

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os registros de ocorrências policiais deste órgão, encontrei a ocorrência de número: **0000003/2020** registrada em 16/01/2020 as 10:50, e passo a transcrever na íntegra: aos 16 dias do mês de JANEIRO do ano de 2020, nesta cidade de Barra de São Miguel, Estado da Paraíba no cartório de registro de ocorrência da DELEGACIA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO MIGUEL, quando se encontrava presente o Bel. JOAO JOALDO FERREIRA, Delegado de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado COMPARECEU o senhor (a) **RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO, CPF 112.160.464-17, RG 4.194.325 NASCIDA DIA 05/04/1999, FILIAÇÃO: ROSENILDA FARIAS e JOSIVALDO JANUARIO, RESIDENTE NA RUA DOUTOR SEBASTIAO PEDROSA, N º 167, CENTRO DESTA CIDADE.** INQUIRIDO PELA AUTORIDADE DECLAROU: QUE no dia 07/04/2019 por volta das 19h estava pilotando sua motocicleta HONDA CG 125 TITAN, DE PLACA JJN 3496, DE COR VERMELHA, DE ANO 1998, MODELO 1998, DE CHASSI 9C2JC250WWR145540, RENAVAM 697385523 registrada em nome de AILTON FAUSTINO DA SILVA, do sítio Riacho Fundo, zona rural desta cidade para o centro desta cidade, por uma estrada vicinal, quando caiu em um buraco, ocasionado pelas chuvas. QUE desta queda sofreu fratura BUCO MAXILO e escoriações pelo corpo. QUE foi socorrida pelo SAMU até o hospital de Trauma de Campina Grande-PB onde fez cirurgia onde ficou internada.. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Barra de São Miguel, Quinta-feira, 16 de JANEIRO de 2020

Rayssa Kelly Farias Januario

RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO

Daniel Accioly
Comissário
Mat. 168.318-7
DANIEL ACCIOLY
COMISSARIO DE POLICIA



CONFECÇÕES G E G/SCOPUS
VALTER GUIMARÃES PER
RUA CANDIDO CASTELIANO 36 A
CENTRO B. DE S. MIGUEL PB

V19.1 21/01/2020 16:24
TERM 000001 LOJA 000008494800001

AUTE 522324
CORRESPONDENTE DO BANCO BRADESCO

PROPOSTA DE PRE-ABERTURA DE CONTA

AG. RELAC.: 01898 - STA. CRUZ
CAPIBARIBE
PACB : 161 - CONFECÇÕES G E G

AGENCIA : 01898-STA. CRUZ CAPIBARIBE
CONTA : 0000000017995-7
NOME : RAYSSA KELLY FARIAS
TITULAR :
DATA : 21/01/2020
HORARIO: 00

TIPO PESSOA: FISICA
TIPO CONTA : CONTA CORRENTE
CESTA DE SERVIÇOS: CESTA EXPRESSO 4 -
R\$ 21,60

NSU BANCO: 004113714679
HORA : 16:24:00

SUJEITO A CONFIRMAÇÃO DO BANCO

OUVIDORIA BRADESCO
0800 727 9933

VIA DO CLIENTE



AGRIPINA MARIA DA CONCEICAO
RUA JOSE CAMATO VASCONCELOS 432 - CENTRO
BARRA DE SAO MIGUEL / PB CEP 58430000 (A.G. 108)

Ligação: MONOFÁSICO
Classe: RES-MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Rotômetro: 11-11-310-236U Referência: Jul/2019
Medidor: 00008179119 Emissão: 18/07/2019

energisa
ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Centro Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-880
CNPJ: 06.095.193/0001-40 - Ins. Est. 16.115.822-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 028.236.418
Cód. para Deb. Automático: 02007438492

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jul / 2019	18/07/2019	19/08/2019	996.654.764-91 Ins. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/743849-2

Canal de contato

Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em saude.gov.br/vacinaBrasil

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
17/06/19	7590	19/07/19	7553	1	37	31

Demonstrativo							
CC	Descrição	Quantidade Tarifada	Valor Base Calc.	Alug.	Juros (R\$)	Base Calc. Por (R\$)	Coef. (R\$)
Tributos Total (R\$)			ICMS (R\$)	ICMS	Por (Coef. (R\$))	(1,00459%) (R\$ 0,0055%)	
0601	Consumo em kWh	58,000 0,829610	46,45	46,45	25	11,81	46,45 0,50 2,30
0601	Adic. B. Amarela		0,71	0,71	25	0,15	0,71 0,21 0,03
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0807	CONTRIBUICAO PUBLICA		4,72	0,00	0	0,00	0,00 0,00 0,00
0804	JUROS DE MORA 05/2019		0,42	0,00	0	0,00	0,00 0,00 0,00
0804	JUROS DE MORA 08/2019		0,03	0,00	0	0,00	0,00 0,00 0,00
0805	MULTA 05/2019		1,05	0,00	0	0,00	0,00 0,00 0,00
0805	MULTA 06/2019		0,97	0,00	0	0,00	0,00 0,00 0,00
0805	ATUALIZACAO MONETARIA 05/2019		0,05	0,00	0	0,00	0,00 0,00 0,00
CCI Código de Classificação do Item			TOTAL	54,40	47,16	11,79	47,16 0,51 2,35
Tarifa s/ Tributos:			0,571770				

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
63	25/07/2019	R\$ 54,40

Histórico de Consumo (kWh)

65	63	49	57	58	50	59	55	58	64	62	58
Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	Mai/19	Jun/19

RESERVADO AO FISCO

5636.9eec.caf2.b6a6.3bb6.525a.d3e8.

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL		Apurado	Limite de Tensão (V)	
DIO MENSAL	5,67	0,00	NOMINAL	220
DIO TRIMESTRAL	11,34			
DIO ANUAL	22,69			
FIC MENSAL	3,36	0,00	CONTRATADA	202
FIC TRIMESTRAL	6,72		LIMITE INFERIOR	237
FIC ANUAL	13,45		LIMITE SUPERIOR	
DMIC	3,28	0,00		
DICRI	12,22			

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. da Energia s/ PB	11,22	20,64
Cargos de Energia	18,97	34,91
Serviço de Transmissão	1,75	3,22
Encargos Setoriais	2,66	4,89
Impostos, Devidos e Encargos	21,89	40,24
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	54,40	100,00

Valor do ELSD: Ref. 5/2019: R\$ 19,04

ATENÇÃO

Faturas em atraso





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **112.160.464-17**

Nome: **RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO**

Data de Nascimento: **05/04/1999**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **07/07/2011**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **13:52:16** do dia **22/01/2020** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **EE41.1B35.5624.4CE8**



Este documento não substitui o ["Comprovante de Inscrição no CPF"](#).

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO MIGUEL-PB.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.228.592/0001 – 10

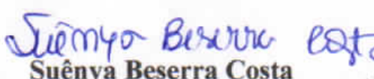
DECLARAÇÃO

Venho através deste documento, enquanto responsável pela pasta da saúde do município de Barra de São Miguel, declarar que no dia **07 de Abril de 2019** foi realizado um atendimento na Unidade Básica de Saúde Doutor Sebastião Pedrosa, por volta das 19h00min, para a paciente **Rayssa Kelly Farias Januário**, data de nascimento **05/04/1999**, CPF: **112.160.464-17**, RG **4194325 SSDS/PB**, filha de **Rosenilda Farias e Josivaldo Januário**, vítima de acidente de moto, na estrada vicinal que dá acesso ao município de Barra de São Miguel – PB. A mesma dirigia-se, em uma motocicleta, vindo do Sítio Riacho Fundo para a cidade de Barra de São Miguel - PB, onde a mesma acidentou-se ao cair em um buraco na estrada, ocasionado pelas chuvas da época. A vítima sofreu fratura buco-maxilo e escoriações pelo corpo, ocasionada pelo acidente, com gravidade crítica, e sendo socorrida pela Ambulância local e direcionada à Unidade Básica de Saúde Doutor Sebastião Pedrosa. A mesma recebeu os primeiros atendimentos pela equipe de enfermagem que estava de plantão na Unidade, que após fazer avaliação, encaminhou a vítima para o Hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, na cidade de Campina Grande-PB, para realizar avaliação e exames mais complexos, onde passou por procedimento cirúrgico e tendo alta no dia **21 de Abril de 2019**.

Dados do veículo
Veículo: Motocicleta
Modelo: Honda/CG 125 TITAN
Ano: 1998
Cor: Vermelha
Placa: JJN3496
Chassi: 9C2JC25OWWR145540

Como atual gestora da Secretaria de Saúde, venho através deste informativo realizar comunicação desta ocorrência.

Barra de São Miguel-PB, 21 de Janeiro de 2020.


Suênya Beserra Costa
Secretária Municipal de Saúde
Barra de São Miguel - Paraíba

Suênya Beserra Costa
Secretária de Saúde
Portaria 0003/2017
Prefeitura Municipal de Barra de São Miguel

Rua: Thomaz de Aquino s/n, Centro, CEP: 58483-000 Barra de São Miguel – PB.
Fone: (83) 3358-1038/ (83)87871159 Email: secretariadesaude@ymail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **RAYSSA KELLY FARIAS JANUÁRIO, SOLTEIRA, AUTÔNOMA, PORTADORA DO RG Nº 4.194.325 SSDS-PB, INSCRITA NO CPF SOB O Nº 112.160.464-17, RESIDENTE EM RUA JOSÉ CANUTO VASCONCELOS, Nº 482, CENTRO, BARRA DE SÃO MIGUEL - PB**, declaro para os devidos fins de direito que não possuo condições de arcar com as custas processuais e despesas judiciais sem causar prejuízos ao meu próprio sustento e de minha família, haja vista ser pobre na forma dos artigos 98 e seguintes do Código de Processo Civil.

Campina Grande - PB, 22 de janeiro de 2020.

**Rayssa Kelly Farias Januário*

Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 010617125918

VIA 1 COD. RENAVAM 00697385523 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2014

NOME AILTON FAUSTINO DA SILVA

CPF/CNPJ 703.751.974-00 PLACA JTN3495

PLACA ANT / UF JTN3495 / RN CHASSI 9C2JC250WVR145540

ESPECIE TIPO MOTOCICLETA COMBUSTIVEL GASOLINA

ANO/FAB 1998 HONDA/CL 125 TITAN

CAP / POT / CIL 100V/124 CILINDRADAS CATEGORIA PARTICULAR COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA R\$ 0.00 VENC. COTA ÚNICA 15/05/2014 1º ISENTO

FAIXA I RVA 002803-3X PARCELAMENTO / COTAS R\$ ***** 2º ISENTO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 00/00/00

*** LICENCIAMENTO DETRAN: PAGO *** DPVAT: PAGO

OBSERVAÇÕES

MOTOR: 10235145540 DE PORTE OBRIGATORIO NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

ASSU/RN LOCAL DATA 27/06/2014

SEGURO OBRIGATORIO PARA VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESAR DE SEREM TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

RN Nº 010617125918 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2014

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2014 DATA EMISSÃO 27/06/2014

CPF / CNPJ 703.751.974-00 PLACA JTN3495

00697385523 HONDA/CL 125 TITAN Nº CHASSI 9C2JC250WVR145540

ANO FAB. 1998 CAT. TARIF. 9

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguraderalider.com.br



SINISTRO 3200037857 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARIVLE

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO**CPF/CNPJ:** 11216046417**Posição em 04-02-2020 10:22:19**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/02/2020	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: RAYSSA KELLY FARIAS JANUÁRIO, brasileira, solteira, autônoma, portadora do RG nº 4.194.325 SSDS-PB, inscrita no CPF sob o nº 112.160.464-17, residente e domiciliada na Rua José Canuto Vasconcelos, nº 482, Centro, Barra de São Miguel – PB.

OUTORGADO(S): MARÍLIA NOBREGA DE ASSIS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PB sob o nº 16.598, portadora do CPF nº 060.867.257-89;

AMANDA DE OLIVEIRA MONTENEGRO, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PB sob o nº 24.386, portadora do CPF nº 094.614.824-42;

VALÉRIA FRANCIALLY SILVA RICARTE RODRIGUES, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PB sob o nº 27.158, portadora do CPF nº 010.567.424-96;

ISIS GORGÔNIO BASTOS, brasileira, união estável, advogada inscrita na OAB/PB sob o nº 26.547, portadora do CPF nº 105.524.114-00, com o endereço profissional localizado na Rua Engenheiro Saturnino Brito, nº 161, apto 103, Itararé, Campina Grande – PB.

PODERES: Para o foro em geral, com o fim especial de interpor Ação perante a JUSTIÇA, podendo praticar todos os atos judiciais inerentes ao bom cumprimento deste mandato, inclusive, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, impetrar recurso e substabelecer, com ou sem reserva de poderes, até final decisão.

Campina Grande - PB, 12 de fevereiro de 2020.



Outorgante



08/04/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 08/04/2019

Horas: 12:44:49

Médico (a) Diarista : Jose Ricardo Dos Santos Souza



GOVERNO DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1870965

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1870965 Paciente: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Idade: 020 Sexo: M

Nome da Mãe: ROSENILDA FARIAS Data de Nascimento: 05/04/1999 Admissão: 08/04/2019

Clínica: AMARELA Enfermaria: 4 Leito: 5 Diagnóstico: FRATURA DE MANDÍBULA (PARASSINFISE ESQ. + CORPO DIR.)

DIA 08/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Jose Ricardo Dos Santos Souza /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO GLICOSADO 5% 250ML E.V, 2FRASCO , 12h/12h	18 06
3	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V, 2FRASCO , 24h/24h	18 04
4	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 2FRA AMP, 12h/12h 0D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 4AMPOLA, 6h/6h	18 06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 2COMP, 12h/12h	18 06
8	DECUBITO ELEVADO	
9	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
10	HIGIENE ORAL	

EVOLUÇÃO

DATA: 08/04/2019 HORA: 12:37:17

BMF

Paciente admitida vítima de acidente motociclístico. Encontra-se consciente, orientada, eupneica. Ao exame clínico apresenta extensas escoriações em face e região perioral, edema e hematoma periorbital esquerdo, edema em face, crepitação a manipulação de mandíbula, má oclusão, referindo parestesia mandibular bilateral.

TC mostra fratura em região de parassinfise dir. e corpo mandibular esq.

CD: - INTERNAÇÃO

- SOLICITO ECG

- SOLICITO EXAMES HEMATOLÓGICOS PRÉ OPERATÓRIOS

- PROSERVAÇÃO

- Instalação de Barro de Brich-

ASSINATURA + CARIMBO

Jose Ricardo Dos Santos Souza

Jose Ricardo Dos Santos Souza
Residência Médica
Traumatologia Buco-Maxilo-facial
CRM: 12.013



08
04
19

20:00hs

Tc
35

PA

120
70

Paciente consciente, orientada,
sem queixa no momento,
medicada conforme prescrição,
segue aos cuidados da enf. 



09/04/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 09/04/2019

Horas: 06:42:08

Médico (a) Diarista : Rebeca Valeska Soares Pereira

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1870965 Paciente: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Idade: 020 Sexo: M 3.2
Nome da Mãe: ROSENILDA FARIAS Data de Nascimento: 05/04/1999 Admissão: 08/04/2019
Clínica: NEUROBUCO Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE MANDÍBULA (PARASSINFISE ESQ. + CORPO DIR.)

DIA 09/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Rebeca Valeska Soares Pereira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V, 2FRASCO , 24h/24h	18 06
3	SORO GLICOSADO 5% 250ML E.V, 2FRASCO , 12h/12h	18 06
4	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 4AMPOLA, 6h/6h	18 06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 2COMP, 12h/12h	18 06
8	DECUBITO ELEVADO	OK
9	HIGIENE ORAL	OK
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	OK

EVOLUÇÃO

DATA: 09/04/2019 HORA: 06:41:33

BMF 2º D.I.H

Paciente Encontra-se consciente, orientada, eupneica. Ao exame clínico apresenta extensas escoriações em face e região perioral, edema e hematoma periorbital esquerdo, edema em face, crepitação a manipulação de mandíbula, má oclusão, referindo parestesia mandibular bilateral. Barra de Erich instalada.

CD: - AGUARDA MELHORA DO QUADRO PARA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

ASSINATURA + CARIMBO
Rebeca Valeska Soares Pereira

Dra. Rebeca Valeska Soares
Cirurgia e Traumatologia
Bucocomaxilofacial
RESIDENTE - CRO/PB 6618



09
04
19

20:00hs TC

PA 320
80

Paciente consciente, orientada, sem
queixa no momento, medicada
conforme prescrição, segue aos
cuidados da Eq. 08

09/04/19 ~ 08h ~ PA: 100x70 mmHg ~ Afirma P.A., realiza cuidados em
fees, sem sinais de desidratação, mantido limpo e hidratado, conforme orientação
médica, realiza cuidados gerais, medicados conforme prescrição médica

Ellen Alexandrina Volney
Téc. de Enfermagem
COREN/RS - 387.610



10/04/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 10/04/2019

Horas: 07:27:29

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1870965 Paciente: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Idade: 020 Sexo: M

Nome da Mãe: ROSENILDA FARIAS Data de Nascimento: 05/04/1999 Admissão: 08/04/2019

Clínica: NEUROBUCO Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE MANDÍBULA (PARASSINFISE ESQ. + CORPO DIR.)

DIA 10/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Tasso Assuero Menezes Honorato /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V, 2FRASCO , 24h/24h	18 24
3	SORO GLICOSADO 5% 250ML E.V, 2FRASCO , 12h/12h	12 08
4	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 08
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 4AMPOLA, 6h/6h	18 18 24 08
6	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h	18 08
7	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
8	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 2COMP, 12h/12h	18 08
9	DECUBITO ELEVADO	Cte
10	HIGIENE ORAL	Cte
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	Cte

EVOLUÇÃO

DATA: 10/04/2019 HORA: 07:26:10

BMF 3º D.I.H

Paciente Encontra-se consciente, orientada, eupneica. Ao exame clínico apresenta extensas escoriações em face e região perioral, edema periorbital D e hematoma periorbital E, edema em face (principalmente hemiface E e região de corpo mandibular D), crepitação a manipulação de mandíbula, má oclusão, referindo parestesia mandibular bilateral. Barra de Erich instalada.

CD: - AGUARDA MELHORA DO QUADRO PARA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

ASSINATURA + CARIMBO

Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgião Traumatologia
Bucomaxilofacial
Residente - CRO/PB 7227



10-4
19 88 just setup
S/g uses no
moment
12x8 12x8

20a. just com EGR

12x8 12x8



11/04/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 11/04/2019

Horas: 07:45:23

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1870965 Paciente: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Idade: 020 Sexo: M

Nome da Mãe: ROSENILDA FARIAS Data de Nascimento: 05/04/1999 Admissão: 08/04/2019

Clínica: NEUROBUCA Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE MANDÍBULA (PARASSINFISE ESQ. + CORPO DIR.)

DIA 11/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Jose Ricardo Dos Santos Souza / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Tasso Assuero Menezes Honorato /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V, 2FRASCO , 24h/24h	06
3	SORO GLICOSADO 5% 250ML E.V, 2FRASCO , 24h/24h	06
4	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 2FRA AMP, 12h/12h 3D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 - 06
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 4AMPOLA, 6h/6h	18 - 18 - 24 06
6	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h	12 - 24
7	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 - 24
8	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 2COMP, 12h/12h	12 - 24
9	DECUBITO ELEVADO	CTE
10	HIGIENE ORAL	CTE
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	CTE

EVOLUÇÃO

DATA: 11/04/2019 HORA: 07:44:56

BMF 4º D.I.H

Paciente Encontra-se consciente, orientada, eupneica. Ao exame clínico apresenta extensas escoriações em face e região perioral, edema periorbital D e hematoma periorbital E, edema em face (principalmente hemiface E e região de corpo mandibular D), crepitação a manipulação de mandíbula, má oclusão, referindo parestesia mandibular bilateral. Barra de Erich instalada.

CD: - AGUARDA MELHORA DO QUADRO PARA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

ASSINATURA + CARIMBO

Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Traumatologia
Bucomaxilofacial
Residente - CRO/PB 7227



11-04-19

Obs.

PA-120x70 Presente estado: Íntegro
orientada, suprema, Desmontada,
afetada, apresenta edema na
Região da Face segue os
Procedimentos gerais. ANEXE

PA-120x70
P-43
R-14.

3-2.

T= 36°C

Data
11/04/19

Shm
20:43.

P.A
110/70

Pac. consciente, orientado evoluindo bem sem queixas
no momento, foi realizado SW autônomo de 12h
sem sugar nos nossos cuidados da equipe de en-
fermagem. //



12/04/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 12/04/2019

Horas: 06:57:04

Médico (a) Diarista : Rebeca Valeska Soares Pereira



GOVERNO DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1870965 Paciente: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Idade: 020 Sexo: M

Nome da Mãe: ROSENILDA FARIAS Data de Nascimento: 05/04/1999 Admissão: 08/04/2019

Clínica: NEUROBUCO Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE MANDÍBULA (PARASSINFISE ESQ. + CORPO DIR.)

DIA 12/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Jose Ricardo Dos Santos Souza / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Rebeca Valeska Soares Pereira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V, 2FRASCO , 24h/24h	
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 2FRA AMP, 12h/12h 4D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 4AMPOLA, 6h/6h	
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h	
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 2COMP, 12h/12h	
8	DECUBITO ELEVADO	
9	HIGIENE ORAL	
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 12/04/2019 HORA: 06:56:17

BMF 5º D.L.H

Paciente encontra-se consciente, orientada, eupneica, aceitando bem a dieta. Ao exame clínico apresenta extensas escoriações em face e região perioral, edema periorbital D e E em regressão, edema em face (principalmente hemiface E e região de corpo mandibular D), crepitação a manipulação de mandíbula, má oclusão, referindo parestesia mandibular bilateral. Barra de Erich instalada.

CD: - AGUARDA MELHORA DO QUADRO PARA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

ASSINATURA + CARIMBO
Rebeca Valeska Soares Pereira

Dra. Rebeca Valeska Soares
Cirurgia e Traumatologia
Bucomaxilofacial
RESIDENTE - CRO/PB 6618



Ellen Alexandrina Volney
Téc. de Enfermagem
COREN/PB-387.610

30104139-19R ~ P.A.: 110x70mmHg ~ Paciente segue bem quíam, medicação
cuidados gerais, medicação conforme prescrição médica

Ellen Alexandrina Volney
Téc. de Enfermagem
COREN/PB-387.610

30104139-08R ~ P.A.: 130x70mmHg ~ Afecção P.A., medicação prescrita em face
monitoramento, medicação adequada, medicação conforme prescrição médica,



13/04/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 13/04/2019

Horas: 06:58:41

Médico (a) Diarista : Rebeca Valeska Soares Pereira



GOVERNO DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

OK
OK

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1870965 Paciente: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Idade: 020 Sexo: M

Nome da Mãe: ROSENILDA FARIAS Data de Nascimento: 05/04/1999 Admissão: 08/04/2019

Clínica: NEUROBUCO Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE MANDÍBULA (PARASSINFISE ESQ. + CORPO DIR.)

DIA 13/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Jose Ricardo Dos Santos Souza / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Rebeca Valeska Soares Pereira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	SNV
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V, 2FRASCO , 24h/24h	18 06
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 2FRA AMP, 12h/12h 5D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 4AMPOLA, 6h/6h	18 06
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h	18 06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 2COMP, 12h/12h	18 06
8	DECUBITO ELEVADO	cte
9	HIGIENE ORAL	cte
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	cte

EVOLUÇÃO

DATA: 13/04/2019 HORA: 06:57:43

BMF 6º D.I.H

Paciente encontra-se consciente, orientada, eupneica, aceitando bem a dieta. Ao exame clínico apresenta extensas escoriações em face e região perioral em processo de cicatrização sem sinais de infecção, edema periorbital D e E em regressão, edema em face (principalmente hemiface E e região de corpo mandibular D), crepitação a manipulação de mandíbula, má oclusão, referindo parestesia mandibular bilateral. Barra de Erich instalada.

CD: - AGUARDA MELHORA DO QUADRO PARA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

ASSINATURA + CARIMBO
Rebeca Valeska Soares Pereira
Dra. Rebeca Valeska Soares
Cirurgia e Traumatologia
Bucomaxilofacial
RESIDENTE - CRO/PB 6618

13-04-19 — 08h —
PA-110x70

Paciente orientada, consciente, dieto+,
diurese presente, eliminação+, com
exsudações na face, em acesso
periférico em MSE (12/04/19), sem
queixas, medicada conforme pres-
crição, segue aos cuidados da
enfermagem. — José Kleber
1628887

13/04/19 — 20h —

PA-100x60 mm Hg — José Kleber
1628887



14/04/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 14/04/2019

Horas: 07:51:22

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1870965 Paciente: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Idade: 020 Sexo: M

Nome da Mãe: ROSENILDA FARIAS Data de Nascimento: 05/04/1999 Admissão: 08/04/2019

Clínica: NEUROBUCO Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE MANDÍBULA (PARASSINFISE ESQ. + CORPO DIR.)

DIA 14/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Jose Ricardo Dos Santos Souza / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Tasso Assuero Menezes Honorato /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V, 2FRASCO , 24h/24h	18
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 2FRA AMP, 12h/12h 6D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06 18 18 24 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 4AMPOLA, 6h/6h	18 18 24 06
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h	18 24
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 2COMP, 12h/12h	18 06
8	DECUBITO ELEVADO	18
9	HIGIENE ORAL	18
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	18

EVOLUÇÃO

DATA: 14/04/2019 HORA: 07:49:54

BMF 7º D.L.H

Paciente encontra-se consciente, orientada, eupneica, aceitando bem a dieta. Ao exame clínico apresenta extensas escoriações em face e região perioral em processo de cicatrização sem sinais de infecção, edema em face bem diminuído em relação aos dias anteriores de internação, crepitação a manipulação de mandíbula, má oclusão, referindo parestesia mandibular em região de sínfise, com leve sensação de formigamento. Barra de Erich instalada.

CD: - AGUARDA MELHORA DO QUADRO PARA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

ASSINATURA + CARIMBO
Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
Residente - CRO/PB 7227



14-04-19

08h.

Paciente evolui Regular supracor
Desontada, ofendida, acata dieta,
orientada, mantém consciência
respeito aos cuidados

PA=120x80

P-76

R-17.

Luizine Gomes Barbosa
R.C. U. 11/04/2019
515402

14-04-19.

08h.

Paciente

evolui estável supracor
respeito aos cuidados gerais.
Sem intercorrências no
momento. *Luizine Gomes Barbosa*

PA=130x80

P-74

R-15.



15/04/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 15/04/2019

Horas: 08:25:22

Médico (a) Diarista : Rebeca Valeska Soares Pereira



GOVERNO DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1870965 Paciente: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Idade: 020 Sexo: M

Nome da Mãe: ROSENILDA FARIAS Data de Nascimento: 05/04/1999 Admissão: 08/04/2019

Clínica: NEUROBUCA Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE MANDÍBULA (PARASSINFISE ESQ. + CORPO DIR.)

DIA 15/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Jose Ricardo Dos Santos Souza / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Rebeca Valeska Soares Pereira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V, 2FRASCO, 24h/24h	12 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 2FRA AMP, 12h/12h 7D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 4AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h	18 06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 2COMP, 12h/12h	18 06
8	DECUBITO ELEVADO	curto
9	HIGIENE ORAL	curto
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	curto

EVOLUÇÃO

DATA: 15/04/2019 HORA: 08:24:21

BMF 8º D.I.H

Paciente encontra-se consciente, orientada, eupneica, aceitando bem a dieta. Ao exame clínico apresenta extensas escoriações em face e região perioral em processo de cicatrização sem sinais de infecção, edema em face bem diminuído em relação aos dias anteriores de internação, crepitação a manipulação de mandíbula, má oclusão, referindo parestesia mandibular em região de sínfise, com leve sensação de formigamento. Barra de Erich instalada.

Paciente relatou quadro febril tênue em noite anterior.

CD: - AGUARDA MELHORA DO QUADRO PARA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

ASSINATURA + CARIMBO
Rebeca Valeska Soares Pereira

Dra. Rebeca Valeska Soares
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
RESIDENTE - CRO/PB 6618



35
04
19

PA. 100x60

Paciente evolui consciente e orientado,
segue observações de enfermagem.

J.

15.04.2019

20.00

PA: 110x70mmHg

T: 37°C

P: 82 bpm

R: 22

Paciente evolui no mesmo quadro
até o momento bem orientado e
H.E. e M. segue as unidades de
Equipe.

Jaci Ferreira Lima
Técnico de Enfermagem
COREN 820035



16/04/2019

HPM-Painel Administrativo



GOVERNO DA PARANÁ

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 16/04/2019

Horas: 06:12:30

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

PRESCRIÇÃO MÉDICA

OK

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1870965 Paciente: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Idade: 020 Sexo: M

Nome da Mãe: ROSENILDA FARIAS Data de Nascimento: 05/04/1999 Admissão: 08/04/2019

Clínica: NEUROBUCA Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE MANDÍBULA (PARASSINFISE ESQ. + CORPO DIR.)

DIA 16/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Tasso Assuero Menezes Honorato /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V, 2FRASCO , 24h/24h	12 18 24 06
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 4AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
5	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 2COMP, 12h/12h	18 06
6	DECUBITO ELEVADO	06
7	HIGIENE ORAL	06
8	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	06

EVOLUÇÃO

DATA: 16/04/2019 HORA: 06:10:30

BMF 9º D.I.H

Paciente encontra-se consciente, orientada, eupneica, aceitando bem a dieta. Ao exame clínico apresenta extensas escoriações em face e região perioral em processo de cicatrização sem sinais de infecção, edema facial diminuto, crepitação a manipulação de mandíbula, má oclusão, referindo parestesia mandibular em região de sínfise, com leve sensação de formigamento. Barra de Erich instalada.

Paciente apresentou diarreia em noite anterior, possivelmente por ansiedade (relatada pela mesma).

CD: - Aguardando oportunidade cirúrgica.

ASSINATURA + CARIMBO
Tasso Assuero Menezes Honorato

* J6104 20:21

- Dieta Zero a PARTIR

DAS 00:00 HRS.

Dra. Rebeca Soares
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
RESIDENTE - CRO/PB 6618

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
Residente - CRO/PB 7227



$\frac{36}{04}$
19

08:00hrs

T_c
35

PA
 $\frac{120}{70}$

Paciente consciente, orientada, sem
queixa no momento, pôto cuidados
gerais, medicada conforme prescrição,
seguir aos cuidados da enf. *ET*

$\frac{36}{04}$
19

20:00hrs

T_c
35

PA
 $\frac{120}{70}$

Paciente consciente, orientada,
sem queixa no momento,
aguardando por cirurgia,
seguir aos cuidados da enf. *ET*



17/04/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.
NOME : Tasso Assuero Menezes Honorato Data: 17/04/2019



GOVERNO DA PARAÍBA



Número do Prontuário: 90759

DATA DA CIRURGIA: 17/04/2019

Número do Atendimento: 1870965 Clín: NEUROBUCA / Enf: 3 / Lei: 2

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO

Data da Internação: 08/04/2019

Atendimento: 1870965

Diagnostico Pré-Operatório: Fratura mandibular bilateral

Diagnostico Pós-Operatório: Fratura mandibular bilateral

Cirurgia: REDUCAO + FIE

Data da Cirurgia: 17/04/2019

Equipe:

Cirurgião: FLAVIANO FALCAO DE ARAUJO

Aux 1: REGINALDO FERNANDES DA SI

Aux 2: TASSO ASSUERO

Aux 3:

Instrumentador: KECIA

Anestesiista: DIEGO

Tipo de anestesia: GERAL (NASOTRAQUEAL)

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação:

- 1 - PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL COM ENTUBAÇÃO NASOTRAQUEAL
- 2 - ANTISSEPSIA INTRA-BUCAL E EXTRA-BUCAL COM CLOREXIDINA DEGERMANTE
- 3 - APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
- 4 - COLOCAÇÃO DE TAMPÃO OROFARÍNGEO
- 5 - ANESTESIA EXTRA-BUCAL COM ANESTÉSICO C/ VASOCONSTRICTOR
- 6 - ACESSO EM BASILAR MANDIBULAR DIREITA E ESQUERDA (EXTRA-BUCAL)
- 7 - DESCOLAMENTO DE PLANOS
- 8 - REDUÇÃO ANATÔMICA EM CORPO MANDIBULAR DIREITO
- 9 - FIXAÇÃO COM 02 PLACAS RETAS (04 FUROS/ 06 FUROS) + 04 PARAFUSOS Nº 06 E 06 PARAFUSOS Nº 08.
- 10 - REDUÇÃO ANATÔMICA EM CORPO MANDIBULAR ESQUERDO
- 11 - FIXAÇÃO COM 02 PLACAS RETAS (04 FUROS/ 06 FUROS) + 03 PARAFUSOS Nº 06; 04 PARAFUSOS Nº 08 E 02 PARAFUSOS DE 10 E 01 PARAFUSO DE 12.
- 12 - SUTURA DE ACESSOS EXTRAORAIS POR PLANOS (VYCRIL) E SUTURA INTRADERMICA (NYLON).
- 13 - SUTURA INTRAORAL EM MUCOSA COM VYCRIL (TRAÇO DE FRATURA DIREITO)
- 14 - REMOÇÃO DO TAMPÃO OROFARÍNGEO

ACESSO SUBMANDIBULAR.

Data 17/04/2019

Assinatura/Carimbo
Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Traumatologia
Residente - CRO/PB 7227

EMPRESA A COSTA
INICIO: 08:00 TÉRMINO: 11:00

/projetohtcg/impredescr.php?ID=830&contar=1870965



Assinado eletronicamente por: VALERIA FRANCIALLY SILVA RICARTE RODRIGUES - 18/02/2020 20:57:18
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021820571782700000027398163
Número do documento: 20021820571782700000027398163

Num. 28413365 - Pág. 3





GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUE

o trabalho

CHECKLIST DE

SEGURANÇA ANESTÉSICA



CARRO DE ANESTESIA TESTADO	☒ SIM	☐ NÃO
LARINGOSCÓPIO	☐ SIM	☐ NÃO
MONITOR MULTIPARÂMÉTRICO	☐ SIM	☐ NÃO
CAPNÓGRAFO	☐ SIM	☐ NÃO
FALTA DE EQUIPAMENTO/MEDICAÇÃO	☐ SIM QUAL?	☒ NÃO
ANESTESISTA RESPONSÁVEL	Dr. Diego Henrique MÉDICO CRM-PB 9614	



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO 1870965
FOLHA DE ANESTESIA		NOME Raissa Kelly Farias Juniorio			IDADE 20a	SEXO F
COR Parda		DATA		PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO
TIPO SANGÜÍNEO		HEMÁCIAS 4.57		HEMOGLOBINA 13,0g/dL	HEMATÓCRITO 39%	GLICEMIA 65mg/dL
URINA		URÉIA 22 mg/dL		OUTROS TP - 12,2 seg TS - 1'34" 8 TC - 8'30"		ALTURA
AP. RESPIRATÓRIO		ASMA		BRONQUITE		
AP. CIRCULATÓRIO		ELETROCARDIOGRAMA				
AP. DIGESTIVO		DENTES		PESCOÇO		AP. URINÁRIO
ESTADO MENTAL Consciente e orientada		ATARÁXICOS		CORTICÓIDES		ALERGIA Nega
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Fratura complexa de mandíbula		ESTADO FÍSICO		RISCO		
ANESTESIAS ANTERIORES						
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	ÀS	EFEITO
7:50 h 8:30 9h 9:30 10h 11h AGENTES ANESTÉSICOS: SVO LIQUIDOS: SF 0,9% 500ml, SRL 500ml, MF 0,9% 500ml CÓDIGOS: VP - ARTERIAL: O - PULSO: O - RESPIRAÇÃO, AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES: * Fentanyl 250mcg, Dexametasona 1mg, Propofol 150mg, Levetiracetam 1g, Rocuronio 40mg, Ondansetrona 4mg, Dipiridona 2g POSIÇÃO: DD A AGENTES: Geral Balançada TÉCNICA: Redução + FSE OPERAÇÃO: Redução + FSE CIRURGIÕES: Dr. Diego Henrique ANESTESISTAS: Dr. Diego Henrique OBSERVAÇÕES: ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.						
INDUÇÃO				Satisf: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____ MANUTENÇÃO		
ANESTESIA SATISF: Sim _____ Não _____				Não, por quê? _____ DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co2: _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____ Com cânula: _____ Paro o Leito Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES: _____		
PERDA SANGÜÍNEA				FOLHA DE ANESTESIA - SRPB		





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Kayssa Kelly Farias Farnavão		Idade:	20 anos	
Convênio:	mut. 18#0453		Data:	17/04/19	
Procedimento:	Trat. cirúrg. de fratura de mandíbula				
Cirurgião:	D. Flaviano	Auxiliar:	D. Reginaldo	Anestesista:	D. Diego
Início:	8h	Término:	11h	Anestesia	geral

[illegible][illegible]

Observações:

Relatório de Operação

MOD. 103



TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O2 < 90 com oxigênio = 0 Sat O2 > 90 com oxigênio = 1 Sat O2 > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS:		

Ana RPA

Isabele Dileiz CRM 9061

Assinatura do anestesista

[Handwritten signature]



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:		Rayma Kelly Farias Lamiarino		05-04-99		GOVERNO DA PARAIBA	
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE		
CIRURGIA		ANESTESIA		CIRURGIÃO		Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes	
ANESTESIA		ANESTESIA		ANESTESIA		Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes	
INSTRUMENTADORA		DATA		INÍCIO		FIM	
Queiroz		17-04-19		8:00		10:00	
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma		Qtd.	FIOS	
	Adrenalina amp.		Calel. p/ Óxg.			Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.			Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.		Compressa Grande			Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena			Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoide			Catgut Simples Sertix	
	Erasol amp.		Dreno			Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.		Dreno Kerr nº			Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº			Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº			Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas			Ethibond	
	Mercaína % ml		Equipo de Macrogotas			Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue			Fio de Algodrão Sertix	
	Ravulon amp.		Equipo de PVC			Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.		Esparadrapo Larco cm			Fio de Algodrão Sutupak	
	Protóxido l/m		Furacim ml			Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades			Fila cardiaca	
	Rapifen amp.		H ₂ O ₂ ml			Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Adulto			Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil			Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23			Prolene Sertix	
	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11			Prolene Sertix	
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15			Prolene Sertix	
	Dipirona amp.		Luvas 7.0			Vicryl Sertix	
	Flaxidol amp.		Luvas 7.5			Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0			Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.		Luvas 8.5				
	Glicose amp.		Oxigênio l/m				
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix				
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml				
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml				
	Kanakion amp.		Sabão Antisséptico				
	Lasix amp.		Saco coletor				
	Medrotinazol.		Seringa desc. 10 ml				
	Pias amp.		Seringa desc. 20 ml				
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml				
	Revivan amp.		Sonda				
	Stuptanon amp.		Sonda folley				
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogática				
			Sonda Uretral nº				
			Sterydrem ml				
			Torneirinha				
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml				
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18				
	Agulha desc. 28 x 28		Latease				
	Agulha desc. 3 x 4,5		Silicone				
	Agulha p/ raque nº		Eletrodo				
	Álcool de Enfermagem		Tubo de drenagem				
	Álcool Iodado ml		Filtro				
	Atadúras de Crepon						
	Ataduras de Gessada						
	Azul metileno amp.						
	Benzina ml						
				CIRULANTE RESPONSÁVEL			

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

COREN - 233208

MOD 066



A. COSTA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CNPJ: 02.977.362/0001-62 - INSC. ESTADUAL 16.123.801-7

Rua João Quirino, 548 - Catolé - Campina Grande - Paraíba - CEP: 58410-370 - acimplantes@outlook.com.br

Fones: 83 3337.3628 / 3337.6573 - Fax: 83 3337.3510 - TeleVendas: 0800 281 7161

Paciente:

Rayssa Kelly Sáez Januario

Data da Cirurgia:

17 / 04 / 2019

Hospital:

Thidroma *E. Grandr*

Prontuário:

1246453

Médico:

Dr. Flaviano

Convênio:

Sub

Procedimento:

frat. Bilateral de Mandibular

Código Proc.:

Controle Cirúrgico

[illegible]

Gráfica Havel: 83 3335.3058

Verificado por:

kecila holanda

Circulante:

Albany

Médicos

Flaviano Falcão de Araújo
CIRURGIA MAXILO - FACIAL E IMPLANTODONTIA
CRO - 3165





GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1870965 Paciente: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Idade: 020 Sexo: M

Nome da Mãe: ROSENILDA FARIAS Data de Nascimento: 05/04/1999 Admissão: 08/04/2019

Clínica: NEUROBUCO Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE MANDÍBULA (PARASSINFISE ESQ. + CORPO DIR.)

DIA 17/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Tasso Assuero Menezes Honorato /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V., 2FRASCO, 24h/24h	12/24h
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V., 1FRA AMP, 12h/12h 0D/5D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12/24h
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V., 4AMPOLA, 6h/6h	12/24h
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V., 1AMPOLA, 24h/24h (ADM AS 14h)	14/24h
6	TENOICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V., 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12/24h
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O., 2COMP, 12h/12h	12/24h
8	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V., 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	DECUBITO ELEVADO	
10	HIGIENE ORAL	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 17/04/2019 HORA: 11:11:44

BMF 10° D.I.H

Paciente submetida a procedimento cirúrgico para redução e FIE de fraturas mandibulares. Procedimento cirúrgico sem intercorrências ou complicações.

CD: - Proservação

Solicito Rx e TC de pcc
nos operatórios.ASSINATURA + CARIMBO
Tasso Assuero Menezes HonoratoDr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Traumatologia
Bucomaxilofacial
Residente - CRO/PB 7227

174
19 129 p-ct em p-ct
operatório subindo
y amarelo

21 e p-ct em p-ct
operatório, p-ct com
calças abdominais
m e p-ct OK.
TR 12x8



18/04/2019

HPM-Painel Administrativo



GOVERNO DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 18/04/2019

Horas: 06:38:50

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1870965 Paciente: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Idade: 020 Sexo: M

Nome da Mãe: ROSENILDA FARIAS Data de Nascimento: 05/04/1999 Admissão: 08/04/2019

Clínica: NEUROBUCA Enfermaria: 3 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE MANDÍBULA (PARASSINFISE ESQ. + CORPO DIR.)

DIA 18/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Tasso Assuero Menezes Honorato /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML E.V., 2FRASCO, 24h/24h	12 24
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V., 1FRA AMP, 12h/12h 1D/5D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V., 4AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V., 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 06
6	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O., 2COMP, 12h/12h	
7	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V., 1AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO	
8	DECUBITO ELEVADO	
9	HIGIENE ORAL	
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	Att

EVOLUÇÃO

DATA: 18/04/2019 HORA: 06:36:57

BMF 11° D.L.H 1° D.P.O

Paciente submetida a procedimento cirúrgico para redução e FIE de fraturas mandibulares no dia de ontem. Procedimento cirúrgico sem intercorrências ou complicações.

Paciente evolui consciente, orientada, eupneica e afebril ao toque. Aceitando bem a dieta, edema razoável em região de corpo mandibular D e E. Na noite de ontem relata ter apresentado diarreia.

CD: - Alta Hospitalar após realização de TC de face (exame pós-cirúrgico).

ASSINATURA + CARIMBO
Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
Residente - CRO/PB 7227



18/04/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 18/04/2019
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 03



GOVERNO
DA PARAIBA



GOVERNO
DA PARAIBA

NOME : Tasso Assuero Menezes Honor.

LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO

Data da Internação: 08/04/2019

Data da Alta: 18/04/2019

Registro: 1870965

Tempo de Permanência: 17995

Diagnóstico Inicial: ~~REDUÇÃO~~ FRATURA DE MAN DÍBULA

Diagnóstico Final: FRATURA DE MANDÍBULA

Principais Exames: RADIOGRÁFICOS E PRÉ-CIRURGICOS

Cirurgia: REDUCAO E FIE DE MANDIBULA

Data: 17/04/2019

Equipe:

Cirurgião: FLAVIANO FALCAO DE ARAUJO

Aux 1: REGINALDO FERNANDES DA SI

Aux 2: TASSO ASSUERO

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista: DIEGO

Medicamentos: ANALGESICO, ANTIINFLAMATORIO E ANTIBIOTICO

Infecção F.O:

Coleta de Material:

Bacteriologia:

Anatomopatológico:

Resumo Clínico(História, Evolução, Terapêutica e Complicações): PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADA, DEAMBULANDO E AFEBRIL AO TOQUE... PROCEDIMENTO CIRURGICO SEM QUEIXAS OU INTERCORRENCIAS. FOI INTERNADA VITIMA DE TRAUMA EM FACE, COM MELHORA DE QUADRO CLÍNICO FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRURGICO AO QUAL EVOLUI EM BEG.

Orientações: REPOUSO POR 06 DIAS, HIGIENE ORAL, DIETA BRANDA POR 1 SEMANA, HIGIENIZAÇÃO EM FACE COM SABAO NEUTRO, REMOÇÃO DE SUTURA APOS CICATRIZAÇÃO DE ESCARAS EM FACE, RETORNO AGENDADO AO AMBULATORIO DE BUCOMAXILO.

Dieta: Dieta branda por 05 dias.

Medicações para Casa: ANALGESICO, ANTIINFLAMATORIO E ANTIBIOTICO

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: LAVAR COM ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES AO DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!

/projetohtcg/impreresumoalta.php?contar=1870965

1/2



Assinado eletronicamente por: VALERIA FRANCIALLY SILVA RICARTE RODRIGUES - 18/02/2020 20:57:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021820571875100000027398165>
Número do documento: 20021820571875100000027398165

Num. 28413367 - Pág. 1

Retorno ao Ambulatório de : em : para retirada de pontos

ao Ambulatório de :BUCOMAXILO em: para revisão Repouso6dias

Condições de Alta::Melhorado

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Traumatologia
Bucomaxilofacial
Residente - CRO/PB 7227

Data18/04/2019

Assinatura/Carimbo
Tasso Assuero Menezes Honorato

OBS:LIBERAÇÃO CONFERIDA NO RESUMO DE ALTA! RESPONSÁVEL : Tasso Assuero Menezes Honorato





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME: <i>Raissa Kelly Janice Gonçalves</i>										PRONTUÁRIO: <i>104119</i>			
IDADE: <i>20</i>		SEXO: ☒ M ☐ F ☐ X		COR: ☐ B ☐ P ☐ A		PESO:		ALTURA:		CLÍNICA:		ENF.: <i>LE</i>	

DADOS CLÍNICOS:

Poli-trauma

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Rx tórax AP
Rx pelve AP

RAIO X
REALIZADO EM:
07/04/19

URGÊNCIA: ☐	ROTINA: ☐
DATA: <i>07/04/2019</i>	HORA DA SOLICITAÇÃO:

Mon.
Dra. Marina Cesarino S. Machado
MÉDICA RESIDENTE
CIRURGIA GERAL
CRM-PB 11.117
- DR. TITO







SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXA

NOME:	Rivylse Kelly Farias Jomunória										PRONTUÁRIO	1870965	
IDADE:	20	SEXO	M ☐ F ☒	COR:	B ☐ P ☐ A ☐	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	N - Boca	ENF.:	3	LE	2

DADOS CLÍNICOS:

Trauma em qca (rõs cirurgias)

MATERIAL A EXAMINAR:

Bolsiler do mondt bulo

EXAMES SOLICITADOS:

Rix de Hirtz

(Obs! Paciente NESTESIAPO NAS CONDIÇÕES FÍSICAS)

RAIO X
REALIZADO EM
17/05/19

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☒

DATA:

14/04/19

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. Tasso Assuero Moraes Honorato
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
Residente - CRO/PB 7227



NOME:	Rayssa Kelly Juias Jhuatris										PRONTUÁRIO
IDADE:	20	SEXO	M ☐ F ☒	COR:	B ☐ P ☐ A ☐	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEIT	

DADOS CLÍNICOS:

Politrauma

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

USG post

URGÊNCIA:	☐	ROTINA:	☐
DATA:	10/02/2019	HORA DA SOLICITAÇÃO:	

Man
Dra. Marina Cesarino S. Machado
MÉDICA RESIDENTE
CIRURGIA GERAL
CRM-PB 11.117
+ Dr. Tito



RECEBUEMOS
11/02/2020
SECRETARIA DE JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE REGISTRO
E ARQUIVAMENTO





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO
DATA DO EXAME:	07/04/2019 às 22:38 horas
SOLITANTE:	Dr(a) -

ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME TOTAL – “FAST”

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal ou derrame pleural no presente estudo.

Não foram evidenciadas lesões viscerais relacionadas ao trauma.

Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de lesões em órgãos sólidos e vísceras ocas, assim como de hemoretroperitônio, não havendo critérios ecográficos seguros para indicação de alta hospitalar baseando-se apenas no resultado negativo da ultrassonografia.

Observação: Salientamos ainda que o método considerado padrão-ouro para avaliação de pacientes vítimas de trauma abdominal fechado, estáveis hemodinamicamente, é a tomografia computadorizada de abdômen com contraste, ficando a necessidade de sua solicitação a cargo do médico assistente.

Dr. Raiff Ramalho Cavalcanti
Médico Radiologista
CRM-PB: 6320





Neuro
3.2 1870965

GOVERNO DO PARANÁ SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAM

NOME:	Rafael Kelly Farias Jaramine										PRONTUÁRIO		
IDADE:	20	SEXO:	M	F	COR:	B	P	A	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF:	LEIT
													2

DADOS CLÍNICOS:
At m anidubla

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:
ECG

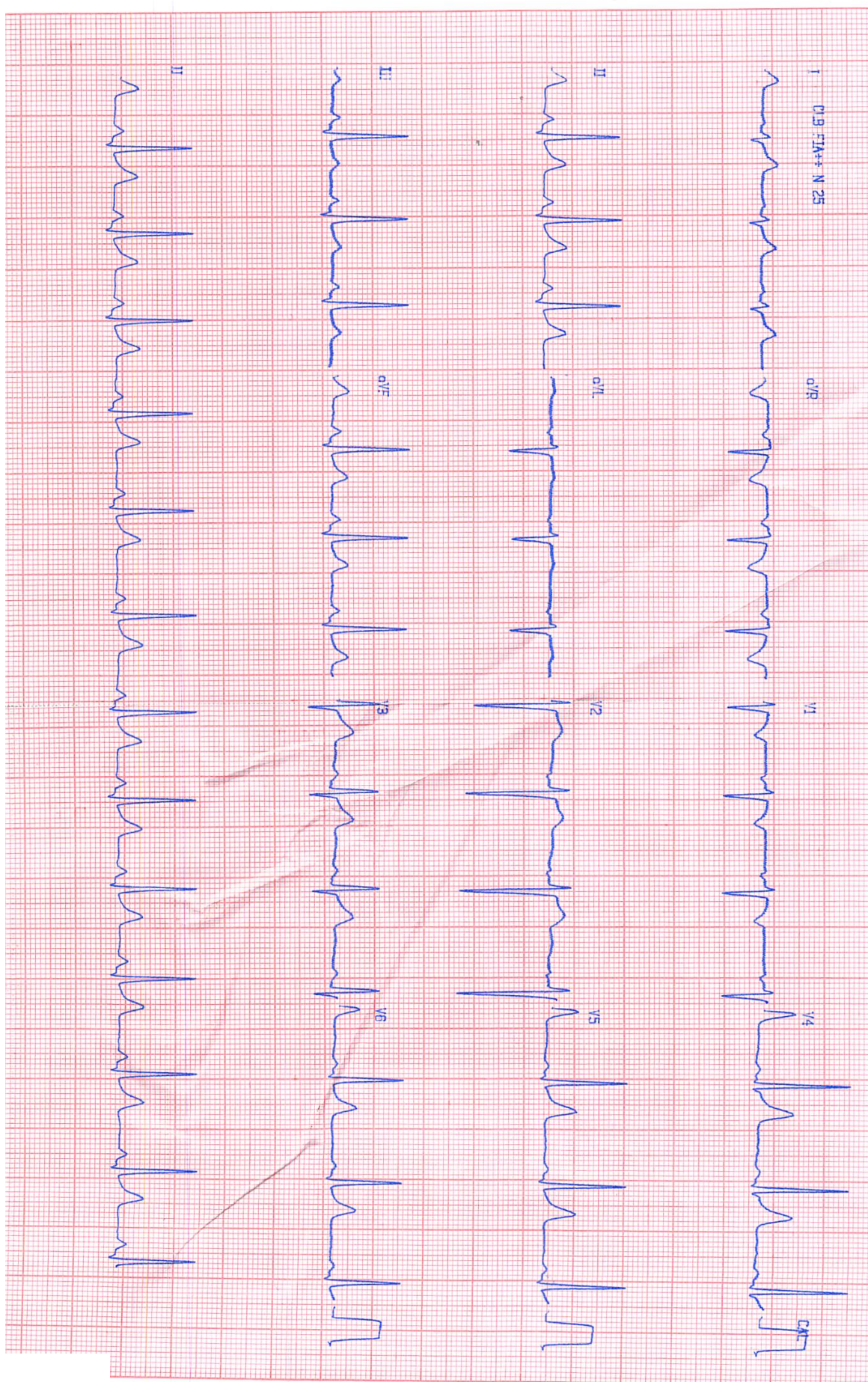
URGÊNCIA:		ROTINA:	
DATA:	<i>08/04/19</i>		
	HORA DA SOLICITAÇÃO:		

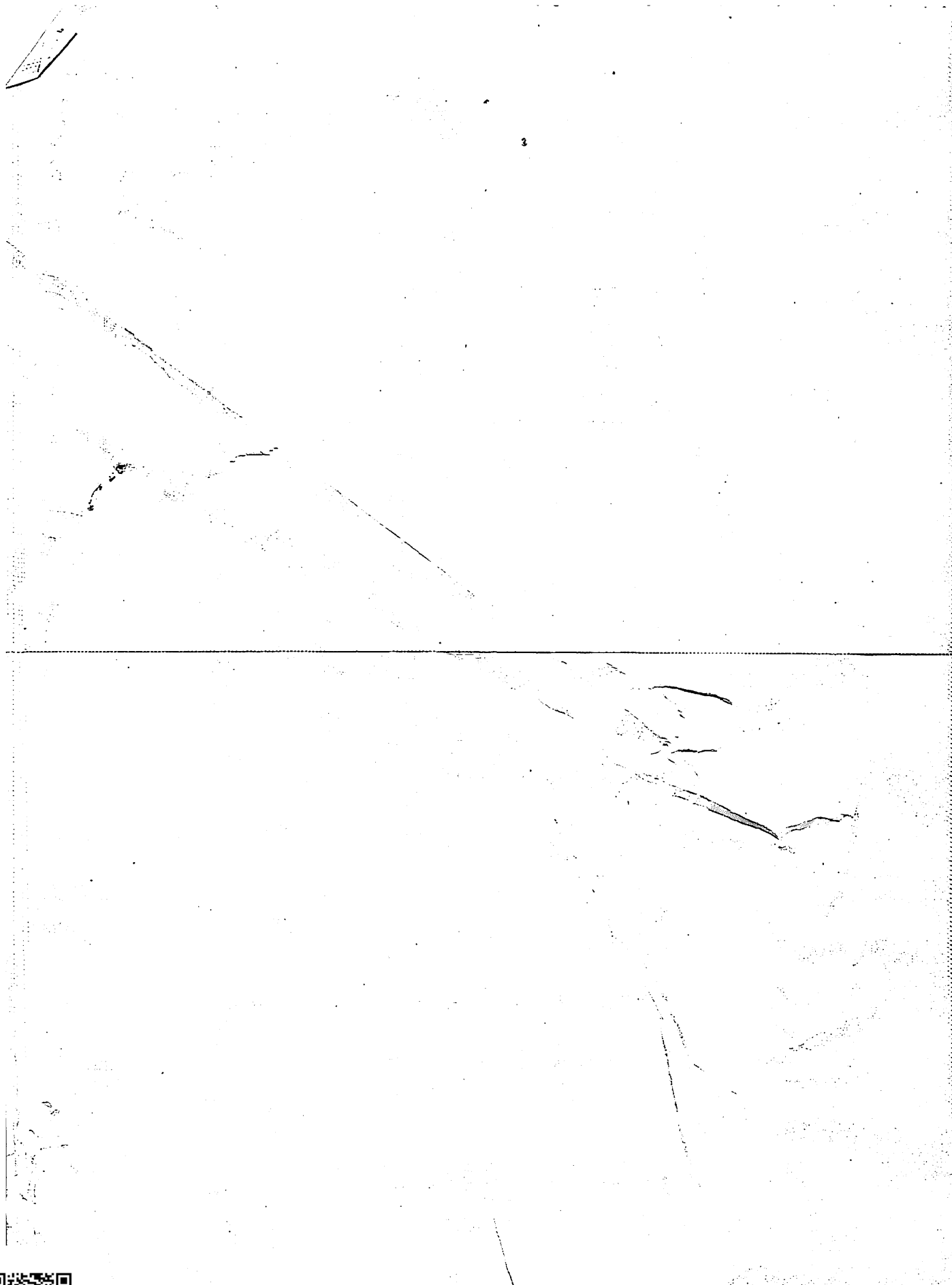
José Ricardo dos Santos
Residência em Radiologia e
Traumatologia e Ortopedia
CROIP 6401



Reisa Kelle Reis Gomes

20000 09/04/2019







GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAM

NOME:	Rafaela Kelly Jaiara Junior										PRONTUÁRIO
IDADE:	SEXO	COR:	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEIT				
	M ☐ F ☒	B ☐ P ☐ A ☐									

DADOS CLÍNICOS:

It. mandibular

2ª via

MATERIAL A EXAMINAR:

Sangue

EXAMES SOLICITADOS:

3 Hemograma
3 urina
3 Creatinina

3 Glicemia
6 Coagulograma (TPA, TTPA)

URGÊNCIA:	☐	ROTINA:	☐
DATA:	19/02/2020	HORA DA SOLICITAÇÃO:	

José Ricardo dos Santos Souza
Residente em Cirurgia
Traumatologia e Ortopedia
CRO/PE 3401





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Protocolo: 0000459117 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): SEM IDENTIFICACAO MEDICA Data: 08-04-2019 17:58 Origem: CLINICA NEURO-BUCO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 20 anos Destino: ENF 03 - L 02

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 08/04/2019 17:57]

Resultados

Valores de Referências

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	4.57 milhões/mm ³	3,9 à 5,9 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	13,0 g/dL	12,0 à 16,0 g/dL
Hematócrito.....	39,0 %	35,6 à 48,6 %
V.C.M.....	85 fL	82,0 à 92,0 fL
H.C.M.....	28 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	11.000 /mm ³	4.500 à 12.000 /mm ³
	(%)	(/mm ³)
Neutrofilos		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	4,0	440
Segmentados.....	72,0	7.920
Eosinófilos.....	1,0	110
Basófilos.....	0	0
Linfocitos		
Típicos.....	20,0	2.200
Atípicos ou Reativos.....	0	0
Monocitos.....	3,0	330
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	262.000 mm ³	140.000 a 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens revisadas e confirmadas.

Material: SANGUE TOTAL

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Marcelo Augusto Feitosa Oliveira
CRBM 7961

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 419C-4822-4487-3EF5-E489-A3AE-6B31-8A97





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Protocolo: 0000459117 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): SEM IDENTIFICACAO MEDICA Data: 08-04-2019 17:58 Origem: CLINICA NEURO-BUCO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 20 anos Destino: ENF 03 - L 02

TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA

[DATA DA COLETA: 08/04/2019 17:58]

TEMPO DE PROTROMBINA.... 12.2 segundos

ATIVIDADE DE PROTROMBINA 103.0 %

INR..... 0.97

12 a 13 Seg

70% a 100% de atividade de protrobina.

VALOR DE REFERÊNCIA:

Em pessoas

sadias.....

1.0 a 1.30

Em pacientes que fazem uso de
anicoagulantes orais: 2.0 a 3.5

Resultados anteriores:

Material: PLASMA CITRATADO

Método: COAGULOMÉTRICO

TEMPO DE SANGRAMENTO..... 1'34''

[DATA DA COLETA: 08/04/2019 17:58]

Valores de Referência:
DE 1 A 3 MINUTOS.

Material: sangue

Método: Duke

TEMPO DE COAGULACAO..... 8'30''

[DATA DA COLETA: 08/04/2019 17:58]

Valores de Referência:
DE 5 A 10 MINUTOS

Material: Sangue

Método: Lee-White

Marcelo Augusto Feitosa Oliveira
CRBM 7961

Emissão : 08/04/2019 17:49 - Página 4 de 4

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: B2F4-874B-1F56-39EF-F225-92D1-040A-826E





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO Protocolo: 0000459117 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): SEM IDENTIFICACAO MEDICA Data: 08-04-2019 17:58 Origem: CLINICA NEURO-BUCO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 20 anos Destino: ENF 03 - L 02

GLICEMIA

[DATA DA COLETA: 08/04/2019 17:58]

Resultado..... 65 mg/dL

70 a 99 mg/dL

Resultados anteriores:

Material: PLASMA OU SORO

Método: Automatizado WIENER, METROLAB 2300

URÉIA

[DATA DA COLETA: 08/04/2019 17:58]

Resultado..... 22 mg/dL

VALOR DE REFERENCIA
17 a 43 mg/dL

Resultados anteriores:

Material: SORO

Método: AUTOMATIZADO WIENER, METROLAB 2300


Marcelo Augusto Feitosa Oliveira
CRBM 7961

Emissão : 08/04/2019 17:49 - Página 1 de 4

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 88A3-0F15-F0B9-975E-EC89-5FD4-8498-39E1



Sr(a): RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO
Dr(a): SEM IDENTIFICACAO MEDICA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000459117
Data: 08-04-2019 17:58
Idade: 20 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: CLINICA NEURO-BUCO
Destino: ENF 03 - L 02

CREATININA

[DATA DA COLETA: 08/04/2019 17:58]

Resultado..... 0,6 mg/dL

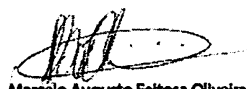
Homens:
Recém-nascidos até 4 dias: 0,30 a 1,00
mg/dL
5 dias a 3 anos..... 0,20 a 0,40
mg/dL
4 a 11 anos..... 0,30 a 0,70
mg/dL
12 a 17 anos..... 0,50 a 1,00
mg/dL
18 a 60 anos..... 0,90 a 1,30
mg/dL
61 a 90 anos..... 0,80 a 1,30
mg/dL
Acima de 90 anos..... 1,00 a 1,70
mg/dL

Mulheres:
Recém-nascidos até 4 dias: 0,30 a 1,00
mg/dL
5 dias a 3 anos..... 0,20 a 0,40
mg/dL
4 a 11 anos..... 0,30 a 0,70
mg/dL
12 a 17 anos..... 0,50 a 1,00
mg/dL
18 a 60 anos..... 0,40 a 1,10
mg/dL
61 a 90 anos..... 0,60 a 1,20
mg/dL
Acima de 90 anos..... 0,60 a 1,30
mg/dL

Resultados anteriores:

Material: SORO

Método: Automatizado WIENER, METROLAB 2300


Marcelo Augusto Feitosa Oliveira
CRM 7961

Emissão : 08/04/2019 17:49 - Página 2 de 4

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 88A3-0F15-F0B9-975E-EC89-5FD4-8498-39E1



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Rayssa Kelly Farias Registró: _____ Leito: 32 Setor Atual: Neuro

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C; P: _____ bpm; FR: _____ irpm; PA: _____ mmHg; FC: _____ bpm; SPO2: _____ %
HGT: _____ mg/dl; Peso: _____ Kg; Altura: _____ cm Dor: () Local: _____ Obs.: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente (☒) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15): _____

Drogas (Sedação/Analgesia): _____

Pupilas: (☒) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local: _____

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: (☒) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº _____ Comissura labial nº _____ FIO2 % PEEP cmH2O

(☒) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispneia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____ Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno : / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: ____/____/____ Hora: _____

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

(☒) Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (☒) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.



Pele: ☒ Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () >3 segundos. () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais?	Precordialgia ()
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: ☒ Periférico () Central () Dissecção. Localização:	Data da punção: ____/____/____
Edema: () MMSS () MMII ☒ Face () Anasarca. Observações:	
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)	
Tipo somático: ☒ Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.	
Dentição: () Completa ☒ Incompleta () Prótese.	
Alimentação: ☒ VO () SNG () SNE. () Gatronomia () Jejunostomia () NPT; Hora:	Data: ____/____/____
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:	
Abdômen: ☒ Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:	
RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados	
Eliminação intestinal: ☒ Normal () Líquida () Constipado há ____ dias () Outros:	
Eliminação urinária: ☒ Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ____ ml/h;	
Aspecto: () Outros:	Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: () Íntegra ☒ Ressecada () Equimoses ☒ Hematomas ☒ Escoriações () Outro: <i>p Face</i>	
Coloração da pele: ☒ Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado	
Condições das mucosas: () Úmidas ☒ Secas Manifestações de sede: ()	
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto:	Curativo em: ____/____/____
Dreno: () Tipo/Aspecto:	Débito: Retirado em: ____/____/____
Úlcera de pressão: () Estágio:	Local: Descrição: Curativo: ____/____/____
CUIDADO CORPORAL	
Cuidado corporal: () Independente () Dependente ☒ Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: ☒ Satisfatória () Insatisfatória	Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
Limitação física: () Acamado ☒ Cadeira de rodas () Outro:	
SONO E REPOUSO	
☒ Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:	
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: ☒ Preservada () Prejudicada	Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:	
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:	
INTERCORRÊNCIAS	
<i>Paciente em EG Regular, apresenta edema na face, aguarda procedimento cirúrgico.</i>	
<i>Procedimento Cirúrgico</i>	
<i>Enfermeira</i>	
<i>COREN PR 506357</i>	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: <i>09/04/19</i> HORA: ____ h	

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Rayssa Kelly Farias Jannuário Registro: Leito: 3-2 Setor Atual: Neuro

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outros

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ☒ Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH2O

☒ Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispneia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectorção: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da Inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cefeo.



Pele: (☒) Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () >3 segundos. () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais?	
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: (☒) Periférico () Central () Dissecção. Localização:	Data da punção: ____/____/____
Edema: () MMSS () MMII (☒) Face () Anasarca. Observações:	
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)	
Tipo somático: (☒) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.	
Dentição: () Completa (☒) Incompleta () Prótese.	
Alimentação: (☒) VO () SNG () SNE. () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora:	Data: ____/____/____
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:	
Abdômen: (☒) Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:	
RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados	
Eliminação intestinal: () Normal () Líquida () Constipado há ____ dias () Outros:	
Eliminação urinária: (☒) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ____ ml/h;	
Aspecto: () Outros:	Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: () Íntegra (☒) Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:	
Coloração da pele: (☒) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica	Turgor da pele: () Preservado
Condições das mucosas: () Úmidas (☒) Secas Manifestações de sede: ()	
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto:	Curativo em: ____/____/____
Dreno: () Tipo/Aspecto:	Débito: Retirado em: ____/____/____
Úlcera de pressão: () Estágio: ____ Local: ____ Descrição: ____	Curativo: ____/____/____
CUIDADO CORPORAL	
Cuidado corporal: () Independente () Dependente (☒) Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: (☒) Satisfatória () Insatisfatória	Higiene corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas (☒) Outro:	
SONO E REPOUSO	
(☒) Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:	
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: (☒) Preservada () Prejudicada	Sentimentos e comportamentos: (☒) Cooperativo () Medo:
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:	
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:	
INTERCORRÊNCIAS	
Paciente em EGR, sem queixas. Aguarda oportunidade cirúrgica.	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 11/04/2019 HORA: ____ h	

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Rayssa Kelly Registró: Leito: Setor Atual: 3-2

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente (☒) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (☒) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: (☒) Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (☒) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

(☒) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: (☒) Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno : / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

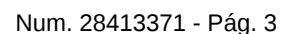
(☒) Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (☒) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cêneo.



FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Somente

Ficha de Acolhimento

Nome:	Rayssa Kelly Farias Januário		
End:	R: José Camilo das Concelos, SN	Bairro:	São Miguel
Data de Nascimento:	05-04-1999	Documento de Identificação:	P-B
Queixa:	Ac. de nota	Data do Atend.:	07-04-2019
		Hora:	21:25
		Documento:	
Acidente de trabalho?	() Sim	(X) Não	

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo	Aspecto: () Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: () Normocorada () Pálida
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas (X) Maca	

Estratificação

MOD. 110

(X) Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Enfermeira

COREN-PB 418512

Assinatura e carimbo do profissional





EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

2255h # CG4

Recebeu CI TAST em
sig. deixo a cada
ex. Tím. e Tóxico em sangue

ABO: fr. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

CI: Ate a 32

BME 23:30 hrs

Recebeu apanha na última de acidente de moto em
aport. Enquanto a elidida, pouco perceptiva.
Ef: Múltiplas luxações, enfase; Múltiplas lúas
vertebrais em pou e lóbio; Não consegue
medir, status bucal; Grande mobilidade e
suposição em manipulação mandibular; Adma

DESTINO DO PACIENTE ____ / ____ / ____ às ____ : ____ hs.

() Centro cirúrgico
() Internação (setor) ____ () Alta hospitalar / () A revela
() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL ____ () Decisão Médica
() Óbito

Rosângela Farias
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

2255h

ef. exame: sup. lúas aq. d. d.

ef. exame: sup. lúas aq. d. d.

Obs. no exame de

ap. exame de

08/04/19 = 2255h

Sem indícios de

CD: Ate a 32

Dr. Alysson G. F. F. F.
NEUROCIQUIRURGIA
CRM 28034
CREMEPE

Daniel D. D.
NEUROCIQUIRURGIA
CRM 6502

SERVIÇOS REALIZADOS:

com Ate E.
TC: Fratura mandibular bilateral com
distúrbio.
CD: Sutura

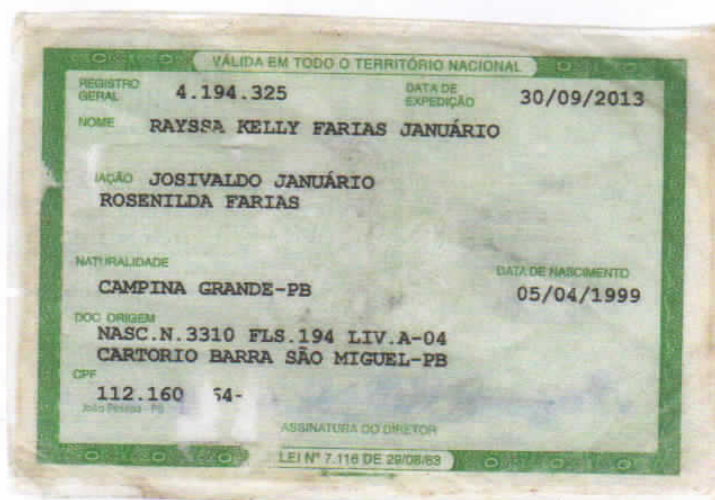
Intubação BME após avaliação da ACR

CÓDIGO/PROCEDIMENTO

CBO

IDADE

Dr. Tasso Assis de Menezes Honorato
Cirurgia e Traumatologia
Bucodentofacial
Residente - CRM 7227





Poder Judiciário do Estado da Paraíba

Vara Única da Comarca de Boqueirão

Rua Amaro Antônio Barbosa, nº 30, Bairro Novo – CEP 58.450-000

Fone/Fax (83) 3391 2329

Processo n.º: 0800664-17.2020.8.15.0741

Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Parte Autora: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO

Parte Ré: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Defiro benefício da justiça gratuita (art. 98, CPC).

De acordo com o art. 334 do CPC, quando a petição inicial preencher os requisitos e não for o caso de improcedência liminar, deveria ser designada data para realização de audiência de conciliação ou de mediação, a não ser que ambas as partes manifestem desinteresse pelo ato.

No entanto, considerando os princípios fundamentais que regem o direito processual civil moderno, especialmente a duração razoável do processo, entendo que, no caso dos autos, a conciliação é improvável, razão pela qual a realização da citada audiência neste momento somente contribuiria para o atraso na marcha processual.

Ademais, na exordial, a parte autora manifesta o desinteresse na composição.

Assim, deixo de designar a audiência de conciliação, sem prejuízo de fazê-lo adiante, se a medida se mostrar adequada para abreviar o acesso das partes à melhor solução da lide.

Destarte, **cite-se** a parte promovida para, querendo e no prazo legal, apresentar contestação, sob pena de revelia (arts. 231, I, 246, I, 335, III, e 344, CPC).

Boqueirão/PB, 13 de março de 2020.



FALKANDRE DE SOUSA QUEIROZ

Juiz de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE BOQUEIRÃO

Processo nº 0800664-17.2020.8.15.0741

AUTOR: RAYSSA KELLY FARIAS JANUARIO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO DE CITAÇÃO

Pelo presente, fica(m) o(s) destinatário(s) CITADO(s), via sistema, do inteiro teor do(a) presente **Ação** via sistema eletrônico.

DESTINATÁRIO(S): ADVOGADO(A)(S).

Boqueirão/PB, 23 de março de 2020.

De ordem, MAGDALA ALVES VITORINO.

Técnico(a) Judiciário(a)

