



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

Dra. Paula Rafaela Palha de Souza
OAB/RR 340B

Dr. Jhon Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE Raimundo Costa Lopes, brasileiro(a),
estado civil: _____, Profissão: _____,
portador(a) da Cédula de Identidade CIRG 34-200 SSP/MA
e inscrito(a) no CPF/MF nº 043.567.992-91, residente e domiciliado
(a) na Rua Vicente F. Melo, nº 117,
Bairro: CAMBACÁ, no
município BOA VISTA/RR, telefone: 957991179263, E-mail:
_____, vêm através de seu advogado in fine
assinado, com escritório profissional na Rua Gal Penha Brasil 102 Centro - Boa
Vista - Roraima, por este instrumento particular nomeia e constitui seus
procuradores.

OUTORGADOS: SOUZA & SOUZA ADVOGADOS ASSOCIADOS, sociedade civil, inscrita
na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 66 com escritório profissional
situado na Rua General Penha Brasil 102, Bairro Centro, Boa Vista-RR,
representada por seu sócio administrador Dr. PAULO SERGIO DE SOUZA,
brasileiro, separado judicialmente, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº.
317B, Dra. PAULA RAFFAELA PALHA DE SOUZA, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/RR sob o nº. 340B e Dr. JOHON EMERSON DE
SOUZA CAMILO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº.
1.376, a quem confere amplos poderes:

PODERES ESPECIAIS: para representá-lo no processo em Foro em Geral com a
cláusula *ad judicium et extra*, ou ação que seja autor ou réu, assistente ou
oponente, ou por qualquer modo interessado, podendo para isso, requerer e
promover judicial ou extrajudicialmente, em qualquer causa, conforme
estabelecido no artigo 105 do CPC/2015, bem como propor ações, produzir
provas e seguir qualquer recurso legal, e os especiais para firmar
compromissos, substabelecer, renunciar, receber intimações, desistir, recorrer,
apelar, transigir, discordar, dar de suspeito a quem lhe convier, retirar e
receber alvarás junto a secretaria do fórum, retirar e receber guias de retirada,
receber valores e dar quitação, receber bens penhorados ou em adjudicação,
enfim, tratar de seus interesses, bem como praticar todos os atos necessários
para o fiel e bom cumprimento do presente mandato, dando tudo por bom,
firme e valioso em especial para propor Ação de Cobrança do Seguro
Obrigatório DPVAT.

_____, /RR _____, de _____ de 20____.

Raimundo Costa Lopes

Outorgante

CPF/MF nº _____



Dr. JONON EMERSON DE SOUZA CAMILO
OAB/RR 1376

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

EU: Raimundo Costa Lopes,
estado civil _____, RG nº 3420054/MA, e CPF
nº 043.562.992-91, residente e domiciliado (a) na
Rua Vicente F. Melo Bairro:
Camborã, Cidade Bon Vista
- Roraima, telefone (95) 991.179269.

DECLARO para os devidos fins de direito e a quem interessar possa que sou pobre nos termos da lei, não tendo condições de arcar com eventuais custas e despesas processuais, necessitando do abrigo da lei 1.060/50. Por ser a mais lúdima expressão da verdade, firmo a presente declaração.

_____, ____ de _____ de _____.

Raimundo Costa Lopes

DECLARANTE



[043.567.992-91]



12/12/2019

	Ministério da Fazenda Receita Federal COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF	
Número 043.567.992-91		
Nome RAIMUNDO COSTA LOPES		
Nascimento 02/03/1942		
CÓDIGO DE CONTROLE 0387.EDB0.FBDC.4BCB		
		
Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil às 12:36:01 do dia 12/12/2019 (hora e data de Brasília) dígito verificador: 00 VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO		



Declaramos quitados débitos desta UF no ano de 2018 (Lei 12007/09), LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26 Parabens! Até o dia 20/05/2019, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

ABR/19	677	555	328	281	311	493	493	385	401	311	JUL/18	TOTAL: 829 TRILITROS	0 A 509 - 0,554520
MAR/19	677	555	328	281	311	493	493	385	401	311	JUL/18	TOTAL: 829 TRILITROS	0 A 509 - 0,554520
FEB/19	677	555	328	281	311	493	493	385	401	311	JUL/18	TOTAL: 829 TRILITROS	0 A 509 - 0,554520
JAN/19	677	555	328	281	311	493	493	385	401	311	JUL/18	TOTAL: 829 TRILITROS	0 A 509 - 0,554520
DEC/18	677	555	328	281	311	493	493	385	401	311	JUL/18	TOTAL: 829 TRILITROS	0 A 509 - 0,554520
NOV/18	677	555	328	281	311	493	493	385	401	311	JUL/18	TOTAL: 829 TRILITROS	0 A 509 - 0,554520
OCT/18	677	555	328	281	311	493	493	385	401	311	JUL/18	TOTAL: 829 TRILITROS	0 A 509 - 0,554520
SET/18	677	555	328	281	311	493	493	385	401	311	JUL/18	TOTAL: 829 TRILITROS	0 A 509 - 0,554520
AGO/18	677	555	328	281	311	493	493	385	401	311	JUL/18	TOTAL: 829 TRILITROS	0 A 509 - 0,554520
JUL/18	677	555	328	281	311	493	493	385	401	311	JUL/18	TOTAL: 829 TRILITROS	0 A 509 - 0,554520

RESIDENCIAL TRI F2997223 N 1571964 1.1.1.3 424

NORMAL		FCAM	
38291	Admissão	539	Admissão
37752	Constante de Multiplicação	539	Constante de Multiplicação
1,000	Consumo Médio	539	Consumo Médio
	Consumo Faturado	539	Consumo Faturado
21/05/2019	Atualizar		Atualizar
18/04/2019	Atualizar		Atualizar
18/06/2019	Formas de Pagamento		Formas de Pagamento
20/05/2019	Emissão		Emissão
21/05/2019	Apresentação		Apresentação

LITELTON LIMA DE VASCONCELOS
 R. VICENTE F MELO 117 CAMBARA
 CPF: 00052913945287
 CEP: 69.313-472 - BOA VISTA
 R01: 8 001.16.02.032600

MAIO/2019	06/06/2019	539	444,75
-----------	------------	-----	--------

002907874


 Para contato
 conosco informe
 este número

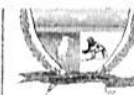

 0110230-3
 SEU CODIGO

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL – ROP											
PM		Nr ROP				2019235		RR			
Data:	Unidade:	Localidade:	Vtr:	Km:	Km:	H Inicial:	H Final:	Cod Ocor:	CodProv:	Cod servPrest:	
28/04/2019	3CIPM	RORAINÓPOLIS	FT 02	51370	51376	08H25	10H35	1001	13009	---	
LOCAL DA OCORRÊNCIA											
End: AV AIRTON SENNA			N: 3663		Bairro: SUELANDIA			Referência: PIZZARIA REAL			
PESSOAS RELACIONADAS											
Envolvido		Nome: JHONES NICHAEEL NELGUEIRO DE QUEIROZ				Idade: 18		Estado Civil: SOLTEIRO			
1	Endereço:	RUA D		Nr: S/N	Bairro: PLANALTO		Cidade: RORAINÓPOLIS	UF: RR			
	Profissão:			RG: 459.756-7	SSP: RR	CPF:	CNH:	Cat:			
Vítima		Nome: RAIMUNDO COSTA LOPES (95414455)				Idade: 77		Estado Civil: CASADO			
2	Endereço:	AV TANCREDO NEVES		Nr: S/N	Bairro: SUELANDIA		Cidade: RORAINÓPOLIS	UF: RR			
	Profissão:	APOSENTADO		RG: 34.200	SSP: RR	CPF:	CNH:	Cat:			
3		Nome:				Idade:		Estado Civil:			
	Endereço:			Nr:	Bairro:		Cidade:	UF:			
	Profissão:			RG:	SSP:	CPF:	CNH:	Cat:			
4		Nome:				Idade:		Estado Civil:			
	Endereço:			Nr:	Bairro:		Cidade:	UF:			
	Profissão:			RG:	SSP:	CPF:	CNH:	Cat:			
5		Nome:				Idade:		Estado Civil:			
	Endereço:			Nr:	Bairro:		Cidade:	UF:			
	Profissão:			RG:	SSP:	CPF:	CNH:	Cat:			
ARMAS, OBJETOS E VALORES RELACIONADOS:											
HISTÓRICO:											
Senhor delegado, em patrulhamento em Rorainópolis, fomos acionados por nossa central 190, para atender ocorrência de acidente de trânsito com vítima. Que ao chegarmos no local constatamos a veracidade das informações, onde encontramos o senhor Raimundo caído ao chão e com lesões na cabeça, cortes na orelha direita, cotovelo direito e um hematoma na cabeça acima do olho direito, que o mesmo estava consciente, mas sem respostas as perguntas que fizemos. Que o envolvido de nome Jhones Nicheel, informou que vinha na Av Airton Senna sentido bairro - BR 174, quando a vítima entrou na via sem observar o trânsito, momento que tentou desviar e não conseguiu, vindo a colidir com a vítima e que o condutor veio a cair logo a frente. Que acionamos o SAMU e em alguns minutos chegaram no local e prestaram os primeiros socorros a vítima e conduzindo ao Hospital Regional de Rorainópolis. Que o condutor não é habilitado e devido isso foi tomado as medidas administrativas pelo perigo de dano, conforme Auto de Infração Nº016848. Que deslocamos ao Hospital e constatamos que a vítima estava sendo suturada e logo após deveria ser conduzida à Boa Vista para procedimentos médicos mais específicos. Que conduzimos o envolvido a esta DPC, respeitando todos os seus direito e garantias constitucionais, bem como foi conduzido sem o uso de algemas. Que devido aos fatos ora relatados apresento a parte envolvida para as medidas cabíveis.											
CONFERE COM ORIGINAL: Em 13/08/2019 Villey Hany - 1º COT											
RELATOR											
Posto/Grad:		Nome Completo:		Matrícula:		Lotação:		Assinatura:			
ST QPPM		ALDERMÁRIO HONORATO DE SOUZA		47000604		2 PEL PM FT					





ESTADO DE RORAIMA
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE RORAINÓPOLIS
"Seu primeiro instrumento de cidadania"



BOLETIM DE Ocorrência: 737/19

DATA: 28/04/2019

HORA: 10:14

ATENDENTE: Lúcio Mauro
ROP PM 2019235

DELEGADO (A) TITULAR: CID GUIMARÃES

DADOS DO LOCAL DA OCORRÊNCIA

DATA: 28/04/2019

HORA:

LOCAL: Av. Airton Sena, nº 3663, Suelândia.

DADOS DA VÍTIMA

NOME: Raimundo Costa Lopes (Cel. 99541 4455)

RG: 34.200/RR

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

IDADE: 77 anos

SEXO: Masculino

NACIONALIDADE:

CIDADE:

UF:

PAI:

MAE:

CNH

GRAU DE ESCOLARIDADE:

ENDEREÇO: Av. Tancredo Neves, s/n, Suelândia

REFERÊNCIA

TELEFONE

DADOS DO ENVOLVIDO

NOME: Jhones Michael Melgueiro de Queiroz

RG: 459756-7/RR

CPF: 048.696.512-03

DATA DE NASCIMENTO: 21/12/2000

IDADE: 18 anos

SEXO: Masculino

NACIONALIDADE: Brasileira

CIDADE: São Luiz do Anauá

UF: RR

PAI: Dione Bertoso de Queiroz

MAE: Micheline pereira Melgueiro

CNH

GRAU DE ESCOLARIDADE:

ENDEREÇO: Rua D, s/n, Planalto – Rorainópolis

REFERÊNCIA

TELEFONE 991416195

CODIGO

INFRAÇÃO

DESCRIÇÃO

1001

Trânsito

Acidente de trânsito com vit. Lesão corporal

BREVE RELATO DO FATO

Senhor Delegado, foi conduzido a esta Delegacia o nacional JHONES MICHAEL, pois o mesmo se envolveu em acidente de trânsito o qual teve como vítima o senhor RAIMUNDO COSTA, conforme o ROP PM 2019235 JHONES pilotava a motocicleta uma motocicleta quando inesperadamente o senhor RAIMUNDO atravessou a via, sem observar o trânsito, o condutor não conseguiu frear e o atropelou causando lesão na cabeça e corpo, sendo encaminhado para o hospital de Rorainópolis.

Lúcio Mauro C. Gomes

AGENTE DE POLÍCIA

MAT 42000637

ROP PM 2019235

COMUNICANTE

DESPACHO

- () Fato atípico, archive-se. () Intimar Comunicante () Ao S. I. para providências
() Intimar as partes () Aguardar audiência () Aguardar novos fatos ou representação
() Elabore-se _____ art(s) _____
() Encaminhe para outra(s) providencia(a): _____

Intimado para dia ____/____/____ as ____:____

Testemunhas: _____

Delegado(a) de Polícia Civil



98%



07:00



www.seguradoralider.com.br



IMA RAIMUNDO COSTA LOPES

BERTURA Invalidez

OK

NTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDII

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

NEFICIÁRIO RAIMUNDO COSTA LOPES

:/CNPJ: 04356799291

Posição em 11-01-2020 07:59:58

O pedido de indenização está em fase final de

uradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento
indenização será liberado.

gentileza, volte a consultar seu processo
de 4 dias.

Data do
Pagamento

Valor da
Indenização

Juros e
Correção

14/01/2020

R\$ 3.375,00

R\$ 0,00

Histórico das correspondências enviadas



N

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/06/2019	DN	02/03/1942	
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	20/jun/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 22:00 H				SND
2	ACESSO SOROLIZADO				Manten.
3	SF0,9% 500ML EV ACM				AcM.
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				12 18 24 06
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				10 16 22 04
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				10 16 22 04
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				SND
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				Manten
11	REPOUSO NO LEITO				Manten
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				Amolam
13	CG				
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE EM GLASGOW 15, PIFR SEM DEFICIT'S. SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS/ RX TORAX E ELETROCARDIOGRAMA

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

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	184			
12 H	125x80	87		36,2
18 H	137x90	93		36,2
24 H	140x90	78		36,2

Dr Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM - RR : 1407

no limto Estavel
aguardando cirurgia.
m +03/932.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA		1ª Classificação	Reclassificação	Reclassificação	Reclassificação
Secretaria de Estado da Saúde		LARANJA	() Vermelho	() Vermelho	() Vermelho
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE		() Laranja	() Laranja	() Laranja	() Laranja
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308		() Amarelo	() Amarelo	() Amarelo	() Amarelo
		() Verde	() Verde	() Verde	() Verde
		() Azul Ass.	() Azul Ass.	() Azul Ass.	() Azul Ass.
1901124211	17/06/2019 16:28:46	FICHA DE ATENDIMENTO			CLINICA MEDICA
Paciente		Data Nascimento	Idade	CNS	CPF
RAIMUNDO COSTA LOPES		02/03/1942	77 A 3 M 15 D	898002995681078	14564823272
Tipo Doc		Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil
Documento		M		M	
Mãe		Pai	Contato		
LUZIA COSTA LOPES		NI			
Endereço		Ocupação			
RUA - TANCREDO NEVES - 0000 - CENTRO - RORAINOPOLIS - RR					
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
LARANJA	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE				
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso
SPA - PRONTO ATENDIM	URGÊNCIA			36.50	140 x 80
Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:		
PRONTO ATENDIMENTO	DEMANDA ESPONTANEA		THYCIANNY.RODRIGUES		
Queixa Principal					
() Síndrome Febril () Sintomático Respiratório () Suspeita de Dengue					
ATAXIA LENTIDÃO MENTAL, RNM COM DIAGNOSTICO DE COLABAMENTO EMM VLD e DESVIO DE LINA MEDIA; ENCAMINHADO PARA SER AVALAIIDO PELO NEUROCIRURGIÃO					
Anamnese de Enfermagem			GSC		
TEM HAS; NEGA DM OU ALERGIA MEDICAMENTOSA			TOTAL		
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : : h)			AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6		
Paciente encaminhado do Neurologista para início de tratamento com medicação sub. Dual.					
Exame Físico					
Hipótese Diagnóstica					
tce					
SADT - Exames Complementares					
() RAIO-X () ULTRA-SON () TC () SANGUE () URINA () ECG () OUTROS:					
PRESCRIÇÃO			APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO
Concurso com Neurologista Dr. Fabiani que orienta internação hospitalar					
Alc Neurologia					
Condução					
() Alta por Decisão Médica			() Ambulatório		
() Alta a Pedido			() Observação (Até 24h)		
() Alta a Revelia			() Internação		
() Transferência para:			Data e Hora da Saída/Alta: / /		
óbito					
Antes do 1º Atendimento? () Sim () Não			Destino: () Família () IML Anatomia Patológica		
Assinatura do Paciente ou Responsável			Carimbo e Assinatura do Médico		
Impresso por: ronilson			Av. Bríg. Eduardo Gomes, S/N		
Data Hora: 17/06/2019 17:02:26			Novo Planato Tel (95) 2121-0620		
© 2019			AUTENTICAÇÃO		
SISTEMA DE SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA			1º AGO. 2019		
SUA - Sistema de Saúde			Certificação de que a presente		
Vers. 4.2.26 - 01/08/17			Documento é Original		
			e foi apresentado neste Hospital		

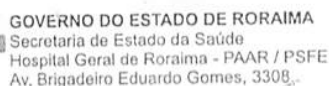
Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projudi - Identificador: PJDZQ P8KKU CLJWP VXR3R

Anexo 1

Altp: 18107/19

 Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde				2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE				4 - CNES	
[] [] [] [] [] [] [] [] [] []				[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
Identificação do Paciente				16 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE				793 14	
6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				8 - DATA DE NASCIMENTO	
898002995681078				02/03/72	
9 - SEXO				11 - TELEFONE DE CONTATO	
Masc. ☒ Fem. ☐ 3				Nº DO TELEFONE	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL				DDD	
Luzia Costa Lopes				[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)				14 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
Rua - Tomaz de Neres Centro				15 - UF	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				18 - CEP	
Pirainópolis				RR 69373000	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS					
TCE + lâmina de coleta subdural + ataxia + lentidão mental					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO					
As acima					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
RNM crânio					
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL					
TCE					
21 - CID 10 PRINCIPAL					
22 - CID 10 SECUNDÁRIO					
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO				25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
Internação Hospitalar				[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
26 - CLÍNICA		27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO		28 - DOCUMENTO	
[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE			
[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		Dra. Hevelin Antunes Costa			
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO		32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
17/06/19		[] [] [] [] [] [] [] [] [] []			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		36 - CNPJ DA SEGURADORA		37 - Nº DO BILHETE	
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		38 - SÉRIE		[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		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 - COD. ÓRGÃO EMISSOR		49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		0303040092	
45 - DOCUMENTO		46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		5068	
[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		W499	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
17/6/19		[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	

...: Guia de Atendimento, 17



Reclassificação

()	Vermelho
()	Laranja
()	Amarelo
()	Verde
()	Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass

Reclassificação
() Vermelho
() Laranja
() Amarelo
() Verde
() Azul Ass

1901102902		28/04/2019 13:40:06		FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19		27	
Paciente		Data Nascimento		Idade		CNS		CPF		Prontuário	
RAIMUNDO COSTA LOPES		02/03/1942		77 A 1 M 26 D		898002995681078		00079314			
Tipo Doc		Documento		Órgão Emissor Data Emissão		Sexo		Estado Civil		Raça/Cor	
						M		PAI		PARDA	
Mãe		LUZIA COSTA LOPES		Endereço		RUA - TANCREDO NEVES - SN - - RORAINOPOLIS - RR		Nacionalidade		BRASILEIRA	
								Contato		Ocupação	
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	
ATROPELAMENTO		URGÊNCIA									
Setor		Tipo de Chegada		Procedimento Sol.		Registrado por:		CLAUDECI.RODRIGUES			
GRANDE TRAUMA		DEMANDA ESPONTANEA									
Queixa Principal											
Atropelamento											
Anamnese de Enfermagem											
Familiar refere HAS											
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - 13:40 h)											
Paciente trazido pelo SAMU - Rorainópolis devido atropelamento às 10 h de hoje. Paciente refere dor na coluna toraco - lombar. Apresenta hematoma subgaleal parietotemporal à (D)											
Exame Físico											
REG, confuso, aaa. Pupilas isocóricas e fotoreagentes											
Hipótese Diagnóstica											
TCE											
SADT - Exames Complementares											
() RAIO - X () ULTRA - SON () TC () SANGUE () URINA () ECG () OUTROS:											
PRESCRIÇÃO											
1 Tramal 100mg (EV)											
2 Ondansetrona 8mg (EV)											
CONDIÇÃO											
APRAZAMENTO											
OBSERVAÇÃO											
Condição											
() Alta por Decisão Médica () Ambulatório											
() Alta a Pedido () Observação (Até 24h)											
() Alta a Revelia () Internação											
() Transferência para:											
Data e Hora da Saída/Alta:											
óbito											
Antes do 1º Atendimento? () Sim () Não											
Destino: () Família () IML Anatomia Patológica											
Assinatura do Paciente ou Responsável											
Carimbo e Assinatura do Médico											
CRM-RR 19A											
Impresso por: claudeci.rodrigues											
Data Hora: 28/04/2019 13:40:58											
1901102902											

Agravo: <u>Violência</u>	
Nº Not. <u>254460</u>	
Data <u>29/04/19</u>	
<u>Rafaela</u> Notificador	



Data: 04/03/19

	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
--	------------------------	---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE		2 - CNES
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE		4 - CNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE		

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		6 - N° DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE		79314	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
81918100299516811078		02/03/42	
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL		9 - SEXO	
Juzia Costa Lopes		M	
11 - TELEFONE DE CONTATO		12 - CID 10 PRINCIPAL	
Rua Tancredo Neves			
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
Rorainópolis		RR	
15 - UF		16 - CEP	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	
Paciente vítima de atropelamento ocorrido em 6h56W 13. P.F.R. Mobilizando 4 membros. TC de crânio - contusão temporal (E) e perimeningea (D) (não unguem).	

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO	
Bom.	

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
TC de crânio	

20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO		21 - CID 10 PRINCIPAL		22 - CID 10 SECUNDÁRIO		23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
TCE / Contusão Cerebral							

PROCEDIMENTO SOLICITADO				25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO							
26 - CLÍNICA		27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO		28 - DOCUMENTO		29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
				() CNS () CPF		718115319174131217	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE				31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	
Mário Roberto				28/04/19		Mário Tiago de O. Barbosa	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)				37 - N° DO BILHETE			
33 - ACIDENTE DE TRABALHO				36 - CNPJ DA SEGURADORA			
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO				37 - N° DO BILHETE			
35 - ACIDENTE DE TRABALHO ATÍPICO				38 - CNPJ EMPRESA			
				39 - CNPJ EMPRESA			
				40 - CNAE DA EMPRESA			
				41 - CBO			
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA				43 - N° DO BILHETE			
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO				44 - N° DO BILHETE			

AUTORIZAÇÃO				45 - N° DO BILHETE			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR			
46 - DOCUMENTO				45 - N° DO BILHETE			
() CNS () CPF				46 - N° DO BILHETE			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO				48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)			
1/1				V899			

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJDZQ P8KKU CLJWP VXR3

05

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE RAIMUNDO COSTA LOPES					
AGNÓSTICO TCE					
ALERGIAS N.D.N.					
IDADE	LEITO	DATA		29/abr/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA LEVE CASO BEM DESPERTO				
2	SF0,9% 1000ML IV 12/12H				
3	DIPIRONA 1 AMP EV 6/6 H				
4	RANITIDINA 50MG EV 8/8 HORAS				
5	NAUSEDRON 8MG IV DE 8/8H SN				
6	TILATIL 20MG IV 12/12H				
7	FENITOÍNA 2ML + SF0,9% 100ML IV DE 8/8H				
8	CABECEIRA ELEVADA 45 GRAUS				
9	CUIDADOS DE ENFERMAGEM				
10	DEXTRO DE 6/6 H				
11	GLICOSE 25 % --- 4 AMP. IV CASO DEXTRO < 70MG / DL				
12	OBSERVAÇÃO RIGOROSA DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA				
13	Bloco A				
14	Relatório SVO				
15					
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),				
17	CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-				
18	400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML				
19	EV + AVISAR PLANTONISTA				
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Item 6, NÃO FOI REALIZADO POR QUE NÃO FOI LIBERADO PELA FAMILIA

Márcio Tiago de O. Barbosa
Neurocirurgião
CRM-RR 1496

Reginaldo T. da Silva
Técnico de Enfermagem
COREN-RR 105.449

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	161/40	80		36,2
12 H				
18 H				
24 H	150/40	60		36,2

17h PA 119 x 60 mmHg
FC 79 bpm
desvital 200 ml

115

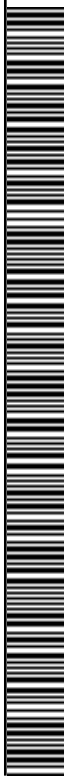
 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE		RAIMUNDO COSTA LOPES	
AGNÓSTICO		TCE	
ALERGIAS		N.D.N.	
IDADE	LEITO	115	DATA
		30/abr/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA LEVE		3h
2	SF0,9% 1000ML IV 12/12H		7h
3	DIPIRONA 1 AMP EV 6/6 H		18h
4	RANITIDINA 50MG EV 8/8 HORAS		14h
5	NAUSEDRON 8MG IV DE 8/8H SN		3h
6	TILATIL 20MG IV 12/12H		9h
7	FENITOÍNA 100MG VO DE 8/8H		14h
8	CABECEIRA ELEVADA 45 GRAUS		
9	CUIDADOS DE ENFERMAGEM		
10	OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA		
11			
12			
13			
14			
15			
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA		
17			
18			
19			
20			
EVOLUÇÃO MÉDICA:			
GLASGOW 15. PIFR. SEM DÉFICIT MOTOR. CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA.			
	PA	FC	FR
6 H			
12 H	120x72		36,8°C
18 H	118x70	84	35,8°C
24 H			

Priorizado
 Sumário
 Isabel M. M. M. M.
 Enfermeira
 COREN-RR 58.784-ENV

e/ Peti
 MP
 206
 Atuação

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
 Av. Eng. Roraima, 100
 Nova Planície, 69000-000
 Roraima, 69000-000
 22 MAIO 2019
 Certifico que o(a) Sr(a) RAIMUNDO COSTA LOPES
 está em tratamento no Hospital Geral de Roraima

30.04.19 - Plantão Vespertino.
 Realizado monitorização de
 sinais vitais + SSU. (CD)
 Roberto Alves (CD)
 Téc. de Enfermagem
 COREN-RR 195.241



IRB: Ao Lico do dia 30/04/19, o paciente no leito medicado
- P m e sem intercorrência e bom humor no banheiro.

Paulo Sergio de Souza Araújo
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 000.461.072



Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas -
HGR

Protocolo (

Versão: 08 (

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Paciente:

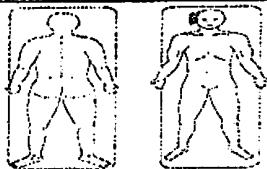
Raimundo E. Lopes

Leito:

115

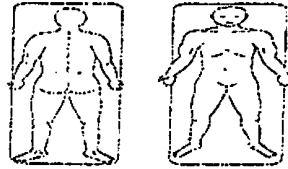
Data: 30/04/19

Localização



Região: orelha D

Grau: I () II ()



Região: orelha E

Grau: I () II ()

Etiologia

() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular
(X) Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia
() Outro:

() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular
() Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia
() Outro:

Aparência do
Leito

() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização
(X) Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros

() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização
() Ferida Fechada () Dreno/Sonda () Outros

Pele Perilesional

(X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor
() Outro:

() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor
() Outro:

Tipo de Exsudato

() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco
() Outro:

() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco
() Outro:

Quantidade de
Exsudato

() Molhado (X) Úmido () Seco

() Molhado () Úmido () Seco

Solução de
Limpeza

(X) Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%

() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%

Cobertura
primária

(X) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogei
() Outro:

() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogei
() Outro:

Troca

() 12/12 (X) Diário () 48/48h

() 12/12 () Diário () 48/48h

Profissional que
realizou
procedimento:

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

Vanessa da Silva Moraes
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 247.428 - TE

Observações:



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO	DN				
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
AGNÓSTICO	TCE				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	LEITO	115	DATA	01/mai/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA LEVE				5405
2	SF0,9% 1000ML IV 12/12H				10:20
3	DIPIRONA 1 AMP EV 6/6 H				12:18
4	RANITIDINA 50MG EV 8/8 HORAS				14:22
5	NAUSEDRON 8MG IV DE 8/8H SN				15:22
6	TILATIL 20MG IV 12/12H				18:06
7	FENITOÍNA 100MG VO DE 8/8H				19:22
8	CABECEIRA ELEVADA 45 GRAUS				MANUT
9	CUIDADOS DE ENFERMAGEM				NOTAR
10	OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA				ATA
11					
12					
13					
14					
15					
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),				
17	CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-				
18	400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML				
19	EV + AVISAR PLANTONISTA				
20					
16:00 - 5mg (M) 1/4 dia 17:00 - 1/4 dia 12/12h					22:00
12:00 - 1/4 dia 12/12h					12:00

Br. Sérgio Lima
Cirurgião Geralista
CRM-RR 1347

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

16:00 - 5mg (M) 1/4 dia
17:00 - 1/4 dia 12/12h

12:00 - 1/4 dia 12/12h

EVOLUÇÃO MÉDICA:
GLASGOW 15. PIR. SEM DÉFICIT MOTOR. CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	110x71	70	20	36,5
12 H				
18 H	100x70			37,1
24 H	120x70	71	-	36,8



18:00 - pac. no leito, repouso, analgesia, adm. dipirona
C.P.M.

06h: administração judicada conforme prescrição
e disponibilizada a farmácia. 483899

Claudenir A. Lima
Téc. de Enfermagem
COREN/RR 001013269

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE		RAIMUNDO COSTA LOPES			
AGNÓSTICO		TCE			
ALERGIAS		N.D.N.			
IDADE		LEITO		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO		HORÁRIO	
1	DIETA LEVE			SND	
2	AVS			DA ANTER	
3	DIPIRONA 1 AMP EV 6/6 H			12° 18° 24° 05	
4	RANITIDINA 50MG EV 8/8 HORAS			14° 22° 05	
5	NAUSEDRON 8MG IV DE 8/8H SN			SND	
6	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12 HORAS			12° 18° 24° 05	
7	FENITOINA 100MG VO DE 8/8H	C/ Pol		14° 22° 05	
8	HALDOL 5MG IM 1X AO DIA			14° 22° 05	
9	CUIDADOS DE ENFERMAGEM			ROTINA	
10	SINAIS VITAIS			CURATIVO	
11	CURATIVO EM FERIMENTOS 1X AO DIA			14° 22° 05	
12	TRAMAL 50MG EV 8/8 HORAS SISTEMÁTICO				
13					
14					
15					
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME				
17	ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10				
18	UI E O GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR				
19	PLANTONISTA				
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

GLASGOW 15. PIFR. SEM DÉFICIT MOTOR. TC-CRÂNIO : CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA. CD: NOVA TC-CRÂNIO DIA 04.05

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	139x80	71		36,5
12 H	153x97	70		36,2
18 H	120/80	76		36,7°C
24 H	131x88	74		36,5°C

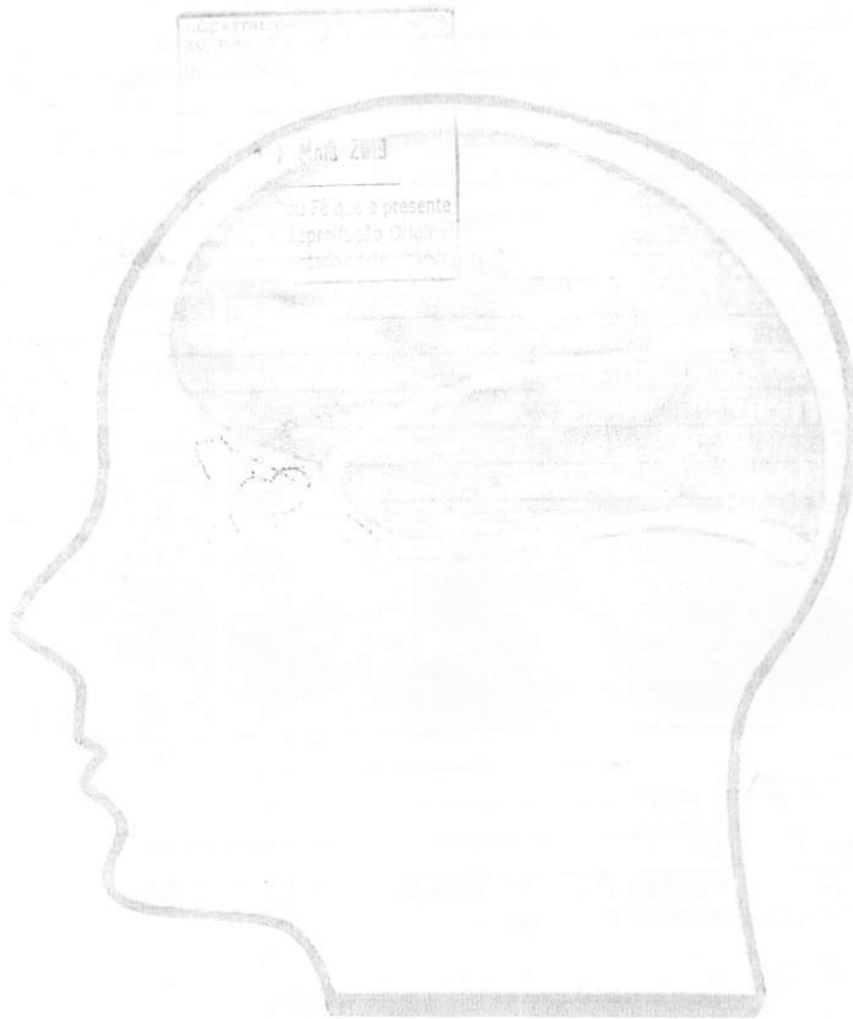
12:00 02/05/2019. Paciente no leito, verificada SSV, adu. medicações de horário CPN, Item 60TF e segue as cuidados da Enfermagem. Placido noturno para este bem, colmo recusou o (3) pois o mesmo e o acompanhante alegam que o por este colmo e deghen bem. Administrado 50mg de morfina 107. 14/02/2020. JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição



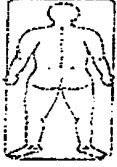
Dr. Simão Lunière
NEUROCIRURGIÃO
CRM 1347 - RR / CRM 7163 - AM

13 — 19hs.
Paciente no leito. Realizada troca de AUP G20
MSD. medicado cpm. Aferido SSVSS

Eldocia Nilda de Souza Raposo
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 301219 - A-11



	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão 1	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas -	Paciente: <u>Raimundo Costa Lopes</u>			
	HGR	Leito: <u>115-1</u>		Data: <u>02/05/2019</u>	

Localização	 	Região: <u>coxa (esquerda)</u> Grau: I () II (x) <u>Direita</u>	 	Região: _____ Grau: I () II ()
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: <u>Tração</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro: _____		☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tração</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro: _____	
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☒ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☐ Outros _____		☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida Fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____	
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____		☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____		☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco		☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: <u>AGE</u>		☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h		☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	<u>B. Mendes Carlos</u> Téc. de Enfermagem COREN-RR 387.172			
Observações:	_____ _____ _____		_____ _____ _____	



115

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA				
PRESCRIÇÃO MÉDICA				
DATA DE ADMISSÃO		DN		
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES			
AGNÓSTICO	TCE			
ALERGIAS	N.D.N.			
IDADE	LEITO	115	DATA 03/mar/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO	
1	DIETA LEVE		5h	
2	AVS		14h	
3	DIPIRONA 1 AMP EV 6/6 H		14h	
4	RANITIDINA 50MG EV 8/8 HORAS		14h	
5	NAUSEDRON 8MG IV DE 8/8H SN		5h	
6	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12 HORAS		14h	
7	FENITOINA 100MG VO DE 8/8H c/paciente		14h	
8	HALDOL 5MG IM 1X AO DIA		14h	
9	CUIDADOS DE ENFERMAGEM		5h	
10	SINAIS VITAIS		14h	
11	CURATIVO EM FERIMENTOS 1X AO DIA		14h	
12	TRAMAL 50MG EV 8/8 HORAS SISTEMÁTICO		14h	
13				
14				
15				
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			
17				
18				
19				
20				
EVOLUÇÃO MÉDICA:				
GLASGOW 15. PFR. SEM DÉFICIT MOTOR. TC-CRÂNIO : CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA. CD NOVA TC-CRÂNIO DIA 04.05				
	PA	FC	FR	TEMP
6 H	120/90	82		36.5
12 H	148/100	82	21	36.50
18 H	149/90	84		36.6
24 H	100x70	88		35.8

12115 pontos no mto
 furo mediano com
 e 55/100

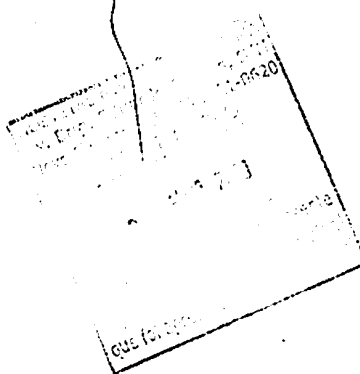


Pete estável, feita m.c.p)
verificados SSW e onotado
Segue os cuidados

Elisandra da Silva
Aux. de Enfermagem
COREN-RR 358.118

03/05/19 das 19 às 07:45
Atendimento Médico
de Horário: aferindo
Sinais Vitais.

Raimunda L. de Sousa
COREN-RR 450.842-TE



115

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
AGNÓSTICO	TCE				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE		LEITO	115	DATA	04/mai/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA LEVE				SND
2	AVS				manter
3	DIPIRONA 1 AMP EV 6/6 H				12-18-24-06
4	RANITIDINA 50MG EV 8/8 HORAS				14-22-06
5	NAUSEDRON 8MG IV DE 8/8 H SN				SN
6	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12 HORAS				12-24
7	FENITOÍNA 100MG VO DE 8/8H C/ Paciente				14-22-06
8	HALDOL 5MG IM 1X AO DIA				22
9	CUIDADOS DE ENFERMAGEM				Rotina
10	SINAIS VITAIS				Rotina
11	CURATIVO EM FERIMENTOS 1X AO DIA				Curativo
12	TRAMAL 50MG EV 8/8 HORAS SISTEMÁTICO				14-22-06
13	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
EVOLUÇÃO MÉDICA: GLASGOW 15. FIFR. SEM DÉFICIT MOTOR. TC-CRÂNIO: CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA. CD: Solicito TC-cranio 13:00h paciente recebeu alta médica; notificado a esse efeito o quintocor. Realizou TC de crânio por volta das 10h, mas imagem não foi impressa por falta de papel gráfico no setor. Acompanhando cliente.					
	PA	FC	FR	TEMP	
6 H					
12 H	125x78	77		36.5°C	
18 H					
24 H					



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA		DATA DE ADMISSÃO		17/06/2019		DN		02/03/1942		RAIMUNDO COSTA LOPES		HSDC F.T.P. DIREITO		N.D.N.		77 ANOS		LEITO		119-3		DATA		19/jun/2019		HORÁRIO	
1		DIETA GERAL																															
2		ACESSO SOROLIZADO																															
3		SF0,9% 500ML EV ACM																															
4		DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H																															
5		PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4																															
6		TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA																															
7		NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VÔMITOS																															
8		PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7																															
9		TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5																															
10		CABECEIRA ELEVADA 45°																															
11		REPOUSO NO LEITO																															
12		SINAIS VITAIS 6/6 H																															
13		CG																															
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
EVOLUÇÃO MÉDICA:																																	
PACIENTE EM GLASGOW 15, PIFR SEM DEFICIT'S. SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS/ RX TORAX E ELETROCARDIOGRAMA																																	
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50%-40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA																																	
PA		118/87		78		FC		FR		TEMP		35,5°		35,5°		Neurocirurgia		CRM - RR: 1407		Dr Fabrício Freitas de Almeida													
6 H		118/87		78		FC		FR		TEMP		35,5°		35,5°																			
12 H		150x90		79																													
18 H		130x60		71																													
24 H		127/92		62																													

119-3



BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERÁRIO

Data: 21, 06, 19

O.S. _____

FABIANO COSTA LOPES
44 ANOS

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: HSDC FTP DIREITO

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: H.C.

T. DE INTERVENÇÃO: CRANIOTOMIA PARETAL D COM DRENAGEM HSDC

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: NÃO

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: HSDC CONSULTAR

CIRURGIÃO: DR FABRÍCIO

1º AUXILIAR: _____

2º AUXILIAR: _____

INSTRUMENTADORA: FEA

3º AUXILIAR: _____

ANESTESIA: GERAL

ANESTESISTAS: DR FABRÍCIO

ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____ FIM: _____

DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1. Paciente em DOP (do ANESTESIA GERAL, com o paciente em posição de decúbito lateral).
2. Tricotomia de couro cabeludo.
3. Acesso a artéria carótida com cateterização de emergência.
4. Incisão parietal para craniotomia de 3 cm (segundo craniotomia).
5. Drenagem do HSDC parietal D de emergência.
6. Fechar a craniotomia.
7. Curativo da ferida e omeia.
8. Sutura TCSE e SUTURA com NY 4/0 3/0.
9. Curativo e curativo local.
10. FIM

CRM-RR 1407
CNS 201549813750002

	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			6 - DATA DE NASCIMENTO	
7 - PORTADOR NACIONAL DE SAÚDE (PNS)			8 - SEXO	
9 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL			10 - FONE DE CONTATO	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			12 - CID 10 PRINCIPAL	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA			14 - CID 10 SECUNDÁRIO	
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA			16 - CEP	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO				
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS				
HSD CAPSULADO PARITIAU DIREITO				
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO				
ACÚRIA				
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)				
TC CRÂNIO				
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO				
HSD CAPSULADO PARITIAU				
21 - CID 10 PRINCIPAL				
22 - CID 10 SECUNDÁRIO				
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS				
PROCEDIMENTO SOLICITADO				
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO				
CRANIOTONIA CI DRENAGEM RELATONA				
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO				
26 - CLÍNICA				
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO				
28 - DOCUMENTO				
29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CIP) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE				
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE				
31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO				
32 - ASSINATURA (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)				
33 - PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)				
34 - CID 10 PRINCIPAL				
35 - CID 10 SECUNDÁRIO				
36 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS				
37 - CID 10 PRINCIPAL				
38 - CID 10 SECUNDÁRIO				
39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS				
40 - CID 10 PRINCIPAL				
41 - CID 10 SECUNDÁRIO				
42 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS				
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				
44 - CID 10 PRINCIPAL				
45 - CID 10 SECUNDÁRIO				
46 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS				
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO				
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)				
04030/0314 5065 W499				





BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 21, 06, 19

O.S. _____

PAULUNDO COSTA LOPES
44 ANOS

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: HSDC FTP DIREITO

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: H.C

T. DE INTERVENÇÃO: CRANIOTOMIA PARITETAL D COM DRENAGEM HSDC

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: NÃO

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: HSDC CAPSULAÇÃO

CIRURGIÃO: DR FABRÍCIO

1º AUXILIAR: _____

2º AUXILIAR: _____

INSTRUMENTADORA: FCA

3º AUXILIAR: _____

ANESTESIA: GERAL

ANESTESISTAS: DR FABRÍCIO

ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____ FIM: _____

DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1. Paciente em DOP (Dr ANESTESIA GERAL, cabido aparelho de ventilação)
2. Trocância de campo cirúrgico
3. Acesso a subtemporo com elevação de gume
4. Incisão parietal por lâmina 23 (segundo craniotomia)
5. Drenagem do furo parietal D captação
6. Furo de drenagem
7. Drenagem de furo
8. Sutura TCSE e furo com NY 40 30
9. Curativo e curativo focal
10. Fim

CRM-RR 1407
CNS 201549813750002



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Paralela dos Brasileiros"

FICHA DE ANESTESIA

Raimundo Costa Lopes

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

Nº

21.06.13

11

12

13

AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES
A		ANESTESIA VENOSA	
C		BALANCEADA SOB	
D		VIA ADEQUADA AO	
E		ABSORVEDOR DE O ₂	
F			
G			
GLICOSE	LIQUIDOS	Cânula - Naso / Oro Farngem	
MDCO		Naso / Orotraqueal - Cega	
SANGUE		Bal - Tamp - Cebre do Tubo	
SFO97	1500ml	Sob Mascara	
TOTAL	1500ml	Dificuldade Técnica	
OPERAÇÃO		TEMPO DE ANESTESIA	
DRENAGEM HEMATOMA SUBDURAL			
ANESTESIA	DR. FABRÍCIO	CÓDIGO	CIRURGIÃO
EVERSON R.		DR. FABRÍCIO	
Alberio F. M. Herrera Médico Regulador CRM 30184		PERDA SANGÜINEA	

ELG, FC, PNI, ETIO, SPOR

SPOR 100 100 85
ETIO 45 45 40 40

VIA ADEQUADA AO
ABSORVEDOR DE O₂

- <CHECK LIST AP. ANESTESIA + MONITORIZAÇÃO
- 1- PRE OXIGENACÃO DE O₂ A 100%
 - 2- FENTANIL 250mcg IV
 - 3- PROPOFOL 150mcg IV
 - 4- ATACURADO 400mcg IV
 - 5- MIDAZOLAM 30mcg IV
 - 6- AMPICILINA 2g IV
 - 7- NITROPRUSATO 2,5mcg
 - 8- EXAMINANDO A SRPA.



SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
CENTRO CIRÚRGICO/SRPA
NOME: Raimundo Costa Lopes

DADOS PRÉ-OPERATÓRIO

TRANSOPERATÓRIO

SRPA

Sinais Vitais

T P PA SPO2

39 101 80 98

11:30 12:15 13:50 14:30

15:00 16:00 17:00 18:00

19:00 20:00 21:00 22:00

23:00 24:00 25:00 26:00

27:00 28:00 29:00 30:00

31:00 32:00 33:00 34:00

35:00 36:00 37:00 38:00

39:00 40:00 41:00 42:00

43:00 44:00 45:00 46:00

47:00 48:00 49:00 50:00

51:00 52:00 53:00 54:00

55:00 56:00 57:00 58:00

59:00 60:00 61:00 62:00

63:00 64:00 65:00 66:00

67:00 68:00 69:00 70:00

71:00 72:00 73:00 74:00

75:00 76:00 77:00 78:00

79:00 80:00 81:00 82:00

83:00 84:00 85:00 86:00

87:00 88:00 89:00 90:00

91:00 92:00 93:00 94:00

95:00 96:00 97:00 98:00

99:00 100:00 101:00 102:00

103:00 104:00 105:00 106:00

107:00 108:00 109:00 110:00

111:00 112:00 113:00 114:00

115:00 116:00 117:00 118:00

119:00 120:00 121:00 122:00

123:00 124:00 125:00 126:00

127:00 128:00 129:00 130:00

131:00 132:00 133:00 134:00

135:00 136:00 137:00 138:00

139:00 140:00 141:00 142:00

143:00 144:00 145:00 146:00

147:00 148:00 149:00 150:00

151:00 152:00 153:00 154:00

155:00 156:00 157:00 158:00

159:00 160:00 161:00 162:00

163:00 164:00 165:00 166:00

167:00 168:00 169:00 170:00

171:00 172:00 173:00 174:00

175:00 176:00 177:00 178:00

179:00 180:00 181:00 182:00

183:00 184:00 185:00 186:00

187:00 188:00 189:00 190:00

191:00 192:00 193:00 194:00

195:00 196:00 197:00 198:00

199:00 200:00 201:00 202:00

203:00 204:00 205:00 206:00

207:00 208:00 209:00 210:00

211:00 212:00 213:00 214:00

215:00 216:00 217:00 218:00

219:00 220:00 221:00 222:00

223:00 224:00 225:00 226:00

227:00 228:00 229:00 230:00

231:00 232:00 233:00 234:00

235:00 236:00 237:00 238:00

239:00 240:00 241:00 242:00

243:00 244:00 245:00 246:00

247:00 248:00 249:00 250:00

251:00 252:00 253:00 254:00

255:00 256:00 257:00 258:00

259:00 260:00 261:00 262:00

263:00 264:00 265:00 266:00

267:00 268:00 269:00 270:00

271:00 272:00 273:00 274:00

275:00 276:00 277:00 278:00

279:00 280:00 281:00 282:00

283:00 284:00 285:00 286:00

287:00 288:00 289:00 290:00

291:00 292:00 293:00 294:00

295:00 296:00 297:00 298:00

299:00 300:00 301:00 302:00

303:00 304:00 305:00 306:00

307:00 308:00 309:00 310:00

311:00 312:00 313:00 314:00

315:00 316:00 317:00 318:00

319:00 320:00 321:00 322:00

323:00 324:00 325:00 326:00

327:00 328:00 329:00 330:00

331:00 332:00 333:00 334:00

335:00 336:00 337:00 338:00

339:00 340:00 341:00 342:00

343:00 344:00 345:00 346:00

347:00 348:00 349:00 350:00

351:00 352:00 353:00 354:00

355:00 356:00 357:00 358:00

359:00 360:00 361:00 362:00

363:00 364:00 365:00 366:00

367:00 368:00 369:00 370:00

371:00 372:00 373:00 374:00

375:00 376:00 377:00 378:00

379:00 380:00 381:00 382:00

383:00 384:00 385:00 386:00

387:00 388:00 389:00 390:00

391:00 392:00 393:00 394:00

395:00 396:00 397:00 398:00

399:00 400:00 401:00 402:00

403:00 404:00 405:00 406:00

407:00 408:00 409:00 410:00

411:00 412:00 413:00 414:00

415:00 416:00 417:00 418:00

419:00 420:00 421:00 422:00

423:00 424:00 425:00 426:00

427:00 428:00 429:00 430:00

431:00 432:00 433:00 434:00

435:00 436:00 437:00 438:00

439:00 440:00 441:00 442:00

443:00 444:00 445:00 446:00

447:00 448:00 449:00 450:00

451:00 452:00 453:00 454:00

455:00 456:00 457:00 458:00

459:00 460:00 461:00 462:00

463:00 464:00 465:00 466:00

467:00 468:00 469:00 470:00

471:00 472:00 473:00 474:00

475:00 476:00 477:00 478:00

479:00 480:00 481:00 482:00

483:00 484:00 485:00 486:00

487:00 488:00 489:00 490:00

491:00 492:00 493:00 494:00

495:00 496:00 497:00 498:00

499:00 500:00 501:00 502:00

503:00 504:00 505:00 506:00

507:00 508:00 509:00 510:00

511:00 512:00 513:00 514:00

515:00 516:00 517:00 518:00

519:00 520:00 521:00 522:00

523:00 524:00 525:00 526:00

527:00 528:00 529:00 530:00

531:00 532:00 533:00 534:00

535:00 536:00 537:00 538:00

539:00 540:00 541:00 542:00

543:00 544:00 545:00 546:00

547:00 548:00 549:00 550:00

551:00 552:00 553:00 554:00

555:00 556:00 557:00 558:00

559:00 560:00 561:00 562:00

563:00 564:00 565:00 566:00

567:00 568:00 569:00 570:00

571:00 572:00 573:00 574:00

575:00 576:00 577:00 578:00

579:00 580:00 581:00 582:00

583:00 584:00 585:00 586:00

587:00 588:00 589:00 590:00

591:00 592:00 593:00 594:00

595:00 596:00 597:00 598:00

599:00 600:00 601:00 602:00

603:00 604:00 605:00 606:00

607:00 608:00 609:00 610:00

611:00 612:00 613:00 614:00

615:00 616:00 617:00 618:00

619:00 620:00 621:00 622:00

623:00 624:00 625:00 626:00

627:00 628:00 629:00 630:00

631:00 632:00 633:00 634:00

635:00 636:00 637:00 638:00

639:00 640:00 641:00 642:00

643:00 644:00 645:00 646:00

647:00 648:00 649:00 650:00

651:00 652:00 653:00 654:00

655:00 656:00 657:00 658:00

659:00 660:00 661:00 662:00

663:00 664:00 665:00 666:00

667:00 668:00 669:00 670:00

671:00 672:00 673:00 674:00

675:00 676:00 677:00 678:00

679:00 680:00 681:00 682:00

683:00 684:00 685:00 686:00

687:00 688:00 689:00 690:00

691:00 692:00 693:00 694:00

695:00 696:00 697:00 698:00

699:00 700:00 701:00 702:00

703:00 704:00 705:00 706:00

707:00 708:00 709:00 710:00

711:00 712:00 713:00 714:00

715:00 716:00 717:00 718:00

719:00 720:00 721:00 722:00

723:00 724:00 725:00 726:00

727:00 728:00 729:00 730:00

731:00 732:00 733:00 734:00

735:00 736:00 737:00 738:00

739:00 740:00 741:00 742:00

743:00 744:00 745:00 746:00

747:00 748:00 749:00 750:00

751:00 752:00 753:00 754:00

755:00 756:00 757:00 758:00

759:00 760:00 761:00 762:00

763:00 764:00 765:00 766:00

767:00 768:00 769:00 770:00

771:00 772:00 773:00 774:00

775:00 776:00 777:00 778:00

779:00 780:00 781:00 782:00

783:00 784:00 785:00 786:00

787:00 788:00 789:00 790:00

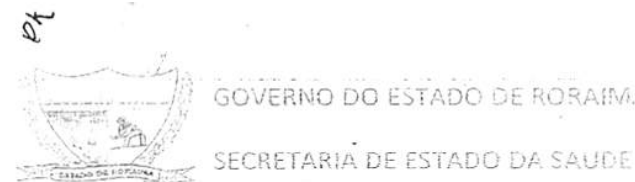
791:00 792:00 793:00 794:00

795:00 796:00 797:00 798:00

799:00 800:00 801:00 802:00

803:00 804:00 805:00 806

14/02/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição



Medstéril

Integrador CLASSE 5
Autoclaváveis Autostáticos
Medstéril
250616
2021.06

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO

Nome do Paciente: **Raimundo Costa Lopes** ID: **77 anos** APT OU LEITO: **119-3** Nº DO PRONTUÁRIO: **79314**

TIPO: **Drenagem de Hematoma (CRANIOVIA)** TEMPO DE DURAÇÃO: **12:15** a **13:30**

EQUIPE MÉDICA

CIRURGIÃO: **D. FABRICIO** ANESTESISTA: **D. FABIAN**
1º AUXILIAR: **D. MARCIO** RES. ANESTESIA: **R. BERNARDI**
2º AUXILIAR: **D. MARCIO** INSTRUMENTADOR: **R. BERNARDI**

CIRCUANTE: **Jairo + Miriam Ramonda**

TIPO DE ANESTESIA: **GERAL - 11:50** TEMPO DE DURAÇÃO: **12:15** a **13:30**

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VALOR
100	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		1	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 350ml	
100	PACOTES GAZE		1	FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
1	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
1	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYL Nº	
1	LUVA ESTERIL 8.0			FIO MONONYLON Nº 2,07 3.0L	
1	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
10	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
1	LÂMINA BISTURI Nº 00, 15			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
1	DRENO DE SUÇÃO Nº 3,2			FIO CATGUT CROMADO Nº	
1	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº 4,0	
1	DRENO DE PENROSE Nº			FIO SEDA Nº	
1	SERINGA 01ML			SURGICEL	
1	SERINGA 03ML			CERA P/ OSO	
1	SERINGA 05 ML			KIT CATARATA Nº	
1	SERINGA 10ML			GLOPOM	
1	SERINGA 20ML			ITA GARDIACA	
1	cateter			OUTROS: Anest. 70. 200ml	

1 Torneira

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA - VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE	
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE - Bruno - Erica	MATERIAL MEDICAMENTOS	
FUNCIONÁRIO/CALCULOS	CIRCUANTE DE SALA	TAXA DE SALA	
		TAXA DE ANESTESIA	
		SUB-TOTAL	
		SOMA	

ESTERILIZADO POR GÁS DE ETILENO
Lote: 22041506
Data de Esterilização: 22/04/2015
Data de Validade: 22/04/2020

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Nome: Renando Costa Lopes
Idade: 31 Anos
Sexo: Masculino

PACIENTE CONFIRMOU:

☒ Identidade
☒ Sítio Cirúrgico
☒ Procedimento
Consentimento: ☒ Sim ☐ Não

RISCO CIRÚRGICO

☐ Aplicar ☒ Não se Aplica

SÍTIO DE INSCRIÇÃO

☒ Sim ☐ Não se Aplica☒ VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA
CONCLUIR☒ OXÍMETRO DE PULSO NO PACIENTE EM
FUNCIONAMENTO

O PACIENTE POSSUI:

ALERGIA CONHECIDA

☒ Não ☐ Sim, Qual: _____

VIA AÉREA DIFÍCIL/RISCO DE ASPIRAÇÃO

☒ Não ☐ Sim, e equipamento/assistência disponíveis

RISCO DE PERDA SANGÜÍNEA > 500 ml

☒ Não☐ Sim, e acesso cirúrgico adequado para drenagem
para fluidosAssinatura: Dr. Renato Costa Lopes
Data: 31/06/17 Hora: _____

ANTES DA INCISÃO

Anestesia: Fubrin

PACIENTE CIRÚRGICO (SITIO OPERATÓRIO)

CONFIRMAR QUE TODOS OS MEMBROS DA
EQUIPE SE APRESENTARAM PELO NOME E
FUNÇÃO: ☒ Sim ☐ NãoCIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO
CONFIRMARAM VERBALMENTE:☒ Identificação do paciente
☒ Sítio cirúrgico
☒ Procedimento

EVENTOS CRÍTICOS PREVENTIVOS:

☒ REVISÃO DO CIRURGIÃO:
Quais são as etapas críticas ou inesperadas, duração da
operação e perda sanguínea prevista.☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:
Há alguma preocupação específica em relação ao paciente

REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:

Os materiais necessários, como instrumentais, próteses e
outros estão presentes e dentro da validade de
esterilização (incluindo resultado do indicador). Há
questões relacionadas a equipamentos ou quaisquer
preocupações.A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI
REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS.☐ Não se aplica☐ Sim,

Qual: _____

Hora: _____

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS.

☒ Sim
☐ Não se aplicaANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE
OPERAÇÕES

SAÍDA (SITIO OPERATÓRIO)

OS PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM
OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMARAM
VERBALMENTE COM A EQUIPE:1. O NOME DO PROCEDIMENTO
REGISTRADO
☒ Sim ☐ Não2. SE AS CONTAGENS DE INSTRUMENTAIS
CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS
ESTÃO CORRETAS☐ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica3. COMO A AMOSTRA PARA ANATOMIA
PATOLOGICA ESTÁ IDENTIFICADA
(INCLUINDO O NOME DO PACIENTE)☐ Sim ☐ Não ☐ Não se AplicaSE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO
PARA SER RESOLVIDO☐ Sim ☒ Não☐ O CIRURGIÃO, O ANESTESIOLOGISTA E A
EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM
PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A
RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTA PACIENTE☒ Sim ☐ Não ☐ Não se AplicaAssinatura e Carimbo: Dr. Renato Costa Lopes
Data: 31/06/17

119-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/06/2019	DN	02/03/1942	
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	21/jun/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 22:00 H				
2	ACESSO SOROLIZADO				Manhã
3	SF0,9% 500ML EV ACM				
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				
11	REPOUSO NO LEITO				
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				
13	CG				
14	AUSCULTAÇÃO DE BOM GIG H (NÚMERO 21.06.19)				
15	DIETA BRANCA DE BOM DESPERTAR APÓS RPA				
16					
17					
18					
19					
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:
PACIENTE EM GLASGOW 15, PIFR SEM DEFICIT'S. SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS/ RX TORAX E ELETROCARDIOGRAMA

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

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	110x80	75		
12 H				
18 H	110x70	77	20	36.5
24 H	112x80	82		

Dr Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM - RR : 1407

14.45 Retornou C.C.
Sat 99%
P = 96 bpm
FC = 97 bpm
PA = 116 x 83 mmHg

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/06/2019		DN	02/03/1942
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	22/jun/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL SEMI-LÍQUIDA				5x/d
2	ACESSO SOROLIZADO				manhã
3	SF0,9% 500ML EV ACM				1x/d
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				1x/d
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				10 16
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				08 14 20 26
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VÔMITOS				5x
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				5x
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				elevar
11	REPOUSO NO LEITO				Repouso
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				Retirar
13	CG				
14	AMPICILINA 2G EV 6/6 H (INICIO 21/06/2019)				1x/d
15					
16					
17					
18					
19					
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE EM GLASGOW 15, PIFR SEM DEFICIT'S. SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS/ RX TORAX E ELETROCARDIOGRAMA

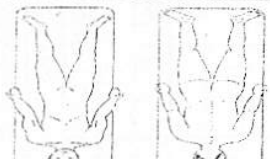
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	104/66	74	18	
12 H	130/85	70	16	
18 H				
24 H	117/72	80	-	

Dr Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM - RR: 1407

22.06.19 18h - Paciente tranquilo, no leito, verbalizando orientado, com acesso venoso calibrado, sem queixas até o momento. administrado medicações c.p.m e segue as cuidados da enfermagem. Paciente

		Tratamento de Feridas - HGR		Leito: JJ9-3	Data: 22/06/19
Núcleo de Enfermagem em		Paciente: RAIMUNDO COSTA		Protocolo: 01	
Versão: 08		Elaborada: 02/2013		Atualizada: 12/2018	

Localização  Região: CABEÇA Grau: I () II (X)	Etiologia () LPP I II III IV 2* () Queimadura (X) Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Aparência do Leito () Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida Fechada () Dreno/Sonda () Outros:	Pele Perifereira (X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	Tipo de Exsudato () Purulento () Seroso () Sanguinolento (X) Serossanguíneo () Seco () Outro:	Quantidade de Exsudato () Molhado (X) Úmido () Seco () Outro:	Solução de Limpeza (X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Alcool 70% () Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Alcool 70% () Outro:	Cobertura primária (X) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	Troca () 12/12 (X) Diário () 48/48h () 12/12 () Diário () 48/48h	Profissional que realizou procedimento: Bruno S. Pereira COREN-RN 918.356 e Rosângela Miguel Deodora COREN-RN 629.703	Observações:
--	--	---	---	---	---	--	---	--	--	--------------



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/06/2019		DN	02/03/1942
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	23/jun/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL, REFEIÇÕES A 8 HORAS				SND.
2	ACESSO SOROLIZADO				manter
3	SF0,9% 500ML EV ACM				Ac.m.
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				12-18-24:00
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				10-20-24:00
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				NTF 00 (4) 20:02
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				SND.
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				Manter
11	REPOUSO NO LEITO				Manter
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				Amolou
13	CG				
14	AMPICILINA 2G EV 6/6 H (INICIO 21/06/2019)				12-18-24:00
15					
16					
17					
18					
19					
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:
PACIENTE EM GLASGOW 15, PIFR SEM DEFICIT'S. SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS/ RX TORAX E ELETROCARDIOGRAMA

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

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H	130/90	84		36,8°C
18 H	120/80	90		36,5
24 H	107/72	77		

Dr Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM - RR : 1407

Plantão noturno - estei calmo
n foi possível administrar a med.
(6) pq - não tem + plantão
SSVU fac. com dor de cabeça

Ficha de Anamnese		Ficha de Exame	
Paciente: RAIMUNDO COSTA LOPES		Paciente: RAIMUNDO COSTA LOPES	
Data: 23/06/89		Data: 23/06/89	
Nome: RAIMUNDO COSTA LOPES	Sexo: M	Nome: RAIMUNDO COSTA LOPES	Sexo: M
Idade: 45	Profissão: ---	Idade: 45	Profissão: ---
Endereço: ---	Endereço: ---	Endereço: ---	Endereço: ---
Telefone: ---	Telefone: ---	Telefone: ---	Telefone: ---
Estado: ---	Estado: ---	Estado: ---	Estado: ---
Cidade: ---	Cidade: ---	Cidade: ---	Cidade: ---
País: ---	País: ---	País: ---	País: ---
Religião: ---	Religião: ---	Religião: ---	Religião: ---
Estado Civil: ---	Estado Civil: ---	Estado Civil: ---	Estado Civil: ---
Profissão: ---	Profissão: ---	Profissão: ---	Profissão: ---
Formação: ---	Formação: ---	Formação: ---	Formação: ---
Cor: ---	Cor: ---	Cor: ---	Cor: ---
Altura: ---	Altura: ---	Altura: ---	Altura: ---
Peso: ---	Peso: ---	Peso: ---	Peso: ---
Temperatura: ---	Temperatura: ---	Temperatura: ---	Temperatura: ---
Pulso: ---	Pulso: ---	Pulso: ---	Pulso: ---
Pressão: ---	Pressão: ---	Pressão: ---	Pressão: ---
Respiração: ---	Respiração: ---	Respiração: ---	Respiração: ---
Coração: ---	Coração: ---	Coração: ---	Coração: ---
Pulmões: ---	Pulmões: ---	Pulmões: ---	Pulmões: ---
Abdomen: ---	Abdomen: ---	Abdomen: ---	Abdomen: ---
Genitais: ---	Genitais: ---	Genitais: ---	Genitais: ---
Peles: ---	Peles: ---	Peles: ---	Peles: ---
Outros: ---	Outros: ---	Outros: ---	Outros: ---
Exame Geral: ---	Exame Geral: ---	Exame Geral: ---	Exame Geral: ---
Exame Especial: ---	Exame Especial: ---	Exame Especial: ---	Exame Especial: ---
Exame de Urina: ---	Exame de Urina: ---	Exame de Urina: ---	Exame de Urina: ---
Exame de Sangue: ---	Exame de Sangue: ---	Exame de Sangue: ---	Exame de Sangue: ---
Exame de Fezes: ---	Exame de Fezes: ---	Exame de Fezes: ---	Exame de Fezes: ---
Exame de Líquidos: ---	Exame de Líquidos: ---	Exame de Líquidos: ---	Exame de Líquidos: ---
Exame de Outros: ---	Exame de Outros: ---	Exame de Outros: ---	Exame de Outros: ---

119-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/06/2019		DN	02/03/1942
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	24/jun/2019
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 22:00 H				24
2	ACESSO SOROLIZADO				MANUT
3	SF0,9% 500ML EV ACM				12/18/24/06
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				10/16/20/04
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				12/18/24/06
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				10/16/20/04
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				24
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				24
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				12/18/24/06
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				MANUT
11	REPOUSO NO LEITO				12/18/24/06
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				MANUT
13	CG				12/18/24/06
14	AMPICILINA 2G EV 6/6 H (INICIO 21/06/2019)				12/18/24/06
15					
16					
17					
18					
19					
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

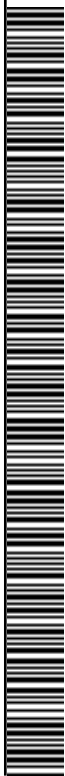
PACIENTE EM GLASGOW 15, PIFR SEM DEFICIT'S. SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS/ RX TORAX E ELETROCARDIOGRAMA

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

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	140x90	97		36,5
12 H	130x70	88	20	36,0
18 H	105x76	83	-	36,2
24 H	120x70	112		36,8

Dr Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM - RR : 1407

paciente em repouso estavel
funções fisiológicas pront
apreendo sinais vitais e
segundo o cuidador do enfermeiro
186. Paciente medicado com
curativo do S500
Cláudia dos Santos Pereira
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 751.380-TEC





Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas –
HGR

Protocolo nº 1

Versão:08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

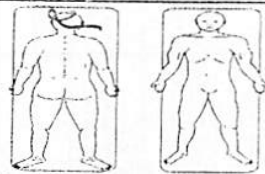
Paciente.

Raimundo da Costa Lopes

Leito: 119-3

Data: 24/06/19

Localização

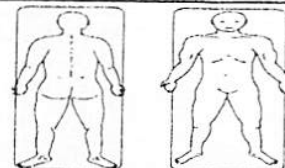


Região:

coxa

Grau: I

(X) II ()



Região:

Grau: I ()

II ()

Etiologia

() LPP I II III IV ?* () Queimadura (X) Cirurgia () DM () Vascular
() Trauma : ___ Tração ___ Fixador Externo () ortopedia
() Outro:

() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular
() Trauma : ___ Tração ___ Fixador Externo () ortopedia
() Outro:

Aparência do
Leito

() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização
() Ferida fechada (X) Dreno/Sonda () Outros

() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização
() Ferida Fechada () Dreno/Sonda () Outros

Pele Perilesional

(X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor
() Outro:

() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor
() Outro:

Tipo de Exsudato

() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo (X) Seco
() Outro:

() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco
() Outro:

Quantidade de
Exsudato

() Molhado () Úmido (X) Seco

() Molhado () Úmido () Seco

Solução de
Limpeza

(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%

() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%

Cobertura
primária

(X) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel
() Outro:

() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel
() Outro:

Troca

() 12/12

(X) Diário

() 48/48h

() 12/12

() Diário

() 48/48h

Profissional que
realizou
procedimento:

Maria de Fátima N. Viana
Auxiliar de Enfermagem
CONCRE 449.709

Jucilene Moreira
Auxiliar de Enfermagem
CONCRE 453.554

Observações:



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: PJ68H GVW7U RHU8C MQKBY

119-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/06/2019	DN	02/03/1942	
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	25/jun/2019
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 22:00 H				Sm
2	ACESSO SOROLIZADO				MARCELO
3	SF0,9% 500ML EV ACM				ACM
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				42 18 20 06
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				10 16 20 06
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				
7	NAUSEDON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				08 14 20 06
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				MARCELO
11	REPOUSO NO LEITO				
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				Procurar
13	CG				MARCELO
14	AMPICILINA 2G EV 6/6 H (INICIO 21/06/2019)				42 18 20 06
15					
16					
17					
18					
19					
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE EM GLASGOW 15, PIFR SEM DEFICIT'S. SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS/ RX TORAX E ELETROCARDIOGRAMA

[Assinatura]

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

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	112/70	88		
12 H	120/80	88		36,1
18 H	118/83	84		35,9
24 H	120/80	90		

Dr Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM - RR : 1407

paciente no leito estável
medicado conforme na prescrição
medicamento sem sinais vitais
e segue a unidade de terapia
+03/932.



Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas –
HGR

Protocolo nº 1

Versão:08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2013

Paciente:

Raimundo Costa Lopes

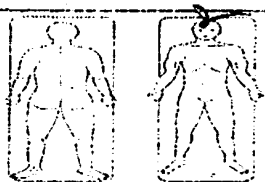
Leito:

43-3

Data:

25/06/19

Localização

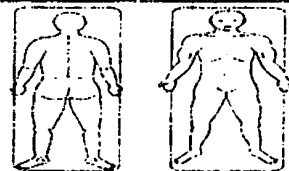


Região:

Coxa

Grau: I

II ()



Região:

Grau: I ()

II ()

Etiologia

() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular
() Trauma: ___ Tração ___ Fixador Externo () ortopedia
() Outro:

() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular
() Trauma: ___ Tração ___ Fixador Externo () ortopedia
() Outro:

Aparência do
Leito

() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização
() Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros

() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização
() Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros

Pele Perilesional

() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor
() Outro:

() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor
() Outro:

Tipo de Exsudato

() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco
() Outro:

() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco
() Outro:

Quantidade de
Exsudato

() Molhado () Úmido () Seco

() Molhado () Úmido () Seco

Solução de
Limpeza

() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%

() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%

Cobertura
primária

() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel
() Outro:

() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel
() Outro:

Troca

() 12/12

() Diário

() 48/48h

() 12/12

() Diário

() 48/48h

Profissional que
realizou
procedimento:

Joana Marcia Paiva Loureiro
COREN-RR 487.037-TE

Emiliana do N. Silva
COREN-RR 7346-1E

Observações:



119-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/06/2019	DN	02/03/1942	
PACIENTE		RAIMUNDO COSTA LOPES			
DIAGNÓSTICO		HSDC F.T.P. DIREITO			
ALERGIAS		N.D.N.			
IDADE		77 ANOS	LEITO	119-3	DATA
					26/jun/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 22:00 H				SND
2	ACESSO SOROLIZADO				MANUT
3	SF0,9% 500ML EV ACM				Acu
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				1238 20 16 04
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				10 16 22 04
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				-
7	NAUSEDON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				2
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				2
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				08 14 20 02
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				> MANUT
11	REPOUSO NO LEITO				>
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				> ROUN
13	CG				>
14	AMPICILINA 2G EV 6/6 H (INICIO 21/06/2019)				10 18 20 06
15					
16					
17					
18					
19					
20					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
PACIENTE EM GLASGOW 15, PIFR SEM DEFICIT'S. SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS/ RX TORAX E ELETROCARDIOGRAMA					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
	PA	FC	FR	TEMP	Dr Fabrício Freitas de Almeida Neurocirurgião CRM - RR : 1407
6 H	160/76	72		36,6	
12 H	140/100	102	21	36,5	
18 H	130/80	88		36,6	
24 H	120/90	84		36,6	

12145 pontos no vtr
faco medula por
e 99/100
Fernando Gonçalves
Fórmula de E...



Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas –
HGR

Protocolo nº 1

Versão:08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Paciente: Raimundo Costa

Leito: 119-3

Data: 26/06/19

Localização	 Região: <u>cabeça</u> Grau: I (☒) II ()	 Região: _____ Grau: I () II ()
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura (☒) Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tracção</u> <u>Fixador Externo</u> () ortopedia () Outro: _____	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tracção</u> <u>Fixador Externo</u> () ortopedia () Outro: _____
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização (☒) Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros _____	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida Fechada () Dreno/Sonda () Outros _____
Pele Perilesional	(☒) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____
tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso (☒) Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro: _____	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro: _____
Quantidade de Exsudato	() Molhado (☒) Úmido () Seco	() Molhado () Úmido () Seco
Solução de Limpeza	(☒) Soro Fisiológico 0,9% (☒) Clorexidina 2% () Álcool 70%	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%
Cobertura primária	(☒) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____
Troca	() 12/12 (☒) Diário () 48/48h	() 12/12 () Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	 Rosângela Miguel Téc. Enfermagem COREN-RR 038	 Larissa Alves Mota Técnica de Enfermagem COREN-RR 1.247.428 - TE
Observações:	_____ _____ _____	_____ _____ _____



119-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/06/2019		DN	02/03/1942
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	27/jun/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 22:00 H				Su
2	ACESSO SOROLIZADO				nausea
3	SF0,9% 500ML EV ACM				Acu
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				12/18 20/06 Feit
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				10/16 20/06
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				08/11 20/06
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				nausea
11	REPOUSO NO LEITO				7 horas
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				
13	CG				
14	AMPICILINA 2G EV 6/6 H (INICIO 21/06/2019)				12/18 20/06
15					
16	para Clonitrol 25 mg 01 comp VO				12
17					
18					
19					
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:
PACIENTE EM GLASGOW 15, PIFR SEM DEFICIT'S. SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS/ RX TORAX E ELETROCARDIOGRAMA

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

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	125x76	94		36.1°C
12 H	168x82	85	17	35.6°C
18 H	101x74	72		36.5°C
24 H	186x84	84		36.1°C

Dr Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM - RR : 1407

06h

12:00h. Afundado SSUV, adm. as med. com adm. item 16 as 12h. PA: 168x82 ~ 14



Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas –
HGR

Protocolo nº 1

Versão: 08

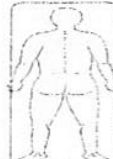
Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Paciente: Raimundo Costa Joapes.

Leito: 119.3

Data: 27/06/2019

Localização	 	Região: <u>Cabeça</u> Grau: I (x) II ()	 	Região: _____ Grau: I () II ()
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>_____</u> Tração <u>_____</u> Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____		☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>_____</u> Tração <u>_____</u> Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☒ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☐ Outros _____		☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida Fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____	
Pele Periférica	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____		☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☒ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____		☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido <u>pequeno</u> ☐ Seco <u>(mínimo)</u>		☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	
Cobertura primária	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____		☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h		☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	<u>Rozângela Miguel Dantas</u> Téc. em Enfermagem COREN-RR 62970		<u>Ana Camila da Silva Garcia</u> Téc. em Enfermagem COREN-RR 934622	
Observações:	_____ _____ _____		_____ _____ _____	



119-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/06/2019		DN	02/03/1942
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	28/jun/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 22:00 H				SM
2	ACESSO SOROLIZADO				MANUTER
3	SF0,9% 500ML EV ACM				MANUTER
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				12 18 24 06
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				10 16 22 04
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				-
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				MANUTER
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				MANUTER
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				08 14 20 02
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				MANUTER
11	REPOUSO NO LEITO				MANUTER
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				MANUTER
13	CG				MANUTER
14	AMPICILINA 2G EV 6/6 H (INICIO 21/06/2019)				12 18 24 06
15					
16					
17					
18					
19					
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE EM GLASGOW 15, PIFR SEM DEFICIT'S. SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS/ RX TORAX E ELETROCARDIOGRAMA

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

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	112x70	79		36°C
12 H	132x84	89		35,8°C
18 H	124x83	89		35°C
24 H	108x60	75		36,2

Dr Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM - RR : 1407

12h → Pct. no leito, adm. medicação
cpm, aferido 88v

Trishete Santos da Silva
Técnico em Enfermagem
COREN-RR 903685-TE

Márcio Tiago de O. Barboza
Neurocirurgião
CRM-RR 1496

18:00h: adm. medicação c.p.m.
88v, multipicados.

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA			
DATA DE ADMISSÃO		17/06/2019		DN		02/03/1942	
PACIENTE		RAIMUNDO COSTA LOPES					
DIAGNÓSTICO		HSDC F.T.P. DIREITO					
ALERGIAS		N.D.N.					
IDADE		77 ANOS		LEITO		119-3	
ITEM		PRESCRIÇÃO					
		HORÁRIO		29/jun/2019			
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 22:00 H	SND					
2	ACESSO SOROLIZADO	mandar					
3	SF0,9% 500ML EV ACM	PCN					
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H	18 24 30					
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4	18 24 30					
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA	NTE					
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VÔMITOS	SV					
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7	SV					
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5	SV 10 16 22					
10	CABECEIRA ELEVADA 45°	mentar					
11	REPOUSO NO LEITO	orientados					
12	SINAIS VITAIS 6/6 H	18 24 30					
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA	9 pte					
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
PACIENTE EM GLASGOW 15, PIFR SEM DEFICIT S, PO DRENAGEM HSDC							
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA							
REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250:							
2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400:							
10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40							
ML EV + AVISAR PLANTONISTA							
PA		FC		FR		TEMP	
130/90		93				36,5	
120/82		93				35,9	
126/89		87				35,9	
110/60		75				35,2	
6 H							
12 H							
18 H							
24 H							
Dr Fabrício Freitas de Almeida		CRM - RR : 1407		Neurocirurgião			

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/06/2019		DN	02/03/1942
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	30/jun/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 22:00 H				SND
2	ACESSO SOROLIZADO				Manter
3	SF0,9% 500ML EV ACM				ACM
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				16-22-24-06
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				SN
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				16-22-04-10
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				SN
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				SN
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				SN
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				Eleva
11	REPOUSO NO LEITO				Reposo
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				Revisar
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA				18
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE EM GLASGOW 15, PIFR SEM DEFICIT'S. PO DRENAGEM HSDC (CRANIOTOMIA)

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

	PA	FC	FR	TEMP	
6 H	110x76	76	-	36,2	Dr Fabrício Freitas de Almeida Neurocirurgião CRM - RR : 1407
12 H					
18 H	133x84	81	-		
24 H	150/80	76	-	36,1	

Plantão diurno, Trocado acesso venoso duas vezes
em MS D. administrada medicação prescrita
segue nos cuidados.

Francimar Brito Araújo
COREN-RR 426317 - AE

20140-
119
Raimundo Lopes

GOVERNO DE RORAIMA
"Amazônia Patrimônio dos brasileiros"
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SETOR DE RADIOLOGIA - HGR



NOME: Raimundo Costa Lopes (119-3) **SEXO:**M
IDADE: 77Y **Data de nascimento:**
DATA DO EXAME: 01-07-19
MÉDICO SOLICITANTE:
INDICAÇÃO:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Protocolo

Exame realizado sem a injeção do meio de contraste.

Relatório

EXAME REALIZADO EM CARÁTER DE URGENCIA

Craniectomia frontoparieto direita.

Hematoma subdural predominantemente hipodenso, com bolhas gasosa de perimeio frontoparietooccipital a esquerda com espessura de até 1.0 cm, sem efeito compressivo sobre giros encefálicos adjacentes.

Discreto apagamento dos sulcos e fissuras cerebrais à direita.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e atenuação preservados.

Ausência de calcificações de aspecto patológico.

Linha média sem desvios significativos.

Boa Vista,
Data do relatório: 01/07/2019

Dr. Jean Carlos Medeiros
CRM - 1279/RR
Diagnóstico por Imagem



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/jun/2019		DN	02/mar/1
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	02
ITEM	PRESCRIÇÃO				
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 22:00 H				
2	ACESSO SOROLIZADO				
3	SF0,9% 500ML EV ACM				
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				
11	REPOUSO NO LEITO				
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA				
14					
15					
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR				
17	(SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300:				
18	4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU				
19	GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR				
20					

manter
ACM
12-18-24-06
10-16-22-06
12-18-24-06
SIN
SIN
SIN
manter
manter
Rotina
18

Dr. Simão Lúcio
Neurocirurgião
CRM-RN 1347
RQE-RN 1347

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE EM GLASGOW 15, PIFR SEM DEFICIT'S. PO DRENAGEM HSDC (CRANIOTOMIA).SOLICITADO TC DE CONTROLE DIA 30/06.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	100x60	54		36.4
12 H	106x8	54	—	36.6
18 H	116x100	80	22	35.7
24 H	110x71	84		36.4

Paciente no leito, m e p. Verificado SSVU
e intercorrências.

uh. Administrando medicação e SSVU.



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/jun/2019		DN	02/mar/1942
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	03/jul/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 22:00 H				SU
2	ACESSO SOROLIZADO				manter
3	SF0,9% 500ML EV ACM				ACM
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				25.28.00.00
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				24.20.00.00
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				Somente VO
7	NAUSEDON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				SU
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				SU
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				SU 4h
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				manter
11	REPOUSO NO LEITO				manter
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				78
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA				
14					
15					
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR				SU
17					
18					
19					
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:
Paciente encontra-se GCS 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, movimentação os 4 segmentos. TC-cranio dia 30.06 revela hematoma residual em região temporal posterior direito. CD: Suporte clínico

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	14x10	82		
12 H	14x9	80		36°
18 H	14x8	88	-	35.8°
24 H	15x10	87		

12:00h: sem medição C.P. 15
SV, unificadas.

Raíza Marcelle S. Campello
Téc. Enfermagem
903 942

L

Auxiliar de Enfermagem
Adelmar C. de Souza
CPF: 482899

06hs: Atendimento telefônico e presencial
 de enfermeiros, auxiliares e técnicos

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		17/jun/2019		DN		02/mar/1942	
PACIENTE		RAIMUNDO COSTA LOPES					
DIAGNÓSTICO		HSDC F.T.P. DIREITO					
ALERGIAS		N.D.N.					
IDADE		77 ANOS		LEITO		119-3	
ITEM		PRESCRIÇÃO					
1		DIETA GERAL. JEJUM APÓS AS 22:00 H					
2		ACESSO SOROLIZADO					
3		SF0,9% 500ML EV ACM					
4		DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H					
5		PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4					
6		TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA					
7		NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VÔMITOS					
8		PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7					
9		TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5					
10		CABECEIRA ELEVADA 45°					
11		REPOUSO NO LEITO					
12		SINAIS VITAIS 6/6 H					
13		LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA					
14		Dr. Sílvio					
15		SE DIABÉTICO, CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR					
16		(SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300:					
17		4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU					
18		GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR					
19							
20							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
Paciente encontra-se GCS 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, movimentação os 4 segmentos, TC-cranio							
dia 30.06 revela hematoma residual em região temporal posterior direito, CD: Suporte clínico							



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - BLOCOS A/B/C/D/E/F																									
Blanco: A	Data: 04-07-19	Enfermeira: 119	Leito: 08																						
Nome Completo: Rafaela Costa Lopes		DN: 18/03/20	Sexo: ☐ F ☒ M																						
Hipótese Diagnóstica: MSDC FIP Dirigido																									
Isolamento ou Precaução: ☐ Sim ☒ Não																									
Alergia: ☐ Sim ☒ Não Qual(is):																									
Necessidade de Intérprete? ☐ Sim ☒ Não Qual idioma:																									
Possui acompanhante: ☒ Sim ☐ Não Obs: ESPANHA																									
Deambulação: ☒ Normal ☐ Sem deambulação ☐ Acamado ☐ Cadeira de rodas ☐ Fraca ☐ Comprometida/cambaleante																									
SISTEMA NEURÓLOGO ☒ Consciente ☐ Orientado ☒ Desorientado ☐ Sedado ☐ Torpido ☐ Comatoso ☐ Agitado ☐ Reage a estímulos ☐ Não reage		SISTEMA CARDIOVASCULAR ☒ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico BC: _____ ☒ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso PA: _____ ☐ Pulso Cheio ☐ Filiforme ☐ Arritmico Pulso: _____																							
PUPILAS ☐ Fotorreagente ☐ Mioticas ☐ Midriáticas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Não reagentes		ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL ☒ VO ☐ SNG/SOG ☐ SNE/SOE ☐ GTT ☐ NPT Aceitação da dieta: ☐ Sim ☐ Não ☒ Parcial Evacuações: ☒ Presente ☐ Ausente ☐ Colostomia ☒ Normal ☐ Diarreia ☐ Constipação ☐ Melena Flatos: ☐ Presente ☐ Ausente																							
REGULAÇÃO TÉRMICA ☒ Afebril ☐ Hipotérmico ☐ Hipertérmico ☐ Febril ☐ Febre ☐ Pirexia ☐ Hiperpirexia		REGULAÇÃO ABDOMINAL ☒ Normotenso ☐ Distendido ☐ Globoso ☐ Flácido ☐ Ascítico ☐ Maciço ☐ Timpânico Ruidos Hidroaéreos: ☐ Presente ☐ Ausente Visceromegalias: ☐ Sim ☐ Não FO: ☐ Sim ☐ Não																							
CARACTERÍSTICAS DA PELE ☒ Hidratada ☐ Desidratada ☐ Ressecada ☒ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Hiperacorada ☐ Anictérica ☐ Ictérica ☐ Cianótica ☐ Aclanótica ☐ Edema Local: _____ Úlcera por pressão: ☐ Sim ☐ Não Região: _____ Curativo realizado: ☐ Sim ☐ Não FO: ☐ SIM ☐ NÃO		SISTEMA URINÁRIO / DIURESE ☒ Espontânea ☐ SVD ☐ Anúria ☐ Oligúria ☐ Poliúria ☐ Disúria ☐ Colúria ☐ Hematúria ☐ Cistostomia ☐ Irrigação contínua ☐ Uropen																							
SISTEMA RESPIRATÓRIO ☒ Eupneico ☐ Bradipneico ☐ Taquipneico ☐ Dispneico ☐ Ar ambiente ☐ Traqueostomia Oxigenoterapia: ☐ Sim ☐ Não Qual: CPAP 5L/min																									
CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS/ÓRTESES E PRÓTESES Cateter Periférico: ☒ Sim ☐ Não Local: MSC Data: _____ Trocar em: _____ Cateter Central: ☐ Sim ☐ Não Local: _____ Curativo realizado em: _____ Trocar em: _____ Sinais de infecção no sítio de punção: ☐ Sim ☐ Não Sondas: ☒ Sim ☒ Não ☐ SNG ☐ SOG ☐ SNE ☐ SOE ☐ GTT ☐ Lavagem ☐ Sifonagem Dreno de: _____ Aspecto da secreção: _____ Quantidade: _____ Cateter Vesical: ☐ Sim ☐ Não Data da instalação: _____ Trocar em: _____ Prótese: ☐ Sim ☒ Não Tipo: _____ Local: _____																									
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM <table border="1"> <tr> <td>☐ Deglutição Prejudicada</td> <td>☐ Padrão respiratório ineficaz</td> <td>☐ Risco de Lesão por Pressão</td> </tr> <tr> <td>☐ Risco de infecção</td> <td>☐ Ventilação espontânea prejudicada</td> <td>☐ Risco de Quedas</td> </tr> <tr> <td>☐ Risco de nutrição desequilibrada</td> <td>☐ Mobilidade física prejudicada</td> <td>☐ Risco de Broncoaspiração</td> </tr> <tr> <td>☐ Risco de glicemia instável</td> <td>☐ Risco de integridade da pele prejudicada</td> <td>☐ Eliminação urinária prejudicada</td> </tr> <tr> <td>☐ Risco de desequilíbrio do volume</td> <td>☐ Risco de desequilíbrio na temperatura corporal</td> <td>☐ Risco de constipação</td> </tr> <tr> <td>☐ Volume de líquidos excessivo</td> <td>☐ Padrão de sono prejudicado</td> <td>☐ Comunicação deficiente</td> </tr> <tr> <td>☐ Volume de líquidos deficiente</td> <td>☐ Déficit no autocuidado para Higiene</td> <td></td> </tr> </table>				☐ Deglutição Prejudicada	☐ Padrão respiratório ineficaz	☐ Risco de Lesão por Pressão	☐ Risco de infecção	☐ Ventilação espontânea prejudicada	☐ Risco de Quedas	☐ Risco de nutrição desequilibrada	☐ Mobilidade física prejudicada	☐ Risco de Broncoaspiração	☐ Risco de glicemia instável	☐ Risco de integridade da pele prejudicada	☐ Eliminação urinária prejudicada	☐ Risco de desequilíbrio do volume	☐ Risco de desequilíbrio na temperatura corporal	☐ Risco de constipação	☐ Volume de líquidos excessivo	☐ Padrão de sono prejudicado	☐ Comunicação deficiente	☐ Volume de líquidos deficiente	☐ Déficit no autocuidado para Higiene		
☐ Deglutição Prejudicada	☐ Padrão respiratório ineficaz	☐ Risco de Lesão por Pressão																							
☐ Risco de infecção	☐ Ventilação espontânea prejudicada	☐ Risco de Quedas																							
☐ Risco de nutrição desequilibrada	☐ Mobilidade física prejudicada	☐ Risco de Broncoaspiração																							
☐ Risco de glicemia instável	☐ Risco de integridade da pele prejudicada	☐ Eliminação urinária prejudicada																							
☐ Risco de desequilíbrio do volume	☐ Risco de desequilíbrio na temperatura corporal	☐ Risco de constipação																							
☐ Volume de líquidos excessivo	☐ Padrão de sono prejudicado	☐ Comunicação deficiente																							
☐ Volume de líquidos deficiente	☐ Déficit no autocuidado para Higiene																								
Escala de Morse <table border="1"> <tr> <td>1. Histórico de Queda</td> <td>4. Terapia Endovenosa/dispositivo salinizado</td> </tr> <tr> <td>Não 0</td> <td>Não 0</td> </tr> <tr> <td>Sim 25</td> <td>Sim 20</td> </tr> <tr> <td>2. Diagnóstico Secundário</td> <td>5. Marcha/Deambulação</td> </tr> <tr> <td>Não 0</td> <td>Normal/Sem deambulação/Acamado 0</td> </tr> <tr> <td>Sim 15</td> <td>Fraca 10</td> </tr> <tr> <td>3. Auxílio na Deambulação</td> <td>Comprometida/Cambaleante 20</td> </tr> <tr> <td>Nenhum/Acamado/Auxiliado 0</td> <td>6. Estado Mental</td> </tr> <tr> <td>Muleta/Bengala/Andador 15</td> <td>Orientado/limitado/conhece as limitações 0</td> </tr> <tr> <td>Mobiliário Parede 30</td> <td>Superestima capacidade/Esquece limitação 15</td> </tr> <tr> <td>TOTAL: Risco Baixo: 0 - 24</td> <td>Risco Médio: 25 - 44 Risco Alto: maior que 45</td> </tr> </table>				1. Histórico de Queda	4. Terapia Endovenosa/dispositivo salinizado	Não 0	Não 0	Sim 25	Sim 20	2. Diagnóstico Secundário	5. Marcha/Deambulação	Não 0	Normal/Sem deambulação/Acamado 0	Sim 15	Fraca 10	3. Auxílio na Deambulação	Comprometida/Cambaleante 20	Nenhum/Acamado/Auxiliado 0	6. Estado Mental	Muleta/Bengala/Andador 15	Orientado/limitado/conhece as limitações 0	Mobiliário Parede 30	Superestima capacidade/Esquece limitação 15	TOTAL: Risco Baixo: 0 - 24	Risco Médio: 25 - 44 Risco Alto: maior que 45
1. Histórico de Queda	4. Terapia Endovenosa/dispositivo salinizado																								
Não 0	Não 0																								
Sim 25	Sim 20																								
2. Diagnóstico Secundário	5. Marcha/Deambulação																								
Não 0	Normal/Sem deambulação/Acamado 0																								
Sim 15	Fraca 10																								
3. Auxílio na Deambulação	Comprometida/Cambaleante 20																								
Nenhum/Acamado/Auxiliado 0	6. Estado Mental																								
Muleta/Bengala/Andador 15	Orientado/limitado/conhece as limitações 0																								
Mobiliário Parede 30	Superestima capacidade/Esquece limitação 15																								
TOTAL: Risco Baixo: 0 - 24	Risco Médio: 25 - 44 Risco Alto: maior que 45																								
Prescrição para prevenção de queda no verso Deysimara M. Monte Alto Enfermeira COREN-PR 190.114																									

		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA			
		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA			
		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/jun/2019	DN	02/mar/1942	
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	05/jul/2019
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 22:00 H				SIN
2	ACESSO SOROLIZADO				manter
3	SF0,9% 500ML EV ACM				manter
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				08-12-2019 06:00
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				08-12-2019 08:00
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				SIN
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				SIN
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				SIN 24/06
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				manter
11	REPOUSO NO LEITO				manter
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				20/06
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA				10
14					
15					
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR				
17	(SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E QU				
18	GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR				
19					
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Paciente encontra-se GCS 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, movimenta os 4 segmentos. TC-cranio dia 30.06 revela hematoma residual em região temporal posterior direito. CD: Suporte clínico

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	133x76	83		35.4°C
12 H	130x60	66		36.2
18 H	113x81	75	-	36.4
24 H	130x75	84		36.3°C

12:00 05/07/2019 - Pac no leito, verifico os svv, adu. medicação, de horário e pm, sem
breves no momento e sequeas unidas.

Manoel P. de
Téc. de Enfermagem
CORE-RR-03758

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO: 17/jun/2019 DN: 02/mar/1942

PACIENTE: RAIMUNDO COSTA LOPES
AGNÓSTICO: HSDC F.T.P. DIREITO

ALERGIAS: N.D.N.

IDADE: 77 ANOS LEITO: 119-3 DATA: 06/jul/2019

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 22:00 H	5:00
2	ACESSO SOROLIZADO	
3	SF0,9% 500ML EV ACM	
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H	12 15 24 06
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4	08 14 20 22
6	TRAMADOL 50MG - SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA	12 18 24 06
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS	
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7	
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5	12 18 24 06
10	CABECEIRA ELEVADA 45°	manhã
11	REPOUSO NO LEITO	
12	SINAIS VITAIS 6/6 H	noite
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA	18
14		
15		
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI, 251-300: 4UI, 301-350: 6UI, 351-400: 8UI, ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR	
17		
18		
19		

OLUÇÃO MÉDICA:
ciente encontra-se GCS 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, movimentação os 4 segmentos. TC-cranio
30.06 revela hematoma residual em região temporal posterior direito. CD: Suporte clínico

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	140x80	75		36,5c
12 H	105x65	94		
18 H	107x72	74		
24 H	120x80	70		36,8c

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/jun/2019		DN	02/mar/1942
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	07/jul/2019
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL, JEJUM APÓS AS 10:00 H				5:00
2	ACESSO SOROLIZADO				10:00
3	SF0,9% 500ML EV ACM				10:00
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				12:00
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				12:00
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				12:00
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				12:00
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				12:00
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				12:00
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				12:00
11	REPOUSO NO LEITO				12:00
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				12:00
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA				12:00
14					
15					
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR				
17	(SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300:				
18	4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU				
19	GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR				
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:
Paciente encontra-se GCS 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, movimentação os 4 segmentos. TC-cranio dia 30.06 revela hematoma residual em região temporal posterior direito. CD: Suporte clínico

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	110x70	86		35,8°C
12 H	123x90	89		36,2
18 H	106x70	86		36,5
24 H	120x80	78		36,2

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/jun/2019	DN	02/mar/1942	
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	08/jul/2019
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL. JEJUM APÓS AS 22:00 H				SND
2	ACESSO SOROLIZADO				manhã
3	SF0,9% 500ML EV ACM				ACM
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				21:28:00
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				10:00:00
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				12:28:00
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				SN
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				SN
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				SN
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				manhã
11	REPOUSO NO LEITO				manhã
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				Realizar
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA				08.1
14					
15					
16	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR				SN
17					
18					
19					
20					

Dr. Simão Lumière
Neurocirurgia
CRM RR 1347
RQE RR 1347

EVOLUÇÃO MÉDICA:
Paciente encontra-se GCS 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, movimenta os 4 segmentos. TC-cranio dia 30.06 revela hematoma residual em região temporal posterior direito. CD: Suporte clínico

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	110x70	90	-	36.4
12 H	130/60	94	-	36.1°
18 H				
24 H	90/60	68	-	36.2

30.19 facete para exame.

GOVERNO DE RORAIMA
"Amazônia Patrimônio dos brasileiros"
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SETOR DE RADIOLOGIA - HGR



NOME: Raimundo Costa Lopes (119-3) **SEXO:**M
IDADE: **Data de nascimento:**
DATA DO EXAME: 08-07-19
MÉDICO SOLICITANTE: Dr.Simao

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Protocolo

Exame realizado sem a injeção do meio de contraste.

Relatório

EXAME REALIZADO EM CARÁTER DE URGENCIA

Hematoma subdural predominantemente hipodenso, frontoparieto a direita, adjacente à craniotomia prévia, com espessura de até 1.1cm, promovendo efeito compressivo sobre giros encefálicos adjacentes.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e atenuação preservados.

Ausência de calcificações de aspecto patológico.

Linha média sem desvios significativos.

Não caracteriza-se coleções ou massas intra ou extra-axiais, respeitadas as limitações do método.

Boa Vista,
Data do relatório: 08/07/2019

Dr. Jean Carlos Medeiros
CRM - 1279/RR
Diagnóstico por Imagem



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/jun/2019	DN	02/mar/1942	
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	02/jul/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	Dieta oral livre				
2	ACESSO SOROLIZADO				
3	SF0,9% 500ML EV ACM				
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				
11	REPOUSO NO LEITO				
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA				
14					
15	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGUI				
16	(SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-30				
17	301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICC				
18	70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR				
19	PLANTONISTA				
20					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
Paciente encontra-se GCS 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, movimentação os 4 segmentos. TC-cranio dia 30.06 revela hematoma residual em região temporal posterior direito. CD: Avaliar nova TC solicitada dia 08.07.19					
	PA	FC	FR	TEMP	
6 H	110/74	80	-	35,4°C	
12 H					
18 H	140x60	70			
24 H	98/62	64		35,1°C	

09/07/19 Paciente em repouso no leito. Sinais vitais Adm. -
tracado as medicações cpm e afundado seu
te sela.

Gelcivânia da C. Lima
Técnica de Enfermagem
COREN-298.776

119-3

Remover marca d'água aqui

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/jun/2019		DN	02/mar/1942
PACIENTE		RAIMUNDO COSTA LOPES			
DIAGNÓSTICO		HSDC F.T.P. DIREITO			
ALERGIAS		N.D.N.			
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	10/jul/2019
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	Dieta oral livre				SN
2	ACESSO SOROLIZADO				manhã
3	SF0,9% 500ML EV ACM				ACM
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				22 28 00 06 00
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				20 18 21 04 00
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				NTE
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				SN
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				SN
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				SN
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				manhã
11	REPOUSO NO LEITO				manhã
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				Rotina
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA				08
14					
15	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGUL				SN
16	ISO CONFORME ESQUEMA 100-250-20U, 251-30				
17	30-350-6U, 351-400-8U, ≥ 400-10 UI E OU GLICC				
18	70 DL/ML GL COSE 50% 40 ML EV + AVISAR				
19	PLANTONISTA				
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:
Paciente encontra-se GCS 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, movimenta os 4 segmentos. TC-cranio dia 30.06 revela hematoma residual em região temporal posterior direito. CD: Avaliar nova TC solicitada dia 08.07.19

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	100x70	85		36.4
12 H	150x95	94	17	36.6
18 H	120x70	82		36.6
24 H	120x80	79		35.9

12:00h. Referido SSU Vadm. as med. CPM.

CELESTINO DE SANTANA
T. 08.07.2019
COORDENADOR

CELESTINO DE SANTANA
T. 08.07.2019
COORDENADOR

119-3

						HOSPITAL GERAL DE RORAIMA			
						SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA			
						Serviço de Neurocirurgia			
						PRESCRIÇÃO MÉDICA			
DATA DE ADMISSÃO		17/jun/2019		DN		02/mar/1942			
PACIENTE		RAIMUNDO COSTA LOPES							
DIAGNÓSTICO		HSDC F.T.P. DIREITO							
ALERGIAS		N.D.N.							
IDADE		77 ANOS		LEITO		119-3		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO						HORÁRIO	
1		Dieta oral livre						SND	
2		ACESSO SOROLIZADO						manhã	
3		SF0,9% 500ML EV ACM						Rcm	
4		DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H						25 28 0006	
5		PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4						20 26 25 04	
6		TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA						20 28 0006	
7		NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS						SN NTF	
8		PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7						SN	
9		TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5						SN	
10		CABECEIRA ELEVADA 45°						manhã	
11		REPOUSO NO LEITO						manhã	
12		SINAIS VITAIS 6/6 H						Rcm	
13		LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA						08	
14									
15		SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA						SN	
16		REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250:							
17		2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10							
18		UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML							
19		EV + AVISAR PLANTONISTA							
20									

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Paciente encontra-se GCS 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, movimentas os 4 segmentos. TC-cranio dia 30.06 revela hematoma residual em região temporal posterior direito. CD: Avaliar nova TC solicitada dia 08.07.19

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	110x80	90	-	36,5
12 H	134/80	80	17	36,5
18 H	135x85	86	17	36,5
24 H	120x75	76	-	36,5

12:11 pontos no arco
frente monitor 9m
12/07/19

18:00h. Afirido 5500, adm. a med.
cpm. e aliv
Cidade de Roraima
Toda de Entregas
LORON-PR 3365M

MAURO J. SANTACRUZ
Neurocirurgião
CRM-PR 379

DR. MARIO J. SANTACRUZ
Neurocirujano
CRM-RR 379

1

Objeto de la presente medicación CPM1 agotado de AA.VV.

Lidiane Oliveira de Sousa
COREN-RR 726.138

COREN-RR 726.138

Alfondo SSUV e PM

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAUDE DE RORAIMA		SERVICO DE NEUROCIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		17/jun/2019		DN		02/mar/1942	
PACIENTE		RAIMUNDO COSTA LOPES		HSDC F.T.P. DIREITO			
DIAGNOSTICO		N.D.N		LEITO		119-3	
ALERGIAS				DATA		12/jun/2019	
IDADE		77 ANOS		PRESCRIÇÃO		HORARIO	
ITEM							
1	Dieta oral livre						
2	ACESSO SOROTIZADO						
3	SI 0.9% 500ML EV ACM						
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/H						
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM TIEN 1						
6	TRAMADOL 50MG SI 0.9% 100ML EV 6/6 H INTERDIRETAMENTE						
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS						
8	PLASIL 10MG + SI 0.9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO TIEN 7						
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO TIEN 5						
10	CABIECEIRA ELEVA DA 45º						
11	REPOUSO NO LEITO						
12	SINAIS VITAIS 6/6 H						
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA						
14							
15	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA						
16	REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250:						
17	2UI: 251-300; 4UI: 301-350; 6UI: 351-400; 8UI: ≥ 400; 10						
18	UI É OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML						
19	EV + AVISAR PLANTONISTA						
20							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
*paciente encontra-se GCS 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, movimentação os 4 segmentos. TC- crânio dia 30.06 revela hematoma residual em região temporal posterior direito. CI) Avaliar nova TC solicitada dia 08.07.19							

Σ-614

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
validação deste em <https://projudi.jfr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJTBU 2BVY1 OQWW9 ZZMPY

1



ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



EVOLUÇÃO DE FONAUDIOLOGIA

DATA	EVOLUÇÃO
	<u>Paulinho Costa Lopes</u> <u>19/3</u> <u>Relato de pai</u>
13/07/19	<u>De neuropsiquiatria / para</u> <u>Clínica médica</u> <u>palpitações e dor</u> <u>precordial com faciente</u> <u>quadro de ansiedade</u>
16/07/2019	Conversar com o paciente e seus familiares que se mostram cooperativos ao exame. O mesmo refere que há 10 dias vem sofrendo angústia e palpitações que refere como "exame no peito". Nega precordialgia e diz que as palpitações de ansiedade quando para parando no acidente e em que era uma situação negativa muito em sua vida (ex: morte, dor de familiares, etc.). Refere HAS com tratamento irregular até 10 anos atrás, em uso de losartana. No momento usa regularmente seu anti-hipertensivo. Nega episódios oníricos. No momento sem os sintomas. Abstinência com labilidade emocional durante a consulta. - Cd: Sólido não-ECG (último de 18/06) e exames. Requer o exame de novo o coração e sintomas da normalidade para se afastar causas orgânicas para tal. Diagnóstico provavelmente Sólido apenas psicológico: - como saber (Estão ps. ou não?) X de diagnóstico

Dr. MARIO J. SANTACRIS
Neurocirurgião
CRM-RR 373

Camila Flor
Clínica Médica
11-07-2019

Atestado: Pte. válida, feita m.c.p.
 Verificado SSU e motado / Segue
 os cuidados.

Elisandra da Silva
 Aux. de enfermagem
 COREN-RR 358.118

Elissandra da Silva
Aux. de Enfermagem
COREN-RR 358.118

CRM-RR 373

119-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/jun/2019		DN	02/mar/1942
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	15/jul/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	Dieta oral livre				SND
2	ACESSO SOROLIZADO				manter
3	SF0,9% 500ML EV ACM				SCN
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				SCN (1) (18) (0) (0) sem AUP
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				SCN
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				8 NTF
7	NAUSEDON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				SA
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				SCN
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				SCN
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				manter
11	REPOUSO NO LEITO				manter
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				Roller
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA				08
14					
15	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA				SCN
16	REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250:				
17	2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10				
18	UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML				
19	EV + AVISAR PLANTONISTA				
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#####

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	130x80	90	-	36.0°C
12 H	128x77	92		35.5°C
18 H				
24 H	100x70	87		36.0°C

07-13h - Paciente no leito, COTÉ, sem feixes, sem acesso e mesmo recurso. Segue às cuidados de equipe.

Kenany Vasconcelos
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 1.248.368

SANTARUZ
FARMACIA 221

Coleta de Exames HUR
17/07/19
Coletado
u. uo u

119-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		17/jun/2019		DN	02/mar/1942
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES				
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3	DATA	16/jul/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	Dieta oral livre				SUD
2	ACESSO SOROLIZADO				manter
3	SF0,9% 500ML EV ACM				ACM
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				12:00, 18:00
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4				SU
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA				NTF
7	NAUSEDRON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS				SU
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7				SU
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5				SU
10	CABECEIRA ELEVADA 45°				manter
11	REPOUSO NO LEITO				manter
12	SINAIS VITAIS 6/6 H				Rotina
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA				07
14					
15	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR				SU
16	(SC) CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300:				
17	4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU				
18	GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV +				
19	AVISAR PLANTONISTA				
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:
Paciente encontra-se GCS 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, movimentação os 4 segmentos. TC-cranio dia 30.06 revela hematoma residual em região temporal posterior direito. CD: Avaliar nova TC solicitada dia 08.07.19 SOLICITO AVALIAÇÃO CLÍNICA MÉDICA TAQUICARDIA MAIS DOR PRECORDIAL

	PA	FC	FR	TEMP	
6 H	99/74	71		-	Dr. Fabrício Freitas de Almeida Neurocirurgião CRM-RR 1407
12 H	120x80	77	17	35,8°C	
18 H	133x65	81		35,8°C	
24 H	117/69	79		-	

12:00h. Afirmando SSUV, adm. arm med. CAM.
Realizado AUP. gelco 20 MSD. Celis
26/07/19 Per sítio realizado medição com SSUV sem alteração
Segue com cuidados Kelly
Kelly Max Barbosa de Parias
Enfermeira
CRP-RR 128.061

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA

119-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO	17/jun/2019	DN	02/mar/1942
PACIENTE	RAIMUNDO COSTA LOPES		
DIAGNÓSTICO	HSDC F.T.P. DIREITO		
ALERGIAS	N.D.N.		
IDADE	77 ANOS	LEITO	119-3
DATA	17/jul/2019		

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	Dieta oral livre	SND
2	ACESSO SOROLIZADO	manhã
3	SF0,9% 500ML EV ACM	7CM
4	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H	27/06/2019 14:00 4/AC
5	PARACETAMOL 500MG 1 COMP VO 6/6 H INTERCALADO COM ITEM 4	20/07/2019 08:00 02/06
6	TRAMADOL 50MG SF0,9% 100ML EV 6/6 H INFUNDIR EM 1 HORA	NTE
7	NAUSEDON 8MG EV 8/8 H SE NAUSEAS OU VOMITOS	SN
8	PLASIL 10MG + SF0,9% 100ML EV 8/8 H S/N NA FALTA DO ITEM 7	SN
9	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H S/N NA FALTA DO ITEM 5	SN
10	CABECEIRA ELEVADA 45°	manhã
11	REPOUSO NO LEITO	manhã
12	SINAIS VITAIS 6/6 H	Rotina
13	LOSARTAN 50MG VO 1X AO DIA	76
14		
15	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR	SN
16	(SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300:	
17	4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU	
18	GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV +	
19	AVISAR PLANTONISTA	
20		

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Paciente encontra-se GCS 15, pupilas isocóricas e fotorreagentes, movimenta os 4 segmentos. TC-cranio dia 30.06 revela hematoma residual em região temporal posterior direito. CD: Avaliar nova TC solicitada dia 08.07.19 SOLICITO AVALIAÇÃO CLÍNICA MÉDICA TAQUICARDIA MAIS DOR PRECORDIAL

	PA	FC	FR	TEMP	
6 H	120x66	67		36,6°	Dr. Fabrício Freitas de Almeida Neurocirurgião CRM-RR 1407
12 H	120x80	84		36,5°	
18 H	120x78	84		37,1°	
224 H	120x66	69		36,9°	

12:00h sem medicação C.P.M.
S.N.V. em uso.

Plantas noturnas por no leito.
estar calmo, sonda ssvt administrado
MCPM, ressonância (4) pq este sem Acso.

Maria de Jesus Farias Lima
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 017.059



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

RECEITUÁRIO

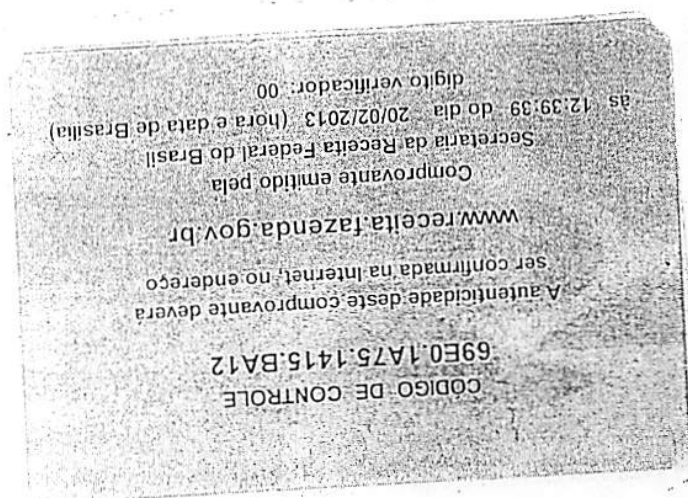
NOME:

Naiana de C. L. Lopes.

*Ente em anexo
o lapideiro de se fazer
de chumbo. De 2 utcs e
do mesmo peso
para realização de opere-
do de labor.*

2/3/4

Secretaria do Estado da Saúde/ SESAU
HOSPITAL REGIONAL SUL GOVERNADOR OTTOMAR DE SOUSA PINTO
Rod. Br 174, nº 1500, Jardim Tropical, CEP 69.373-000 - Rorainópolis - Roraima - Brasil
Fone (0xx95) 3238-2362 E-mail: hospitaldosulroraipolis@hotmail.com



NEUROLOGIA
Ruy Guilherme Souza
CRM-RR 305

URGENTE!

PARA: Emergência HGR

Encaminho o Sr. Raimundo Lopes, 69 anos, que em 28 de abril passado sofreu TCE, cuja TAC revelou pequena lâmina de coleção sub dural. Desde então vem apresentando ataxia e lentidão mental progressiva, e uma RNM de 13 de Junho de 2019 revelou progressão da coleção sub dural com colabamento de VLD e desvio de linha média.

Solicito avaliação neurocirúrgica

RUYGUILHERME SILVEIRA DE SOUZA
CRM-305

Clinica CCR-Av Ville Roy, 6529. Tel-3224-7999
Contatos: 81143100, 91469931
ruysouzaneuroconsult@gmail.com

P2

SETOR:	ENF:	LEITO:	DN:	DIH:
NOME DO PACIENTE: Raimundo Costa Borges				
HD:				
DATA/HORA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO		
	1. Dieta	SND		
	2. AVP datado e trocado c/3dias	Manten		
	3. Hidratação 500 ml SF 0.9%. 12/12h VO	18 26		
c/pde	4. Fentanila 100ug 1p @ as 6h e as 18h	18 26		
	5. Dipirona 01g EV 6/6h SN	SN		
	6. Plasil 10mg EV de 8/8h sn	SN		
	7. Omeprazol 20mg EV 1x dia -18			
	8. Captopril 25mg VO PAS ≥ 160 e/ou PAD ≥ 110mmHg	SN		
	9. SSVV + CCGG 6/6HS	Rotina		
	10. Correção de dextro conforme tabela ao lado	SN		
	11.			
	12.			
	13.			

Dr. Hércules Almeida Costa
Médico
CRM-RR 1963

ESQUEMA DE INSULINA REGULAR

Até 200: 0	301 - 350: 06 UI
201 - 250: 02 UI	351 - 400: 08 UI
251 - 300: 04 UI	> 401: 10 UI Chamar Plantonista
GH 50% 40 ml EV, em bolus, se Glicemia < 70 mg/dL	

REGISTRO DE ENFERMAGEM

SINAIS VITAIS				
Horário	06h	11h	18h	23h
PA	106/70			104/71
FC	70			74
Tax	36.6°C			36.4°C
FR				
Evacuação				0
Diurese	++			++
Dextro				
Insulina Regular				
SNG				
Dreno				

11/09-3

Dr. Hércules Almeida Costa
Médico
CRM-RR 1963

A/C Neuro Cirurgia
no Bloco A
Dr. Fabricio Cente!

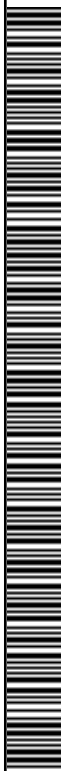
18.00
PA: 100x70
FC: 72
T: 36,4°C

Walter Cavalcante Moura
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 1.047.935

Joel Machado da Silva
Enfermeiro
COREN-RR 179.439-ENF



Prefeitura Municipal de Boa Vista		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
 Rua Coronel Pinto, 188 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150 CNPJ: 05.943.030/0001-55		Número da Nota 00009543 Data e Hora de Emissão 13/06/2019 15:43:17 Data do Fato Gerador 13/06/2019 Código de Verificação AJEYAPEI-IZAJIT	
			
Dados do(s) Serviço(s)			
Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível	Local da Prestação BOA VISTA/RR - BRASIL	Local da Incidência BOA VISTA/RR	
Prestador do(s) Serviço(s)			
 Nome/Razão Social: CENTRO CLINICO RADIOLOGICO S/C LTDA Nome Fantasia: Endereço: AV VILLE ROY, 6529 CENTRO BOA VISTA - RR CEP: 69301-068 CPF/CNPJ: 22.895.445/0001-10 Insc. Municipal: 0062502 Telefone: (95) 3224-7999 E-mail: clinicaccrx@hotmail.com			
Tomador do(s) Serviço(s)			
Nome/Razão Social: RAIMUNDO COSTA LOPES Nome Fantasia: Endereço: AV TANCREDO NEVES, S/N SUELANDIA RORAINÓPOLIS - RR CPF/CNPJ: 145.648.232-72 Insc. Municipal: Telefone: (95) 9141-4455 E-mail:			
Discriminação do(s) Serviço(s)			
NFE REFERENTE AO EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO.			
Classificação do Serviço (LEI 116/2003) 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiol			
Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1) 8640299 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente			
Valor do(s) Serviço(s) 1.159,00	Valor Dedução 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Base de Cálculo ISS 1.159,00
Alíquota ISS (%) 5,00	Valor do ISS 57,95	Valor ISS Retido 0,00	Desconto Condicionado 0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00
INSS 0,00		Outras Retenções 0,00	
Total			
Total do(s) Serviço(s) 1.159,00		Total Líquido 1.159,00	
Outras Informações			
Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 213,84 - (18,45%) - Fonte: IBPT			
Favor verificar a autenticidade deste documento fiscal no site https://boavista.saatri.com.br			





NEUROLOGIA
Ruy Guilherme Souza
CRM-RR 305

PARA: Raimundo Lopes

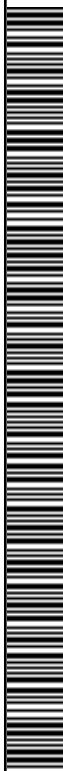
SOLICITO:

1-RNM de Crânio (sem contraste)

69 anos. TCE em 28.4.19. Controle para coleção sub dural D e
contusão temporal E


RUYGUILHERME SILVEIRA DE SOUZA
CRM-305

Clínica CCR-Av.Ville Roy, 6529. Tel-3224-7999
Contatos: 81143100, 91469931





Paciente: **Raimundo Costa Lopes** Sexo: Masculino Nasc: 02/03/1942 Idade: 77 ANO
Solicitação: 20103995 Número Interno: 1901124211 Solicitante:
Origem: HGR Setor: PAAR Leito: SALA DE COLETA
Data de Emissão: 17/06/2019 17:48 Recebimento:

Resultado de Exame

Amostra: 2010399501

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: SANGUE TOTAL

Métodologia: M26 - Automatizado (bc-5380)

LEUCOGRAMA

	Resultado	Referência
LEUCÓCITOS	6.18 x10 ³ /uL	4.0 - 10.0 x10 ³ /uL
NEUTRÓFILOS	56.50 %	50.0 - 70.0 %
LINFÓCITOS	34.90 %	20.0 - 40.0 %
MONÓCITOS	5.00 %	3.0 - 12.0 %
EOSINÓFILOS	3.30 %	0.5 - 5.0 %
BASÓFILOS	0.30 %	0.0 - 1.0 %

ERITROGRAMA

ERITRÓCITOS	4.58 x10 ⁶ /uL	4.32 - 5.52 x10 ⁶ /uL
HEMOGLOBINA	14.50 g/dL	13.5 - 18.0 g/dL
HEMATÓCRITO	42.70 %	40.0 - 50.0 %
VCM	93.30 ug/L	87.0 - 103.0 ug/L
HCM	31.70 pg	27.0 - 34.0 pg
CHCM	33.90 g/dL	32.0 - 37.0 g/dL
RDW CV	11.30 %	11.0 - 16.0 %
RDW SD	47.10 fL	35.0 - 56.0 fL

PLAQUETOGRAMA

PLAQUETAS	164.00 x10 ³ /uL	150.0 - 400.0 x10 ³ /uL
VPM	10.10 fL	6.5 - 12.0 fL
ADP	16.50	9.0 - 17.0
PCT	0.166 %	1.08 - 2.82 %

Thatiane Reis
Farmacêutica - Bioquímica
CRF-RR 107

Responsável Técnico: Reinaldo Eduardo Costa Júnior - Responsável Técnico - CRF - RR 122

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

18/06/2019 12:09

(*) Retificado

Página 1 de 2



Hospital Geral de Roraima
0xx95) 2121 0640
E-mail: hgrlab@yahoo.com.br
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 -
Aeroporto

NÚCLEO DE LABORATÓRIO
DO HGR



GOVERNO
DE RORAIMA



ESTADO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"

Paciente: Raimundo Costa Lopes	Sexo: Masculino	Nasc: 02/03/1942	Idade: 77 ANO
Solicitação: 20103995	Número Interno: 1901124211	Solicitante:	
Origem: HGR	Sector: PAAR	Leito: SALA DE COLETA	
Data de Emissão: 17/06/2019 17:48	Recebimento:		

Resultado de Exame

Thaliane Reis
Farmacêutica - Bioquímica
CRF-RR 107

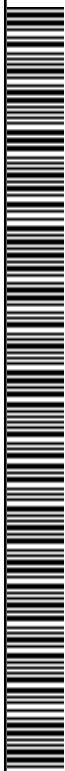
Responsável Técnico: Reinaldo Eduardo Costa Júnior - Responsável Técnico - CRF - RR 122

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

18/08/2019 12:09

(*) Retificado

Página 2 de 2

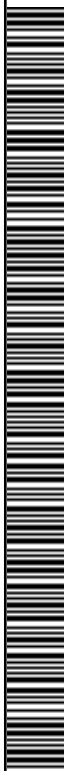


D

09:21:59

61.4 %

D

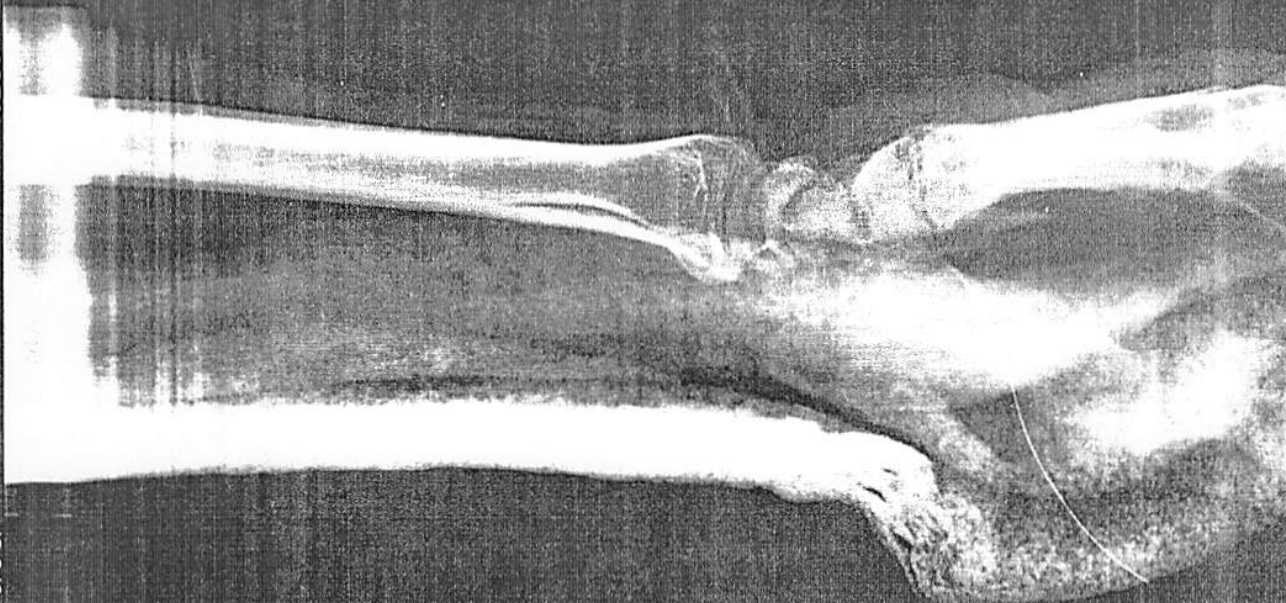


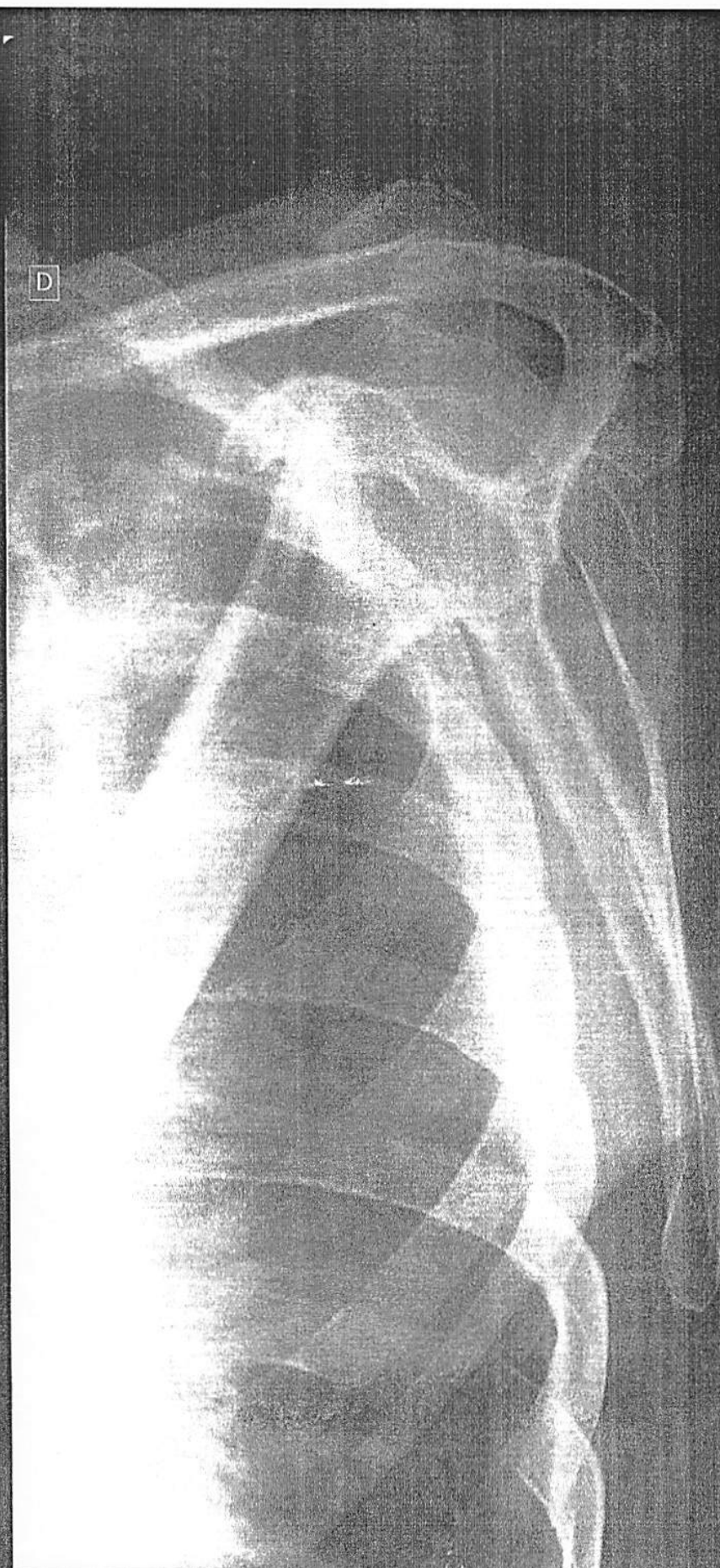
RAIMUNDO COSTA LOPES
HOSPITAL REGIONAL SUL OTTOMAR DE SOUZA PINTO
29/05/2019

42.248
Masculino
09:21:59

02/03/1942
TR LIMEIRA MAURO
400

E





RAIMUNDO COSTA LOPES
HOSPITAL REGIONAL SUL OTTOMAR DE SOUZA PINTO
29/05/2019

42.248
Masculino
09:21:59

02/03/1942
TR LIMEIRA MAURO
400

