Data de: 16/05/1957
 Idade: 60
 Sexo: MASCULINO
 Nº: 1009901
 Nº: 102754
 Data Prescrição: 10/07/2017 10:53:42
 Posto de Trabalho: POSTO I A - ENF 6
 Nº: 0004 -
 Prescrição válida a: 10/07/2017 10:53:42
 MEDICAMENTOS PRESCRITOS: NEUROCIQUIRURGIA

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aparçamento
1 DIETA	0,0			ORAL				
2 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		8/8H	Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES	150 22 04 20 30 24 08 22 20 10
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML		E.V.				
3 OXIDANSETRONA 4MG/2ML	4,0	MG		E.V.		8/8H		
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML		E.V.				
4 LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	50,0	MG		S.N.E		12/12H		
5 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	MG		E.V.		12/12H		
Diluir em AGUA DESTILADA	40,0	ML		E.V.				
6 Solução fisiológica 0,9%	2000,0	ML		E.V.		24H		
7 FENITOIMA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	1,0	CP		ORAL		8/8H		
8 CABERGERA 0,5MG A 30°	0,0							
9 AFERIR PA E FC	0,0							
10 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0							

Thaise Aguiar Teixeira
 Neuropsiquiatria
 CRM: 5247

Em atendimento
 Thaise Ellen de Moura Aguiar

PP: 120 x 70.

Assinatura e Carimbo do Profissional

10 de Julho de 2017





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO	Data de 16/05/1957	Idade 60	Sexo MASCULINO	Nº 1009901	Nº 102754	Data Prescrição 09/07/2017 09:27:14
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Selhor POSTO I A	Posto de Trabalho POSTO IA - ENF 5	Leito 0004 -	Prescrição válida a 09/07/2017 09:27:14		

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aproximando
1 DIETA	0.0					ORAL		
2 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML				E.V.		16. 2x 04 30'
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						
3 ONDANSETRONA 4MG/2ML	4.0	MG				E.V.		16. 2x 04 30'
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						
4 LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	50.0	MG				S.N.E		16. 2x 04 30'
5 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG				E.V.		16. 2x 04 30'
Diluir em AGUA DESTILADA	40.0	ML						
6 Solução Fisiológica 0.9%	2000.0	ML				E.V.		16. 2x 04 30'
7 FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	1.0	CP				ORAL		16. 2x 04 30'
8 CABECEIRA ELEVADA A 30º	0.0							16. 2x 04 30'
9 AFERIR PA E FC	0.0							16. 2x 04 30'
10 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0							16. 2x 04 30'

Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES

Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES

Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES

Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES

Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES

Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES

Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES

Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES

Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES

Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES

SAN PA. 100X60
368 C

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO
CRM: 7650

Assinatura do Profissional
Gustavo Victor Neves Porto
CRM: 7650

09 de Julho de 2017





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO		Idade	60	Sexo	MASCULINO	Nº	1009901	Nº	102754	Data Prescrição	08/07/2017 10:13:25
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Posto de Trabalho	POSTO IA - ENF 6		Leito	0004 -		NEUROCIQUIRURGIA		Prescrição válida a	08/07/2017 10:13:25

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprezamento
1 DIETA	0.0			ORAL				ACT
2 DIFIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		8/8H		16 22 04 10
3 ORDANSETRONA 4MG/2ML	4.0	MG		E.V.		8/8H		(16 22 04 10) 10/11
4 LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	50.0	MG		S.N.E		12/12H	Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES	22 22 04 10
5 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		12/12H		22 22 04 10
6 Solução fisiológica 0.9%	2000.0	ML		E.V.		24H		16 22 04 10
7 FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	1.0	CP		ORAL		8/8H		16 24 08 10
8 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							ACT
9 AFERIR PA E FC	0.0							
10 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0							

08 de Julho de 2017

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO
CRM: 7850

Handwritten signature: Dimes Saml
Dimes Saml, Gustavo V. de A. M. do P. do Profissional
Assimilado 000798
Neurocirurgião





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Sociedade Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSÉ ANTONIO DA COSTA FILHO		Data de	16/05/1957		Idade	60		Sexo	MASCULINO		Nº	1009901		Nº	102754		Data Prescrição	07/07/2017 12:07:22	
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Sector	POSTO 11A		Posto de Trabalho	POSTO IA - ENF 6		Leito	0004 -		Prescrição válida a	07/07/2017 12:07:22							

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Infr.	Posologia	Orientação de Uso	Aprezamento
1 DIETA	0.0			ORAL				ATC
2 DIPYRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		8/8H		16. 22. 24. 10. -
3 ONDANSETRONA 4MG/2ML	4.0	MG		E.V.		8/8H		16. 22. 24. 10. -
4 LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	50.0	MG		S.N.E		12/12H	Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES	16. 22. 24. 10. -
5 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		12/12H		16. 22. 24. 10. -
6 Solução Fisiológica 0,9%	40.0	ML		E.V.		24H		16. 22. 24. 10. -
7 FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	2000.0	ML		E.V.		8/8H		16. 22. 24. 10. -
8 GABECEIRA ELEVADA A 30°	1.0	CP		ORAL				16. 22. 24. 10. -
9 AFERIR PA E FC	0.0							16. 22. 24. 10. -
10 OBSERVAÇÃO DA CONSCIENCIA	0.0							16. 22. 24. 10. -

Thaise Ágra Teixeira
Neurocirurgia
CRM: 5247

Arandamellora 70

07 de Julho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucas



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO	Data de	16/05/1957	Idade	60	Sexo	MASCULINO	Nº	1009901	Nº	102754	Data Prescrição	06/07/2017 10:55:39
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Setor	POSTO IA	Posto de Trabalho	POSTO IA - ENF 6			Leito	0004			Prescrição válida a	06/07/2017 10:55:39

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	V.L.	Via de	Valoc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 DIETA	0.0			ORAL				
2 DIPYRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		8/8H		16/22/08/10
3 ONDANSETRONA 4MG/2ML	10.0	ML		E.V.		8/8H		16/22/08/10
4 LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	4.0	MG		S.N.E		12/12H	Observação: POR SNE - AFERRIR PA ANTES	16/22/08/10
5 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		12/12H		16/22/08/10
6 SOLUÇÃO FENITOINA 0.5%	40.0	ML		E.V.		8/8H		16/22/08/10
7 FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	2000.0	ML		E.V.		8/8H		16/22/08/10
8 FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	1.0	CP		ORAL				16/22/08/10
9 AFERRIR PA E FC	0.0							16/22/08/10
10 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0							16/22/08/10

Thaise Aguiar Teodoro
Neurocirurgião
THAISE ELLEN DE CARVALHO AGUIAR
CRM: 5247

NOR: ECG:15 km an intercorrenças
TC crânio: hemorragia subaracnóide
PA: 130x80

Assinatura e Carimbo do Profissional
6/16/2017 10:55:39
obs: Petição sup
obs do animal com consciência
6/16/2017 10:55:39

06 de Julho de 2017





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031080

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO		Data de	16/05/1957		Idade	60		Sexo	MASCULINO		Nº	1009901		Nº	102754		Data Prescrição	05/07/2017 13:48:59	
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Sector	POSTO I A		Posição de Trabalho	POSTO I A - ENF.6		Leito	0004 -		Prescrição válida a	05/07/2017 13:49:59							

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 DIETA	0.0			ORAL				
2 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		8/8H		Att
Diluir em	10.0	ML						16 ^h 24 ^h 16
3 ONDANSETRONA 4MG/2ML	4.0	MG		E.V.		8/8H		(16 ^h 24 ^h 16)
Diluir em	10.0	ML						(16 ^h 24 ^h 16)
4 LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	50.0	MG		S.N.E		12/12H	Observar POR SNE - AFERIR PA ANTES	(16 ^h 24 ^h 16)
5 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		12/12H		(18 ^h 06)
Diluir em	40.0	ML						
6 FENOTINA 50MG/ML INJETAVEL	2.0	ML		E.V.		8/8H		16 ^h 24 ^h 08
Diluir em	10.0	ML						
7 Solução Fisiológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.		24H		16 ^h 24 ^h 3 ^h 4 ^h
8 FROT 500IS	0.0							16 ^h 24 ^h 10 ^h
9 MCC + OP + PANI	0.0							
10 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
11 ORIENTAÇÕES PARA FISIOTERAPIA	0.0							
12 ORIENTAÇÕES PARA MEDICO ESPECIALISTA	0.0							

22h Diurno = 1.500 ml (16 h)
206 Diurno = 1000 ml

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
CRM: 5247

05 de Julho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Sede: Hamburgo, Lages



RUA ORESTES LISBOA, SN - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031080

T. S. S. S. S.
118-06104

Nome: JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO
 Motivo do Atendimento: ACIDENTE DE MOTOCICLETA
 Data de Nascimento: 16/05/1957
 Idade: 60
 Sexo: MASCULINO
 Nº de Trabalho: 1008901
 Nº de Leito: 0002
 Prescrição válida a: 03/07/2017 20:30:16
 Setor: POSTO UPO
 Posto de Trabalho: UPO - ENF 28 SALA 01

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Rótulo do Medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Valor Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apresentação
1 DIETA	0,0			ORAL				
2 Solução Fisiológica 0,9%	1500,0	ML		EV		24H		
3 CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (AMPOLA) -ALTO RISCO	20,0	ML		EV		12/12H		
4 DIPERONA 500 MG/ML (AMPOLA, 2ML)	2,0	ML		E.V.		8/8H		
5 ONDANSETRONA 4MG/2ML	4,0	MG		E.V.		8/8H		
6 LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	50,0	MG		S.N.E		12/12H	Observar por SNE - AFERIR P/ ANTES	
7 NIMODIPINO 30MG COMPRIMIDO	1,0	CP		ORAL		12/12H	Observar/colocar na anotação	
8 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	MG		E.V.		12/12H		
9 FENTONIA 50MG IM injetável	2,0	ML		E.V.		8/8H		
10 FUROSEMIDA 20MG/2ML (AMPOLA)	2,0	ML		E.V.		24H		
11 NOREPINEFRINA 4MG/4ML injetável	16,0	ML		E.V.		ACM		
12 HAT BIRAS	0,0							
13 MGC + OP + PANI	0,0							

WYON ROMMEL FIGUEIRA DE LUNA

CRM: 4717

Dr. Wyon Rommel F. Luna
 Cardiologista - CRM 4717/PB
 Uferral - 055.004717
 Geop. 13022801

Assinatura e Carimbo do Profissional

03 de Julho de 2017





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Santander Humberto Lucena



GOVERNO DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO	Data de	16/05/1957	Idade	60	Sexo	MASCULINO	Nº	1009901	Nº	102754	Data Prescrição	02/07/2017 19:42:52
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sócio	POSTO UPO	Posto de Trabalho	UPO - ENF 28 SALA 01	Leito	0002	Prescrição válida a	02/07/2017 19:42:52				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Infr.	Posologia	Orientação de Uso	Aproximatio
1 DIETA	0,0			ORAL				
2 Solução Fisiológica 0,9%	1500,0	ML		E.V.		24H		
3 CLORETO DE POTASSIO 19,1% (AMPOLA) - ALTO RISCO	20,0	ML						
Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	200,0	ML				12/12H		
4 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		6/8H		46 04
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML						46 46 46 04
5 ONDANSETRONA 4MG/2ML	4,0	MG		E.V.		8/8H		40 PF 18 PF 02
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML						40 PF 18 PF 02
6 LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	50,0	MG		S.N.E		12/12H	Observação: aferir a aferir PA ANTES	40 PF 18 PF 02
7 NIMODIPINO 30MG COMPRIMIDO	1,0	CP		ORAL		12/12H	Observação: aferir pa antes	40 PF 18 PF 02
8 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO AMPOLA COM DILUENTE)	40,0	MG		E.V.		12/12H		40 PF 18 PF 02
Diluir em AGUA DESTILADA	40,0	ML						40 PF 18 PF 02
9 FENITOINA 50MG ML INJETAVEL	2,0	ML		E.V.		8/8H		40 PF 18 PF 02
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML						40 PF 18 PF 02
10 FUROSEMIDA 20MG/2ML (AMPOLA)	2,0	ML		E.V.		24H		40 PF 18 PF 02
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML						40 PF 18 PF 02
11 FENTANILA 0,05 (FRASCO AMPOLA 10ML)	20,0	ML		E.V.		12/12H		ACM
Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	60,0	ML						ACM
12 NOREPINEFRINA 4MG/ML INJETAVEL	16,0	ML		E.V.		ACM		ACM
Diluir em Solução Glicosada 5%	200,0	ML						ACM

02 de Julho de 2017

EDVAN BENEVIDES DE FREITAS JUNIOR
CRM: 6829

Assinatura e Carimbo do Profissional





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergências e Trauma
Secretário Humberto Lucena



GOVERNO DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO		Data de 16/05/1957		Idade 50		Sexo MASCULINO		Nº 102754		Data Prescrição 01/07/2017 21:02:29	
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Setor POSTO UPO		Posto de Trabalho UPO - ENF 28 SALA 01		Letto 0002		Nº 1009901		Prescrição válida a 01/07/2017 21:02:29	

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 DIETA ENTERAL, <i>modific</i>	0.0							
2 Solução Fisiológica 0.9%	1500.0	ML		S/E			Observação: HIPOSSÓDICA	
3 CLORETO DE POTASSIO 19,1% (AMPOLA) - ALTO RISCO	20.0	ML		E.V		24H		
4 DILUIR em Solução Fisiológica 0.9%	200.0	ML		E.V		12/12H		
5 DAPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V		8/8H		
6 DILUIR em AGUA DESTILADA	10.0	ML		E.V		8/8H		
7 ONDANSETRONA 4MG/2ML	4.0	MG		E.V		8/8H		
8 DILUIR em AGUA DESTILADA	10.0	ML		E.V		8/8H		
9 LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	50.0	MG		S/NIE		12/12H	Observação: POR SNE - AFERIR FA ANTES	
10 NIBODIPINO 30MG COMPRIMIDO	1.0	CP		ORAL		12/12H	Observação: aferir pa antes	
11 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V		1X AO DIA		
12 DILUIR em AGUA DESTILADA	40.0	ML		E.V		8/8H		
13 FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL	2.0	ML		E.V		8/8H		
14 DILUIR em AGUA DESTILADA	10.0	ML		E.V		24H		
15 FERTANILA 0.05 (FRASCO-AMPOLA 10ML)	20.0	ML		E.V		12/12H		
16 DILUIR em Solução Fisiológica 0.9%	80.0	ML		E.V		12/12H		
17 NOREPINEFRINA 4MG/4ML INJETAVEL	16.0	ML		E.V		AGM		
18 DILUIR em Solução Glicosada 5%	200.0	ML		E.V		AGM		

- DIETA DE PAUVA VO

CARLO ENDRIGO BUENO NUNES
CRM: 6381

Dr. Edmar B. de Frazão Junior
Médico
CRM: 5833/2017

Carlo Endrigo Bueno Nunes
CLÍNICA MÉDICA CARIOLOGIA
CRM: 5833/2017
Assinatura e Carimbo do Profissional

01 de Julho de 2017





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO	Data de 16/05/1957	Idade 60	Sexo MASCULINO	Nº 1009901	Nº 102754	Data Prescrição 01/07/2017 21:02:29
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Setor POSTO UPO	Posto de Trabalho UPO - ENF 28 SALA 01	Leito 0002	Prescrição válida a 01/07/2017 21:02:29		

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprimazamento
13 MIDAZOLAM 50MG/5ML (AMPOLA) Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	10,0 200,0	ML ML			EV	24H		
14 HGT 8/8HS	0,0							
15 MCC + OP + PANI	0,0							
16 CABECEIRA ELEVADA A 30º	0,0							
17 ORIENTAÇÕES PARA FISIOTERAPIA	0,0							
18 ORIENTAÇÕES PARA MÉDICO ESPECIALISTA	0,0							

CARLO ENDRIGO BUENO NUNES
CRM: 6381

Carlo Endrigo Bueno Nunes
CLÍNICA MÉDICA / CARDIOLOGIA
CRM: 6381

01 de Julho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
General Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO	Data de	16/05/1957	Idade	80	Sexo	MASCULINO	Nº	1009901	Nº	102754	Data Prescrição	30/06/2017 19:56:28
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	POSTO UPO	Posto de Trabalho	UPO - ENF 28 SALA 01	Leilo	0002	Prescrição válida a	30/06/2017 19:56:28				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	V.L.	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprezamento
1 DIETA ENTERAL	0.0				S.N.E			IS
2 Solução Ringier Lactato 500ml	1500.0	ML			E.V.	24H		IS
3 DIFIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			E.V.	6/8H		IS
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	4.0	MG			E.V.	8/8H		IS
5 FENTANOIA 50MG/ML INJETAVEL	2.0	ML			E.V.	8/8H		IS
6 GIBERAZOL 40 MG/FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE	40.0	MG			E.V.	1X/AQ DIA		IS
7 FENTANILA 0,05 (FRASCO-AMPOLA 10ML)	20.0	ML			E.V.	12/12H		IS
8 NORSPIRIFRINA 4MG/4ML INJETAVEL	10.0	ML			E.V.	ACIA		IS
9 MIDAZOLAM 50MG/5ML (AMPOLA)	10.0	ML			E.V.	24H		IS
10 FUROSEMIDA 20MG/2ML (AMPOLA)	20.0	ML			E.V.	24H		IS
11 HGT 6/8H	0.0							IS
12 MCC + GP + PAMI	0.0							IS
13 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							IS

KEI 15,1% - 20 ml mc 25 Fuso do sono

Não diário 30g 1 q SNE AGORA 12x/12h 10
Lentamente 50g 1 q SNE AGORA 12/12h 10

FREDERICO JOSE ARAUJO MEDEIROS
CRM: 8680

Assinatura e Carimbo do Profissional

30 de Junho de 2017





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58033-1090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO		Data de	16/05/1957		Idade	60		Sexo	MASCULINO		Nº	102754		Data Prescrição	29/06/2017 12:35:16	
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Sector	POSTO UPO		Posto de Trabalho	UPO - ENF 28 SALA 01		Leito	0002		Nº	1009901		Prescrição válida a	29/06/2017 12:35:16	

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aproprimento
1 DIETA ENTERAL	0,0				S.N.E.			
2 Solução Ringier Lactado 500/ml	1500,0	ML			E.V.	24H		
3 DAPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML			E.V.	6/6H		1x
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	4,0	MG			E.V.	6/6H		40. 16/ 22 94
5 FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL	2,0	ML			E.V.	6/6H		40. 16/ 22 94
6 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM-DILUENTE)	40,0	MG			E.V.	1X AO DIA		40. 16/ 22 94
7 FENTANILA 0,05 (FRASCO-AMPOLA 10ML)	20,0	ML			E.V.	12/12H		40. 16/ 22 94
8 NOREPINEFRINA 4MG/4ML INJE (AVEL)	15,0	ML			E.V.	ACM		ACM
9 MIDAZOLAM 50MG/5ML (AMPOLA)	200,0	ML			E.V.	24H		ACM
10 FUROSEMIDA 20MG/2ML (AMPOLA)	2,0	ML			E.V.	24H		ACM
11 HGT 60HS	0,0							40.
12 NCC + OF + PANI	0,0							40. 16/ 22 94
13 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0,0							40. 16/ 22 94

Salvo ajuste em ACM.

1100. LUISE QUEIROGA FONTES
CRM: 9182
29 de Junho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

LOUISE NATHALIE QUEIROGA FONTES
CRM: 9182





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO	Data de	16/05/1957	Idade	60	Sexo	MASCULINO	Nº	1009901	Nº	102754	Data Prescrição	29/06/2017 12:35:16
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	POSTO UPO	Posto de Trabalho	UPO - ENF 28 SALA 01	Leito	0002	Prescrição válida a		29/06/2017 12:35:16			

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprezamento
14 ORIENTAÇÕES PARA FISIOTERAPIA	0.0							
15 ORIENTAÇÕES PARA MEDICO ESPECIALISTA	0.0							

LOUISE NATHALIE QUEIROGA FONTES
CRM: 9182

29 de Junho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Luise Nathalie
9182





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO DA PARAIBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031080
PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO
 Motivo do Atendimento: ACIDENTE DE MOTOCICLETA
 Data de Nascimento: 16/05/1957
 Sexo: MASCULINO
 Idade: 60
 Nº: 1009901
 Nº de Prescrição: 102754
 Data de Prescrição: 28/06/2017 20:01:03
 Setor: POSTO UPO
 Posto de Trabalho: UPO - ENF 28 SALA 01
 Leito: 0002
 Prescrição válida a: 28/06/2017 20:01:03

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	V.L.	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aproximando
1 DIETA ZERO / <i>SNE</i>	0.0			NENHUMA				
2 Solução Ringec Lactato 590ml	1500.0	ML		E.V.		24H		
3 DIFIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML				8/8H		
3 Diluir em: AGUA DESTILADA	10.0	ML						
4 FENTANILA 0.05 (FRASCO-AMPOLA 10ML)	20.0	ML				12/12H		
4 Diluir em: Solução fisiológica 0.9%	80.0	ML						
5 ONDANSETRONA 4MG/2ML	4.0	MG				8/8H		
5 Diluir em: AGUA DESTILADA	10.0	ML						
6 FENTONIA 50MG/ML INJETAVEL	2.0	ML				8/8H		
6 Diluir em: AGUA DESTILADA	10.0	ML						
7 NOREPINEFRINA 4MG/4ML INJETAVEL	16.0	ML				ACM		
7 Diluir em: Solução Glicosada 5%	200.0	ML						
8 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG				1X AO DIA		
8 Diluir em: AGUA DESTILADA	40.0	ML						
9 CEFAZOLINA SODICA 1G	1.0	G				8/8H		
9 Diluir em: AGUA DESTILADA	200.0	ML						
10 MIDAZOLAM 50MG/5ML (AMPOLA)	10.0	ML				24H		
10 Diluir em: Solução fisiológica 0.9%	200.0	ML						
11 HGT 6/6HS	0.0							
12 MCG # OP # PANI	0.0							
13 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
14 ORIENTAÇÕES PARA FISIOTERAPIA	0.0							

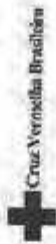
SNE - 4608P

EDVAN BENEVIDES DE FREITAS JUNIOR
CRM: 6829

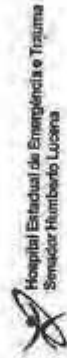
LASER 1 comp + 10 EV 10L

Assinatura e Carimbo Profissional
 Edvan B. de Freitas Junior
 CRM: 6829
 28/06/2017





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031080

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO	Data de	16/05/1957	Idade	60	Sexo	MASCULINO	Nº	102754	Data Prescrição	27/08/2017 21:11:38
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Setor	POSTO URPA	Posto de Trabalho	BLOCO - URPA ENF 41	Leito	LEITO URPA - 9003	Nº	1009901	Prescrição válida a	27/08/2017 21:11:38

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprezamento
1 DIETA ZERO	0.0			NENHUMA				
2 Solução Ringier Lactado 500ml	1500.0	ML		E.V.		24H		
3 DAPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		AO 16:22 OF
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						
4 FENTANIL 0.05 (FRASCO-AMPOLA 10ML)	20.0	ML		E.V.		12/12H		ACM
Diluir em Solução Fisológica 0.9%	50.0	ML						
5 ONDANSETRONA 4MG/2ML	4.0	MG		E.V.		8/8H		AO 18:07 OF
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						
6 FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL	2.0	ML		E.V.		6/6H		AO 18:07 OF
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML						
7 NOREPINEFRINA 4MG/4ML INJETAVEL	16.0	ML		E.V.		ACM		ACM
Diluir em Solução Glicerasada 5%	200.0	ML						
8 CEMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA		AO 18:07 OF
Diluir em AGUA DESTILADA	50.0	ML						
9 CEFAZOLINA SODICA 1G	1.0	G		E.V.		8/8H		AO 18:07 OF
MIDAZOLAM 50MG/5ML (AMPOLA)	10.0	ML		E.V.		24H		ACM
Diluir em Solução Fisológica 0.9%	200.0	ML						
11 HOT 0/6HS	0.0							
12 MCE + OP + PANI	0.0							
13 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
14 ORIENTAÇÕES PARA FISIOTERAPIA	0.0							

27/08/2017
 Médico Responsável F. Júnior
 CRM: 3874
 Assinatura e Carimbo do Profissional

DJALMA BENTO FERNANDES JUNIOR
 CRM: 3874





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO	Data de	16/05/1957	Idade	60	Sexo	MASCULINO	Nº	1009901	Nº	102754	Data Prescrição	27/06/2017 21:11:38
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Setor	POSTO URPA	Posto de Trabalho	BLOCO - URPA ENF 41			Leito	LEITO URPA - 9003			Prescrição válida a	27/06/2017 21:11:38

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Valos, Inf.	Psicologia	Orientação de Uso	Apresentação
1 DIETA	0.0			NENHUMA				
2 Solução Ringier Lactato 500ml	1500.0	ML		E.V.	24H			
3 DIPRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.	6/6H			
4 FENTANILA 0,05 (FRASCO-AMPOLA 10ML)	20.0	ML		E.V.	12(12h)			
5 ONDANSETRONA 4MG/2ML	4.0	MG		E.V.	8/6H			
6 FENTONA 50MG/ML INJETAVEL	2.0	ML		E.V.	6/6H			
7 NOREPINEFRINA 4MG/4ML INJETAVEL	15.0	ML		E.V.	ACM			
8 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.	1X AO DIA			
9 CEFAZOLINA SODICA 1G	1.0	G		E.V.	8/8H			
10 MIDAZOLAM 50MG/5ML (AMPOLA)	10.0	ML		E.V.	24H			
11 HGT 8/6HS	0.0							
12 MCC + OP + PANI	0.0							
13 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
14 ORIENTAÇÕES PARA FISIOTERAPIA	0.0							

DJALMA BENTO FERNANDES JUNIOR
CRM: 3874

27 de Junho de 2017

Dr. Diolino Bento
CRM - 56194
Médico Intensivo
Assistente
Carimbo do Profissional





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

PRESCRIÇÃO MÉDICA



REETSINH

NOME DO PACIENTE: Dr. Antônio Da Silva Filho		B.E./PRONTUÁRIO	20099 01
SETOR:		DATA:	27/08/14
ENFERMEIRA		LEITO:	
MEDICAMENTO - FOSOLOGIA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO	ARMAZENAMENTO	QUANTIDADE	OBSERVAÇÃO
Distu zero	PSINTIC		
Pinpa 1500 L	10 1: 3:		
Aspirina 100 mg	10 10	20	
Paracetamol 1000 mg	10 10	20	24
Neuroleptol 2 mg + 10 mg	10 10	20	24
Cefazolin 1g em 10 mg	10 10	20	24
Doxyciclina 100 mg 1x dia	10 10		
Paracetamol 1000 mg	10 10		
Paracetamol 1000 mg	10 10		
ASSINATURA DO MÉDICO Dr. André B. G. de Oliveira CRM-MÉDICO 5880		ASSINATURA DO FARMACÊUTICO E CARIMBO FINGJ-APC-101-1	



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME DO PACIENTE:		B.E./PRONTUÁRIO		DATA: 27/06/17	
NOME DO PACIENTE:		ENFERMEIRA		LEITO: 01	
SECTOR: Jozé Antonio da S. Filho	ENFERMEIRA: <i>RA</i>	QUANTIDADE	OBSERVAÇÃO		
MEDICAMENTO - POSOLOGIA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO		Bicarbonato sódico			

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

SERVIDOR DA FARMÁCIA

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO E CARIMBO

F(02)-APC.001-1





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO	Data de 16/05/1957	Idade 60	Sexo MASCULINO	Nº 1009901	Data Prescrição 26/06/2017 18:49:43
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector	Posto de Trabalho	Leito	Prescrição válida a 26/06/2017 18:49:43	

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Infr.	Frequência	Orientações de Uso	Aproximadamente
1 MIDAZOLAM 50MG/5ML (AMPOLA)	5.0	ML				E.V.	AGORA	19/40
2 FENTANIL 0.05 (FRASCO-AMPOLA 10ML)	10.0	ML				E.V.	AGORA	
3 Solução Ringer Lactato 500ml	1500.0	ML				E.V.	24H	

Observação: +03 fa de gh a 50% em cada fase

26 de Junho de 2017

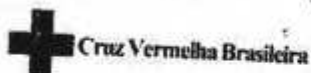
Parou NCR e ORTO

GABRIELA ALBUQUERQUE BATISTA DE
CRM: 10452

Drª Gabriela Albuquerque
Médica
CP: 18.10.32

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DO PARÁ

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 8121221 - Tel.:

Impresso por: EMERSON
MAGNO FERNANDES DE
ANDRADE
Em: 11/07/2017 16:14:54

Paciente JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO		Boletim de Atendimento 1009901	Data/Hora Entrada 26/06/2017 18:26:12	Data/Hora Saída
Data de nascimento 16/05/1957	Idade 60	Sexo Masculino	CNS 705005272397652	Prontuário 102754
Tempo de Internação 14d 14h 28min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE - 11/07/2017 16:14:46)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#TCE / HSDA

ESTÁVEL CLINICAMENTE

PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES

TC CONTROLE COM COLEÇÃO RESIDUAL LAMINAR, SEPTO PELÚCIDO CENTRADO.

CD: MANTER OBSERVAÇÃO NEUROCIRURGICA

Seção: POSTO IA - ENF 6 Leito: 0004 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela Informação: EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE

Número Conselho: 6215





Paciente: Jose Antonio Da Silva Filho Admissão na UTI: 27/6/2017; Unidade: UPO; Leito: 02;
Prontuário: 1009901 Idade: 60 Sexo: F M Data: 4/7/2017 Hora: 09:56

Motivos de Internação

1. PO DRENAGEM HEMATOMA EXTRA DURAL
2. ACIDENTE MOTO
3. POLITRAUMA
- 4.
- 5.

Motivos de Permanência (Intercorrências)

1. ALTA PARA ENFERMARIA NEURO
- 2.
- 3.
- 4.

Doença Mórbida / Prévia

1. LINGUA SABURROSA
- 2.

Impressão Clínica

PACIENTE COM QUADRO CLINICO MANTIDO, REGULAR, SEM SEDAÇÃO, VIGIL, ALGO DESORIENTADO (RESOLVE ORIENTADAMENTE PERGUNTAS SIMPLES); VENTILA ESPONTANEAMENTE SEM O2 SUPLEMENTAR, BOM PADRÃO RESPIRATÓRIO CONFORTÁVEL; ACESSO VENOSO PERIFÉRICO, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM USO DE VASOATIVOS. HIPOCORADO +/4+, DISCRETA DESIDRATAÇÃO DE PELE E MUCOSAS, ACIANÓTICO E ANICTÉRICO; AFEBRIL AO TOQUE, UM REGISTRO SUBFEBRIL NOS CONTROLES DE ONTEM (SEM ATB, AGUARDANDO LEUCOGRAMA DE HOJE)

Sondas, Drenos e Cateteres

1. Sonda Vesical de Demora ⇒ Implante dia: 26/6/17 ⇒ última troca dia:
2. Cateter Duplo Lumem ⇒ Implante dia: 26/6/17 ⇒ última troca dia:
3. -- ⇒ Implante dia: ⇒ última troca dia:
4. -- ⇒ Implante dia: ⇒ última troca dia:
5. -- ⇒ Implante dia: ⇒ última troca dia:
6. -- ⇒ Implante dia: ⇒ última troca dia:
7. -- ⇒ Implante dia: ⇒ última troca dia:

Antibióticos:

- | | | |
|--|-------------------|---|
| 1. Cefazolina ⇒ Período: 26/6/17 a 29/6/17 | 8. Sem ⇒ Período: | a |
| 2. -- ⇒ Período: | 9. Sem ⇒ Período: | a |
| 3. -- ⇒ Período: | | |
| 4. -- ⇒ Período: | | |
| 5. -- ⇒ Período: | | |
| 6. -- ⇒ Período: | | |
| 7. -- ⇒ Período: | | |

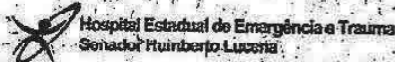
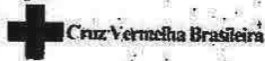
Sistema Respiratório

Ventilação: O2 Suplementar por Cateter Nasal FR: 20 Secreções: ----
Ventilador: Modo: --; FIO₂: %; FRvent:13; PPico:12; Pplatô: ; Peep:5; PS:7

Chechagem de Metas:

Decúbito Elevado; Profilaxia para TVP; Profilaxia de Úlcera de Estresse; Interrupção da Sedação; Início da Ventilação Mecânica Invasiva: ;
Relação PaO₂/FiO₂: mmHg; Limpeza de Cavidade Oral 2/2horas;
Escala de RASS: -2 Sedação Leve
Rx Tórax:





RUA PEDRO GONDIM, S/N - CNES: 122343 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1009901



Identificação do paciente			
ID 1184838	Nome JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO	Sexo Masculino	
Data de nascimento 16/05/1957	Idade 60 anos 2 meses 2 dias	Estado civil V(U)VO(A)	Religião Prontuário 102754
Mãe FRANCISCA NEVES DA CONCEICAO	Pai JOSE ANTONIO DA COSTA		Responsável (Parentesco) - FILHO(A)
Escolaridade	Responsável (Parentesco) - FILHO(A)		
DDD Móvel 00	Fone Móvel 00000000	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento CARTEIRA DE TRABALHO	Número documento 858728	Nº Cns 708005272397652	
Local de procedência SOLANEA	Tipo MUNICIPIO		UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBOR	
Endereço			
CEP 58225000	Município de residência SOLANEA	UF PB	Logradouro MALHADA
Número SN	Complemento	Bairro ZONA RURAL	
Admissão			
Data e Hora 26/06/2017 18:26:12	Número da pulseira 100006202797	Comênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente ZONA RURAL		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []			
Dados clínicos			
Diagnóstico			CD
Atendido por MICHEL CARVALHO BORGES			Tempo 01min 10seg

Imprimir



ID		1184536	
Nome		JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO	
Sexo		Masculino	
Data de nascimento		15/05/1957	
Idade		60 anos 2 meses 1 dia	
Estado civil		VIVO(A)	
Religiao		Frontal	
Pa		102754	
Francisca Neves da Conceicao			
Escritor			
DDD Móvel		0000000	
Fone Móvel		0000000	
Tipo documento		CARTeira DE TRABALHO	
Local de procedência		SOLANEA	
E-mail			
Naturalidade		JOAO PESSOA	
CEP		6822600	
Número		6822600	
SN		Complemento	
Admissão		ZONA RURAL	
Data e Hora		26/06/2017 18:26:12	
Número da pulseira		100006202797	
Especialidade		Cirurgia GERAL	
Classificação de risco		Clínica	
Caráter de atendimento		MOTIVO DO ATENDIMENTO	
MOTIVO DO ATENDIMENTO		ACIDENTE DE MOTOCICLETA	
Organ do paciente		ZONA RURAL	
Detalhe do acidente			
Indicadores e Transporte			
Caso policial		Plano de saúde	
NÃO		NÃO	
Meio de transporte		Veio de ambulância	
SAMU		NÃO	
Quem transportou		Trauma	
Sinais Vitais		NÃO	
PA		Temperatura	
X		Pulso	
mmHg		Temperatura	
Exames complementares			
Rato X []		Sangue []	
Urina []		TC []	
Liquor []		ECG []	
Ultrasonografia []			
Diagnóstico			
Atendido por		MICHEL CARVALHO BORGES	
Tempo		01min 10seg	



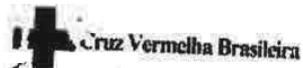
Boletim de Atendimento: 1009901

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel:
CNES: 6121221

Paciente JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO		BAE 1009901	Data/Hora Entrada 26/06/2017 18:26:12	Data Baixa
Data de nascimento 16/05/1957	Idade 60	Sexo Masculino	CNS 705005272397652	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe NAO INFORMADO		Prontuário		
Endereço MALHADA, SN		Bairro ZONA RURAL	Município SOLANEA	UF PB
Acidente	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GABRIELA ALBUQUERQUE BATISTA DE ARAUJO		Nº Cons. Regional 10452/PB
Data/Hora Classificação 26/06/2017 18:26:12		Data/Hora Prescrição 26/06/2017 18:45:08		

Anamnese

ENTE TRAZIDO PELO SAMU COM COLAR CERVICAL E PRACHA RÍGIDA, COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO SEM CAPACETE. PACIENTE ENCONTRADO CONSCIENTE, ORIENTADO, COM SINAIS SEMIOLÓGICOS DE ABUSO DE ALCOOL. NO TRAJETO, APRESENTOU 02 EPISÓDIOS DE VÔMITOS E REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA. AO EXAME: INCONSCIENTE, BALBUCIANDO SONS INCOMPREENSÍVEIS, ESCORIAÇÕES EM FACE, MV +, RONCOS DIFUSOS, ABDOME FLACIDO, DEPRESSIVEL, ESCORIAÇÕES EM MMII, EDEMA EM PERNA ESQUERDA. CD: TC DE CRÂNIO + RAIO X DE COLUNA CERVICAL + RAIO X DE TORAX + FAST+ RAIO X DE BACIA + PARECER DA NEUROCIRURGIA + PARECER DA ORTO + RAIO X DE PERNA ESQUERDA + SEDAÇÃO + INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

ULTRASSONOGRAMA - FAST

RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA

SJD10

Código	Descrição
14.9	Traumatismo não especificado
1.9	Traumatismo não especificado da cabeça

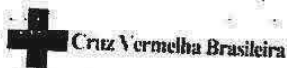
Conduta

Em observação

GABRIELA ALBUQUERQUE BATISTA DE ARAUJO
(10452/PB)

JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Documento de Alta

Nome: JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO			Número Prontuário: 102754
Data de: 16/05/1957	Sexo: Masculino	Data de Internação: 27/06/2017 01:46:51	Data de Alta: 12/07/2017 18:39:53
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: ACIDENTE DE TRANSITO			
Resumo da Internação: ECG 15 SEM DEFICIT MOTOR			
Resultado de Exames: TC CRANIO CONTROLE 10/07 - MINIMA LESAO RESIDUAL TPDIREITA SEM EFEITO DE MASSA E SEM MUDANÇA EM TC CONTROLE TARDIO			
Tratamento: DRENAGEM DE HEMATOMA EXTRADURAL TP DIREITO			
Diagnóstico: S06.3 - Traumatismo cerebral focal			
Recomendações: RETIRAR PONTOS DE SUTURA COM 10 DIAS AGENDAR CONSULTA COM A NEUROCIRURGIA (HTOP)			

Data: 12/07/2017

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
Neurocirurgia
CRM 5247 - PB





Check List para Atendimento de Trauma no Idoso

HEETSCH

ABERTURA DO PROTOCOLO



100000202707 BE.: 1009901
JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO
DT. NASC.: 16/08/1967
NRE: NAO INFORMADO

DATA: / / HORA: :

Nome do Paciente:

END.: MALNADA
N. AN - ZONA RURAL
SOLARNA
FONE: ()
CELULAR: (00) 0000000
IDADE: 60
DT. ENTRADA:

- Maior que 60 anos ()
- Fratura há menos de 24h ()
- Não possui doença infecciosa em tratamento ()
- Não faz uso de anticoagulante cumarínico e/ou trombolíticos ()

Antecedentes patológicos: () NÃO () SIM Quais? _____

Alergia: () NÃO () SIM Quais? _____

Motivo do atendimento: _____

Aferir PA e realizar glicemia capilar PA: X mmHG Glicemia: _____ mg/dl

DIAGNÓSTICO: _____

CONDUTA:

RX	() OK	Ionograma	() OK
Hemograma Completo	() OK	Sumário de Urina (EAS)	() OK
Coagulograma	() OK	Tipagem sanguínea (ABO + RH)	() OK
Glicemia	() OK	Comunicado ao NIR	() OK
Creatinina	() OK	Risco Cirúrgico	() OK
Reserva de Hemocomponente	() OK	Agendamento Cirúrgico	() OK
Jrêia	() OK	Solicitação de Material	() OK

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA:

Visita pré-anestésica () OK

Visita pré-operatória de enfermagem () OK

Visita pré-operatória médica () OK

Termo de consentimento informado de anestesia/sedação () OK

Demarcação do Sítio Cirúrgico () OK

Termo de Autorização para Procedimentos Cirúrgicos () OK

PROCEDIMENTO CIRURGICO		ALTA HOSPITALAR	
DATA	HORA	DATA	HORA
/ /	: :	/ /	: :

FQNG. PA. 017 - I







IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS

Julho

HISTÓRI

IDENTIFICAÇÃO		IDENTIFICAÇÃO DE RISCOS
NOME	<i>Jon Antonio da Silva</i>	
DIAGNÓSTICO	<i>Poliartrite mio + TCE grave.</i>	

K
Karla Michéline da Silva França
Enfermeira
COREN-PB 393999

F(NG).GQUA.003-2

Assinatura: _____

F(NG).GQUA.003-2





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Saneador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: JOSE ANTONIO DA COSTA FILHO
 Motivo do Atendimento: ACIDENTE DE MOTOCICLETA
 Setor: POSTO I A
 Data de: 16/05/1957
 Idade: 60
 Sexo: MASCULINO
 Nº: 1009901
 Nº: 102754
 Data Prescrição: 10/07/2017 10:53:42
 Posição de Trabalho: POSTO I A - ENF 6
 Nº: 0004 -
 Prescrição válida a: 10/07/2017 10:53:42
 MEDICAMENTOS PRESCRITOS: NEUROCIRURGIA

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprimamento
1 DIETA	0.0			ORAL				
2 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML						
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML		EV.		6/6H		100 22 04 30
3 ONDANSETRONA 4MG/2ML	4.0	MG				8/8H		150 22 04 68
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML		EV.				22 22 04 08
4 LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	50.0	MG				12/12H		22 22 04 08
Observação: POR SNE - AFERIR PA ANTES								
5 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG				12/12H		22 22 04 08
Diluir em AGUA DESTILADA	40.0	ML		EV.				22 22 04 08
6 Solução fisiológica 0,9%	2000.0	ML				24H		22 22 04 08
7 FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	1.0	CP		ORAL		8/8H		22 22 04 08
8 CABECEIRA ELIVADA A 30°	0.0							22 22 04 08
9 AFERIR PA E FC	0.0							22 22 04 08
10 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0.0							22 22 04 08

Thaise Ellen de Moura Agna
 CRM: 5247
 Neurocirurgia

Em atendimento
 Solicito re avaliação

RP: 120 x 70

Assinatura e Carimbo do Profissional

10 de Julho de 2017

