



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18047375B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 174

KM: 503,2 - Decrescente

Município: BOA VISTA/RR

Data: 15/08/2018

Hora: 15:00

Policial responsável pelo atendimento: BRUNO HORTA, matrícula 1477798

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Rotatória

Localidade urbanizada: ☒

Acostamento: ☒

Canteiro central: ☒

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Pleno dia



Documento assinado eletronicamente por BRUNO HORTA, matrícula 1477798, Policial Rodoviário Federal, em 19/08/2018, às 11:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047375B01 e o número de controle 0B556BFBD42618EB9C27BC1288797D

24 ABR. 2019

24 ABR. 2019

191

191



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047375B01

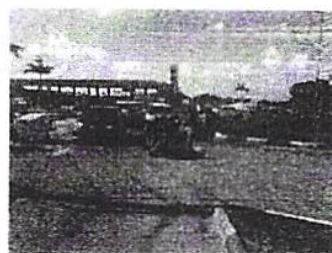


PRF

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



← Rio Vista RR

Mucapi RR →



Documento assinado eletronicamente por BRUNO HORTA, matrícula 1477798, Policial Rodoviário Federal, em 19/08/2018, às 11:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047375B01 e o número de controle 0B556BFBD42618EB9C27BC1288797D

24 ABR. 2019

191



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047375B01



PRF

V1



TRACIONADOR

NAI8222

Placa: NAI8222 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/CG 125 TITAN/1999

Renavam: 00714133868

Chassi: 9C2JC2500XR118981

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Ultrapassando

PROPRIETÁRIO

Nome: ANTONIO NAPOLEAO DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 790.231.933-34

Endereço: RUA AFONSO SANTOS FERREIRA, 1162 - CASA EQUATORIAL, BOA VISTA/RR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Outros

Tipo de receptor: Outro

Informações complementares: Encaminhada ao pátio Lock Park por estar com o licenciamento atrasado.



Documento assinado eletronicamente por BRUNO HORTA, matrícula 1477798, Policial Rodoviário Federal, em 19/08/2018, às 11:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047375B01 e o número de controle 0B556BFBD42618EB9C27BC1288797D



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047375B01



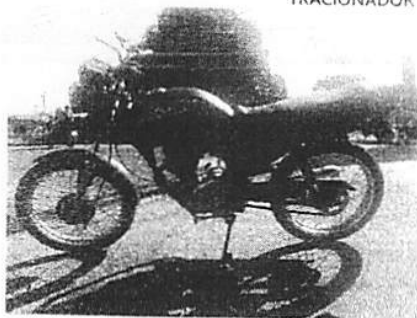
PRF

V1



TRACIONADOR

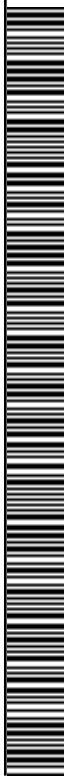
NAI8222



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por BRUNO HORTA, matrícula 1477798, Policial Rodoviário Federal, em 19/08/2018, às 11:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047375B01 e o número de controle 0B556BFBD42618EB9C27BC1288797D





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047375B01



PRF

V2



TRACIONADOR

NAV2657

Placa: NAV2657 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: YAMAHA/YBR150 FACTOR E/2016

Renavam: 01106105599

Chassi: 9C6RG3110H0008684

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

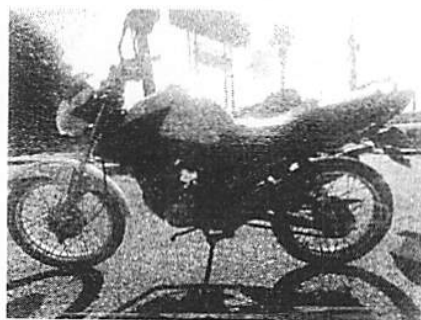
PROPRIETÁRIO

Nome: ROBERTO DA LUZ SOUZA

CPF/CNPJ: 852.699.482-49

Endereço: R COLIBRI Q 299 LT 222 SAO, 131 - BENTO, BOA VISTA/RR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por BRUNO HORTA, matrícula 1477798, Policial Rodoviário Federal, em 19/08/2018, às 11:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047375B01 e o número de controle 0B556BFBD42618EB9C27BC1288797D



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047375B01



PRF

V1  **JOSE DA SILVA**
CONDUTOR

Placa do veículo: NAI8222

Marca/modelo: HONDA/CG 125 TITAN

Envolvimento: Condutor

Nome: JOSE DA SILVA

CPF: 693.490.882-15

Data de nascimento: 20/10/1980

Estado civil: Casado(a)

Sexo: Masculino

Estado físico: Ileso

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Sim

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Não Habilitado

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Sim **Resultado:**

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: Rua São João Batista, 549 - CASA, Cinturão Verde, BOA VISTA/RR

Telefone/email: 991255081/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por BRUNO HORTA, matrícula 1477798, Policial Rodoviário Federal, em 19/08/2018, às 11:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047375B01 e o número de controle 0B556BFBD42618EB9C27BC1288797D

24 ABR. 2019



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047375B01



PRF

V2



CONDUTOR

**ADRIANE MORENO ALMEIDA DE
SOUZA**

Placa do veículo: NAV2657

Marca/modelo: YAMAHA/YBR150 FACTOR E

Envolvimento: Condutor

Nome: ADRIANE MORENO ALMEIDA DE SOUZA

CPF: 009.235.542-03

Data de nascimento: 15/08/1992

Estado civil: Casado(a)

Sexo: Feminino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Sim

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: A

Data primeira habilitação: 26/05/2014

Nº Registro: 06077663306

UF: RR

Data de vencimento da habilitação: 17/07/2023

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 99

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: Rua Águia, 65 - CASA, SAO BENTO, BOA VISTA/RR

Telefone/email: 981212676/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por BRUNO HORTA, matrícula 1477798, Policial Rodoviário Federal, em 19/08/2018, às 11:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047375B01 e o número de controle 0B556BFBD42618EB9C27BC1288797D

24 ABR. 2019

191



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047375B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/CG 125 TITAN

Placa: NAI8222

Nome do agente: BRUNO HORTA

Nº BOAT: 18047375B01

Matrícula do agente: 1477798

Data: 15/08/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por BRUNO HORTA, matrícula 1477798, Policial Rodoviário Federal, em 19/08/2018, às 11:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047375B01 e o número de controle 0B556BFBD42618EB9C27BC1288797D



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18047375B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / YAMAHA/YBR150 FACTOR E

Placa: NAV2657

Nome do agente: BRUNO HORTA

Nº BOAT: 18047375B01

Matrícula do agente: 1477798

Data: 15/08/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por BRUNO HORTA, matrícula 1477798, Policial Rodoviário Federal, em 19/08/2018, às 11:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047375B01 e o número de controle 0B556BFBD42618EB9C27BC1288797D

Adriana 201.

99522.5387

99521.5317

99521.2676

opente, poltina

Diligamento dos Têndõs

Pé

Fratura de clavícula



TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº. 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: www.mte.gov.br



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 126.59786.66-8

NÚMERO
5756093

SÉRIE
0030

UF
RR

Adriane Moreno Almeida de Souza

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ADRIANE MORENO ALMEIDA DE SOUZA

FILIAÇÃO..... ELADIO ALVES DE SOUZA
ANA CRISTINA MORENO DE ALMEIDA
SEXO: FEMININO

NASCIMENTO..... 15/08/1982

ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO

NATURALIDADE: BOA VISTA - RR

DOCUMENTO..... R.G. 3485447 SESP RR 23/05/2005

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF..... 003.235.542-03

TÍT. ELEITOR: 004174672840

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SIRTE/RR - 19/01/2011

ZONA: 001

CNH.....

SEÇÃO: 0623

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /
DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: 10.641.486/0001-09
C/C/C/F/CEL: J. Derivaldo Barros - ME
ENDEREÇO: Av. das Guianas, 673B - 13 de Setembro
MUNICÍPIO: CEP: 69.308-160 UF:
ESP. DO ESTABELECIMENTO: Comercial
CARGO: Vendedor
CBO Nº: 521130
DATA DE ADMISSÃO: 01 DE Agosto DE 2012
REGISTRO Nº: 20 FLS. / FICHA: 21
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 642,00 (Seiscentos e Quarenta e dois reais)
1ª: José Derivaldo Barros
TITULAR
DATA DE SAÍDA: 31 DE Agosto DE 2014
J. Derivaldo Barros - ME
1ª: José Derivaldo Barros
COM. DISPENSA CD Nº: TITULAR
FGTS Nº DA CONTA:

Ver Pag. 25

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: 10.641.486/0001-09
C/C/C/F/CEL: J. Derivaldo Barros - ME
ENDEREÇO: Av. das Guianas, 673B - 13 de Setembro
MUNICÍPIO: CEP: 69.308-160 UF:
ESP. DO ESTABELECIMENTO: Comercial
CARGO: Garante
CBO Nº: 243435
DATA DE ADMISSÃO: 19 DE Fevereiro DE 15
REGISTRO Nº: 45 FLS. / FICHA: 46
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 369,60 (Trezentos e sessenta e nove reais e sessenta centavos)
1ª: J. Derivaldo Barros - ME
TITULAR
DATA DE SAÍDA: 31 DE Agosto DE 2014
J. Derivaldo Barros - ME
1ª: José Derivaldo Barros
COM. DISPENSA CD Nº:
FGTS Nº DA CONTA:

09

Via de Pagamento para o mes/ano: 01/2019 referente a UC: 1506005

<http://www.eletrorasoraima.com/segundavia/fatura.php>



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 2196102

ROBERTO DA LUZ SOUZA

R. AGUIA, 65, 2

SAO BENTO

69315682 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	PERÍODO DE CONSUMO
1506005	01/2019	19-DEC-18 a 21-JAN-19
CONSUMO (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
291	06-FEB-19	R\$ 258,04

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	TOTAL A PAGAR
1506005	01/2019	R\$ 258,04

836900000024.580400750007.000000001503.600501190059



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: PJ6KP BNFEY KULE8 46NXXR



24 ABR. 2019

06/02/2019:11:36

Sistema de geração de Vias de F... X | Proevo DPVAT | Busca avançada X | Seguradora Lider-DPVAT Acom... X | Gustavo Miotto - VIZINHO CHAT... X | +

← → ↻ https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

Documentos Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

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

SINISTRO 3190293329 - Resultado de consulta por beneficiário

VITIMA ADRIANE MORENO ALMEIDA DE SOUZA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CN
CORRETORA DE SEGUROS E SERVICOS EIRELI - Matriz
BENEFICIÁRIO ADRIANE MORENO ALMEIDA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 00923554203

Posição em 26-07-2019 10:41:05
O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.
Data do Pagamento: XX/XX/XXXX
Valor da Indenização: R\$00.000,00
Juros e Correção: R\$00.000,00
Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/07/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta

Ativar o Windows
Acesse Configurações de

14490504 (1).pdf 14490504.pdf 14514294 (1).pdf 14514294.pdf 14524131 (1).pdf

Windows Digite aqui para pesquisar

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: PJXDQ UQFNN L3ECF DT98Y

1

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Adriane Moreno Almeida de Souza
ESTADO CIVIL: Solteira PROFISSÃO: Vendedora
RG nº: 348544-7 CPF nº: 009.235.542-03
E-MAIL: am6565433@gmail.com TELEFONE: 98121-2676
ENDEREÇO: Rua: Celibui - 299, São Bento

OUTORGADOS: IGOR GUSTAVO MACAMBIRA DIAS, advogado devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 1639, IGOR BORGES BRÍGLIA, devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 548-E, ambos com endereço profissional nesta Capital.

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

BOA VISTA - RR, 22 de Julho de 2019.

x. Adriane Moreno Almeida de Souza

OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Adriane Moreno Almeida de Souza

ESTADO CIVIL: Solteira PROFISSÃO: Vendedora

RG nº: 348544-7

CPF nº: 009.235.542-03

ENDEREÇO: Rua: Colibri - 299, São Bento

DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de seu sustento e/ou de sua família, nos termos do Art. 99, §3º, da Lei 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

BOA VISTA - RR, 22 de Julho de 2019.

X Adriane Moreno Almeida de Souza

OUTORGANTE



Guia de Atendimento 02

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

Rosália Gomes da Silva
Aux. Serv. Saúde



1300935526		15/08/2018 15:36:08		FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19		27	
Paciente: ADRIANE MORENO ALMEIDA DE SOUZA				Data Nascimento: 15/08/1992		Idade: 26 A 0 M 0 D		CNS: 702306037225220		CPF: 00923554203	
Tipo Doc: Documento		Órgão Emissor: SSP-RR		Data Emissão: 15/08/2018		Sexo: F		Estado Civil: PARDA		Naturalidade: BOA VISTA - RR	
Mãe: ANA CRISTINA MORENO DE ALMEIDA		Pai: ELADIO ALVES DE SOUZA		Contato: (95) 98121-2676		Nacionalidade: BRASILEIRA		Ocupação: NÃO INFORMADA		Endereço: RUA - COLIBRI - 299 - SAO BENTO - BOA VISTA - RR	
Class. de Risco		Plano Convênio: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		Nº da Carteira		Validade		Autorização		Sis Prenatal	
Motivo do Atendimento: ACIDENTE DE MOTO		Caráter do Atendimento: URGÊNCIA		Profissional do Atend.		Procedência		Temp.		Peso	
Setor: GRANDE TRAUMA		Tipo de Chegada: AMBULANCIA (HOSPITAL)		Procedimento Sol.		Registrado por: KERON.MADY					
Queixa Principal				☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue							

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

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____ : ____ h)

Queixa de dor no abdômen e membros inferiores.

Transtorno emocional e ansiedade.

Hipótese Diagnóstica: Perda de peso e insônia.

SAU - Exames Complementares: ☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
Morfina 10mg (E) 4x4		
Cefotaxime 2g (E) 4x4		
Clonazepam 0,5mg (E) 1x1		

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

Óbito: ☐ Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura de Paciente ou Responsável: A.T.T. 0,5 (1m)

Carimbo e Assinatura do Médico: Márcio Freire Médico CRM/RR 1613

Impresso por: keron.mady
Data Hora: 15/08/2018 15:37:01

1800995886

24 ABR. 2019

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: RJSA 891JHDBEVR EDEZD

23-8-3-4



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

24 ABR. 2019

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 20/08/18

O.S. _____

Adriano Moraes

Adriano Moraes
JUNIOR

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Espondiloma de C6

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: _____

TIPO DE INTERVENÇÃO: LITC + Desbridamento + Retalho

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: Curativo

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: _____

CIRURGIÃO: Dr. C. Enrique

1º AUXILIAR: Dr. Jesus

2º AUXILIAR: _____

INSTRUMENTADORA: _____

3º AUXILIAR: _____

ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: Dr. Michel

ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____

FIM: _____

DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRURGICO

- Quebra da 8ª costela por trauma no Dorsal de C6
- Feito LITC com SF e Corredor
- Desbridamento de tecido necrótico
- Retalho de tecido adiposo do abdômen e tendões

Carlos Enrique La Rosa
CRM-RR 462

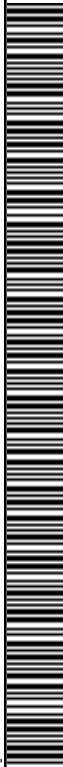
Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566



FICHA DE ANESTESIA

24 ABR. 2019

[illegible]



FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE		APT OU LEITO		Nº DO PRONTUÁRIO		DATA	
Adriane Moura Nogueira						15/08/78	
TIPO		CIRURGIA					
Limpieza maxilar + desbridamiento		INICIO		FIM		TEMPO DE DURAÇÃO	
		18:05		18:28			
CIRURGIÃO		EQUIPE MÉDICA					
Dr Carlos Henrique		ANESTESISTA:		RES. ANESTESIA:		INSTRUMENTADOR	
		Dr. Fabiano		(Dr. Henrique) (Dr. João)			
3º AUXILIAR		CIRCULANTE		TEMPO DE DURAÇÃO:			
2º AUXILIAR				Prof. Dr. Henrique + Dr. João			
3º ANESTESIA:							
QUANT.		VALOR		QUANT.		VALOR	
MATERIAIS				MATERIAIS			
PCTs COMPRESSAS C/03				FRASCOS: SORO FISIOLÓGICO 300ml			
UNID.				FRASCOS: SORO RINGER LACTADO			
PACOTES GAZE				FRASCOS: SORO GLICOSADO			
LUA ESTERIL 7.0				FIO VICRYL Nº			
LUA ESTERIL 7.5				FIO MONONYLON Nº			
LUA ESTERIL 8.0				FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº			
LUA ESTERIL 8.5				FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº			
LÁMINA BISTURI Nº 21				FIO CATGUT SIMPLES Nº			
DRENO DE SUÇÃO Nº				FIO CATGUT CROMADO Nº			
DRENO DE TORAX Nº				FIO PROLENE Nº			
DRENO DE PENROSE Nº				FIO 36GA Nº 18/100ml catg. 25cm 25cm			
SERINGA 01ML				SURGICEL			
SERINGA 03ML				CERA-BLASSO 100ml 30cm			
SERINGA 05 ML				KIT CATAPATAN Nº 100ml			
SERINGA 10ML				GEOFOAM			
SERINGA 20ML				FITA CARDIACA			
1				OUTROS: FIO 100ml			
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA		DEBITAR NA C.C. DO PACIENTE					
DE CIRURGIA - VISTO DOS RESPONSÁVEIS		VALOR					
INSTRUMENTADOR (A)		ENFERMEIRA CHEFE		MATERIAL MEDICAMENTOS		SUB-TOTAL	
CIRCULANTE DE SALA				TAXA DE SALA			
				TAXA DE ANESTESIA			
				SOMA			
				ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE			



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

24 ABR. 2019

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

26°

NOME DO PACIENTE	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Adriano morais Knudsen de Souza			23/08/18

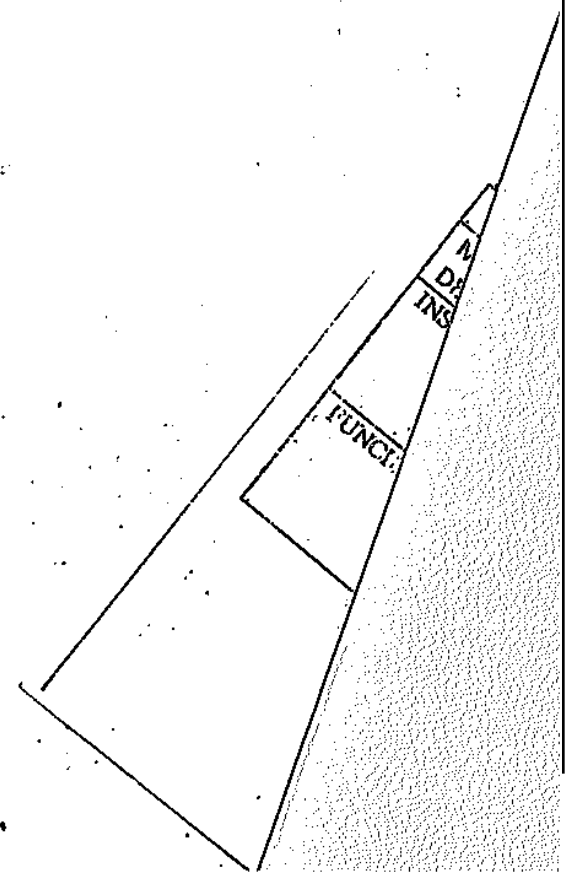
CIRURGIA		TEMPO DE DURAÇÃO	
TIPO	INICIO	FIM	TEMPO TOTAL
TTº Osteomielite Pé (E)	18:20	18:55	

EQUIPE MÉDICA	
CIRURGIÃO	ANESTESISTA:
Dr. Jesus	Dr. Adonias
1º AUXILIAR	RES. ANESTESIA:
Dr. Carlos Henrique	
2º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR
	CIRCULANTE
	M. M. / P. M.

DO DE ANESTESIA:	TEMPO DE DURAÇÃO:
Rapido 18:15	

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
1	PCTS COMPRESSAS C/03 UNID.		7	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500ml	
1	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
1	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYLNº	
	LUVA ESTERIL 8.0		1	FIO MONONYLON Nº 0	
	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
	LUVAS P/PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
1	LÂMINA BISTURINº 23			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº			FIO SEDA Nº	
	SERINGA 01ML		100ml	SURGICEL Póvil (degenerado) / Cloride	
	SERINGA 03ML		100ml	CERA P/OSSE de acid For.	
	SERINGA 05 ML			KIT CATARATANº	
	SERINGA 10ML			GEOFOAM	
	SERINGA 20ML			FITA CARDIACA	
1	cateter 02		1	OUTROS: Eletrodos	

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



24 ABR. 2019

 SUS 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		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE		4 - CNES
HCN	Adriane Maria Almeida de Souza	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		6 - Nº DO PRONTUÁRIO
5 - NOME DO PACIENTE		167918
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO
310123101610372R15122D	15/08/92	
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL	11 - TELEFONE DE CONTATO	
Idma Priscila Maria de Almeida		
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	14 - COD. IBGE MUNICÍPIO	15 - UF
Rua Edilene 299, SS Bente		AN
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	16 - CEP	
Boa Vista		

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	
Acidente de Trabalho com fratura e lesão tendão PECE	

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO	
Cirurgia	
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
PECE	
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO	
Lesão de trabalho PECE	
21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	

PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		
26 - CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - DOCUMENTO
		29 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
Adriane Maria Almeida de Souza		

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES DE TRABALHO E VIOLÊNCIAS)			
33 - ACIDENTE DE TRABALHO	35 - CNPJ DA SEGURADORA	37 - Nº DO BILHETE	38 - SÉRIE
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TRÁFICO	39 - CNPJ EMPRESA	40 - CNAE DA EMPRESA	41 - CBOR
36 - ACIDENTE DE TRABALHO TRÁFICO			
42 - PRINCÍPIO DA PREVIDÊNCIA	() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO		

AUTORIZAÇÃO		49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR	
45 - DOCUMENTO	46 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
() CNS () CPF		
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

15.8 m 20.8 m - 20.8 m



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

F-01

07 MAR. 2019

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 15/03/18 O.S. _____

Adriano Peres

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *Glaucoma P.E.*

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: _____

TIPO DE INTERVENÇÃO: *LHC + Desbranhamento*

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: _____

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: _____

CIRURGIÃO: *Dr. C. Braga*

1º AUXILIAR: _____

2º AUXILIAR: _____

INSTRUMENTADORA: _____

3º AUXILIAR: _____

ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: *Dr. Viana*

ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____

FIM: _____

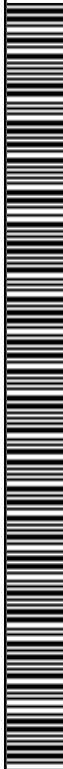
DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRURGICO

*Glaucoma - se Pericanto P.E.
Com grande Perda Visual
Pele e TESC
LHC com S. Corneal*



Carlos Enrique La Rosa
Médico
CRM-RR 463





40.7 %

15/8/2018 16:19:34

, ADRIANE MOREIRA DE SOUZA

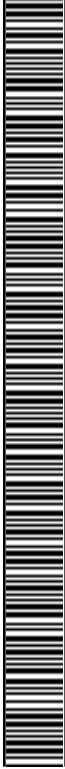
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

E

44.1 %

15/8/2018 16:19:34

E







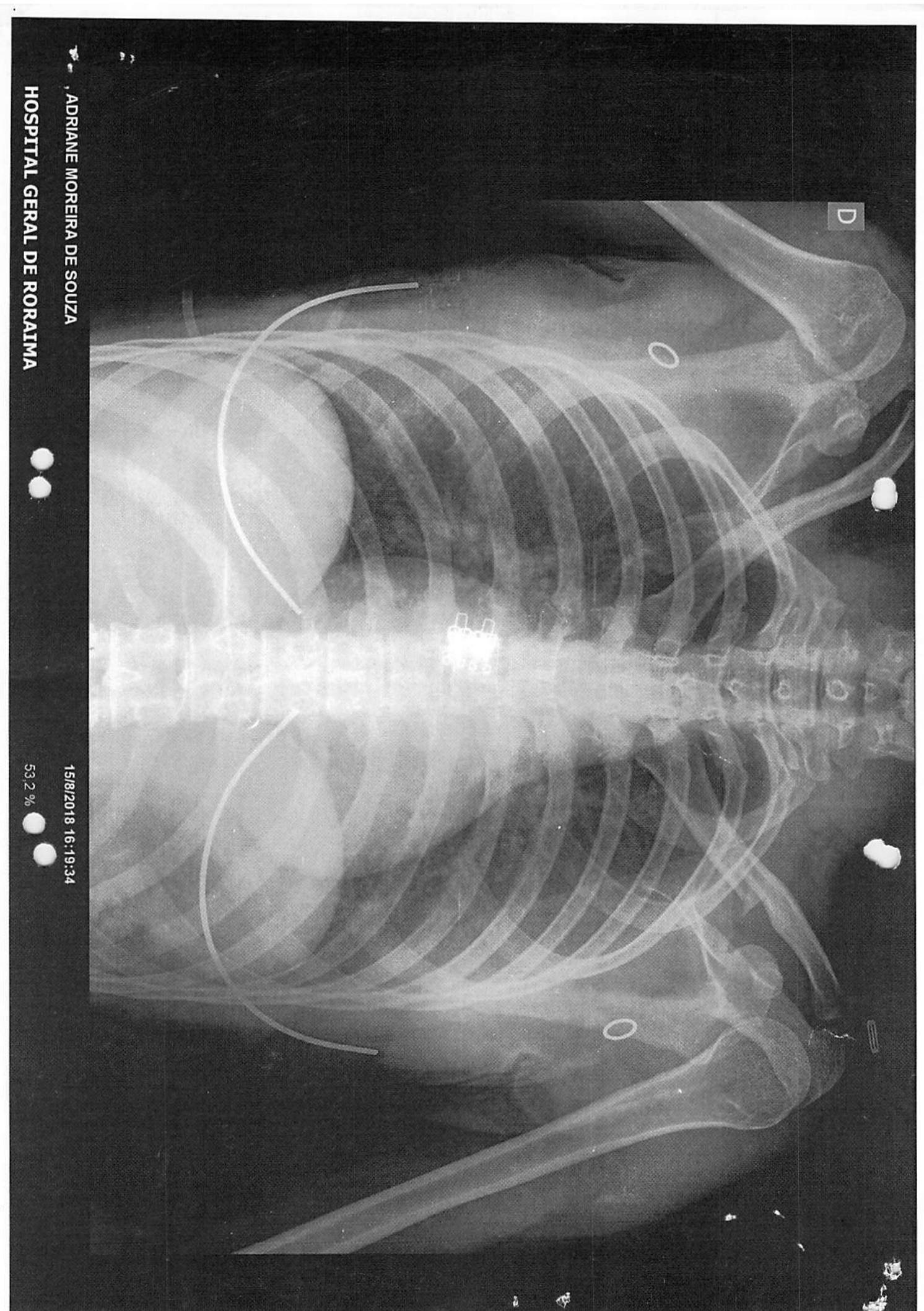
ADRIANE MOREIRA DE SOUZA
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

15/8/2018 16:19:34
79,9 %



E





HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

ADRIANE MOREIRA DE SOUZA

15/8/2018 16:19:34

53.2 %



SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

GOVERNO DO RORAIMA
Hospital Geral de Roraima

DATA DE ADMISSÃO: 10/08/18
DIH: [blank]
DN: [blank]

PACIENTE: [blank]

DIAGNÓSTICO: [blank]

ALERGIAS: [blank]

HAS: NEGA
DM2: NEGA
DATA: 10/08/18

PRESCRIÇÃO

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	SND
2	AVP: SF0.9% 500ml 1X/dia	18
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H	18
4	TILATIL 20mg 12/12hs	18
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 S/N	18
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA	18
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)	18
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS	18
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)	18
10	SSV + CCGG 6/6 H	18
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG	18
14	CURATIVO DIARIO	18
15	[blank]	18
16	[blank]	18
17	[blank]	18
18	[blank]	18
19	[blank]	18
20	[blank]	18

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Ao bloco para programação cirúrgica

Curios Enrique La Rosa
CRM-RR 4683
Médico

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

SINAIS VITAIS

24 H	18 H	12 H	6 H	3 H
117x72 78	117x72 78	117x72 78	117x72 78	117x72 78
84	84	84	84	84
36.4	36.4	36.4	36.4	36.4

SSV - 30 hrs
PA 107x58 mmHg
P 73 bpm
T 35.9°C
Sinalizado.

24 ABR. 2019.

7.01

407.2

FOL

		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		Jhon Emerson de Souza Camilo			
DIAGNÓSTICO		Fratura de fêmur			
ALERGIAS		HAS		NEGA	
IDADE		LEITO		DATA	
ÍTEM		PRESCRIÇÃO		HÓRARIO	
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
2	AVP: SF0.9% 500ml 1X/dia				18.00
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				12.15
4	TILATIL 20mg 12/12hs				18.00
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 S/N				SN
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS				14.00
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Ref. no
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				SN
14	CURATIVO DIARIO				curativo
15					
16	Dipiridone 2ml EV 6/6h				18.00
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA.					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					

o bloco para programação cirúrgica

026. Lore P
A. J. C. R.

Item 16 não administrado por medicamento
não tem na farmácia

Raiandra Silva Barros
Técnica em Enfermagem
COREN-RR 001 023.123 TE

Carlos Enrique La Rosa
Médico
CRM-RR 483

SINAIS VITAIS	PA	FE	FR	
6 H	120/56	82	20	36
12 H	100 X 90	86	20	36.50
18 H	111 X 91	85	20	36.30
24 H	90/60	81	20	36

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA

NIR

Regulado
para leito

Regulação Interna

24 ABR. 2019

16/03



ADRIANE MORENO!

24 ABR. 2019

2107

2

		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA			
		SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		Adriane Moreno			
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS		HAS		NEGA	
IDADE		LEITO		DM2	
ITEM		PRESCRIÇÃO		HORARIO	
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	AVP: SF0.9% 500ml 1X/dia				
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				
4	TILATIL 20mg 12/12hs				
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 S/N				
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				18
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS		14226		
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				9h
10	SSVV + CCGG 6/6 H				
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				
14	CURATIVO DIARIO				
15					
16	Ciprofloxacino 400 + 12/12 EV				18h
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					

Ao bloco para programação cirúrgica

B26, 1058P

Cirurgia 29

Carlos Enrique La Rosa
Médico
CRM-RR 463

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	T
6 H	130/90	91	-	37.5
12 H	130/90	74	16	37.5
18 H	114/72	90	20	37.5
24 H	103/64	87	18	37.5

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

07 às 13hs - Adm. Med. de horários
afetado SSVV, segue aos cuida
dos da enfermagem.

Julia Maria Ferreira de Souza
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 573.674-TE

Realizar os SSVV
e administrar medicamentos
de acordo com a prescrição.

407.2

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HCR Hospital Geral de Roraima	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE					
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS		HAS		NEGA	
IDADE		LEITO		DM2	
ITEM		PRESCRIÇÃO		HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE			SND	
2	AVP: SF0.9% 500ml 1X/dia			12	
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H			12 18 24	
4	TILATIL 20mg 12/12hs			18 06	
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 S/N	16:00			
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA			SND	
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)			SND	
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS			14:00	
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)			SND	
10	SSVV + CCGG 6/6 H			Kohina	
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG			SND	
14	CURATIVO DIÁRIO			curativo	
15					
16					
17					
18					
19					
20					
		SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Ao bloco para programação cirúrgica

BE6, 10581
Comigo 29

Carlos Enrique La Rosa
Médico
CRM 103

SINAIS VITAIS				
6 H				
12 H	103/56	85	20	
18 H	101/72	80	19	
24 H				

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

19:00 Realizados SSVV e um
os medicações opm - ju

24 ABR. 2019



24 ABR. 2019

407.21

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HGR Hospital Geral de Roraima	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		Adriano Pereira			
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS		HAS NEGA DM2 NEGA			
IDADE		LEITO		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO			
1	DIETA ORAL LIVRE	HORÁRIO			
2	AVP: SF0.9% 500ml 1X/dia	S.V.P.			
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H	12:00 18:00 4:00			
4	TILATIL 20mg 12/12hs	S.V.P.			
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 S/N	S.V.P.			
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA -	S.V.P.			
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)	S.V.P.			
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS	S.V.P.			
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)	S.V.P.			
10	SSVV + CCGG 6/6 H	S.V.P.			
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG	S.V.P.			
14	CURATIVO DIARIO	S.V.P.			
15		S.V.P.			
16		S.V.P.			
17		S.V.P.			
18		S.V.P.			
19		S.V.P.			
20		S.V.P.			
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
Ao bloco para programação cirúrgica					

BE6, 20/08/18
Fatura cirurgia a noite 20/08/18
Tee Rosário

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566

Carlos Enrique Lopez
CRM-RR 1593

SINAIS VITAIS				
6 H	100x80	84	14	30°C
12 H	140x80	86	—	—
18 H	130x90	84	—	—
24 H	90x60	75	77	30°C

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

24 ABR. 2019

		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		<i>Adriana Pereira</i>			
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO		DATA	
		107-2		20/08/18	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				Mantido
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				20/08/18
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				20/10
5	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				20/08/18
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				SND
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SND
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8h S/N				SND
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SND
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Retirado
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				
14	CURATIVO DIARIO				
15					
16	<i>Ciprofloxacina 400 - 12/12 h</i>				(62) 10
17					
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
19					
20					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

SINAIS VITAIS				
6 H				
12 H				
18 H				
24 H	130/70	82	NT Term.	

Carlos Enrique La Rosa
 Médico
 CRM-RR 463

MÉDICO RESIDENTE EM
 ORTOPEDIA E
 TRAUMATOLOGIA.

Em POI de limpeza cirúrgica em pé e sub-efeito de analgésico. Ausculta, exame, cateterismo, e Glicose mantendo AVE + insulina contínua. SpO₂ 100%, FC 120 x 61 mmHg, PO 88 bpm.



CENTRO CIRCULAR
 NOME: Adriano M. Almeida, de Souza, 26 a

[illegible]

() Petição Inicial:

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200

08-200



LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Nome Adriane M. Almeida de Souza Anestesiista 269
Responsável Cirurgião _____

ENTRADA (Sala Pré-Anestésica)

PACIENTE CONFIRMOU:

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

RISCO CIRÚRGICO

- ☐ Aplica ☐ Não se Aplica

SÍTIO DEMARCADO

- ☒ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

☒ VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA
CONCLUÍDA

☐ 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 endovenoso adequado e planejamento
para fluidos

Michel M. Moura
Médico Anestesiologista

Assinatura _____
CRM-RR 1166

Hora: _____

ANTES DA INCISÃO

PAUSA CIRÚRGICA (Sala Operatória)

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

CIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO
CONFIRMARAM VERBALMENTE:

- ☒ Identificação do paciente
☒ 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 aplica

ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE
OPERAÇÕES

SAÍDA (Sala Pós-Operatória)

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

1- O NOME DO PROCEDIMENTO
REGISTRADO

- ☐ Sim ☐ Não

2- SE AS CONTAGENS DE INSTRUMENTAIS
CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS
ESTÃO CORRETAS

- ☐ Sim ☐ Não ☒ Não se Aplicam

3- COMO A AMOSTRA PARA ANATOMIA
PATOLOGICA ESTÁ IDENTIFICADA
(INCLUINDO O NOME DO PACIENTE)

- ☐ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

SE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO
PARA SER RESOLVIDO

- ☐ Sim ☒ Não

☒ O CIRURGIÃO, O ANESTESIOLOGISTA E A
EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM
PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A
RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTA PACIENTE

- ☒ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

Aline J. S. Oliveira
Enfermeira
CRM-RR 926.537 EMF

Assinatura e Carimbo

24 ABR. 2019



[illegible][illegible]

24 ABR. 2019

		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		ADRIANA ROBERTO			
DIAGNÓSTICO		fractura de fêmur			
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO		DATA	
26		407-2		21/08/18	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				
4	TILATIL 20MG EV 12/12H				
5	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				S/N
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				S/N
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8H S/N				S/N
9	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				S/N
10	SSVV + CCGG 6/8 H				
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG				
14	CURATIVO DIÁRIO				
15					
16					
17					
18	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),				
19	CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI;				
20	351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50%				
	40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
EVOLUÇÃO MÉDICA:					

Paciente evoluiu.
Após o procedimento

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566

SINAIS VITAIS	PA	FC	T.	FR
08H				
12H	100/60	70	36,4	14
18H	108/67	86	36,5	19
24H	128/79	81	36,2	20

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

13h37h Administrado as medicações
CPM realizado coleta de sangue p/

Luzinete Alves Gomes
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 997.677-1EC

6h-08h-117x71
P=89
T=36,6C



24 ABR. 2019

4107
1

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE	ADRIANA NOBONO				
DIAGNÓSTICO	Elusão do				
ALERGIAS	Le cloro	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	21	LEITO	407-1	DATA	22/08/18
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5h
2	AVP: SF0.9% 500ml 1X/dia				5h
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				12h
4	TILATIL 20mg 12/12hs				12h
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 S/N				12h
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				12h
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				12h
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS				12h
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				12h
10	SSVV + CCGG 6/6 H				12h
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG				12h
14	CURATIVO DIARIO				12h
15	CLINORFLOXACINA 400mg 12/12h				12h
16					
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

nao tem
na farmacia

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Ao bioco para programação cirúrgica

23/08/18 12:00

PA = 90x60

T = 36°C

Paciente estável
cirurgia 22/28/18

Dr. Jesus A. López Aguirre
CRM-RR 566

19059 ooh. Tratado todos os
cuidados 5 dias e escuridões.

SINAIS VITAIS				
6H	93x32	92	-	35
12H	100x60	86	48	36.2
18H	520x74	84	18	1
24H	99x72	80	16	30

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

7as 13h Administrado medicação anti-
inflamatória. Paciente estável. Placado de
10 20 em MSC. Verificado BSV. T6 Roraima

e assinado. Teci

Projeto Todos os cuidados com o paciente

24 H 90 10/60 90 36 20 36 1

SINAIS VITAIS

6 H 100/60 76 20 36 1

12 H

18 H

24 H

MÉDICO RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.

Dr. Jussara Lopes Aguiar CRM-PR 566

Paciente Ju L C S

EVOLUÇÃO MÉDICA:

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

17

16

15

14 CURATIVO DIÁRIO

12 CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG

10 SSV + CCGG 6/6 H

9 SIMÉTICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)

8 RANITIDINA 50MG EV 8/8h S/N

7 PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)

6 TRAMAL 100MG + SF 0.9% EV OU 01 CP VO DE 8/8h SE DOR INTENSA

5 DIPIRONA 500MG EV 6/6H

4 TILATIL 20MG EV 12/12H

3 CEFALOTINA 1G EV 6/6H

2 ACESSO VENOSO PERIFÉRICO

1 DIETA ORAL LIVRE

ITEM

IDADE 21

ALERGIAS

DIAGNÓSTICO

PACIENTE Jussara Lopes Aguiar

DATA DE ADMISSÃO

DIH

DN

PRESCRIÇÃO MÉDICA

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA

SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

HGR

24 ABR. 2019

407.1

24 ABR. 2019

4107-1

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA				HGR Hospital Geral de Roraima
PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		
PACIENTE	ADRIANA NOVA					
DIAGNÓSTICO	fratura de fêmur					
ALERGIAS	HAS		NEGA	DM2	NEGA	
IDADE	27	LEITO	409-1	DATA	26/08/10	
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE					SN
2	AVP: SF0.9% 500ml 1X/dia					14
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H					12.15
4	TILATIL 20mg 12/12hs					18
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 S/N					
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS					14
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					
10	SSV + CCGG 6/6 H					
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					
14	CURATIVO DIARIO					M
15						
16						
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Ao bloco para programação cirúrgica

Recibido e tratado
após 72 horas de
deleção

Dr. Jesus A. López Aguiar
CRM-RR 566

SINAIS VITAIS			
6 H			
12 H	100x80	88	16
18 H	110x80	87	16
24 H	124x70	71	36

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

Obito PA=115/72
FC=80
TA=36
Raimunda L. de Sousa
CRM-RR 450.942-TE

não foi admitido
oito S. pois não
temo a
Raimunda L. de Sousa
CRM-RR 450.942-TE

*ADRIANE MORENO

24 ABR. 2019

407
1

		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA				
GOVERNO DO PARANÁ Hospital Geral de Roraima						
PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN		
PACIENTE		Adriane Moreno				
DIAGNÓSTICO						
ALERGIAS						
IDADE		HAS		NEGA		
ITEM		LEITO		DATA		
		104-1		31/03/18		
		PRESCRIÇÃO				
		HORÁRIO				
1	DIETA ORAL LIVRE					
2	AVP: SF0.9% 500ml 1X/dia					
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H					
4	TILATIL 20mg 12/12hs					
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 S/N					
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA					
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)					
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS					
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)					
10	SSVV + CCGG 6/6 H					
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS> 160 E/OU PAD> 110 MMMHG					
14	CURATIVO DIARIO					
15						
16						
17						
18						
19						
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:						

Ao bloco para programação cirúrgica

026/10/2019
Ortopedia

Carlos Eduardo da Rosa
Médico
CRM-RR 493

SINAIS VITAIS	PA	FC	T	FR
6 H	70/60	70	36,1	16
12 H	100/60	70	36,2	16
18 H	110/70	79	36,5	
24 H				

MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA.

SSVV
24h PA 770/70
SC 7-2

124 ABR. 2019



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Povilhada dos Brasileiros"

FICHA DE ANESTESIA

ADDIATE MURIEL PEREIRA DE SOUZA

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

- Remifentanyl 100 mg (10) 20.00
- Midazolam 1 mg (10) 15.00-18

Nº 15-08-18

AGENTES	15	30	45	20	15	30	45	20	15	30	45	20	15	30	45	
ECG	[Handwritten ECG trace]															
TEMP	[Handwritten temperature values]															
GLUCOSE	[Handwritten glucose values]															
ROSC	[Handwritten ROSC values]															
SANGUE	[Handwritten blood values]															
RESPIR	[Handwritten respiratory values]															
ANEST	[Handwritten anesthesia values]															
OP	[Handwritten surgical operation values]															
Q	[Handwritten oxygenation values]															
TELA	[Handwritten ventilation values]															
ASPIR	[Handwritten aspiration values]															
A	[Handwritten arterial values]															
RESPI	[Handwritten respiratory values]															
O	[Handwritten oxygenation values]															
Expir	[Handwritten expiration values]															
Assist	[Handwritten assistance values]															
Contro	[Handwritten control values]															

SÍMBOLOS: A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES
A: Propofol 0.5%	12.5 mg	BLOQUEIO ANESTÉSICO LOMBAR H1-	X: 15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
B: Remifentanyl 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
C: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
D: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
E: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
F: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
G: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
H: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
I: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
J: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
K: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
L: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
M: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
N: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
O: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
P: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
Q: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
R: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
S: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
T: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
U: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
V: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
W: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
X: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
Y: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4
Z: Propofol 0.5%	100 mg	Perfusão de Sulfato de A.	15.00-18.00 Anestesia local lombar 4

OPERAÇÃO: DEBILITADO GASTRICO DE PRÉ (E)

ANESTESIA: 15.00-18.00

CODIGO: 15.00-18.00

CIRURGIÃO: A. C. GONCALVES

PERDA SANGÜINEA: 100 ml

Alberto F. M. Herrera
Médico-Anestesiologista
CRM 307/RR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Eng. Eduardo Guimarães, 50
Novo Planalto - Tel: (65) 3121-0620
AUTENTICAÇÃO
30/04/2019
Certifico e Dou Fé que a presente
cópia é fiel reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

24 ABR. 2019



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Pátrio das Brasileiras"

FICHA DE ANESTESIA

Adriane Moreno Almeida

PRÉ-MEDICAÇÃO - DRUGA - DOSE - HORA - EFEITO		DATA	
18:00 19:00		23/08/18	
A C T I V I D A D E	15 30 45 15 30 45 15 30 45 15 30 45		
LIQUÍDOS VENOSOS	500 500		
U A V A S O A N E S O P O I C F U P A P M A R E S P O	240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20	ECG; PARI SP02 100%	
Sinais		XO	
AGENTES		ANGIOSES	
A. Propofol 0.5%		H. Chicagem do aparelho	
B. Fentanyl 15mg		Equipamentos	
C. Raquel anestesia		H. Monitorização	
D. mediana simples		FC; PARI; ECG; SP02	
E. c/ agulha 17G		H. Revisão de venóclis	
F. 13 24, punção		A SRPA	
G. única, ventilação			
H. espontânea			
GLICOSE		Lutanga - Espasmo - Exatidão Soro	
LÍQUIDOS		Depressão Respiratória - Pópos	
HCO		"Bucking" - Vômito	
SANGUE		Hemorragia - Arteria	
		Bacia Taquicardia - Choque	
TEMPO DE ANESTESIA			
TOTAL			
OPERACÃO			
Osteomielite pé Esquerdo			
ANESTESIA		PERDA SANGÜÍNEA	
Dr. Adonias		Dr. Jesus	
CODIGO		CRURGICO	
		Dr. Carlos Henrique	

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

SUS Sistema Único de Saúde Ministério da 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 - N.º DO PRONTUÁRIO
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
8 - DATA DE NASCIMENTO
9 - SEXO
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL
11 - TELEFONE DE CONTATO
12 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO)
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
14 - C.D., IBGE MUNICÍPIO
15 - UF
16 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

PROCEDIMENTO SOLICITADO
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
21 - CLÍNICA
22 - CARACTER DA INTERNAÇÃO
23 - NOME DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE / ASSISTENTE
24 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CNPJ) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
25 - CNES
26 - CNPJ DA SEGURADORA
27 - N.º DO BILHETE
28 - CNPJ DA EMPRESA
29 - CNPJ DA EMPRESA
30 - CNES DA EMPRESA
31 - CBOB

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)
32 - CNPJ DA SEGURADORA
33 - ACIDENTE DE TRABALHO
34 - ACIDENTE DE TRABALHO
35 - ACIDENTE DE TRABALHO

AUTORIZAÇÃO
36 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
37 - COO, ÓRGÃO EMISSOR
38 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CNPJ) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
39 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)
40 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

24 ABR 2019

24 ABR. 2019

SAM - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
CENTRO CIRÚRGICO/SRPA

NOME: Adriano Marcelo Placido de Souza

DADOS PRÉ-OPERATÓRIO		TRANSOPERATÓRIO				SRPA	
Entrada na Sala	Início da Cirurgia	Início Anestesia	Término Cirurgia	Saída S.O.	Cirurgia Realizada	Localização	
18:00	18:06	18:10	18:28		<u>Desm.</u>	<u>Adm. de 1.º 2.º 3.º 4.º 5.º 6.º 7.º 8.º 9.º 10.º 11.º 12.º 13.º 14.º 15.º 16.º 17.º 18.º 19.º 20.º 21.º 22.º 23.º 24.º 25.º 26.º 27.º 28.º 29.º 30.º 31.º 32.º 33.º 34.º 35.º 36.º 37.º 38.º 39.º 40.º 41.º 42.º 43.º 44.º 45.º 46.º 47.º 48.º 49.º 50.º 51.º 52.º 53.º 54.º 55.º 56.º 57.º 58.º 59.º 60.º 61.º 62.º 63.º 64.º 65.º 66.º 67.º 68.º 69.º 70.º 71.º 72.º 73.º 74.º 75.º 76.º 77.º 78.º 79.º 80.º 81.º 82.º 83.º 84.º 85.º 86.º 87.º 88.º 89.º 90.º 91.º 92.º 93.º 94.º 95.º 96.º 97.º 98.º 99.º 100.º</u>	
Cirurgia Realizada		Anestesia	Posição	Hemodinâmico	Localização		
<u>Desm.</u>		<u>Desm.</u>	<u>Desm.</u>	<u>Desm.</u>	<u>Desm.</u>		
Hidratação Infundida		Antibiótico	Terapia	Hemodinâmico	Localização		
<u>Desm.</u>		<u>Desm.</u>	<u>Desm.</u>	<u>Desm.</u>	<u>Desm.</u>		
SF a 0,9%: <u>Desm.</u>		Nome:	Dose:	CH:	Localização		
<u>Desm.</u>		<u>Desm.</u>	<u>Desm.</u>	<u>Desm.</u>	<u>Desm.</u>		
Outros:		Nome:	Dose:	CH:	Localização		
<u>Desm.</u>		<u>Desm.</u>	<u>Desm.</u>	<u>Desm.</u>	<u>Desm.</u>		
Nº de compressas oferecidas:		Plaquetasi					
<u>Desm.</u>		<u>Desm.</u>					
Nº de compressas recolhidas:		Anatomia Pat. Ilíaco:					
<u>Desm.</u>		<u>Desm.</u>					
Sinais Vitais:		Nº peças:					
<u>Desm.</u>		<u>Desm.</u>					
SAT: <u>Desm.</u> %		Nº Cultura:					
<u>Desm.</u>		<u>Desm.</u>					
FC: <u>Desm.</u> bpm		Nº Outros:					
<u>Desm.</u>		<u>Desm.</u>					
Exames na S.O: () Ht () Hb () Hemograma () Rolo X		Localização					
<u>Desm.</u>		<u>Desm.</u>					
Legenda		Localização					
1. Eletrodos		<u>Desm.</u>					
2. Oxímetro		<u>Desm.</u>					
3. PVC		<u>Desm.</u>					
4. Placa de Bisturi		<u>Desm.</u>					
5. Incisão		<u>Desm.</u>					
6. Cateter		<u>Desm.</u>					
7. Vendicise		<u>Desm.</u>					
8. Dreno		<u>Desm.</u>					
9. SNG		<u>Desm.</u>					
10. Faixa de Smarch		<u>Desm.</u>					
11. Outros:		<u>Desm.</u>					
<u>Desm.</u>		<u>Desm.</u>					
Destino: () SRPA () UTI () Outros:		Localização					
<u>Desm.</u>		<u>Desm.</u>					

24 ABR. 2019

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Nome: Johny Moura Alves
Responsável Cirurgião: Dr. Carlos Bezerra

ENTRADA (Sala Pré-Anestesia)

PACIENTE CONFIRMOU:

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

RISCO CIRÚRGICO

☒ Aplica ☐ Não se Aplica

OUTRO RISCO

☒ Sim ☐ Não ☐ 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 endovenoso adequado e planejamento
para fluidos

Assinatura

Hora: _____

ANTES DA INCISÃO

Anestesiologista: Dr. Fabiano

PAUSA CIRÚRGICA (Sala Operatória)

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

CIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO
CONFIRMARAM VERBALMENTE:

- ☐ Identificação do paciente
☐ 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 aplica
ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE
OPERAÇÕES.

SAÍDA (Sala Pós Operatória)

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

1- O NOME DO PROCEDIMENTO
REGISTRADO
☒ Sim ☐ Não

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

3- COMO A AMOSTRA PARA ANATOMIA
PATOLÓGICA ESTÁ IDENTIFICADA
(INCLUINDO O NOME DO PACIENTE)
☐ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

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

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

Luciano
José Luciano dos Santos
Enfermeiro
COREN/RR 352.112

Assinatura e Carimbo



SAH - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
CENTRO CIRÚRGICO/SRPA

MEMORANDUM

schwamm flammend glühend zu saugen.



DADOS PRE-OPERATORIO				TRANSOPERATORIO				SRPA			
Entrada na Sala	Início da Cirurgia	Início Anestesia	Término Cirurgia	Saida S.O.	Cirurgia Realizada	Anestesia	Sinais Vitais				
17:40	18:20	18:45	18:55		Proctocolite		1'h 15' 30' 45' 2'h 3h 3h30 2h 3'h 1h 2h 3h 4h 5h				
Nome: <u>Paulo</u> Idade: <u>28</u> Chegada: <u>18:00</u> Hemigênia: <u>UTL</u> Internação: <u>UTL</u> Outros: <u></u> Cirurgia Proposta: <u>Proctocolite</u>				Posição: <u>Prone</u> Hemodinâmicos: <u></u> Anestesia: <u>Raqui</u> Antibiótico-Terapia: <u></u> Nome: <u></u> Dose: <u></u> CH: <u></u> Plasma: <u></u> Plaquetas: <u></u> Antótipo Part: <u>glicol</u> N° de compressas oferecidas: <u></u> N° de compressas recolhidas: <u></u> Sinais Vitais: <u></u> T: <u>36.5</u> °C P: <u>90</u> bpm SAT: <u>98</u> % R: <u>18</u> rpm () Regular () Irregular PC: <u>120</u> bpm PA: <u>120/70</u> mmHg							
Estado Emocional/ Mental: <u>Ansioso</u> Choro: <u></u> Sono: <u></u> Outros: <u></u>				Exames na S.O.: () Ht () Hb () Hemograma () Rolo X () Outros: <u></u>							
Sinais Vitais: <u></u> P: <u>90</u> bpm PA: <u>120/70</u> mmHg A: <u>95</u> mmHg R: <u>18</u> rpm () Regular () Irregular				Balanço Hídrico Entradas: EV HV CH SNG Dreno Diurese SNG Outros Saida: Entrada: <u></u> Saida: <u></u>							
Legenda: 1. Eletrodos 2. Oxímetro 3. PVC 4. Placa de Bisturi 5. Incisão 6. Cateter 7. Venoclise 8. Dreno 9. SNG 10. Faixa de Smarch 11. Outros: <u></u>				Diagramas de pele: 1. <u></u> 2. <u></u> 3. <u></u> 4. <u></u> 5. <u></u> 6. <u></u> 7. <u></u> 8. <u></u> 9. <u></u> 10. <u></u> 11. <u></u>							

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Nome: Adriano Moreira Almeida de Souza
Responsável Cirurgião: Dr. Adonias

ANTES DA INCISÃO

Anestesiista: Dr. Adonias

ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÕES

PAUSA CIRÚRGICA (Sala Operatória)

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

CIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO CONFIRMARAM VERBALMENTE:

- () Identificação do paciente
- () 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 aplica

SAÍDA (Sala Pós Operatória)

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

1- O NOME DO PROCEDIMENTO REGISTRADO

(-) Sim () Não

2- SE AS CONTAGENS DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS ESTÃO CORRETAS

(-) Sim () Não () Não se Aplicam

3- COMO A AMOSTRA PARA ANATOMIA PATOLÓGICA ESTÁ IDENTIFICADA (INCLUINDO O NOME DO PACIENTE)

() Sim () Não () Não se Aplica

SE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO PARA SER RESOLVIDO

() Sim () Não

() O CIRURGIÃO, O ANESTESIOLOGISTA E A EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTA PACIENTE

() Sim () Não () Não se Aplica

Luciano
Jorge Luciano dos Santos
Enfermeiro
CORENRR 302.119

Assinatura e Carimbo

ENTRADA (Sala Pré Anestésica)

PACIENTE CONFIRMOU:

- () Identidade
- () Sítio Cirúrgico
- () Procedimento
- Consentimento () Sim () Não

RISCO CIRÚRGICO

() Aplica () Não se Aplica

RISCO DE MORTALIDADE

() Sim () Não () Não se Aplica

VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA CONCLUÍDA

() OXÍMETRO DE PULSO NO PACIENTE EM FUNCIONAMENTO

O PACIENTE POSSUI:

ALERGIA CONHECIDA

() Não () Sim, Qual: _____

RESPIRAÇÃO DIFÍCIL/RISCO DE ASPIRAÇÃO

() Não () Sim, e equipamento/assistência disponível

RISCO DE PERDA SANGÜÍNEA > 500 ml

() Não () Sim, e acesso endovenoso adequado e planejamento para fluidos

Dr. Adonias Resende
Médico Anestesiologista
CRM 15.699 - RQE 634

Assinatura

Hora: _____

Data: 24.04.2019



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

24 ABR. 2019

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Adriano Horacio

Data: 030918

O.S. _____

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

Osteomielite Pí E

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA:

PO DE INTERVENÇÃO:

LHC + Desbridamento

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGIÃO:

Dr. Enrique

1º AUXILIAR:

Dr. Jesus

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADORA:

3º AUXILIAR:

Dr. Erico

ANESTESIA:

ANESTESISTAS:

ANESTÉSICO:

INÍCIO:

FIM:

DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

Encontra-se grande ferimento
no Dorso Pí E
com escavações profundas
e áreas de tecido necrótico
Feito LHC em SF e Desbridamento
Desbridamento de tecido necrótico

Carlos Enrique La Rosa
Médico
CRM-RR 463

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Patrimônio das Brasileiras"

24 ABR. 2019

FICHA DE ANESTESIA

Adriane Nunes Almeida de Souza, 26a

03/09/18

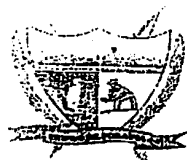
PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA		DOSE - HORA - EFEITO		Nº																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
20h		21h																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
<table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">AGENTES</th><th rowspan="2">N</th><th colspan="4">15</th><th colspan="4">30</th><th colspan="4">45</th><th colspan="4">15</th><th colspan="4">30</th><th colspan="4">45</th><th colspan="4">15</th><th colspan="4">30</th><th colspan="4">45</th></tr><tr><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="2">A</td><td>20</td><td colspan="32"></td></tr><tr><td>02</td><td colspan="32"></td></tr><tr><td rowspan="2">LÍQUIDOS VENOSOS</td><td>A</td><td colspan="32"></td></tr><tr><td>UP</td><td colspan="32"></td></tr><tr><td>DA</td><td>°C</td><td>240</td><td colspan="31"></td></tr><tr><td>X</td><td>38</td><td>220</td><td colspan="31"></td></tr><tr><td>ULSO</td><td>38</td><td>200</td><td colspan="31"></td></tr><tr><td>ANES</td><td>34</td><td>180</td><td colspan="31"></td></tr><tr><td>X</td><td>32</td><td>160</td><td colspan="31"></td></tr><tr><td>OP</td><td>30</td><td>140</td><td colspan="31"></td></tr><tr><td>O</td><td></td><td>120</td><td colspan="31"></td></tr><tr><td>TEAP</td><td></td><td>100</td><td colspan="31"></td></tr><tr><td>ASPIR.</td><td></td><td>80</td><td colspan="31"></td></tr><tr><td>A</td><td></td><td>60</td><td colspan="31"></td></tr><tr><td>RESP</td><td></td><td>40</td><td colspan="31"></td></tr><tr><td>D</td><td></td><td>20</td><td colspan="31"></td></tr><tr><td>Export</td><td></td><td colspan="32"></td></tr><tr><td>Assist</td><td></td><td colspan="32"></td></tr><tr><td>Contro</td><td></td><td colspan="32"></td></tr><tr><td colspan="2">SÍMBOLOS</td><td colspan="32"></td></tr><tr><td colspan="2">AGENTES</td><td colspan="2">DOSES</td><td colspan="2">TÉCNICA</td><td colspan="2">ANOTAÇÕES</td></tr><tr><td colspan="2">A. Anestesia 0,5% 125mg</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">• Rápida anestesia hiperbárica</td><td colspan="2">x. Paciente anestesiado: SpO2 / FC / PCG / PA /</td></tr><tr><td colspan="2">B.</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">• 1ml 5ml, 10ml, 15ml</td><td colspan="2">① O2, 100%, 2l/min sob CN</td></tr><tr><td colspan="2">C.</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">• L2-L4</td><td colspan="2">② Anestesia + Antineúrico de resorção</td></tr><tr><td colspan="2">D.</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">• L2-L4 e 2ml de 0,5%</td><td colspan="2">Tórax - lombas c/ alcatraz 50%</td></tr><tr><td colspan="2">E.</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">• 1ml de 0,5% + O2 100%</td><td colspan="2">③ Paciente no ASA (L2-L4) c/ aden.</td></tr><tr><td colspan="2">F.</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">• 2ml de 0,5%</td><td colspan="2">Anest. (125mg)</td></tr><tr><td colspan="2">G.</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">④ Difusão 20</td></tr><tr><td colspan="2">GLICOSE</td><td colspan="2">LÍQUIDOS</td><td colspan="2">Cânula - Naso / Oro Faringea</td><td colspan="2">⑤ Depressão 10mg</td></tr><tr><td colspan="2">NDCD</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">Naso / Orotracheal - Coga</td><td colspan="2">⑥ Anest. 10mg</td></tr><tr><td colspan="2">SANGUE</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">Bal - Temp - Calibre do Tubo</td><td colspan="2">⑦ Depressão 10mg</td></tr><tr><td colspan="2">SPO2 - 98% e 100%</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">Sob Máscara</td><td colspan="2">⑧ Anest. 10mg</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">Dificuldade Técnica na 1ª fase</td><td colspan="2">⑨ Anest. 10mg</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">TEMPO DE ANESTESIA</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">OPERACÃO</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">Laringo - Espasmo - Excesso Secre</td></tr><tr><td colspan="2">Tto de Osteomielite de pé esquerdo</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">Depressão Respiratória - Hipoxia</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">"Bucking" - Vômito</td></tr><tr><td colspan="2">ANESTESIA</td><td colspan="2">CÓDIGO</td><td colspan="2">CIRURGO</td><td colspan="2">PERDA SANGÜEA</td></tr><tr><td colspan="2">Dr. Emanoel de Almeida</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">Dr. Carlos Henrique</td><td colspan="2">Complicação</td></tr></tbody></table>					AGENTES	N	15				30				45				15				30				45				15				30				45				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	A	20																																	02																																	LÍQUIDOS VENOSOS	A																																	UP																																	DA	°C	240																																X	38	220																																ULSO	38	200																																ANES	34	180																																X	32	160																																OP	30	140																																O		120																																TEAP		100																																ASPIR.		80																																A		60																																RESP		40																																D		20																																Export																																		Assist																																		Contro																																		SÍMBOLOS																																		AGENTES		DOSES		TÉCNICA		ANOTAÇÕES		A. Anestesia 0,5% 125mg				• Rápida anestesia hiperbárica		x. Paciente anestesiado: SpO2 / FC / PCG / PA /		B.				• 1ml 5ml, 10ml, 15ml		① O2, 100%, 2l/min sob CN		C.				• L2-L4		② Anestesia + Antineúrico de resorção		D.				• L2-L4 e 2ml de 0,5%		Tórax - lombas c/ alcatraz 50%		E.				• 1ml de 0,5% + O2 100%		③ Paciente no ASA (L2-L4) c/ aden.		F.				• 2ml de 0,5%		Anest. (125mg)		G.						④ Difusão 20		GLICOSE		LÍQUIDOS		Cânula - Naso / Oro Faringea		⑤ Depressão 10mg		NDCD				Naso / Orotracheal - Coga		⑥ Anest. 10mg		SANGUE				Bal - Temp - Calibre do Tubo		⑦ Depressão 10mg		SPO2 - 98% e 100%				Sob Máscara		⑧ Anest. 10mg		TOTAL				Dificuldade Técnica na 1ª fase		⑨ Anest. 10mg						TEMPO DE ANESTESIA				OPERACÃO						Laringo - Espasmo - Excesso Secre		Tto de Osteomielite de pé esquerdo						Depressão Respiratória - Hipoxia								"Bucking" - Vômito		ANESTESIA		CÓDIGO		CIRURGO		PERDA SANGÜEA		Dr. Emanoel de Almeida				Dr. Carlos Henrique		Complicação	
AGENTES	N	15					30				45				15				30				45				15				30				45																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
A	20																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	02																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
LÍQUIDOS VENOSOS	A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	UP																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
DA	°C	240																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
X	38	220																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
ULSO	38	200																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
ANES	34	180																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
X	32	160																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
OP	30	140																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
O		120																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
TEAP		100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
ASPIR.		80																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
A		60																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
RESP		40																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
D		20																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Export																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Assist																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Contro																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
SÍMBOLOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
AGENTES		DOSES		TÉCNICA		ANOTAÇÕES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
A. Anestesia 0,5% 125mg				• Rápida anestesia hiperbárica		x. Paciente anestesiado: SpO2 / FC / PCG / PA /																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
B.				• 1ml 5ml, 10ml, 15ml		① O2, 100%, 2l/min sob CN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
C.				• L2-L4		② Anestesia + Antineúrico de resorção																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
D.				• L2-L4 e 2ml de 0,5%		Tórax - lombas c/ alcatraz 50%																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
E.				• 1ml de 0,5% + O2 100%		③ Paciente no ASA (L2-L4) c/ aden.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
F.				• 2ml de 0,5%		Anest. (125mg)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
G.						④ Difusão 20																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
GLICOSE		LÍQUIDOS		Cânula - Naso / Oro Faringea		⑤ Depressão 10mg																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
NDCD				Naso / Orotracheal - Coga		⑥ Anest. 10mg																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
SANGUE				Bal - Temp - Calibre do Tubo		⑦ Depressão 10mg																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
SPO2 - 98% e 100%				Sob Máscara		⑧ Anest. 10mg																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
TOTAL				Dificuldade Técnica na 1ª fase		⑨ Anest. 10mg																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
				TEMPO DE ANESTESIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
OPERACÃO						Laringo - Espasmo - Excesso Secre																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Tto de Osteomielite de pé esquerdo						Depressão Respiratória - Hipoxia																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						"Bucking" - Vômito																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
ANESTESIA		CÓDIGO		CIRURGO		PERDA SANGÜEA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Dr. Emanoel de Almeida				Dr. Carlos Henrique		Complicação																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

Dr. Emanoel de Almeida
Anestesiologista
CRM/R 1514 / RQE 591

SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
CENTRO CIRÚRGICO/SRPA

NOME: ADRIANE MORENO ALMEIDA DE SOUZA

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

24 ABR. 2019

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE		26 anos		ART. OU LEITO	Nº DE PRONTUÁRIO		DATA
Mariane M. Almeida		Souza		CIRURGIA		20 / 08 / 18	
TIPO				TEMPO DE DURAÇÃO			
Amputação Cirúrgica R. (L)				INICIO	FIM	TEMPO TOTAL	
				20:40	20:55		
CIRURGIÃO				EQUIPE MÉDICA			
1º AUXILIAR				ANESTESISTA:		Dr. Carlos Henrique	
2º AUXILIAR				RES. ANESTESIA:			
				INSTRUMENTADOR			
				CIRCULANTE		Dr. Sérgio	
TIPO DE ANESTESIA:				TEMPO DE DURAÇÃO:			
Sedação				1 hora e 15 minutos			
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR		
1	PCTS COMPRESSAS C/03 UNID.		1	FRASCOS: SORO FISIOLÓGICO 0,9%			
1	PACOTES GAZE		1	FRASCOS: SORO RINGER LACTADO			
1	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS: SORO GLICOSADO			
1	LUVA ESTERIL 7.5		1	FIO VICRYL 1/2 00 macrogatec inf.			
1	LUVA ESTERIL 8.0		1	FIO MONONYLON Nº 0			
1	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº			
1	LUVAS P/PROCEDIMENTOS	Par	1	FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº			
1	LÂMINA BISTURIN Nº 15			FIO CATGUT SIMPLES Nº			
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº			
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº			
	DRENO DE PENROSE Nº		1	FIO SEDAN Nº			
	SERINGA 01ML		1	SURGICAL 10ml 03 lms			
1	SERINGA 03ML		1	CELA P/030 03cm 06 chex.			
	SERINGA 05 ML		1	KIT CATETER Nº			
	SERINGA 10ML		1	CELOFAN 10x10cm			
1	SERINGA 20ML		1	RITA CARDIACA 10x10cm			
1	Catm 02		1	OUTROS: Gaze 1m x 1m			
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS				DEBITAR NA C.C DO PACIENTE			
INSTRUMENTADOR (A)		ENFERMEIRA CHEFE		MATERIAL MEDICAMENTOS		VALOR	
		Aline		SUB- TOTAL			
FUNÇÃOÁRIO/CALCULOS		CIRCULANTE DE SALA		TAXA DE SALA			
				TAXA DE ANESTESIA			
				SOMA			
ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE							



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

24 ABR. 2019

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 23/08/16 O.S. _____

ADRIANA NORONHA
ALMORIM 1 FOR.

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: OPTEONILHAZ 16-10

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: _____

TIPO DE INTERVENÇÃO: TUBULOM CILINDRO A 200mm de

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: _____

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: 0 - met -

CIRURGIÃO: Dr. Jery 1º AUXILIAR: Dr. C. Caron

2º AUXILIAR: _____ INSTRUMENTADORA: _____

3º AUXILIAR: _____ ANESTESIA: RSCM

ANESTESISTAS: Dr. Adoniz ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____ FIM: _____ DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRURGICO

- Paciente consciente
- Asepsia, antiseptos
- Corte circular
- Dissecção de tecido conjuntivo
- Leve e dardo sem furo
- Cauda de met (10 e 40)
- Retorno de epistomias
- Cauda

Dr. Jery A. Jery Aguiar
CRM-RR 565

Carlos Enrique La Rosa
Médico
CRM-RR 483