

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

PROCURAÇÃO

Outorgante: IVALMAR HORBELT PANIM Brasileiro, casado, autônomo, portador (a) da cédula de identidade nº 139319 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 584.654.992-68 residente e domiciliado nesta cidade de Boa vista, Estado de Roraima sito à Rua Tiam Fook nº 382, Bairro: Cidade Satelite, CEP: 69.317-548. Tel: (95) 99159-8696/99157-0870 E-mail:janayldegomes@hotmail.com.

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

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

Boa Vista/RR, 05 / 05 / 2020

IVALMAR HORBELT PANIM
IVALMAR HORBELT PANIM



ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

IVALMAR HORBELT PANIM Brasileiro, casado, autônomo, portador (a) da cédula de identidade nº 139319 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 584.654.992-68 residente e domiciliado nesta cidade de Boa vista, Estado de Roraima sito à Rua Tiam Fook nº 389, Bairro: Cidade Satelite, CEP: 69.317-548.

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

Boa Vista/RR, 05 / 05 / 2020

Ivalmar Horbelt Panim
IVALMAR HORBELT PANIM



CAERR

CNPJ: 05.939.457/0001-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20.055.426-3
RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP. 69.306-610

Matrícula: **953725**

ATENDEMENTO
CAERR
0800 280 9520
www.caerr.com.br

Janeiro/2020

Dados do Cliente:
JANAYLDE GOMES DE CARVALHO

Endereço para entrega:
RUA TIAM-FOOK, NUM. 389 - CIDADE-SATELIT
E BOA VISTA RR 69317-548

Inscrição
001.031.123.0060.000

Rota
25

Seq.Rota
290

Quantidade de Economias
RESIDENCIAL

Hidrômetro
Y15G025550

Data de Instalação
26/10/2015

Situação Água
LIGADO

Situação Esgoto
LIGADO

ANTERIOR
LEITURA FAT. 578

ATUAL
587

CONSUMO (m3)
9

NUM DE DIAS
33

DT. LEITURA 06/12/2019 08/01/2020

ULTIMOS CONSUMOS

201912	9-0
201911	10-0
201910	8-0
201909	11-0
201908	13-0
201907	9-0
MEDIA	10

Qualidade da Água Distribuída ao Consumidor

Informações das Amostras Realizadas no Regime Distribuição
DECRETO FEDERAL N.º 5442 - 2005 D.O.U.

AMOSTRAS	CLORO	TURBIDEZ	COR	C.TOTALS	E.COLI
EXIGIDAS	100	100	100	100	100
REALIZADAS	100	100	100	100	100
CONFORMES	100	100	100	100	100

DESCRICAÇÃO

AGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE AGUA

ESGOTO

CONSUMO TOTAL (R\$)

9 M3 23,83

80.0 % DO VALOR DE ÁGUA 19,06

IMPRESSO EM: 08/01/2020 06:56:21

ADVOCACIA

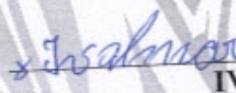
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

IVALMAR HORBELT PANIM Brasileiro, casado, autônomo, portador (a) da cédula de identidade nº 139319 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 584.654.992-68 residente e domiciliado nesta cidade de Boa vista, Estado de Roraima sito à Rua Tiam Fook nº 389, Bairro: Cidade Satelite, CEP: 69.317-548.

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

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

Boa Vista/RR, 05 / 05 / 2020

 **IVALMAR HORBELT PANIM**



ADVOCACIA

CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

EU, Isaolmar Horbelt Parvim, CPF nº 584.654.992-68

Residente e domiciliado à rua Tiam Fook, nº 382, bairro

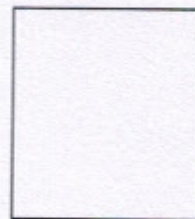
Cidade Satélite, na cidade de Boa Vista, estado de Roraima

declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a), desenvolvendo atividade de Serviços Gerais recebendo uma renda mensal em média de R\$ 940,00, não podendo ser demonstrada em contracheque ou em extrato bancário por receber de forma avulsa, e de acordo com o serviço prestado.

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Boa Vista-RR, 05 de Maio de 2020.

Isaolmar HORBELT PARVIM



POLEGAR DIREITO



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

ARTERIA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

126.49456-02-9

Nº

3890710

Nº

003-0

RR

ASSINATURA DO TITULAR



IMAGEM DO TITULAR





IVALMAR HORBELT PANIM

FILIAÇÃO.....: ORLANDO PANIM

ISABEL HORBELT PANIM

SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO.....: 03/10/1974

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: PORTO VELHO - RO

DOCUMENTO.....: R.G. 136315 SESEP RR 01/10/2009

LEI Nº 9.048, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 584.654.992-68

CNH:

TÍT. ELEITOR:

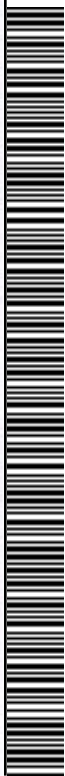
SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTERR - 18/02/2010



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR			CONTRATO DE TRABALHO	
GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO	HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO	EMPREGADOR.....	
ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO			CGC/CPF/CEI.....	
DOADOR DE ORGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO			ENDEREÇO.....	
			MUNICÍPIO..... UF.....	
			ESP. DO ESTABELECIMENTO.....	
			CARGO.....	
			CBO Nº.....	
CARTEIRAS ANTERIORES			DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....	
NÚMERO..... SÉRIE..... UF..... DATA DE EMISSÃO..... 26425880010 RR 13/10/2004 19/03/2010 Mat. S. Helena M. Souza DATA DA ANTERIOR..... ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR.....			REGISTRO Nº..... FLS. / FICHA.....	
NÚMERO..... SÉRIE..... UF..... DATA DE EMISSÃO..... DATA DA ANTERIOR..... ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR.....			REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....	
NÚMERO..... SÉRIE..... UF..... DATA DE EMISSÃO..... DATA DA ANTERIOR..... ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR.....			1ª..... 2ª.....	
NÚMERO..... SÉRIE..... UF..... DATA DE EMISSÃO..... DATA DA ANTERIOR..... ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR.....			DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....	
			1ª..... 2ª.....	
			COM. DISPENSA CD Nº.....	
			FGTS Nº DA CONTA.....	

06 07

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS		REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS	
NOME DO TITULAR.....	LOCAL.....	NOME DO TITULAR.....	LOCAL.....
REGISTRADO EM..... SOB Nº..... LIVRO Nº.....	PROFISSÃO.....	REGISTRADO EM..... SOB Nº..... LIVRO Nº.....	PROFISSÃO.....
DATA.....	LEGISLAÇÃO.....	DATA.....	LEGISLAÇÃO.....
ASSINATURA E CÓDIGO DO TITULAR.....		ASSINATURA E CÓDIGO DO TITULAR.....	
NOME DO TITULAR.....	LOCAL.....	NOME DO TITULAR.....	LOCAL.....
REGISTRADO EM..... SOB Nº..... LIVRO Nº.....	PROFISSÃO.....	REGISTRADO EM..... SOB Nº..... LIVRO Nº.....	PROFISSÃO.....
DATA.....	LEGISLAÇÃO.....	DATA.....	LEGISLAÇÃO.....
ASSINATURA E CÓDIGO DO TITULAR.....		ASSINATURA E CÓDIGO DO TITULAR.....	
NOME DO TITULAR.....	LOCAL.....	NOME DO TITULAR.....	LOCAL.....
REGISTRADO EM..... SOB Nº..... LIVRO Nº.....	PROFISSÃO.....	REGISTRADO EM..... SOB Nº..... LIVRO Nº.....	PROFISSÃO.....
DATA.....	LEGISLAÇÃO.....	DATA.....	LEGISLAÇÃO.....
ASSINATURA E CÓDIGO DO TITULAR.....		ASSINATURA E CÓDIGO DO TITULAR.....	

05 04

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
CGC/CPF/CEI.....
ENDEREÇO.....
MUNICÍPIO..... UF.....
ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
CARGO..... CBO Nº.....
DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....
REGISTRO Nº..... FLS. / FICHA.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
1ª..... 2ª.....
DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....
1ª..... 2ª.....
COM. DISPENSA CD Nº.....
FGTS Nº DA CONTA.....

10

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
CGC/CPF/CEI.....
ENDEREÇO.....
MUNICÍPIO..... UF.....
ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
CARGO..... CBO Nº.....
DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....
REGISTRO Nº..... FLS. / FICHA.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
1ª..... 2ª.....
DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....
1ª..... 2ª.....
COM. DISPENSA CD Nº.....
FGTS Nº DA CONTA.....

11

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
CGC/CPF/CEI.....
ENDEREÇO.....
MUNICÍPIO..... UF.....
ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
CARGO..... CBO Nº.....
DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....
REGISTRO Nº..... FLS. / FICHA.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
1ª..... 2ª.....
DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....
1ª..... 2ª.....
COM. DISPENSA CD Nº.....
FGTS Nº DA CONTA.....

08

03



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 030603/2019-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 25/11/2019 10:19 Data/Hora Fim: 25/11/2019 10:28
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: ROP PM 2181 Data: 14/09/2019
Delegado de Polícia: Fernando Bruno de Souza

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 3º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 14/09/2019 11:20 (Data Aproximada)

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Rua alameida Antares

Bairro: Cidade Satélite
Nº: s/n

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

Meio(s) Empregado(s)

1093: ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA - OUTROS

Não Houve

Motivação

Não definido

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: IVALMAR HORBELT PANIM (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Idade 45

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 584.354.992-68

RG - Carteira de Identidade: 139319

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Tiam Fook nº 389
Bairro: cidade satélite

Nome Civil: ELON DE OLIVEIRA MACEDO (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Idade 31

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 000.461.442-93

RG - Carteira de Identidade: 3091813

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Josemar batista de souza
Bairro: cidade satélite

Nº: 60

Razão Social: POLICIA MILITAR DE RORAIMA (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Representante: 2ºsg Antonio da Silva

Endereço

Município: Boa Vista - RR



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 030603/2019-A01

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 747.533.632-87	Placa NAN3005
Renavam 00306409585	Número do Motor KC16E7B355014
Número do Chassi 9C2KC1670BR355014	Ano/Modelo Fabricação 2011/2011
Cor VERMELHA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/CG 150 FAN ESI
Modelo HONDA/CG 150 FAN ESI	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 02/07/2013	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO

Nome Envolvido	Envolvimentos
Ivalmar Horbelt Panim	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

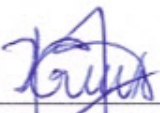
INFORMO QUE ACIONADO VIA CIOPS PARA ATENDER A UMA OCORRENCIA DE ACIDENTE DE TRANSITO NO ENDEREÇO SUPRACITADO, NO LOCAL, AS INFORMAÇÕES DOS ENVOLVIDOS DÃO CONTA DE QUE V1 E V2 TRAFEGAVAM NA MESMA VIA E MESMO SENTIDO DE TRAFEGO. O V1(VW/NOVO VOYAGE NA COR PRATA E PLACA NAV-5757) TRAFEGAVA NA ALAMEDA ANTARES, SENTIDO RUA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE RORAIMA, CONDUZIDO PELO ENVOLVIDO ELOM DE OLIVEIRA MACEDO, QUANDO ANTES DO CRUZAMENTO COM A RUA UNIFESP, VEIO A COLIDIR COM O V2(HONDA/FAN NA COR VERMELHA E PLACA NAN-3005) QUE TRAFEGAVA NA MESMA VIA E MESMO SENTIDO DE TRAFEGO, CONDUZIDO PELO ENVOLVIDO IVALMAR HORBELT PANIM, QUE FOI REMOVIDO PARA O PSE POR UMA EQUIPE DO SAMU, APRESENTANDO LESÕES APARENTE. FOI CONFECCIONADO TODO PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO REFERENTE À RECUSA DE SE SUBMETER AO TESTE DO ETILOMETRO POR PARTE DO ENVOLVIDO ELOM DE OLIVEIRA MACEDO, E PELA FALTA DE CNH DO ENVOLVIDO IVALMAR HORBELT PANIM. AINDA NO LOCAL OS VEICULOS FORAM LIBERADO, O V1 PARA O PROPRIO CONDUTOR, E O V2 PARA A SENHORA JANAYLDE GOMES DE CARVALHO (ESPOSA DO ENVOLVIDO IVALMAR). NÃO FOI SOLICITADO A PERICIA OFICIAL DA PC.

DIANTE DO OCORRIDO, FOI CONFECCIONADO ESTE RELATÓRIO PARA FINS DE REGISTRO E CONHECIMENTO. ERA O QUE TINHA A INFORMAR.

ADITAMENTO:

O REFERIDO B.O. FOI ADITADO PARA CRESCENTAR INFORMAÇÕES DA MOTOCICLETA HONDA/CG 150 FAN PLACA NAN-3005, QUE ERA CONDUZIDA POR IVALMAR HORBELT PANIM, CONFORME DADOS IMPRESSOS ACIMA.

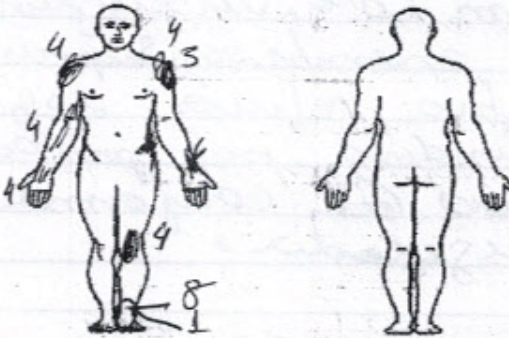
ASSINATURAS


Volney Amajari Grangeiro Das Neves
Agente de Polícia
Matrícula 042000169
Responsável pelo Atendimento

Polícia Militar de Roraima
(Comunicante)

*Declaro para os devidos fins de direito que sou o(s) único(s) responsável pelas informações aqui prestadas e que não responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime do Código Penal Brasileiro.



 FICHA DE ATENDIMENTO		Nº 1700:	
UNIDADE: BRAVO II EQUIPE: Noemi e Abias			
Paciente: Guilherme Horbelt PANIM Idade: 44 Sexo: M			
Nacionalidade: Brasileiro Raça: Branca [] Negra [] Parda [] Amarela [] Indígena-Etnia []			
Endereço: AV. Antares Bairro: Cidade Satélite			
Nº 15 763 DATA 14/09/2019		HORA J/9: 10:03	BASE ☒ VIA () ☐ RÁDIO
Médico (a) Regulador (a): Dr. Alina		HORA J/10: 10:07	☐ CELULAR
MOTIVO INICIAL: Colisão carro c/moto			
INÍCIO DOS SINTOMAS: Menos de 1 hora ☒ 1 a 3 horas () 4 a 24 horas () Mais de 24 horas () Não sabe ()			
TIPO DE OCORRÊNCIA CONSTATADA			
☒ Acidente de trânsito ☐ Urgência psiquiátrica ☐ Queimadura ☐ Urgência obstétrica ☐ Agressão física / espancamento ☐ Tentativa de suicídio ☐ Choque elétrico ☐ Transferência ☐ Agressão física - FAF ☐ Envenenamento ☐ Queda ☐ Exame complementar ☐ Agressão física - FAB ☐ Afogamento ☐ Urgência clínica ☐ Outros			
ACIDENTE DE TRÂNSITO			
VÍTIMA ☐ Pedestre ☒ Condutor ☐ Passageiro ☐ Ignorado	MEIO DE LOCOMOÇÃO ☐ A pé ☐ Automóvel ☒ Motocicleta ☐ Bicicleta	OUTRA PARTE ENVOLVIDA ☒ Automóvel ☐ Motocicleta ☐ Ônibus ☐ Micro-ônibus ☐ Bicicleta ☐ Animal ☐ Outro	ITENS DE SEGURANÇA ☒ Capacete ☐ Cinto de segurança ☐ Airbag ☐ Assento para criança
AValiação INICIAL			
VIAS AÉREAS ☒ Livre ☐ Obstrução Parcial ☐ Obstrução Total ☐ Corpo estranho ☐ Outro:	VENTILAÇÃO ☐ Apnéia ☐ Dispnéia ☐ Bradipnéia ☐ Taquipnéia	CIRCULAÇÃO ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico ☐ Enchimento capilar acima de 2" ☐ Pulso radial ausente ☐ Pulso central ausente ☐ Cianose central ☐ Extremidade	AVAl. NEUROLÓGICA ☐ Miose ☐ Midriase ☐ Anisocoria ☐ D ☐ E ☐ Aparentemente Alcoolizado ☐ Agitação psicomotora
SINAIS VITAIS E ESCORES			
Hora Início 10:10 Fim	P.A mm/hg 160x90	F.C Bpm 109	F.R Mpm 21
		Sat O ₂ % 98	T. Axilar °C 38
			Glicemia 10
			Esc. visual "DOR" 10
			Glasgow
AValiação SECUNDÁRIA			
LESÃO IDENTIFICADA 1 - Dor 2 - Hematoma 3 - Contusão 4 - Escoriação 5 - Laceração 6 - Luxação 7 - Fratura fechada 8 - Fratura exposta 9 - Amputação 10 - Evisceração 11 - Afundamento de crânio 12 - Ferimento penetrante 13 - Tórax instável 14 - Enfisema subcutâneo 15 - Ferida aspirativa 16 - Empelamento 17 - Outros			ABERTURA OCULAR 1 - Espontânea 2 - Ao comando 3 - À dor 4 - Sem resposta
			RESPOSTA VERBAL 1 - Orientado 2 - Confuso 3 - Palavras inapropriadas 4 - Palavras incompreensíveis 5 - Sem resposta
			RESPOSTA MOTORA 1 - Obedece a comandos 2 - Localiza a dor 3 - Movimento de retirada 4 - Flexão anormal 5 - Extensão anormal 6 - Sem resposta
AValiação CARDÍACA			
☐ Ritmo Sinusal ☐ FV ☐ Taquicardia Sinusal ☐ TV ☐ Flutter Atrial ☐ AESP ☐ Fibrilação atrial ☐ Assístolia			
AFECÇÃO CLÍNICA			
☐ Neurológica ☐ Metabólica ☐ Respiratória ☐ Infecçiosa ☐ Cardiovascular ☐ Digestiva			
HISTÓRIA PEGRESSA			
☐ Diabetes ☐ Alergias ☐ Cardiopatia ☐ Outros ☐ HAS ☐ Medicação de uso			
GRAVIDADE COMPROVADA ☐ Ileso ☐ Pequena ☐ Média ☒ Severa ☐ Óbito			
Assinatura e Carimbo Médico (Unidade de Destino) SAMU 192-BV CONFERE COM ORIGINAL Em 14/09/2019 Stephanie Rubrica			
Dr. Lucas Elias França Médico CRM-RR 2046			
☐ CANCELAMENTO ☐ RECUSA DE ATENDIMENTO ☐ HOSPITALIZAÇÃO ☐ NÃO SE ENCONTRAVA NO LOCAL			
☒ Polícia Militar ☐ Guarda Municipal ☐ Bombeiros ☐ Outros:			

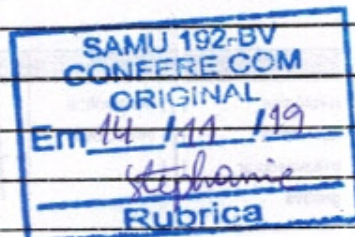
PERTE DO PACI	Função do Receptor:
	Assinatura do Receptor:
TERMO DE RECUSA	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:
	Assinatura do Paciente: _____ RG: _____
	TESTEMUNHA 01: _____ RG: _____
	TESTEMUNHA 02: _____ RG: _____

GESTANTE			
Idade Gestacional:	☐ Movimentos fetais presentes	☐ Partes fetais na vulva	
Perda de líquido:	☐ Contrações entre 3-5 min.	☐ Com cartão da gestante	
BCF:	☐ Contrações com duração > 30s	☐ Sem cartão da gestante	
PROCEDIMENTOS REALIZADOS			
☐ Aspiração	☐ Máscara ferrúgea	☐ Monitorização cardíaca	☐ Imobilização de fraturas
☐ Cânula de Guegel	☐ Guia de Introdução Bougie	☒ Colar cervical	☒ Curativos
☐ Cateter nasal: ___ L/min	☐ Cricotireostomia cirúrgica	☐ Headblock	☐ Parto vaginal
☐ Máscara facial: ___ L/min	☒ Oximetria	☒ Prancha longa	☐ Cesárea de emergência
☐ Bolsa-valva-máscara: ___ L/min	☐ Dreno de tórax	☒ Tirantes	☐ Imobilização de luxação
☐ Intubação orotraqueal	☐ Descompressão torácica	☐ KED	☐ Outros:
☒ Acesso venoso Gelco n° 18	☐ Acesso venoso Scalp n°	☐ Acesso intraósseo	
MEDICAMENTOS PRESCRITOS			
FÁRMACO	DOSE	VIA	HORA
1 soro fisiológico 9%	250ml.		
1 SRL 500 ml.	1 catadura 10 cm		
1 equimacrom	6 compressas		
2 felco 18.	1 gaze		

2 dipironas 3 pares de buca P
 1 seringa 1ml 3 pares de buca G
 01. Camisa de biquini

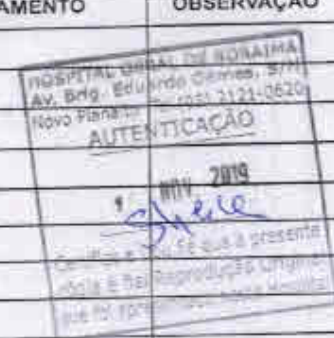
OBSERVAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS

Paciente masculino vítima de acidente de trânsito moto/carro, encontrado ao polo em decúbito lateral em lote, verbalizando apresentando escoriações em membros superiores, fratura exposta no membro inferior esquerdo (tornozelo).
 Paciente foi atendido por protocolo de trauma e conduzido ao GT conforme orientação do médico regente.



Tec.
 Nanni
 814556.

M^{te} Engen. M. Belmonte
Téc. em Engenharia
COREN-PA nº 07896 TE
Vice
Azuil Ass.



ortopedico

Paciente com quadro sintomático (noto x
(caso), evoluindo com dor em movimento
Elevado

Ex. L

com fístula maxilar exposta temporária e

co. do antro maxilar

Dr. Marcelo Marques
OAB 1910/AM



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM – BLOCOS A/B/C/D/E/F			
Data: ____/____/20		Enfermaria: _____ Leito: _____	
Nome Completo: <u>Elisiane</u>		DN: ____/____/____	
Hipótese Diagnóstica: _____			
Precaução: () Sim (X) Não () Padrão () Contato () Gotícula - aerossol () Gotícula - perdigotos			
Alergia: () Sim (X) Não Qual (is): _____		Sexo: () F () M	
Paciente Indígena: (X) Não () Sim Necessidade de intérprete? () Sim () Não Qual idioma: _____			
Possui acompanhante: (X) Sim () Não Obs: _____			
Deambulação: () Normal (X) Acamado () Cadeira de rodas () Comprometida: _____			
SISTEMA NEURÓLOGO			
(X) Consciente (X) Orientado () Desorientado () Agitado () Não Reage () Alterações: _____			
PUPILAS		REGULAÇÃO TÉRMICA	
(X) Fotorreagente () Mióticas () Midríatica () Afebril () Febril () Hipertérmico			
() Isocóricas () Anisocóricas () Não reagentes () Alterações: _____			
SISTEMA RESPIRATÓRIO			
(X) Eupneico () Bradipneico () Taquipneico () Dispneico () Ar ambiente () Traqueostomia () Aspiração			
Oxigenoterapia () Sim () Não Qual: _____			
SISTEMA CARDIOVASCULAR		REGULAÇÃO ABDOMINAL	
(X) Normocárdico () Bradicárdico () Taquicárdico (X) Normotenso () Distendido () Globoso			
(X) Pulso Cheio () Filiforme () Arritmico Ruidos Hidroaéreos: () Presente () Ausente			
Exame Físico: Bulhas Cardíacas: _____ Pulso: _____ Alterações: _____			
SISTEMA URINÁRIO / DIURESE		ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL	
(X) Espontânea () SVD () Fralda () Uropen (X) VO () SNG/SOG () SNE/SOE () GTT			
() Anúria () Oligúria () Cistostomia Aceitação da dieta: () Sim () Não () Parcial			
() Irrigação contínua () Outros: _____ Evacuações: (X) Presente () Ausente () Colostomia			
CARACTERÍSTICAS DA PELE		Alterações: _____	
(X) Hidratada () Desidratada () Ressecada			
() Normocorada () Ictérica () Anictérica			
Lesão por pressão: () Sim () Não Região: _____		Risco de Lesão Sinalizado: _____	
CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS			
Cateter Periférico: (X) Sim () Não Local: <u>MSD</u> Data: _____ Trocar em: _____			
Cateter Central: () Sim () Não Local: _____ Curativo realizado em: _____ Trocar em: _____			
Sinais de Infecção no sítio da punção: () Sim () Não			
Dreno de: _____ Aspecto da secreção: _____ Quantidade: _____			
Curativos: () Sim () Não Local: _____			
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM			
() Deglutição Prejudicada () Padrão respiratório ineficaz () Risco de Lesão por Pressão			
() Risco de Infecção () Ventilação espontânea prejudicada () Risco de Quedas			
() Risco de nutrição desequilibrada () Mobilidade física prejudicada () Risco de Broncoaspiração			
() Risco de glicemia instável () Risco de integridade da pele prejudicada () Eliminação urinária prejudicada			
() Risco de desequilíbrio do volume () Risco de desequilíbrio na temperatura corporal () Risco de constipação			
() Volume de líquidos excessivo () Padrão de sono prejudicado () Comunicação deficiente			
() Volume de líquidos deficiente () Déficit no autocuidado para Higiene			
Escala de Morse			
1. Histórico de Queda		6. Estado Mental	
Não 0 Orientado/limitado/conhece as limitações 0			
Sim 25 Superestima capacidade/Esquece limitação 15			
2. Diagnóstico Secundário		TOTAL: <u>20</u> Risco alto	
Não 0 Risco Baixo: 0 - 24			
Sim 15 Risco Médio: 25 - 44			
3. Terapia Endovenosa/dispositivo salinizado		Risco Alto: Maior que 45	
Não 0 Sinalização do Risco: _____			
Sim 20 () Risco sinalizado no quadro do posto/enfermagem			
4. Auxílio na Deambulação		() Risco registrado na placa de identificação leito	
Nenhum/Acamado/Auxiliado 0			
Muleta/Bengala/Andador 15			
Mobiliário Parede 30			
5. Marcha/Deambulação			
Normal/Sem deambulação/Acamado 0			
Frac 10			
Comprometida/Cambaleante 20			
Prescrição de Cuidado Prev Quedas			
() Manter grades laterais elevadas			
() Identificar o risco de queda na placa de identificação			
() Auxiliar o paciente na higiene			
() Orientar o paciente a pedir ajuda para sair da cama			
() Manter cama com rodas travadas			
() Necessidade de contenção ao leito			
() Manter vigilância de ____/____ horas			
() Calçado seguro nos pés			
() Material de uso pessoal ao alcance da mão			
Registro Geral:			
Enfermeiro Assinatura e Carimbo: <u>Luiz Henrique Miné</u> COREN-PR 133273			

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - BLOCOS A/B/C/D/E/F

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

Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ6SU U7SZS BEPJR U5TSA

[illegible][illegible][illegible]

Mônica Gabriela Silva
 T.éc. Enfermagem
 COREN-PR 6.14-5/5

BLOCO D

Alto 26.09.19 Anexo I

SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: *Marlon for all Parim*

6 - Nº DO PRONTUÁRIO: *20982*

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): *705800463621938*

8 - DATA DE NASCIMENTO: *03/10/74*

9 - SEXO: *Masc* 1 *Fem* 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: *Fusbel Hobert Parim*

11 - TELEFONE DE CONTATO: *95991592696*

12 - ENDEREÇO (RUA Nº, BAIRRO): *R. Taiatuk 389 Cidade Solis*

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: *BU*

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF: *RR*

16 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: *S. Insucesso. HGT Esquerdo.*

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: *Hto Cerebral*

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): *Lx + Exame base*

20 - DIAGNÓSTICO: *Lx + Exame base*

21 - CID 10 PRINCIPAL: *(F02.0)*

22 - CID 10 SECUNDÁRIA

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: *Aplicação de Lx + Exame base*

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: *Dr. C. E. E. E.*

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO: *14/09/19*

32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - DOCUMENTO

46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: *14/09/19*

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR: *0408050497*

5828

V299



MACA 6

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

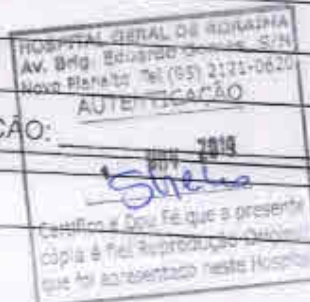
Data: 14/09/19

O.S. _____

Marlon Tavares Dantas
Paciente

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: fx de Exposita tórax e
INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: fx de Exposita tórax e
TIPO DE INTERVENÇÃO: fx de Ex.
MEDICAÇÕES E ACIDENTES: 0
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: 0

CIRURGIÃO: Paulo C. Guerra 1º AUXILIAR: Dr. Crist. Oliveira
2º AUXILIAR: _____ INSTRUMENTADORA: _____
3º AUXILIAR: _____ ANESTESIA: _____
ANESTESISTAS: _____ ANESTÉSICO: _____
INÍCIO: _____ FIM: _____ DURAÇÃO: _____



RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1) Fot 20H sob plano anestésico.
- 2) preparo + anti-embolia + colocação de curativos.
- 3) Incisão curvilinear de 15cm para a direita.
- 4) Incisão de 10cm para a esquerda.
- 5) Incisão de 10cm para a esquerda.
- 6) Incisão de 10cm para a esquerda.
- 7) Incisão de 10cm para a esquerda.
- 8) Incisão de 10cm para a esquerda.
- 9) Incisão de 10cm para a esquerda.
- 10) Incisão de 10cm para a esquerda.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Pacífica dos Brasileiros"

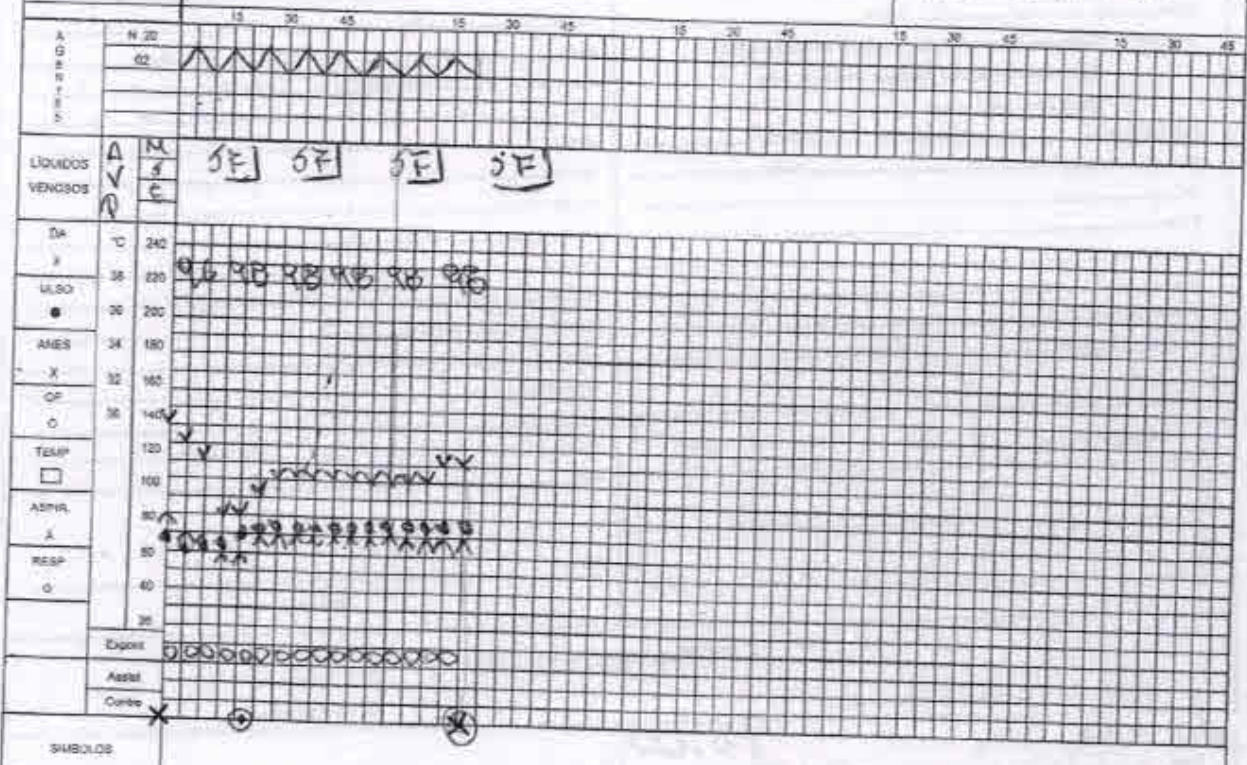
FICHA DE ANESTESIA

IVALMAR HOBBELT PANIM, 44, M.

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

18:50

Nº 14.09.19.



Novinha + 0902 +
ELC + FLC + PANI.

AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES
1. Dexametasona 0,5%	3 ml (15mg)	1. Anestesia	X. Cheguei + monitorização.
2. Propofol 1%	200 ml	2. Anestesia	1. Anestesia larbar.
3. Fentanyl 0,5%	3 ml	3. Anestesia	2. Anestesia subaracnóidea
4. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	4. Anestesia	3. Anestesia simples com L3-L4
5. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	5. Anestesia	4. Anestesia simples com L3-L4
6. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	6. Anestesia	5. Anestesia simples com L3-L4
7. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	7. Anestesia	6. Anestesia simples com L3-L4
8. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	8. Anestesia	7. Anestesia simples com L3-L4
9. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	9. Anestesia	8. Anestesia simples com L3-L4
10. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	10. Anestesia	9. Anestesia simples com L3-L4
11. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	11. Anestesia	10. Anestesia simples com L3-L4
12. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	12. Anestesia	11. Anestesia simples com L3-L4
13. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	13. Anestesia	12. Anestesia simples com L3-L4
14. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	14. Anestesia	13. Anestesia simples com L3-L4
15. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	15. Anestesia	14. Anestesia simples com L3-L4
16. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	16. Anestesia	15. Anestesia simples com L3-L4
17. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	17. Anestesia	16. Anestesia simples com L3-L4
18. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	18. Anestesia	17. Anestesia simples com L3-L4
19. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	19. Anestesia	18. Anestesia simples com L3-L4
20. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	20. Anestesia	19. Anestesia simples com L3-L4
21. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	21. Anestesia	20. Anestesia simples com L3-L4
22. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	22. Anestesia	21. Anestesia simples com L3-L4
23. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	23. Anestesia	22. Anestesia simples com L3-L4
24. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	24. Anestesia	23. Anestesia simples com L3-L4
25. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	25. Anestesia	24. Anestesia simples com L3-L4
26. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	26. Anestesia	25. Anestesia simples com L3-L4
27. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	27. Anestesia	26. Anestesia simples com L3-L4
28. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	28. Anestesia	27. Anestesia simples com L3-L4
29. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	29. Anestesia	28. Anestesia simples com L3-L4
30. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	30. Anestesia	29. Anestesia simples com L3-L4
31. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	31. Anestesia	30. Anestesia simples com L3-L4
32. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	32. Anestesia	31. Anestesia simples com L3-L4
33. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	33. Anestesia	32. Anestesia simples com L3-L4
34. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	34. Anestesia	33. Anestesia simples com L3-L4
35. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	35. Anestesia	34. Anestesia simples com L3-L4
36. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	36. Anestesia	35. Anestesia simples com L3-L4
37. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	37. Anestesia	36. Anestesia simples com L3-L4
38. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	38. Anestesia	37. Anestesia simples com L3-L4
39. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	39. Anestesia	38. Anestesia simples com L3-L4
40. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	40. Anestesia	39. Anestesia simples com L3-L4
41. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	41. Anestesia	40. Anestesia simples com L3-L4
42. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	42. Anestesia	41. Anestesia simples com L3-L4
43. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	43. Anestesia	42. Anestesia simples com L3-L4
44. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	44. Anestesia	43. Anestesia simples com L3-L4
45. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	45. Anestesia	44. Anestesia simples com L3-L4
46. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	46. Anestesia	45. Anestesia simples com L3-L4
47. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	47. Anestesia	46. Anestesia simples com L3-L4
48. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	48. Anestesia	47. Anestesia simples com L3-L4
49. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	49. Anestesia	48. Anestesia simples com L3-L4
50. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	50. Anestesia	49. Anestesia simples com L3-L4
51. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	51. Anestesia	50. Anestesia simples com L3-L4
52. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	52. Anestesia	51. Anestesia simples com L3-L4
53. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	53. Anestesia	52. Anestesia simples com L3-L4
54. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	54. Anestesia	53. Anestesia simples com L3-L4
55. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	55. Anestesia	54. Anestesia simples com L3-L4
56. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	56. Anestesia	55. Anestesia simples com L3-L4
57. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	57. Anestesia	56. Anestesia simples com L3-L4
58. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	58. Anestesia	57. Anestesia simples com L3-L4
59. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	59. Anestesia	58. Anestesia simples com L3-L4
60. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	60. Anestesia	59. Anestesia simples com L3-L4
61. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	61. Anestesia	60. Anestesia simples com L3-L4
62. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	62. Anestesia	61. Anestesia simples com L3-L4
63. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	63. Anestesia	62. Anestesia simples com L3-L4
64. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	64. Anestesia	63. Anestesia simples com L3-L4
65. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	65. Anestesia	64. Anestesia simples com L3-L4
66. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	66. Anestesia	65. Anestesia simples com L3-L4
67. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	67. Anestesia	66. Anestesia simples com L3-L4
68. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	68. Anestesia	67. Anestesia simples com L3-L4
69. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	69. Anestesia	68. Anestesia simples com L3-L4
70. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	70. Anestesia	69. Anestesia simples com L3-L4
71. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	71. Anestesia	70. Anestesia simples com L3-L4
72. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	72. Anestesia	71. Anestesia simples com L3-L4
73. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	73. Anestesia	72. Anestesia simples com L3-L4
74. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	74. Anestesia	73. Anestesia simples com L3-L4
75. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	75. Anestesia	74. Anestesia simples com L3-L4
76. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	76. Anestesia	75. Anestesia simples com L3-L4
77. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	77. Anestesia	76. Anestesia simples com L3-L4
78. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	78. Anestesia	77. Anestesia simples com L3-L4
79. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	79. Anestesia	78. Anestesia simples com L3-L4
80. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	80. Anestesia	79. Anestesia simples com L3-L4
81. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	81. Anestesia	80. Anestesia simples com L3-L4
82. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	82. Anestesia	81. Anestesia simples com L3-L4
83. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	83. Anestesia	82. Anestesia simples com L3-L4
84. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	84. Anestesia	83. Anestesia simples com L3-L4
85. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	85. Anestesia	84. Anestesia simples com L3-L4
86. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	86. Anestesia	85. Anestesia simples com L3-L4
87. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	87. Anestesia	86. Anestesia simples com L3-L4
88. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	88. Anestesia	87. Anestesia simples com L3-L4
89. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	89. Anestesia	88. Anestesia simples com L3-L4
90. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	90. Anestesia	89. Anestesia simples com L3-L4
91. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	91. Anestesia	90. Anestesia simples com L3-L4
92. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	92. Anestesia	91. Anestesia simples com L3-L4
93. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	93. Anestesia	92. Anestesia simples com L3-L4
94. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	94. Anestesia	93. Anestesia simples com L3-L4
95. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	95. Anestesia	94. Anestesia simples com L3-L4
96. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	96. Anestesia	95. Anestesia simples com L3-L4
97. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	97. Anestesia	96. Anestesia simples com L3-L4
98. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	98. Anestesia	97. Anestesia simples com L3-L4
99. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	99. Anestesia	98. Anestesia simples com L3-L4
100. Cloridrato de Lidocaína 1%	100 ml	100. Anestesia	99. Anestesia simples com L3-L4

Dr. Adonias
Dr. Daniel
Dr. Odimar
Dr. Pablo
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gomes, 500
Nova Planalto - Tel: (95) 2121-0630
AUTENTICAÇÃO
10/05/2019
Certifico e Dou Fé que a presente
Cópia é fiel reprodução Original
por 60 (sessenta) dias.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRUR

NOME DO PACIENTE IVALMER HERBERT DAMIM 449 APT OU LEITO GT Nº DO PRONTUÁRIO 14 DATA 1.09/19

TIPO

CIRURGIA

TEMPO DE DURAÇÃO

INICIO

FIM

TEMPO TOTAL

PRO CIRURGIA FRAT. EXP. TNZ (E) CIRURGIÃO

EQUIPE MÉDICA

1º AUXILIAR

ANESTESISTA:

Dr. Adonias

RES. ANESTESIA:

R. Daniel

INSTRUMENTADOR

2º AUXILIAR

CIRCULANTE

TIP. DE ANESTESIA: Raque

TEMPO DE DURAÇÃO: Kelly / Soares

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
☒	PCTS COMPRESSAS C/03 UNID.		☒	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO	
☐	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
☐	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
☐	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYL Nº	
☐	LUVA ESTERIL 8.0			FIO MONONYLON Nº 20	
☐	LUVA ESTERIL 8.5		☐	FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
☒	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
	LÂMINA BISTURI Nº			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			SURGICEL	
☐	SERINGA 03ML			CERA P/ OSSO	
☐	SERINGA 05 ML			KIT CATARATA Nº Alcool 70%	
	SERINGA 10ML	± 200 ml		GEOFOAM	
☐	SERINGA 20ML			FITA CARDIACA Cateter Oa	
☒	Betadine	± 150 ml		OUTROS: PPT Topco	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS

DEBITAR NA C.C DO PACIENTE

INSTRUMENTADOR(A)	ENFERMEIRA CHEFE
	<u>Solange Alexandra</u>
FUNCIONÁRIO/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA
	<u>Kelly Soares</u>

MATERIAL MEDICAMENTOS	VALOR
SUB- TOTAL	
TAXA DE SALA	
TAXA DE ANESTESIA	
SOMA	

ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE

Lote: 014296 Código: AF358680
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R
X CX 4,5 X 200 X T
Fab.:21/02/2019 Val.:02/2024
Registro Anvisa Nº 80083650026
Material ACO INOX F138
Luz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro-SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br

Lote: 013965 Código: F088208
SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA
SARTORI - LINEFIX
TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL
Fab.:22/02/2019 Val.:02/2024
Registro Anvisa Nº 80083650031
Material ACO INOX/ALUMINIO
Luz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro-SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br

ESTADO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"
CAUTELA DE DESCRIÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS

Estabelecimento: HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		Especialidade: <i>Ortopedia</i>	Procedimento Realizado: <i>Tto fratura exp. tornozelo (R) + fixação</i>	
Nome do Paciente: <i>Ivalmar Herbert Panim</i>			Nº do Prontuário <i>NI</i>	Data <i>14/09/19</i>
Bloco: <i>GT</i>	Enfermaria: —	Leito: —	Nº da Sala <i>01</i>	Circulante de Sala: <i>Kelly e Soares</i>
CAIXAS/ EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NO PROCEDIMENTO: <i>Membro inferior</i>				

Dados dos materiais/Serviço

Hospital Geral de Roraima (☒) Empresa ()		Dados Adicionais:		
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID.	QUANT.	MARCA
01	<i>Sistema de fixação ossea 300 mm</i>		<i>01</i>	
02	<i>Pino intramedular osseo</i>		<i>01</i>	
Lote: 014295 Código: AF35 8 680 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X CX 4,5 X 200 X T Fab.: 21/02/2019 Val.: 02/2024 Registro Anvisa Nº 80083650026 Material ACO INOX F138 Lutz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro - SP Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br Lote: 013965 Código: F08 8 208 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL Fab.: 22/02/2019 Val.: 02/2024 Registro Anvisa Nº 80083650031 Material ACO INOXALUMINIO Lutz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro - SP Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br				
				

MÉDICO CIRURGIÃO: *Pablo*

1º AUXILIAR: *Odinash*

INSTRUMENTADOR: —

Dr Odinashi Okeemiri
Médico
CRM/RP 1851

1ª VIA - PRONTUARIO DO PACIENTE
2ª OPME/CME

[illegible]

406-2

**HOSPITAL GERAL DE RORAIMA**



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

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE Leandro de Jesus 61 ANOS.
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA 30 / 04 / 19, COM
DIAGNÓSTICO DE fratura de fêmur (F)
NO DIA 10 / 05 / 19, FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
MC + Colagem de fixação externa SENDO
OPERADO PELO DR. Dalvo E DR. Pereira
RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 30 / 04 / 19 ÀS 12:00 EM
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 06 / 10 / 19 ÀS 10:00 COM O
DR. Dalvo

ORIENTAÇÕES GERAIS :

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

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DO DR. _____

BOA VISTA, 30 / 04 / 19

MÉDICO



LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Nome: Ivalma Herbert Pinheiro
Idade: 60 anos

PACIENTE CONFIÁVEL

Identificação: EF II-E
Sítio Cirúrgico: EF II-E
Procedimento: EF II-E
Consentimento: X Sim () Não

TESTE DE PULSO: EF II-E
Aplicar: X Sim () Não se Aplica

TESTE DE PULSO: EF II-E
Aplicar: X Sim () Não se Aplica

VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA

TESTE DE PULSO: EF II-E
Aplicar: X Sim () Não se Aplica

TESTE DE PULSO: EF II-E
Aplicar: X Sim () Não se Aplica

TESTE DE PULSO: EF II-E
Aplicar: X Sim () Não se Aplica

TESTE DE PULSO: EF II-E
Aplicar: X Sim () Não se Aplica

TESTE DE PULSO: EF II-E
Aplicar: X Sim () Não se Aplica

TESTE DE PULSO: EF II-E
Aplicar: X Sim () Não se Aplica

TESTE DE PULSO: EF II-E
Aplicar: X Sim () Não se Aplica

ANTES DA INCISÃO

Anestesiologista: Dr. Herbert

PAUSA CIRÚRGICA (Safe Operative)

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

CIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO CONFIRMARAM VERBALMENTE:
(X) Identificação do paciente
(X) Sítio cirúrgico
(X) Procedimento

EVENTOS CRÍTICOS PREVENTIVOS:
(X) REVISÃO DO CIRURGIÃO:
Quais são as etapas críticas ou inesperadas, duração da operação e perda sanguínea prevista.

(X) REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:
Há alguma preocupação específica em relação ao paciente

(X) 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.
(X) Não se aplica
() Sim, Qual: _____ Hora: _____

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS.
(X) Sim
() Não se aplica

ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÕES

SAÍDA (Safe Post Operative)

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

1- O NOME DO PROCEDIMENTO REGISTRADO
(X) Sim () Não

2- SE AS CONTAGENS DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS ESTÃO CORRETAS
(X) Sim () Não () Não se Aplica

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

SE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO PARA SER RESOLVIDO
() Sim (X) Não

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

Solange C. de Carvalho
Enfermeira
COREN-RR 375.129

Assinatura e Carimbo

MACA 6

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE: <i>Adriano Helder Pimenta</i>					
AGNÓSTICO: <i>Matheus Xavier Expósito de F. (E)</i>					
ALERGIAS: <i>neq</i>		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE: <i>44</i>		LEITO	DATA: <i>14/09/14</i>		
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				SND
3	SF 0,9% 500ML EV S/N <i>8/8 horas</i>				<i>18 24.06.19</i>
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				<i>18 24.06.19</i>
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA				<i>18 24.06.19</i>
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				<i>18 24.06.19</i>
7	NALBUFINA 10 MG + 100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM				<i>18 24.06.19</i>
8	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h				<i>18 24.06.19</i>
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				<i>18 24.06.19</i>
10	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6H				<i>18 24.06.19</i>
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV 12/12H				<i>18 24.06.19</i>
12					
13	<i>Ceftriaxona 1g EV 12/12 horas</i>				<i>18 24.06.19</i>
14	<i>Clindamicina 600mg EV 6/6 horas</i>				<i>18 24.06.19</i>
15					
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SND
17	SSVV + CCGG 6/6 H				ROTINA
18	CURATIVO DIÁRIO				S.T.F
19	<i>Pront. Espontâneo, frotas, Exps 12.</i>				
20	<i>sem frotas exp. subclava</i>				
21	<i>Ranitidina 100 mg (0,2 ampulos) em 20 ml SF EV</i>				<i>18.00</i>
SE DIABÉTICO, CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: a pedido do					
200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70					
DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE					
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.					
# SOLICITADO: RX: # CONDUTA: MANTIDA					
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:					
# PREVISÃO DE ALTA:					
Dr. Daniel R. <i>ortopedista</i>					
SINAIS VITAIS					
6 H	PA	FC	TR		
12 H	116x70	82	36°C		
18 H	125/63	78	35,2°C		
24 H	100x55	100	36,9°C		
MÉDICO RESIDENTE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA <i>Dr. Daniel R. <i>ortopedista</i></i>					

19 às 7:00
Obs: Administrado medicamentos
conforme prescrito e aferido
sinais vitais.
Francine Alexandre Rodrigues
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 151.318-TE

M-6

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA 					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	IVALMAR HORBELT PANIM				
DIAGNÓSTICO	Fr. 6 ^a costela - T ₁₂ e ₁				
ALERGIAS	HAS		DM2		
IDADE	LEITO		MACA 6	DATA	15/09/2019
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				S/N
2	AVP				
3	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H				
4	TENOXICAM 40MG 1 X AO DIA S/N				
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VO DE 6/6H S/N				
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA				
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				
8	TRAMAL 100MG + SFO, 9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR				
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	CURATIVO DIÁRIO				
12	SSVV + CCGG 6/6H				
13	CLINDAMICINA 600MG EV OU 300MG O2 COMP VO 6/6H				
14	GENTAMICINA 240MG EV 1X/DIA				
15					
16					
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:					
# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO. # PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO CONDUTA; MANTIDA					
 Dr. Marcos Brumet Médico CRM 1017					
SSVV 6H PA 130/80 FC 88 T 36,3					
SINAIS VITAIS					
6 H	PA	FC	FR		
12 H	121/63	91	13	36,2	
18 H	107/63	91	13	37,2	
24 H	99/80	96	20	36,3	



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - BLOCOS A/B/C/D/E/F			
Bloco:	Data: 15/09/19 Enfermeira: Maca 6		
Nome Completo:	Iahmar Hortell Parreira		
Hipótese Diagnóstica:	Sero: F M		
Isolamento ou Precaução:	☒ Sim ☒ Não ☐ Pedio ☐ Contato ☐ Gotícula - arrotal ☐ Gotícula - por fômites		
Alergia:	☐ Sim ☒ Não Qual (s):		
Necessidade de intérprete?	☐ Sim ☒ Não Qual idioma:		
Possui acompanhante:	☐ Sim ☒ Não Obs:		
Deambulação:	☐ Normal ☒ Sem deambulação ☒ Acamado ☐ Cadeira de rodas ☐ Frase ☐ Comprometida/combaleante		
SISTEMA NEUROLÓGICO		SISTEMA CARDIOVASCULAR	
☒ Consciente	☒ Orientado	☐ Desorientado	☒ Normocárdico
☐ Sedado	☐ Turpado	☐ Comatoso	☐ Normotenso
☐ Agitado	☐ Responde a estímulos	☐ Não reage	☒ Pulso Cheio
PUPILAS		ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL	
☒ Fotoreagente	☐ Mioticas	☐ Midrícticas	☒ LVD
☒ Isocóricas	☐ Anisocóricas	☐ Não reagentes	☒ SNG/SOG
REGULAÇÃO TÉRMICA		☐ SNE/SOE	
☒ Afebril	☐ Hipotérmico	☐ Hipertérmico	☐ GTT
☐ Febril	☐ Febre	☐ Pirexia	☐ NPT
☐ Hiperpirexia			☐ Colostomia
CARACTERÍSTICAS DA PELE		☐ Melema	
☒ Hidratada	☐ Desidratada	☐ Ressecada	☐ Constipação
☒ Normotórax	☐ Hipocorada	☐ Hiperacorada	☐ Ausente
☒ Anictérica	☐ Ictérica	☐ Cianótica	☐ Melema
☒ Acianótica	☐ Edema Local:	REGULAÇÃO ABDOMINAL	
☐ Menor por pressão:	☐ Sim ☐ Não	☒ Normaltenso	☐ Distendido
☐ Rigidez:		☐ Ascítico	☐ Globoso
☐ Curativo realizado:	☐ Sim ☐ Não	☐ Ruidos hidroaéreos:	☐ Timpânico
		☒ Presente	☐ Ausente
		☐ Normal	☐ Diarreia
		☐ Flatos:	☒ Presente
		☐ Ausente	☐ Ausente
		SISTEMA URINÁRIO / DIURESE	
		☒ Espontâneo	☐ SVD
		☐ Pulso	☐ Anúria
		☐ Cistostomia	☐ Colúria
		☐ Irrigação contínua	☐ Hematuria
		☐ Uropen	
SISTEMA RESPIRATÓRIO			
☒ Eupneico	☐ Bradipneico	☐ Taquipneico	☒ Oronário
☐ Oxigenoterapia	☐ Sim ☐ Não	Qual:	☒ Ar ambiente
CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS/ÓRTESES E PRÓTESES			
Cateter Periférico:	☒ Sim ☐ Não	Local: MSE	Data: 14/09/19
Cateter Central:	☐ Sim ☒ Não	Local:	Curativo realizado em:
Sinais de infecção no sítio de punção:	☐ Sim ☐ Não	Curativo realizado em:	Trocar em:
Sondas:	☐ SNG ☒ SOG ☐ SNE ☐ SOE ☐ GTT	☐ Lavagem	☐ Sifonagem
Oreco de:		Aspecto da secreção:	Quantidade:
Cateter Vascular:	☐ Sim ☒ Não	Data da instalação:	Trocar em:
Prótese:	☐ Sim ☒ Não	Tipo:	Local:
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM			
☒ Deglutição prejudicada	☐ Febre respiratória infecciosa	☐ Risco de lesão por pressão	
☒ Risco de infecção	☐ Ventilação espontânea prejudicada	☒ Risco de Quedas	
☐ Risco de nutrição desequilibrada	☐ Mobilidade física prejudicada	☐ Risco de Broncoaspiração	
☐ Risco de glicemia instável	☐ Risco de integridade da pele prejudicada	☐ Eliminação urinária prejudicada	
☐ Risco de desequilíbrio do volume	☐ Risco de desequilíbrio na temperatura corporal	☒ Risco de constipação	
☐ Volume de líquidos excessivo	☐ Padrão de sono prejudicado	☐ Comunicação deficiente	
☐ Volume de líquidos deficiente	☒ Déficit no autocuidado para Higiene		
Escala de Morse			
1. Histórico de Queda	4. Terapia Endovenosa/dispositivo salinizado		
Não	☒ Não		
Sim	25		
2. Diagnóstico Secundário	5. Marcha/Deambulação		
Não	☒ Normal/Sem deambulação/Acamado		
Sim	15		
3. Auxílio na Deambulação	6. Estado Mental		
Nenhum/Acamado/Auxiliado	☒ Comprometida/Combaleante		
Muleta/Bengala/Andador	15		
Mobilidade Paralela	☐ Orientado/limitado/conhece as limitações		
	30		
	☐ Superestima capacidade/Esquece limitações		
	15		
TOTAL:	Risco Baixo: 0 - 24	Risco Médio: 25 - 44	Risco Alto: maior que 45
Prescrição para prevenção de queda no verso			

Tavalua

hscs

MACA 6

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA																														
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA																														
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA																														
PRESCRIÇÃO MÉDICA																														
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN																											
PACIENTE	<i>Evangelina Honorato Porto</i>																													
AGNOSTIC	<i>FR EXHORA PEPPA</i>																													
ALERGIAS	HAS	NEGA	DM2	NEGA																										
IDADE	LEITO	<i>mca</i>	DATA	<i>16/05/11</i>																										
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO																									
1	DIETA ORAL LIVRE																													
2	ACESSO VENOSO PERIFERICO																													
3	SF 0,9% 500ML EV S/N																													
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H																													
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA																													
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA																													
7	NALBUFINA 10 MG +100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM																													
8	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h																													
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N																													
10	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6H																													
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV 12/12H																													
12	<i>GETRANILIN 240 mg/12h</i>																													
13	<i>Pr controle</i>																													
14																														
15																														
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG																													
17	SSVV + CCGG 6/6 H																													
18	CURATIVO DIÁRIO																													
19																														
20																														
21																														
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E QU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA																														
EVOLUÇÃO MÉDICA: #ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO. # SOLICITADO: RX: # CONDUITA: MANTIDA # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA: # PREVISÃO DE ALTA:																														
<i>Dr. Jesus A. Lopes Aguiar</i> CRM RR 556																														
MEDICO RESIDENTE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA																														
SINAIS VITAIS <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>PA</th> <th>FC</th> <th>FR</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 H</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12 H</td> <td><i>155/80</i></td> <td><i>105</i></td> <td><i>SP</i></td> <td><i>36.6</i></td> </tr> <tr> <td>18 H</td> <td><i>135/60</i></td> <td><i>117</i></td> <td><i>F</i></td> <td><i>36.3</i></td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td><i>131/84</i></td> <td><i>103</i></td> <td><i>-</i></td> <td><i>36.7</i></td> </tr> </tbody> </table>							PA	FC	FR		6 H					12 H	<i>155/80</i>	<i>105</i>	<i>SP</i>	<i>36.6</i>	18 H	<i>135/60</i>	<i>117</i>	<i>F</i>	<i>36.3</i>	24 H	<i>131/84</i>	<i>103</i>	<i>-</i>	<i>36.7</i>
	PA	FC	FR																											
6 H																														
12 H	<i>155/80</i>	<i>105</i>	<i>SP</i>	<i>36.6</i>																										
18 H	<i>135/60</i>	<i>117</i>	<i>F</i>	<i>36.3</i>																										
24 H	<i>131/84</i>	<i>103</i>	<i>-</i>	<i>36.7</i>																										



06 125x52 93 = 350



SOLICITAÇÃO DE PARECER

Paciente: IVALMAR HORBELT PANIM

Idade: 44 anos

Data de Nascimento: 03/10/1974

BLOCO: D

Leito:404-2

De: Ortopedia

Para: Cardiologista

Paciente masculino de 44 anos de idade, aguardando procedimento cirurgico por fratura-luxação de tornozelo esquerdo
Favor risco cirurgico

Grato

Dr. Odineia Okemini
Médico
CRM/RR 1851

22/09/2019

Ortopedia

23/05/2019

Exame físico. Sem alterações funcionais.
PA: 128 x 76 mmHg
Ao: RR = 92 bpm. Sinal de JVP não positivo.
No presente exame de ecocardiograma, observamos uma dilatação da câmara esquerda, com uma fração de ejeção reduzida. Não observamos alterações na parede do ventrículo esquerdo.
Estimamos o tamanho do ventrículo esquerdo em 5,5 cm.
Eco: Sem alterações na parede do ventrículo esquerdo.
Conclusão: Sem alterações de função cardíaca.
NAO foi possível acessar o prontuário eletrônico e Bispica no

Ferreira de Sousa

404-2

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - BLOCOS A/B/C/D/E/F			
Banco:		Data: 22/09/19	Enfermagem:
Nome Completo: <u>Thalmar Robert Paranhos</u>		Leito:	
Hipótese Diagnóstica:		Sexo: ☒ F ☐ M	
Isolamento ou Precaução: ☐ Sim ☒ Não		☐ Padrão ☐ Contato ☐ Gotícula - aerossol ☐ Gotícula - perdgotos	
Alergia: ☐ Sim ☒ Não		Qual (ls):	
Necessidade de intérprete? ☐ Sim ☒ Não		Qual idioma:	
Possui acompanhante: ☒ Sim ☐ Não		Obs:	
Deambulação: ☐ Normal ☐ Sem deambulação ☒ Acamado		☐ Cadeira de rodas ☐ Fraca ☐ Comprometida/cambaleante	
SISTEMA NEURÓLOGO ☒ Consciente ☐ Orientado ☐ Desorientado ☐ Sedado ☐ Torpido ☐ Comatoso ☐ Agitado ☐ Reage a estímulos ☐ Não reage		SISTEMA CARDIOVASCULAR ☒ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico BC: _____ ☒ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso PA: _____ ☒ Pulso Chelo ☐ Filiforme ☐ Arritmico Pulso: _____	
PUPILAS ☒ Fotorreagente ☐ Mióticas ☐ Midríaticas ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Não reagentes		ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL ☒ VO ☐ SNG/SOG ☐ SNE/SOE ☐ GTT ☐ NPT Aceitação da dieta: ☒ Sim ☐ Não ☐ Parcial Evacuações: ☒ Presente ☐ Ausente ☐ Colostomia ☒ Normal ☐ Diarreia ☐ Constipação ☐ Melena Flatos: ☐ Presente ☐ Ausente	
REGULAÇÃO TÉRMICA ☒ Afebril ☐ Hipotérmico ☐ Hipertérmico ☐ Febril ☐ Febre ☐ Pirexia ☐ Hiperpirexia		REGULAÇÃO ABDOMINAL ☒ Normotenso ☐ Distendido ☐ Globoso ☐ Flácido ☐ Ascítico ☐ Maciço ☐ Timpânico Ruídos hidroaéreos: ☒ Presente ☐ Ausente Visceromegalias: ☐ Sim ☒ Não FO: ☐ Sim ☐ Não	
CARACTERÍSTICAS DA PELE ☒ Hidratada ☐ Desidratada ☐ Ressecada ☒ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Hiperacorada ☐ Anictérica ☐ Ictérica ☐ Cianótica ☐ Aclanótica ☐ Edema Local: Úlcera por pressão: ☐ Sim ☐ Não Região: _____ Curativo realizado: ☐ Sim ☐ Não FO: ☐ SIM ☐ NÃO		SISTEMA URINÁRIO / DIURESE ☒ Espontânea ☐ SVD ☐ Anúria ☐ Oligúria ☐ Poliúria ☐ Disúria ☐ Colúria ☐ Hematúria ☐ Cistostomia ☐ Irrigação contínua ☐ Uropen	
☒ Eupneico ☐ Bradipneico ☐ Taquipneico ☐ Dispneico Oxigenoterapia: ☐ Sim ☐ Não Qual: _____		☒ Ar ambiente ☐ Traqueostomia	
CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS/ÓRTESES E PRÓTESES			
Cateter Periférico: ☒ Sim ☐ Não		Local: <u>MSE</u>	Data: 22/09/19
Cateter Central: ☐ Sim ☒ Não		Local: _____	Curativo realizado em: _____
Sinais de infecção no sítio da punção: ☐ Sim ☒ Não		Local: _____	Trocar em: _____
Sondas: ☐ Sim ☒ Não ☐ SNG		☐ SOG ☐ SNE ☐ SOE ☐ GTT	☐ Lavagem ☐ Sifonagem
Dreno de: _____		Aspecto da secreção: _____	Quantidade: _____
Cateter Vesical: ☐ Sim ☒ Não		Data da instalação: _____	Trocar em: _____
Prótese: ☐ Sim ☒ Não		Tipo: _____	Local: _____
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM			
☐ Deglutição Prejudicada ☒ Risco de infecção ☐ Risco de nutrição desequilibrada ☐ Risco de glicemia instável ☐ Risco de desequilíbrio do volume ☐ Volume de líquidos excessivo ☐ Volume de líquidos deficiente		☐ Padrão respiratório ineficaz ☐ Ventilação espontânea prejudicada ☒ Mobilidade física prejudicada ☐ Risco de integridade da pele prejudicada ☐ Risco de desequilíbrio na temperatura corporal ☒ Padrão de sono prejudicado ☒ Déficit no autocuidado para Higiene	
☐ Risco de Lesão por Pressão ☒ Risco de Quedas ☐ Risco de Broncoaspiração ☐ Eliminação urinária prejudicada ☒ Risco de constipação ☐ Comunicação deficiente			
Escala de Morse			
1. Histórico de Queda		4. Terapia Endovenosa/dispositivo salinizado	
Não		Não	0
Sim	25	Sim	0
2. Diagnóstico Secundário		5. Marcha/Deambulação	
Não		Normal/Sem deambulação/Acamado	0
Sim	15	Fraca	10
3. Auxílio na Deambulação		Comprometida/Cambaleante	
Nenhum/Acamado/Auxiliado		6. Estado Mental	5-20
Muleta/Bengala/Andador	15	Orientado/limitado/conhece as limitações	0
Mobiliário Parede	30	Superestima capacidade/Esquece limitação	15
TOTAL: Risco Baixo: 0 - 24		Risco Médio: 25 - 44 Risco Alto: maior que 45	
Prescrição para prevenção de queda no verso			

Risco
Médio

41042

M



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



DATA DE ADMISSÃO

DIH 14/09/2019

DN 03/10/1974

PACIENTE IVALMAR HORBELT PANIM.

DIAGNÓSTICO FRATURA-LUX EXPOSTA DE TORNOZELO ESQ

ALERGIAS

HAS

DM2

IDADE 44

LEITO 404-2

DATA 25/09/2019

ITEM		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
2	AVP	
3	CIPROFLOXACINA 400MG EV 12/12H	
4	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6H	
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H S/N	
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA	
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N	
8	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR II	
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	CURATIVO DIÁRIO	
12	SSVV + CCGG 6/6H	
13		
14		
15		
16		
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:
 #ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO,
 REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM
 ALTERAÇÕES
 # EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO,
 AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO
 CONDUTA; MANTIDA

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	100/70	82	18	36.2
18 H	120/75	95	19	36.8
24 H	120/75	97		36.9


Dr. Odinaqui Okamuri
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM: 150177

OGPA 140x80
FC 90
T 36.2





Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas -
HGR

Protocolo nº 1

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Paciente: Frederman Norbert PanimLeito: 404-2Data: 22/09/2019

Localização				Região: <u>MSD/E</u>	Região: <u>ME</u>
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : <u>Tração</u> <u>Fixador Externo</u> () ortopedia () Outro:	Grau: I () II (X) III ()	Grau: I () II (X)		
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda (X) Outros <u>ferida aberta</u>	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal (X) Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:		
Pele Perilesional	() Purulento () Seroso (X) Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	() Molhado (X) Úmido () Seco	() Purulento () Seroso (X) Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:		
Solução de Limpeza	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%		(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%		
Cobertura primária	(X) Gaze (X) Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:		(X) Gaze (X) Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:		
Troca	() 12/12 (X) Diário () 48/48h		() 12/12 (X) Diário () 48/48h		
Profissional que realizou procedimento:	Maria de <u>Patricia N. Viana</u> Auxiliar de Enfermagem COREN-RR 453.554	Mônica Reis Farias Técnica de Enfermagem COREN-RR 453.554	Mônica Reis Farias Técnica de Enfermagem COREN-RR 453.554	Jucylene Moreira Auxiliar de Enfermagem COREN-RR 453.554	Jucylene Moreira Auxiliar de Enfermagem COREN-RR 453.554
Observações:					



404
2

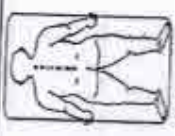
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE		IVAMAR HORBELT PANIM			
DIAGNÓSTICO		FX LX EXPOSTA TNZ E			
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE		LEITO		DATA	
ITEM				23/09/2019	
1	DIETA LIVRE				HORÁRIO
2	AVP				
3	CLINDAMICINA 600 MG EV OU 2CP 300MG VO 6/6				
4	TENOXICAM 40MG 1 X AO DIA S/N				
5	CIPROFLOXACINO 400 MG EV OU 500 MG VO DE 12/12				
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA				
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				
8	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR IN				
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	SSVV + CCGG 6/6H				
12	DIAZEPAN 5MG VO A NOITE				
13					
14					
15					
16					
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:					
# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, /O, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO. FERIDA COM SECRESAO # PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO CONDUTA; MANTIDA					
SINAIS VITAIS					
6 H	PA	FC	FR	t	
12 H	140x90	89	20		
17-18 H	140/88	100	20	35,6°C	
24 H	119/71	97	20	36,5°C	
6h	119/66	92		37°C	


Dr. Jesus Lopez Aguiar
CRM-RR 566



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - BLOCOS A/B/C/D/E/F			
Bloco:	Data:	Enfermaria:	Leito:
Nome Completo:	DN:		Sexo:
Hipótese Diagnóstica:			
Isolamento ou Precaução:			
Alergia:	Qual (s):		
Necessidade de Interpretar?	Qual idioma:		
Possui acompanhante:	Obs:		
Deambulação:			
SISTEMA NEUROLÓGICO		SISTEMA CARDIOVASCULAR	
☒ Consciente	☒ Orientado	☒ Normocárdico	☐ Bradicárdico
☐ Sedado	☐ Torpido	☐ Normotenso	☐ Hipotenso
☐ Agitado	☐ Reage a estímulos	☐ Pulso cheio	☐ Filiforme
☐ Desorientado	☐ Comatoso	☐ Hipertenso	☐ Arritmico
☐ Não reage	☐ Não reage	☐ BC:	☐ PA:
PUPILAS		ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL	
☒ Eotorreagente	☐ Midríicas	☒ VO	☐ SNG/SOG
☐ Isocóricas	☐ Anisocóricas	☐ SNE/SOE	☐ GTT
☐ Não reagentes	☐ Não reagentes	☐ NPT	☐ NPT
REGULAÇÃO TÉRMICA		Aceleração da dieta:	
☒ Afebril	☐ Hipotérmico	☐ Sim	☐ Não
☐ Febril	☐ Hipertérmico	☐ Parcial	☐ Ausente
☐ Hiperpirexia	☐ Pirexia	☒ Presente	☐ Ausente
CARACTERÍSTICAS DA PELE		Evacuações:	
☒ Hidratada	☐ Desidratada	☐ Normal	☐ Diarreia
☐ Normocorada	☐ Hipocorada	☐ Presente	☐ Ausente
☐ Anictérica	☐ Ictérica	☐ Flatos:	☐ Presente
☐ Cianótica	☐ Edema Local	☐ Ausente	☐ Ausente
☐ Úlcera por pressão:	☐ Sim	REGULAÇÃO ABDOMINAL	
☐ Região:	☐ Não	☒ Normotenso	☐ Distendido
☐ Curativo realizado:	☐ Sim	☐ Ascítico	☐ Globoso
☐ FO:	☐ Sim	☐ Maciço	☐ Flácido
☐ Não	☐ Não	☐ Timpânico	☐ Flácido
SISTEMA RESPIRATÓRIO		☐ Ruidos hidroaéreos:	☐ Presente
☒ Eupneico	☐ Bradipneico	☐ Ausente	☐ Ausente
☐ Oxigenoterapia:	☐ Sim	☐ Visceromegalias:	☐ Sim
☐ Não	☐ Não	☐ Sim	☐ Não
CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS/ÓRTESES E PRÓTESES		SISTEMA URINÁRIO / DIURESE	
Cateter Periférico:	☒ Sim	☐ Espontânea	☐ SVD
Cateter Central:	☐ Sim	☐ Polúria	☐ Anúria
Sinais de Infecção no sítio da punção:	☐ Sim	☐ Disúria	☐ Oligúria
Sondas:	☐ Sim	☐ Cistostomia	☐ Colúria
SNG	☐ SNG	☐ Irrigação contínua	☐ Hematúria
Dreno de:	☐ SNG	☐ Trocar em:	☐ Trocar em:
Cateter Vesical:	☐ Sim	☐ Quantidade:	☐ Quantidade:
Prótese:	☐ Sim	☐ Trocar em:	☐ Trocar em:
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM			
☐ Deglutição Prejudicada	☐ Padrão respiratório ineficaz	☐ Risco de Lesão por Pressão	
☐ Risco de Infecção	☐ Ventilação espontânea prejudicada	☐ Risco de Quedas	
☐ Risco de nutrição desequilibrada	☐ Mobilidade física prejudicada	☐ Risco de Broncoaspiração	
☐ Risco de glicemia instável	☐ Risco de integridade da pele prejudicada	☐ Eliminação urinária prejudicada	
☐ Risco de desequilíbrio do volume	☐ Risco de desequilíbrio na temperatura corporal	☐ Risco de constipação	
☐ Volume de líquidos excessivo	☐ Padrão de sono prejudicado	☐ Comunicação deficiente	
☐ Volume de líquidos deficiente	☐ Déficit na autocuidado para Higiene		
Escala de Morse			
1. Histórico de Queda	4. Terapia Endovenosa/dispositivo salinizado		
Não	Não		
Sim	Sim		
2. Diagnóstico Secundário	5. Marcha/Deambulação		
Não	Normal/Sem deambulação/Acamado		
Sim	Fraca		
3. Auxílio na Deambulação	6. Estado Mental		
Nenhum/Acamado/Auxiliado	Orientado/limitado/conhece as limitações		
Muleta/Bengala/Andador	Supereestima capacidade/Esquece limitação		
Mobiliário Parede			
TOTAL:	Risco Baixo: 0 - 24	Risco Médio: 25 - 44	Risco Alto: maior que 45
Prescrição para prevenção de queda no verso			

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas -- HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: <u>Juvalmar Anelbert Ramim</u>				
Leito: <u>404-2</u>	Data: <u>23/09/19</u>				

Localização			Região: <u>M.I.E</u>		Região: <u>M.I.E</u>
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular (X) Trauma : <u>Tração</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular (X) Trauma : <u>Tração</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Grau: I () II (X) 2 X	() LPP I II III IV ?* () Queimadura (X) Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : <u>Tração</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Grau: I (X) II ()
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo (X) Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros	() Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo (X) Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros	() Normal (X) Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo (X) Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros	() Normal (X) Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:
Pele Perilesional	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	() Molhado (X) Úmido () Seco	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	() Molhado (X) Úmido () Seco
Quantidade de Exsudato	() Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70% (X) Gaze () Colagenase/Fibrinase (X) Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	() Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70% (X) Gaze () Colagenase/Fibrinase (X) Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	() 12/12 (X) Diário () 48/48h	() Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70% (X) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	() 12/12 (X) Diário () 48/48h
Troca	() 12/12 (X) Diário () 48/48h	() 12/12 (X) Diário () 48/48h		() 12/12 (X) Diário () 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	<u>Maria de Fátima N. Viana</u> Auxiliar de Enfermagem COREH 449 708	<u>Rosângela Miguel Deodoro</u> Téc. Enfermagem COREH 629 703		<u>Maria de Fátima N. Viana</u> Auxiliar de Enfermagem COREH 449 708	<u>Rosângela Miguel Deodoro</u> Téc. Enfermagem COREH 629 703
Observações:	<u>Realizado o curativo no M.I.E</u> <u>com a troca do sero e sulfadiazina</u> <u>de prata.</u> <u>Gravidade</u>				

4042

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA				HGR Hospital Geral de Roraima	
DATA DE ADMISSÃO		DIH	14/09/2019	DN	03/10/1974		
PACIENTE		IVALMAR HORBELT PANIM.					
DIAGNÓSTICO		FRATURA-LUX EXPOSTA DE TORNOZELO ESQ					
ALERGIAS							
IDADE	44	HAS		DM2			
LEITO	404-2	DATA	24/09/2019				
ITEM						HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE						
2	AVP						
3	CIPROFLOXACINA 400MG EV 12/12H						
4	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6H						
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H S/N						
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA						
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N						
8	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR IN						
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N						
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						
11	CURATIVO DIÁRIO						
12	SSVV + CCGG 6/6H						
13							
14							
15							
16							
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:							
# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES							
# EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.							
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
CONDUTA; MANTIDA							
SINAIS VITAIS							
6 H	PA	FC	FR				
12 H	120/70	92	17	36.2			
17-18 H	138/76	98	18	36.3			
24 H							
Dr. Odinaqui Okemir Médico Residente Ortopedia e Traumatologia CRM: 1851/RR							



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - BLOCOS A/B/C/D/E/F									
Blocos:		Data:		Enfermaria:		Leito:			
Nome Completo: <u>LUSINSE</u>		DN: / /		Sexo: () F () M					
Hipótese Diagnóstica:									
Isolamento ou Precaução: () Sim () Não () Padrão () Contato () Gotícula-aerossol () Gotícula-perdigotos									
Alergia: () Sim () Não Qual(is):									
Necessidade de intérprete? () Sim () Não Qual idioma:									
Possui acompanhante: () Sim () Não Obs:									
Deambulação: () Normal () Sem deambulação () Acamado () Cadeira de rodas () Fraca () Comprometida/cambaleante									
SISTEMA NEUROLÓGICO					SISTEMA CARDIOVASCULAR				
☒ Consciente () Orientado () Desorientado ☐ Sedado () Torpado () Comatoso ☐ Agitado () Reage a estímulos () Não reage					☒ Normocárdico () Bradicárdico () Taquicárdico BC: _____ ☐ Normotenso () Hipotenso () Hipertenso PA: _____ ☐ Pulso Cheio () Filiforme () Arritmico Pulso: _____				
PUPILAS					ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL				
☒ Fotorreagente () Mioticas () Midriáticas ☐ Isocóricas () Anisocóricas () Não reagentes					☒ AVD () SNG/SOG () SNE/SOE () GTT () NPT Aceitação da dieta: () Sim () Não () Parcial Evacuações: () Presente () Ausente () Colostomia ☐ Normal () Diarreia () Constipação () Melena Flatos: () Presente () Ausente				
REGULAÇÃO TÉRMICA					REGULAÇÃO ABDOMINAL				
☒ Afebril () Hipotérmico () Hipertérmico ☐ Febril () Febre () Pirexia ☐ Hiperpirexia					☒ Normotenso () Distendido () Globoso () Flácido ☐ Ascítico () Maciço () Timpânico Ruidos hidroaéreos: () Presente () Ausente Visceromegalias: () Sim () Não FO: () Sim () Não				
CARACTERÍSTICAS DA PELE					SISTEMA URINÁRIO / DIURESE				
☒ Hidratada () Desidratada () Ressecada ☐ Normocorada () Hipocorada () Hipercoorada ☐ Anictérica () Ictérica () Cianótica ☐ Aclanótica () Edema Local: Úlcera por pressão: () Sim ☒ Não Região: _____ Curativo realizado: () Sim () Não FO: () SIM () NÃO					☒ Espontânea () SVD () Anúria () Oligúria ☐ Poliúria () Disúria () Colúria () Hematúria ☐ Cistostomia () Irrigação contínua () Uropen				
SISTEMA RESPIRATÓRIO									
☒ Eupneico () Bradipneico () Taquipneico () Dispneico () Ar ambiente () Traqueostomia Oxigenoterapia () Sim () Não Qual: _____									
CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS/ÓRTESES E PRÓTESES									
Cateter Periférico: ☒ Sim () Não Local: <u>MSE</u> Data: _____ Trocar em: _____ Cateter Central: () Sim () Não Local: _____ Curativo realizado em: _____ Trocar em: _____ Sinais de infecção no sítio da punção: () Sim () Não Sondas: () Sim () Não () SNG () SOG () SNE () SOE () GTT () Lavagem () Sifonagem Dreno de: _____ Aspecto da secreção: _____ Quantidade: _____ Cateter Vesical: () Sim () Não Data de instalação: _____ Trocar em: _____ Prótese: () Sim () Não Tipo: _____ Local: _____									
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM									
☐ Deglutição Prejudicada ☐ Risco de infecção ☐ Risco de nutrição desequilibrada ☐ Risco de glicemia instável ☐ Risco de desequilíbrio do volume ☐ Volume de líquidos excessivo ☐ Volume de líquidos deficiente ☐ Padrão respiratório ineficaz ☐ Ventilação espontânea prejudicada ☐ Mobilidade física prejudicada ☐ Risco de integridade da pele prejudicada ☐ Risco de desequilíbrio na temperatura corporal ☐ Padrão de sono prejudicado ☐ Déficit no autocuidado para Higiene ☐ Risco de Lesão por Pressão ☐ Risco de Quedas ☐ Risco de Broncoaspiração ☐ Eliminação urinária prejudicada ☐ Risco de constipação ☐ Comunicação deficiente									
Escala de Morse									
1. Histórico de Queda Não 0 Não 0 Sim 25 Sim 20 2. Diagnóstico Secundário Não 0 Sim 15 3. Auxílio na Deambulação Nenhum/Acamado/Auxiliado 0 Muleta/Bengala/Andador 15 Mobiliário Parede 30 TOTAL: Risco Baixo: 0 - 24 Risco Médio: 25 - 44 Risco Alto: maior que 45 Prescrição para prevenção de queda no verso									

MACA 6

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	14/09/2019	DN	03/10/1974
PACIENTE		IVALMAR HORBELT PANIM			
DIAGNÓSTICO		FRATURA-LUX EXPOSTA DE TORNOZELO ESQ			
ALERGIAS		HAS	DM2		
IDADE	44	LEITO	MACA 6	DATA	17/09/2019
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	AVP				MANEY
3	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H				12
4	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6H				18
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H S/N				18
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA				14
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N				14
8	TRAMAL 100MG + SFO,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR II				24
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				24
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				24
11	CURATIVO DIÁRIO				S.T.F
12	SSVV + CCGG 6/6H				ROTINA
13	Dilapax 5 mg VO / NOITE				24
14					
15					
16					
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:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO,
REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM
ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO,
AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO
CONDUTA: MANTIDA

IL,

Carlos Enrique da Rosa
Médico
CRM: 1851/PR

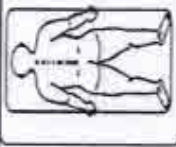
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	
6 H	110/60	89	18	37
112 H	110/60	80	17	36,2
18 H	110/60	89	20	36,6
24 H	90/60/20	20	20	38

Dr. Odinachi Okemi
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 1851/PR

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - BLOCOS A/B/C/D/E/F			
Bloco:	Data:	Epifarmácia:	Leito:
Nome Completo:	Fus/MSR Karbeli. Pina		Sexo: ☐ F ☒ M
Hipótese Diagnóstica:	Fus/MSR Karbeli. Pina		
Isolamento ou Precaução:	☐ Sim ☒ Não ☐ Padrão ☐ Contato ☐ Gotícula - aerossol ☐ Gotícula - perdigotos		
Alergia:	☐ Sim ☒ Não Qual (is):		
Necessidade de Intérprete?	☐ Sim ☒ Não Qual idioma:		
Possui acompanhante:	☒ Sim ☐ Não Obs:		
Deambulação:	☐ Normal ☒ Sem deambulação ☐ Acamado ☐ Cadeira de rodas ☐ Fraca ☐ Comprometida/cambaleante		
SISTEMA NEURÓLOGO		SISTEMA CARDIOVASCULAR	
☒ Consciente	☒ Orientado	☐ Desorientado	☒ Normocárdico
☐ Sedado	☐ Torpido	☐ Comatoso	☐ Bradicárdico
☐ Agitado	☐ Reage a estímulos	☐ Não reage	☐ Taquicárdico
PUPILAS		ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL	
☒ Fotorreagente	☐ Mióticas	☐ Midríaticas	☒ VO
☐ Isocóricas	☐ Anisocóricas	☐ Não reagentes	☐ SNG/SOG
REGULAÇÃO TÉRMICA		SNE/SOE	
☒ Afebril	☐ Hipotérmico	☐ Hipertérmico	☐ GTT
☐ Febril	☐ Febre	☐ Pirexia	☐ NPT
☐ Hiperpirexia	ACELTAÇÃO DA DIETA: ☐ Sim ☐ Não ☐ Parcial		
CARACTERÍSTICAS DA PELE		EVACUAÇÕES: ☒ Presente ☐ Ausente ☐ Colostomia	
☒ Hidratada	☐ Desidratada	☐ Ressecada	☐ Normal
☐ Normocorada	☐ Hipocorada	☐ Hipercoorada	☐ Diarreia
☐ Anictérica	☐ Ictérica	☐ Cianótica	☐ Constipação
☐ Aclanótica	☐ Edema Local:	Flatos: ☐ Presente ☐ Ausente	
Úlcera por pressão:	☐ Sim ☐ Não	REGULAÇÃO ABDOMINAL	
Região:		☒ Normotenso	☐ Distendido
Curativo realizado:	☐ Sim ☐ Não	☐ Ascítico	☐ Globoso
FO: ☐ SIM ☐ NÃO		☐ Ruidos Hidroaéreos:	☐ Flácido
SISTEMA RESPIRATÓRIO		☐ Presente	☐ Timpânico
☒ Eupneico	☐ Bradipneico	☐ Presente	☐ Visceromegalias:
☐ Bradipneico	☐ Taquipneico	☐ Não	☐ Sim
☐ Taquipneico	☐ Dispneico	☐ Sim	☐ Não
☐ Dispneico	☐ Ar ambiente	☐ Sim	☐ Não
☐ Ar ambiente	☐ Traqueostomia	SISTEMA URINÁRIO / DIURESE	
Oxigenoterapia:	☐ Sim ☐ Não	☒ Espontânea	☐ SVD
Qual:		☐ Polúria	☐ Anúria
		☐ Disúria	☐ Oligúria
		☐ Cistostomia	☐ Colúria
		☐ Irrigação contínua	☐ Hematúria
		☐ Uropen	
CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS/ÓRTESES E PRÓTESES			
Cateter Periférico:	☒ Sim ☐ Não	Local: MSG	Data:
Cateter Central:	☐ Sim ☐ Não	Local:	Curativo realizado em:
Sinais de infecção no sítio da punção:	☐ Sim ☐ Não		Trocar em:
Sondas:	☐ Sim ☐ Não ☐ SNG	☐ SOG ☐ SNE ☐ SOE ☐ GTT	☐ Lavagem ☐ Sifonagem
Dreno de:		Aspecto da secreção:	Quantidade:
Cateter Vesical:	☐ Sim ☐ Não	Data da instalação:	Trocar em:
Prótese:	☐ Sim ☐ Não	Tipo:	Local:
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM			
☐ Deglutição Prejudicada	☐ Padrão respiratório Ineficaz	☐ Risco de Lesão por Pressão	
☐ Risco de Infecção	☐ Ventilação espontânea prejudicada	☐ Risco de Quedas	
☐ Risco de nutrição desequilibrada	☐ Mobilidade física prejudicada	☐ Risco de Broncoaspiração	
☐ Risco de glicemia instável	☐ Risco de integridade da pele prejudicada	☐ Eliminação urinária prejudicada	
☐ Risco de desequilíbrio do volume	☐ Risco de desequilíbrio na temperatura corporal	☐ Risco de constipação	
☐ Volume de líquidos excessivo	☐ Padrão de sono prejudicado	☐ Comunicação deficiente	
☐ Volume de líquidos deficiente	☐ Déficit no autocuidado para Higiene		
Escala de Morse			
1. Histórico de Queda	4. Terapia Endovenosa/dispositivo salinizado		
Não	Não		
Sim	Sim		
2. Diagnóstico Secundário	5. Marcha/Deambulação		
Não	Normal/Sem deambulação/Acamado		
Sim	Fraca		
3. Auxílio na Deambulação	Comprometida/Cambaleante		
Nenhum/Acamado/Auxiliado	6. Estado Mental:		
Muleta/Bengala/Andador	15 Orientado/limitado/conhece as limitações		
Mobiliário Parede	30 Superestima capacidade/Esquece limitação		
TOTAL:	Risco Baixo: 0 - 24	Risco Médio: 25 - 44	Risco Alto: maior que 45
Prescrição para prevenção de queda no verso			

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão:08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas –				
	HGR				
Paciente: IVALMA HERBERT			Data: 17/09/19		
Leito: MACA 06					

Localização		Região: MBE		Região: MIE
Etiologia	☒ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: ☐ Tração ☒ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	Grau: I () II ()	☒ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: ☐ Tração ☒ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	Grau: I () II ()
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros		☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros	
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:		☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:		☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco		☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:		☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	
Troca	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h		☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	 Bruno S. Pereira Técnico de Enfermagem COREN-PR 816356			
Observações:				

404-2

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA 					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	14/09/2019	DN	03/10/1974
PACIENTE		IVALMAR HORBELT PANIM			
DIAGNÓSTICO		FRATURA-LUX EXPOSTA DE TORNOZELO ESQ			
ALERGIAS		HAS	DM2		
IDADE	44	LEITO	MACA 6	DATA	18/09/2019
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	AVP				manter
3	CEFTRIAXONA 1G EV 12/12H				12h 18h 24h 06
4	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6H				SN 01:40
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H S/N				06
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA				
7	PLASIL10MG EV 8/8H S/N				SN
8	TRAMAL 100MG + SFO,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR II				SN
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	CURATIVO DIÁRIO				rotineir
12	SSVV + CCGG 6/6H				rotineir
13					
14					
15					
16					
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:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES					
# EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.					
# PREVISÃO DE ALTA : SEM PREVISÃO					
CONDUTA; MANTIDA					
SINAIS VITAIS					
6 H	PA	FC	FR	T	 Dr. Marlon Aguiar Médico CRM-RR 1995
11 12 H	132/70	97	19	36,5°C	
18 H 24	110/60	100	19	36,2°C	
24 H 6H	110/70	98	18	36,1°C	

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

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas -				
	HGR				
Paciente: <u>Guilherme Heibelte Lima</u>		Data: <u>18/09/2019</u>			
Leito: <u>404-2</u>					

Localização		Região: <u>MSE / Joelho</u>		Região: <u>MLE</u>
Etiologia		Grau: I () II (✓) x 3		Grau: I () II (✓)
Aparência do Leito	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular (✓) Trauma: <u>—</u> Tração <u>—</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:		() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>—</u> Tração <u>—</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	
Pele Perilesional	() Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros <u>—</u> (✓) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:		() Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo () Granulação () Epitelização (✓) Ferida Fechada () Dreno/Sonda () Outros (✓) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso (✓) Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:		() Purulento () Seroso (✓) Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	
Quantidade de Exsudato	() Molhado (✓) Úmido () Seco		() Molhado (✓) Úmido () Seco	
Solução de Limpeza	(✓) Soro Fisiológico 0,9% (✓) Clorexidina 2% () Álcool 70%		(✓) Soro Fisiológico 0,9% (✓) Clorexidina 2% () Álcool 70%	
Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase (✓) Sulfadiazina de Prata () Hidrogel (✓) Outro: <u>ADG</u>		() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	
Troca	() 12/12 (✓) Diário () 48/48h		() 12/12 (✓) Diário () 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	<u>Selma Araújo, An. Sup. Téc. em Enfermagem</u> COREN-RR 934.631	<u>Vanessa da Silva Moraes</u> Técnica Enfermagem COREN-RR 935.152 TF	<u>Ana</u>	<u>Vanessa</u>
Observações:				

404
2

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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

GOVERNO DE RORAIMA
Hospital Geral de Roraima

DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN
PACIENTE	IVAMAR HORBELT PANIM	
DIAGNÓSTICO	FX LX EXPOSTA TNZ E	
ALERGIAS	HAS	DM2
IDADE	LEITO	DATA
ITEM	HORÁRIO	
1	DIETA LIVRE	
2	AVP	
3	CLINDAMICINA 600 MG EV OU 2CP 300MG VO 6/6	
4	TENOXICAM 40MG 1 X AO DIA S/N	
5	CIPROFLOXACINO 400 MG EV OU 500 MG VO DE 12/12	
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA	
7	PLASIL 10MG EV 8/8H S/N	
8	TRAMAL 100MG + 5F0,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR U	
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG 6/6H	
12	DIAZEPAN 5MG VO A NOITE	
13		
14		
15		
16		
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:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, /O,

ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,

ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO,

ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,

NORMOCORADO, HIDRATADO.

PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO

CONDUTA; MANTIDA

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	160/65	82	17	36.2
18 H	125x85	97	sem sono	36°C
24 H	120/40	101		36°C

Dr. Fernando Rezende
Médico Assistente em Ortopedia e Traumatologia

06h
PA 110/70
FC 67
TD: 36,1°C

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

20
Risco baixo

404-2 N

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN			
PACIENTE		IVAMAR HORBELT PANIM					
DIAGNÓSTICO		FX LX EXPOSTA TNZ E					
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE		LEITO		DATA		20/09/2019	
ITEM		HORÁRIO					
1		DIETA LIVRE					
2		AVP					
3		CLINDAMICINA 600 MG EV OU 2CP 300MG VO 6/6					
4		TENOXICAM 40MG 1 X AO DIA (S/N)					
5		CIPROFLOXACINO 400 MG EV OU 500 MG VO DE 12/12					
6		OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA					
7		PLASIL 10MG EV 8/8H (S/N)					
8		TRAMAL 100MG + SFO, 9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H (SE DOR)					
9		SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS (S/N)					
10		CAPTOPRIL 25 mg VO (SE) PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					
11		SSVV + CCGG 6/6H					
12		DIAZEPAN 5MG VO A NOITE					
13							
14							
15							
16							
		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:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, /O,
 ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO,
 ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES
 # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO,
 ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
 NORMOCORADO, HIDRATADO.
 # PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO
 CONDUTA; MANTIDA

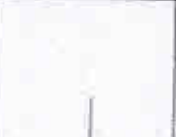
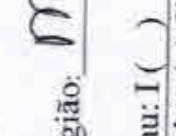
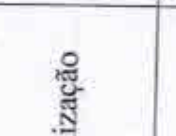
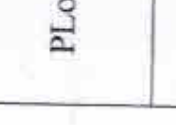
Dr. Pedro de S. Fausto
 Médico Titular

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	T
12 H				
18 H	122x75	90.7		37,5°C
24 H	Defeito de funcionamento enfermeira cliente			

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

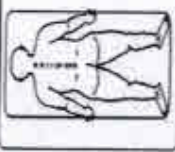
EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: <u>Isabmar H. Parim</u>				
	Leito: <u>404-2</u> Data: <u>20/09/2014</u>				

P Localização		Região: <u>ME</u> Grau: I () II (<u>X</u>)		Região: _____ Grau: I () II ()
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : Tração _____ Fixador Externo () ortopedia () Outro: _____	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : Tração _____ Fixador Externo () ortopedia () Outro: _____		() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : Tração _____ Fixador Externo () ortopedia () Outro: _____
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros: <u>talente</u>	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros: _____		() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros: _____
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____		() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro: _____	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro: _____		() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro: _____
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido () Seco	() Molhado () Úmido () Seco		() Molhado () Úmido () Seco
Solução de Limpeza	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%		() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%
Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____		() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____
Troca	() 12/12 () Diário () 48/48h	() 12/12 () Diário () 48/48h		() 12/12 () Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	Francieleide <u>Alves</u> Enfermeira COREN-RR 533058 TEC	Francieleide <u>Alves</u> Enfermeira COREN-RR 533058 TEC		Francieleide <u>Alves</u> Enfermeira COREN-RR 533058 TEC
Observações:	<u>Obs: Realizado curativo do</u> <u>MSD/MSF, sangüinolento (ps).</u>	<u>Obs: Realizado curativo do</u> <u>MSD/MSF, sangüinolento (ps).</u>		<u>Obs: Realizado curativo do</u> <u>MSD/MSF, sangüinolento (ps).</u>

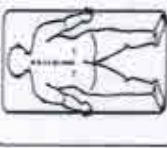
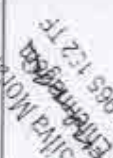
EVOLUÇÃO DO CURATIVO

		Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR		Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
		Paciente: <u>Solman Horbelt</u>		Data: <u>21/09/19</u>			
		Leito: <u>404 - 2</u>					

Localização		Região: <u>M/E</u>		Região: <u>M/E</u>
Etiologia	☐ LPP I ☐ II ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: ☐ Tração ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	Grau: I () II (x)		Grau: I () II (x)
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☒ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☐ Outros			
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:			☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:			☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento (x) Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco			☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%			☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:			☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase (x) Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h			☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	 Renata Silva Rodrigues COREN-PR 127.48-2E Técnica de Enfermagem  Larissa da Silva Morais COREN-PR 127.48-2E Técnica de Enfermagem			
Observações:				

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas –				
	HGR				
Paciente: <u>Sualmar Corbett</u>		Data: <u>21/09/19</u>			
Leito: <u>204-2</u>					

Localização		Região: <u>MIE</u>		Região: <u>MMSS</u>
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: <u>Queda</u> ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: <u>ulceras</u>	Grau: I () II (X)	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: <u>Queda</u> ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: <u>ulceras</u>	Grau: I () II (X)
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☒ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros		☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros	
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:		☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:		☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco		☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:		☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h		☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	 Tatiana da Silva Moraes Técnica de Enfermagem COREN-PR 965.152.75		 Tatiana da Silva Moraes Técnica de Enfermagem COREN-PR 965.152.75	
Observações:				

404-2

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA				HGR Hospital Geral de Roraima
DATA DE ADMISSÃO		DIH	14/09/2019	DN	03/10/1974	
PACIENTE	IVALMAR HORBELT PANIM.					
DIAGNÓSTICO	FRATURA-LUX EXPOSTA DE TORNOZELO ESQ					
ALERGIAS	HAS DM2					
IDADE	44	LEITO	404-2	DATA	22/09/2019	
ITEM						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE					SN
2	AVP					SN
3	CIPROFLOXACINA 400MG EV 12/12H					SN
4	CLINDAMICINA 600MG EV 6/6H					SN
5	DIPIRONA 1G EV OU 500MG VODE 6/6H S/N					SN
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA					SN
7	PLASIL10MG EV 8/8H S/N					SN
8	TRAMAL 100MG + SFO,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR II					SN
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N					SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					SN
11	CURATIVO DIÁRIO					SN
12	SSVV + CCGG 6/6H					SN
13						SN
14						SN
15						SN
16						SN
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:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO,
 REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM
 ALTERAÇÕES

#EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO,
 AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.

#PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO
 CONDUTA; MANTIDA

IL,

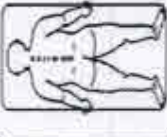
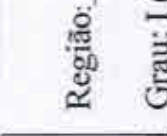
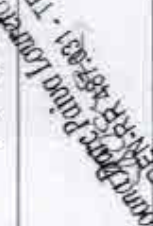
SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	127/62	92	-	27°C
18 H	127/62	92	-	27°C
24 H	141/68	104	-	26.7°C

Dr. Odinaqui Okemiri
 Médico
 CRM/RP-1851

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - BLOCOS A/B/C/D/E/F		
Data: ____/____/20	Enfermaria: _____	Leito: _____
Nome Completo: _____		DN: ____/____/____
Hipótese Diagnóstica: <u>Infusão Venocla</u>		
Precaução: () Sim (x) Não () Padrão () Contato () Gotícula - aerossol () Gotícula - perdigotos		
Alergia: () Sim (x) Não Qual (is): _____ Sexo: () F () M		
Paciente Indígena: (x) Não () Sim Necessidade de intérprete? () Sim () Não Qual idioma: _____		
Possui acompanhante: () Sim (x) Não Obs: _____		
Deambulação: () Normal () Acamado (x) Cadeira de rodas () Comprometida: _____		
☒ Consciente ☒ Orientado () Desorientado () Agitado () Não Reage () Alterações: _____ SISTEMA NEUROLÓGICO		
PUPILAS ☒ Fotorreagente () Mióticas () Midríatica ☒ Afebril () Febril () Hipertérmico ☐ Isocóricas () Anisocóricas () Não reagentes () Alterações: _____ REGULAÇÃO TÉRMICA		
☒ Eupneico () Bradipneico () Taquipneico () Dispneico () Ar ambiente () Traqueostomia () Aspiração SISTEMA RESPIRATÓRIO Oxigenoterapia () Sim () Não Qual: _____		
☒ Normocárdico () Bradicárdico () Taquicárdico ☐ Pulso Cheio () Filiforme () Arritmico SISTEMA CARDIOVASCULAR Exame Físico: Bulhas Cardíacas: _____ Pulso: _____ REGULAÇÃO ABDOMINAL ☒ Normotenso () Distendido () Globoso Ruidos Hidroaéreos: () Presente () Ausente Alterações: _____		
☒ Espontânea () SVD () Fralda () Uropen ☐ Anúria () Oligúria () Cistostomia ☐ Irrigação contínua () Outros: _____ SISTEMA URINÁRIO / DIURESE ☒ Hidratada () Desidratada () Ressecada ☐ Normocorada () Ictérica () Anictérica Lesão por pressão: () Sim () Não Região: _____ ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL ☒ VO () SNG/SOG () SNE/SOE () GTT Aceitação da dieta: () Sim () Não () Parcial Evacuações: () Presente () Ausente () Colostomia Alterações: _____ Flatos: () Presente () Ausente Edema Local: _____		
CARACTERÍSTICAS DA PELE ☒ Hidratada () Desidratada () Ressecada ☐ Normocorada () Ictérica () Anictérica Lesão por pressão: () Sim () Não Região: _____ Risco de Lesão Sinalizado: _____		
CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS Cateter Periférico: (x) Sim () Não Local: <u>MSD</u> Data: _____ Trocar em: _____ Cateter Central: () Sim () Não Local: _____ Curativo realizado em: _____ Trocar em: _____ Sinais de infecção no sítio da punção: () Sim () Não Dreno de: _____ Aspecto da secreção: _____ Quantidade: _____ Curativos: () Sim () Não Local: _____		
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM		
☐ Deglutição Prejudicada ☐ Risco de Infecção ☐ Risco de nutrição desequilibrada ☐ Risco de glicemia instável ☐ Risco de desequilíbrio do volume ☐ Volume de líquidos excessivo ☐ Volume de líquidos deficiente	☐ Padrão respiratório ineficaz ☐ Ventilação espontânea prejudicada ☐ Mobilidade física prejudicada ☐ Risco de integridade da pele prejudicada ☐ Risco de desequilíbrio na temperatura corporal ☐ Padrão de sono prejudicado ☐ Déficit no autocuidado para Higiene	☐ Risco de Lesão por Pressão ☐ Risco de Quedas ☐ Risco de Broncoaspiração ☐ Eliminação urinária prejudicada ☐ Risco de constipação ☐ Comunicação deficiente
Escala de Morse		
1. Histórico de Queda Não 0 Sim 25	6. Estado Mental Orientado/limitado/conhece as limitações 0 Superestima capacidade/Esquece limitação 15 TOTAL: 25 Risco Baixo: 0 - 24 Risco Médio: 25 - 44 Risco Alto: Maior que 45 Sinalização do Risco: <u>45</u>	Prescrição de Cuidado Prev Quedas ☐ Manter grades laterais elevadas ☐ Identificar o risco de queda na placa de identificação ☐ Auxiliar o paciente na higiene ☐ Orientar o paciente a pedir ajuda para sair da cama ☐ Manter cama com rodas travadas ☐ Necessidade de contenção ao leito ☐ Manter vigilância de _____ horas ☐ Calçado seguro nos pés ☐ Material de uso pessoal ao alcance da mão
4. Auxílio na Deambulação Nenhum/Acamado/Auxiliado 0 Muleta/Bengala/Andador 15 Mobiliário Parede 30		
5. Marcha/Deambulação Normal/Sem deambulação/Acamado 0 Fraca 10 Comprometida/Cambaleante 20		
Registro Geral: _____ _____ _____ Enfermeiro Assinatura e Carimbo: _____ COREN-RN 131773		

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão:08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas –	Paciente: <u>Joalmar Haroldt Parion</u>			
	HGR	Leito: <u>H04-2</u>	Data: <u>25/09/19</u>		

Localização				Região: <u>M.S.E</u> Grau: I () II (X)
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : <u>Tracão</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : <u>Tracão</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : <u>Tracão</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : <u>Tracão</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo (X) Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo (X) Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo (X) Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo (X) Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros
Pele Perilesional	(X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	(X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	(X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	(X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:
Tipo de Exsudato	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serossanguineo () Seco () Outro:	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serossanguineo () Seco () Outro:	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serossanguineo () Seco () Outro:	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serossanguineo () Seco () Outro:
Quantidade de Exsudato	() Molhado (X) Úmido () Seco	() Molhado (X) Úmido () Seco	() Molhado (X) Úmido () Seco	() Molhado (X) Úmido () Seco
Solução de Limpeza	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%
Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:
Troca	() 12/12 (X) Diário () 48/48h	() 12/12 (X) Diário () 48/48h	() 12/12 (X) Diário () 48/48h	() 12/12 (X) Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	 Rosângela Maria de Jesus COREN-RS 368.393-1 TE	 Rosângela Maria de Jesus COREN-RS 368.393-1 TE	 Rosângela Maria de Jesus COREN-RS 368.393-1 TE	 Rosângela Maria de Jesus COREN-RS 368.393-1 TE
Observações:				

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		HGR			
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE	IVAMAR HORBELT PANIM				
DIAGNÓSTICO	FX LX EXPOSTA TNZ E				
ALERGIAS	HAS DM2				
IDADE	LEITO		404-2	DATA	26/09/2019
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA LIVRE				
2	AVP				
3	CLINDAMICINA 600 MG EV OU 2CP 300MG VO 6/6				
4	TENOXICAM 40MG 1 X AO DIA S/N				
5	CIPROFLOXACINO 400 MG EV OU 500 MG VO DE 12/12				
6	OMEPRAZOL 40MG EV 1 X AO DIA				
7	PLASIL10MG EV 8/8H S/N				
8	TRAMAL 100MG + SFO,9% 100ML EV OU 1CP 50MG VO DE 8/8H SE DOR IN				
9	SIMETICONA 1 CP OU 40 GOTAS V.O 8/8 HRS S/N				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	SSVV + CCGG 6/6H				
12	DIAZEPAN 5MG VO A NOITE				
13	TRANSFERIR HC				
14					
15					
16					
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:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, /O, ATIVO, REATIVO, COMUNICATIVO, ALIMENTANDO, SEM ALTERAÇÕES # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.FERIDA COM SECRESAO # PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO CONDUTA; MANTIDA					
SINAIS VITAIS					
6 H	PA	FC	FR		
12 H					
18 H					
24 H					
Dr. Fernando R. Zende					



SINISTRO 3200014273 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA IVALMAR HORBELT PANIM

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO CN CORRETORA DE SEGUROS E SERVICOS

EIRELI - Matriz

BENEFICIÁRIO IVALMAR HORBELT PANIM

CPF/CNPJ: 58465499268

Posição em 31-01-2020 12:33:53

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Lider-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
31/01/2020	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

