INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

CONTRATANTE: Domingos Pereira da Silva
ESTADO CIVIL: Solteiro
RG nº. 532303-7 SSP/RR
CPF/MF nº. 003.519.108-24
TELEFONE: (95) 99118-0188 **E-MAIL:** Domingos78silva@gmail.com
ENDEREÇO: Rua Raimundo Rodrigues Nº 149 centro Mucajaí.

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na **OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A,** proprietário do escritório **THIAGO AMORIM ADVOCACIA** estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP – 69.317-103, fone: (095) 3625-0238 e 99169-0810.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula "ad Judicia", mais os ressalvados no art. 38, do Código de Processo Civil, exceto para receber citação, para propor, no interesse da **OUTORGANTE**, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses da **OUTORGANTE** em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da **OUTORGANTE** na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação na via administrativa junto ao INSS, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 10 / JANEIRO de 2020.

Domingos P. da Silva

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJYMQ 9H2MD 9566J GJNJK

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Domingos Pereira da Silva
ESTADO CIVIL: Solteiro **PROFISSÃO** Agricultor
RG nº. 532303-7 SSP/RR
CPF/MF nº. 003.519.108-24
ENDEREÇO: Rua: Raimundo Rodrigues Nº 149 centro Mucajaí.

DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art. 99 § 3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 17 / Dezembro de 2019.

Domingos P. da Silva

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJT2B KCZ9J BHPYS N8KPR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ

Polegar Direito

Domingos P. da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **532303-7** DATA DE EXPEDIÇÃO 07/07/2017

NOME
DOMINGOS PEREIRA DA SILVA

FILIAÇÃO
ANTONIO PEREIRA SILVA
JOANA ROSA DE JESUS

NATURALIDADE
ALTO LONGÁ - PI

DATA DE NASCIMENTO
07/09/1952

DOC. ORIGEM
CERTD CAS AVERB SEPARACÃO 3929 FLS 180 LIV B-48
2º OF ALTOS - PI

CPF
003.519.108-24

1ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Perito Papiloscopista da Polícia Civil
Diretor do IOC

P1

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

13 DEZ. 2019

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJYBY HSGG7 2UGUA 6X68B

13 DEZ. 2019

RORAIMA ENERGIA

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

Para contato conosco informe este número

SEU CÓDIGO 0533042-4

Nº da Nota Fiscal 003313767

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$)
JULHO/2019	11/08/2019	204	187,20

DOMINGOS PEREIRA DA SILVA
R. RAIMUNDO RODRIGUES 149 CENTRO
CPF: 00000351910824
CEP: 69.340-000 - MUCAJAI

ROT: 213.035.13.06.154000

DADOS DA LEITURA

	kWh	kVarh
Atual:	31398	
Anterior:	31194	
Constante de Multiplicação:	1,000	
Consumo Medido:	204	
Consumo Faturado:	204	FCAM

NORMAL

DATAS DA LEITURA

Atual:	25/07/2019
Anterior:	24/06/2019
Próxima Leitura:	24/08/2019
Emissão:	23/07/2019
Apresentação:	25/07/2019
	31

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	300000257		1.1.1.2	293

HISTÓRICO kWh

	Mês/ano consumo
JUN/19	250
MAI/19	343
ABR/19	389
MAR/19	295
FEV/19	302
JAN/19	315
DEZ/18	283
NOV/18	314
OUT/18	359
SET/18	278

TAXA OBM TRIBUTOS:
B H 204 - 0,534820

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO 204 X R$ 0,764602 =	155,97
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	18,00
2A. VIA PEDIDO CONSUM 06/19-00	2,94
CORRECAO MONETARIA DA 05/19-00	0,04
CORRECAO MONETARIA IG 05/19-00	1,05
MULTA POR ATRASO DE I 05/19-00	1,08
JUROS DE MORA POR ATR 05/19-00	0,32
MULTA POR ATRASO 05/19-00	5,38
JUROS DE MORA DE IMPO 05/19-00	2,42

MENSAGENS IMPORTANTES / AVISO DE VENCIMENTO

Parabens! Ate o dia 23/07/2019, nao constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO AB30.7C23.4B71.A6B5.C6C1.E8A3.97C0.8AE0

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R$

Distribuição:	70,00
Energia:	84,97
Transmissão:	0,00
Encargos:	4,41
Tributos:	26,51

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R$

Base de Cálculo:	155,97
Alíquota ICMS:	17,00%
Valor do ICMS:	26,51
Valor do PIS:	0,00
Valor do COFINS:	0,00

INDICADORES DE CONTINUIDADE

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
0,00 0,00 0,00

ROT: 213.035.13.06.154000 05/2019 0,00

RORAIMA ENERGIA

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

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR – R$
0533042-4	187,20
MÊS FATURADO	**VENCIMENTO**
07/2019	11/08/2019

Nº da Nota Fiscal: 003313767 FCAM

83670000001 8 87200075000 2 00000000533 0 04240719008 3

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJ8W8 7FD64 R246Q B2VND

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - identificador: PJ8SQ GR8FK JFTQN QARCY

PROJUDI - Processo: 0800163-40.2020.8.23.0030 - Ref. mov. 1.6 - Assinado digitalmente por Thiago Amorim dos Santos
05/02/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: CTPS

4

A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, configura a história de uma vida. Quem a examinar, logo verá se o portador é um temperamento aquietado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) **Alexandre Marcondes Fil**

MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
DEPARTAMENTO NACIONAL DE MÃO-DE-OBRA
DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO PROFISSIONAL

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

SERVIÇO DE EMPREGO

Série 393

Número 026854

Polegar Direito

ASSINATURA DO PORTADOR

10 **CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador: Viação Cometa S/A

Rua: Nilton C. Andrade No. 772

Município: São Paulo Est. S. Paulo

Esp. do estabelecimento: transp. coletivo

Cargo: Servente

C.B.O. nº

Data admissão: 23 de Agosto de 19 74

Registro nº: 25421 Fls/Ficha 5

Remuneração especificada: Cr$ 22,13 (Dois e trés cruzeiros e treze centavos) por dia

VIAÇÃO COMETA S.A.

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

2º

Data saída: 18 de Janeiro de 19 75

VIAÇÃO COMETA S/A

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

2º

CONTRATO DE TRABALHO 11

Empregador: Viação Cometa S/A.

Rua: Nilton C. Andrade No. 772

Município: São Paulo Est. S. Paulo

Esp. do estabelecimento: transp. coletivo

Cargo: Borracheiro

C.B.O. nº

Data admissão: 19 de Janeiro de 19 78

Registro nº: 32592 Fls/Ficha

Remuneração especificada: Cr$ 126,33 (Cento e vinte e seis cruzeiros e trinta e três centavos) por diária

VIAÇÃO COMETA S/A.

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

Data saída: 21 de Outubro de 19 78

VIAÇÃO COMETA S/A

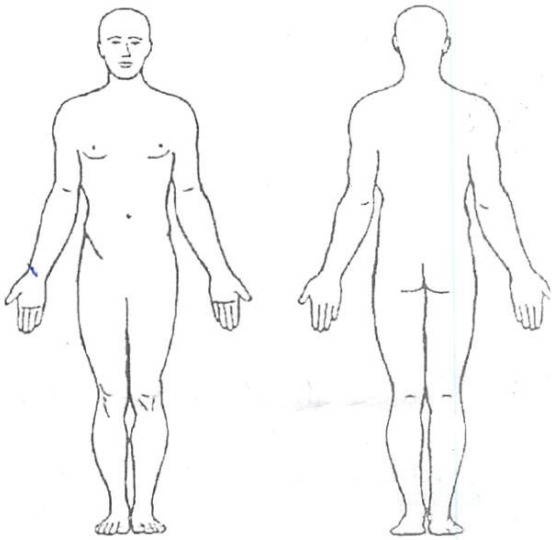
Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

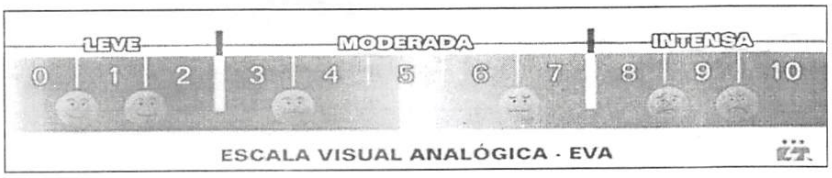
Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJ8SQ GR8FK JFTQN QARCY

PERTENCE DO PACIENTE	Descrição:
	Nome do Receptor:
	Função do Receptor:
	Assinatura do Receptor:
TERMO DE RECUSA	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU" nesta oportunidade:
	Assinatura do Paciente: _____ RG: _____

GESTANTE	MATERIAL E MEDICAÇÃO
IG p/ semana: _____ Movimentos fetais: _____	
Perda de líquido: _____ BCF: _____	
[ ] Com cartão [ ] Sem cartão	

ESCALA DE COMA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA		
	Adulto	Menores de 5 anos	Escala			
Abertura Ocular	Abre expontaneamente	Abre expontaneamente	4	Frequência Respiratória (mov / min)	10 - 24	4
	Com estímulos auditivos	Com estímulos auditivos	3		25 - 35	3
	Com estímulos dolorosos	Com estímulos dolorosos	2		≥ 36	2
	Não abre os olhos	Não abre os olhos	1		01 - 09	1
Melhor Resposta Verbal	Orientado	Balbucia	5	Pressão Sistólica (mmHg)	0	0
	Confuso	Choro irritado	4		> 90	4
	Palavras inapropriadas	Choro a dor	3		70 - 89	3
	Sons ou gemidos	Gemido a dor	2		50 - 69	2
	Nenhuma	Nenhuma	1		01 - 49	1
Melhor Resposta Motora	Obedece solicitações	Movimentos expontâneos	6		0	0
	Localiza a dor	Retira ao toque	5	Escala de Glasgow	14 a 15	5
	Flexão normal	Retira a dor	4		11 a 13	4
	Flexão anormal	Flexão normal	3		8 a 10	3
	Extensão a dor	Flexão anormal	2		5 a 7	2
	Nenhuma	Nenhuma	1		3 a 4	1
ESCALA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA		





EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Paciente sofreu um acidente onde veio a colidir com um animal, chegando ao local paciente se encontrava consciente e com muita dor no local de fratura seu perna D, estava muito inchado então ~~a~~ imobilizado encaminhei ao hospital José Guedes Cotão onde entreguei o paciente ao medico plantonista.

Tamyris Aguiar Barros
Tec. de enfermagem
COREN-RR 001 332 242

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJXD7 4MN7H EL3R2 PFR5R

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU192 / MUCAJAÍ

SAMU 192

FICHA DE ATENDIMENTO

Unidade: UBS/Apiaú Equipe: Tamyris A. Barros.

Paciente: Domingos Pereira da Silva. Idade: 66 A Sexo: M

Endereço: Vila do Apiaú

CHAMADA

Nº DATA 05/07/19 HORA SAÍDA: 20:00 hs

Médico (a) Regulador (a) Dr.(a) CRM: HORA CHEGADA: 21:05 hs

MOTIVO [X] SOCORRO [ ] TRANSPORTE [ ] OUTRO

AVALIACAO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (no cenário do acidente)

MECANISMO DE TRAUMA

AUTOMÓVEL
[ ] Capotamento
[ ] Atropelamento
[ ] Colisão
[ ] Motorista
[ ] Passageiro Banco dianteiro
[ ] Passageiro Banco traseiro

AUTOMÓVEL
[ ] Uso do cinto
[ ] Vítima projetada
[ ] Vítima encarcerada
[ ] Air Bag

MOTO/BICICLETA
[X] Acidente com moto X animal
[X] Condutor [ ] Carona [X] Com capacete [ ] Sem capacete
[ ] Bicicleta [ ] condutor [ ] passageiro

VIOLÊNCIA
[ ] FAB
[ ] FAF
[ ] Espancamento
[ ] Violência Doméstica
[ ] Violência Sexual
[ ] Tentativa de suicídio
[ ] Outro:

OUTROS
[ ] Ac. De Trabalho [ ] Local [ ] Trajeto
[ ] Queda, Altura aprox.:
[ ] Acidente Doméstica
[ ] Queimadura Agente
[ ] Agressão p/ animal
[ ] Outros:

AVALIAÇÃO INICIAL

Vias Aéreas
[ ] Dispnéia
[ ] Bradpnéia
[ ] Taquipnéia
[ ] Resp. Ruidosa
[ ] Obstruída
[ ] Apneia
[ ] Outro:

Ventilação
[ ] M.V. Diminuido
[ ] M.V. Ausente
[ ] Hipertimpanismo
[ ] Maciez
[ ] Ferida Aspirativa
[ ]

Circulação
[ ] Bradicardia
[ ] Taquicardia
[ ] Arrítmico
[ ] Enchimento capilar acima de 2"
[ ] Ausente
[ ]

Aval. Neurológica
[ ] AVDN
[ ] Miose
[ ] Midríase
[ ] Anisocaria
[ ] Otorréia
[ ] Otorragia
[ ] Rinorragia
[ ] Aparentemente alcoolizado
[ ] DNV

SINAIS VITAIS E ESCORES

	Hora	P.A mm/hg	F.C bpm	F.R Mpm	Sat O_2 %	T. °C.	Esc. visual anal. EVA "DOR"	Glicemia	Trauma	APGAR
Inicio	20:55	130x90								
Fim	21:05	150x80								

AVALIACAO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na viatura)

AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA

Pele
[ ] Corada
[ ] Quente
[ ] Pálida
[ ] Fria
[ ] Umida
[ ] Seca
[ ] Cianótica

Cabeça
[ ] Contusão
[ ] Escoriação
[ ] Laceração
[ ] Hematoma
[ ] Afundamento
[ ] Fer. Penetrante
[ ]

Face
[ ] Contusão
[ ] Escoriações
[ ] Lacerações
[ ] Ferimento ocular
[ ]

Pescoço
[ ] Escoriações
[ ] Lacerações
[ ] Hematoma
[ ] Desvio da traquéia
[ ] Enfisema Sub-Cutâneo
[ ]

Tórax
[ ] Escoriações
[ ] Lacerações
[ ] Tórax Instável
[ ] Resp. paradoxal
[ ] Tamponamento
[ ]

Abdome
[ ] Escoriações
[ ] Lacerações
[ ] Distendido
[ ] Em tábua
[ ] Doloroso
[ ] Evisceração
[ ]

Pelve
[ ] Contusão
[ ] Escoriações
[ ] Dor
[ ] Instabilidade
[ ]
[ ]

Coluna Dorsal
[ ] Contusão
[ ] Hematoma
[ ] Dor
[ ]

Membros
[ ] Contusão
[ ] Escoriações
[ ] Lacerações
[ ] Luxações
[X] Fratura Punho · D.
[ ] Amputação
[ ]

AVALIAÇÃO CARDIACA
[ ] Ritmo Sinusal
[ ] Taquicardia
[ ] Bradicardia
[ ] Flluter
[ ] Fibrilação atrial
[ ] Fibrilação ventricular
[ ] Assistolia

AFECÇÃO CLÍNICA
[ ] Respiratória
[ ] Neurológica
[ ] Psiquiátrica
[ ] Metabólica
[ ] Cardiovascular
[ ] Aborto
[ ] Digestiva
[ ] Infecciosa
[ ] Obstétrica
[ ] Pediátrica
[ ] Outra

HISTÓRIA PEGRESSA
[ ] Diabetes
[ ] Cardiopatia
[ ] HAS
[ ] Alergias
[ ] Outros
[ ] Medicação de uso

GRAVIDADE COMPROVADA
[ ] ILESO
[ ] SEVERA
[ ] EQUENA
[ ] MORTE
[ ] MÉDIA
[ ] INDERTERMINADA
[ ] OUTRO

Assinatura e Carimbo Médico (Unidade de Destino)

INCIDENTE
[ ] Cancelamento
[ ] Recusa de Atendimento
[ ] Não se encontrava no local
[ ] Recusa de hospitalização
[ ] Trote
[ ] Bombeiro no local:

MULTIPLOS MEIOS ACIONADOS
[ ] Policia Militar
[ ] Guarda Municipal
[ ] SMTRAN
[ ] Bombeiro
[ ] Outros:

RCP
[ ] Iniciada as:
[ ] Término as:
[ ] RCP com sucesso
[ ] RCP sem sucesso
[ ] Obs.:

DADOS PESSOAIS DA VÍTIMA

DESTINO
[ ] Atendido no local
[ ] Trauma HGR
[ ] Pronto Atendimento
[ ] Coronel Mota
[ ] Cosme e Silva
[ ] HCSA
[ ] Maternidade
[ ] Outros

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJXD7 4MN7H EL3R2 PFR5R

Visto UVE 23/07 144

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSIE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação | Reclassificação | Reclassificação | Reclassificação
(___) Vermelho
(___) Laranja
(___) Amarelo
(___) Verde
(___) Azul Ass.:

1901132136 06/07/2019 09:51:21 **FICHA DE ATENDIMENTO** TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 6ª

Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário
DOMINGOS PEREIRA DA SILVA	07/09/1952	66 A 9 M 29 D	704006840230861	00351910824	

Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade	Nacionalidade
IDENTIDADE	8447156			M		PARDA	ALTO LONGA - PI	BRASILEIRA

Mãe: JOANA ROSA DE JESUS
Pai: ANTONIO PEREIRA SILVA
Contato:
Endereço: - VC 09, APIAU - S/N - CENTRO - MUCAJAI - RR
Ocupação: NÃO INFORMADA

Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE				

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

Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:
GRANDE TRAUMA	DEMANDA ESPONTANEA		ELIENE

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)

Paciente c/ trauma em perna D, mais admite após 24 h dia não sabe c/ intensidade tem vômito

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

(___) RAIO -X (___) ULTRA-SON (___) TC (___) SANGUE (___) URINA (___) ECG (___) OUTROS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
A SAE Cons p/ internação		
11:24 Th Realizado coleta p/ exames	Dr. Marcus Brunner Médico Residente Ortopedia e Traumatologia CRM 1917/RR	

Conduta
(___) Alta por Decisão Médica
(___) Alta a Pedido
(___) Alta à 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

DEZ 2019
Certifico e Dou Fé que a presente cópia é fiel Reprodução Original que foi apresentado neste Hospital

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: eliene
Data Hora: 06/07/2019 10:34:50

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

06/07/19 Ortopedia

Paciente apresentando dor em punho (D) após queda da moto

Rx: Fx rádio distal (D).

Cd: Internação p/ programação cirúrgica.

Pre op. pedido no ingresso.

Dr. Pedro de J. F...
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2026

14:42h: PACIENTE RETORNA SEM QUEIXAS. TROUXE EXAMES:
HMG: NDN; UREIA/CREATININA: NDN; COAGULOGRAMA: NDN.
~~TROUXE~~ INDICADO INTERNAÇÃO PELA ORTOPEDIA PARA CIRURGIA.
Cd: SOLICITO AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA

Dr. Hebe Rodrigues
Médica
CRM-RR

Certifico e Dou Fé que a presente cópia é fiel Reprodução do Original que foi apresentado neste Hospital.
AUTENTICADO
01
DEZ. 2019

EXAMES REALIZADOS
☐ USG ☒ ECG
☐ RX ☐ TOMOGRAFIA
☐ ECOCARDIOGRAMA
☐ ENDOSCOPIA
☐ BRONCOSCOPIA
DATA: 06/07/19
ASSINATURA: WAGNER

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

Domingos Pereira da Silva 119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	Domingos Pereira da Silva				
DIAGNÓSTICO	Fr Pérdio distal (D)				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO		DATA	06/04/19

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SND
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	Fr anter
3	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H	15:00h 22:00h 30/16
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM 4	
8	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h N TF	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H →	
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H →	
12	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG ATENÇÃO	
13	SSVV + CCGG 6/6 H	Rotina
14	CURATIVO DIÁRIO	Ciente
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA:
200-250: **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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO : RX: # CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

Dr. Pedro de S. Lima
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2022

140x80 8C 36,5C

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H				
18 H	120/65	99		
24 H	140x70	75		36,8C

MEDICO RESIDENTE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Ap 15:00 h
Internação
PA: 130x80
FC: 103

Luana da Silva Vieira
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 550.421

NIR
Regulado para leito
Regulação Interna

NIR
119-4 M

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	Domingos Pereira Silva				
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	07-07-19.

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SW
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	MANTER
3	SF 0,9% 500ML EV S/N	SW
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	Ok
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	SW
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM 4	SW
8	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h	14-8-20
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
~~10~~	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H	SUSP
~~11~~	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H	
12	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
13	SSVV + CCGG 6/6 H	SW
14	CURATIVO DIÁRIO	
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: **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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO : RX: # CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

Dr. Pedro Di Giovanni
Ortopedista/Traumatologista
CRM-RR 1615 : ROE. 634

SINAIS VITAIS				
6 H	130x75	FC	FR	36,1°C
12 H	140x76	80	-	36,2
18 H	126x86	80		36,3
24 H	96x63	88		36,2°C

MEDICO RESIDENTE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Troca de Avp gelco 22 MSE. Fe valete
paciente no leito pelo seu sem queixas
Orientado aos cuidados da Enf Fe valete
Coren 670001017

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	08/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SNP
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	mantido
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 00 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	Após Hemodiálise
18	CURATIVO DIÁRIO	Curativo
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA. 200-250: **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 SN

EVOLUÇÃO MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 506

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	120/80	91	–	36.1°C
18 H	123x83	82	–	
24 H	120/70	80	–	36.0
06h	120x72	80	–	36,2

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	09/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SVD
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	mantido
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 24 6
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		—
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM	—
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	~~06~~ (VO)
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		—
11		—
12		—
13		—
14		—
15		—
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	noite
18	CURATIVO DIÁRIO	S.C
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: **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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

Dr. Dalsor Feitosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 1178

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H				
18 H	125X80	70		
24 H	135/76	96	—	35.3°C
06 h	136/80	100	—	36.0°C

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTINO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

09/07/19 Paciente em repouso no leito. Queixa-se na região. retirou seu AVP, pois estava [illegible] e [illegible] E no momento não quer o AVP, [illegible] não deu administrado. Aferido [illegible]

Gelcivânya da C. Lima
Técnica de Enfermagem
COREN 298 776

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"

Cooperativa P.A

PEDIDO DE PARECER

UNIDADE:
NOME: Domingos Pereira da Silva
IDADE: REGISTRO:
BLOCO: A ENFERMARIA: 119-4 LEITO:
UTI: EMERGÊNCIA:

DE: Ortopedia PARA: Cardiologia

Dados Clínicos: Paciente agendado procedimento cirúrgico, motivo pelo qual solicito avaliação de risco cirúrgico

Dr. Pedro de S. Fausto
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2028

09/07/19
Data

= Pré-operatório =
Tem queixas cardiológicas
Nega DHA e DPN
PA 170+80 mmHg FC: 84 bpm
RCR 2T - BNF
ECG: ritmo sinusal, sem alterações isquêmicas

10/07/19
Data

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	10/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SNP
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	mantis
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 00 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	Enf. Paulo
18	CURATIVO DIÁRIO	Curativo.
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: SN
200-250: **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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	Tx
12 H	150/80	94	21	36°C
18 H	150/92	98	19	36,2°C
24 H	130x 80	94	-	36,8

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

12/07 paciente no leito
fica em SS/IM sem
dor anormais mas
de enfermagem

Dr. Roberto ...
Ortopedia ...
CRM-RR 1732

Técnico de Enfermagem
COREN-RR

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	11/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SND
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	manter
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	~~12 18 00 06~~
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEI	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	Diaria
18	CURATIVO DIÁRIO	Curativo
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: **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 SN

EVOLUÇÃO MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

Dr. Rogério L. P. Dias
Médico
Ortopedista/Traumatologista
CRM 12-5 RR / CBF 1-4

SINAIS VITAIS				
6 H	110X70 PA	85 FC	FR	35.8
12 H	125X83	95	16	36.6
18 H	140x90	87		36.6
24 H	100X60	87		36.5

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Célia Zuen G. N. Araújo

12: 00h. Aferido SSUV, adm. a med. CPM
Adm medicação
aferido SS

Elizabete Santos de Carvalho
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 381.613 AF

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	12/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SNP
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	Mantido
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	22/08/06 Retirou acesso
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06 sem acesso
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	Após realizar
18	CURATIVO DIÁRIO	Curativo
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: SN
200-250: **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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

06h PA = 100/50 P 99 FR = 36,5°C

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	110x70		87	36°C
18 H	100x80		85	36,4°C
24 H	100/66	100		37,1°C

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Dr. [illegible] Médico [illegible] Título de Especialista [illegible] Ortopedia e Traumatologia [illegible] 1717 LOT - 12603

Aluído SSVV CPM
Lidiane Oliveira de Sousa
COREN-RR 726.138

Dr. Marcelo Arruda
Ortopedista/Traumatologista
CRM-RR 1243 / ROE 1550

06hs - Paciente [illegible] cando so até o horario das 24h, retirou o acesso alegando estar doendo e não aceitou [illegible] outro, aferio

Benivalda Silva Ribeiro
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 00415

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	13/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE	S.V.D
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	MANTER
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 24 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	S/N
5		—
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	S/N
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEI	—
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	S/N
10		—
11		—
12		—
13		—
14		—
15		—
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	S/N
17	SSVV + CCGG 6/6 H	ROTINA
18	CURATIVO DIÁRIO	S.C
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 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 MEDICA:
ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

06 PA PR = 102/73 80 T = 36.1°C

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	145/92	103	—	36
18 H	121/94	89	—	36
24 H	90/60	85		36.0°C

Dr. Jonathan C. Lopes
Cirurgia de Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM-RR 1159 TEOT 14272

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

NÃO foi realizado adm. vad. Omeprazol 40mg EV + SF 0,9% 500 ml EV - porque o pct recusou, está s/ AVP - pct s/ queixas, banho realizado no período

Lucineide A. Lima

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	14/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SN/D
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	permanente
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 24 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEI	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06h
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	potina
18	CURATIVO DIÁRIO não tem curativo	curativo
19		
20		
21		

Rozangela [illegible]
Téc. Enfermagem
COREN-RR 629 70[illegible]

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 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 MEDICA:
// ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
// EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
// SOLICITADO :
// CONDUTA : MANTIDA
// PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
// PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	150x80	80		
18 H	102x72	85		
24 H	100x60	89		

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Noturno = Rte estável, deambulando SSW e orientado, segue em cuidados.

Elissandra da Silva
Aux. de Enfermagem
COREN-RR 355.118

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	15/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SNO
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	mantido o Acesso
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	~~12 18 00 06~~ Sem AVP Recusou
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITE	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	Afer / Realizar
18	CURATIVO DIÁRIO	Curativo
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: SN
200-250: 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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM/RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	Temp.
12 H	112x80	88		36°C
18 H				
24 H	100x80	87		35°C

07-13 h - Paciente no leito, LOTE, sem queixas, às 12h verificado SSVV. Segue aos cuidados da equipe,

Kenany Vasconcelos
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 1.248.360

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

119-21

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	16/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SNP
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	manter
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H Reason	06 18 00 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	Realizar
18	CURATIVO DIÁRIO	Curativo
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: SN
200-250: 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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

06 hs PA: 100/70 FC: 82

Dr. Dalson Feitosa
Ortopedia Traumatologia
CRM-RR 1176

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	100X70	75	16	36 C
18 H	120/75	86		36.5
24 H	97/54	90		

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

12:00h. Admitido SSVV, pode receber item 3. [illegible]

16/07/19 Pct sem queixa S/A feito SSVV sem alterações. Segue aos cuidados

Kelly Max Barbosa de Farias
Enfermagem

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

Exame do dia 6/07

PRÉ-ANESTÉSICO

(Pouco) DN 07.09.52

Nome: Domingos P Silva Enf.: A 119.04 Leito: Serv:
Sexo: masc. Cor: pd Idade: 66 anos Peso: 98 Kg Alt: 1,72 Classe: Data: 6/7/2019 Hora: 3ª à atender
Diagn. Pré-OP: Fratura de Radio Distal. D (trauma de punho após queda de moto) Patrol Assoc.: Nega DM/HAS 19:00 h. sem comorbidades.
Cir. Proposta: Osteossíntese
Anest. Ant: ñ houve
Alergia: dipirona
Alcool: socialmente Fumo: ø
DROGAS: (Corticoide, fenotiazínico, hipotensor, narcotráfico, hipotico, digitálico, anticoagulante, diurético, antibiótico, sulfa, casopressor, IMAO, outros) ñ faz uso
Estado Mental: LOTE Boca: boa abertura
Pescoço: curto / largo Veias: difícil acesso
RX
Fases
Hepatograma
Outros: ECG: distúrbio inespecífico de repolarização vent.
Parecer Clínico: liberado para a proposta pela cardiologia.
PA: 110x70 Pulso: 87 Temperatura

Medicação Pré-Ant.	DOSE	VIA	HORA

Sangue Tipo: Leuc: 8.24×10^3 Ht: 43,40 Hb: 14
Hm: 4.79×10^6 tc ts p. Laço
r. Coag Pq: 211.000 Uréia: 36.77
creat: 1.16 Glic Na mEq/l
Cl mEq/1k mEq/1pH pO2
pCO2 BA BB BS BE
URINA: d pH glic Alb
Sedim
Ap. gen. Uri: NDN
AP. Resp.: Pulmões limpos
AP. Circ: RCR 2T
AP. Digt: NDN
S. Osteo-Art: motivo cirurgico
S. Nerv: NDN
S. Endoc: NDN

Est. Fis (ASA): II AN. Proposta: Bloqueio do Plexo Braquial guiado por US.
NB

Dra. Marisa Pinto
ANESTESIOLOGISTA
CRM/AM - 308
Assinatura

PÓS-ANESTÉSICOS

NA SALA DE RECUPERAÇÃO	NA ENFERMARIA
Data ___/___/___ Hora	Data ___/___/___ Hora
Coag TAP 11.80	
RNI 0.83	
TTPA 27"	
Assinatura	Assinatura

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	Dayanyas R. Eglia				
DIAGNÓSTICO	pós radio dental				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO		DATA	17/7/19

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	
3	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H	
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM 4	
8	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H	
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H	
12	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
13	SSVV + CCGG 6/6 H	
14	CURATIVO DIÁRIO	
15		
16	OBS: Cirurgia suspensa pois	
17	o material da ~~ortese~~ do usuário	
18	está indisponível na Auto-clave +	
19	o material da gazitol não tem	
20	parafusos (faltando (14/16)).	
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 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

Dr. Rômulo L. P. Dias
Médico
Ortopedista/Traumatologista
CRM 1205-RR / ORL-114

EVOLUÇÃO MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO : RX: # CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :.
PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H				
18 H				
24 H				

MEDICO RESIDENTE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

1192

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	17/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SN
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	manter
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 00 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEI	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	
18	CURATIVO DIÁRIO	
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: SN
200-250: 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 MEDICA:
// ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
// EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
// SOLICITADO :
// CONDUTA : MANTIDA
// PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
// PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	120x70	80		36,2°
18 H				
24 H	500/60	73	–	36,6°C

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

12:00h: Recusou medicação de horário SSVV verificados.

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	18/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SND
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	18 24 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEI	06
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
17	SSVV + CCGG 6/6 H	
18	CURATIVO DIÁRIO	
19		
20		
21		

Paciente recusa

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: **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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :
19.07.19
6h PA: 101/67 78 18 35°C

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	140x80	83	18	36.2
18 H	100x60	71		
24 H	126/82	76		36°C

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

As 12:00h Paciente no leito, Afirmando SSVV segue sem queixas; Realizado todos cuidados de enfermagem.
Rosilene Garcia P. Mendes
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 552.039-TE

As 18:00 Paciente no leito, consciente não aceitou ser feito acesso venoso para administração de soro fisiologico das 18:00. Realizado sinais vitais. Sem alterações. Aux: Fca

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	19/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEI	
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
17	SSVV + CCGG 6/6 H	
18	CURATIVO DIÁRIO	
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	140x88	77		36.6
18 H	100x64	77		36°C
24 H	130x80	80		

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2038
Residente de Ortopedia e Traumatologia

12:00 19/07/2019 - Pct no leito, verificado SSVV, sem queixas, exame ok pct recusa em seguir cuidados.

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	20/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SN
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	06 12 18 24 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM	
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	Rodrigo
18	CURATIVO DIÁRIO	
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	125/79	86		
18 H	101/58	83		
24 H	90x62	70		36

06/02 00/60 69

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	21/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SL
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 24
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SL
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SL
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM	
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SL
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
17	SSVV + CCGG 6/6 H	
18	CURATIVO DIÁRIO	
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA:
200-250: 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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

Dr. Fernando Rezende
Médico
CRM-RR 2007

SINAIS VITAIS			
6 H	PA	FC	FR
12 H	138x91	82	36,6
18 H	109x67	69	36,9
24 H	128/74	87	—
06h	121/67	72	—

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

119-21

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	22/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SNO
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	manter AVP.
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	22/08/08 NEGOU
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		Recusa
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06 NDP
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	Afer / Realizar
18	CURATIVO DIÁRIO	Curativo
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: SN
200-250: 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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO; NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITAOO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	120/80	80		36,4
18 H	124/69	72	–	36,2
24 H	120x80	79	22	36,7°C
04 H	130x80	80	22	36°C

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

18h PCT 72 bpm AVP, por falta de conexão no bloco. Verificado SSVV.

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	23/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SNP
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	Imediato
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 00 06 RECUSOU
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEI	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06 NTE
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	Afim / Realizar
18	CURATIVO DIÁRIO	Curativo
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: SN
200-250: 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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	13/9	86	—	36,7°C
18 H	120/79	80		36,1°C
~~24~~ H	120/69	80		34,5°C

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Paciente no leito Venfurado SFCU
não tem na farmácia interna 3 sem intercorrencias.
Não foi adm. mal. Omeprazol 40 mg EV, porque a farmácia não disponibilizou. Não foi adm. SF 0,9% 500ml EV, porque o paciente recusou. PCT b/ [illegible]

Luciane de A. Lima
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 866.340-TE

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

119-A

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	24/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SNP
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	urgente
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H S/acesso	12 18 00 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	Cyrilo Rosalem
18	CURATIVO DIÁRIO	Carvalho
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DU/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA SN

EVOLUÇÃO MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

06 h PA: 118/69 FC: 79

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	118 X 80	82	16	36,5
18 H	116 X 70	80		36,2°C
24 H	120/60	69	—	36°C

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

12:00h. Aferido SSVV. pele sem acesso. O mesmo recusa acesso.

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

Anexo I

SUS Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
2 - CNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: Domingos Pereira Silva
6 - Nº DO PRONTUÁRIO
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
8 - DATA DE NASCIMENTO: / /
9 - SEXO: Masc. 1 Fem. 3
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL
11 - TELEFONE DE CONTATO: DDD / Nº DO TELEFONE
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
15 - UF
16 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: Paciente com fratura de ombro direito

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: TTO cirúrgico

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): EF + Rx

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL: Fratura do ombro direito
21 - CID 10 PRINCIPAL
22 - CID 10 SECUNDÁRIO
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: Osteossíntese do ombro
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
26 - CLÍNICA
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
28 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF
29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: R. Pedro
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/07/19
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Giovanni Ortopedista/Traumatologista CRM-RR 1615 / RQE: 604

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO
34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO
36 - CNPJ DA SEGURADORA
37 - Nº DO BILHETE
38 - SÉRIE
39 - CNPJ EMPRESA
40 - CNAE DA EMPRESA
41 - CBOR
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR
45 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF
46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 25/7/19
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR: 0408020407 5525 4449

25.7

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

HGR

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERÁRIO

Data: 25/07/19 O.S.

Domingos Pereira de Sá

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura de radio direito
INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: Tratamento
TIPO DE INTERVENÇÃO: Cirúrgico
ME. CAÇÕES E ACIDENTES: X
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGIÃO: Dr Pedro 1º aUXILIAR: Dr Patrick
2º AUXILIAR: INSTRUMENTADORA:
3º AUXILIAR: ANESTESIA:
ANESTESISTAS: ANESTÉSICO:
INÍCIO: FIM: DURAÇÃO:

Dr. Pedro Di Giovanni
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RR 1878 / RQE: 604

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1) Abertura em DDH + anestesia
2) Colocação campos estéreis
3) Tração valva + redução pelos planos
4) Redução aberta + fixação da placa em T 3x5
5) Fixação do 5 parafusos
6) Fixação do fio "K" 20 em estiloide do radio
7) controle radiografia
8) LMC
9) Suturas
10) Curativo
11) Ao RPA

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Patrimônio dos Brasileiros"

FICHA DE ANESTESIA

Domingos Pereira Silva, 66 anos — Boa Vista - RR

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

N° 25.07.2019

20:00 — 21:00 — 22:00

AGENTES: N 20 / O2

LÍQUIDOS VENOSOS: SR 250ml | SF 250ml | SF 250ml

SpO2 + FC + ECG + PANI

DA X — ULSO — ANES X — OP O — TEMP — ASPIR A — RESP O

°C: 38, 36, 34, 32, 30 — 240, 220, 200, 180, 160, 140, 120, 100, 80, 60, 40, 20

Export — Assist — Contro

SÍMBOLOS: 1 2 37 6 4 5 ⊗

AGENTES	DOSES	TÉCNICA
A Lidocaína		Anestesia Venosa + bloqueio
B Ropivacaína		do plexo braquial
Midazolam		supraclavicular ecoguiado
C Fentanil		
E		
F		
G		

GLICOSE — LÍQUIDOS — SOCO — SANGUE

SF 0,9% 5000 ml

SRL 250 ml

TOTAL 1,15 L

Choque Hipovolêmico - Sangramento: Não
Hemo - Pneumotórax - Choque: Não
Sol - Tipo - Calibre do Cateter: Não
Sol Massiva: Não
Dificuldade Técnica: Não

TEMPO DE ANESTESIA

ANOTAÇÕES

*Check List + Monitorização (PANI + FC ECG + SpO2).

1. Oxigenoterapia com O2 2L/min.
2. Fentanil 100 mcg EV
3. Midazolam 5mg EV
4. Tenoxicam 40 mg EV
5. Dexametasona 10mg EV
6. Cefazolina 1g EV
7. bloqueio do plexo braquial supraclavicular com ropivacaína

OPERAÇÃO: Osteossíntese do radio distal direito.

Laringo - Espasmo - Edema Glote
Depressão Respiratória - Hipóxia
"Bucking" - Vômito

Hemorragia - Arritmia
Bradi Taquicardia - Choque

ANESTESIA: Dr. Michel | RA Andressa

CIRURGIÃO: Dr. Patrick | Dra. Pedro

PERDA SANGUÍNEA:

Michel M. Moura
Médico Anestesiologista
CRM - RR 1100

Lidocaína ecoguiado. bloqueio satisfatório.

⊗ Encaminhado paciente para SRPA

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

119-04

PRESCRIÇÃO DIÁRIA

UNIDADE/SETOR	QUARTO	LEITO	Nº DO REGISTRO

NOME DO PACIENTE: Domingos Pereira de Sá

PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS:

DATA/HORA	PRESCRIÇÃO	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM – HORÁRIO	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM – OBSERVAÇÕES
22-06-14	Dipirona ev lisa RPA	SMD	22hs - item 5 da pmv não está disponível na farmácia do cc. —
	① AVP	manter	
	② Vaselina 1g EV 8/8h	22/06 14	
	③ Ranitidina 1g EV 6/6h	24/06 1218	
	④ Tramadol 100mg + SF 0,9% 100ml EV 8/8h	22 NTF 06 14	
	⑤ SSVV + CC 06/06	retira	
			24:00h PA = 156x69 P = 76 T = 35,4°C
			06h PA = 105x69 P = 87 T = 35,3°C

Dr. Giovanni
Cirurgião Traumatologista
CRM-RR 1615 / RQE 684

Informe Enfa coren RR 127-22C

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

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
Domingos Pereira da Silva 63a	119-4	NI	25 / 07 / 19

CIRURGIA

TIPO	TEMPO DE DURAÇÃO		
	INICIO	FIM	TEMPO TOTAL
Osteossíntese fratura de rádio distal (D)	20:20	21:10	

EQUIPE MÉDICA

CIRURGIÃO	Dr. Pedro	ANESTESISTA:	Dr. Michel
		RES. ANESTESIA:	Drª Andressa (R1)
1º AUXILIAR	Dr. Patrick	INSTRUMENTADOR	
2º AUXILIAR		CIRCULANTE	Kelly / Cristiane

TIPO DE ANESTESIA: BPB + Sedação

TEMPO DE DURAÇÃO:

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
☒	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		1☒☒	FRASCOS- SORO FISIOLOGICO 250ml	
☒	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
1	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
1☒	LUVA ESTERIL 7.5		1	FIO VICRYL Nº 3.0	
	LUVA ESTERIL 8.0		7	FIO MONONYLON Nº 3.0	
	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
7☒	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
7	LÂMINA BISTURI Nº 15 , 24			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUCÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº		30cm	~~FIO SEDA Nº~~ Esparadrapo	
	SERINGA 01ML		1	~~SUBCUTÂNEA~~ Kirshner nº 2.0	
	SERINGA 03ML		1	~~CURA P/ OSSO~~ Catiter O2	
1	SERINGA 05 ML		± 150ml	~~FIO CIRURGICO Nº~~ Alcool 70%	
1	SERINGA 10ML		± 100ml	~~CURATIVO~~ Clorexidina Degermante	
1	SERINGA 20ML		7	~~PIA CARDÍACA~~ Equipo macro	
☒	Eletrodos		1	OUTROS: Atadura 30 cm	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA VISTO DOS RESPONSAVÉIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE	VALOR
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE Stefanie	MATERIAL MEDICAMENTOS	
		SUB- TOTAL	
		TAXA DE SALA	
FUNCIONÁRIO/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA Kelly Cristiane	TAXA DE ANESTESIA	
		SOMA	
		ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE	

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS

Unidade Hospitalar	Especialidade	Procedimento Realizado
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	Ortopedia	Osteossíntese fratura rádio Distal (D)

Nome do Paciente	Nº do Prontuário	Data
Domingos Pereira da Silva		25 07 19

Bloco	Enfermaria	Leito	Nº de Sala	Circulante de Sala
A	119	04	05	Kelly / Cristiane

Pequenos Fragmentos (Pró Saúde)

Dados dos materiais/Serviço

Hospital Geral de Roraima ( ) Empresa (X) Dados Adicionais:

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID.	QUANT.	MARCA
01	Placa T 3x5	1	1	
02	Parafuso Cortical nº 16		1	
03	Parafuso Cortical nº 18		7	

MÉDICO CIRUGIÃO: Drº Pedro 1º AUXILIAR: Drº Patrick

INSTRUMENTADOR: Yank

Dr. Pedro Di Giovanni
Ortopedista/Reumatologista
CRM-RR 1015 / RQE: 684

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	25/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SNV
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	manter
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	22 28 00 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEI	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	
18	CURATIVO DIÁRIO	
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: SN
200-250: 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 MEDICA:
// ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
// EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
// SOLICITADO :
// CONDUTA : MANTIDA
// PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
// PREVISÃO DE ALTA :

Dr. Pedro de S. P. Dias
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RR 1197-RR

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	100/60	95	–	36.2°C
18 H	133x99	94		
24 H				

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

manter 25.07.19
Cliente sem queixas, feito cuidados informação em ficha

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
AGNÓSTIC	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	26/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SND
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	MANTER
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 24 6
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN ~~20 25~~	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR INT	SN ~~22~~
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	(6) NÃO VOU DA FARMACIA
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H (D1)	12 18 24 6
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H (D1)	18 (6) NÃO VEIO
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	SN
18	CURATIVO DIÁRIO	F. COMUM
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 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 MEDICA:
// ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
// EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
// SOLICITADO :
// CONDUTA : MANTIDA
// PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
// PREVISÃO DE ALTA :

06h. PA. A02X68 P. 61 T. 36°C

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	118X80	96		36°C
18 H	140X90	82		
24 H	100X60	67		36°C

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de ~~Ortopedia e~~ Traumatologia

07-13h - Paciente no leito. L.O.T.E., sem queixas, às 12h verificado os SSVV. Segue os cuidados da equipe.

Kenany S. Vasconcelos
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 1.246.368

18:00 pct no leito sem queixa e segue aos cuidados dia

Edilamar Duarte
Tec. Enfermagem
COREN/RR N° 581799-TE

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	27/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SND
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	manter
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 24 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEI	Atrucr
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H	12 18 24 06
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H	18 06
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	rotina
18	CURATIVO DIÁRIO	rotina
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

Dr. Jonathas C. Lopes
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM-RR 1243 TEOT 14272

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H				
18 H				
24 H				

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

119 - 4

HGR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU – SUS
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE Raimundo Pereira 66 ANOS.
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA 06/07/19, COM
DIAGNÓSTICO DE Fx radio Dist D

NO DIA 15/07/19, FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
Osteosíntese de Radio D. SENDO
OPERADO PELO DR. Patrick E DR. Pedro.
RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 22/07/19, ÀS 10:00, EM
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 08/08/19, ÀS 13:00, COM O
DR. Patrick

Certifico e dou fé que a presente cópia é fiel reprodução original que foi apresentada neste Hospital
07 2019

ORIENTAÇÕES GERAIS :

1- NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES
2- TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
3- NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.
4- QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.
5- NÃO PERDER RETORNO AMBULATORIAL.
6- AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE ANTECEDÊNCIA, LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DO DR.

Dr. Pedro de S. Pua
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2028

BOA VISTA 22 07 19

MÉDICO

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

Cm RG.

GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
"AMAZÔNIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"
HOSPITAL ESTADUAL VEREADOR JOSÉ GUEDES CATÃO

HE VJGC

GUIA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Registro nº _____ **Número da Guia:** _____

Data do Atendimento: 05/07/2019

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

( ) VERMELHO ( ) LARANJA (X) AMARELO ( ) VERDE ( ) AZUL

Hora: 21:05

Nome: DOMINGOS PEREIRA DA SILVA **Idade** 66 A

End.: NOSSA SENHORA DE FATIMA **Nº** ____ **Bairro** CENTRO **Cidade:** MUCAJAI

D.N: 07/09/52 **Sexo:** M **Naturalidade:** ALTO LONGA - PI

CPF: 003.519.108-24 **RG:** 532303-7 **/Órgão:** _____

Mãe: JOANA ~~ROSA~~ ROSA DE JESUS.

Pai: _____

CNS: _____ **Telefone:** ( ) _____

Estado Civil: _____ **Conjunge:** _____

PA: 150x89 mmHg	FR:	SPO2: 97	TAX:
FC: 75 BPC	DX:	TAX:	PESO:

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Foi - Sofre acidente em Via Pública. S/C. Pac. apres. fratura exposta → MMSD (Forte dor de punho D. Nega BM + HAS. LAE, acionado, acionou equipe Indo

Ana Virna L. Sarmento
Enfermeira
COREN/RR 67.100

PRESCRIÇÃO DO MÉDICO

Solicito Rx punho (D). Med. Arq: Ø

Tenoxicam 40mg (IV) AP.

Encam. 22:45h
p/ HGR.

91.013.440/0001-73
Hospital Est. Ver. José Guedes Catão
Rua Marlene Araújo S/N
CEP 69 340-000
Mucajaí - RR

CONFERE COM ORIGINAL

OBSERVAÇÕES

Responsável pelo paciente (se menor)

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO				DIA	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	113-4	DATA	27/01/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL [illegible]	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	24/06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV 50 VO DE 6/6H SE DOR IA	
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA CTES	06
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H	
10	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6H + 2	24/06
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV 01 AMP VO 12/12H	06
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25mg VO SE PAS [illegible]	
17	SSVV + CUIDADOS	
18	CURATIVO DIÁRIO	
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA
200-250: 2UI 251-300: 4UI 301-350: 6UI [illegible] 8UI 401-400: 10UI 400 GLICOSE
DE 1ML GLICOSE [illegible] EV + AVALIAR [illegible]

EVOLUÇÃO MÉDICA:
#ENCONTRO PACIENTE [illegible]
EXAME FÍSICO : BEG, ACORDADO, [illegible]
NORMOCORADO, HIDRATADO
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H				
18 H				
24 H				

Residente de Ortopedia e Traumatologia

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

HGR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU - SUS

SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE [illegible] 66 ANOS,

DEU ENTRADA [illegible] COM

DIAGNÓSTICO [illegible]

NO DIA [illegible] REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE [illegible] SENDO

OPERADO PELO DR. [illegible].

RECEBE ALTA HOSPITALAR [illegible], EM

BOM ESTADO GERAL SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL CORONEL MOTA NO DIA [illegible] COM O DR. [illegible].

ORIENTAÇÕES GERAIS:

13 DEZ. 2019

1- NÃO PISAR [illegible] MEMBROS INFERIORES

2- TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.

3- NÃO RETIRAR CURAMACT SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.

4- QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.

5- NÃO PERDER O CARTÃO AMBULATORIAL.

6- AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL [illegible] COM 01 (UM) DIA DE ANTECEDÊNCIA, LEVAR [illegible] PARA A CONSULTA.

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DO DR. [illegible]

Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR [illegible]

BOA VISTA [illegible]

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA	ANTES DA INCISÃO	ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÃO
Dr. Patrick	Dr. Michel	

25.07.2019

Assinatura e Carimbo do Anestesiologista
CRM RR 2089

Assinatura e Carimbo
Coren RR 127270

PROJUDI - Processo: 0800163-40.2020.8.23.0030 - Ref. mov. 1.8 - Assinado digitalmente por Thiago Amorim dos Santos
05/02/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuário Médico

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

PROJUDI - Processo: 0800163-40.2020.8.23.0030 - Ref. mov. 1.8 - Assinado digitalmente por Thiago Amorim dos Santos
05/02/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuário Médico

HGR

SAEP – SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA
CENTRO CIRÚRGICO/SRPA

Nome: Domingos Pereira da Silva

Data de Nasc: 07 / 09 / 52 Idade: 63 anos Setor/Leito: Bloco A - 119-4 Data: 25 / 07 / 19

Termo de Consentimento Cirurgia: ( ) Sim ( ) Não Termo de Consentimento Anestesia: ( ) Sim ( ) Não

PRÉ-OPERATÓRIO	INTRA-OPERATÓRIO				SRPA		
Cirurgia Proposta: osteossíntese de rádio distal (D)	Entrada na Sala	Início da Anestesia	Início da Cirurgia	Término da Cirurgia	Término da Anestesia	Anestesia	Cirurgia	Sinais Vitais
		19:45	20:45	21:10		BRA		
	Cirurgia Realizada		Anestesia		Posicionamento			
	Osteossíntese de rádio distal		BRA + sedação		Decúbito Dorsal			
	Sangue Transfundido		Acesso Venoso		Hemoderivados			
	500 ml				Crio: Ø			
					Plasma: Ø			
					Plaquetas: Ø			
					Medicamento Transfundido			
					(X) Não			
					( ) Sim			
					Nº Peças: Ø			
					( ) Outros: Ø			

Paciente admitido no CC para provável cirurgia de Osteossíntese de rádio distal direito. Nega alergias e comorbidades.

13 DEZ. 2019

T — °C R — rpm FC 74 bpm

PA 144x83 mmhg SAT 95 %

(X) Regular ( ) Irregular

Destino: (X) SRPA ( ) UTI ( ) outros: —

Balanço Hídrico (PRÉ-INTRA-PÓS-OPERATÓRIO)

Entrada						
Hora	Hidr.	SNG/				
20 SERO						

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

21:20 Paciente [illegible] do [illegible] dos [illegible] dor [illegible] direita, sem encurtamento sob efeito residual da anestesia, consciente, responsivo a estímulos verbais, [illegible] estáveis, eupneico em ar ambiente. AVP em MSE, curativo em MSD. Após SRPA retorna ao leito (119-4).

Daniel Guimarães
Enfermagem - UFRR
M: 1201515506

Atualizado pelo Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente - NQSP/HGR em 05/2019

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJTD3 KE5R6 7TEGB BPE3U

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Domingos Pereira da Silva 63a	119-4	NI	25 / 07 / 19

CIRURGIA

TIPO	TEMPO DE DURAÇÃO		
	INÍCIO	FIM	TEMPO TOTAL
Osteossíntese fratura de rádio distal (D)	20:20	21:10	

EQUIPE MÉDICA

CIRURGIÃO	Dr. Pedro	ANESTESISTA	Dr. Michel
		RES. ANESTESIA	Drª Andressa (R1)
1º AUXILIAR	Dr. Patrick	INSTRUMENTADOR	
2º AUXILIAR		CIRCULANTE	Kelly / Cristiane

TIPO DE ANESTESIA: BPB + Sedação

TEMPO DE DURAÇÃO:

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VALOR
☒	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		1 ☒ ☒	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 250ml	
☒	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
1	LUVA ESTERIL 7,0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
1 ☒	LUVA ESTERIL 7,5			FIO VICRYL Nº 3.0	
	LUVA ESTERIL 8,0			FIO MONONYLON Nº 2.0	
	LUVA ESTERIL 8,5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
7 ☒	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
7	LÂMINA BISTURI Nº 15, 24			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUCÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº		30cm	~~[illegible]~~ Esparadrapo	
	SERINGA 01ML		1	~~[illegible]~~ Kirschner nº 2.0	
	SERINGA 03ML		1	~~[illegible]~~ Cabo de Bisturi	
1	SERINGA 05 ML		± 150ml	~~[illegible]~~ Álcool 70%	
1	SERINGA 10ML		± 100ml	~~[illegible]~~ Clorexidina Degermante	
1	SERINGA 20ML		1	~~[illegible]~~ Equipo macro	
☒	Eletrodos		1	OUTROS: Atadura 30cm	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA - VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DESTINO FINAL DO PACIENTE	VALOR
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE: Stefany	MATERIAL ESTERILIZADO	
			SUB- TOTAL
		TAXA DE SALA	
FUNCIONÁRIO/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA: Kelly / Cristiane	TAXA DE ANESTESIA	
			SOMA
		LIVRE DE FORMULÁRIO SEM RESPONSABILIDADE	

13 DEZ. 2019

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

119-04

PRESCRIÇÃO DIÁRIA

NOME: Domingos Pereira da Silva

25/12/19 Dipirona 2ml IM RPA
2) Gelofusina 15 ml EV
3) [illegible]
4) [illegible]
5) [illegible]
6) [illegible]

SVD
[illegible]

22h - Dor 5 da pen não disponível na farmácia do HC

24/12/19 PA = 116x68 P = 76
T = 35.4°C

26/12/19 PA = 101x69 P = 81
T = 35.3°C

[illegible] Coordenador
[illegible] Farmacêutico
[illegible] 615 / RDE 654

13 DEZ. 2019

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

HGR

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 25/04/19

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:
INDICAÇÃO TERAPÊUTICA:
TIPO DE INTERVENÇÃO:
MEDICAÇÕES E ACIDENTES:
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGIÃO: 1º AUXILIAR:
2º AUXILIAR: INSTRUMENTADOR:
3º AUXILIAR: ANESTESIA:
ANESTESISTA: ANESTÉSICO:
INÍCIO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1) Bíopsia em DDH + [illegible]
2) Colocação [illegible]
3) Fresa [illegible]
4) Redução cruenta [illegible] T 1 x 5
5) Fixação do [illegible]
6) Fixação do [illegible]
7) [illegible]
8) LMC
9) Suturas
10) Curativo
11) Ao K [illegible]

13 DEZ. 2019

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Patrimônio dos Brasileiros"

FICHA DE ANESTESIA

Domingas [illegible], 66 anos — Boa Vista - RR

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE

20/07/2019

20:00 — 21:00 — 22:00

AGENTES: N 20 / O2

LÍQUIDOS VENOSOS: SF 0,9% 250ml — SRD

SAO - FC - PAD - PAM

DA X — ULSO — ANES X — OP O — TEMP — ASPIR A — RESP O

°C: 38, 36, 34, 32, 30

240, 220, 200, 180, 160, 140, 120, 100, 80, 60, 40, 20

Expont — Assist — Contro

SÍMBOLOS

AGENTES
A Lidocaína
S Ropivacaína
Midazolam
Fentanil
E
F
G

GLICOSE — LÍQUIDOS
NDCO
SANGUE
SF 0,9% 500 ml
SRD 250 ml
TOTAL

OPERAÇÃO
Osteossíntese [illegible]

ANESTESIA
Dr. Michel | RA [illegible]

Michel M. Moura
Médico Anestesiologista
CRM - RR 1106

[illegible] paciente para SRPA

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas – HGR	Proto[illegible]o nº 1	Versão: [illegible]	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: Domingos Pereira da Silva			
	Leito: 119-4		Data: 24 / [illegible] / 19	

[illegible]ação	MSD	[illegible]ito
[illegible]	[illegible] II ( )	[illegible]
[illegible]	[illegible] IV ?* ( ) [illegible] ( ) Cirurgia ( ) [illegible] ( ) Vascular (✓) Tra[illegible] ___ Tração ___ [illegible] Externo ( ) Ortope[illegible] ( ) Qu[illegible]	[illegible] IV ?* ( ) Qu[illegible] ( ) Cirurgia ( ) [illegible] ( ) Vascular ( ) [illegible] ___ Tração ___ [illegible] Externo [illegible]
[illegible] do [illegible]	( ) Ne[illegible] Amarela/Negra ( ) [illegible]celo (X) Granulação ( ) [illegible]telização ( ) [illegible] ( ) Dren[illegible] ( ) Outros ___	( ) [illegible] Amarela/Negra ( ) [illegible]celo ( ) [illegible]telização ( ) [illegible] ( ) [illegible] ( ) Outros ___
[illegible]	( ) Macerad[illegible] ( ) Eritema [illegible]	( ) Macerado ( ) [illegible]
[illegible]	( ) [illegible] ( ) Seroso ( ) [illegible]lento ( ) Serossa[illegible] (X) Seco ( ) [illegible]	( ) [illegible] ( ) Seroso ( ) [illegible]lento ( ) Seco ( ) [illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	(X) S[illegible]logico 0,9% (X) [illegible]dina 2% ( ) [illegible]%	( ) [illegible]logico 0,9% ( ) [illegible]dina 2% ( ) [illegible]
[illegible]	(X) [illegible]agenase ( ) [illegible]nfadiazina ( ) [illegible]idogel	( ) [illegible]agenase ( ) [illegible] ( ) [illegible]
[illegible]	[illegible]ito [illegible]	[illegible]ito [illegible]
Profissional que realizou o procedimento:	[illegible] N. Viana Auxiliar de Enfermagem COREN-PR 449.709	[illegible] Reis Ramos Técnico em Enfermagem COREN-PR 000829 004
	13 DEZ. 2019	
Observações:		

PROJUDI - Processo: 0800163-40.2020.8.23.0030 - Ref. mov. 1.9 - Assinado digitalmente por Thiago Amorim dos Santos
05/02/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuário Médico

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

SUS Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE — CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO — CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE — Domingos Pereira Filho — Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) — 9 - SEXO — Fem 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL — DDD DE CONTATO — Nº DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) — CEP

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS E SINTOMAS (CID 10) — Dor em ponta de [illegible]

18 - CONDIÇÕES JUSTIFICADORAS DA INTERNAÇÃO — TTO [illegible]

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (INCLUSÍVE DATAS DE EXAMES REALIZADOS) — EF [illegible]

20 - DIAGNÓSTICO PRINCIPAL — CID — DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO — CID — CAUSAS ASSOCIADAS — Fratura [illegible]

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO — Colecistectomia [illegible] — CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA — 27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO — 28 - TIPO DE DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF — 29 - Nº DO DOCUMENTO — 29 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE — R Vieira — 31 - DATA DA SOLICITAÇÃO — 27/09/19 — 32 - CÓDIGO DO REGISTRO DO CONSELHO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO — 36 - SÉRIE

34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO — 38 - CNPJ DA EMPRESA — 40 - CNAE DA EMPRESA — 41 - CBOR

35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA — ( ) EMPREGADO — ( ) EMPREGADOR — ( ) AUTÔNOMO — ( ) APOSENTADO — ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO AUTORIZADOR — ( ) CNS — ( ) CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO — 25/7/19

700500407 5525 4499

13 DEZ. 2019

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

Domingos Pereira da Silva nº 119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	Domingos Pereira da Silva				
DIAGNÓSTICO	Fr Rádio distal (D)				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO		DATA	06/07/19

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SND
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	Manter
3	SF 0,9% 500ML EV S/N	
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H	~~15:00h 22/04/2016~~
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM 4	
8	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h NTF	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H →	suspensa
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H →	suspensa
12	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	ATENÇÃO
13	SSVV + CCGG 6/6 H	Enfermeira
14	CURATIVO DIÁRIO	Ciente
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA:
200-250: **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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO : RX: # CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :
- 140x80 80 36,5°C

Dr. Pedro de S...
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2022

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H				
18 H	120/60	99		
24 H	140x70	75		36,8°C

MEDICO RESIDENTE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

às 15:00 h
Internação
PA: 130x80
FC: 103
T: 36,5°C

Luana da Silva Vieira
Tec. de Enfermagem
COREN 43.659.121

NIR
Regulado para leito
Regulação Interna

NIR
119-4 M

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

A BLOCO A

Alta: 27/03/19

SUS Sistema Único de Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE — 2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE — 4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE: Domingos Pereira da Silva — 6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 174441

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 704 0006 8402 3086 1 — 8 - DATA DE NASCIMENTO: 07/09/52 — 9 - SEXO: M

10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL: Joana Rosa de Jesus — IDADE: 95 — 11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Vicinal - 09 Apiau Zona Rural

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Mucajaí — 14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO — 15 - UF: RR — 16 - CEP: 69340000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: Paciente apresentando Rx radio distal (D).

13 DEZ. 2019

18 - JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO: TTO cirurgico

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): Anamnese + Rx + Ex. Físico.

20 DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO: Fx Radio distal (D). — 21 - CID 10 PRINCIPAL — 22 - CID 10 SECUNDÁRIO — 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO — 25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA: Ortopedia — 27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO — 28 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF — 29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE: Dr. Elder — 31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 06/04/19 — 32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Pedro de S. Medico Residente Ortopedia e Traumatologia CRM-RR 2028

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - DATA DO ACIDENTE — 36 - CNPJ DA SEGURADORA — 37 - Nº DO BILHETE — 38 - SÉRIE

34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO — 39 - CNPJ EMPRESA — 40 - CNAE DA EMPRESA — 41 - CBOR

35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

42 - VINCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR — 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR — 45 - Nº DO DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF — 46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 6 Abr — 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR: 0308060019 5525 T068

até 25.4

V 499

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

06/07/19 Ortopedia

Paciente apresentando dor em punho (D) após queda de moto

Rx: Fx radio distal (D).

Cd: Internação p/ programação cirurgia.

Pre op. pedido no ingresso.

Dr. Pedro de S. P...
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2028

14:42h: PACIENTE RETORNA SEM QUEIXAS. TROUXE EXAMES:
HMG: NDN; UREIA/CREATININA: NDN; COAGULOGRAMA: NDN.
~~TROCA~~: INDICADO INTERNAÇÃO PELA ORTOPEDIA PARA CIRURGIA.
CD: SOLICITO AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA

Dr. Helio Rodrigues
Médico
CRM-RR 2008

13 DEZ. 2019

EXAMES REALIZADOS
☐ USG ☒ ECG
☐ RX ☐ TOMOGRAFIA
☐ ECOCARDIOGRAMA
☐ ENDOSCOPIA
☐ BRONCOSCOPIA
DATA: 06/07/19
ASSINATURA: WAGNER

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

Visto UVE 23/07 1144

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

1ª Classificação | Reclassificação | Reclassificação | Reclassificação
(___) Vermelho | (___) Vermelho | (___) Vermelho | (___) Vermelho
(___) Laranja | (___) Laranja | (___) Laranja | (___) Laranja
(___) Amarelo | (___) Amarelo | (___) Amarelo | (___) Amarelo
(___) Verde | (___) Verde | (___) Verde | (___) Verde
(___) Azul Ass. | (___) Azul Ass. | (___) Azul Ass.:

1901132136 06/07/2019 09:51:21 **FICHA DE ATENDIMENTO** TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 6

Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário
DOMINGOS PEREIRA DA SILVA	07/09/1952	66 A 9 M 29 D	704006840230861	00351910824	

Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade	Nacionalidade
IDENTIDADE	8447156			M		PARDA	ALTO LONGA - PI	BRASILEIRA

Mãe: JOANA ROSA DE JESUS
Pai: ANTONIO PEREIRA SILVA
Contato:
Endereço: - VC 09, APIAU - S/N - CENTRO - MUCAJAI - RR
Ocupação: NÃO INFORMADA

Class. de Risco | Plano Convênio: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE | Nº da Carteira | Validade | Autorização | Sis Pronatal

Motivo do Atendimento: ACIDENTE DE MOTO
Caráter do Atendimento: URGÊNCIA
Profissional do Atend. | Procedência | Temp. | Peso | Pressão
Setor: GRANDE TRAUMA
Tipo de Chegada: DEMANDA ESPONTANEA
Procedimento Sol.
Registrado por: ELIENE

Queixa Principal
(___)Sindrome 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)
Paciente c/ trauma em perna D, mais ainda pé D c/ dor sem irradiação para virilha

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares
(___) RAIO -X (___) ULTRA-SON (___) TC (___) SANGUE (___) URINA (___) ECG (___) OUTROS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
A sua cama p/ internar		
11:47h Realizado coleta p/ exames	Dr. Marcus Brunner Médico Residente Ortopedia e Traumatologia CRM 1917/RR	

Conduta
(___) Alta por Decisão Médica
(___) Alta a Pedido
(___) Alta a Revelia
(___) Transferência para:
(___) Ambulatorio
(___) Observação (Ate 24h)
(___) Internação
Data e Hora da Saída/Alta: ___/___/___ ___:___

óbito
Antes do 1º Atendimento? (___) Sim (___) Não Destino: (___) Familia (___) IML Anatomia Patológica ___/___/___ ___:___

Assinatura do Paciente ou Responsável
Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: eliene
Data Hora: 06/07/2019 10:34:50

13 DEZ. 2019

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

A

Alta: 27/03/19

SUS 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 | 2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE | 4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE: Douglas Pereira da Silva | 6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 174441

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 704 0106 8402 3086 1 | 8 - DATA DE NASCIMENTO: 07/09/52 | 9 - SEXO: M

10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL: Joana Rosa de Jesus | 11 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 95 | Nº DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Vicinal - 09 Apiau Zona Rural

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Mucajaí | 14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO | 15 - UF: RR | 16 - CEP: 69340000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: Paciente apresentando Fx radio distal (D)

Certifico e Declaro que a presente cópia é fiel Reprodução Original que foi apresentado neste Hospital. 1 MAR. 2019

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: TTO cirúrgico

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): Anamnese + Rx + Ex. Físico.

20 DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO: Fx Radio distal (D) | 21 - CID 10 PRINCIPAL | 22 - CID 10 SECUNDÁRIO | 23-CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO | 25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA: Ortopedia | 27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO | 28 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF | 29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: Dr. Pedro de Siqueira

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE: Dr. Elder | 31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 06/04/19 | 32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Médico Residente Ortopedia e Traumatologia CRMRR 2022

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 | 37 - Nº DO BILHETE | 38 - SÉRIE | 39 - CNPJ EMPRESA | 40 - CNAE DA EMPRESA | 41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR | 45 - DOCUMENTO | 46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: ( ) CNS ( ) CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 6/4/19 | 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR: 03080000195525 T068

até 25.7

U499

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

119-21

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DIN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		PAI	NEGA	DMA	NEGA
IDADE		[illegible]	[illegible]	DATA	[illegible]/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	S/D
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	[illegible]
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	[illegible]
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H S/N	S/N
5		
6	TRAMADOL 100MG EV 8/8H SE DOR INTENSA	S/N
7	NALBUFINA 10MG EV 6/6H SE DOR NÃO CONTROLADA COM TRAMADOL	S/N
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA	NÃO USADO PELA FARMÁCIA
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	S/N
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H	NÃO USADO
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H	
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 OU PAD > 110 MMHG	S/N
17	SSVV + [illegible]	S/N
18	CURATIVO [illegible]	[illegible]
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO [illegible]
250: [illegible] 10 UI E 50 GLICOSE [illegible] ML
GLICOSE [illegible] ENDOCRINOLOGISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:
#ENCONTRO PACIENTE [illegible]
EXAME FÍSICO: [illegible]
NORMOCORADO, [illegible]
SOLICITADO:
CONDUTA: [illegible]
PROGRAMAÇÃO DE [illegible]
PREVISÃO DE ALTA:

06h. PA [illegible]

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	[illegible]	FR	[illegible]
12 H	148x90	[illegible]		[illegible]
18 H	140x80	[illegible]		[illegible]
24 H	100x60	[illegible]		[illegible]

Dr. PEDRO [illegible] SOUZA FALCÃO
CRM [illegible]
Residente [illegible] Ortopedia e Traumatologia

07-13h [illegible]

18:00 pct [illegible]
sem queixa [illegible]
aos cuidados [illegible]

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

1194

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO					
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	[illegible]	DATA	[illegible]

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	ASSINATURA
1	DIETA [illegible]	
2	ALESSO [illegible] PURÉ [illegible]	
3	SF 0,9% [illegible] EV 8/8H	
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR	
7	NALBUFINA 10 MG + 100ML SOR [illegible] CASO NÃO TENHA [illegible]	
8	OMEPR[illegible] 40MG EV 12/12	
9	METOC[illegible]	
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOP[illegible] SUPA[illegible]	
17	[illegible]	
18	CURATIVO [illegible]	
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA
200-250: 2UI 251-300: 4UI 301-350: 6UI [illegible] 400: 10 UI [illegible] GLICO [illegible]
DE 4ML, GLIC[illegible] EV + AVISAR [illegible]

EVOLUÇÃO MÉDICA.
#ENCONTRO PACIENTE [illegible]
EXAME FÍSICO: BEG [illegible]
NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITAÇÕES:
CONDUTA: MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:
PREVISÃO DE ALTA:

SINAIS VITAIS			
6 H	PA	FC	FR
12 H	100/60	95	-
18 H	133x99	84	
24 H			

[illegible] Residente de Ortopedia e Traumatologia

Mantém 25.07.19
Cliente sem queixas, [illegible] cuidados
informações em [illegible]

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

119.4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DIN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		66	1/5-4	DATA	24/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SNP
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	
3	SF 0,9% 500ML EV GOTA	5/12/24
4	DIPIRONA 1G EV 6/6H	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DILUIDO DE 8/8H	SN
7	NALBUFINA 10 MG + 100ML SF 0,9%, CASO NÃO TENHA O ITEM	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/D	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAS > 140 OU PAD > 110 MMHG	
17	SSVV + CC GR 24/24	Cefaz
18	CURATIVO DIÁRIO	
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO DE HIPERGLICEMIA: GOTEJAMENTO ESQUERDA
200-250: 2UI; 250-300: 4UI; 300-350: 6UI; 350-400: 8UI; 400-450: 10UI; 450 ACIMA: 20
DL/ML, GLICOSE 50% 100ML, SOMENTE 1 VEZ

EVOLUÇÃO MÉDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO, LUCIDO, ORIENTADO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACORDADO, HIDRATADO, CORADO, ANICTERICO
NORMOCORADO, HIDRATADO
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA
PREVISÃO DE ALTA :

06 h PA: 118/60 FC: 75

SINAIS VITAIS					
6 H	PA				
12 H	118 X 80				
18 H	116 X 70				
24 H	120/60				36°C

12:00h. Aferido

Enfermagem

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADM				
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA			
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D			
ALERGIAS		HAS	DIABETES	DM2	ALERGIA
IDADE		LEITO	114-4	DATA	27/2019
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA OFERTA LIVRE				
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				
3	SF 0,9% 500ML + VO 6/6H				
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN				
5					
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV 30 VO DE 3/3H SE DOR				
7	NALBUFINA 10 MG + 100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O TRAMAL				
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/D				
9	VETOCIN 10 GOTAS DA 10MG				
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16	CAPTOPRIL 25 MG VO SL DE SE PA DIASTÓLICA				
17	SSVV				
18	CURATIVO				
19					
20					
21					

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA
200-250 2UI 251-300 4UI 301-350 6UI 351-400 8UI 401-450 10 UI
DIABÉTICO GLICOSE ACIMA DE 450 CHAMAR O ENDOCRINOLOGISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:
#ENCONTRO PACIENTE
EXAME FÍSICO: BEG
NORMOCORADO, HIDRATADO
SOLICITADO:
CONDUTA: MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA
PREVISÃO DE ALTA:

SINAIS VITAIS				
6 H	PA		FR	
12 H	13/9			
18 H	120/79	90		
24 H	120/69			

Porque não tem [illegible] não tem uma [illegible] intervenção.
Não [illegible]
500ml [illegible]

Lucineide A. Lima
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 856.340-TE

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas – HGR	Protoc 1	Versão:08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: DOMINGOS PEREIRA DA SILVA			
	Leito: 119-4		Data: 22/07/19	

Região: MSD	Região:
Grau: I II III IV	Grau: I II
Causa: Venosa / Arterial / Mista / Pé Diabético / Trauma / Pressão	Causa: Venosa / Arterial / Mista / Pé Diabético / Trauma / Pressão / Tecido Esponjoso / Tecido Ósseo
Necrose / Amarelo / Esfacelo / Granulação / Epitelização / Ferida Fechada / Tecido Sadio / Outros:	Necrose / Amarelo/Negro / Esfacelo / Granulação / Epitelização / Ferida Fechada / Tecido Sadio / Outros:
Normal / Edema / Eritema / Rubor / Outro:	Normal / Edema / Eritema / Rubor / Outro:
Purulento / Sanguinolento / Serosanguíneo / Seroso / Outro:	Purulento / Sanguinolento / Serosanguíneo / Seroso / Outro:
Limpo / Limpo / Seco	Limpo / Limpo / Seco
Soro Fisiológico 0,9% / Clorexidina 2% / Álcool 70%	Soro Fisiológico 0,9% / Clorexidina 2% / Álcool 70%
Gaze / Colagenase Fibrinase / Sulfadiazina de Prata / Hidrogel / Outro: ACC	Gaze / Colagenase Fibrinase / Sulfadiazina de Prata / Hidrogel / Outro:
19/07/19	12/12
Auxiliar de Enfermagem Coren-RR 359.[illegible]	Bruno S. Pereira Técnico de Enfermagem COREN-RR 618.356

PROJUDI - Processo: 0800163-40.2020.8.23.0030 - Ref. mov. 1.9 - Assinado digitalmente por Thiago Amorim dos Santos
05/02/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuário Médico

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	27/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		Recusa
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITE	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CUIDAR 6/6 H	Cfm Hidratação
18	CURATIVO DIÁRIO	Curativo
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: SN
200-250: 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:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO; NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	120/80	80		36,4
18 H	124/69	72	–	36,2
24 H	120x80	79	22	36,7

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2018
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Pt 72 h pós AVP, por falta de conexão no braço. Unificado SSCD.

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO					
PACIENTE	DOMINGOS FERREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	21/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H	
5		
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG + 100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITE	
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA	06h
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H SN	
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25mg VO SE PAS > 160 OU PAD > 110 MMHG	
17	SSVV + CG	
18	CURATIVO DIÁRIO	
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CONTROLAR GLICEMIA CAPILAR (SC) CONFORME ESQUEMA
200-250: 2UI, 251-300: 4UI, 301-350: 6UI, 351-400: 8UI, >400: 10 UI E CHAMAR ENDOCRINOLOGISTA
OU/ML, GLICOSE 50% 50ML EV + CHAMAR ENDOCRINOLOGISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO, LUCIDO, ORIENTADO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACORDADO, ORIENTADO, ANICÉRICO, DIFÓRICO, NORMOCORADO, HIDRATADO
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA
PREVISÃO DE ALTA :

Dr. Rezende
CRM

SINAIS VITAIS				
6 H	PA			
12 H	138x94			
18 H	109x6			
24 H	128/74			
06h	121/67			

DR. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM 1192008
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		LEI		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	2 /07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	
3	SF 0,9% 100ML EV 6/6H	
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR	
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA OTE	
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 6/6H SN	
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 140 E OU PAD > 100 MMHG	
17	SSVV + CELGO 6/6 H	
18	CURATIVO DIÁRIO	
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA
200-250: **2UI**; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: **10 UI** E OU GLICOSE 50 DL/ML: GLICOSE 50% 20 ML EV + AVISAR ENDOCRINOLOGIA

EVOLUÇÃO MÉDICA:
#ENCONTRO PACIENTE [illegible] NO LEITO, ATIVO, REA[illegible] ESTADO ATUAL:
EXAME FÍSICO : BEG [illegible] ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, A[illegible]
NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	125/79	76		
18 H	101/58	73		
24 H	90/60	70		

06/02/2020 [illegible]

DR. HUGO DE SOUZA FAUSTO
CRM RR [illegible]
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		45 A	1.3-4	DATA	15/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 00 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H S/N	
5		
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	
7	NALBUFINA 10 MG + 100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITE	
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 180 E DIASTOLICA > 110 MMHG	
17	SSVV + COGS 6/6H	
18	CURATIVO DIÁRIO	
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA ASPART CONFORME ESQUEMA
200-250: 2UI, 251-300: 4UI, 301-350: 6UI, 351-400: 8UI, >400: 10UI E GLICOSE 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + 40 GARRAFADA ÚNICA

EVOLUÇÃO MEDICA:
// ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ACORDADO, CONTACTUANTE
// EXAME FÍSICO : BEG, ACIANOTICO, ANICTERICO, ALERTA, ORIENTADO, NORMOCORADO, HIDRATADO
// SOLICITADO :
// CONDUTA : MANTIDA.
// PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA
// PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	140 x 88			
18 H	100x64			
24 H	130x80			

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR2038
Residente de Ortopedia e Traumatologia

12:00 19/07/2019 - Pet [illegible] 03 [illegible] e segue os cuidados.
[illegible]

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		CID		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	15/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITE	
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/D A	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H SN	
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 100 E OU PAD > 110 MMHG	
17	SSVV + GLICOSE 6/6 H	
18	CURATIVO DIÁRIO	
19		
20		
21		

Paciente ausente
recusa
remedio formado

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA:
200-250: 2UI, 251-300: 4UI, 301-350: 6UI, 351-400: 8UI, ≥ 400: 10 UI. OU GLICOSE 5%
DL/ML, GLICOSE 50 + 40 ML EV + ADISAR 5 AMPOLA/HORA

EVOLUÇÃO MÉDICA:
#ENCONTRO PACIENTE [illegible]
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, [illegible] ORIENTADO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :
19.07.19
6h PA: 101/67 78 60 36°C

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	140 x 80	83	18	36,8
18 H	100x60	71		
24 H	126/82	76		36,3

Dr. [illegible]
CRM [illegible]
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Às 12:00h Paciente no leito, alerta, SSVV estáveis, sem queixas, [illegible] cuidados de enfermagem.
Rosilene Sarmento Mendes
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 552.039-TE

Às 18:00 Paciente no leito, consciente, não queixa, sem feito acesso venoso. Bom [illegible] SSVV fundoquiro. Às 18:00 [illegible] sinais vitais. Sem alterações. Alta [illegible]

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

1192

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		ROS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	115-4	DATA	17/07/2015

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SN D
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	manter
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12/18/00/06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H S/N	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 50ML EV CUIDADO DE 3/3H SE DOR	SN
7	NALBUFINA 10 MG + 100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITEM	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CGGO 6/6 H	
18	CURATIVO DIÁRIO	
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO GLICEMIA REGULAR (SEM ANTECEDENTE DE ESCLEROSE) SN
200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; > 400: 10 UI E/OU GLICOSE 50 DU/ML, GLICOSE 50% 10 ML EV + HGAR 1% ANTICORPO

EVOLUÇÃO MEDICA:
// ENCONTRO PACIENTE DEITADO, ACORDADO, ORIENTADO, REATIVO, CONTACTUANTE
// EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICÊRICO, AFEBRIL, TORÁCICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
// SOLICITADO :
// CONDUTA : MANTIDA
// PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA
// PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	120 x 70	92		37,2
18 H				
24 H	500/60	73		36,6°C

Dr. PEDRO DE SOUZA AGUSTO
CRM 1820
Residente de Ortopedia e Traumatologia

12:00h: Paciente [illegible] a Morfina
SBM

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

HOSPITAL GERAL DE [illegible]
SECRETARIA DE SAÚDE [illegible]
SERVIÇO [illegible]

DATA DE ADMISSÃO	
PACIENTE	Dayanyara P. Silva
AGNÓSTICO	Prof. Radio dental
ALERGIAS	/
IDADE	
ÍTEM	HORÁRIO
1	DIETA [illegible]
2	[illegible]
3	SF 0,9% [illegible]
4	DIPIRONA [illegible] EV 6/6H
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ml [illegible]
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL [illegible]
8	SIMETICONA [illegible] 40 GOTAS [illegible]
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV [illegible]
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO [illegible]
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H
12	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 OU PAD > 110 MMHG
13	SSVV + CCGG 6/6 H
14	CURATIVO DIARIO
15	
16	OBS: Cirurgia suspensa para
17	avaliação da equipe ap. atendimento
18	
19	vita adequação na Anti-clot +
20	o agendamento cirurgia em
21	parafusos (Retardo (14/16)).

12/7/19

SE DIABÉTICO CORRE[illegible] COM INSULINA [illegible]
200-250. 2UI; 251-300 4UI; [illegible] 301-[illegible] SUI; [illegible]
DL/ML, GLICOSE 50% 40 [illegible] ACIMA AP PLANTÃO [illegible]

EVOLUÇÃO MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, ACIANÓTICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO : RX: # CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS			
6 H	PA	FC	FR
12 H			
18 H			
24 H			

MÉDICO RESIDENTE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

Exames do dia 6/07

PRÉ-ANESTÉSICO

(Pluriu) DN 07.09.52

Nome: Domingos P Silva Enf.: A 119.04 Leito: Serv:
Sexo: masc. Cor: pd Idade: 66 anos Peso: 98 Kg Alt: 1,72 m Classe: Data: 6/7/2019 Hora: 3ª à acordar
Diagn. Pré-OP: Fratura de Radio Distal D (trauma de punho após queda de moto) Patrol Assoc.: Nega DM/HAS 19:00 h.
Cir. Proposta: Osteossíntese sem comorbidades.
Anest. Ant: ñ houve
Alergia: desconhece
Alcool: socialmente Fumo: ñ
DROGAS: (Corticoide, fenotiazínico, hipotensor, narcótico, hipotóico, digitálico, anticoagulante, diurético, antibiótico, sulfa, casopressor, IMAO, outros) ñ faz uso
Estado Mental: LOTE Boca: boa abertura
Pescoço: curto / largo Veias: difícil acesso
RX:
Fezes:
Hepatograma:
Outros: ECG: dipotrofia inespecífica de VE sobrecarga ventricular
Parecer Clínico: liberado para o procedimento pela cardiologia
PA: 110x70 Pulso: 87 Temperatura:

Sangue Tipo: Leuc: 8.241 10^3 Ht: 43,1% Hb: 14
Hm: 4,79 x 10^6 Ir: Is: Sangue:
Coag: Pq: 211.000 Uréia: 36,77
creat: 1,16 Glic: Na: mEq/l
Cl: mEq/1k mEq/1pH p02
pC02 BA BB BS BE
URINA: d pH glic Alb
Sedim:
Ap. gen. Uri: NDN
AP. Resp.: Pulmões limpos
AP. Cir.: RCR, BT
AP. Dig.: NDN
S. Osteo-Art: motivo cirúrgico
S. Nerv: NDN
S. Endoc: NDN

Medicação Pré - Ant.	DOSE	VIA	HORA

Est. Fis (ASA): II Ant. Proposta: Bloqueio do Plexo Braquial guiado por US.
Nº:
Assinatura

PÓS-ANESTÉSICOS

NA SALA DE RECUPERAÇÃO

Data ___/___/___ Hora:

Coag 1AP 11,8s
RNI 0,83
TTPA 27"

Assinatura

NA ENFERMARIA

Data ___/___/___ Hora

Assinatura

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

119-21

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIE		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	2/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SVO
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITE	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1X D'A	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H SN	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 140 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CGGG 6/6 H	enfª Luciana
18	CURATIVO DIÁRIO	enfª Luciana
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA SN
200-250: 2UI, 251-300: 4UI, 301-350: 6UI, 351-400: 8UI, >400: 10 UI E OU GLICOSE
DL ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO, LUCIDO, ATIVO, REGULAR ESTADO GERAL
EXAME FISICO : BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

06 hs PA: 100/70 FC: 82

Dr. Dalson Pedrosa
Ortopedia Traumatologia
CRMRR 1176

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	100X70	75	16	36,2
18 H	120/75	66		36,5
24 H	97/54	90		

Dr. Dalson de Souza Pedrosa
CRMRR 1176
Residente de Ortopedia e Traumatologia

12:00h. Afirmado SSVV, pede versão [illegible] 3

26/07/19 Pct [illegible] s/a [illegible] segue aos cuidados

Kelly Max Barbosa de Paiva
Técnico de Enfermagem
COREN-RR 628.961

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	15/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SNID
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	manter Recusou
3	SF 0,9% 500ML EV 8/8H	7 13 19 01 Sem AVP Recusou
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG + 100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITEM	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CGGS 7/7H	Aferir / Realizar
18	CURATIVO DIARIO	curativo
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; > 400: 10 UI; GLICEMIA < 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + ... SARTI ANTONISTA. SN

EVOLUÇÃO MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO, LOUCIDO, ACORDADO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACORDADO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	Temp.
12 H	112x80	88		36°C
18 H				
24 H	100x60	87		35,5°C

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM/RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

07-13 h - Paci... queixos... Segue ...

Kenan... Vasconcelos
Tec. de Enfermagem
COREN-RR ...

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO				DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	8/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SNO
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	PRONTO
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 24 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITEM	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1X DIA	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 150 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CGG 6/6 H	
18	CURATIVO DIARIO não	curativo
19		
20		
21		

Rozangela Maria Cardoso
Téc. Enfermagem
COREN-RR 629 70

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA
200-250: 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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REAGIDO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	130x80	90		
18 H	102x72	85		
24 H	100x60	89		

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2018
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Noturno - Rte estável, deambulando SSW e orientado, segue com cuidados.
Elissandra da Silva
COREN-RR 356 718

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	13/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SVD
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	Manter, [illegible]
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 24 06 Tramadol
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H S/N	S/N
5		—
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	S/N
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITEM	—
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06 Pantoprazol
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	S/N
10		—
11		—
12		—
13		—
14		—
15		—
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	S/N
17	SSVV + CCGG 6/6 H	Rotina
18	CURATIVO DIÁRIO	S.C
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA 200-250: 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 MEDICA:
// ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
// EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO
// SOLICITADO :
// CONDUTA : MANTIDA
// PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
// PREVISÃO DE ALTA :

06 hrs PA = 100/73 FC 80 T = 36,5°C

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	145/92	103	—	36°
18 H	121/94	80	—	36,2
24 H	90/60	86		36,0°C

Dr. Jonathan C. Lopes
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RR 1272

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

NÃO foi realizado o uso de Omeprazol 40mg EV + SF 0,9% 500ml EV porque o pct recebeu, está s/ AVP - pct s/ queixas, SSVV mantidos no período.

Lucineide A. Lima
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 866.340 TE

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	319-4	DATA	

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SNP
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	manter
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12/18/00 retirou acesso
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITE	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S.N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 150 E OU PAD > 100 MMHG	SN
17	SSVV + CC 30/6 H	Realizar
18	CURATIVO DIARIO	Curativo
19		
20		
21		

retirou acesso

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA SN
200-250 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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REACTIVO, ORIENTADO, ACUANTE.
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

06h PA = 100/50 P 99 Tax = 36,5°C

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	110x70		87	36°C
18 H	120x80		85	36,4°C
24 H	100/66	100		37,1°C

DR. PEDRO DE SOUZA LAVISTO
CRM-RR 2[illegible]
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Aprovado SSVV CPM

Ludemile Oliveira de Sousa
COREN-RR 726.138

Dr. Marcelo Arruda
Ortopedista/Traumatologista
CRM-RR 1243 / RQE 550

06hs - Paciente [illegible] cando sem atender o horário das 24h, retirou o acesso alegando estar doendo e não aceitou que realizasse outro, aprioi[illegible]

Benivalda Silva Ribeiro
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 90415

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HGR

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	11/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SND
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	manter
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	~~12 18 00 06~~
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITEM	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	Cfm / Diaria
18	CURATIVO DIÁRIO	Curativo
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC) CONFORME ESQUEMA: 200-250: **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 — SN

EVOLUÇÃO MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

Dr. Rio L. P. Dias
Médico
Ortopedista Traumatologista
CRM 1226 RR

SINAIS VITAIS				
6 H	110x70	85	FR	35.8
12 H	125x83	95	16	36,6
18 H	140x90	87		36.[illegible]
24 H	100x60	87		36.5

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

Lúcia Zuen G. de Araújo
Téc. de Enfermagem

12: aceh. Aferido SSVV, adm. a med. CPM
Adm medicação
aferido SS

Marlucia Santos de Carvalho
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 331.613 AF

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	[illegible]	DATA	

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	8 U D
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	Amanhã
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 00 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O TT	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H SN	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 100 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	Pré Anestesia
18	CURATIVO DIÁRIO	Atualmente
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250 **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 — SN

EVOLUÇÃO MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REA[illegible] CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	T°
12 H	150/80	94	21	36°C
18 H	156/92	98	19	36,2°C
24 H	130x80	94	-	36,8

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

12/h paciente no leito
feito no SSVM sem
dor [illegible] que
de [illegible]

Dr. [illegible]

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"

Coordenação P.A.N.

PEDIDO DE PARECER

UNIDADE:

NOME: Domingos Pereira da Silva

IDADE: REGISTRO:

BLOCO: A ENFERMARIA: 119-4 LEITO:

UTI: EMERGÊNCIA:

DE: Ortopedia PARA: Cardiologia

Dados Clínicos: Paciente agendado procedimento cirúrgico, motivo pelo qual solicito avaliação de risco cirúrgico

Dr. Pedro de S. Faustin
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2028

09.07.19
Data

= Pré-operatório =
Sem queixas cardiológicas
usa OHSB de 24
PA 130+80 mmHg FC: 84 bpm
RCR 2T - 2A
ECG: distúrbio inespecífico da repolarização ventricular

18/07/19
Data

Hemoxorem - mas não tem OSB I

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	9/07/2019

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SVD
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	manter
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	~~12 18~~ 24 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	SN
5		—
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITE	—
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06 (VO)
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		—
11		—
12		—
13		—
14		—
15		—
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 100 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	manter
18	CURATIVO DIARIO	S.C
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: **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 MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, RELATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

Dr. Dalson Feitosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 1178

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H				
18 H	125X80	70		
24 H	135/76	96	—	35,3°C
06 h	136/80	100	—	36,0°C

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

09/07/19 Paciente em pós-operatório no leito 19. Queixa-se de dor na região. Relatou seu AVP, pois estava c/ dor na região e hiperemia. É no momento não quer o AVP. Por essa razão foi feito não foi administrado. Afebril SSVV. TE gela

Gelcivânya da C. Lima
Técnica de Enfermagem
COREN-298.776

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

119-4

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	DOMINGOS PEREIRA DA SILVA				
DIAGNÓSTICO	FX RADIO DISTAL D				
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119-4	DATA	07/07/2020

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SVD
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	manter
3	SF 0,9% 500ML EV 6/6H	12 18 00 06
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN	
5		
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN	SN
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM	SN
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SN
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SN
17	SSVV + CCGG 6/6 H	após Dialyser
18	CURATIVO DIÁRIO	Cuidado
19		
20		
21		

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: **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 SN

EVOLUÇÃO MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

Dr. Jesus A. López Aguirre
CRM-RR 506

Dr. PEDRO DE SOUZA FAUSTO
CRM-RR 2028
Residente de Ortopedia e Traumatologia

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	120/80	91	–	36.1°C
18 H	128x83	82	–	
24 H	120/70	80	–	36.0
06h	120x72	80	–	36,2

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	Domingos Amaro Sa				
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	119.4	DATA	07-07-19

ÍTEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SW
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO	manhã
3	SF 0,9% 500ML EV S/N	SW
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H S/N	
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA	Obs
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA	SW
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM 4	SW
8	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h	114 - 22:00
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	
~~10~~	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H	SCSP
~~11~~	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H	
12	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
13	SSVV + CCGG 6/6 H	SW
14	CURATIVO DIÁRIO	M
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		

-CONTA
-Comparecente de residencia
-RO

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME
200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GE
DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MEDICA:
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO : BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO : RX: # CONDUTA : MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :
PREVISÃO DE ALTA :

Dr. Pedro Di Giovanni
Ortopedista/Traumatologista
CRM RR 1645 / RQE 684

SINAIS VITAIS				
6 H	130x75	FC	FR	36,1°C
12 H	10[illegible]	[illegible]	-	[illegible]
18 H	120x80	[illegible]		36,3
24 H	96x63	88		36,2°C

MEDICO RESIDENTE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

-Troca de Aup gelco 22 MSE fc valida
paciente [illegible]
segue [illegible] de inf. [illegible]
[illegible] 07/07

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJSE4 5QHT7 7S5DU B7QTK

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
4º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 043379/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 05/12/2019 15:00 Data/Hora Fim: 05/12/2019 15:13
Delegado de Polícia: Douglas Gabriel da Cruz

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 4º Distrito Policial
Data/Hora do Fato: 05/07/2019 19:40

Local do Fato

Município: Mucajaí (RR) Bairro: Apiau
Logradouro: vicinal tronco

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1093: ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA - OUTROS	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DOMINGOS PEREIRA DA SILVA (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PI - Alto Longá Sexo: Masculino Nasc: 07/09/1952
Profissão: Agricultor
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: Joana Rosa de Jesus

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 532303-7

13 DEZ. 2019

Endereço

Município: Mucajaí - RR
Logradouro: Rua. Raimundo Rodrigues Nº: 149
Bairro: centro
Telefone: (95) 99118-0188 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

A pessoa acima qualificada vem comunicar que na data/hora/local, trafegava em sua motocicleta HONDA FAN-125, PLACA NAY-9290, COR PRETA, atropelou um animal silvestre, capivara; QUE, em virtude do atropelamento o comunicante caiu e quebrou um punho da mão direita; QUE, o comunicante foi resgatado pelo SAMU de Mucajai. É o relato.

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJDU2 WGXJQ 77FCT UQ8VD

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
4º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 043379/2019

ASSINATURAS

Glebson Souza de Assis
Agente de Polícia
Matrícula 50054878
Responsável pelo Atendimento

Domingos Pereira da Silva
(Comunicante / Vítima)

"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-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

13 DEZ. 2019

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJDU2 WGXJQ 77FCT UQ8VD

Proevo DPVAT | Busca avançada X Seguradora Líder-DPVAT Acomp X +

seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

Documentos Despesas Médicas
Documentos Invalidez Permanente
Documentos Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190699234 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DOMINGOS PEREIRA DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CN CORRETORA DE SEGUROS E SERVICOS EIRELI - Matriz
BENEFICIÁRIO DOMINGOS PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 00351910824

Posição em 14-01-2020 12:04:40
O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.
Data do Pagamento: XX/XX/XXXX
Valor da Indenização: R$00.000,00
Juros e Correção: R$00.000,00
Valor Total: R$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/01/2020	R$ 1.687,50	R$ 0,00	R$ 1.687,50

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativa

Digite aqui para pesquisar

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJYZW J5LK8 6QKN3 E8ZAK