

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 06/09/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.350,00

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

CLIENTE: LUIZ FERREIRA NUNES

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03027

CONTA: 000000067389-4

---

Nr. da Autenticação C14DE58C416322C0

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190475883 **Cidade:** Alto Alegre **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** LUIZ FERREIRA NUNES **Data do acidente:** 02/12/2017 **Seguradora:** BRASIL VEICULOS CIA DE SEGUROS

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

**Data da análise:** 03/09/2019

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** TRAUMA CONTUSO ABDOMINAL COM LESÃO ESPLÊNICA.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO (LAPAROTOMIA EXPLORADORA E ESPLENECTOMIA) E ALTA MÉDICA. P.03/

**Sequelas permanentes:** AUSÊNCIA CIRÚRGICA DO BAÇO.

**Sequelas:** Com sequela

**Documento/Motivo:**

**Nome do documento  
faltante:**

**Apontamento do Laudo  
do IML:**

**Conduta mantida:**

**Quantificação das  
sequelas:** PERDA ANATÔMICA INTEGRAL DO BAÇO.

**Documentos  
complementares:**

**Observações:**

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

## DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10 %	Em grau completo - 100 %	10%	R\$ 1.350,00
Total			10 %	R\$ 1.350,00

02/11/2017

... Guia de Atendimento 02 ...

**BLOCO B**

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE  
BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



Visto por:  
*[Assinatura]*  
02/12/2017

1700874786		02/12/2017 01:50:04		FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA		NOTURNO 19-3	
Paciente <b>LUIZ FERREIRA NUNES</b>		Data Nascimento 03/02/1936		Idade 84 A 9 M 28 D		CNS 708003882238526		CPF 13178784268	
Tipo Doc Documentos		Órgão Emissor SSP/RR		Sexo M		Estado Civil DIVORCIADO		Ração/Cor BRANCA	
Mãe <b>MARIA CARVALHO NUNES</b>		Endereço <b>RUA - MESTRE ALBANO - 2686 - ASA BRANCA - BOA VISTA - RR</b>		Pai <b>JOSE FERREIRA NUNES</b>		Naturalidade OZEIRAS - PI		Nacionalidade BRASILEIRA	
						Contato (95) 99174-6046		Ocupação APOSENTADO	
Class. de Risco		Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		Nº da Carteira		Validade		Autorização	
Motivo do Atendimento OUTROS		Caráter do Atendimento URGÊNCIA		Profissional do Atend.		Procedência		Temp.	
Setor GRANDE TRAUMA		Tipo de Chegada SAMU CAPITAL		Procedimento Sol.				Peso	
								Pressão	
								Registrado por: ATLAS.GONZAGA	
Queixa Principal								<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue	

Anamnese de Enfermagem

GSC  
AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

TOTAL

15

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SOM ☒ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

Conduta

- ☐ Alta por Decisão Médica  
☐ Alta a Pedido  
☐ Alta a Revelia  
☐ Transferência para:

CENTE SEGURADORA SIA

\* Capcha não aceita em Boa Vista - RR

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ NãoDestino: ☐ Família☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

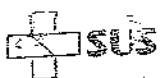
Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: atlas.gonzaga  
Data Hora: 02/12/2017 01:51:33

02/11  
09/08/2017 - 09/08/2017  
02/11/2017 - 02/11/2017



1700874786



Sistema  
Único de  
Saúde

Ministério  
da  
Saúde

# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

HGR

2 - CNES

4 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

HGR

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE

Luiz Fagner Ramos

6 - N° DO PRONTUÁRIO

63932

9 - SEXO

M

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

310180101381822385216

8 - DATA DE NASCIMENTO

03/02/1966

10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL

Maria Eurivalda Nunes

12 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)

Rua Mestre Albano 2686, Jd. Branca

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bar. Uniter

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

212

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Capotamento c/ p/ cl. unificação penitenciar.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Tracoma

09 AGO 2019

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

GENTE SEGURADORA DA

At. Cópia João Batista G.M. - Bar. Uniter - 198

20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Exp. Exp. + Pneumonia

21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Exp. Exp.

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

( ) CNS

( ) CPF

29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

2/12/17

32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ACIDENTE DE TRABALHO

34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - CNPJ EMPRESA

37 - N° DO BILHETE

38 - SÉRIE

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO

( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) DESEMPREGADO

( ) APOSENTADO

( ) NÃO SEGURO

## AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - DOCUMENTO

( ) CNS

( ) CPF

46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

0415030013

0407030123 → 5360

0407020209 → 5364

0407010190 → 5363

0407020039



SIC - Serviço Integrado de Cirurgia

Boletim Operatório

UNIDADE:	DATA: 02/12/17
NOME: LUIZ FERNAN NUNES	ID: _____ REGISTRO: _____
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	
CIRURGIA: Laparotomia	
INDICAÇÃO TERAPÊUTICA:	

TIPO DE INTERVENÇÃO: LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA
TIPO DE ANESTESIA: GERAL
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: LESÃO ESPLENICA / ILCO / SONDIA GÁSTRICA
POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO: CONTAMINADO. ABSCESSO
ANATOMIA PATOLÓGICA: SIM
MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

CIRURGIÃO: DR EDEN	1º AUXILIAR: DR GUSTAVO
2º AUXILIAR: DR KILDENY	3º AUXILIAR:
INSTRUMENTADOR:	ANESTESISTA: DRA EVARINE
INÍCIO:	FIM: DURAÇÃO:

### RELATÓRIO MÉDICO

1. Paciente sob efeito anestésico;
2. Posição: DDH
3. Asepsia + Antissepsia
4. Colocação dos campos esterelizados;
5. Incisão mediana ( ) ☒ Xifopúbica ( ) Supra Umbilical ( ) Ifra- Umbilical
6. Identificado: MODERADO SANGUINATO em HILO ESPLENICO / LESÃO em ILCO com VALVULA / DISCONTINUIDADE em OMEGMO / APENDICE INFLAMADO. REALIZADO: SPLENECTOMIA / LAPA GÁSTRICA (SONDIA) / LAPA em 2 PUNTO DE ILCO / ABSCESSO
7. Hemostasia: \*
8. Laparorrafia (X) fio VYCRIL
9. Fechamento da pele - fio (X) N-100
10. Limpeza da ferida operatória com SF 0,9%
11. Curativo



Kildeny Carvalhas  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM - RR 1801

Médico  
Assinatura e Carimbo

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

09 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão João Batista 484 - Boa Vista - RR



GOVERNAMENTO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

# Emergência  
# cirúrgica.

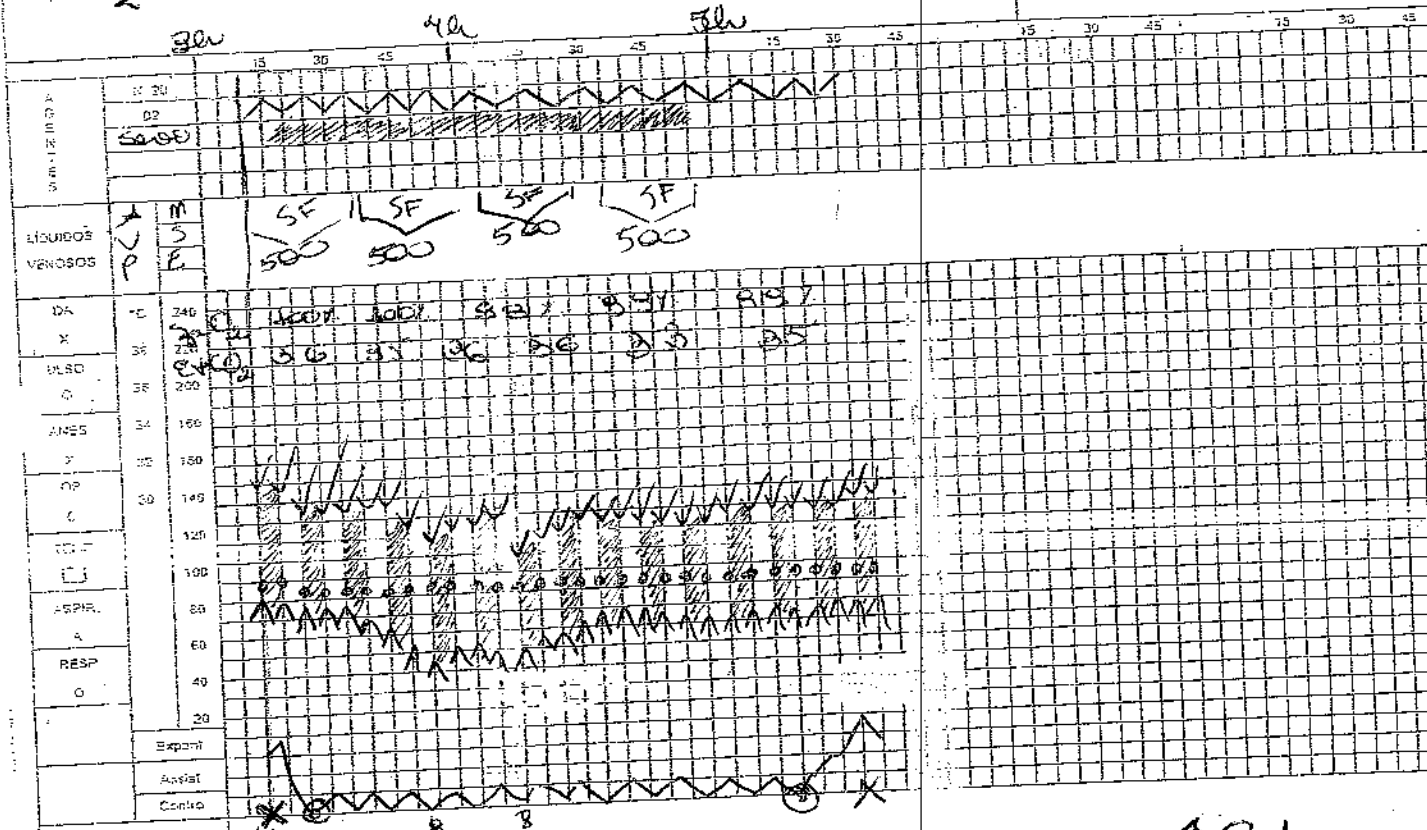
Alérgico X  
ASA II E

FICHA DE ANESTESIA

Luz Fereira Nunes, 83a

02/03/19

FiO<sub>2</sub> 50%



AGENTES	DOSES	TÉCNICA
1- Adrenalina 100mcg		1-6B, FOT e TOT n° 8,5
2- Fentanyl 250mcg		acoplado a VMC modo CV
3- ETOMIDATO 15mg		em intubação circular sem
4- Succinil 80mg		fixado e observado de
5- Cisatracurium 10mg		CO <sub>2</sub>
6- Dipriveno 0,85mg		
7- Neostigmina 1,5mg		
8- Dexametazona 10mg		
9- Eflodrina 10mg		
10- Morfina 8mg		
11- Cisatracurium 3mg		
12- Dipriveno 2g		
13- Neostigmina 1,5mg		
14- Dexametazona 10mg		
15- Eflodrina 10mg		
16- Morfina 8mg		
17- Cisatracurium 3mg		
18- Dipriveno 2g		
19- Neostigmina 1,5mg		
20- Dexametazona 10mg		
21- Eflodrina 10mg		
22- Morfina 8mg		
23- Cisatracurium 3mg		
24- Dipriveno 2g		
25- Neostigmina 1,5mg		
26- Dexametazona 10mg		
27- Eflodrina 10mg		
28- Morfina 8mg		
29- Cisatracurium 3mg		
30- Dipriveno 2g		
31- Neostigmina 1,5mg		
32- Dexametazona 10mg		
33- Eflodrina 10mg		
34- Morfina 8mg		
35- Cisatracurium 3mg		
36- Dipriveno 2g		
37- Neostigmina 1,5mg		
38- Dexametazona 10mg		
39- Eflodrina 10mg		
40- Morfina 8mg		
41- Cisatracurium 3mg		
42- Dipriveno 2g		
43- Neostigmina 1,5mg		
44- Dexametazona 10mg		
45- Eflodrina 10mg		
46- Morfina 8mg		
47- Cisatracurium 3mg		
48- Dipriveno 2g		
49- Neostigmina 1,5mg		
50- Dexametazona 10mg		
51- Eflodrina 10mg		
52- Morfina 8mg		
53- Cisatracurium 3mg		
54- Dipriveno 2g		
55- Neostigmina 1,5mg		
56- Dexametazona 10mg		
57- Eflodrina 10mg		
58- Morfina 8mg		
59- Cisatracurium 3mg		
60- Dipriveno 2g		
61- Neostigmina 1,5mg		
62- Dexametazona 10mg		
63- Eflodrina 10mg		
64- Morfina 8mg		
65- Cisatracurium 3mg		
66- Dipriveno 2g		
67- Neostigmina 1,5mg		
68- Dexametazona 10mg		
69- Eflodrina 10mg		
70- Morfina 8mg		
71- Cisatracurium 3mg		
72- Dipriveno 2g		
73- Neostigmina 1,5mg		
74- Dexametazona 10mg		
75- Eflodrina 10mg		
76- Morfina 8mg		
77- Cisatracurium 3mg		
78- Dipriveno 2g		
79- Neostigmina 1,5mg		
80- Dexametazona 10mg		
81- Eflodrina 10mg		
82- Morfina 8mg		
83- Cisatracurium 3mg		
84- Dipriveno 2g		
85- Neostigmina 1,5mg		
86- Dexametazona 10mg		
87- Eflodrina 10mg		
88- Morfina 8mg		
89- Cisatracurium 3mg		
90- Dipriveno 2g		
91- Neostigmina 1,5mg		
92- Dexametazona 10mg		
93- Eflodrina 10mg		
94- Morfina 8mg		
95- Cisatracurium 3mg		
96- Dipriveno 2g		
97- Neostigmina 1,5mg		
98- Dexametazona 10mg		
99- Eflodrina 10mg		
100- Morfina 8mg		

AGENTES x- monitorização (FC, SpO<sub>2</sub>, BCG, PA, PI)

- 1- Pré Oxigenação sob máscara facial O<sub>2</sub> 100% - 5L/min por 5min
- 2- Indução com 4+3+C+D+E
- 3- FOT e TOT n° 8,5 acoplado a VMC em seq. rápida
- 4- manutenção da anestesia com desflurano
- 5- cisatracurium 2g
- 6- Talotil 40mg
- 7- Dexametazona 10mg

Operação: Laparotomia exploradora

ANESTESIA: Dra Evelynne I.R. Flores  
Cirurgião: Dr. Eder / R2 Jurema / R1 Kylden

Evelynne Fernandes  
Anestesiologista  
CRM 1424/RR

8- Eflodrina 10mg  
9- Cisatracurium 3mg  
10- Dipriveno 2g  
11- Morfina 8mg  
12- Dipriveno 9,85mg + Neostigmina 1,5mg  
13- Gt - amoníaco potável  
14- clorel, edulcor, SpO<sub>2</sub> 94%, 100%  
PA: 102x74 mmHg FC: 93 bpm



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

## FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE		APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA		
Eliz Ferreira Nunes				02 / 12 / 17		
TIPO		TEMPO DE DURAÇÃO				
Laparotomia		INICIO	FIM	TEMPO TOTAL		
		03:30	5:30			
EQUIPE MÉDICA						
CIRURGIÃO	Dr. Eder	ANESTESISTA:	Dr. Ederlane			
1º AUXILIAR	R2. Gustavo	RES. ANESTESIA:	R1. Flavia			
2º AUXILIAR	R1. Kyledry	INSTRUMENTADOR				
TEMPO DE ANESTESIA: Geral 3:25		CIRCULANTE	Elizangela / Raimunda			
TEMPO DE DURAÇÃO:						
Q	VT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
		PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		1	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO	
		PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
		LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
		LUVA ESTERIL 7.5		1	FIO VICRYL Nº 0	
		LUVA ESTERIL 8.0		1	FIO MONONYLON Nº 3.0	
		LUVA ESTERIL 8.5		1	FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº 0	
		ALGODÃO S/P PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº 0	
		LÂMINA BISTURI Nº 24			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
		DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
		DRENO DE TÓRAX Nº			FIO PROLENE Nº	
		DRENO DE PENROSE Nº				
		SERINGA 01ML		1	Sonda Gastrica nº 24	
		SERINGA 03ML		1	Tubo traqueal nº 8,5	
		SERINGA 05 ML		1	Equipe macro	
		SERINGA 10ML		1	Nº cateter P102	
		SERINGA 20ML		1	Torçao + 00 - 100 ml	
		Eletródios		1	Relaxidina + 00 - 100 ml	
				1	alcood 700 - 100 ml	
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS				DEBITAR NA C.C DO PACIENTE		VALOR
INSTRUMENTADOR(A)		ENFERMEIRA CHEFE		MATERIAL MEDICAMENTOS		
		Simone Aline		SUB- TOTAL		
FUNCIONÁRIO/CALCULOS		CIRCULANTE DE SALA		TAXA DE SALA		
		Elizangela M. Raimunda		TAXA DE ANESTESIA		
ÁREA DE SINISTROS - DIFERENCIADO CONTEUDO NÃO VERIFICADO				ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE		

09 AGO 2019

CENTE SEGURADORA SIA

Av. Capitão João Batista, 484 - Boa Vista - RR





ANESTESIA ANESTÉSICA

Nome: Paulo Eduardo Nuno

Residência: Quilombo de G. Leden

ANESTESIA ANESTÉSICA

Anestesia: Qual

ANESTESIA ANESTÉSICA (Sala Operatória)

CONFIRMAR QUE TODOS OS MEMBROS DA  
EQUIPE SE APRESENTARAM PELO NOME E  
FUNÇÃO: ☒ Sim ☐ Não

CIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO  
CONFIRMARAM VERBALMENTE:  
Identificação do paciente

☒ Sim Cirúrgico  
☒ Procedimento

EVENTOS CRÍTICOS PREVENTIVOS:

☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:  
Há alguma preocupação específica em relação ao paciente

☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:  
Os materiais necessários, como instrumentais, próteses e  
outros estão presentes e dentro da validade de  
esterilização (incluindo resultado do indicador). Há  
questões relacionadas a equipamentos ou quaisquer  
preocupações.

A PROFILAXIA ANTITROMBOEMBOLICA FOI  
REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS.

☒ Não se aplica  
Qual: subcutâneo 500mg Hora: 3:30

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS.  
☒ Sim  
☐ Não se aplica

SALA DE OPERAÇÕES (Sala Operatória)

OS PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM  
OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMARAM  
VERBALMENTE COM A EQUIPE:

1- O NOME DO PROCEDIMENTO  
REGISTRADO  
☒ Sim ☐ Não

2- SE AS CONTAGENS DE INSTRUMENTAIS  
CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS  
ESTÃO CORRETAS  
☒ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplicam

3- COMO A EQUIPE REGISTRA PARA ANATOMIA  
PATOLOGICA, ESTÁ IDENTIFICADA  
(INCLUINDO O NOME DO PACIENTE)  
☐ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplicam

SE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO  
PARA SER RESOLVIDO  
☐ Sim ☐ Não

( ) O CIRURGIÃO, O ANESTESIOLOGISTA E A  
EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM  
PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A  
RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTA PACIENTE  
☐ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplicam

Assinatura: [Assinatura] Carimbo

2/12/17

Luiz Ferreira Nunes.

OBS: Luiz Ferreira Nunes

ISSQN - SANTO  
MÉDICO INTERMEDIÁRIO  
022-RR

① Dito zero Zero

② S2000-LEU 4/4L + GMSD-400/

③ Cepelone 18EU 6/6L (Superior)

④ Inemel 500g } EU 6/6L  
SF 1000-1

⑤ Plavil 10 mg EU 6/6L

⑥ 12 Pirene 18 EU 4/4L

⑦ Omepresol 40mg EU 12/12

⑧ SSUJ-CC 64

Em farmácia

08-14-20-02-0

08-14-20-02

08-14-20-02

04-08-12-16-20-24

06

A-7

⑨ Ceftriaxona 1g EU 12/12H

⑩ Clindamicina 600mg EU 6/6H

08-16

08-14-20-02

Ryldere Cavalcante  
Médico Residente  
Clínica Geral  
ISSQN - RR 1991

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
09 AGO 2019  
CENTE SEGURADORA S/A  
Av. Conselheiro João Batista, 404 - Boa Vista - RR

03.12.17

PC TE desporto 615 em prova

Confirmação no livro

PAMI. 77 FC: 85 FR: 17 Sol: 96 s/ CNOR-

MV 03/2A BIVERT RCR

Do Verde.

Ext. Queerbs, s/ edeas

FC 0003"

Dr. Tiago Cavalcante  
Médico Residente  
Clínica Geral  
ISSQN - RR 1991

NOME: Fauz Generia Nunes

IDADE: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ BOX: \_\_\_\_\_

NOME: <u>Wenderson</u>										PARÂMETROS VENTILATÓRIOS																	
HORA	T	P	R	P.A.	PAM	PVC / PIC	LÍQUIDOS ADMINISTRADOS				LÍQUIDOS ELIMINADOS						MOD.	FIO <sub>2</sub>	FR	VOL	P.LIM.	PEEP	SPO <sub>2</sub>	ASS.			
							INFUSÃO	VENOSA	dieta	água/mel	DIURÉTICO	DRENO 1	DRENO 2	DRENO 3	Evacuação	SNG/E											
07:00	-	85	28	82/61	63	-					100 ml														AE	Am ambiente	
08:00	-	85	28	82/61	63	-					-															AE	Am ambiente
09:00	-	92	38	82/61	63	-					0															AE	Am ambiente
10:00	-	92	38	82/61	63	-					0															AE	Am ambiente
11:00	-	92	38	82/61	63	-					0															AE	Am ambiente
12:00	-	92	38	82/61	63	-					0															AE	Am ambiente

07h00min - 12h00min Líquidos Administrados: \_\_\_\_\_ ( ) CH ( ) Plasma ( ) Plaquetas Líquidos Eliminados: \_\_\_\_\_ ( ) HD UF: \_\_\_\_\_ Balança Parcial: \_\_\_\_\_ Enfermeiro: \_\_\_\_\_

13:00																			AE	Am ambiente					
14:00																			AE	Am ambiente					
15:00																			AE	Am ambiente					
16:00																			AE	Am ambiente					
17:00																			AE	Am ambiente					
18:00																			AE	Am ambiente					

13h00min - 18h00min Líquidos Administrados: \_\_\_\_\_ ( ) CH ( ) Plasma ( ) Plaquetas Líquidos Eliminados: \_\_\_\_\_ ( ) HD UF: \_\_\_\_\_ Balança Parcial: \_\_\_\_\_ Enfermeiro: \_\_\_\_\_

19:00																			AE	Am ambiente					
20:00																			AE	Am ambiente					
21:00																			AE	Am ambiente					
22:00																			AE	Am ambiente					
23:00																			AE	Am ambiente					
00:00																			AE	Am ambiente					
01:00																			AE	Am ambiente					
02:00																			AE	Am ambiente					
03:00																			AE	Am ambiente					
04:00																			AE	Am ambiente					
05:00																			AE	Am ambiente					
06:00																			AE	Am ambiente					

19h00min - 06h00min Líquidos Administrados: \_\_\_\_\_ ( ) CH ( ) Plasma ( ) Plaquetas Líquidos Eliminados: \_\_\_\_\_ ( ) HD UF: \_\_\_\_\_ Balança Parcial: \_\_\_\_\_ Enfermeiro: \_\_\_\_\_

Total: \_\_\_\_\_ Líquidos Administrados: \_\_\_\_\_ Líquidos Eliminados: \_\_\_\_\_ Balança final: \_\_\_\_\_ Enfermeiro: \_\_\_\_\_



**NOME:** Luis Ferreira (GT)      **SEXO:**M  
**IDADE:** 81 ANOS      **Data de nascimento:**  
**DATA DO EXAME:** 02-12-17  
**MÉDICO SOLICITANTE:** Dr.Elias

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO E TORAX  
(TRAUMA)**

**Protocolo**

Exame realizado sem a injeção do meio de contraste.

**Relatório**

Exame realizado em caráter de urgência.

Aumento de volume de partes moles/hematoma subgaleal parietal à esquerda.  
Parênquima encefálico com morfologia e coeficientes de atenuação preservados.  
Sistema ventricular supratentorial de morfologia e dimensões preservadas.  
Acentuação de cisternas basais, Sylvianas e de sulcos corticais.  
Não há desvios da linha mediana.

Ausência de sinais de hemorragias agudas ou de coleções extra-axiais.

Ausência de traços de fratura.

Ateromatose dos segmentos intracavernosos das artérias carótidas internas e sistema vertebra basilar.

**Coluna cervical:**

Ausência de sinais de fraturas.

Alinhamento dos corpos vertebrais preservados.

Múltiplas alterações de natureza degenerativas.

**Tórax:**

Não há sinais de derrame pleural ou pneumotorax.

Nódulo com atenuação de partes moles e contornos lobulados, no lobo médio, medindo 1,9 cm.

Opacidades decubito dependentes supleuras, nos campos pulmonares posteriores.

Aorta alongada e ateromatosa.

Ausência de linfonodomegalias mediastinais.

Coração de dimensões anatômicas preservadas.

Traquéia e brônquios principais patentes e de calibre preservado.

**Achados no Abdome:**

Sinais de pneumoperitônio.

Minima quantidade de líquido livre/conteúdo hemático perihepático e goteira parietocolica.

**Boa Vista,**

**Data do relatório:** 02/12/2017

Dr. Camilo B. Oliveira  
CRM - 1355/RR  
Diagnóstico por Imagem



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas

"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

216 - 3

Paciente: LUIZ FERREIRA NUNES

Requisição: 20212813

Origem: HGR

Setor: GT

Leito: VERMELHA

Sexo: M Nas: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 02/12/2017 03:24:15

Emissão: 02/12/2017 05:26:24

### Hemograma com contagem de plaquetas

Material: Sangue Total

Método: Automatizado Mindray BC-5380

#### Leucograma

		Referência
LEUCOCITOS	$2.38 \times 10^3/\mu\text{L}$	4.00 - 10.00
NEUTROFILOS	85.50%	50.0 - 70.0
LINFOCITOS	11.50%	20.0 - 40.0
MONOCITOS	0.20%	3.0 - 12.0
EOSINOFILOS	1.90%	0.5 - 5.0
BASOFILOS	0.90%	0.0 - 1.0

#### Eritrograma

		Referência
ERITROCITOS	$2.34 \times 10^6/\mu\text{L}$	3.50 - 5.50
HEMOGLOBINA	6.00 g/dL	11.0 - 16.0
HEMATOCRITO	18.50 %	37.0 - 54.0
VCM	79.20 $\mu\text{g/mL}$	80.0 - 100.0
HCM	25.60 pg	27.0 - 34.0
CHCM	32.40 g/dL	32.0 - 36.0
RDW CV	17.50 %	11.0 - 16.0
RDW SD	65.30 fL	35.0 - 56.0

#### Plaquetograma

		Referência
PLAQUETAS	$66.00 \times 10^3/\mu\text{L}$	150 - 400
VPM	9.40 fL	6.5 - 12.0
ADP	15.60	9.0 - 17.0
PCT	0.062 %	1.08 - 2.82

Jonnath Chagas  
Farmacêutico Bioquímico  
CRF-RR 508



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas

"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIZ FERREIRA NUNES

Requisição: 20212983

Origem: HGR

Setor: GT

Leito: VERMELHA

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 02/12/2017 21:30:01


Emissão: 03/12/2017 04:16:33

### Hemograma com contagem de plaquetas

Material: Sangue Total

Método: Automatizado Mindray BC-5380

		Referência
Leucograma		
LEUCOCITOS	20.66x10 <sup>3</sup> /uL	4.00 - 10.00
NEUTROFILOS	96.00%	50.0 - 70.0
LINFOCITOS	2.00%	20.0 - 40.0
MONOCITOS	2.00%	3.0 - 12.0
EOSINOFILOS	0.00%	0.5 - 5.0
BASOFILOS	0.00%	0.0 - 1.0
Eritrograma		Referência
ERITROCITOS	3.91 x10 <sup>6</sup> /uL	3.50 - 5.50
HEMOGLOBINA	10.50 g/dL	11.0 - 16.0
HEMATOCRITO	31.30 %	37.0 - 54.0
VCM	80.00 ug/mL	80.0 - 100.0
HCM	26.90 pg	27.0 - 34.0
CHCM	33.60 g/dL	32.0 - 36.0
RDW CV	18.30 %	11.0 - 16.0
RDW SD	68.30 fL	35.0 - 56.0
Plaquetograma		Referência
PLAQUETAS	146.00 x10 <sup>3</sup> /uL	150 - 400
VPM	10.50 fL	6.5 - 12.0
ADP	16.00	9.0 - 17.0
PCT	0.153 %	1.08 - 2.82

  
Dra. Hildete de Oliveira  
Farmacêutica-Bioquímica  
CRF-RR 321



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIZ FERREIRA NUNES

Requisição: 20212983

Origem: HGR

Setor: GT

Leito: VERMELHA

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 02/12/2017 21:30:01

Emissão: 03/12/2017 04:16:33

### Coagulograma

Método: Coagulômetro Automatizado

Material: Plasma

Tempo de Protrombina

. s

Referência

10 - 14

TTPA

. s

24 - 40

Ratio

.

180 - 350

Fibrinogênio

. mg/dL

Observação:

NOVA AMOSTRA: VOLUME INSUFICIENTE

Maria José da Silva Gomes  
Farmacêutica-Bioquímica  
CRF-RR 409



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIZ FERREIRA NUNES

Requisição: 20212983

Origem: HGR

Setor: GT

Leito: VERMELHA

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 02/12/2017 21:30:01

Emissão: 03/12/2017 04:16:33

### Exames

Material: Soro

Método: Automatizado Mindray BS-380

		Referência
ALBUMINA	4.11 g/L	3.5 - 5.5
TRANSAMINASE - TGP	26.25 U/L	11.0 - 39.0
TRANSAMINASE - TGO	60.55 U/L	5.0 - 38.0
PROTEINA C REATIVA - PCR	82.35 mg/L	0.0 - 8.0
cK+	7.31 mmol/L	3.5 - 5.0
cNa+	146.00 mmol/L	136.0 - 146.0
cCa2+	1.06 mmol/L	1.15 - 1.29
cCl-	109.00 mmol/L	98.0 - 106.0
CREATININA	3.62 mg/dL	0.4 - 1.4
BILIRRUBINA DIRETA	0.17 mg/dL	0.0 - 0.4
BILIRRUBINA INDIRETA	0.30 mg/dL	0.4 - 1.0
BILIRRUBINA TOTAL	0.47 mg/dL	0.4 - 1.4
UREIA	84.62 mg/dL	15.0 - 45.0

Bruna Flores de M. Fernandes  
Farmacêutica Bioquímica  
CRF-RR 445



216-3

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME	LUIZ FERREIRA NUNES			LEITO	GT	DATA	03/12/17
1	Dieta ZERO			manhã		HD	2 PO LAP EXPLORADORA
2	SF O,9% 500ml + GH 50% 40ml EV 6/6h			08:14	08:14	Dr EDER/GUSTAVO R2/R1 Kydery Anotações da Enfermagem	
D1	Ceftriaxone 1g EV 12/12h			08:14	08:14		
D1	Clindamicina 600mg EV 6/6h			08:14	08:14		
4	Tenoxicam 20mg EV 12/12h			08:14	08:14		
5	Dipirona 1g EV 4/4h			08:14	08:14	06h - paciente no leito, vacinado com 1ml paracetamol, sem queixas nem de náusea nem de febre.	
6	Tramadol 100mg + SF0,9% 100ml EV 8/8h SN			08:14	08:14		
7	Plasil 10mg ou Ondansetrona 8mg EV de 8/8h SN			08:14	08:14		
8	Omeprazol 40mg EV 1x/dia ou Ranitidina 50mg EV 8/8h			08:14	08:14		
9	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg E/OU PAD $\geq$ 110mmHg			08:14	08:14	atualizar atualizar atualizar atualizar	
10	Insulina Regular conforme esquema			08:14	08:14		
11	Curativo diário			08:14	08:14		
12	RETIRAR SVD			08:14	08:14		
13	SSVV + CCGG			08:14	08:14	atualizar atualizar atualizar atualizar	
14	Ao Bloco B, se vaga			08:14	08:14		
15				08:14	08:14		
16				08:14	08:14		
17				08:14	08:14	atualizar atualizar atualizar atualizar	
SINAIS VITAIS				DEXTRO	Insulina Regular	HORA	DEXTRO
HORÁRIO	12H	18H	24H	06H	< 70	Glicose 50% 40 ml EV	INSULINA
PA	N	N	104x67	104x60	< 200	0 UI - SC	
FC	80	80	80	78	201-250	02 UI - SC	
TEMPERATURA	36,2°	36,2°	36,2°	35,9°	251-300	04 UI - SC	
FR	20	20	20	20	301-350	06 UI - SC	
DIURESE	0L	0L	0L	0L	351-400	08 UI - SC	
EVACUAÇÃO	0	0	0	0	> 400	10 UI - SC	
CURATIVO						CHAMAR PLANTONISTA	

Obs.: item 2,3,5,6 não foram realizados PC, sem acesso, enf. tentou e não conseguiu.

Lucas Duarte  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM-RR 1787

Digimarcelo  
Diane Pereira de  
Técnica de Enfermagem  
COREN-RR 277.416-11

Lediane Mº de Lima  
Téc. de Enfermagem  
COREN-RR 918.174

11 988 306 de 11/2017  
Unidade de Urgência  
Ouro Preto 15 de setembro



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

Colado Exames-HGR  
DATA 05/12/17  
HORA 02:00  
ASS. Colado

NOME	LUIS FERREIRA NUNES	LEITO	216-3	DATA	04/12/2017
1	Dieta oral Para HAS e DM	5 nu			
2	AVP	MAUTE		HD	Trauma abdominal fechado + Perfuração degado + trauma esplênico
3	SF 0,9% 250ml + GH 50% 20 ml EV 8/8h	16	24	08	Dr. EDER
4	Ceftriaxona 1g EV 12/12h	16	18	24	08
5	Clindamicina 600 mg EV 6/6h	16	18	24	08
6	Plasil 10mg EV 8/8h SN	16	18	24	08
7	Dipirona 1g EV 6/6hs	16	18	24	08
8	Tramadol 100mg + SF0,9% 100ml EV 8/8h SN	16	18	24	08
9	Furosemida 20mg EV 8/8h	16	18	24	08
10	Losartana 50mg VO 12/12	16	18	24	08
11	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS ≥ 160mmHg E/OU PAD ≥ 110mmHg	16	18	24	08
12	SSVV +CCGG	ROT/NA			
SINAIS VITAIS					
HORÁRIO	12H	18H	24H	06H	
PA	342x90		114x72	104x74	
FC	72		80	45	
TEMPERATURA	36,5°C		36,3°C	36,2°C	
FR					
DIURESE					
EVACUAÇÃO					
CURATIVO					

13 N12 / SFOA - SN / 16  
Baudic - Sefan 7 Eas 6/6h  
16 1/6 22 0/6  
24 00h -

Ruydy Cardozo  
Médico Residente  
Medicina Geral  
CRM - RR 1801

04-12-17 18:00h  
Pete rapano um  
luto, fute interna  
3-5-7-9-05SV  
C.P. 114 S1 Guirion  
Mário Coelho Figueira  
18 05/12/17

# EVOLUÇÃO MÉDICA - CIRURGIA



DATA: 04/12/2016	DI/HGR: 02/12/17	DN: 03/02/86	ÁREA: Bloco B
NOME: Luis Francisco NUNES	IDADE: 8/1	MÉDICO PRECEPTOR: Dr. Edyr	LEITO: 216-3
DATA DA CIRURGIA: 02/12/2017	MÉDICO RESIDENTE:		

**Diagnósticos:** Trauma Abdome. fechado + Trauma Esplênico + perfuração do gástrico

<b>Dispositivos:</b>	<b>Antimicrobianos:</b>	<b>Pregresso:</b>
SNG: <input checked="" type="checkbox"/>	Atual: Afriaxoma	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonda Vesical: <input checked="" type="checkbox"/>	Clindamicina	
Dreno do Torax: <input checked="" type="checkbox"/>		
Outros:		

( ) Paciente sem queixas, noite sem intercorrências. Diurese, flatos e evacuação +, em ambulando, aceita bem a dieta. sem febre, dor, vômito, diarreia.

( ) Outros:

Exame Físico: REG ( ) REG ( ☒ ) MEG ( ) / Anictérico ( ☒ ) ou Ictérico ( ) / +4  
 Hidratação ( ☒ ) ou Desidratado ( ) / +4 / Consciente ( ☒ ) ou Desorientado ( )  
 Coração ( ☒ ) ou Hipocorado ( ) / +4 / Acianótico ( ☒ ) ou Cianótico ( ) / +4

Ap. Cardiovascular

( ☒ ) R2T, BCNF, sem Sopros

( ) DVA? Quais:

Ap. Respiratório

( ☒ ) R + bilateral, sem Ruídos Adventícios

( ) Outros:

ABD:

( ) Dcído, sem visceromegalias, indolor, PHA +

( ) Outros:

*globozo, flácido, doloroso palpacao em abdome superior*  
*sem ruídos, pontos*

Ext:

( ☒ ) Bom perfusão periférica (< 3s); Ausência de edemas; Panturrilhas livre

( ) Outros:

ID:

FO:

PROGRAMAÇÃO:

*Lepra e sica.*

*Exame laboratorial alterados.*  
*Urea - 84 ; Cr 3,62 ; K+ 7,71.*

CD:

*- Superf. Cháris Mantida*  
*- Avaliação Neoplasia*  
*- Furunculose + NBS com bact. c.*

Assinatura e Carimbo

Edyry Cavalcante  
 Médico Residente  
 Cirurgia Geral  
 CRM - RR 1801



Acompanhamento das Feridas  
Comissão de Curativo - HGR

Protocolo nº 1 Versão: 06

Data de Elaboração:  
Fevereiro 2013

Atualizada: Janeiro / 2015

ENF/LEITO: 216.3

Nome: Luiz Francisco Nunes

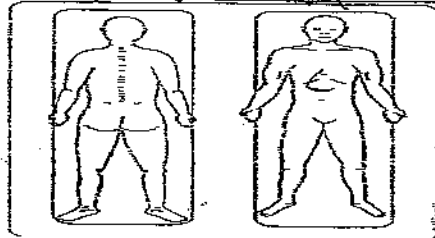
DATA: 04.12.17

GRAU - I

GRAU - II

Localização / Região

abd

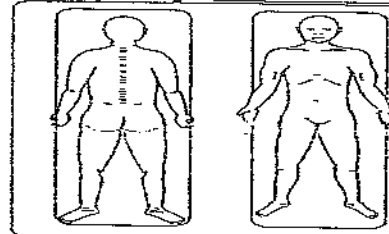


DATA:

GRAU - I

GRAU - II

Localização / Região



etiologia

☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☐ neuropática ☒ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:

tamanho da Ferida:

Comprimento: \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade: \_\_\_\_\_ cm

aparência do Leito:

☐ Tecido de granulação ☐ com estacelo  
☐ Tecido necrótico

quantidade de Exsudato

☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

tipo de exsudato:

☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

odor:

☐ Sim ☒ Não

dor:

☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor

condição da pele  
perilesional:

☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

solução para limpeza

☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:

cobertura primária

(contato direto na lesão)

☒ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

or: curativo:

☒ Manhã ☐ Tarde

data da Próxima troca:

em caso de + de 24hs

arimbo e ass.

ec. em Enfermagem

arimbo e Assinatura

o Enfermeiro

01- Lucilene Moreira  
Auxiliar de Enfermagem  
COREN-RR 453.554

02- Gray

OBS:

OBS:



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIS FERREIRA NUNES

Requisição: 20213314

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 04/12/2017 08:56:35

Emissão: 04/12/2017 11:18:57

### Hemograma com contagem de plaquetas

Material: Sangue Total

Método: Automatizado Mindray BC-5380

		Referência
Leucograma		
LEUCOCITOS	20.87x10 <sup>3</sup> /uL	4.00 - 10.00
NEUTROFILOS	90.40%	50.0 - 70.0
LINFOCITOS	7.00%	20.0 - 40.0
MONOCITOS	2.30%	3.0 - 12.0
EOSINOFILOS	0.10%	0.5 - 5.0
BASOFILOS	0.20%	0.0 - 1.0

		Referência
Eritrograma		
ERITROCITOS	2.86 x10 <sup>6</sup> /uL	3.50 - 5.50
HEMOGLOBINA	7.50 g/dL	11.0 - 16.0
HEMATOCRITO	22.00 %	37.0 - 54.0
VCM	76.90 ug/mL	80.0 - 100.0
HCM	26.20 pg	27.0 - 34.0
CHCM	34.10 g/dL	32.0 - 36.0
RDW CV	18.70 %	11.0 - 16.0
RDW SD	67.90 fL	35.0 - 56.0

		Referência
Plaquetograma		
PLAQUETAS	136.00 x10 <sup>3</sup> /uL	150 - 400
VPM	9.90 fL	6.5 - 12.0
ADP	15.90	9.0 - 17.0
PCT	0.135 %	1.08 - 2.82

### Observação

LEUCOCITOSE E 8% BASTÕES

Sumaika L. dos Reis  
Farmacêutica-Bioquímica  
CRF-RR 465



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIS FERREIRA NUNES

Requisição: 20213314

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 04/12/2017 08:56:35

Emissão: 04/12/2017 11:18:57

### Coagulograma

Material: Plasma

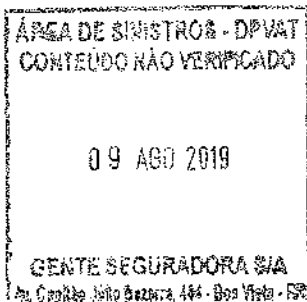
Método: Coagulômetro Automatizado

Tempo de Protrombina	16.90 s
Atividade Enzimática	60.70 %
RNI	1.28
TTPA	29.80 s
Ratio	1.10

### Referência

10 - 14  
70 - 100  
0.8 - 1.20 ( Aceito 2.0-3.0)  
24 - 40

Sumaika L. dos Reis  
Farmacêutica-Bioquímica  
CRF-RR 465





Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIS FERREIRA NUNES

Requisição: 20213314

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 04/12/2017 08:56:35


Emissão: 04/12/2017 11:18:57

### Exames

Material: Soro

Método: Automatizado Mindray BS-380

		Referência
GAMA GT	23.85 U/L	12.0 - 45.0
TRANSAMINASE - TGP	23.70 U/L	11.0 - 39.0
TRANSAMINASE - TGO	49.69 U/L	5.0 - 38.0
PROTEINA C REATIVA - PCR	81.23 mg/L	0.0 - 8.0
cK+	5.10 mmol/L	3.5 - 5.0
cNa+	150.00 mmol/L	136.0 - 146.0
cCl-	116.00 mmol/L	98.0 - 106.0
CREATININA	3.90 mg/dL	0.4 - 1.4
FOSFATASE ALCALINA	31.50 mg/dL	27.0 - 100.0
BILIRRUBINA DIRETA	0.19 mg/dL	0.0 - 0.4
BILIRRUBINA INDIRETA	0.35 mg/dL	0.4 - 1.0
BILIRRUBINA TOTAL	0.54 mg/dL	0.4 - 1.4
UREIA	164.50 mg/dL	15.0 - 45.0

  
Dante S. P. Silvestre  
Farmacêutico Bloquímico  
CRF-RR 169



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIS FERREIRA NUNES

Requisição: 20213314

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 04/12/2017 08:56:35

Emissão: 04/12/2017 11:18:57

### Hemograma com contagem de plaquetas

Material: Sangue Total

Método: Automatizado Mindray BC-5380

#### Leucograma

		Referência
LEUCOCITOS	$20.87 \times 10^3/\mu\text{L}$	4.00 - 10.00
NEUTROFILOS	90.40%	50.0 - 70.0
LINFOCITOS	7.00%	20.0 - 40.0
MONOCITOS	2.30%	3.0 - 12.0
EOSINOFILOS	0.10%	0.5 - 5.0
BASOFILOS	0.20%	0.0 - 1.0

#### Eritrograma

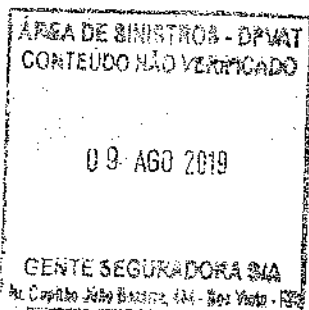
		Referência
ERITROCITOS	$2.86 \times 10^6/\mu\text{L}$	3.50 - 5.50
HEMOGLOBINA	7.50 g/dL	11.0 - 16.0
HEMATOCRITO	22.00 %	37.0 - 54.0
VCM	76.90 $\mu\text{g}/\text{mL}$	60.0 - 100.0
HCM	26.20 pg	27.0 - 34.0
CHCM	34.10 g/dL	32.0 - 36.0
RDW CV	18.70 %	11.0 - 16.0
RDW SD	67.90 fL	35.0 - 55.0

#### Plaquetograma

		Referência
PLAQUETAS	$136.00 \times 10^3/\mu\text{L}$	150 - 400
VPM	9.90 fL	6.5 - 12.0
ADP	15.90	9.0 - 17.0
PCT	0.135 %	1.08 - 2.82

#### Observação

LEUCOCITOSE E 8% BASTÕES



Sumaila L. dos Reis  
Farmacêutica-Bioquímica  
CRF-RR 465





Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIS FERREIRA NUNES

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 31A

Requisição: 20213314

Setor: BLOCO B

Coleta: 04/12/2017 08:56:35

Origem: HGR

Leito: 216-3

Emissão: 04/12/2017 11:18:57

### Exames

Material: Soro

Método: Automatizado Mindray BS-380

		Referência
GAMA GT	23.85 U/L	12.0 - 45.0
TRANSAMINASE - TGP	23.70 U/L	11.0 - 39.0
TRANSAMINASE - TGO	49.69 U/L	5.0 - 38.0
PROTEÍNA C REATIVA - PCR	81.23 mg/L	0.0 - 8.0
cK+	5.10 mmol/L	3.5 - 5.0
cNa+	150.00 mmol/L	135.0 - 146.0
cCl-	116.00 mmol/L	98.0 - 106.0
CREATININA	3.90 mg/dL	0.4 - 1.4
FOSFATASE ALCALINA	31.50 mg/dL	27.0 - 100.0
BILIRRUBINA DIRETA	0.19 mg/dL	0.0 - 0.4
BILIRRUBINA INDIRETA	0.35 mg/dL	0.4 - 1.0
BILIRRUBINA TOTAL	0.54 mg/dL	0.4 - 1.4
UREIA	164.50 mg/dL	15.0 - 45.0

Dante S. P. Silvestre  
Farmacêutico Bioquímico  
CRF-RR 169



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas

"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIS FERREIRA NUNES

Requisição: 20213314

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 04/12/2017 08:56:35

Emissão: 04/12/2017 11:18:57

### Coagulograma

Material: Plasma

Método: Coagulômetro Automatizado

Tempo de Protrombina	16.90 s
Atividade Enzimática	60.70 %
RNI	1.28
TTPA	29.80 s
Ratio	1.10

### Referência

10 - 14
70 - 100
0.8 - 1.20 ( Aceito 2.0-3.0)
24 - 40

Sumaira L. dos Reis  
Farmacêutica-Bioquímica  
CRF-RR 465



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIZ FERREIRA NUNES

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Requisição: 20213555

Sector: BLOCO B

Coleta: 04/12/2017 22:11:53

Origem: HGR

Leito: 216-3

Emissão: 05/12/2017 09:56:19

### Hemograma com contagem de plaquetas

Material: Sangue Total

Método: Automatizado Mindray BC-5380

#### Leucograma

		Referência
LEUCOCITOS	$18.01 \times 10^3/\mu\text{L}$	4.00 - 10.00
NEUTROFILOS	91.50%	50.0 - 70.0
LINFOCITOS	4.70%	20.0 - 40.0
MONOCITOS	2.10%	3.0 - 12.0
EOSINOFILOS	1.20%	0.5 - 5.0
BASOFILOS	0.50%	0.0 - 1.0

#### Eritrograma

		Referência
ERITROCITOS	$2.97 \times 10^6/\mu\text{L}$	3.50 - 5.50
HEMOGLOBINA	7.60 g/dL	11.0 - 16.0
HEMATOCRITO	23.50 %	37.0 - 54.0
VCM	79.00 $\mu\text{g}/\text{mL}$	80.0 - 100.0
HCM	25.60 pg	27.0 - 34.0
CHCM	32.40 g/dL	32.0 - 36.0
RDW CV	19.20 %	11.0 - 16.0
RDW SD	63.50 fL	35.0 - 56.0

#### Plaquetograma

		Referência
PLAQUETAS	$167.00 \times 10^3/\mu\text{L}$	150 - 400
VPM	9.90 fL	6.5 - 12.0
ADP	15.40	9.0 - 17.0
PCT	0.165 %	1.08 - 2.82

#### Observação

HIPOCROMIA ACENTUADA, EQUINOCITOSE MODERADA,  
LEUCOCITOSE COM PRESENÇA DE 1% MIELOCITO, 6% BASTÕES, 1%  
ERITROBLASTO, 1% METAMIELOCITO

Sumaila L. dos Reis  
Farmacêutica-Bioquímica  
CRF-RR 465



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIZ FERREIRA NUNES  
Requisição: 20213555  
Origem: HGR

Setor: BLOCO B  
Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A  
Coleta: 04/12/2017 22:11:53  
Emissão: 05/12/2017 09:56:19

### Exames

Método: Automatizado Mindray BS-380

Material: Soro

PROTEINA C REATIVA - PCR

cK+

cNa+

cCa2+

cCl-

CREATININA

UREIA

78.82 mg/L

5.20 mmol/L

152.00 mmol/L

1.17 mmol/L

113.00 mmol/L

4.22 mg/dL

165.91 mg/dL

Referência

0.0 - 8.0

3.5 - 5.0

136.0 - 146.0

1.15 - 1.29

98.0 - 106.0

0.4 - 1.4

15.0 - 45.0

Dante S. P. Silvestre  
Farmacêutico Bioquímico  
CRF-RR 169

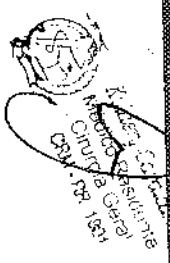


HOSPITAL GERAL DE NOVA Friburgo  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME		LUIS FERREIRA NUNES		LEITO	216-3	DATA	05/12/2017
1	Dieta líquida-pastosa			546			
2	AVP			MANUTER		HD	Trauma abdominal fechado + Perfuração deígado + trauma esplênico
3	Sf 0,9% 250ml + GH 50% 20 ml EV 8/8h			08.15. 24		Dr. EDER	
4	Ceftriaxona 1g EV 12/12h			08.15. 20			
5	Clindamicina 600 mg EV 6/6h			12.18. 24	06		
6	Plasil 10mg EV 8/8h SN			50			
7	Dipirona 1g EV 6/6hs			12.18. 24	06		
8	Tramadol 100mg + Sf0,9% 100ml EV 8/8h SN			50			
9	Furosemida 20mg EV 12/12h			08.15. 20			
10	Losartana 50mg VO 12/12			10.15. 24	06		
11	Captoiril 25 mg 1cp VO se PAS ≥ 160mmHg E/OU PAD ≥ 110mmHg			50			
12	SSVV +CCGG			ROTINA			
SINAIS VITAIS				DEXTRO	SSVV +CCGG	HORA	DEXTRO +CCGG INSULINA
HORARIO	12H	18H	24H	06H	< 70	Glicose 50% 40 ml EV	
PA	131/76	140/90	100/80	100/70	< 200	0 UI - SC	0800 103mg/dl
FC	83	75	80	81	201-250	02 UI - SC	
TEMPERATURA	36.6	36.3	36.6°C	36.6°C	251-300	04 UI - SC	
FR	---	---	---	---	301-350	06 UI - SC	
DIURESE	+	+	---	---	351-400	08 UI - SC	
EVACUAÇÃO	+	---	---	---	>400	10 UI - SC	
CURATIVO	---	---	---	---		CHAMAR PLANTONISTA	

13. Acompanhamento medicamentoso - PSICOLOGIA

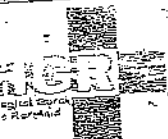


Admissão: Data de admissão, p/ DM, hipotensão, R. Rodrigues, Nutricionista, CRN 1238

18h: Realizado AVP em NSD 300 18.45

Anotações da Enfermagem  
08.00 Paciente acordado, PA=140/85 mmHg, T=35.5°C, Dextro=103mg/dl

Zimurina A - Desempenho  
AVP em 18h



Acompanhamento das Feridas  
Comissão de Curativo - HCR

Protocolo nº

Versão: 06

Data de Elaboração:  
Fevereiro 2013

Atualizada: Janeiro / 2015

ENF/LEITO: 216.3

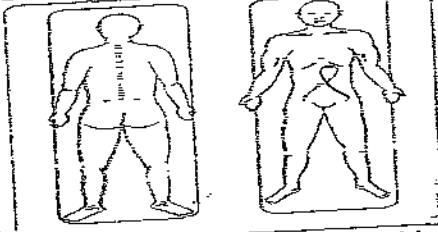
Nome: Luiz Ferelewa Nunes

DATA: 05.12.14

☐ GRAU - I

☒ GRAU - II

Localização / Região

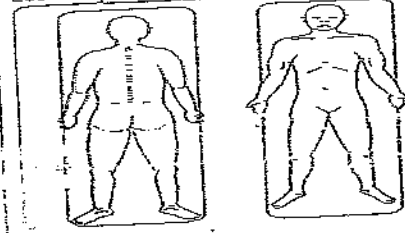


DATA:

☐ GRAU - I

☐ GRAU - II

Localização / Região



Etiologia:

☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☐ Neuropática ☒ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:

Tamanho da Ferida:

Comprimento \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade \_\_\_\_\_ cm

Apresentação do Leito:

☐ Tecido de granulação ☐ com escabelo  
☐ Tecido necrótico

Quantidade de Exsudato

☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Tipo de Exsudato:

☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

Dor:

☐ Sim ☒ Não

Odor:

☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor

Condição da pele

☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

Perifoneia:

Solução para limpeza

☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:

Cobertura primária  
(Contato direto na lesão)

☒ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

Hora do curativo:

☐ Manhã ☒ Tarde

Data de próxima troca:

Intervalo de + de 24hs

Carimbo e ass.

Téc. em Enfermagem

Carimbo e Assinatura  
do Enfermeiro

OBS:

Bruno S. Pereira  
Técnico de Enfermagem  
COREN-RR 819.353

OBS:



PREScrição Médica Diária  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME	LUIS FERREIRA NUNES	LEITO	216-3	DATA	06/12/2017
1	Dieta líquida-pastosa	SNV		HD	Trauma abdominal fechado + Perfuração delgado + trauma esplênico
2	AVP	MRV 16	94		Dr. EDER
3	SF 0,9% 500ml EV 8/8h	CRIS 30			
4	Ceftriaxona 1g EV 12/12h	CRIS 24	106		
5	Cilindamicina 600 mg EV 6/6h	SNV			
6	Plasil 10mg EV 8/8h SN	CRIS 24	06		
7	Dipirona 1g EV 6/6h	SNV			
8	Tramadol 100mg + SF 0,9% 100ml EV 8/8h SN	CRIS 24			
9	Furosemida 20mg EV 12/12h	CRIS 24			
10	Losartana 50mg VO 12/12h	SNV			
11	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg E/OU PAD $\geq$ 110mmHg	ADTI 12			
12	SSV +CCGG	ADTI 12			
SINAIS VITAIS		DEXTRO	SSV +CCGG	HORA	DEXTRO
HORÁRIO		12H	18H	24H	INSULINA
PA	108 x 74	130 x 80	120 x 70	120 x 70	
FC	80	94	80	80	
TEMPERATURA	36,2°C	35,7°C			
FR	-				
DIURESE	+				
EVACUAÇÃO					
CURATIVO					

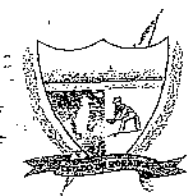
22:00h paciente com dificuldade acesso venoso periférico, tentada em Vênica tentou 4 vezes sem sucesso. As 22:50h punção com sucesso n.º 20 em jugular (E).

12h. Verificadas SSV e administradas medicações c.p.m. —  
OBS.: Realizado move AVP em MS (E).

18:00 Duvo 250ml = 200 ml  
Ague os cuidados de enfermagem.

Assinatura do Enfermeiro  
Cristina de Oliveira  
C.R.E. 44256

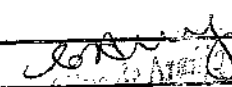
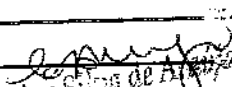
Anotações da Enfermagem  
feito o acesso  
no paciente  
Vânia Regina da Silva  
COREN-RR 489843-AE



Governo do Estado de Roraima  
"Amazônia: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"



EVOLUÇÃO DE PSICOLOGIA

DATA/HORA	EVOLUÇÃO
05.12.17	216.03 Luis Ferreira Nunes, 81 anos  Paciente vítima de acidente automobilístico - - tico com trauma abdominal fechado, estava acompanhado pela esposa (Cilene) que solicita apoio psicológico para poder contar que o primo dele que estava no carro faleceu horas depois do acidente. na ocasião foi orientada a deixar o apoio emocional.   Cristiane Silva de Almeida Psicóloga CRP 20810
06.12.17	Realizado atendimento com a esposa do paciente que informou que faleceu com ele sobre o falecimento do primo. na ocasião foram dadas orientações.   Cristiane Silva de Almeida Psicóloga CRP 20810

Assinatura do Responsável





Acompanhamento das Feridas  
Comissão de Curativo - HGR

Protocolo nº 1 Versão:06

Data de Elaboração:  
Fevereiro 2013

Atualizada: Janeiro / 2015

ENF/LEITO: 216.3

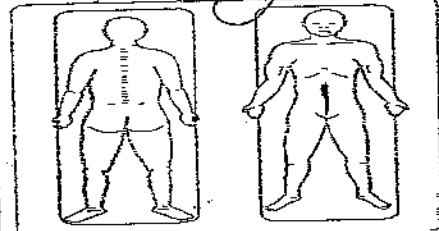
Nome: Luiz Fernando Nunes

DATA: 06/12/17

☐ GRAU - I

☒ GRAU - II

Localização / Região

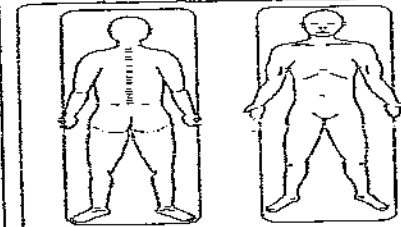


DATA:

☐ GRAU - I

☐ GRAU - II

Localização / Região



Etiologia

☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☐ neuropática ☒ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:

☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:

Tamanho da Ferida:

Comprimento: \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade: \_\_\_\_\_ cm

Comprimento: \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade: \_\_\_\_\_ cm

Aparência do Leito:

☒ Tecido de granulação ☐ com escabelo  
☐ Tecido necrótico

☐ Tecido de granulação ☐ com escabelo  
☐ Tecido necrótico ☐ Escara

Qualidade de Exsudato

☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Tipo de exsudato:

☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

Dor:

☐ Sim ☒ Não

☐ Sim ☒ Não

Odor:

☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor

☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor

Condição da pele

☐ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

Solução para limpeza

☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:

☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:

Cobertura primária  
(Contato direto na lesão)

☒ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

☐ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

Hora do curativo:

☒ Manhã ☐ Tarde

☐ Manhã ☐ Tarde

Data da Próxima troca:  
Em caso de + de 24hs

07/12/17

Carimbo e ass.  
Téc. em Enfermagem

01- *[Assinatura]*  
Téc. Enfermagem

02- *[Assinatura]*  
Téc. Enfermagem

Carimbo e Assinatura  
do Enfermeiro

COREN-RR 551.943

OBS:

OBS:



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

Dieta de Exame  
DATA 04/12/17  
HORA 14h - 16h  
16-3

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME	LEITO	DATA	HD
LUIS FERRERA NUNES	216-3	06/12/2017	Trauma abdominal fechado + Perfuração deígado + trauma esplênico
1	Dieta líquida-pastosa		
2	AVP		Dr. EDER
3	SF 0,9% 500ml EV 8/8h		
4	Ceftriaxona 1g EV 12/12h		
5	Clindamicina 600 mg EV 6/6h		
6	Plasil 10mg EV 8/8h SN		
7	Dipirona 1g EV 6/6hs		
8	Tramadol 100mg + SF0,9% 100ml EV 8/8h SN		
9	Furosemida 20mg EV 12/12h		
10	Losartana 50mg VO 12/12h		
11	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS > 160mmHg E/OU PAD > 110mmHg		
12	SSVV +CCGG		
SINAIS VITAIS			
HORÁRIO	12H	18H	24H
PA	136/64	130/80	137/76
FC	73	78	73
TEMPERATURA	36,5	36,2	36,1
FR			
DIURESE			
EVAQUAÇÃO			
CURATIVO			
Glicose 50% 40 ml EV			
CHAMAR PLANTONISTA			

Nota: 200g lip. pedora, p/DH, hiperidrose + suor. Glutamina (adum) x 6uf/dia = 30g/dia.

19:35-11/16/2

05:44 PA 137/87

03/12/17

for. cadavérico em medicação

Prof. Dr. Antônio Silveira  
Nutricionista  
CRM 23238



Acompanhamento das Feridas  
Comissão de Curativo - HGF

Protocolo nº 1 Versão: 06

Data de Elaboração:  
Fevereiro 2012

Atualizada: Janeiro / 2015

ENF/LEITO: 216-3

Nome: Luiz Ferreira Nunes

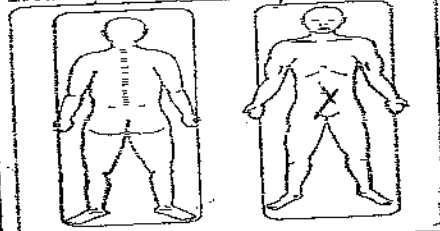
DATA: 07/12/17

☐ GRAU - I

☒ GRAU - II

Localização / Região

Abd

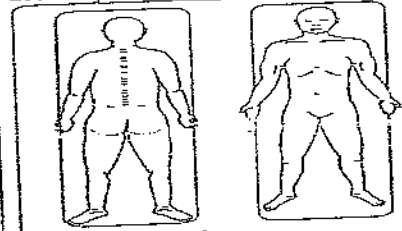


DATA:

☐ GRAU - I

☐ GRAU - II

Localização / Região



Etiologia

☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☐ neuropática ☒ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:

☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:

Tamanho da Ferida:

Comprimento \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade \_\_\_\_\_ cm

Comprimento \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade \_\_\_\_\_ cm

Aparência do Leito:

☒ Tecido de granulação ☐ com esfacelo  
☐ Tecido necrótico

☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo  
☐ Tecido necrótico ☐ Escara

Quantidade de Exsudato

☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Tipo de exsudato:

☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

Dor:

☒ Sim ☐ Não

☐ Sim ☐ Não

Odor:

☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor

☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor

Condição da pele  
Perilesional:

☐ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

Solução para limpeza

☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:

☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:

Cobertura primária  
(Conta direto na lesão)

☒ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

☐ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

Hora do curativo:

☒ Manhã ☐ Tarde

☐ Manhã ☐ Tarde

Data da Próxima troca:  
Em caso de + de 24hs

01- *Diário*  
02- *Rosineide*

01-

02-

Carimbo e ass.  
Téc. Enfermagem

Carimbo e Assinatura  
do Enfermeiro

OBS:

OBS:



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIZ FERREIRA NUNES

Requisição: 20214548

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 07/12/2017 20:38:08

Emissão: 08/12/2017 10:55:04

### Exames

Método: Automatizado Mindray BS-380

Material: Soro

PROTEINA C REATIVA - PCR

cK+

cNa+

cCa2+

cCl-

CREATININA

BILIRRUBINA DIRETA

BILIRRUBINA INDIRETA

BILIRRUBINA TOTAL

GLICOSE

UREIA

67.27 mg/L

5.37 mmol/L

150.00 mmol/L

1.32 mmol/L

114.00 mmol/L

3.15 mg/dL

0.23 mg/dL

0.43 mg/dL

0.66 mg/dL

101.16 mg/dL

118.01 mg/dL

Referência

0.0 - 8.0

3.5 - 5.0

136.0 - 146.0

1.15 - 1.29

98.0 - 106.0

0.4 - 1.4

0.0 - 0.4

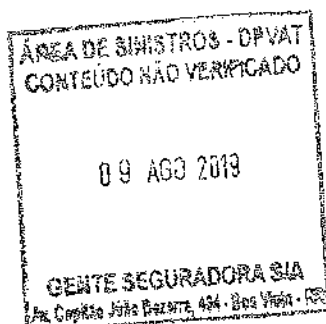
0.4 - 1.0

0.4 - 1.4

70.0 - 100.0

15.0 - 45.0

Auricelle Catheiros Pena  
Farmacêutica-Bioquímica  
CRF-RR 088





HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

1		Dieta Branda para HAS e DM		LEITO		216-3		DATA		08/12/2017	
2		AVP		SVD		manten		HD		Trauma abdominal fechado + Perfuração delgado + trauma esplênico	
3		SF 0,9% 500ml EV 8/8h		24h		24h		Dr. EDER			
4		Ceftriaxona 1g EV 12/12h		24h		24h					
5		Clindamicina 600 mg EV 6/6h		24h		24h					
6		Plasil 10mg EV 8/8h SN		24h		24h					
7		Dipirona 1g EV 6/6hs		24h		24h					
8		Tramadol 100mg + SFO 9% 100ml EV 8/8h SN		24h		24h					
9		Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4ml de 6/6h Se dor forte		24h		24h					
10		Losartana 50mg VO 12/12h		24h		24h					
11		Captopril 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg E/OU PAD $\geq$ 110mmHg		24h		24h					
12		SSV +CCGG 6		24h		24h					
SINAIS VITAIS											
HORARIO		18h		24h		24h		24h			
PA		136x74		130x75		140/70		140/70			
FC		70		70		71		70			
TEMPERATURA		36		36		36,6		36,4			
FR											
DIURESE											
EVACUAÇÃO											
CURATIVO											

Prescrito Troca de acervo, no mms(E) com glicos (24) todas medicações  
c.p.m.

Martelma Simão Ferraz  
COREN-RR 754191E  
MFF

Nome: Luiz Ferreira Nunes

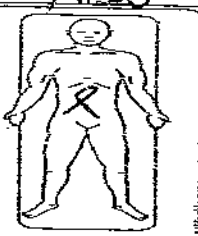
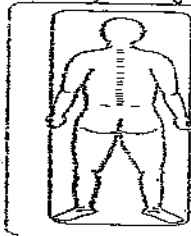
DATA: 08.12.12

☐ GRAU - I

☒ GRAU - II

Localização / Região

Abd

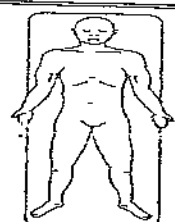
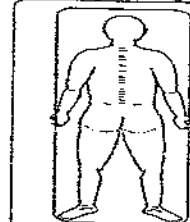


DATA:

☐ GRAU - I

☐ GRAU - II

Localização / Região



Etiologia  
☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☐ Neuropática ☒ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:

Tamanho da Ferida:  
Comprimento \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade \_\_\_\_\_ cm

Aparência do Leito:  
☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo  
☐ Tecido necrótico

Quantidade de Exsudato  
☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Tipo de exsudato:  
☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

Dor:  
☐ Sim ☒ Não

Odor:  
☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor

Condição da pele Perifoneal:  
☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

Solução para limpeza  
☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:

Cobertura primária (Contato direto na lesão)  
☒ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

Hora do curativo:  
☒ Manhã ☐ Tarde

Data da Próxima troca:  
Em caso de + de 24hs

Carimbo e ass. Téc Enfermagem

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro

OBS:

OBS:

OBS:

OBS:

OBS:

OBS:

OBS:

OBS:

OBS:

OBS:

OBS:

OBS:

01- Mª das Graças P. do Nascimento 02- Bruno S. Pereira

01- Carimbo 02- Carimbo

01- Carimbo 02- Carimbo

01- Carimbo 02- Carimbo

01- Carimbo 02- Carimbo

01- Carimbo 02- Carimbo

01- Carimbo 02- Carimbo

01- Carimbo 02- Carimbo

01- Carimbo 02- Carimbo

01- Carimbo 02- Carimbo

01- Carimbo 02- Carimbo

01- Carimbo 02- Carimbo

01- Carimbo 02- Carimbo

01- Carimbo 02- Carimbo

9

.....

440 Trauma abdominal fechado +  
perfuração da gástrica + trauma

1957

**THE**

44-38861-1074

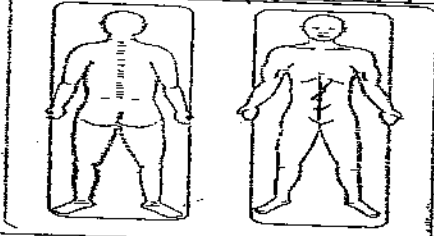
~~10~~ 22  
St  
Polina

DATA	LAB	H	COL	OSM	GLIC	GLICOSE 50% 40 ml EV	DEXTRO	INSULINA
PA	140 X 90	130 X 80	139 / 65	312 / 67	< 200	0 U - 5C	072	160
FC	62	62	70	68	201-250	02 U - 5C		
TEMPERATURA			35.7 °C	36 °C	251-300	04 U - 5C		
FR					301-350	06 U - 5C		
DIURESE			Diane S. Freire Diniz		351-400	08 U - 5C		
EVACUAÇÃO			CORÊNTIA			10 U - 5C		
CURATIVO			876 689-1E		> 400	CHAMAR PLANTONISTA		

Nome: Luiz Ferreira Nunes

DATA: 9 12 17

Localização / Região Abdômen



☒ GRAU - I

☐ GRAU - II

Etiologia: ☒ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☐ neuropática ☒ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:

Tamanho da Ferida: Comprimento \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade \_\_\_\_\_ cm

Aparência do Leito: ☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo  
☐ Tecido necrótico

Qualidade de Exsudato: ☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Tipo de exsudato: ☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

Dor: ☐ Sim ☒ Não

Odor: ☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor

Condição da pele Perilesional: ☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

Solução para limpeza: ☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:

Cobertura primária (Contato direto na lesão): ☒ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

Hora do curativo: ☒ Manhã ☐ Tarde

Data da Próxima troca:

Em caso de + de 24hs

Cabe e ass.

Téc. em Enfermagem

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro

OBS:

Diário

Adriana da Silva Rocha

Téc. em Enfermagem

CPREN-RR 551.947

02-  
Adriana da Silva Rocha  
Téc. em Enfermagem  
CPREN-RR 555.790

OBS:





HOSPITAL GERAL DE CORAÍMA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME		LUIS FERREIRA NUNES			LEITO	216-3	DATA	10/12/2017
1	Dietabranda para HAS e DM							
2	AVP					SNV		
3	Ceftriaxona 1g EV 12/12h					mg/ml		
4	Clindamicina 600 mg EV 6/6h					1g 3x 3x 2x		
5	Plasil 10mg EV 8/8h SN					SN		
6	Dipirona 1g EV 6/6hs					1g 1x 2x 2x		
7	Tramadol 100mg + SFO, 9% 100ml EV 8/8h SN					50 3x		
8	Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4ml de 6/6h Se dor forte					SN		
9	Losartana 50mg VO 12/12h					2x 2x		
10	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg E/OU PAD $\geq$ 110mmHg					3x		
11	SSV +CCGG 6					2x		
12	STOPAS 500mg (EV) 12/12h					2x		
SINAIS VITAIS								
HORÁRIO		12H	18H	24H	06H	DEXTRO	SSV +CCGG	HORA
PA		140x80	140x80	130x80		< 70	Glicose 50% 40 ml EV	DEXTRO
FC		75	73	73		< 200	0 UI - SC	INSULINA
TEMPERATURA		36°C	36°C	36°C		201-250	02 UI - SC	
FR						251-300	04 UI - SC	
DIURESE		+	+			301-350	06 UI - SC	
EVACUAÇÃO						351-400	08 UI - SC	
CURATIVO						>400	10 UI - SC	
CHAMAR PLANTONISTA								

13. Continuação da hemorragia 03 unidades (E) Anti

Carmen Lucia Figueiredo de Souza  
Técnico de Enfermagem  
COREN-SP 916.123

Rydlery Cavalcante  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM - RR 1801

Nulnessa + Supl. Quilomina (200mg) x 2 ml / dia = 300g dia.  
Obs: Realizados os med. de lábios e SSV de 6h  
Muito bom, sem alteração de diurese  
Muito bom, sem alteração de diurese  
COREN-RR 245.335



Acompanhamento das Feridas  
Comissão de Curativo - HGR

Protocolo nº 1 Versão: 06

Data de Elaboração:  
Fevereiro 2013

Atualizada: Janeiro / 2015

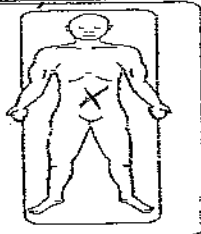
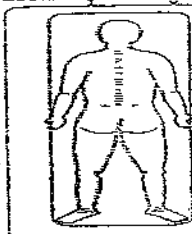
ENF/LEITO: 216-3

Nome: Luiz Ferreira Nunes

DATA: 10/12/17

Localização / Região

Abd



☐ GRAU - I

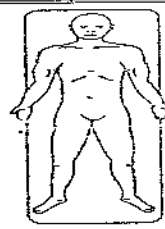
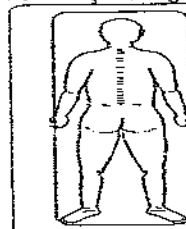
☒ GRAU - II

DATA:

☐ GRAU - I

☐ GRAU - II

Localização / Região



Etiologia

☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:

Tamanho da Ferida:

Comprimento \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade \_\_\_\_\_ cm

Aparência do Leito:

☐ Tecido de granulação ☐ com estacelo  
☐ Tecido necrótico

Quantidade de Exsudato

☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Tipo de exsudato:

☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

Dor:

☒ Sim ☐ Não

Odor:

☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor

Condição da pele  
Perilesional:

☐ Normal ☒ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

Solução para limpeza

☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:

Cobertura primária  
(Contato direto na lesão)

☒ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

Hora do curativo:

☒ Manhã ☐ Tarde

Data da Próxima troca:  
Em caso de + de 24hs

Carimbo e ass.  
Téc. em Enfermagem

01-

02-

Carimbo e Assinatura  
do Enfermeiro

Téc. em Enfermagem  
COREN RR 778.677

OBS:

OBS:

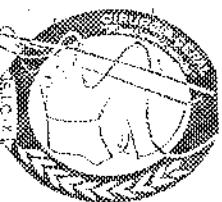


HOSPITAL GERAL DE ITABORAÍ  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

216-3

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME	Luis Ferreira Nunes				LEITO	216-3	DATA	11/12/17	
1	Dieta branda p/ HAS e DM				→ SVD		HD	Trauma abdominal fechado + perfuração delgado + trauma esplênico	
2	SF 0,9% 500ml EV 12/12hs				→ 14				
3	Ceftriaxone 1g EV 12/12				→ 14				
4	Clindamicina 600mg EV 6/6hs				→ 14				
5	Dipirona 1g EV de 6/6h				→ 14				
6	Plasil 10mg EV de 8/8h				→ 14				
7	Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4ml de 4/4h SN				→ SN				
10	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS ≥ 160mmHg e/ou PAD ≥ 110mmHg				→ SN				
11	SSV + CCGG				→ quagico				
12	Cuidados com a colostomia				→ Refinaria				
13									
SINAIS VITAIS					DEXTRO	Insulina Regular	HORA	DEXTRO	INSULINA
HORÁRIO					12H	18H	24H	05H	
PA					130 X 80	130/60	123 X 75	118 X 84	
FC					67	74	75	74	
TEMPERATURA					35,6	36,3	36,2	36,2	
FR					15	20	+	+	
DIURESE					+	+	+	+	
EVACUAÇÃO									
CURATIVO									



Dr. Paulo Viegas  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM-RR 1795

*[Handwritten signature]*

Nutrição + Supl. Nutricional (0,9 um) x 2 ml/dia = 20g/dia.

*[Handwritten signature]*



Acompanhamento das Feridas  
Comissão de Curativo - HGR

Protocolo nº 1

Versão: 06

Data de Elaboração:  
Fevereiro 2013

Atualizada: Janeiro / 2015

ENF/LEITO: 216-3

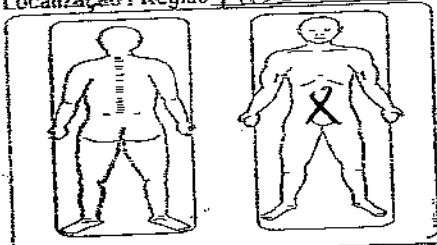
Nome: LUIZ FERREIRA NUNES

DATA: 11/12

☒ GRAU - I

☐ GRAU - II

Localização / Região ABD

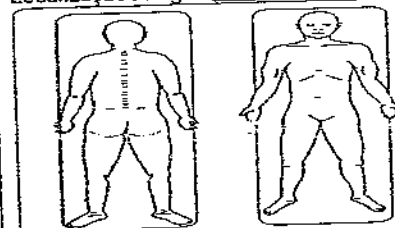


DATA:

☐ GRAU - I

☐ GRAU - II

Localização / Região



Etiologia

☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☒ Neuropática ☒ cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:

Tamanho da Ferida:

Comprimento \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade \_\_\_\_\_ cm

Aparência do Leito:

☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo  
☐ Tecido necrótico

Quantidade de Exsudato

☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Tipo de exsudato:

☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serosossanguíneo

Dor:

☐ Sim ☒ Não

Odor:

☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor

Condição da pele  
Perilesional:

☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

Solução para limpeza

☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:

Cobertura primária  
(Contato direto na lesão)

☒ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

Hora do curativo:

☒ Manhã ☐ Tarde

Data da Próxima troca:  
Em caso de + de 24hs

DIÁRIO  
Bruno S. Pereira  
Técnico de Enfermagem  
COREN-RR 818.356

Carimbo e Ass.  
Téc. em Enfermagem

01- V. das Graças P. do Nascimento 02- Bruno S. Pereira  
COREN-RR 418.735 - TEL 3360.710

Carimbo e Assinatura  
do Enfermeiro

OBS:

OBS:



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas

"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



## Resultado de Exames

Paciente: FELIPE VIEIRA DA SILVA

Requisição: 20215483

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 202-1

Sexo: M Nasc: 27/02/1961 Idade: 56A

Coleta: 11/12/2017 09:55:53

Emissão: 11/12/2017 12:53:41

### Hemograma com contagem de plaquetas

Material: Sangue Total

Método: Automatizado Mindray BC-5380

#### Leucograma

LEUCOCITOS	4.62x10 <sup>3</sup> /uL
NEUTROFILOS	61.10%
LINFOCITOS	24.60%
MONOCITOS	6.50%
EOSINOFILOS	6.90%
BASOFILOS	0.90%

#### Referência

4.00 - 10.00
50.0 - 70.0
20.0 - 40.0
3.0 - 12.0
0.5 - 5.0
0.0 - 1.0

#### Eritrograma

ERITROCITOS	3.53 x10 <sup>6</sup> /uL
HEMOGLOBINA	11.00 g/dL
HEMATOCRITO	31.40 %
VCM	89.00 ug/mL
HCM	31.20 pg
CHCM	35.00 g/dL
RDW CV	12.10 %
RDW SD	50.50 fL

#### Referência

3.50 - 5.50
11.0 - 16.0
37.0 - 54.0
80.0 - 100.0
27.0 - 34.0
32.0 - 36.0
11.0 - 16.0
35.0 - 56.0

#### Plaquetograma

PLAQUETAS	262.00 x10 <sup>3</sup> /uL
VPM	9.10 fL
ADP	16.00
PCT	0.238 %

#### Referência

150 - 400
6.5 - 12.0
9.0 - 17.0
1.08 - 2.82

#### Outros Exames

VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO

114mm/H

#### Referência

H: até 8.0; M: até 20.0

Edinalva S. Oliveira  
Farmacêutica Bioquímica  
CRF-RR 399



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: FELIPE VIEIRA DA SILVA

Requisição: 20215483

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 202-1

Sexo: M Nasc: 27/02/1961 Idade: 56A

Coleta: 11/12/2017 09:55:53

Emissão: 11/12/2017 12:53:41

### Exames

Material: Soro

Método: Automatizado Mindray BS-380

		Referência
PROTEINA C REATIVA - PCR	41.43 mg/L	0.0 - 8.0
cK+	3.30 mmol/L	3.5 - 5.0
cNa+	142.00 mmol/L	136.0 - 146.0
cCa2+	1.09 mmol/L	1.15 - 1.29
cCl-	99.00 mmol/L	98.0 - 106.0
CREATININA	0.94 mg/dL	0.4 - 1.4
UREIA	24.13 mg/dL	15.0 - 45.0

Dante S. P. Silvestre  
Farmacêutico Bioquímico  
CRF-RR 169



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas

"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIS FERREIRA NUNES

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Requisição: 20215461

Setor: BLOCO B

Coleta: 11/12/2017 09:04:51

Origem: HGR

Leito: 216-3

Emissão: 11/12/2017 12:30:50

### Hemograma com contagem de plaquetas

Material: Sangue Total

Método: Automatizado Mindray BC-5380

#### Leucograma

		Referência
LEUCOCITOS	20.71x10 <sup>3</sup> /uL	4.00 - 10.00
NEUTROFILOS	86.10%	50.0 - 70.0
LINFOCITOS	7.10%	20.0 - 40.0
MONOCITOS	2.60%	3.0 - 12.0
EOSINOFILOS	2.00%	0.5 - 5.0
BASOFILOS	2.20%	0.0 - 1.0

#### Eritrograma

		Referência
ERITROCITOS	2.93 x10 <sup>6</sup> /uL	3.50 - 5.50
HEMOGLOBINA	8.30 g/dL	11.0 - 16.0
HEMATOCRITO	25.60 %	37.0 - 54.0
VCM	87.30 ug/mL	80.0 - 100.0
HCM	28.30 pg	27.0 - 34.0
CHCM	32.40 g/dL	32.0 - 36.0
RDW CV	19.50 %	11.0 - 16.0
RDW SD	70.50 fL	35.0 - 56.0

#### Plaquetograma

		Referência
PLAQUETAS	294.00 x10 <sup>3</sup> /uL	150 - 400
VPM	9.00 fL	6.5 - 12.0
ADP	16.00	9.0 - 17.0
PCT	0.265 %	1.08 - 2.82

#### Outros Exames

		Referência
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	.*/mm/H	H: até 8.0; M: até 20.0

#### Observação

POINTILHADO DE BASOFILO, 3% DE ERITROBLASTO. OVALOCITO (+), DISCRETA POLICROMASIA, INCLUSOES SUJESTIVAS DE RETICULOCITOS, 3% METAMIELOCITO.

Edinalva S. Oliveira  
Farmacêutica Bioquímica  
CRF-RR 399



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIS FERREIRA NUNES

Requisição: 20215461

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M. Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 11/12/2017 09:04:51

Emissão: 11/12/2017 12:30:50

### Exames

Material: Soro

Método: Automatizado Mindray BS-380

		Referência
PROTEINA C REATIVA - PCR	46.70 mg/L	0.0 - 8.0
cK+	5.50 mmol/L	3.5 - 5.0
cNa+	151.00 mmol/L	135.0 - 146.0
cCa2+	1.29 mmol/L	1.15 - 1.29
cCl-	116.00 mmol/L	98.0 - 106.0
CREATININA	2.38 mg/dL	0.4 - 1.4
UREIA	111.84 mg/dL	15.0 - 45.0

Dante S. P. Silvestre  
Farmacêutico Bioquímico  
CRF-RR 169





HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

216-3

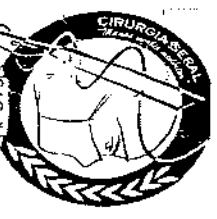
ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME		Luis Ferreira Nunes				LEITO	216-3	DATA		12/12/17	
1	Dieta branda p/ HAS e DM					SND					
2	SF 0,9% 500ml EV 12/12hs					18.0	24.0				
3	Cefepime 2g EV 8/8hs					16	24.08				
4	Clindamicina 600mg EV 6/6hs					18.18	24.08				
5	Dipirona 1g EV de 6/6h					18.18	24.08				
6	Plasil 10mg EV de 8/8h					18.18	24.08				
7	Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4ml de 4/4h SN					18.18	24.08				
10	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg e/ou PAD $\geq$ 110mmHg					18.18	24.08				
11	SSV + CCGG					18.18	24.08				
12	Cuidados com a colostomia					18.18	24.08				
13						18.18	24.08				
SINAIS VITAIS											
HORÁRIO		12H	18H	24H	06H	DEXTRO	Insulina Regular	HORA	DEXTRO	INSULINA	
PA		121x59	123x36	120/30	110/40	< 70	Glicose 50% 40 ml EV				
FC		71	34	68	68	< 200	0 UI - SC				
TEMPERATURA		36,1	35,4°C	36,1	36,0	201-250	02 UI - SC				
FR						251-300	04 UI - SC				
DIURESE						301-350	06 UI - SC				
EVACUAÇÃO						351-400	08 UI - SC				
CURATIVO						> 400	10 UI - SC				
							CHAMAR PLANTONISTA				

18:00 paciente agitado no leito, em queda algar, com medicações em curso. PM, medicação SSV. Daiana Almeida

Realizado todos os procedimentos e medicações

Téc. de Enfermagem  
COREN-RR 799.578



Dr. Paulo Viegas  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM-RR 1795

Handwritten signature

Nutrição + Sanguíneo (100ml) x 2ml/dia = 200ml/dia.

Handwritten signature and stamp  
Mantendo em observação  
COREN-RR 131114



Nome: Luiz Ferreira Nunes	
DATA: 12/12/17	Localização / Região: Abdômen
<input type="checkbox"/> GRAU - I <input checked="" type="checkbox"/> GRAU - II	
Etiologia	<input type="checkbox"/> Pressão I - III - IV <input type="checkbox"/> Venosa <input type="checkbox"/> Arterial <input type="checkbox"/> Diabética <input type="checkbox"/> neuropática <input checked="" type="checkbox"/> cirúrgica <input type="checkbox"/> Trauma <input type="checkbox"/> Outra:
Tamanho da Ferida:	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm
Aparência do Leito:	<input type="checkbox"/> Tecido de granulação <input type="checkbox"/> com esfacelo <input type="checkbox"/> Tecido necrótico
Quantidade de Exsudato	<input type="checkbox"/> seco, mínimo <input type="checkbox"/> úmido, pouco <input checked="" type="checkbox"/> úmido, moderado <input type="checkbox"/> molhado, abundante
Tipo de exsudato:	<input type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Fibrinoso <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Purulento <input checked="" type="checkbox"/> Serossanguíneo
Dor:	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Odor:	<input type="checkbox"/> evidente na remoção da cobertura <input type="checkbox"/> a beira do leito <input type="checkbox"/> evidente ao entrar no quarto <input checked="" type="checkbox"/> Sem odor
Condição da pele Perilesional:	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Macerada <input type="checkbox"/> seca <input type="checkbox"/> Eritema / Rubor <input type="checkbox"/> Prurido <input type="checkbox"/> Outras
Solução para limpeza	<input checked="" type="checkbox"/> Soro Fisiológico 0,9% <input checked="" type="checkbox"/> Clorexidina 1% <input type="checkbox"/> Clorexidina 4% <input type="checkbox"/> Outro:
Cobertura primária (Contato direto na lesão)	<input checked="" type="checkbox"/> Gaze <input type="checkbox"/> Colagenase <input type="checkbox"/> Fibrinase <input type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prata <input type="checkbox"/> AGE <input type="checkbox"/> Outro:
Hora do curativo:	<input checked="" type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde
Data da Próxima troca: Em caso de + de 24hs	Diário
Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem	01- 02-
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro	01- 02-
OBS:	OBS:



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

216-3

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME	Luis Ferreira Nunes				LEITO	216-3	DATA	13/12/17
1	Dieta branda p/ HAS e DM							
2	SF 0,9% 500ml EV 12/12hs							
3	Cefepime 2g EV 8/8hs							
4	Clindamicina 600mg EV 6/6hs							
5	Dipirone 1g EV de 6/6h							
6	Plasil 10mg EV de 8/8h							
7	Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4ml de 4/4h SN							
10	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg e/ou PAD $\geq$ 110mmHg							
11	SSVV + CCGG							
12	Cuidados com a colostomia							
13								
SINAIS VITAIS								
HORÁRIO	12H	18H	24H	06H	DEXTRO	Insulina Regular	HORA	DEXTRO
PA	118/62	130x80	130x80	130x80	< 70	Glicose 50% 40 ml EV		INSULINA
FC	71	70	68	64	< 200	0 UI - SC		
TEMPERATURA	36,2°C	36,1°C	36,6°C	36,3°C	201-250	02 UI - SC		
FR					251-300	04 UI - SC		
DIURESE					301-350	06 UI - SC		
EVACUAÇÃO					351-400	08 UI - SC		
CURATIVO					> 400	10 UI - SC		
						CHAMAR PLANTONISTA		

Não reagido troca de  
lençol, por a lavanderia  
não disponibilizou.

Administrado medicamentos  
do horário matutino.

Tecn. Kellyana P. de Medeiros

Téc. em Enfermagem  
COREN/RR 331737



Dr. Paulo Viegas  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM-RR 1795



HOSPITAL GERAL DE CURITIBA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME	Luis Ferreira Nunes				LEITO	216-3	DATA	14/12/17
1	Dieta branda p/ HAS e DM							
2	AVP				500	MANUTER		
3	Cefepime 2g EV 8/8hs						HD	Trauma abdominal fechado + perfuração de fígado + trauma esplênico
4	Clindamicina 600mg EV 6/6hs							Dr. Josinaldo
5	Dipirona 1g EV de 6/6h							Anotações Médica
6	Plasil 10mg EV de 8/8h							
7	Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4ml de 4/4h SN				SN			SN no laboratório
10	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg e/ou PAD $\geq$ 110mmHg							
11	SSV + CCGG							
12	Cuidados com a colostomia				PO TI NA			
13					ATENÇÃO			

SINAIS VITAIS				
HORÁRIO	12H	18H	24H	06H
PA	130x73	130x70	139x83	124x83
FC	71	67	67	71
TEMPERATURA	36.8	36.6	36.7	36.2
FR				
DIURESE	+			
EVACUAÇÃO			Emerson Marinho Téc. Enfermagem COREN-RR 799.586	
CURATIVO				

DEXTRO	Insulina Regular	HORA	DEXTRO	INSULINA
< 70	Glicose 50% 40 ml EV			
< 200	0 UI - SC			
201-250	02 UI - SC			
251-300	04 UI - SC			
301-350	06 UI - SC			
351-400	08 UI - SC			
> 400	10 UI - SC			
	CHAMAR PLANTONISTA			

38 anos - Paciente no leito, com sinais vitais estáveis, sem queixas, admi. todas as medicações de período hospitalar. Segue os cuidados de enfermagem.

Emerson O. Santos  
COREN-RR 658.891-1E

3524hs REALIZADO A  
TROCA DO AVP PARA  
0.45% 120"

Emerson Marinho  
Téc. Enfermagem

COREN-RR 799.586



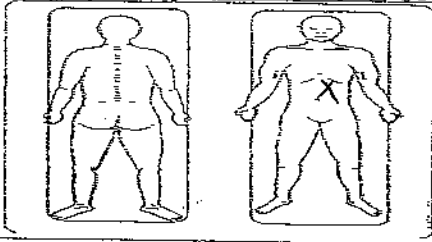

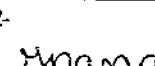

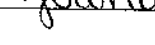
Dr. Paulo Viegas  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM-RR 1795

Notas: + Suplementação: Glutamina 5g (0.05ml) em 3 ml/dia; 20g/dia; 20g/dia

Emerson O. Santos  
Téc. Enfermagem  
COREN-RR 658.891-1E



ENF/LEITO: 216-3

Nome: Luiz Ferreira Nunes	
DATA: 14.12.17	Localização / Região: abdômen
<input type="checkbox"/> GRAU - I <input checked="" type="checkbox"/> GRAU - II	
Etiologia	<input type="checkbox"/> Pressão I - II - III - IV <input type="checkbox"/> Venosa <input type="checkbox"/> Arterial <input type="checkbox"/> Diabética <input type="checkbox"/> neuropática <input checked="" type="checkbox"/> Cirúrgica <input type="checkbox"/> Trauma <input type="checkbox"/> Outra: _____
Tamanho da Ferida:	Comprimento: _____ cm Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm
Aparência do Leito:	<input type="checkbox"/> Tecido de granulação <input checked="" type="checkbox"/> com escalo <input type="checkbox"/> Tecido necrótico
Quantidade de Exsudato	<input type="checkbox"/> seco, mínimo <input checked="" type="checkbox"/> úmido, pouco <input type="checkbox"/> úmido, moderado <input type="checkbox"/> molhado, abundante
Tipo de exsudato:	<input checked="" type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Fibrinoso <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Purulento <input type="checkbox"/> Serossanguíneo
Dor:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Odor:	<input type="checkbox"/> evidente na remoção da cobertura <input type="checkbox"/> a beira do leito <input checked="" type="checkbox"/> Sem odor <input type="checkbox"/> evidente ao entrar no quarto
Condição da pele Perilesional:	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Macerada <input type="checkbox"/> seca <input type="checkbox"/> Eritema / Rubor <input type="checkbox"/> Prurido <input type="checkbox"/> Outras: _____
Solução para limpeza	<input checked="" type="checkbox"/> Soro Fisiológico 0,9% <input checked="" type="checkbox"/> Clorexidina 1% <input type="checkbox"/> Clorexidina 4% <input type="checkbox"/> Outro: _____
Cobertura primária (Contato direto na lesão)	<input checked="" type="checkbox"/> Gaze <input type="checkbox"/> Fibrinase <input type="checkbox"/> AGE <input type="checkbox"/> Colagenase <input type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prata <input type="checkbox"/> Outro: _____
Hora do curativo:	<input checked="" type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde
Data da Próxima troca:	
Em caso de + de 24hs	
Carimbo e ass. Téc. em Enfermagem	01-  02- 
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro	01-  02- 
OBS:	OBS:



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas

"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIZ F. NUNES

Requisição: 20216516

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 14/12/2017 12:30:13

Emissão: 14/12/2017 14:39:09

### Hemograma com contagem de plaquetas

Material: Sangue Total

Método: Automatizado Mindray BC-5390

#### Leucograma

		Referência
LEUCOCITOS	12.14x10 <sup>3</sup> /uL	4.00 - 10.00
NEUTROFILOS	83.20%	50.0 - 70.0
LINFOCITOS	7.10%	20.0 - 40.0
MONOCITOS	4.30%	3.0 - 12.0
EOSINOFILOS	4.80%	0.5 - 5.0
BASOFILOS	0.60%	0.0 - 1.0

#### Eritrograma

		Referência
ERITROCITOS	2.50 x10 <sup>6</sup> /uL	3.50 - 5.50
HEMOGLOBINA	7.70 g/dL	11.0 - 16.0
HEMATOCRITO	22.50 %	37.0 - 54.0
VCM	90.10 ug/mL	80.0 - 100.0
HCM	30.80 pg	27.0 - 34.0
CHCM	34.20 g/dL	32.0 - 36.0
RDW CV	21.80 %	11.0 - 16.0
RDW SD	91.80 fL	35.0 - 56.0

#### Plaquetograma

		Referência
PLAQUETAS	478.00 x10 <sup>3</sup> /uL	150 - 400
VPM	10.00 fL	6.5 - 12.0
ADP	16.00	9.0 - 17.0
PCT	0.478 %	1.08 - 2.82

#### Observação

ANISOCITOSE; HEMÁCIAS ELIPTOCÍTICAS E NORMOCRÔMICAS;  
LINFOPENIA.

Monna Kelly C. de Magalhães  
Farmacêutica Bioquímica  
CRF-RR 368



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas

"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIZ F. NUNES

Requisição: 20216516

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 14/12/2017 12:30:13

Emissão: 14/12/2017 14:39:09

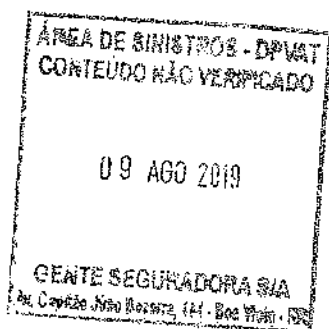
### Exames

Material: Soro

Método: Automatizado Mindray BS-380

		Referência
cK+	4.60 mmol/L	3.5 - 5.0
cNa+	148.00 mmol/L	136.0 - 146.0
cCa2+	1.19 mmol/L	1.15 - 1.29
cCl-	123.00 mmol/L	98.0 - 106.0
CREATININA	0.26 mg/dL	0.4 - 1.4
GLICOSE	14.99 mg/dL	70.0 - 100.0
UREIA	13.47 mg/dL	15.0 - 45.0

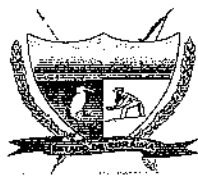
Thaylor Oliveira Taveiro Santos  
Farmacêutico-Bioquímico  
CRF-RR 593



Q. Now, you said that you didn't know who the person was that was in the car with you, is that correct?

Daiane S. Brandão  
Téc. de Enfermagem  
COREN-PR 799.579





GOVERNO DE RORAIMA  
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"  
**PRONTO ATENDIMENTO DR. AIRTON ROCHA**

Boa Vista, 15 de dezembro de 2017.

**ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA.**

**LUIS FERREIRA NUNES**  
**IDADE.:81 anos.**

Indicação:

Equipamento: video fibroscópio pentax

Exame sob anestesia tópica de orofaringe (lidocaína 10%).

Passagem do aparelho sob visão direta com boa tolerância.

Esôfago „Mucosa proximal, com placas branquecinas, prominentes de 2 mm branquecinas, em porcao media e distal, lesões erosiva com fiobrina(biopsias).Em poprcao distal quebra de 3 mm..Linha Z aos 36 cm ADS coincidindo com ou pinçamento diafragmático..;

ESTOMAGO....Distensibilidade gástrica conservada.Fundo e Cardia normais. Corpo com duas erosões com hematina, babando leve quantidade de sangue(aplicação clipe hemostasia)... Incisura angularis anatômica.Em Antro mucosa com 6 ou 7 polipos de 0.4 cm, seesil, liso(biopsias)..... Píloro centrado..

DUODENO...Bulbo,e Segunda porção normais.

**CONCLUSÃO.....LESOES EROSIVA EM CORPO COM LEVE SANGRAMENTO E APLICACAO DE CLIPE DE HEMPOSTASIA.**  
**2.-POLIPOS DO ANTRO.**

Dr. Alfredo G. Felipe Rguez  
CRM 594/RR

CRM 594  
Gastroenterologia  
Dr. Alfredo G. Felipe R.

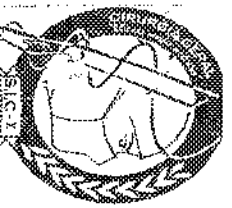
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
Av.Brigadeiro Eduardo Gomes s/n.º / Bairro Novo Planalto  
Cep.: 69360-000 Boa Vista-RR  
Tel: (95)2121-0600  
DIGITADORA: KL



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME	Luis Ferreira Nunes				LEITO	216-3	DATA	16/12/17		
1	Dieta branda p/ HAS e DM	SND				HD	Trauma abdominal fechado + perfuração delgado + trauma esplênico			
2	Cefepime 2g EV 8/8hs	08:00 16:00 24:00								
3	Clindamicina 600mg EV 6/6hs	12:00 18:00 24:00								
4	Dipirona 1g EV de 6/6h	12:00 18:00 24:00				Dr. Josinaldo	Anotações Médica			
5	Plasil 10mg EV de 8/8h	08:00 16:00 24:00								
6	Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4mi de 4/4h SN	5ml 16:00 24:00								
7	Omeprazol 20mg 1cp VO 12/12hs	20:00 04:00								
10	Amoxicilina 500mg 2cp VO 12/12hs	08:00 16:00 24:00								
11	Claritromicina 500 1cp VO 12/12	08:00 16:00 24:00								
12	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg e/ou PAD $\geq$ 110mmHg	08:00 16:00 24:00								
13	SSV + CCGG	08:00 16:00 24:00								
SINAIS VITAIS					DEXTRO			INSULINA		
HORÁRIO					12H	18H	24H	06H	DEXTRO	INSULINA
PA	137x84	132x79	140x90	136x79	< 70	Glicose 50% 40 ml EV	0 UI - SC			
FC	61	74	66	65	201-250	02 UI - SC				
TEMPERATURA	36,5	36,3	36,3	36,2	251-300	04 UI - SC				
FR					301-350	06 UI - SC				
DIURESE					351-400	08 UI - SC				
EVACUAÇÃO					> 400	10 UI - SC				
CURATIVO						CHAMAR PLANTONISTA				



Dr. Paulo Viegas  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM-RR 1795

de: Não realizado E tem 34, não tem no rato e Rodriguez  
Tudo os outros fêz e SSV

Marcilda S. Richi  
Aux. Enfermeira  
COREN: 043001646

Nome: Luiz Ferreira Nunes

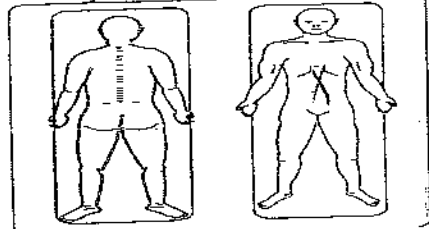
DATA: 16.12.17

☐ GRAU - I

☒ GRAU - II

Localização / Região

abdômen

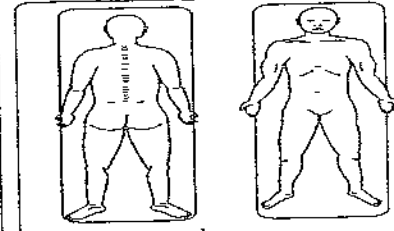


DATA:

☐ GRAU - I

☐ GRAU - II

Localização / Região



Etiologia

☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☐ neuropática ☒ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra: \_\_\_\_\_

Tamanho da Ferida:

Comprimento \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade \_\_\_\_\_ cm

Aparência do Leito:

☒ Tecido de granulação ☐ com escabelo  
☐ Tecido necrótico

Quantidade de Exsudato

☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Tipo de exsudato:

☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☒ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

Dor:

☒ Sim ☐ Não

Odor:

☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor

Condição da pele  
Perilesional:

☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras \_\_\_\_\_

Solução para limpeza

☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro: \_\_\_\_\_

Cobertura primária  
(Contato direto na lesão)

☒ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro: \_\_\_\_\_

Horário curativo:

☒ Manhã ☐ Tarde

Data da Próxima troca:  
Em caso de + de 24hs

livre  
Rozângela Miguel de Deus  
Téc. Enfermagem  
COREN-RR 418735-TE

Carimbo e ass.  
Téc. em Enfermagem

Carimbo e Assinatura  
do Enfermeiro

01-

02-

OBS:

OBS:



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME	Luis Ferreira Nunes			LEITO	216-3	DATA	17/12/17	
1	Dieta branda p/ HAS e DM			SND		HD	Trauma abdominal fechado + perfuração de fígado + trauma esplênico	
2	Cefepime 2g EV 8/8hs			<del>08</del> <del>16</del> <del>24</del> <del>06</del>		Dr. Josinaldo		
3	Clindamicina 600mg EV 6/6hs			<del>12</del> <del>18</del> <del>24</del> <del>06</del>		Anotações Médica		
4	Dipirona 1g EV de 6/6h			<del>08</del> <del>16</del> <del>24</del>		18h paciente no leito em quarto, medicação de		
5	Plasil 10mg EV de 8/8h			SN		feito X-ray e teste de		
6	Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4ml de 4/4h SN			SN		Fortiane Salazar Silva		
7	Omeprazol 20mg 1cp VO 12/12hs			08		Co. de Enfermagem		
10	Amoxicilina 500mg 2cp VO 12/12hs			10		COREN-RR 907.544		
11	Clarithromicina 500 1cp VO 12/12			10				
12	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg e/ou PAD $\geq$ 110mmHg			SN				
13	SSV + CCG			Ratiua				
SINAIS VITAIS				DEXTRO	Insulina Regular	HORA	DEXTRO	INSULINA
HORÁRIO				12H	18H	24H	06H	
PA				130 X 80	136 X 86	143 X 85	136 X 80	
FC				68	74	67	63	
TEMPERATURA				36,2°	36,1°	36,3°		
FR								
DIURESE								
EVACUAÇÃO								
CURATIVO								




Dr. Paulo Viegas  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM-RR 1795

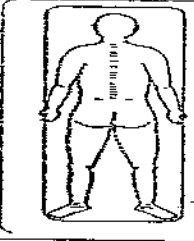
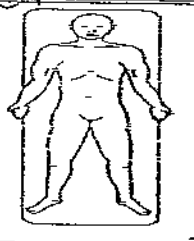
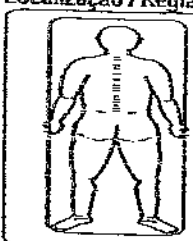
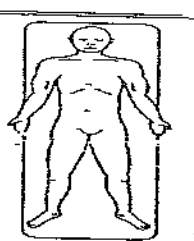


ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

Vânia Regina da Silva  
COREN-RR 488843 AE  
Vânia Regina

~~CONFIDENTIAL~~

	Acompanhamento das Feridas	Protocolo nº 1	Versão: 06	Data de Elaboração:
	Comissão de Curativo - HCR	Atualizada: Janeiro / 2017		
	ENF/LEITO: 216 - 3			

Nome: Luiz Ferreira Nunes	Localização / Região: Axila		DATA:	Localização / Região:	
DATA: 18/12/17	 		<input type="checkbox"/> GRAU - I <input type="checkbox"/> GRAU - II	 	
Etiologia	<input type="checkbox"/> Pressão I - II - III - IV <input type="checkbox"/> Venosa <input type="checkbox"/> Arterial <input type="checkbox"/> Diabética <input type="checkbox"/> neuropática <input type="checkbox"/> cirúrgica <input type="checkbox"/> Trauma <input type="checkbox"/> outra:		<input type="checkbox"/> Pressão I - II - III - IV <input type="checkbox"/> Venosa <input type="checkbox"/> Arterial <input type="checkbox"/> Diabética <input type="checkbox"/> neuropática <input type="checkbox"/> cirúrgica <input type="checkbox"/> Trauma <input type="checkbox"/> outra:		
Tamanho da Ferida:	Comprimento: _____ cm    Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		Comprimento: _____ cm    Largura: _____ cm Profundidade: _____ cm		
Ap. Anca do Leito:	<input type="checkbox"/> Tecido de granulação <input type="checkbox"/> com escalo <input type="checkbox"/> Tecido necrótico		<input type="checkbox"/> Tecido de granulação <input type="checkbox"/> com escalo <input type="checkbox"/> Tecido necrótico		
Quantidade de Exsudato	<input type="checkbox"/> seco, mínimo <input type="checkbox"/> úmido, pouco <input type="checkbox"/> úmido, moderado <input type="checkbox"/> molhado, abundante		<input type="checkbox"/> seco, mínimo <input type="checkbox"/> úmido, pouco <input type="checkbox"/> úmido, moderado <input type="checkbox"/> molhado, abundante		
Tipo de exsudato:	<input type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Fibrinoso <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Purulento <input type="checkbox"/> Serossanguíneo		<input type="checkbox"/> Seroso <input type="checkbox"/> Fibrinoso <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Purulento <input type="checkbox"/> Serossanguíneo		
Odor:	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Odor:	<input type="checkbox"/> evidente na remoção da cobertura <input type="checkbox"/> a beira do leito <input type="checkbox"/> evidente ao entrar no quarto <input checked="" type="checkbox"/> Sem odor		<input type="checkbox"/> evidente na remoção da cobertura <input type="checkbox"/> a beira do leito <input type="checkbox"/> evidente ao entrar no quarto <input checked="" type="checkbox"/> Sem odor		
Condição da pele perilesional:	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Macerada <input type="checkbox"/> seca <input type="checkbox"/> Eritema / Rubor <input type="checkbox"/> Prurido <input type="checkbox"/> Outras		<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Macerada <input type="checkbox"/> seca <input type="checkbox"/> Eritema / Rubor <input type="checkbox"/> Prurido <input type="checkbox"/> Outras		
Solução para limpeza	<input checked="" type="checkbox"/> Soro Fisiológico 0,9% <input checked="" type="checkbox"/> Clorexidina 1% <input type="checkbox"/> Clorexidina 4% <input type="checkbox"/> Outro:		<input type="checkbox"/> Soro Fisiológico 0,9% <input type="checkbox"/> Clorexidina 1% <input type="checkbox"/> Clorexidina 4% <input type="checkbox"/> Outro:		
Cobertura primária	<input checked="" type="checkbox"/> Gaze <input type="checkbox"/> Colagenase <input type="checkbox"/> Fibrinase <input type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prata <input type="checkbox"/> AGE <input type="checkbox"/> Outro:		<input type="checkbox"/> Gaze <input type="checkbox"/> Colagenase <input type="checkbox"/> Fibrinase <input type="checkbox"/> Sulfadiazina de Prata <input type="checkbox"/> AGE <input type="checkbox"/> Outro:		
Contato direto na lesão					
hora do curativo:	<input checked="" type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde		<input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde		
Próxima troca:	Diária				
em caso de + de 24hs					
arimbo e ass. ec. em Enfermagem	01- Larissa Alves Mota Técnica em Enfermagem COREN-RR 1.247.428 - TE	02- Selma Paula P. da Silva Técnica em Enfermagem COREN-RR 934.631	01-		02-

OBS: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">           ÁREA DE SINISTROS - DPVAT            CONTEUDO NÃO VERIFICADO              11.9. AGO 2019              CENTE SEGURADORA S/A            Rua, Capitão João Brancato, 144 - Boa Vista - Foz         </div>	OBS: 
---	----------



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas

"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIS FERREIRA NUNES

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Requisição: 20217682

Setor: BLOCO B

Coleta: 18/12/2017 14:41:05

Origem: HGR

Leito: 216-3

Emissão: 18/12/2017 17:57:05

### Hemograma com contagem de plaquetas

Material: Sangue Total

Método: Automatizado Mindray BC-5380

#### Leucograma

		Referência
LEUCOCITOS	$9.12 \times 10^3/\mu\text{L}$	4.00 - 10.00
NEUTROFILOS	77.40%	50.0 - 70.0
LINFOCITOS	8.10%	20.0 - 40.0
MONOCITOS	7.70%	3.0 - 12.0
EOSINOFILOS	5.00%	0.5 - 5.0
BASOFILOS	1.80%	0.0 - 1.0

#### Eritrograma

		Referência
ERITROCITOS	$2.74 \times 10^6/\mu\text{L}$	3.50 - 5.50
HEMOGLOBINA	8.40 g/dL	11.0 - 16.0
HEMATOCRITO	25.30 %	37.0 - 54.0
VCM	92.20 $\mu\text{g/mL}$	80.0 - 100.0
HCM	30.70 pg	27.0 - 34.0
CHCM	33.30 g/dL	32.0 - 36.0
RDW CV	20.00 %	11.0 - 16.0
RDW SD	86.60 fL	35.0 - 56.0

#### Plaquetograma

		Referência
PLAQUETAS	$557.00 \times 10^3/\mu\text{L}$	150 - 400
VPM	11.10 fL	6.5 - 12.0
ADP	15.90	9.0 - 17.0
PCT	0.618 %	1.08 - 2.82

Marina Hessel Perin  
Farmacêutica Bioquímica  
CRF-RR 378



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas

"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIS FERREIRA NUNES

Requisição: 20217682

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 18/12/2017 14:41:05

Emissão: 18/12/2017 17:57:05

### Exames

Material: Soro

Método: Automatizado Mindray BS-380

CREATININA

2.09 mg/dL

Referência

UREIA

77.26 mg/dL

0.4 - 1.4

15.0 - 45.0

Daniel Gomes  
Bióquímico  
CRF-MA 2308





HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

216-3

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME	Luis Ferreira Nunes			LEITO	216-3	DATA	19/12/17
1	Dieta branda p/ HAS e DM						
2	Cefepime 1g EV 8/8hs						
3	Clindamicina 600mg EV 6/6hs						
4	Dipirona 1g EV de 6/6h						
5	Plasil 10mg EV de 8/8h						
6	Morfina 10mg + AD 9mL EV Fazer 4mi de 4/4h SN						
7	Omeprazol 20mg 2cp VO 12/12hs						
10	Amoxicilina 500mg 2cp VO 12/12hs						
11	Clarithromicina 500 1cp VO 12/12						
12	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg e/ou PAD $\geq$ 110mmHg						
13	SSVV + CCGG						
SINAIS VITAIS							
HORÁRIO	12H	18H	24H				
PA	116x62	149x88	135x82				
FC	70	65	68				
TEMPERATURA	36°C	35,8°C	36°C				
FR		20	36°C				
DIURESE							
EVACUAÇÃO							
CURATIVO							

18h Paciente estava no leito orientado, verbalizando, AVP m/s. Medicamentos administrados. C.p.m. sem quadriculados durante plantão de Juan.

Nutrição: + Suplementação Glutamina 5g (0,3um) x 2 ml/dia = 30g/dia



Acompanhamento das Feridas  
Comissão de Curativo - HGR

Protocolo nº 1 Versão:06

Data de Elaboração:  
Fevereiro 2013

Atualizada: Janeiro / 2015

ENF/LEITO: 216-3

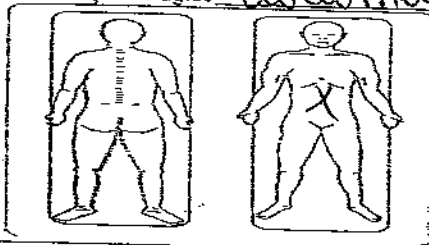
Nome: Luiz Ferreira Nunes

DATA: 19.12.17

Localização / Região abdômen

☐ GRAU - I

☒ GRAU - II

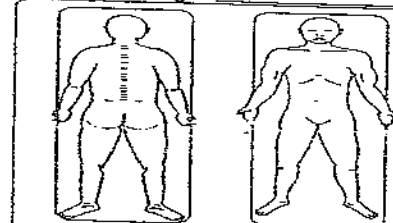


DATA:

☐ GRAU - I

☐ GRAU - II

Localização / Região



Etiologia  
☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☐ neuropática ☒ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:

Tamanho da Ferida:  
Comprimento \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade \_\_\_\_\_ cm

Aparência do Leito:  
☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo  
☐ Tecido necrótico

Quantidade de Exsudato  
☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Tipo de exsudato:  
☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

Dor: ☒ Sim ☐ Não

Odor:  
☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor

Condição da pele Perilesional:  
☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

Revisão da limpeza  
☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:

Cobertura primária (Contato direto na lesão)  
☒ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

Hora do curativo: ☒ Manhã ☐ Tarde

Data da Próxima troca:  
Em caso de + de 24hs

Carimbo e ass. da Enfermagem

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro

OBS:

Etiologia  
☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☐ neuropática ☐ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:

Tamanho da Ferida:  
Comprimento \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade \_\_\_\_\_ cm

Aparência do Leito:  
☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo  
☐ Tecido necrótico ☐ Escara

Quantidade de Exsudato  
☐ seco, mínimo ☐ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Tipo de exsudato:  
☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

Dor: ☐ Sim ☐ Não

Odor:  
☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☐ Sem odor

Condição da pele Perilesional:  
☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

Revisão da limpeza  
☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:

Cobertura primária (Contato direto na lesão)  
☐ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

Hora do curativo: ☐ Manhã ☐ Tarde

Data da Próxima troca:  
Em caso de + de 24hs

Carimbo e ass. da Enfermagem

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro

OBS:

ÁREA DE EMISSÃO - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

09 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capitão João Batista, 411 - Boa Vista, 69200-000

Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

Nome: Luis Ferreira Nunes

LEITO: 216-3

DATA: 20/12/17

1 Dieta branda p/ HAS e DM

2 Cefepime 1g EV 8/8hs

3 Clindamicina 600mg EV 6/6hs

4 Dipirona 1g EV de 6/6h

5 Plasil 10mg EV de 8/8h

6 Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4ml de 4/4h SN

7 Omeprazol 20mg 2cp VO 12/12hs

10 Amoxicilina 500mg 2cp VO 12/12hs

11 Claritromicina 500 1cp VO 12/12

12 Captopril 25 mg 1cp VO se PAS  $\geq$  160mmHg e/ou PAD  $\geq$  110mmHg

13 SSVV + CCGG

SINAIS VITAIS

HORÁRIO	12H	18H	24H	06H	DEXTRO	Insulina Regular	HORA	DEXTRO	INSULINA
PA	140x80	140x80			< 70	Glicose 50% 40 ml EV			
FC	96	98			< 200	0 UI - SC			
TEMPERATURA	36.5 °C				201-250	02 UI - SC			
FR		36,0			251-300	04 UI - SC			
DIURESE					301-350	06 UI - SC			
EVACUAÇÃO					351-400	08 UI - SC			
CURATIVO					> 400	10 UI - SC			
						CHAMAR PLANTONISTA			

14. Condição de hemodinâmica 03 UT (E) cont!

Rafaelly Cavalcante  
Médico Residente  
Geral

10h. Paciente sem AVP. Tentele  
novamente logo sem sucesso.  
Médico responsável ciente.

12h. Casos na frequência.

Instalado o Serngue.

Coleta de Exames-HGR  
DATA 21/12/17  
HORA 5:00h  
Ass: Sol.



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas

"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIZ FERREIRA NUNES

Requisição: 20218528

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 20/12/2017 21:57:09

Emissão: 21/12/2017 08:31:28

### Hemograma com contagem de plaquetas

Material: Sangue Total

Método: Automatizado Mindray BC-5380

#### Leucograma

		Referência
LEUCOCITOS	$7.10 \times 10^3 / \mu\text{L}$	4.00 - 10.00
NEUTROFILOS	65.20%	50.0 - 70.0
LINFOCITOS	22.60%	20.0 - 40.0
MONOCITOS	2.30%	3.0 - 12.0
EOSINOFILOS	7.70%	0.5 - 5.0
BASOFILOS	2.20%	0.0 - 1.0

#### Eritrograma

		Referência
ERITROCITOS	$3.49 \times 10^6 / \mu\text{L}$	3.50 - 5.50
HEMOGLOBINA	10.30 g/dL	11.0 - 16.0
HEMATOCRITO	30.20 %	37.0 - 54.0
VCM	86.50 $\mu\text{g/mL}$	80.0 - 100.0
HCM	29.50 pg	27.0 - 34.0
CHCM	34.10 g/dL	32.0 - 36.0
RDW CV	17.40 %	11.0 - 16.0
RDW SD	63.20 fL	35.0 - 56.0

#### Plaquetograma

		Referência
PLAQUETAS	$449.00 \times 10^3 / \mu\text{L}$	150 - 400
VPM	9.70 fL	6.5 - 12.0
ADP	15.80	9.0 - 17.0
PCT	0.436 %	1.08 - 2.82

Valdislene Braga  
Farmacêutica-Bioquímica  
CRF-RR 436



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas

"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIZ FERREIRA NUNES

Requisição: 20218528

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 20/12/2017 21:57:09

Emissão: 21/12/2017 08:31:28

### Exames

Material: Soro

Método: Automatizado Mindray BS-380

CREATININA

UREIA

1.89 mg/dL

69.54 mg/dL

Referência

0.4 - 1.4

15.0 - 45.0

Sumaika L. dos Reis  
Farmacêutica-Bioquímica  
CRF-RR 465

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME	Luis Ferreira Nunes				LEITO	216-3	DATA	21/12/17	
1	Dieta branda p/ HAS e DM, ZERO a Partir 22:00h				500			Trauma abdominal fechado + perfuração delgado + trauma esplênico	
2	AVP				MAUTER			Dr. EDER	
3	Sf 0,9% 500ml + GH 50% 30ml EV 8/8h a partir 22:00h				22. 22. 24			Anotações Médica	
4	Dipirona 1g EV de 6/6h				18. 18. 24				
5	Plasil 10mg EV de 8/8h				18. 22. 24				
6	Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4mi de 4/4h SN				SN				
7	Omeprazol 20mg 2cp VO 12/12hs				18. 24			12h: medicado com, venfl. eado os SSV. Anestesia	
10	Amoxicilina 500mg 2cp VO 12/12hs				24			Sequela	
11	Clarithromicina 500 1cp VO 12/12				24				
12	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg e/ou PAD $\geq$ 110mmHg				24				
13	SSV + CCGG				24				
SINAIS VITAIS									
HORÁRIO	12H	18H	24H	06H	DEXTRO	Insulina Regular	HORA	DEXTRO	INSULINA
PA	129 x 77	123 x 74	108 x 65	110 x 82	< 70	Glicose 50% 40 ml EV			
FC	69	65	65	76	< 200	0 UI - SC			
TEMPERATURA	36.9	36.8	36.8	37.0	201-250	02 UI - SC			
FR					251-300	04 UI - SC			
DIURESE					301-350	06 UI - SC			
EVACUAÇÃO					351-400	08 UI - SC			
CURATIVO					> 400	10 UI - SC			
						CHAMAR PLANTONISTA			

My friends do not come to the  
1984 game as often, but do participate more  
frequently.

20:00 - ponto dividido para exame de endoscopia, com seguimento de 20 min. *20:00 - ponto dividido para exame de endoscopia, com seguimento de 20 min.*

$$N_{\text{H}} \text{ mag} + \text{Supernova mag} \leq \text{light annulus } 5\sigma \text{ (diam)} \times 2 \text{ mJy/du} = 20 \sigma / \text{du}$$



HOSPITAL GERAL DE NOVA FRIBURGO  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

Coleta de Exames-HGR  
DATA 23/12/12

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

HORA 14:45  
Eduarda Teixeira, R. de

NOME	LUIS FERREIRA NUNES	LEITO	216-3	DATA	22/12/17
1	Dieta branda p/ HAS e DM após exame	SVD-			
2	AVP	MAUTER		HD	Trauma abdominal fechado + perfuração delgado + trauma esplênico
3	SF 0,9% 500ml EV 12/12h	181			Dr. EDER
4	Dipirona 1g EV de 6/6h	181			Anotações Médica
5	Plasil 10mg EV de 8/8h SN	350			
6	Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4ml de 4/4h SN	350			
7	Omeprazol 20mg 2cp VO 12/12hs	350			
10	Amoxicilina 500mg 2cp VO 12/12hs	350			
11	Clarithromicina 500 1cp VO 12/12	350			
12	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg e/ou PAD $\geq$ 110mmHg	350			
13	SSVV + CCGG	350			
SINAIS VITAIS					
HORARIO	18H	24H	06H	DEXTRO	INSULINA
PA	125x74	130/60	125x80	< 70	Glicose 50% 40 ml EV
FC	60	64	63	< 200	0 UI - SC
TEMPERATURA	36,2°C	36,2	36,1	201-250	02 UI - SC
FR	-	-	-	251-300	04 UI - SC
DIURESE	+	-	-	301-350	06 UI - SC
EVACUAÇÃO	-	-	-	351-400	08 UI - SC
CURATIVO	-	-	-	>400	10 UI - SC
CHAMAR PLANTONISTA					

Medicação: + Suplementação c/ Glutamina 5g (10ml) 12

14/12 = 30g/12h

Rodrigo Azevedo Siqueira  
Núcleo de  
Cirurgia

Dr. Sarmiento  
Méd. em Infermagem  
CORREN-RR 462501

12:15. Paciente em repouso no leito,

sem AI em jugular D, salivado

meio smente. NÃO FOI realizada ITM.

(11) pois não tem na farmácia (no

(10) verificamos SSV e administrados



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIS FERREIRA NUNES

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Requisição: 20219109

Setor: BLOCO B

Coleta: 22/12/2017 19:41:03

Origem: HGR

Leito: 216-3

Emissão: 23/12/2017 08:47:14

### Hemograma com contagem de plaquetas

Material: Sangue Total

Método: Automatizado Mindray BC-5380

#### Leucograma

		Referência
LEUCOCITOS	$6.15 \times 10^3 / \mu\text{L}$	4.00 - 10.00
NEUTROFILOS	59.90%	50.0 - 70.0
LINFOCITOS	17.50%	20.0 - 40.0
MONOCITOS	11.20%	3.0 - 12.0
EOSINOFILOS	10.20%	0.5 - 5.0
BASOFILOS	1.20%	0.0 - 1.0

#### Eritrograma

		Referência
ERITROCITOS	$3.38 \times 10^6 / \mu\text{L}$	3.50 - 5.50
HEMOGLOBINA	10.50 g/dL	11.0 - 16.0
HEMATOCRITO	30.20 %	37.0 - 54.0
VCM	89.30 $\mu\text{g}/\text{mL}$	80.0 - 100.0
HCM	31.10 pg	27.0 - 34.0
CHCM	34.80 g/dL	32.0 - 36.0
RDW CV	16.00 %	11.0 - 16.0
RDW SD	66.90 fL	35.0 - 56.0

#### Plaquetograma

		Referência
PLAQUETAS	$376.00 \times 10^3 / \mu\text{L}$	150 - 400
VPM	11.50 fL	6.5 - 12.0
ADP	15.90	9.0 - 17.0
PCT	0.432 %	1.08 - 2.82

Patricia Perez Castillo  
Biomédica  
CRBM-PA 40258





Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIS FERREIRA NUNES

Requisição: 20219109

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 22/12/2017 19:41:03

Emissão: 23/12/2017 08:47:14

### Coagulograma

Material: Plasma

Método: Coagulômetro Automatizado

Tempo de Protrombina	13.70 s
Atividade Enzimática	102.00 %
RNI	0.99
TTPA	29.20 s
Ratio	1.07

### Referência

10 - 14
70 - 100
0.8 - 1.20 ( Aceito 2.0-3.0)
24 - 40

Patrícia Perez Castillo  
Biomédica  
CRBM-PA 40258



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIS FERREIRA NUNES

Requisição: 20219109

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 22/12/2017 19:41:03

Emissão: 23/12/2017 08:47:14

### Exames

Material: Soro

Método: Automatizado Mindray BS-380

CREATININA

1.70 mg/dL

Referência

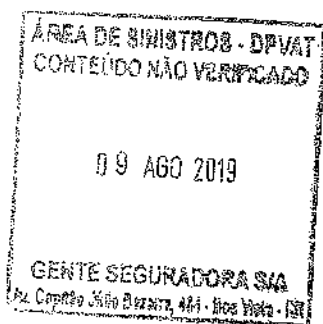
0.4 - 1.4

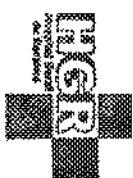
UREIA

63.55 mg/dL

15.0 - 45.0

Wallace Bruno F. Garcia  
Farmacêutico-Bioquímico  
CRF-RR 211





HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

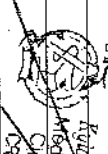
NOME	Luis Ferreira Nunes			LEITO	216-3	DATA	23/12/17	
1	Dieta branda p/ HAS e DM após exame				SN			
2	AVP				monte			
3	SF 0,9% 500ml EV 12/12h				18			
4	Dipirona 1g EV de 6/6h SN				SN			
5	Plasil 10mg EV de 8/8h SN				SN			
6	Morfina 10mg + AD 9ml EV fazer 4ml de 4/4h SN				SN			
7	Omeprazol 20mg 2cp VO 12/12hs				18			
10	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS ≥ 160mmHg e/ou PAD ≥ 110mmHg				SN			
11	SSV + CCGG				Rotina			
12	Sucralfato 1g VO 6/6h				18			
13					18			
SINAIS VITAIS				DEXTRO	Insulina Regular	HORA	DEXTRO	INSULINA
HORÁRIO				12h	18h	24h	06h	
PA				138 x 80	130 x 60	120 x 80	130 x 60	
FC				74	74	74	74	
TEMPERATURA				36,2	36,2	36,2	36,2	
FR								
DIURESE								
EVACUAÇÃO								
CURATIVO								

AS 06:00 Por favor a Acesso? Passo o Plantão com  
a Pac de 2163. O Sr. Luis Ferreira e meu paciente o Acesso  
Dizendo que chegou que trouxe junto a nota de  
Dipirona 1g EV de 6/6h SN no plantão mas sem sucesso.



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME	Luis Ferreira Nunes			LEITO	216-3	DATA	24/12/17
1	Dieta branda p/ HAS e DM após exame			S. N. D.			
2	AVP			Morfin. parva			
3	SF 0,9% 500ml EV 12/12h			180 00			
4	Dipirona 1g EV de 6/6h SN			S N			
5	Plasil 10mg EV de 8/8h SN			S N			
6	Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4ml de 4/4h SN			18 00			
7	Omeprazol 20mg 2cp VO 12/12hs			18 00			
10	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS ≥ 160mmHg e/ou PAD ≥ 110mmHg			18 00			
11	SSV + CCG			18 00			
c/pct	12	Succalfato 1g VO 6/6h		18 00			
13							
SINAIS VITAIS							
 Raimundo Caldeira Médico Residente Clínica Geral CRM - RR 4807							
HORÁRIO				12H	18H	24H	06H
PA				130x40	131x53	130x40	130x40
FC				75	68	70	55
TEMPERATURA				36	36,5°C	36,5°C	36,5
FR							
DIURESE							
EVACUAÇÃO							
CURATIVO							
				DEXTRD	Insulina Regular		
				< 70	Glicose 50% 40 ml EV		
				< 200	0 UI - SC		
				201-250	02 UI - SC		
				251-300	04 UI - SC		
				301-350	06 UI - SC		
				351-400	08 UI - SC		
				> 400	10 UI - SC		
					CHAMAR PLANTONISTA		

24/12/2017. Plantão noturno. Assin. médicos de plantão e enfermeiros, sem int. cirúrgico. Segue as anotações de enfermagem.

Josiane de Souza Araújo  
Auxiliar de Enfermagem  
COREN-RR 000 461 07



Acompanhamento de Feridas  
Comissão de Curativo - HGF

Protocolo nº 1

Versão: 06

Data de Elaboração:  
Fevereiro 2013

Atualizada: Janeiro / 2015

ENF/LEITO: 216-3

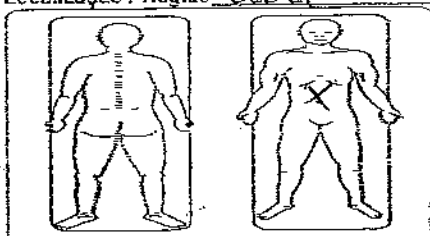
Nome: Luiz Ferreira Nunes

DATA: 24/12/17

☐ GRAU - I

☒ GRAU - II

Localização / Região: Abd

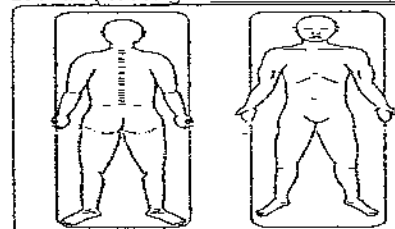


DATA:

☐ GRAU - I

☐ GRAU - II

Localização / Região



Etiologia

☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☐ Neuropática ☒ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:

Tamanho da Ferida:

Comprimento: \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade: \_\_\_\_\_ cm

Aparência do Leito:

☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo  
☐ Tecido necrótico ☒ Sutura

Quantidade de Exsudato

☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Tipo de exsudato:

☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

Dor:

☐ Sim ☒ Não

Odor:

☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor

Condição da pele  
Perifoneal:

☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

Solução para limpeza

☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:

Cobertura primária  
(Contato direto na lesão)

☒ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

Hora do curativo:

☒ Manhã ☐ Tarde

Data da próxima troca:  
E - caso de + de 24hs

Diário

Carimbo e ass.  
Téc. em Enfermagem

01-  
Vanessa da Silva Moraes  
Técnica Enfermagem  
COREN-RR 965 152 TE

Carimbo e Assinatura  
do Enfermeiro

02-  
Renato Silva Rodrigues  
Aux. de Enfermagem  
COREN-RR 415.275

01-

02-

OBS:

OBS:



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA  
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

ALERGIA: NÃO: ☐ SIM: ☐

NOME	Luis Ferreira Nunes			LEITO	216-3	DATA	25/12/17
1	Dieta branda p/ HAS e DM				S. N. D.		
2	AVP				monte prisco	HD	Trauma abdominal fechado + perfuração delgado + trauma esplênico + Gastrite erosiva difusa
3	SF 0,9% 500ml EV 12/12h				18. 06. 21.30		22.00 Dr. EDER
4	Dipirona 1g EV de 6/6h SN				SN		Anotações Médica
5	Plasil 10mg EV de 8/8h SN				SN		
6	Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4ml de 4/4h SN				SN		
7	Omeprazol 20mg 2cp VO 12/12hs				18. 06. 21.30		
10	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS $\geq$ 160mmHg e/ou PAD $\geq$ 110mmHg				Alunos		
11	SSV + CCG				Potom...		
c/pct	12 Sucafato 1g VO 6/6h				18. 06. 21.30		c/pct.
13							
SINAIS VITAIS							
HORÁRIO	12H	18H	24H	06H	DEXTRO	Insulina Regular	HORA
PA	130/98	130/93	134/89	124/72	< 70	Glicose 50% 40 ml EV	22:30
FC	76	72	72	73	< 200	0 UI - SC	07:00
TEMPERATURA	36,7	36,4	36,6	37,0	201-250	02 UI - SC	15:00
FR					251-300	04 UI - SC	
DIURESE					301-350	06 UI - SC	
EVACUAÇÃO					351-400	08 UI - SC	
CURATIVO					> 400	10 UI - SC	
						CHAMAR PLANTONISTA	

Lucas Duarte  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM-RR 1787

D

OGAS: pct.

podem crescer  
verano pulcino  
pato e tritão  
Non pulcino



Acompanhamento das Feridas  
Comissão de Curativo - HGF

Protocolo nº 1 Versão: 06

Data de Elaboração:  
Fevereiro 2013

Atualizada: Janeiro / 2015

ENF/LEITO: 216-3

Nome: Luis Ferreira

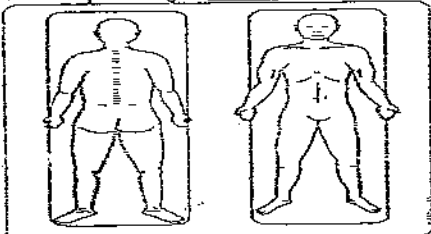
DATA: 25.12.

☒ GRAU - I

☐ GRAU - II

Localização / Região

abd

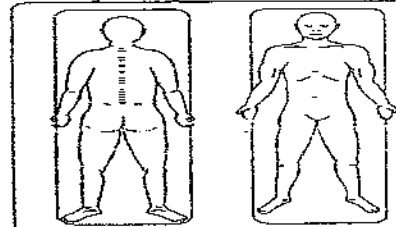


DATA:

☐ GRAU - I

☐ GRAU - II

Localização / Região



Etiologia

☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☒ neuropática ☒ cirúrgica ☐ Trauma ☐ outra:

Tamanho da Ferida:

Comprimento \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade \_\_\_\_\_ cm

Aparência do Leito:

☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo  
☐ Tecido necrótico

Quantidade de Exsudato

☒ seco, mínimo ☐ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Tipo de exsudato:

☐ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

Dor:

☐ Sim ☒ Não

Odor:

☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odor

Condição da pele

☐ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☒ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

Perifoneal:

Solução para limpeza

☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4%

Cobertura primária  
(Contato direto na lesão)

☒ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

Hora do curativo:

☒ Manhã ☐ Tarde

Data da Próxima troca:  
Em caso de + de 24hs

Carimbo e ass.  
em Enfermagem

01- *Renata Silva Rodrigues*  
Aux. de Enfermagem  
COREN-RR 414.275

02- *Luciene Moreira*  
Aux. de Enfermagem  
COREN-RR 453.554

Carimbo e Assinatura  
do Enfermeiro

OBS:

OBS:



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: MATEUS MORAIS OLIVEIRA  
Requisição: 20219864  
Origem: HGR

Setor: BLOCO B  
Leito: NAO INFORMADO

Sexo: M Nasc: 21/09/1957 Idade: 60A  
Coleta: 25/12/2017 20:05:30  
Emissão: 26/12/2017 10:01:50

### Hemograma com contagem de plaquetas

Método: Automatizado Mindray BC-5380

Material: Sangue Total

Leucograma  
LEUCOCITOS 6.37x10<sup>3</sup>/uL  
NEUTROFILOS 48.00%  
LINFOCITOS 39.40%  
MONOCITOS 6.20%  
EOSINOFILOS 5.00%  
BASOFILOS 1.40%

Referência

4.00 - 10.00  
50.0 - 70.0  
20.0 - 40.0  
3.0 - 12.0  
0.5 - 5.0  
0.0 - 1.0

Eritrograma  
ERITROCITOS 4.56 x10<sup>6</sup>/uL  
HEMOGLOBINA 14.10 g/dL  
HEMATOCRITO 40.80 %  
VCM 89.50 ug/mL  
HCM 30.90 pg  
CHCM 34.50 g/dL  
RDW CV 12.50 %  
RDW SD 46.80 fL

Referência

3.50 - 5.50  
11.0 - 16.0  
37.0 - 54.0  
80.0 - 100.0  
27.0 - 34.0  
32.0 - 36.0  
11.0 - 16.0  
35.0 - 56.0

Plaquetograma  
PLAQUETAS 255.00 x10<sup>3</sup>/uL  
VPM 8.90 fL  
ADP 15.90  
PCT 0.227 %

Referência

150 - 400  
6.5 - 12.0  
9.0 - 17.0  
1.08 - 2.82

Valdislene Braga  
Farmacêutica-Bioquímica  
CRF-RR 436





Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: MATEUS MORAIS OLIVEIRA

Requisição: 20219864

Origem: HGR

Sector: BLOCO B

Leito: NAO INFORMADO

Sexo: M Nasc: 21/09/1957 Idade: 60A

Coleta: 25/12/2017 20:05:30

Emissão: 26/12/2017 10:01:50

### Exames

Método: Automatizado Mindray BS-380

Material: Soro

PROTEINA C REATIVA - PCR

cK+

cNa+

cCa2+

cCl-

2.57 mg/L

4.00 mmol/L

148.00 mmol/L

1.02 mmol/L

110.00 mmol/L

Referência

0.0 - 8.0

3.5 - 5.0

136.0 - 146.0

1.15 - 1.29

98.0 - 106.0

Edinaiva S. Oliveira  
Farmacêutica Bioquímica  
CRF-RR 399



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIZ FERREIRA NUNES  
Requisição: 20219857  
Origem: HGR

Sector: BLOCO B  
Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A  
Coleta: 25/12/2017 19:58:17  
Emissão: 26/12/2017 10:58:31

### Hemograma com contagem de plaquetas

Método: Automatizado Mindray BC-5380

Material: Sangue Total

Leucograma  
LEUCOCITOS 5.44x10<sup>3</sup>/uL  
NEUTROFILOS 61.90%  
LINFOCITOS 14.20%  
MONOCITOS 12.50%  
EOSINOFILOS 9.50%  
BASOFILOS 1.90%

Referência

4.00 - 10.00  
50.0 - 70.0  
20.0 - 40.0  
3.0 - 12.0  
0.5 - 5.0  
0.0 - 1.0

Eritrograma  
ERITROCITOS 3.40 x10<sup>6</sup>/uL  
HEMOGLOBINA 10.30 g/dL  
HEMATOCRITO 30.50 %  
VCM 89.80 ug/mL  
HCM 30.30 pg  
CHCM 33.70 g/dL  
RDW CV 16.10 %  
RDW SD 60.90 fL

Referência

3.50 - 5.50  
11.0 - 16.0  
37.0 - 54.0  
80.0 - 100.0  
27.0 - 34.0  
32.0 - 36.0  
11.0 - 16.0  
35.0 - 56.0

Plaquetograma  
PLAQUETAS 423.00 x10<sup>3</sup>/uL  
VPM 10.20 fL  
ADP 15.70  
PCT 0.431 %

Referência

150 - 400  
6.5 - 12.0  
9.0 - 17.0  
1.08 - 2.82

Observação

TROMBOCITOSE COM PRESENÇA DE MACROPLAQUETAS

Valdistene Braga  
Farmacêutica-Bioquímica  
CRF-RR 436



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIZ FERREIRA NUNES

Requisição: 20219857

Origem: HGR

Setor: BLOCO B

Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A

Coleta: 25/12/2017 19:58:17

Emissão: 26/12/2017 10:58:31

#### Coagulograma

Método: Coagulômetro Automatizado

Material: Plasma

Tempo de Protrombina

19 s

Atividade Enzimática

- %

RNI

1.43

TTPA

49 s

Ratio

-

Fibrinogênio

- mg/dL

#### Referência

10 - 14

70 - 100

0.8 - 1.20 ( Aceito 2.0-3.0)

24 - 40

180 - 350

Observação:

Dante S. P. Silvestre  
Farmacêutico Bioquímico  
CRF-RR 169



Governo do Estado de Roraima  
Secretaria de Saúde  
Hospital Geral de Roraima  
Laboratório de Análises Clínicas  
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



### Resultado de Exames

Paciente: LUIZ FERREIRA NUNES  
Requisição: 20219857  
Origem: HGR

Setor: BLOCO B  
Leito: 216-3

Sexo: M Nasc: 03/02/1936 Idade: 81A  
Coleta: 25/12/2017 19:58:17  
Emissão: 26/12/2017 10:58:31

### Exames

Método: Automatizado Mindray BS-380

Material: Soro

PROTEINA C REATIVA - PCR

cK+

cNa+

cCa2+

cCl-

CREATININA

UREIA

18.20 mg/L

4.50 mmol/L

151.00 mmol/L

1.25 mmol/L

116.00 mmol/L

1.48 mg/dL

55.00 mg/dL

Referência

0.0 - 8.0

3.5 - 5.0

136.0 - 146.0

1.15 - 1.29

98.0 - 106.0

0.4 - 1.4

15.0 - 45.0

Edinaiva S. Oliveira  
Farmacêutica Bioquímica  
CRF-RR 399



01

ALERGIA: NÃO: ☒ SIM: ☐

NOME	LUIS FERREIRA NUNES	LEITO	216-3	DATA	26/12/17
1	Dieta branda p/ HAS e DM	500	ANTE R	HD	POLE: ESPLENECTOMIA RAÍFA DE DELGADO
2	AVP	CRIB 15.18	24 06		Dr Eder
3	Sucralfato 1g VO 6/6h	150			Anotações da Enfermagem
4	Dipirona 1g EV de 6/6h SN				
5	Plasil 10mg EV de 8/8h SN				
6	Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4ml de 4/4h SN	18	06		
7	Omeprazol 20mg 2cp VO 12/12hs	SV			
8	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS ≥ 160mmHg e/ou PAD ≥ 110mmHg	RO TI AX			
9	SSV + CCGG				
10					
11					
12					
13					
14					

SINAIS VITAIS				DEXTRO	Insulina Regular	Glicose 50% 40 ml EV	HORA	DEXTRO	INSULINA
HORÁRIO	10H	18H	24H	06H	< 70	0 UI - SC		14h	14mg/kg
PA	106x64	136/80	120x60	120x70	< 200	02 UI - SC			
FC	57	68	72	64	201-250	04 UI - SC			
TEMPERATURA	36,4°C	36,4°C			251-300	06 UI - SC			
FR	-	+			301-350	08 UI - SC			
DIURESE	+	+			351-400	10 UI - SC			
EVACUAÇÃO					>400	CHAMAR PLANTONISTA			
CURATIVO									

Lucas Duarte  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM-RR 1787

D

Nota: Suplementos e/ou Glutamina 5g (colun) x 2x/dia = 20g/dia

18:00 retornando  
medicação de horas  
não sem queixas  
segundo unidade  
de enf. xé

Dr. Eder  
26/12/17

ALERGIA: NÃO: ☒ SIM: ☐

NOME		LUIZ FELICIANA NUNES			LEITO	216-3	DATA	POLE: ESPLENECTOMIA RAFA DE DELGADO	
1	Dieta branda p/ HAS e DM								
2	AVP								
3	Succalfato 1g VO 6/6h	(com o paciente)							
4	Dipirona 1g EV de 6/6h SN								
5	Plasil 10mg EV de 8/8h SN								
6	Morfina 10mg + AD 9ml EV Fazer 4ml de 4/4h SN								
7	Omeprazol 20mg 2cp VO 12/12hs								
8	Captopril 25 mg 1cp VO se PAS ≥ 160mmHg e/ou PAD ≥ 110mmHg								
9	SSVV + CCGG								
10									
11									
12									
13									
14									
SINAIS VITAIS					DEXTRO	Insulina Regular	HORA	DEXTRO	INSULINA
					< 70	Glicose 50% 40 ml EV			
HORÁRIO					< 200	0 UI - SC			
PA					201-250	02 UI - SC			
FC					251-300	04 UI - SC			
TEMPERATURA					301-350	06 UI - SC			
FR					351-400	08 UI - SC			
DIURESE					> 400	10 UI - SC			
EVACUAÇÃO						CHAMAR PLANTONISTA			
CURATIVO									

Não reagindo  
trava de bengal,  
para o levantamento  
nao no dependente  
bêlgica.  
paciente está sem  
acesso sensorial  
as medicações  
mesmo estão sendo  
VO.

Lucas Duarte  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM-RR 1787

D



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE RORAIMA

SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR

NOME: LUIZ FERREIRA NUNES

DATA DA INTERNAÇÃO: 02/12/2017

DATA DA CIRURGIA: 02/12/2017

PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS: Dr. Eder

DATA DA ALTA: 27/12/2017

DIAGNÓSTICO

Trauma abdominal contuso (capotamento de veículo).

TRATAMENTO

Laparotomia Exploradora:

- Esplenectomia

- Apendicectomia

- Rafia de serosa gástrica

- Rafia de ileo em dois planos a 40 cm da válvula ileocecal

EVOLUÇÃO

Evoluiu sem intercorrências, sem queixas, deambulando, aceitando bem dieta, boa diurese e flatos positivos.

ORIENTAÇÕES

- 1- Retornar ao pronto socorro se intercorrências (por exemplo: febre, dor forte, vômitos, diarreia).
- 2- Dieta liberada (alimentação normal).
- 3- Retornar no ambulatório do Hospital Coronel Mota com o Dr Eder Rodrigo no dia 05/01/2018 (sexta-feira), às 07h.

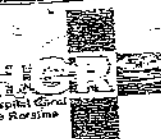
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

09 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Cayula, 100 - Boa Vista - RR

Lucas Duarte  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM-RR 1787



Acompanhamento das Feridas

Comissão de Curativo - HGF

Protocolo nº

Versão: 06

Data de Elaboração:  
Fevereiro 2013

Atualizada: Janeiro / 2015

ENF/LEITO:

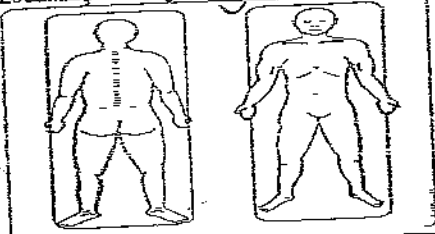
236 - 3

Nome: Louiz F. Nunes

Data:

☐ GRAU - I☒ GRAU - II

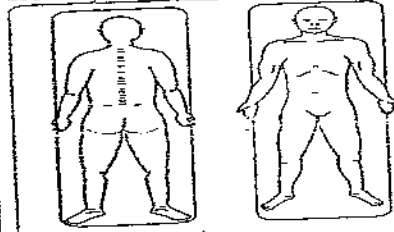
Localização / Região

Abdômen

DATA:

☐ GRAU - I☒ GRAU - II

Localização / Região



Etiologia

☐ Pressão I - II - III - IV ☐ Venosa ☐ Arterial ☐ Diabética  
☒ Neuropática ☒ Cirúrgica ☐ Trauma ☐ Outra:

Tamanho da Ferida:

Comprimento \_\_\_\_\_ cm Largura: \_\_\_\_\_ cm  
Profundidade \_\_\_\_\_ cm

Aparência do Leito:

☐ Tecido de granulação ☐ com esfacelo  
☒ Tecido necrótico

Quantidade de Exsudato

☐ seco, mínimo ☒ úmido, pouco  
☐ úmido, moderado ☐ molhado, abundante

Tipo de exsudato:

☒ Seroso ☐ Fibrinoso ☐ Sanguinolento  
☐ Purulento ☐ Serossanguíneo

Dor:

☒ Sim ☒ Não

Odor:

☐ evidente na remoção da cobertura ☐ a beira do leito  
☐ evidente ao entrar no quarto ☒ Sem odorCondição da pele  
Periférica:☒ Normal ☐ Macerada ☐ seca ☐ Eritema / Rubor  
☐ Prurido ☐ Outras

Solução para limpeza

☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 1%  
☐ Clorexidina 4% ☐ Outro:Cobertura primária  
(Contato direto na lesão)☒ Gaze ☐ Colagenase  
☐ Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata  
☐ AGE ☐ Outro:

Hora do curativo:

☒ Manhã ☐ TardeData da Próxima troca:  
Em caso de + de 24hsDiárioCarimbo e ass.  
Téc. em Enfermagem01- Vanessa Alves Mota  
Téc. em Enfermagem  
CRM 10.124/2012

02-

Selma Paula F. da Silva  
Téc. em Enfermagem  
CRM 934.631Carimbo e Assinatura  
do Enfermeiro

OBS:

OBS:

ÁREA DE SINISTROS - DAVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

09-AGO-2019

GENTE SEGURADORA S/A

R. Ceará, 100 - 10º Andar - Fortaleza - CE

Os pacientes com 02 ou mais lesões, estas devem ser evoluídas separadamente.



# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:  
333.787.842-68 Luiz FERREIRA NUNES

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: Luiz FERREIRA NUNES 6 - CPF: 333.787.842-68  
7 - Profissão: APOSENTADO 8 - Endereço: RUA MESTRE ALBANO 9 - Número: 2686 10 - Complemento:  
11 - Bairro: ASA BRANCA 12 - Cidade: BOA VISTA 13 - Estado: RR 14 - CEP: 69.312-298  
15 - E-mail: confiancacst@hotmail.com 16 - Tel. (DDD): (95) 98118-1200

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:  
18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

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

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00  
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

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

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)  
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA: 3027 CONTA: 00067389 4  
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

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

Autorizo a Seguradora Lider a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou  
☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou  
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Lider para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:  
25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:  
28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (val nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

34 - Impresão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado  
35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido  
36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido  
37 - (\*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome: CPF:  
Assinatura da testemunha  
39 - 2ª | Nome: CPF:  
Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, BOA VISTA - RR, 07 de agosto de 2019.

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

09 AGO 2019



GENTE SEGURA

Pol. Capitão João Batista, 404 - Boa Vista - RR

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 023902/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 05/08/2019 12:38 Data/Hora Fim: 05/08/2019 12:50  
Delegado de Polícia: Alexsander Lopes da Silva

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito  
Data/Hora do Fato: 02/12/2017 22:00

Local do Fato

Município: Alto Alegre (RR)  
Logradouro: RR 205

Bairro: ZONA RURAL

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LUIZ FERREIRA NUNES (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PI - Oeiras  
Profissão: Agricultor  
Nome da Mãe: Maria Carvalho Nunes

Endereço

Município: Boa Vista - RR  
Logradouro: RUA MESTRE ALBANO  
Bairro: ASA BRANCA

Nº: 2686

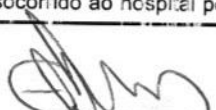
OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante compareceu a Esta Delegacia para informar que no dia e hora acima citados conduzia UM VEICULO TOYOTA/BANDEIRANTE DE COR AZUL PLACA NAJ-9790 CHASSI: 0J60662 que está em nome do comunicante, tendo como passageiros o Sr. Diolino, e o Sr. José Maozinha e seguiam pela RR 205 QUANDO o comunicante passou mal vindo a desmaiar, devido a esse fato o veículo colidiu na cabeceira de uma Ponte. Que devido ao acidente o comunicante sofreu lesão corporal e foi socorrido ao hospital pelo Samu. Registro somente para fins do seguro DPVAT. Era o relato.

ASSINATURAS

  
**Ernandes Ferreira**  
**Agente de Polícia**  
**Mat. 042000612**

Ernandes Ferreira Lima  
Agente de Polícia  
Matrícula 42000612  
Responsável pelo Atendimento

DAT

ASS. 2019

  
**AGENTE DE POLÍCIA**  
**CONFERIDOR**

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder Civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

COMP. REGISTRO DE ACIDENTE DECLARADO

## BLOCO B

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE

BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



1700874786 02/12/2017 01:50:04

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

NOTURNO 19-3

Paciente

LUIZ FERREIRA NUNES

Data Nascimento

03/02/1936

Idade

81 A 9 M 28 D

CNS

708003882238526

CPF

13178784268

Prontuário

00063932

Tipo Doc

Documento

Órgão Emissor Data Emissão

SSP/RR

Sexo

M

Estado Civil

DIVORCIADO

Raça/Cor

PARDA

Naturalidade

OEIRAS - PI

Nacionalidade

BRASILEIRA

Mãe

MARIA CARVALHO NUNES

Pai

JOSE FERREIRA NUNES

Contato

(95) 99174-6046

Endereço

RUA - MESTRE ALBANO - 2686 - ASA BRANCA - BOA VISTA - RR

Ocupação

APOSENTADO

Class. de Risco

Plano Convênio

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Nº da Carteira

Validade

Autorização

Sis Prenatal

Motivo do Atendimento

OUTROS

Caráter do Atendimento

URGÊNCIA

Profissional do Atend.

Procedência

Temp.

Peso

Pressão

Setor

GRANDE TRAUMA

Tipo de Chegada

SAMU CAPITAL

Procedimento Sol.

Registrado por:

ATLAS.GONZAGA

Queixa Principal

☐ Síndrome Febril☐ Sintomático Respiratório☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem

GSC

AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6

TOTAL

15

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)

Paciente intubado de repetição e politrauma

Exame Físico

AR: MUCOSAS glândulas

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

☒ RAIO-X☐ ULTRA-SON☒ TC☒ SANGUE☐ URINA☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

F0, S4 - 2000 ml de urina

motriz

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

09 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão João Batista, 444 - Boa Vista - RR

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica☐ Alta a Pedido☐ Alta a Revelia☐ Transferência para:☐ Ambulatório☐ Observação (Até 24h)☐ Internação

Data e Hora da Saída:

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ NãoDestino: ☐ Família☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: atlas.gonzaga  
Data Hora: 02/12/2017 01:51:33

1700874786