

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

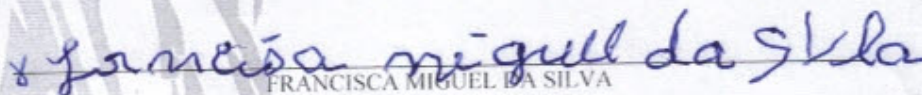
PROCURAÇÃO

Outorgante: FRANCISCA MIGUEL DA SILVA, Brasileira, Solteira, do lar, portador da cédula de identidade nº CTPS nº 062433 /RR e inscrita no CPF sob o nº 447.102.082-04, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua S-28 , nº 1858 Bairro: Santa Luzia CEP: 69.317-177 Tel: (95) 99154-7865 E-mail:adrianomagave@gmail.com.

Outorgado: Dr. MARLON TAVARES DANTAS, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR 1832, Dra. ELINEIVA COSTA SILVA, Brasileira, Solteira, Advogada OAB/RR 1743, Dra. ANDRESSA MIRABILE SILVA, Brasileira, Solteira, Advogada, OAB/RR 1560, com endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A – Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) - 99129-6312 (vivo) 98108-7779 (Tim), onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula “ad judicium”, bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até o final da liquidação de sentença, sendo que a título de honorários advocatícios pagarei ao advogado a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do valor bruto do resultado da demanda, exclusivamente em caso de êxito da ação, dando à presente o carácter de contrato de honorários.

Boa Vista/RR, 29 de Setembro de 2019.


FRANCISCA MIGUEL DA SILVA

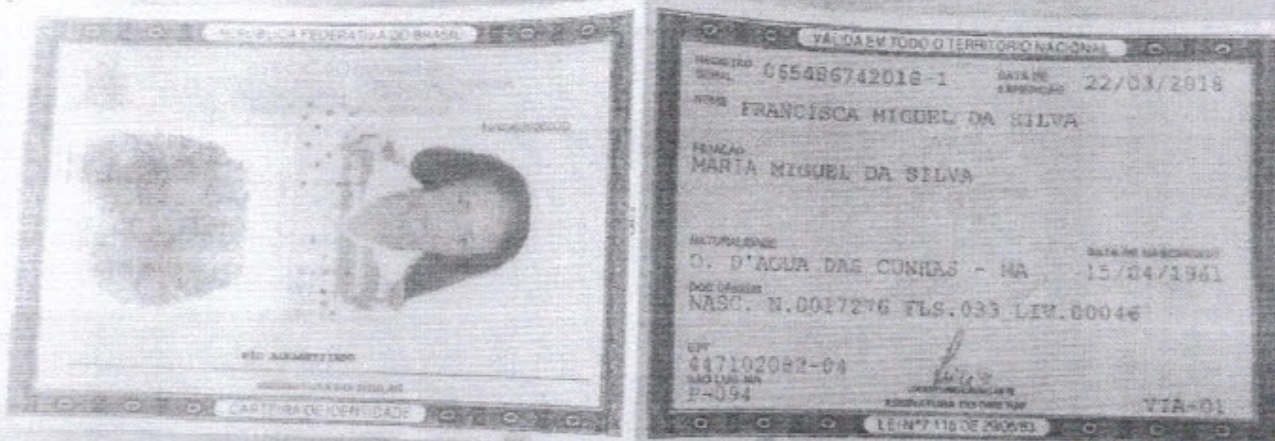


POLEGAR DIREITO

ntas:60895845253,
29/10/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Documento de identificação

25/10/2019

IMG-20191025-WA0002.jpg



ADVOCACIA

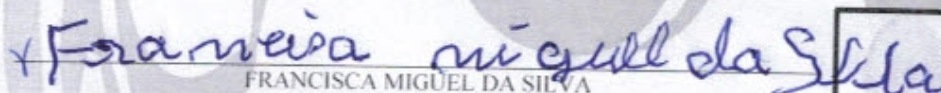
ADVOCACIA & CONSULTORIA

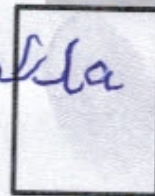
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

FRANCISCA MIGUEL DA SILVA, Brasileira, Solteira, do lar, portador da cédula de identidade nº CTPS nº 062433 /RR e inscrita no CPF sob o nº 447.102.082-04, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua S-28 , nº 1858 Bairro: Santa Luzia CEP: 69.317-177.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente sob as penas da lei, tendo pleno conhecimento de que constitui em crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa, com o fim de criar obrigações e alterar a verdade sob os fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista/RR, 29 de Outubro de 2019.


FRANCISCA MIGUEL DA SILVA



RORAIMA ENERGIA

Para contato conosco informe este número

SEU CÓDIGO
0046276-4

Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal 002666242

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
ABRIL/2019	26/05/2019	115	76,67

FRANCISCA MIGUEL DA SILVA
R. S 28 1858 SANTA LUZIA
CPF: 00044710208204
CEP: 69.317-177 - BOA VISTA

ROT: 30.001.21.01.266600

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
kWh	kVAh	Atual	Anterior
Atual: 12495		09/04/2019	11/03/2019
Anterior: 12380			
Constante de Multiplicação: 1,000		Próxima Leitura: 10/05/2019	
Consumo Medido: 115		Emissor: 08/04/2019	
Consumo Faturado: 115	FCAM	Apresentação: 09/04/2019	

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESID. BX. RENDA	MONO	E2728965	M 1403330	1.4.1.1	100

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo			
MAR/19	100	CONSUMO	30 A R\$ 0,271176 = 8,13
FEV/19	76		70 A R\$ 0,464868 = 32,54
JAN/19	89		15 A R\$ 0,697309 = 10,45
DEZ/18	119	SUBVENÇÃO BAIXA RENDA	39,83
NOV/18	126	ILUMINAÇÃO PÚBLICA	25,55
OUT/18	129		
SET/18	110		
AGO/18	105		
JUL/18	82		
JUN/18	77		

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 20 - 0,271176
21 A 100 - 0,371573
101 A 115 - 0,559490

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

DEBITOS JA REAVISADOS
Mes/Ano Valor R\$
04/2018 76,93

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO 7595.79B7.BCD4.A71D.9289.C6D7.88B0.68A8

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	12,71	Base de Cálculo:	51,12
Energia:	26,93	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	8,69
Encargos:	1,39	Valor do PIS:	0,24
Tributos:	10,09	Valor do COFINS:	1,16

INDICADORES DE CONTINUIDADE					
8,85	17,70	35,40	8,46	16,92	33,84
1,57			6,00		0,31

DISTRITO 02/2019 11,99

ROT: 30.001.21.01.266600

RORAIMA ENERGIA

Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO 0046276-4

MÊS FATURADO 04/2019

TOTAL A PAGAR - R\$ 76,67

VENCIMENTO 26/05/2019

Nº da Nota Fiscal: 002666242 FCAM

836200000000 5 76670075000 9 000000000046 3 27640419008 0

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bazante, 4M - Boa Vista - RR

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

FRANCISCA MIGUEL DA SILVA, Brasileira, Solteira, do lar, portador da cédula de identidade nº CTPS nº 062433 /RR e inscrita no CPF sob o nº 447.102.082-04, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua S-28, nº 1858 Bairro: Santa Luzia CEP: 69.317-177.

DECLARO para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fé.

Boa Vista/RR, 29 de Outubro de 2019.

Francisca Miguel da Silva

FRANCISCA MIGUEL DA SILVA

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu, Francisca Miguel da Silva,
portador do RG 062433 e CPF 447.302.082-04, residente à Rua/Avenida
S-28
nº 1858, (complemento), Bairro
Santa Luzia, no Município de Boca Vista, Estado do (e) Pernambuco,
declaro para os devidos fins (sob as penas das Leis Cíveis, com ressarcimento por
prejuízo causado a terceiros; e Penal, por crime de falsidade ideológica, Art. 299), que não
recebo atualmente salários, proventos, pensão, aposentadoria, benefício social, comissão, pró-
labore, rendimento de trabalho informal ou autônomo, rendimento auferido de patrimônio e
quaisquer outros.

Declaro ainda que as informações apresentadas acima são verdadeiras e que estou ciente
de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou
divergentes podem resultar em processo contra mim. Portanto, autorizo a devida investigação e
fiscalização para fins de averiguar e confirmar as informações declaradas acima.

Subscribo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu
conteúdo.

_____, 29 de Outubro de 2019.

Francisca Miguel da Silva

Assinatura do (a) Declarante

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Nº 062433 Série 00.001-RR

409 2019

Francisca Miguêda Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

SEFP
DRT/RR

Delegacia Regional Trabalho e Emprego
Miguel



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Francisca Miguêda da Silva

Loc. Nas. Olho D'água das Cunhas, MA Data 15.04.61

Filiação Manoel Miguêda da Silva

Doc. nº RG 123.389 SSP/RR. 01.08.91

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão 24.09.99 DRT RR

Pacilândia Rangel
Mossoró 704034 Funcionário Portaria



16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de..... de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de..... de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

17

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de..... de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de..... de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

20

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de..... de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de..... de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

CONTRATO DE TRABALHO

21

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de..... de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de..... de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

28

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

29

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

32

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

33

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para R\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....
.....
Assinatura do empregador



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA



DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 20/12/2018 22:24 Data/Hora Fim: 20/12/2018 22:56
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: 095996 série J Data: 20/12/2018
Delegado de Polícia: Wulpstander Trajano Junior

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Plantão Central

Data/Hora do Fato: 20/12/2018 20:25

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Logradouro: Rua Nivaldo da Conceição Gutierrez

Complemento: Em frente ao número 2774

Bairro: Santa Luzia

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

20005: Acidente Com Lesões

Meio(s) Empregado(s)

Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LEANDRO VIEIRA SAMINEZ (ENVOLVIDO (AUSENTE))

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Idade 20

Estado Civil: Solteiro(a)

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 039.412.966-55

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua CC-30

Bairro: Laura Moreira

Nome Civil: FRANCISCA MIGUEL DA SILVA (ENVOLVIDO (AUSENTE))

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Feminino

Idade 55

Profissão: Do Lar

Estado Civil: Solteiro(a)

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: rua s-28

Bairro: SANTA LUZIA

Nº: 1858

Razão Social: POLÍCIA MILITAR DE RORAIMA (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço

Município: Boa Vista - RR



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 044327/2018

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)**Grupo Veículo****Subgrupo** Motocicleta/Motoneleta**CPF/CNPJ do Proprietário** 719.515.802-06**Placa** JXH4334**Renavam** 00914615211**Número do Motor** JA04E27046822**Número do Chassi** 9C2JA04207R046822**Ano/Modelo Fabricação** 2007/2007**Cor** VERMELHA**UF Veículo** Roraima**Município Veículo** Boa Vista**Marca/Modelo** HONDA/BIZ 125 ES**Modelo** HONDA/BIZ 125 ES**Veículo Adulterado?** Não**Quantidade** 1 Unidade**Situação** Envolvido**Última Atualização Denatran** 09/04/2015**Situação do Veículo** REST.BEN.TRIBUTARIO**Nome Envolvido****Envolvimentos**

Leandro Vieira Saminez

Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

Senhor Delegado,

A Polícia Militar de RR veio relatar que foram acionados via ciops para atender uma ocorrência de acidente de trânsito, chegando no local constatou-se a veracidade, foi acionado o samu que removeu os envolvidos para o PS, pois ficaram com escoriações pelo corpo, a motocicleta foi entregue para a pessoa autorizada pelo dono. É o relato.

ASSINATURAS

Raquel Diogo da Silva
Responsável pelo Atendimento

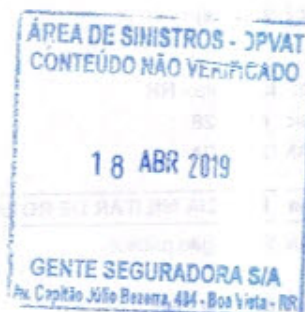
Polícia Militar de Roraima
(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(s) único(s) 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."



31 MAR 2019
AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR

MAT. 42000372



29/10/2019: JUNTA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arg: Relatório de ocorrência policial

PMRR - BPM

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL SÉRIE J

095996

Vtr: H02 SUCp: 2ºBPM Data: 20.12.18 S/Setor: Oeste H/Transm: 20:25 H/ini: 20:25 CH/h: 20:30 H/Fin: 22:00

Cód. Oc: 1001,1003 Cód. Prov: 13010,13023,13999 Cód. Ser. Prest: Km/ini: 39605 Km/Fin: 39615

LOCAL DA OCORRÊNCIA

Avi/Rua: Nivaldo da Conceição Gutierrez em frente Santa Luzia

1 Envolvido Nome: Leandro Vieira Samiriz Idade: 20 E. Civil: solteiro

Endereço: Rua CC 30, 7 Ed: RG: CPF 039412906-55 CNH: não possui Profissão: Agouqueiro

2 Envolvido Nome: Francisco Miguel da Silva Idade: 57 E. Civil: solteiro

Endereço: Rua S 28, 1858, Santa Luzia Ed: RG: não possui CNH: - Profissão: Do lar

3

Endereço: Nome: Idade: E. Civil:

4

Endereço: Nome: Idade: E. Civil:

5

Endereço: Nome: Idade: E. Civil:

6

Endereço: Nome: Idade: E. Civil:

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
18 ABR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 414 - Boa Vista - RR

ARMAS, OBJETOS, VALORES, MATERIAIS APREENDIDOS: AVARIAS

BIZ VERMELHA JXH 4334

- Retromissor direito quebrado;

- Painel quebrado;

- carenagem dianteira do guidão quebrada.

RECEBI CONDUZINDO (S) MATERIAL (A)S ACIMA ANOTADOS

Wulpslander Trajano Junior
Delegado de Polícia Civil
Mat. 042000900

ASSINATURA: CARGO: HÍSTÓRICO LOCAL: 20/12/18 21h 07 min

Senhor (a) Delegado(a) do 5º DP fomos acionados via CIOPS para o local em que ocorreu acidente descrito para atender um acidente com vítima. Segundo o item 1 JXH 4334, sentido Centro/Bairro, quando o item 2 sai da frente do veículo e atravessa a rua, vindo a atropela-la. Os envolvidos foram removidos pelo SAMU ao PSE. A BIZ foi entregue ao Sr. VALDEVILDO ALEXANDRE DA SILVA, CNH 05963337350 "AB", com o consentimento do condutor, contato do mesmo pelo 991718941; este é vizinho do condutor. O veículo não se encontrava no local de origem do guêdo, não sendo acionada então a perícia. Os envolvidos se encontram no PSE com recomendações pelo corpo, sob cuidado médico.

Nada mais a informar.

Assinatura: Manoel Lima Costa 40188-9 1º Sgt PM 2º BPM

ASSINATURA: Nº Postos/Grad SUOp

RELATOR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DN					
PACIENTE		FRANCISCA MIGUEL DA SILVA					
DIAGNÓSTICO		TCE + H.ED. FRONTAL ESQUERDO LAMINAR					
ALERGIAS		N.D.N.		Risco Cirurgico		29/dez/2018	
IDADE		LEITO		111-2		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA GERAL				3m		
2	ACESSO VENOSO SOROLIZADO				manhã		
3	FENITOÍNA 2ML + SF0,9% 100ML EV 1X/DIA (EM RETIRADA)				12 18 24 30 36		NTF
4	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H				14 22 26		
5	TILATIL 20MG EV 1X/DIA				14 22 26		
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 H				manhã		
7	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N				manhã		
8	CABECEIRA ELEVADA 45°				manhã		
9	SINAIS VITAIS 6/6 H				manhã		
10	CAPTOPRIL 25MG VO DE 8/8H				manhã		
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR SCM CONFORME ESQUEMA: 100-250 2UI; 251-300: 4UI; 301-350 3UI; 351-400 4UI; 401-450 5UI; 451-500 6UI; 501-550 7UI; 551-600 8UI; 601-650 9UI; 651-700 10UI; 701-750 11UI; 751-800 12UI; 801-850 13UI; 851-900 14UI; 901-950 15UI; 951-1000 16UI; 1001-1050 17UI; 1051-1100 18UI; 1101-1150 19UI; 1151-1200 20UI; 1201-1250 21UI; 1251-1300 22UI; 1301-1350 23UI; 1351-1400 24UI; 1401-1450 25UI; 1451-1500 26UI; 1501-1550 27UI; 1551-1600 28UI; 1601-1650 29UI; 1651-1700 30UI; 1701-1750 31UI; 1751-1800 32UI; 1801-1850 33UI; 1851-1900 34UI; 1901-1950 35UI; 1951-2000 36UI; 2001-2050 37UI; 2051-2100 38UI; 2101-2150 39UI; 2151-2200 40UI; 2201-2250 41UI; 2251-2300 42UI; 2301-2350 43UI; 2351-2400 44UI; 2401-2450 45UI; 2451-2500 46UI; 2501-2550 47UI; 2551-2600 48UI; 2601-2650 49UI; 2651-2700 50UI; 2701-2750 51UI; 2751-2800 52UI; 2801-2850 53UI; 2851-2900 54UI; 2901-2950 55UI; 2951-3000 56UI; 3001-3050 57UI; 3051-3100 58UI; 3101-3150 59UI; 3151-3200 60UI; 3201-3250 61UI; 3251-3300 62UI; 3301-3350 63UI; 3351-3400 64UI; 3401-3450 65UI; 3451-3500 66UI; 3501-3550 67UI; 3551-3600 68UI; 3601-3650 69UI; 3651-3700 70UI; 3701-3750 71UI; 3751-3800 72UI; 3801-3850 73UI; 3851-3900 74UI; 3901-3950 75UI; 3951-4000 76UI; 4001-4050 77UI; 4051-4100 78UI; 4101-4150 79UI; 4151-4200 80UI; 4201-4250 81UI; 4251-4300 82UI; 4301-4350 83UI; 4351-4400 84UI; 4401-4450 85UI; 4451-4500 86UI; 4501-4550 87UI; 4551-4600 88UI; 4601-4650 89UI; 4651-4700 90UI; 4701-4750 91UI; 4751-4800 92UI; 4801-4850 93UI; 4851-4900 94UI; 4901-4950 95UI; 4951-5000 96UI; 5001-5050 97UI; 5051-5100 98UI; 5101-5150 99UI; 5151-5200 100UI; 5201-5250 101UI; 5251-5300 102UI; 5301-5350 103UI; 5351-5400 104UI; 5401-5450 105UI; 5451-5500 106UI; 5501-5550 107UI; 5551-5600 108UI; 5601-5650 109UI; 5651-5700 110UI; 5701-5750 111UI; 5751-5800 112UI; 5801-5850 113UI; 5851-5900 114UI; 5901-5950 115UI; 5951-6000 116UI; 6001-6050 117UI; 6051-6100 118UI; 6101-6150 119UI; 6151-6200 120UI; 6201-6250 121UI; 6251-6300 122UI; 6301-6350 123UI; 6351-6400 124UI; 6401-6450 125UI; 6451-6500 126UI; 6501-6550 127UI; 6551-6600 128UI; 6601-6650 129UI; 6651-6700 130UI; 6701-6750 131UI; 6751-6800 132UI; 6801-6850 133UI; 6851-6900 134UI; 6901-6950 135UI; 6951-7000 136UI; 7001-7050 137UI; 7051-7100 138UI; 7101-7150 139UI; 7151-7200 140UI; 7201-7250 141UI; 7251-7300 142UI; 7301-7350 143UI; 7351-7400 144UI; 7401-7450 145UI; 7451-7500 146UI; 7501-7550 147UI; 7551-7600 148UI; 7601-7650 149UI; 7651-7700 150UI; 7701-7750 151UI; 7751-7800 152UI; 7801-7850 153UI; 7851-7900 154UI; 7901-7950 155UI; 7951-8000 156UI; 8001-8050 157UI; 8051-8100 158UI; 8101-8150 159UI; 8151-8200 160UI; 8201-8250 161UI; 8251-8300 162UI; 8301-8350 163UI; 8351-8400 164UI; 8401-8450 165UI; 8451-8500 166UI; 8501-8550 167UI; 8551-8600 168UI; 8601-8650 169UI; 8651-8700 170UI; 8701-8750 171UI; 8751-8800 172UI; 8801-8850 173UI; 8851-8900 174UI; 8901-8950 175UI; 8951-9000 176UI; 9001-9050 177UI; 9051-9100 178UI; 9101-9150 179UI; 9151-9200 180UI; 9201-9250 181UI; 9251-9300 182UI; 9301-9350 183UI; 9351-9400 184UI; 9401-9450 185UI; 9451-9500 186UI; 9501-9550 187UI; 9551-9600 188UI; 9601-9650 189UI; 9651-9700 190UI; 9701-9750 191UI; 9751-9800 192UI; 9801-9850 193UI; 9851-9900 194UI; 9901-9950 195UI; 9951-10000 196UI; 10001-10050 197UI; 10051-10100 198UI; 10101-10150 199UI; 10151-10200 200UI; 10201-10250 201UI; 10251-10300 202UI; 10301-10350 203UI; 10351-10400 204UI; 10401-10450 205UI; 10451-10500 206UI; 10501-10550 207UI; 10551-10600 208UI; 10601-10650 209UI; 10651-10700 210UI; 10701-10750 211UI; 10751-10800 212UI; 10801-10850 213UI; 10851-10900 214UI; 10901-10950 215UI; 10951-11000 216UI; 11001-11050 217UI; 11051-11100 218UI; 11101-11150 219UI; 11151-11200 220UI; 11201-11250 221UI; 11251-11300 222UI; 11301-11350 223UI; 11351-11400 224UI; 11401-11450 225UI; 11451-11500 226UI; 11501-11550 227UI; 11551-11600 228UI; 11601-11650 229UI; 11651-11700 230UI; 11701-11750 231UI; 11751-11800 232UI; 11801-11850 233UI; 11851-11900 234UI; 11901-11950 235UI; 11951-12000 236UI; 12001-12050 237UI; 12051-12100 238UI; 12101-12150 239UI; 12151-12200 240UI; 12201-12250 241UI; 12251-12300 242UI; 12301-12350 243UI; 12351-12400 244UI; 12401-12450 245UI; 12451-12500 246UI; 12501-12550 247UI; 12551-12600 248UI; 12601-12650 249UI; 12651-12700 250UI; 12701-12750 251UI; 12751-12800 252UI; 12801-12850 253UI; 12851-12900 254UI; 12901-12950 255UI; 12951-13000 256UI; 13001-13050 257UI; 13051-13100 258UI; 13101-13150 259UI; 13151-13200 260UI; 13201-13250 261UI; 13251-13300 262UI; 13301-13350 263UI; 13351-13400 264UI; 13401-13450 265UI; 13451-13500 266UI; 13501-13550 267UI; 13551-13600 268UI; 13601-13650 269UI; 13651-13700 270UI; 13701-13750 271UI; 13751-13800 272UI; 13801-13850 273UI; 13851-13900 274UI; 13901-13950 275UI; 13951-14000 276UI; 14001-14050 277UI; 14051-14100 278UI; 14101-14150 279UI; 14151-14200 280UI; 14201-14250 281UI; 14251-14300 282UI; 14301-14350 283UI; 14351-14400 284UI; 14401-14450 285UI; 14451-14500 286UI; 14501-14550 287UI; 14551-14600 288UI; 14601-14650 289UI; 14651-14700 290UI; 14701-14750 291UI; 14751-14800 292UI; 14801-14850 293UI; 14851-14900 294UI; 14901-14950 295UI; 14951-15000 296UI; 15001-15050 297UI; 15051-15100 298UI; 15101-15150 299UI; 15151-15200 300UI; 15201-15250 301UI; 15251-15300 302UI; 15301-15350 303UI; 15351-15400 304UI; 15401-15450 305UI; 15451-15500 306UI; 15501-15550 307UI; 15551-15600 308UI; 15601-15650 309UI; 15651-15700 310UI; 15701-15750 311UI; 15751-15800 312UI; 15801-15850 313UI; 15851-15900 314UI; 15901-15950 315UI; 15951-16000 316UI; 16001-16050 317UI; 16051-16100 318UI; 16101-16150 319UI; 16151-16200 320UI; 16201-16250 321UI; 16251-16300 322UI; 16301-16350 323UI; 16351-16400 324UI; 16401-16450 325UI; 16451-16500 326UI; 16501-16550 327UI; 16551-16600 328UI; 16601-16650 329UI; 16651-16700 330UI; 16701-16750 331UI; 16751-16800 332UI; 16801-16850 333UI; 16851-16900 334UI; 16901-16950 335UI; 16951-17000 336UI; 17001-17050 337UI; 17051-17100 338UI; 17101-17150 339UI; 17151-17200 340UI; 17201-17250 341UI; 17251-17300 342UI; 17301-17350 343UI; 17351-17400 344UI; 17401-17450 345UI; 17451-17500 346UI; 17501-17550 347UI; 17551-17600 348UI; 17601-17650 349UI; 17651-17700 350UI; 17701-17750 351UI; 17751-17800 352UI; 17801-17850 353UI; 17851-17900 354UI; 17901-17950 355UI; 17951-18000 356UI; 18001-18050 357UI; 18051-18100 358UI; 18101-18150 359UI; 18151-18200 360UI; 18201-18250 361UI; 18251-18300 362UI; 18301-18350 363UI; 18351-18400 364UI; 18401-18450 365UI; 18451-18500 366UI; 18501-18550 367UI; 18551-18600 368UI; 18601-18650 369UI; 18651-18700 370UI; 18701-18750 371UI; 18751-18800 372UI; 18801-18850 373UI; 18851-18900 374UI; 18901-18950 375UI; 18951-19000 376UI; 19001-19050 377UI; 19051-19100 378UI; 19101-19150 379UI; 19151-19200 380UI; 19201-19250 381UI; 19251-19300 382UI; 19301-19350 383UI; 19351-19400 384UI; 19401-19450 385UI; 19451-19500 386UI; 19501-19550 387UI; 19551-19600 388UI; 19601-19650 389UI; 19651-19700 390UI; 19701-19750 391UI; 19751-19800 392UI; 19801-19850 393UI; 19851-19900 394UI; 19901-19950 395UI; 19951-20000 396UI; 20001-20050 397UI; 20051-20100 398UI; 20101-20150 399UI; 20151-20200 400UI; 20201-20250 401UI; 20251-20300 402UI; 20301-20350 403UI; 20351-20400 404UI; 20401-20450 405UI; 20451-20500 406UI; 20501-20550 407UI; 20551-20600 408UI; 20601-20650 409UI; 20651-20700 410UI; 20701-20750 411UI; 20751-20800 412UI; 20801-20850 413UI; 20851-20900 414UI; 20901-20950 415UI; 20951-21000 416UI; 21001-21050 417UI; 21051-21100 418UI; 21101-21150 419UI; 21151-21200 420UI; 21201-21250 421UI; 21251-21300 422UI; 21301-21350 423UI; 21351-21400 424UI; 21401-21450 425UI; 21451-21500 426UI; 21501-21550 427UI; 21551-21600 428UI; 21601-21650 429UI; 21651-21700 430UI; 21701-21750 431UI; 21751-21800 432UI; 21801-21850 433UI; 21851-21900 434UI; 21901-21950 435UI; 21951-22000 436UI; 22001-22050 437UI; 22051-22100 438UI; 22101-22150 439UI; 22151-22200 440UI; 22201-22250 441UI; 22251-22300 442UI; 22301-22350 443UI; 22351-22400 444UI; 22401-22450 445UI; 22451-22500 446UI; 22501-22550 447UI; 22551-22600 448UI; 22601-22650 449UI; 22651-22700 450UI; 22701-22750 451UI; 22751-22800 452UI; 22801-22850 453UI; 22851-22900 454UI; 22901-22950 455UI; 22951-23000 456UI; 23001-23050 457UI; 23051-23100 458UI; 23101-23150 459UI; 23151-23200 460UI; 23201-23250 461UI; 23251-23300 462UI; 23301-23350 463UI; 23351-23400 464UI; 23401-23450 465UI; 23451-23500 466UI; 23501-23550 467UI; 23551-23600 468UI; 23601-23650 469UI; 23651-23700 470UI; 23701-23750 471UI; 23751-23800 472UI; 23801-23850 473UI; 23851-23900 474UI; 23901-23950 475UI; 23951-24000 476UI; 24001-24050 477UI; 24051-24100 478UI; 24101-24150 479UI; 24151-24200 480UI; 24201-24250 481UI; 24251-24300 482UI; 24301-24350 483UI; 24351-24400 484UI; 24401-24450 485UI; 24451-24500 486UI; 24501-24550 487UI; 24551-24600 488UI; 24601-24650 489UI; 24651-24700 490UI; 24701-24750 491UI; 24751-24800 492UI; 24801-24850 493UI; 24851-24900 494UI; 24901-24950 495UI; 24951-25000 496UI; 25001-25050 497UI; 25051-25100 498UI; 25101-25150 499UI; 25151-25200 500UI; 25201-25250 501UI; 25251-25300 502UI; 25301-25350 503UI; 25351-25400 504UI; 25401-25450 505UI; 25451-25500 506UI; 25501-25550 507UI; 25551-25600 508UI; 25601-25650 509UI; 25651-25700 510UI; 25701-25750 511UI; 25751-25800 512UI; 25801-25850 513UI; 25851-25900 514UI; 25901-25950 515UI; 25951-26000 516UI; 26001-26050 517UI; 26051-26100 518UI; 26101-26150 519UI; 26151-26200 520UI; 26201-26250 521UI; 26251-26300 522UI; 26301-26350 523UI; 26351-26400 524UI; 26401-26450 525UI; 26451-26500 526UI; 26501-26550 527UI; 26551-26600 528UI; 26601-26650 529UI; 26651-26700 530UI; 26701-26750 531UI; 26751-26800 532UI; 26801-26850 533UI; 26851-26900 534UI; 26901-26950 535UI; 26951-27000 536UI; 27001-27050 537UI; 27051-27100 538UI; 27101-27150 539UI; 27151-27200 540UI; 27201-27250 541UI; 27251-27300 542UI; 27301-27350 543UI; 27351-27400 544UI; 27401-27450 545UI; 27451-27500 546UI; 27501-27550 547UI; 27551-27600 548UI; 27601-27650 549UI; 27651-27700 550UI; 27701-27750 551UI; 27751-27800 552UI; 27801-27850 553UI; 27851-27900 554UI; 27901-27950 555UI; 27951-28000 556UI; 28001-28050 557UI; 28051-28100 558UI; 28101-28150 559UI; 28151-28200 560UI; 28201-28250 561UI; 28251-28300 562UI; 28301-28350 563UI; 28351-28400 564UI; 28401-28450 565UI; 28451-28500 566UI; 28501-28550 567UI; 28551-28600 568UI; 28601-28650 569UI; 28651-28700 570UI; 28701-28750 571UI; 28751-28800 572UI; 28801-28850 573UI; 28851-28900 574UI; 28901-28950 575UI; 28951-29000 576UI; 29001-29050 577UI; 29051-29100 578UI; 29101-29150 579UI; 29151-29200 580UI; 29201-29250 581UI; 29251-29300 582UI; 29301-29350 583UI; 29351-29400 584UI; 29401-29450 585UI; 29451-29500 586UI; 29501-29550 587UI; 29551-29600 588UI; 29601-29650 589UI; 29651-29700 590UI; 29701-29750 591UI; 29751-29800 592UI; 29801-29850 593UI; 29851-29900 594UI; 29901-29950 595UI; 29951-30000 596UI; 30001-30050 597UI; 30051-30100 598UI; 30101-30150 599UI; 30151-30200 600UI; 30201-30250 601UI; 30251-30300 602UI; 30301-30350 603UI; 30351-30400 604UI; 30401-30450 605UI; 30451-30500 606UI; 30501-30550 607UI; 30551-30600 608UI; 30601-30650 609UI; 30651-30700 610UI; 30701-30750 611UI; 30751-30800 612UI; 30801-30850 613UI; 30851-30900 614UI; 30901-30950 615UI; 30951-31000 616UI; 31001-31050 617UI; 31051-31100 618UI; 31101-31150 619UI; 31151-31200 620UI; 31201-31250 621UI; 31251-31300 622UI; 31301-31350 623UI; 31351-31400 624UI; 31401-31450 625UI; 31451-31500 626UI; 31501-31550 627UI; 31551-31600 628UI; 31601-31650 629UI; 31651-31700 630UI; 31701-31750 631UI; 31751-31800 632UI; 31801-31850 633UI; 31851-31900 634UI; 31901-31950 635UI; 31951-32000 636UI; 32001-32050 637UI; 32051-32100 638UI; 32101-32150 639UI; 32151-32200 640UI; 32201-32250 641UI; 32251-32300 642UI; 32301-32350 643UI;							

111-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE	FRANCISCA MIGUEL DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	AVCH				
ALERGIAS	N.D.N.	Risco Cirurgico	28/dez/2018		
IDADE	LEITO	111-2	DATA	HORÁRIO	
ITEM	PRESCRIÇÃO				
1	DIETA LEVE HIPOSSÓDICA				
2	ACESSO VENOSO SOROLIZADO				
3	FENITOÍNA 2ML + SF0,9% 100ML IV DE 8/8H				
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H - <i>suspensão</i>				
5	TRAMADOL 50MG + SF0,9% 100ML EV 6/6 H CORRER EM 1 HORA S/N				
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 H				
7	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N				
8	CABECEIRA ELEVADA 45°				
9	SINAIS VITAIS 6/6 H				
10	CAPTOPRIL 25MG VO DE 8/8H				
11	PARACETAMOL 500MG VO 6/6 H <i>de 12 em 12</i>				
12	TRAMADOL 50MG EV 6/6 H				
13	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (50) CONFORME ESQUEMA: 100-250; 2UI: 251-300; 4UI: 301-350; 6UI: 351-400; 8UI: 401-450; 10UI: 451-500				
14	GLICOSE 500-600 MG/100 ML GLICOSE 50% 40ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
15					
16					
17					
18					
19					
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:
PACIENTE EVOLUI NEUROLÓGICAMENTE ESTÁVEL E SEM QUEIXAS. NO MOMENTO GCS 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTA OS 4 SEGMENTOS. CD: SUPORTE CLÍNICO + NOVA TC DE CRÂNIO DIA 29/12

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	120/80	94		36,5
12 H	120/93	84		
18 H	120/80	88		36,5
24 H				

Dr. Fabrício F. de Almeida
Neurocirurgião
CRM-RR 1407
CNS 2015493137500-4

12:00. Paciente no leito, segue 2. se de
ir para casa pois está enfraquecido
14:00 Realizado troca de soro
em 08.2.2019
18h Paciente medicado com
e verificado SCS
Germânia dos Santos Pereira
Técnica de enfermagem
COREN-RR 751.360-TEC

06 Paciente medicado
com plantão no
atendimento SSVV.
Situação segun-
do checklist
enfermagem

Sorata Pimenta Cavalcanti
COREN-RR 147722-77

0000001

111-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DN					
PACIENTE		FRANCISCA MIGUEL DA SILVA					
DIAGNÓSTICO		AVCH					
ALERGIAS		N.D.N.		Risco Cirurgico			
IDADE		LEITO		111-2		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA LEVE HIPOSSÓDICA				27/dez/2018		
2	ACESSO VENOSO SOROLIZADO						
3	FENITOÍNA 2ML + SF0,9% 100ML IV DE 8/8H						
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H - <i>suspensa</i>						
5	TRAMADOL 50MG + SF0,9% 100ML EV 6/6 H CORRER EM 1 HORA S/N						
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 H						
7	FLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N						
8	CABECEIRA ELEVADA 45°						
9	SINAIS VITAIS 6/6 H						
10	CAPTOPRIL 25MG VO DE 8/8H						
11	PARACETAMOL 600MG VO 6/6 H						
12	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR						
13	(SC) CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300:						
14	4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI ≥ 400: 10UI E OU						
15	GLICOSE < 70 DL/ML GLICOSE 50% 40 ML EV +						
16	AVISAR PLANTONISTA						
17							
18							
19							
20							

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 ABR 2019

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:
PACIENTE EVOLUI NEUROLÓGICAMENTE ESTÁVEL E SEM QUEIXAS. NO MOMENTO GCS 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTA OS 4 SEGMENTOS. CD: SUPORTE CLÍNICO + NOVA TC DE CRÂNIO DIA 29/12

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H	137/74	79	-	36,3°C
18 H	120/70	84	-	36,3°C
24 H	108/100	72		36,3°C

Dr. Fabrício F. de Almeida
Neurocirurgião
CRM RR 1407
CNS 201249843-620-2

12b Paciente medicado com e unificado 3500

18b Paciente medicado com e unificado 3500

Plantas noturnas: feita medicação

horário segue os apêndices

0000001

Marcelino Pereira da Silva
Farmacêutico

Carolina dos Santos Pereira
Técnicas de Farmácia
CONCRE-RR-151.300-TEC

ALÉRGICA A DAPIRONA

111-2

		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA			
		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA			
		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA			
		PRESCRIÇÃO MÉDICA			
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE		FRANCISCA MIGUEL DA SILVA			
DIAGNÓSTICO		AVCH			
ALERGIAS		N.D.N.		Risco Cirurgico	
IDADE		LEITO		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO		HORÁRIO	
1	DIETA HIPOSSÓDICA <i>GERAL</i>				
2	SF0,9% 1000 ML IV DE 12/12H				
3	FENITOÍNA 2ML + SF0,9% 100ML IV DE 8/8H				
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				
5	TRAMADOL 50MG + SF0,9% 100ML EV 6/6 H CORRER EM 1 HORA S/N				
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 H				
7	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N				
8	CABECEIRA ELEVADA 45°				
9	SINAIS VITAIS 6/6 H				
10	CAPTOPRIL 25MG VO DE 8/8H				
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA: 100-250; 2UI; 251-300; 4UI; 301-350; 6UI; 351-400; 8UI; >400; 10UI E Q.L.

GLICOSE < 70 DE ML GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 ABR 2019

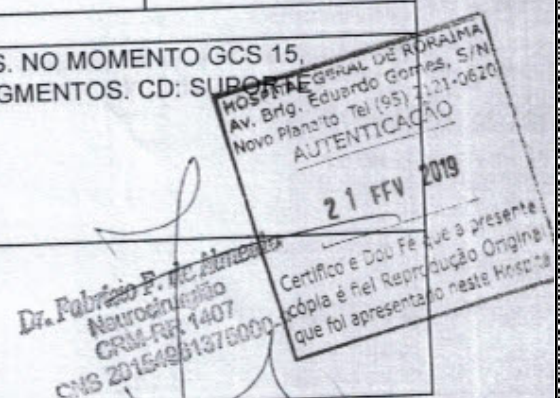
GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RR

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE EVOLUI NEUROLÓGICAMENTE ESTÁVEL E SEM QUEIXAS. NO MOMENTO GCS 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTA OS 4 SEGMENTOS. CD: SUBOCCIPITAL. CLÍNICO + NOVA TC DE CRÂNIO DIA 29/12

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	130x85	70		36°C
12 H	140x85	74		36°C
18 H	120x76	85		36°C
24 H	140x100	97		36°C



As 12:00h Paciente no Leito, Aféido SSUV, segue medicada c.p.m.
Rutinas por unidades da Equipe de Enfermagem.
Tarde - paciente estável; Al. m.c.p.m. + SSUV

Maria Muriene C. Azevedo
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 000 184 067

Rosilene Garcia P. Mendes
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 552.039-TE

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DN					
PACIENTE		FRANCISCA MIGUEL DA SILVA					
DIAGNÓSTICO		AVCH					
ALERGIAS		N.D.N.		Risco Cirurgico			
IDADE		LEITO		111-2		DATA 25/dez/2018	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA LEVE HIPOSSÓDICA				S.O. 08/06 Reuso		
2	SF0,9% 1000 ML IV DE 12/12H				08/06		
3	FENITOÍNA 2ML + SF0,9% 100ML IV DE 8/8H				08/06		
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				08/06		
5	TRAMADOL 50MG + SF0,9% 100ML EV 6/6 H CORREREM 1 HORA S/N				08/06		
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 H				08/06		
7	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N				08/06		
8	CABECEIRA ELEVADA 45°				P. de Var. Imantar - orientar		
9	SINAIS VITAIS 6/6 H				R. 08/06		
10	CAPTOPRIL 25MG VO DE 8/8H				08/06		
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; >400: 10 UI E QV GLICOSE < 70 DL/ML; GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

Dr. Simão Lúcio
Neurocirurgia
CRM RR 1347
RQE-RP 100

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RR

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE EVOLUI NEUROLÓGICAMENTE ESTÁVEL E SEM QUEIXAS. NO MOMENTO GCS 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTA OS 4 SEGMENTOS. CD: SUPORTE CLÍNICO + NOVA TC DE CRÂNIO DIA 29/12

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	115x80	80		35.9
12 H	137x96	85	17	36.0
18 H	165x108	86	20	36.5
24 H	132x85	78	-	36.1

16h - Trocado AVP - gelco 22 (no caso não E)

25/12 paciente hoje SSVO, P. 18h - e pico hipertensivo. servados refere alergia ad. captopril 25mg - sb - ao 1 fun 04 rebase item 02 ad. m.c.p.m + ssvas demais medicações epina

Marlon Tavares Dantas
Auxiliar de Enfermagem
CORENRR 000 184 007

111-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DN					
PACIENTE		FRANCISCA MIGUEL DA SILVA					
DIAGNÓSTICO		AVCH					
ALERGIAS		N.D.N.		Risco Cirurgico		24/dez/2018	
IDADE		LEITO		111-2		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA LEVE HIPOSSÓDICA				18:00		06:00
2	SF0,9% 1000 ML IV DE 12/12H				18:00		06:00
3	FENITOÍNA 2ML + SF0,9% 100ML IV DE 8/8H				18:00		06:00
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				18:00		06:00
5	TRAMADOL 50MG + SF0,9% 100ML EV 6/6 H CORRER EM 1 HORA S/N				18:00		06:00
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 H				18:00		06:00
7	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N				18:00		06:00
8	CABECEIRA ELEVADA 45°				18:00		06:00
9	SINAIS VITAIS 6/6 H				18:00		06:00
10	CAPTOPRIL 25MG VO DE 8/8H				18:00		06:00
11					18:00		06:00
12					18:00		06:00
13	SE DIABÉTICO, CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR				18:00		06:00
14	SCIONFORME ESQUEMA: 100-250; 2UI; 251-300;				18:00		06:00
15	4UI; 301-350; 6UI; 351-400; 8UI; >400; 10 UI E OU				18:00		06:00
16	GLICOSE < 70 D/LML, GLICOSE 50% 40 ML EV +				18:00		06:00
17	AVISAR PLANTONISTA				18:00		06:00
18					18:00		06:00
19					18:00		06:00
20					18:00		06:00

EVOLUÇÃO MÉDICA:
PACIENTE EVOLUI NEUROLÓGICAMENTE ESTÁVEL E SEM QUEIXAS. NO MOMENTO GCS 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTA OS 4 SEGMENTOS. CD: SUPORTE CLÍNICO

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H	127/76	75	20	36.5
18 H	140x50	70		36.3
24 H	100x70	85		

11:40 - Trocado de curativos

06h - Paciente medicado, aferido os

Dr. Simão Lúcio
Neurocirurgião
CRM-RR 1344
RQE-RR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

Behnivalda Silva Ribeiro
Técnica de Enfermagem
CRM-RR 50650-TEC

0000001

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE		FRANCISCA MIGUEL DA SILVA			
DIAGNÓSTICO		AVCH			
ALERGIAS		N.D.N.		Risco Cirurgico	
IDADE		LEITO		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA LEVE HIPOSSÓDICA				
2	SF0,9% 1000 ML IV DE 12/12H				
3	FENITOÍNA 2ML + SF0,9% 100ML IV DE 8/8H				
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				
5	TRAMADOL 50MG + SF0,9% 100ML EV 6/6 H CORRER EM 1 HORA S/N				
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 H				
7	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N				
8	CABECEIRA ELEVADA 45°				
9	SINAIS VITAIS 6/6 H				
10	CAPTOPRIL 25MG VO DE 8/8H				
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR
SEGUNDO ESQUEMA: 100-250-2UI, 251-300-
4UI, 301-350-6UI, 351-400-8UI, 401-450-10UI OU
GLICOSE > 70 DLM GLICOSE 50% 40 ML EV +
AVISAR PLANTONISTA

Dr. Simão Lunière
Neurocirurgião
CRM-RR 1347
RQE-RR 189

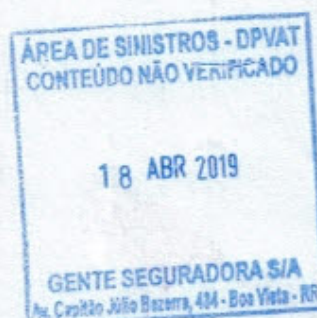
EVOLUÇÃO MÉDICA:
PACIENTE EVOLUI NEUROLÓGICAMENTE ESTÁVEL E SEM QUEIXAS. NO MOMENTO GCS 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTA OS 4 SEGMENTOS. CD: SUPORTE CLÍNICO

22:00. Trocado AUP. *[Assinatura]*
Franciane Damazio de Assis
Coren RR 973.392-TE

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	110/60	104		35,9°C
12 H	130/70	88		36,8°C
18 H	140/90	73		36,5°C
24 H	130/70	74		36,0°C

23/10/2019. Plantão noturno.
Realizado cuidados gerais.
Administração de medicação com rep-
reço e su. Realizado tro-
co de AUP.

[Assinatura]
Franciane Damazio de Assis
Coren RR 973.392-TE



0000001



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO NEUROCIRURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALERGIA: NÃO: SIMO

FRANCISCA MIGUEL DA SILVA

21/12/2018

NOME	LEITO	PAAR	DATA	HD	HED
1 DIETA ORAL BRANDA	08	SND	21/12/2018	HD	HED laminar
2 SF 0.9% 1500ML EV EM 24 HORAS	10	022			
3 TILATIL 20MG EV 12/12 HORAS	SN				
4 DIPIRONA 2ML EV 6/6 HORAS SE DOR OU FEBRE	SN				
5 PLASIL 2ML EV 8/8 HORAS SE NAUSEAS OU VOMITOS	11	022			
6 RANITIDINA 50MG EV 8/8 HORAS	carb 4				
7 CABECEIRA ELEVADA 30°	tenção				
8 CURATIVOS EM FERIDAS 1X AO DIA	retine				
9 SINAIS VITAIS	retine				
10 CUIDADOS DE ENFERMAGEM					
11					
12					
14					
15					
16					

Anotações da Enfermagem

Dr. Simão Lamiér
Neurocirurgião
CRM-RR 1347
RQE-RR 193

SINAIS VITAIS				Insulina Regular		Glicose 50% 40 ml EV		HORA		DEXTRO		INSULINA	
HORÁRIO	12H	24H	06H	DEXTRO									
PA	129/80	107/75	127/61	< 70			0 UI - SC						
FC	120	103	113	< 200			02 UI - SC						
TEMPERATURA	36,5	36,9	36,4	201-250			04 UI - SC						
FR				251-300			06 UI - SC						
DIURESE				301-350			08 UI - SC						
EVACUAÇÃO				351-400			10 UI - SC						
				> 400			GHAMAR PLANTONISTA						

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Batista, 44 - Boa Vista - RR



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO NEUROCIRURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

111-2

NOME		FRANCISCA MIGUEL DA SILVA		ALERGIA: NÃO: ☒ SIM: ☐		PAAR		DATA		22/12/2018	
				LEITO				HD		HED laminar	
1		DIETA ORAL BRANDA		SND							
2		SF 0,9% 1500ML EV EM 24 HORAS		13							
3		TILATIL 20MG EV 12/12 HORAS		40-22							
4		DIPIRONA 2ML EV 6/6 HORAS SE DOR OU FEBRE		SN							
5		PLASIL 2ML EV 8/8 HORAS SE NAUSEAS OU VÔMITOS		SN							
6		RANITIDINA 50MG EV 8/8 HORAS		11-22-08							
7		CABECEIRA ELEVADA 30º		Atenção							
8		CURATIVOS EM FERIDAS 1X AO DIA		Rotina							
9		SINAIS VITAIS		Rotina							
10		CUIDADOS DE ENFERMAGEM									
11											
12											
14											
15											
16											
HORÁRIO		12H		06H							
PA				120x8		Insulina Regular		Glicose 50% 40 ml EV			
FC				44				0 UI - SC			
TEMPERATURA				36,8				02 UI - SC			
DIURESE				36,8				04 UI - SC			
EVACUAÇÃO								06 UI - SC			
								08 UI - SC			
								10 UI - SC			

2000
ÁREA DE SINISTROCHAMAR PLANTONISTA
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Batera, 414 - Boa Vista - RR

Regulado
para leito

21 BLA 11-2

Regulação Interna

SS VV. não tem oporção

EDL 5000

16/04/2019

... Guia de Atendimento 17 ...

HGR GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA 1ª Classificação Reclassificação Reclassificação Reclassificação
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.:
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.:
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.:
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.:

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA NOTURNO 19- 11

1801049486 20/12/2018 20:54:19

Paciente **FRANCISCA MIGUEL DA SILVA** Data Nascimento **15/04/1961** Idade **58 A 0 M 1 D** CNS **704807517646842** CPF **44710208204** Prontuário **00047354**

Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo Estado Civil Raça/Cor Naturalidade
IDENTIDADE 123389 **F** **PARDA** **BRASILEIRA**

Mãe **MARIA MIGUEL SILVA** Contato **(95) 99116-6024** Ocupação **NÃO INFORMADA**

Endereço **RUA - RUA S-28 - 1858 - SANTA LUZIA - BOA VISTA - RR**

Class. de Risco Plano Convênio **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira Validade Autorização Sis Prenatal

Motivo do Atendimento **ACIDENTE DE MOTO** Caráter do Atendimento **URGÊNCIA** Profissional do Atend. Procedência Temp. Peso Pressão

Sector **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada **DEMANDA ESPONTANEA** Procedimento Sol. Registrado por: **ANA.KARLA**

Queixa Principal ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem **GSC** **TOTAL**
AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares
☐ RAO -X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS: _____

APRAZAMENTO **OBSERVAÇÃO**

PRESCRIÇÃO

Conduta
☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Revelia
☐ Transferência para: _____

☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)
☐ Internação
Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____

óbito
Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica ____/____/____

Assinatura do Paciente ou Responsável **Carimbo e Assinatura do Médico**

Impresso por: Iulze
Data Hora: 16/04/2019 08:40:30

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
18 ABR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 404 - Boa Vista - RR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gomes, 3308
Munic. Roraima - RR (35) 2121-0620
AUTENTICAÇÃO
16 ABR 2019
Certifico e Dou Fé que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentada neste Hospital

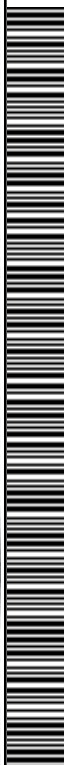
1801049486

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 ABR 2019

GENTE SEGUROADORA S/A
Av. Capão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RR

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006





ESTADO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins de direito e a quem possa interessar que o Sr. **FRANCISCA MIGUEL DA SILVA 123389 SSP/RR** deu entrada no Pronto Socorro Aiton Rocha (GRANDE TRAUMA) no dia **20/12/2018 às 20h e 54 min**, por motivo (**ACIDENTE DE MOTO**), recebeu os cuidados da equipe de plantão. Cód. de Atendimento: 1801049486.

Boa Vista-RR, 16 de Abril de 2019.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RR

ESTADO DE RORAIMA

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gomes, S/N
Novo Horizonte Tel (95) 2121-0620
AUTENTICAÇÃO
18 ABR. 2019
Shene
Certifico e Dou Fé que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

Hospital Geral de Roraima
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes - 3308, aeroporto
CEP:69310-005 Boa Vista - Roraima - Brasil
(095) 2121 0636
E-mail samehgr2018@gmail.com

GER. NÚCLEO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA

GOVERNO
DE RORAIMA
Secretaria de Saúde

alto 04.01.19

SUS		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE				2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE				4 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE CUSTODANTE					
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				6 - N° DO PRONTUÁRIO	
4 - NOME DO PACIENTE				47354	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				8 - DATA DE NASCIMENTO	
704807517846842				15/04/1961	
9 - SEXO				11 - TELEFONE DE CONTATO	
F				95991166024	
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL				12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)	
maria miguel Silva				R. 5-28 1858 Santa Luzia	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				14 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
BU				RR	
15 - UF				16 - CEP	
RR					
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS					
HOD					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO					
Admo de de					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
Anamnese e Exame físico e TC					
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO					
HOD - TCE - A. Hospitalar					
21 - CID 10 PRINCIPAL					
22 - CID 10 SECUNDÁRIO					
23 - CID 10 TERCIÁRIO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO					
Internação Hospitalar					
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
26 - CLÍNICA					
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO					
28 - DOCUMENTO					
29 - N° DOCUMENTO (RNS/CPS) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)					
33 - ACIDENTE DE TRABALHO					
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO					
35 - ACIDENTE DE TRABALHO ATÍPICO					
36 - SÉRIE					
37 - N° DA AUTORIZAÇÃO					
38 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITAL					
39 - N° DA AUTORIZAÇÃO					
40 - GNAE DA EMPRESA					
41 - CBOR					
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
44 - COD. ORGÃO EMISSOR					
45 - DOCUMENTO					
46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPS) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)					
49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITAL					
0303040097					
8068					
1099					

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
18 ABR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Bríg. Eduardo Gomes, S/N
Novo Planalto Tel (95) 2121-0620
AUTENTICAÇÃO
21 FEV 2019
Certifico e Dou fé que a presente
cópia é fiel ao original
que foi apresentado neste Hospital



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO NEUROCIRURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALERGIA: NÃO: SIM

FRANCISCA MIGUEL DA SILVA

NOME	LEITO	PAAR	DATA	20/12/2018
1 DIETA ORAL BRANDA	24	08	16	HD
2 SF 0,9% 1500ML EV EM 24 HORAS	10	22		✓ HED laminar
3 TILATIL 20MG EV 12/12 HORAS	52			
4 DIPIRONA 2ML EV 6/6 HORAS SE DOR OU FEBRE	52			
5 PLASIL 2ML EV 8/8 HORAS SE NAUSEAS OU VÔMITOS	26	14	22	
6 RANITIDINA 50MG EV 8/8 HORAS				
7 CABECEIRA ELEVADA 30º				
8 CURATIVOS EM FERIDAS 1X AO DIA				
9 SINAIS VITAIS				
10 CUIDADOS DE ENFERMAGEM				
11				
12				
14				
15				
16				

Anotações da Enfermagem

SINAIS VITAIS

24H 133T 40 122/86 06H
J=6 107
36.8
J=8 36.8
18
pré-ele +

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

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gomes, S/N
Novo Planalto Tel (95) 2121-0620
AUTENTICAÇÃO
21 FEV 2019
Certifico e Dou Fé que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentada neste Hospital

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
18 ABR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capito, 200 - Bairro: 444 - Boa Vista - RS

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RJ

AA12

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR
(SC) CONFORME ESQUEMA: 100-250; 2UI; 251-300;
4UI; 301-350; 6UI; 351-400; 8UI; ≥ 400 : 10 UI E OU
GLICOSE ≤ 70 DL/ML GLICOSE 50% 40 ML EV +
-AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:
 PACIENTE EVOLUI NEUROLÓGICAMENTE ESTÁVEL E SEM QUEIXAS. NO MOMENTO GCS 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTA OS 4 SEGMENTOS. PACIENTE NÃO ACEITANDO BEM A DIETA E COM QUEIXAS DE DORES MUSCULARES POR TODO CORPO DEVIDO POR TODO CORPO ATROPELAMENTO. CD: ANALGESIA.

Dr. F. J. ...
...
CHS ZINC ...

GENTE SEGURADORA S/A
 Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RJ

dos Livrários

05:15:00 O paciente me veio medicado e sem nenhuma
intoxicação e segue aos cuidados da enfermagem

0000001

Unidade de Saúde
Rec. Enfermagem
CCRN - RR 940.102

Unidade de Saúde
Rec. Enfermagem
CCRN - RR 940.102

111-02

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA																																
DATA DE ADMISSÃO		DN																																				
PACIENTE		FRANCISCA MIGUEL DA SILVA																																				
DIAGNÓSTICO		TCE + H.ED. FRONTAL ESQUERDO LAMINAR																																				
ALERGIAS		N.D.N.		Risco Cirurgico		01/jan/2019																																
IDADE		LEITO		111-2		DATA																																
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO																																
1	DIETA GERAL				SW																																	
2	ACESSO VENOSO SOROLIZADO				MANH																																	
3	FENITOÍNA 2ML + SF0,9% 100ML EV 1X/DIA (EM RETIRADA)				(12-18)-24h																																	
4	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H 750mg				12-14-24h																																	
5	TILATIL 20MG EV 1X/DIA				SW																																	
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 H				MANH																																	
7	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N				14-24h																																	
8	CABECEIRA ELEVADA 45°				14-24h																																	
9	SINAIS VITAIS 6/6 H																																					
10	CAPTOPRIL 25MG VO DE 8/8H																																					
11	CG																																					
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA																																						
EVOLUÇÃO MÉDICA: PACIENTE EVOLUI NEUROLÓGICAMENTE ESTÁVEL E SEM QUEIXAS. NO MOMENTO GCS 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTA OS 4 SEGMENTOS. PACIENTE NÃO ACEITANDO BEM A DIETA E COM QUEIXAS DE DORES MUSCULARES POR TODO CORPO DEVIDO POR TODO CORPO ATROPELAMENTO. CD: ANALGESIA.																																						
<table border="1"><thead><tr><th></th><th>PA</th><th>FC</th><th>FR</th><th>TEMP</th><th colspan="3"></th></tr></thead><tbody><tr><td>6 H</td><td>120/80</td><td>98</td><td></td><td>36,5</td><td colspan="3" rowspan="4">Atividade física, deambulação, mantendo o equilíbrio. Não há sinais de infecção.</td></tr><tr><td>12 H</td><td>110/70</td><td>92</td><td></td><td>36,5</td></tr><tr><td>18 H</td><td>110/70</td><td>91</td><td></td><td>36,5</td></tr><tr><td>24 H</td><td>119/78</td><td>95</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>									PA	FC	FR	TEMP				6 H	120/80	98		36,5	Atividade física, deambulação, mantendo o equilíbrio. Não há sinais de infecção.			12 H	110/70	92		36,5	18 H	110/70	91		36,5	24 H	119/78	95		
	PA	FC	FR	TEMP																																		
6 H	120/80	98		36,5	Atividade física, deambulação, mantendo o equilíbrio. Não há sinais de infecção.																																	
12 H	110/70	92		36,5																																		
18 H	110/70	91		36,5																																		
24 H	119/78	95																																				

Nutrição: Dieta hiposódica.

Rodrigo Cunha da Silva
Nutricionista
CRP 17.322

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

111-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DN		FRANCISCA MIGUEL DA SILVA			
PACIENTE		TCE + H.ED. FRONTAL ESQUERDO LAMINAR					
DIAGNÓSTICO							
ALERGIAS		N.D.N.		Risco Cirurgico		02/jan/2019	
IDADE		LEITO		111-2		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA GERAL						
2	ACESSO VENOSO SOROLIZADO						
3	FENITOÍNA 2ML + SF0,9% 100ML EV 1X/DIA (EM RETIRADA)						
4	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H						
5	TILATIL 20MG EV 1X/DIA						
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 H						
7	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N						
8	CABECEIRA ELEVADA 45°						
9	SINAIS VITAIS 6/6 H						
10	CAPTOPRIL 25MG VO DE 8/8H						
11	CG						
12	Serviço social						
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

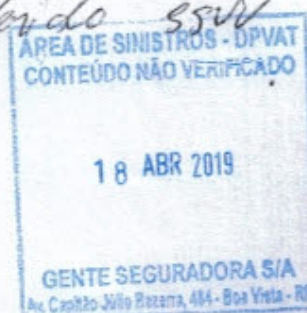
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR
(SC) CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:
PACIENTE EVOLUI NEUROLÓGICAMENTE ESTÁVEL E SEM QUEIXAS. NO MOMENTO GCS 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTA OS 4 SEGMENTOS. PACIENTE NÃO ACEITANDO BEM A DIETA E COM QUEIXAS DE DORES MUSCULARES POR TODO CORPO DEVIDO POR TODO CORPO ATROPELAMENTO. CD: ANALGESIA.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	110x70	92	—	35,7
12 H	100x66	90	—	35,78
18 H	118x78	87	—	35,78
24 H	120x87	107	—	36,5

02/01/2019 paciente no leito e adm. mef. lote aferido 5500

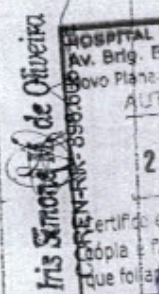
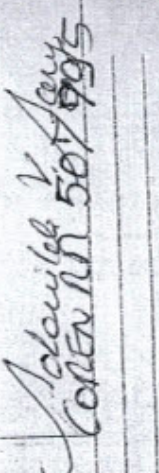
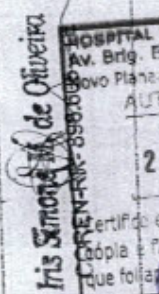
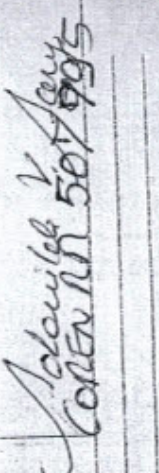
Joseilton de Almeida
Téc. em E. Farmac. em
COREN-RR 891865



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

12 H pat no 21to, mcpm, Orsido S. Santos Vit
Realizado cuidadoso Exame
foi prescrito M.S.E. administrado
medicamentos apaiso sucos vitais.

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

Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR		Protocolo nº Paciente: <u>Française Anguel do Silva</u> Leito: <u>11.2</u>		Elaborada: 02/2013 Atualizada: 12/2018	
Localização	Região: <u>coelho direito</u>			Região: <u>perna direita</u>	
Etiologia	☒ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma ☐ Tracção ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	☒ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma ☐ Tracção ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:			
Aparência do Leito	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida Fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida Fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros			
Pele Periferecional	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor			
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguineo ☐ Seco	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguineo ☐ Seco			
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☐ Úmido ☒ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco			
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%			
Cobertura primária	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel			
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h			
Profissional que realizou procedimento:	 Iris Simone de Oliveira COREN RN 507795  Adawilda V. Jau COREN RN 507795				
Observações:	 Iris Simone de Oliveira COREN RN 507795  Adawilda V. Jau COREN RN 507795				

ÁREA DE SEMIÓTIPO - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
18 ABR 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Castelo Branco, 444 - Boa Vista - RJ

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Góes, S/Nº
Povoamento: Tel (95) 3121-022
AUTENTICAÇÃO
21 FEV 2019
Certificado e Data requerida para
cópia e reprodução Original
que foram apresentados neste HGR

111-2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DN					
PACIENTE		FRANCISCA MIGUEL DA SILVA					
DIAGNÓSTICO		TCE + H.ED. FRONTAL ESQUERDO LAMINAR					
ALERGIAS		N.D.N.		Risco Cirurgico		04/jan/2019	
IDADE		LEITO		111-2		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA GERAL				SND		
2	ACESSO VENOSO SOROLIZADO				MONTADO		
3	FENITOÍNA 2ML + SF0,9% 100ML EV 1X/DIA (EM RETIRADA)				12 18 24 06		
4	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H				12		
5	TILATIL 20MG EV 1X/DIA				14 22 06		
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 H				14 22 06		
7	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N				14 22 06		
8	CABECEIRA ELEVADA 45°				14 22 06		
9	SINAIS VITAIS 6/6 H				14 22 06		
10	CAPTOPRIL 25MG VO DE 8/8H						
11	CG						
12	Serviço social						
13	ALTA HOSPITALAR						
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Dr. Sírio Lúniere
Neurocirurgião
CRM RR 1367
RQE-RR 195

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML. GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:
PACIENTE EVOLUI NEUROLÓGICAMENTE ESTÁVEL E SEM QUEIXAS. NO MOMENTO GCS 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTA OS 4 SEGMENTOS. PACIENTE NÃO ACEITANDO BEM A DIETA E COM QUEIXAS DE DORES MUSCULARES POR TODO CORPO DEVIDO POR TODO CORPO ATROPELAMENTO. CD: ANALGESIA.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H				
18 H				
24 H				

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 ABR 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

0000001

SINISTRO 3190284671 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCA MIGUEL DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO FRANCISCA MIGUEL DA SILVA

CPF/CNPJ: 44710208204

Posição em 02-05-2019 12:31:40

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

