

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

PROCURAÇÃO

Outorgante: ANA PAULA DA CONCEIÇÃO DO NASCIMENTO Brasileira, casada, autônoma, portador (a) da cédula de identidade nº 269.268 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 778.674.672-20 residente e domiciliado nesta cidade de Boa vista, Estado de Roraima sito à Rua Capricórnio nº 783, Bairro: Cidade Satélite, CEP: 69317-494. Tel: (95) 99152-2466/99151-4153 E-mail:anapaula.nascimento68@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 judicium", 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, 20/05/2020

Ana Paula da Conceição do Nascimento
ANA PAULA DA CONCEIÇÃO DO NASCIMENTO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1747876772

NOME
ANA PAULA DA CONCEICAO DO NASCIMENTO

DOC IDENTIFICADORA
259268 1234 5678 9012

CPF
178.574.672-20

REGISTRO
30/10/1984

FILHO
JOAO PAULO DO NASCIMENTO

MARIA DO SOCORRO DA CONCEICAO

PROFISSAO
ENFERMEIRO

AC
AB

VALIDADE
04/01/2022

RENOVACAO
05/12/2017

DESCRIÇÃO
CNR CNR CNR CNR CNR

ASSINATURA DO POSTADOR

LOCAL
BOA VISTA, RR

DATA DE EMISSÃO
10/12/2018

ANILÃO FRANCISCO SENEZA MARQUES
DEPUTADO ESTADUAL
REGISTRO DO ESTADO
84041231140
RR205958553

RORAIMA

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

ANA PAULA DA CONCEIÇÃO DO NASCIMENTO Brasileira, casada, autônoma, portador (a) da cédula de identidade nº 269.268 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 778.674.672-20 residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua Capricórnio nº 783, Bairro: Cidade Satélite, CEP: 69317-494.

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, 20 / 05 / 2020

Ana Paula da Conceição do Nascimento
ANA PAULA DA CONCEIÇÃO DO NASCIMENTO



CAERR
CHPJ: 05.939.4670001-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 26.055.436-9
RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP. 65.306-010



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

Matrícula: **1317466**

Outubro/2019

Dados do Cliente:
FRANCISCO BEZERRA DA SILVA

Endereço para entrega:
AV. GENERAL ATAÍDE TEIVE, 82748 - 02 - LI
BERDADE BOA VISTA RR 69089-000

Inscrição	Rota	Seq.Rota	Quantidade de Economias
001.011.045.0074.001	9	5728	1

Hidrômetro	Data de Instalação	Situação Água	Situação Esgoto
A18C020564	11/11/2018	LIGADO	LIGADO

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m³)	NUM DE DIAS
62	64	2	29

LEITURA FAT. 62
LEITURA INF.
DT. LEITURA 17/09/2019 16/10/2019

ULTIMOS CONSUMOS

201909	2-0
201908	3-0
201907	2-0
201906	4-0
201905	2-0
201904	2-0
MEDIA	2

Qualidade de Água Distribuída ao Consumidor

Informações das Análises Realizadas no Rede de Distribuição
DECRETO FEDERAL N.º 5448 - 2005 J.M

ANÁLISE	CLORO	TURBIDEZ	COR	CITOTRIS	E.COLI
EXIGIDAS	198	188	182	199	198
ANALISADAS	199	199	193	199	199
CONFORMES	199	199	193	199	199

DESCRICAÇÃO	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA		
COMERCIAL 1 UNIDADE(S)	2 M3	50,10
CONSUMO DE ÁGUA		40,08
ESGOTO	80.0 % DO VALOR DE ÁGUA	12,68
TAXA COBRANÇA DE DOCUMENTO 10/2019		6,34
TAXA COBRANÇA DE DOCUMENTO PARCELA 01/01		6,34
TAXA COBRANÇA DE DOCUMENTO PARCELA 01/01		1,89
MULTA P/IMPONTUALIDADE 08/2019		

PREVENIR E A MELHOR FORMA DE SE CUIDAR
"OUTUBRO ROSA"



CAERR

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
1317466	10/2019	15/11/2019	117,43

82660000001- 0 17430004001- 4 00131746601- 7 10201970003- 2



IMPRESSO EM: 15/10/2019 11:07:04

U.S. - Cliente

U.S. - Cliente

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ8MS 4CAYE R47CT YSYFU

ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

ANA PAULA DA CONCEIÇÃO DO NASCIMENTO Brasileira, casada, autônoma, portador (a) da cédula de identidade nº 269.268 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 778.674.672-20 residente e domiciliado nesta cidade de Boa vista, Estado de Roraima sito à Rua Capricornio nº 783, Bairro: Cidade Satélite, CEP: 69317-494.

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, 20 / 05 / 2020

Ana Paula da Conceição do Nascimento
ANA PAULA DA CONCEIÇÃO DO NASCIMENTO

ADVOCACIA

CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

EU, Lina Paula da Conceição do Nascimento CPF nº 778.674.672-20

Residente e domiciliado à rua Capricornio, nº 783, bairro

Cidade Satélite, na cidade de Boa Vista, estado de

Roraima, declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a), desenvolvendo atividade de

Costureira recebendo uma renda mensal em média de

R\$ 800 reais, 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, 20 de Maio de 2019.

Lina Paula da Conceição do Nascimento

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar maiores desgraças.

Tudo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela distração.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SEGURANÇA DO TRABALHO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

SEFP
DRT/RR

00001-RR

065140

Número

Série



Assinatura da titular da carteira de trabalho
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Ana Paula da Conceição do Nascimento
Local: Altamira - PA
Data: 30.10.84
Filiação: João Paulo do Nascimento e da Maria do Socorro da Conceição
Doc. nº: J560.856-2 e J565.818-1 - 25.03.98

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: / / Doc. Ident. nº: /

Exp. em: / / Estado: /

Obs: /

Data Emissão: 23.08.2000 DRT R.R.

Waldemirina Rosa da Silva

Mai. 0280949 Rm do Trabalho

Posto 14001-0 - DRT/RR

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome:
Doc:
Nome:
Doc:
Nome:
Doc:
Est. Civil:
Nome:
Doc:
Est. Civil:
Nome:
Doc:
Nascimento:

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **GALVÃO E SANTOS LTDA.**

Rua: **Coronel Boudinhas, 12**

CEP: **59.184-100**

Município: **Maracá** Est. **PA**

Esp. do estabelecimento: **Prestador de Serviços**

Cargo: **Gerente** CBO nº **9914-05**

Data admissão: **01 de Dezembro de 2007**

Registro nº: **13481** Fls./Ficha

Remuneração especificada: **R\$ 300,00 (Trezentos e cinquenta reais) PM**

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º Data saída: **27 de Agosto de 2009**

2º

Com. Dispensa CD Nº

15

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **CONSERVADORA AMAZONAS LTDA.**

Rua: **Major Gabriel, N° 1831 - Centro**

CEP: **69020-060**

Município: **Maracá** Est. **PA**

Esp. do estabelecimento: **Prestador de Serviços Gerais**

Cargo: **Assistente de Pessoal** CBO nº **3512-10**

Data admissão: **02 de Junho de 2008**

Registro nº: **13481** Fls./Ficha

Remuneração especificada: **R\$ 425,00 (Quatrocentos e vinte e cinco reais) PM**

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º Data saída: **04 de Julho de 2009**

2º

Com. Dispensa CD Nº

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **MIXSERVICE SERVICOS GERAIS LTDA**

Rua: **Major Gabriel, N° 1728 A**

CEP: **69020-060**

Município: **Maracá** Est. **PA**

Esp. do estabelecimento: **Prestador de Serviços**

Cargo: **gerais** CBO nº **9914-05**

Data admissão: **01 de Junho de 2009**

Registro nº: **588** Fls./Ficha **73**

Remuneração especificada: **R\$ 475,00 (Quatrocentos e setenta e cinco reais) PM**

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º Data saída: **14 de março de 2013**

2º

Com. Dispensa CD Nº

17

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **ROSERC - RORAIMA SERVICOS LTDA**

Rua: **Av. Major Williams, 357/Sala 2 - Centro**

CEP: **69301-110**

Município: **Boa Vista** Est. **RR**

Esp. do estabelecimento: **COZINHEIRA**

Cargo: **COZINHEIRA** CBO nº **3512-10**

Data admissão: **07 de Fevereiro de 2014**

Registro nº: **16** Fls./Ficha **73**

Remuneração especificada: **R\$ 803,00 (Oitocentos e três reais) MENES**

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º Data saída: **07 de Maio de 2014**

2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **5.567.810/0001-48**

COC/MF: **ND COMERCIO E SERVICOS EIRELI - EPP**

Rua: **Rua. Manoel de Vitor, 655 Sl 02 - Liberdade**

Município: **CEP: 69.309-095. Est.**

Esp. do estabelecimento: **Boa Vista RR**

Cargo: **CONTABILISTA**

CBO nº: **2012**

Data admissão: **15 de Junho de 2019**

Registro nº: **Fls./Ficha**

Remuneração especificada: **R\$ 750,00**

SETECENTOS E CINQUENTA

REAIS. Por mês.

Francimar Nobre

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º **17 de outubro de 2019**

2º

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **EP DE SOUSA**

COC/MF: **Rua Major Manoel Correia, 498 Sala 05 São Francisco**

Rua: **CEP: 69.305-100**

Município: **BOA VISTA RR**

Esp. do estabelecimento: **Boa Vista RR**

Cargo: **AGENTE LIMPEZA**

CBO nº: **2019**

Data admissão: **09 de Janeiro de 2019**

Registro nº: **Fls./Ficha**

Remuneração especificada: **R\$ 1.000,00**

CINQUENTA E CINCO

REAIS. Por mês.

Francimar Nobre

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º **03 de Janeiro de 2019**

2º

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **EP DE SOUSA**

COC/MF: **Rua Major Manoel Correia, 498 Sala 05 São Francisco**

Rua: **CEP: 69.305-100**

Município: **BOA VISTA RR**

Esp. do estabelecimento: **Boa Vista RR**

Cargo: **AGENTE LIMPEZA**

CBO nº: **2019**

Data admissão: **09 de Janeiro de 2019**

Registro nº: **Fls./Ficha**

Remuneração especificada: **R\$ 998,00**

NOVECENTOS E NOVENTA E OITO

REAIS. Por mês.

Francimar Nobre

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º **03 de fevereiro de 2019**

2º

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **EP DE SOUSA**

COC/MF: **Rua Major Manoel Correia, 498 Sala 05 São Francisco**

Rua: **CEP: 69.305-100**

Município: **BOA VISTA RR**

Esp. do estabelecimento: **Boa Vista RR**

Cargo: **AGENTE LIMPEZA**

CBO nº: **2019**

Data admissão: **09 de Janeiro de 2019**

Registro nº: **Fls./Ficha**

Remuneração especificada: **R\$ 998,00**

NOVECENTOS E NOVENTA E OITO

REAIS. Por mês.

Francimar Nobre

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º **03 de fevereiro de 2019**

2º

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRIBUIÇÃO		SINDICAL	
Contribuição de RS	A favor de	ANO	Assinatura do Empregador
12,00	SEERACRAM	2004	E. M. GUERRA BARBOSA
12,00	SEERACRAM	2005	
12,00	SEERACRAM	2006	
2017,40	SEERACRAM	2010	MIXSERVICE SERVIÇOS GERAIS LTDA
2017,40	SEERACRAM	2011	
2017,40	SEERACRAM	2012	
2017,40	SEERACRAM	2013	
2017,40	SEERACRAM	2014	
2017,40	SEERACRAM	2015	
2017,40	SEERACRAM	2016	
2017,40	SEERACRAM	2017	

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO	
Aumentado em 01/06/07 Para RS 380,00	
Na função de a mesma	
CBO por motivo de reajuste	
E. M. GUERRA BARBOSA	
Aumentado em 01/05/07 Para RS 380,00	
Na função de a mesma	
CBO por motivo de dissídio	
E. M. GUERRA BARBOSA	
Aumentado em 01/02/09 Para RS 465,00	
Na função de a mesma	
CBO por motivo de reajuste	
CONSERVADORA AMAZONAS LTDA.	
Aumentado em 01/02/07 Para RS 476,00	
Na função de a mesma	
CBO por motivo de Dissídio	
CONSERVADORA AMAZONAS LTDA.	

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO	
Aumentado em 01/01/10 Para RS 562,00	
Na função de a mesma	
CBO por motivo de COT/2000	
MIXSERVICE SERVIÇOS GERAIS LTDA	
Aumentado em 01/01/11 Para RS 555,00	
Na função de a mesma	
CBO por motivo de COT/2011	
MIXSERVICE SERVIÇOS GERAIS LTDA	
Aumentado em 01/01/12 Para RS 635,00	
Na função de a mesma	
CBO por motivo de COT/2012	
MIXSERVICE SERVIÇOS GERAIS LTDA	
Aumentado em 01/01/13 Para RS 700,00	
Na função de a mesma	
CBO por motivo de COT/2013	
MIXSERVICE SERVIÇOS GERAIS LTDA	

26

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/01/15 Para R\$ 873,91

Na função de COZ. NINA

CBO por motivo de dimensão

N.D. Com Serv. T. S. Lda - Me

Assinatura do empregador

Aumentado em 01/01/15 Para R\$ 823,00

Na função de COZ. NINA

CBO por motivo de dimensão

N.D. Com Serv. T. S. Lda - Me

Assinatura do empregador

Aumentado em 01/01/15 Para R\$ 920,00

Na função de SERV. GERAL

CBO por motivo de dimensão

N.D. Com Serv. T. S. Lda - Me

Assinatura do empregador

Aumentado em 01/01/15 Para R\$ 937,00

Na função de SERV. GERAL

CBO por motivo de dimensão

N.D. Com Serv. T. S. Lda - Me

Assinatura do empregador

27

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/01/17 Para R\$ 1.200,00

Na função de a mesma

CBO por motivo de CCT

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

28

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

29

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

42

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O portador da presente CTPS foi admitido em 04/04 pelo prazo de 30 dias de experiência podendo o dito acordo ser rescindido por qualquer das partes antes do prazo em estabelecido independente de indenização ou aviso prévio.

ANOTAÇÕES GERAIS

43

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Admitido sob o contrato de experiência de 30 dias prorrogável por mais - dia conforme artigo 443 da CLT.

Manaus(AM), 01/10/2009

MIXSERVICE SERVICOS GERAIS LTDA

44

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Admitido em experiência pelo prazo de 45 dias podendo ser prorrogado por mais 45 dias, conforme legislação em vigor.

em 30/10/2014

N.º. Com. Serv. Gera. Ltda - Ind

ND - N.º. Com. Serv. Gera. Ltda - EPP

ANOTAÇÕES GERAIS

45

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

O Portador da presente foi admitido em 01/10/14 por instrumento escrito pelo prazo de 45 dias de experiência podendo ser prorrogado por mais 45 dias podendo este contrato ser rescindido por qualquer das partes antes do término sem Aviso Prévio ou indenização conforme artigo 479 da CLT.

Francimar Nobre
Gerente Financeiro

PMRR - CIPTUR		RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL SÉRIE I		Nº 810394			
Vtr	SUCp	Data	S/Setor	H/Trans.	H/ini	CH/h	H/Fin
VTR 495	Ciptur	22/03/19	LESTE	08h47min	08h47min	09h05min	10h40min
Cód. Oc.	Cód. Prov.	Cód. Ser. Prest.	Kml.	KmF.			
1001/1003	13005/13006/13999	-----	113330	113343			
LOCAL DA OCORRÊNCIA							
RUA DOM JOSÉ NEPOTE CRUZAMENTO COM A RUA MAJ. N° --- MANOEL CORRÊA							
Bairro SÃO FRANCISCO Ref.:							
PESSOAS RELACIONADAS							
ENVOLVIDA	Nome:	ANA PAULA DA CONCEIÇÃO DO NASCIMENTO		Idade:	34	E. Civil:	CASADA
Endereço:	RUA CAPRICÓRNIO		Nº	783	Bairro:	CIDADE SATELITE	
RG:	269268 SSP RR	CNH:	06965922103	Profissão:	SERVIÇOS GERAIS		
CPF:	778.674.672-20	Telefone:	991522466				
ENVOLVIDO	Nome:	ANDRÉ ALBIANI BARATA		Idade:	49	E. Civil:	CASADO
Endereço:	JOSÉ CELESTINO DA LUZ		Nº	895	Bairro:	CAÇARI	
RG:	0360994903 SSP/BA	CNH:	02371025622	Profissão:	SERVIDOR PÚBLICO		
CPF:	717.081.705-53	Telefone:	981142609				
VEICULO RELACIONADO							
VEICULO DA ENVOLVIDA 1: HONDA/CG 160 START, NA COR VERMELHA, PLACA: NAO5061. DANOS CONFORME PERÍCIA.							
VEICULO DO ENVOLVIDO 2: JEEP/COMPASS, NA COR BRANCA, PLACA: NAZ: 3107. DANOS CONFORME PERÍCIA.							
RECEBI OS CONDUZINDOS E MATERIAIS ACIMA ANOTADOS: Não Houve conduzido							
ASSINATURA	CARGO		LOCAL				
HISTÓRICO							
SENHOR DELEGADO (a)							
Fomos acionados via CIOPS para atendermos uma ocorrência de acidente de trânsito no endereço supracitado com vítima de lesão corporal e danos materiais. Conforme relatado pela TEN PMRR Dyana, oficial da área leste, a Sra. Ana Paula que conduzia o veículo HONDA/CG 160 START, NA COR VERMELHA, PLACA: NAO5061 pela rua Maj. Manoel Corrêa, sentido Parque Anaua, momento em que foi abalroada na lateral esquerda pelo Sr. André que conduzia o veículo JEEP/COMPASS, NA COR BRANCA, PLACA: NAZ: 3107 , pela rua Dom José Nepote, sentido rua General Pena Brasil, informo que no cruzamento encontra-se uma placa de PARE para o condutor da rua Dom José Nepote. Informo também que ao chegarmos ao local a vítima estava sendo atendida pelo SAMU e foi conduzida ao Hospital Geral. Foi feito o acionamento da perícia que foi realizada pelo perito criminal Gleidson (Nº da Funcional: 42000279 SSP/PC). Após perícia a motocicleta da vítima foi entregue ao Sr. Ronaldo Anderson Nascimento Campos, CNH Nº 04248421469, contato: 991375389, e o carro liberado ao seu respectivo condutor, pois ambos estavam devidamente licenciados. Informo também que nenhuma das partes apresentava sinal visível de embriaguez e o condutor do carro comprometeu-se em arcar com os danos materiais.							
Fica o que tinha a relatar.							
SISLEY BEZERRA CAMELO		41552-9		AL SGT		CIPTUR	
AL SGT PM		CADASTRO		GRADUAÇÃO		SUCp	
Mat. 4700103							



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 008133/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 27/03/2019 09:25 Data/Hora Fim: 27/03/2019 09:35
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: 810394 I Data: 22/03/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA Ocorrência

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 22/03/2019 08:47

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: RUA DOM APARECIDO

Bairro: São Francisco

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

1095: Auto lesão - Acidente de trânsito

Meio(s) Empregado(s)

Não Houve

ENVOLVIDO(S)**Nome Civil: ANA PAULA DA CONCEIÇÃO DA NASCIMENTO (CONDUTOR)**

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA CAPRICORNIO
Bairro: CIDADE SATELITE

Nº: 783

Nome Civil: ANDRÉ ALBIANE BARATA (CONDUTOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA JOSÉ CELESTINO
Bairro: CAÇARI

Nº: 895

Razão Social: POLICIA MILITAR - RR (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço

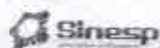
Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O ROP PM comunica um acidente de trânsito envolvendo o Sr. André Albiani Barata que Dirigia o Veículo PLACA NAZ-3107 e a Sra. Ana Paula da Conceição do Nascimento que Pilotava uma Motocicleta PLACA NAO-5061. Que devido ao acidente a Sra. Ana Paula Sofreu lesão corporal e foi socorrida ao hospital pelo Samu. Era o relato.



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Francisco Edinaldo Pinto
Data de Impressão: 11/07/2019 14:06
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 008133/2019

ASSINATURAS


Ermandes Ferreira Lima
Agente de Polícia
Matrícula 42000612
Responsável pelo Atendimento

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que daí
origem, conforme previsto nos Artigos 338-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

[illegible]

PERTENCE DO PACIENTE	Descrição:	
	Nome do Receptor:	
	Função do Receptor:	
	Assinatura do Receptor:	
TERMO DE RECUSA	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/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 laríngea	☒ Monitorização cardíaca	☐ Imobilização de fraturas
☐ Cânula de Guegel	☐ Guia de introdução Bougie	☒ Colar cervical M	☐ Curativos
☐ Cateter nasal: ___ L/min	☐ Cricotireostomia cirúrgica	☐ Headblock	☐ Parto vaginal
☐ Máscara facial: ___ L/min	☒ Oximetria	☐ Prancha longa	☐ Cesárea de emergência
☐ Bolsa-ventilador: ___ L/min	☐ Dreno de tórax	☐ Tirantes	☐ Imobilização de luxação
☐ Intubação orotraqueal	☐ Descompressão torácica	☐ KED	☒ Outros: <i>Tala moldável</i>
☐ Acesso venoso Gelco n° _____	☐ Acesso venoso Scalp n° _____	☐ Acesso intraósseo	
MEDICAMENTOS PRESCRITOS			
FÁRMACO	DOSE	VIA	HORA

OBSERVAÇÕES/ INTERCORRÊNCIAS

Épique acionada para uma colisão moto x carro, ao chegarmos no local vítima encontrada em decúbito dorsal a mais ou menos 4 metros de distância do acidente, a mesma relatou que foi levada por populares para aquele BTH, após avaliação foi dada uma corte asserante em uma região plantar do Calcâneo. Imprimida a central de regulação que orientou a guarnição no local até o envio de uma VTR.

Eliete Sidney Rodrigues L. Jr.

COREN - PR 331 779 TE

Eliete Sidney Rodrigues L. Jr.
COREN - PR 331 779 TE

OB: Morte

02 pontos livres M;

02 tala moldável P;

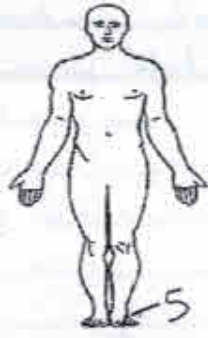
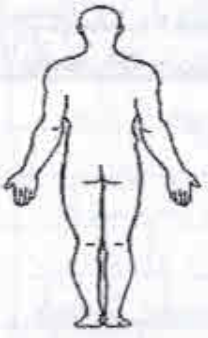
03 ataduras 30cm;

02 SF 0197 250 ml;

02 compressas

Eliete Sidney Rodrigues L. Jr.
COREN - PR 331 779 TEEliete Sidney Rodrigues L. Jr.
COREN - PR 331 779 TE

02 08 19
Stephanie

		FICHA DE ATENDIMENTO N° 0300			
UNIDADE: SAV		EQUIPE: Edson / Dr. Marcos / Carvalho			
Paciente: Ana Paula Conceição do Nascimento Idade: 34 Sexo: F					
Nacionalidade: Brasileira Raça: Branca [] Negra [] Parda [X] Amarela [] Indígena-Etnia []					
Endereço: R. Dom José Nepomuceno S/N Bairro: São Francisco					
N° 4581		DATA 22/03/19		HORA J/9: 08:57 BASE () VIA [X] () RÁDIO	
Médico (a) Regulador (a): Helena		HORA J/10: 09:01		[X] CELULAR	
MOTIVO INICIAL: Acidente carro x moto					
INÍCIO DOS SINTOMAS: Menos de 1 hora [X] 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		MEIO DE LOCOMOÇÃO		OUTRA PARTE ENVOLVIDA	
☐ Pedestre ☒ Condutor ☐ Passageiro ☐ Ignorado		☐ A pé ☐ Automóvel ☒ Motocicleta ☐ Bicicleta		☐ Ônibus ☐ Micro-ônibus ☐ Outro ☐ 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 ☐ Aparelhos Alcoolizados ☐ Agitação psicômotora		☐ Mioses ☐ Midriase ☐ Anisocoria [] D [] E ☐ Aparelhos Alcoolizados ☐ Agitação psicômotora		☐ Mioses ☐ Midriase ☐ Anisocoria [] D [] E ☐ Aparelhos Alcoolizados ☐ Agitação psicômotora	
SINAIS VITAIS E ESCORES					
Hora	P.A mm/Hg	F.C Bpm	F.R Mpm	Sat O ₂ %	T. Axilar °C
Início 09:03	PA 79/90	94	18	99%	
Fim 09:16	PA 79/90	90	18	100%	
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 - Empalamento 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		AFEÇÃO CLÍNICA ☐ Neurológica [] Metabólica ☐ Respiratória [] Infecciosa ☐ Cardiovascular [] ☐ Digestiva		HISTÓRIA PEGRESSA ☐ Diabetes [] Alergias ☐ Cardiopatia [] Outros ☐ HAS ☐ Medicação de uso	
GRAVIDADE COMPROVADA [] Ileso [] Pequena [X] Média [] Severa				☐ Óbito	
Dr. Kleber Reial Cirurgião Geral CRM-RR 1710					
Assinatura e Carimbo Médico (Unidade de Destino)					
INCIDENTES ☐ Cancelamento ☐ Recusa de Atendimento [] Hospitalização ☐ Não se encontrava no local ☐ Trope		MEIOS ADOPTADOS ☒ Polícia Militar ☐ Guarda Municipal ☐ SMTRAN			

PERTINENCE DO PACIENTE	Descrição:
	Nome do Receptor:
	Função do Receptor:
	Assinatura do Receptor:
TERMO DE RECUSA	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/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 de gestante					
BCF:	☐ Contrações com duração > 30s	☐ Sem cartão de gestante					
PROCEDIMENTOS REALIZADOS							
☐ Aspiração	☐ Máscara laríngea	☐ 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				
☐ Bolea-valva-máscara: ____ L/min	☐ Dreno de tórax	☐ Tirantes	☐ Imobilização de luxação				
☐ Intubação orotraqueal	☐ Descompressão torácica	☐ KED	☐ Outros:				
☒ Acesso venoso Gelco nº <u>20</u>	☐ Acesso venoso Scalp nº _____	☐ Acesso intraósseo					
MEDICAMENTOS PRESCRITOS							
FÁRMACO	DOSE	VIA	HORA	FÁRMACO	DOSE	VIA	HORA
Tenoxicam	40mg	IV	09:08				
SF 500mL	500ml	IV	09:07				
Morfina 10mg	2mg	IV	09:13				

Seringa 20mL

Seringa 10mL

Jaleco 20

OBSERVAÇÕES/ INTERCORRÊNCIAS

SAMU chamada para apoio o equi-
pe alfa para atendimento de vítima
de acidente de trânsito (carro-moto).
Vítima era o condutor do moto,
se encontrava com imobilização ar-
ticular manual e com colar cervical,
com imobilização com talas e ataduras
em membro inferior esquerdo. Paciente
relata apenas dor em membro in-
ferior esquerdo (pé esquerdo), equipe
ALFA informa que o pé apresenta uma
laceração de 15cm em região dor-
sal do pé. Realizado Titul 40mg (E) e
2mg de morfina (E) e transportado o
paciente.

Marcelo Vinícius Veiros
Médico
CRM-RR 26216

2/ vítima de Acidente Moto x carro, Moto-
ciclista encontrada em DDM, consciente, lucida,
orientada, já sendo atendida pela equipe alfa.
Que já havia imobilizada Membro inferior da vítima
(E); Fito Analgesia, Prancha Longa, Colar cervical
e encaminhada ao GT sob Monitorização
Constante e sem intercorrências;

Edson Soares Pinto
Enfermeiro
COREN: 260 099 Fm

SAMU 102-BV
CONFERE COM
ORIGINAL
Em 02/08/19
Assinado

04/06/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuario 1

22/03/2019

União Vozes Roraima

... Guia de Atendimento 17 ...

F-05

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

1ª Classificação / Reclassificação
Vermelho
Laranja
Amarelo
Verde
Azul Ass.

Reclassificação
Vermelho
Laranja
Amarelo
Verde
Azul Ass.

Reclassificação
Vermelho
Laranja
Amarelo
Verde
Azul Ass.

1901067606	22/03/2019 09:16:24	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA				DIURNO 07-19	8
Paciente		Data Nascimento		Idade	CNS	CPF	Prontuário
ANA PAULA DA CONCEIÇÃO DO NASCIMENTO		30/10/1984		34 A 4 M 23 D		77867467220	
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade
IDENTIDADE	269268	SSP/RR	23/11/2002	F	SOLTEIRO(A/PARDA	BOA VISTA - RR	BRASILEIRA
Mãe	MARIA DO SOCORRO DA CONCEIÇÃO			Contato	(95) 99152-2466		
Enderço	RUA - CAPRICORNIO - 783 - CIDADE SATELITE - BOA VISTA - RR			Ocupação	SERVIÇOS GERAIS		
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal		
	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE						
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão	
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA						
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:				
GRANDE TRAUMA	DEMANDA ESPONTANEA		ELIENE				
Queixa Principal		☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue					
Anamnese de Enfermagem		GSC AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6					
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - 09:31 h)							
Paciente refere trauma após acidente automobilístico no carro. refere dor em MIE							
Exame Físico		A: VAP, com coloração normal B: MVG, expansibilidade preservada C: sem sangramento ativo.					
Hipótese Diagnóstica		D: ECG de RRM @, consensual E: Escovações em MIE					
SADT - Exames Complementares							
☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:							
PRESCRIÇÃO				APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO	
1) Morfina 2mg EV				feito no			
2) Tenoxicam 40mg EV				SAMU			
Do qual que Intermite tipo							
Conduta		☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☒ Transferência para: <u>Ortopedia</u>					
		☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação Data e Hora da Saída/Alta:					
óbito		Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica					
Assinatura do Paciente ou Responsável				Carimbo e Assinatura do Médico			
Impresso por: eliene Data Hora: 22/03/2019 09:17:15				Dr. Kleber Reid Cirurgião Geral RQE 884			

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

6 **Alta: 26/04/19**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - NOME DO RESPONSÁVEL

5 - DATA DE NASCIMENTO

6 - SEXO

7 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

8 - CIDADE

9 - UF

10 - CEP

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - DATA DE INSCRIÇÃO

13 - DATA DE EXATidão

14 - DATA DE EXATidão

15 - DATA DE EXATidão

16 - DATA DE EXATidão

17 - DATA DE EXATidão

18 - DATA DE EXATidão

19 - DATA DE EXATidão

20 - DATA DE EXATidão

21 - DATA DE EXATidão

22 - DATA DE EXATidão

23 - DATA DE EXATidão

24 - DATA DE EXATidão

25 - DATA DE EXATidão

26 - DATA DE EXATidão

27 - DATA DE EXATidão

28 - DATA DE EXATidão

29 - DATA DE EXATidão

30 - DATA DE EXATidão

31 - DATA DE EXATidão

32 - DATA DE EXATidão

33 - DATA DE EXATidão

34 - DATA DE EXATidão

35 - DATA DE EXATidão

36 - DATA DE EXATidão

37 - DATA DE EXATidão

38 - DATA DE EXATidão

39 - DATA DE EXATidão

40 - DATA DE EXATidão

41 - DATA DE EXATidão

42 - DATA DE EXATidão

43 - DATA DE EXATidão

44 - DATA DE EXATidão

45 - DATA DE EXATidão

46 - DATA DE EXATidão

47 - DATA DE EXATidão

48 - DATA DE EXATidão

49 - DATA DE EXATidão

50 - DATA DE EXATidão

51 - DATA DE EXATidão

52 - DATA DE EXATidão

53 - DATA DE EXATidão

54 - DATA DE EXATidão

55 - DATA DE EXATidão

56 - DATA DE EXATidão

57 - DATA DE EXATidão

58 - DATA DE EXATidão

59 - DATA DE EXATidão

60 - DATA DE EXATidão

61 - DATA DE EXATidão

62 - DATA DE EXATidão

63 - DATA DE EXATidão

64 - DATA DE EXATidão

65 - DATA DE EXATidão

66 - DATA DE EXATidão

67 - DATA DE EXATidão

68 - DATA DE EXATidão

69 - DATA DE EXATidão

70 - DATA DE EXATidão

71 - DATA DE EXATidão

72 - DATA DE EXATidão

73 - DATA DE EXATidão

74 - DATA DE EXATidão

75 - DATA DE EXATidão

76 - DATA DE EXATidão

77 - DATA DE EXATidão

78 - DATA DE EXATidão

79 - DATA DE EXATidão

80 - DATA DE EXATidão

81 - DATA DE EXATidão

82 - DATA DE EXATidão

83 - DATA DE EXATidão

84 - DATA DE EXATidão

85 - DATA DE EXATidão

86 - DATA DE EXATidão

87 - DATA DE EXATidão

88 - DATA DE EXATidão

89 - DATA DE EXATidão

90 - DATA DE EXATidão

91 - DATA DE EXATidão

92 - DATA DE EXATidão

93 - DATA DE EXATidão

94 - DATA DE EXATidão

95 - DATA DE EXATidão

96 - DATA DE EXATidão

97 - DATA DE EXATidão

98 - DATA DE EXATidão

99 - DATA DE EXATidão

100 - DATA DE EXATidão



BOLETIM OPERATÓRIO

Em Pauls Gen. Agent

BOLETIM OPERÁRIO

* Datar: 2105119 O.S.

O.S. _____

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: F+TAE 5+. Absente de resposta a

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: Artrose na coluna + Tio Ury + Glucosamina

TIPO DE INTERVENÇÃO: _____

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: _____

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGIÃO: Dr. Green 1ª AUXILIAR: M. B. F. 3

2º AUXILIAR: Mora A. P. INSTRUMENTADORA: _____

3º AUXILIAR: _____ ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: _____ ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____ FIM: _____ DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1. $\nabla \cdot \mathbf{D} = \rho$ + ans

2- Lamp + Camera + Laptop etc

3-2 mc water & br pot muls + vitamins & minerals (2 puffs)

4- $\text{putz} + \text{Abstr} + \text{PPA} + (\text{Triangle})$

Dr. Marcos Aguiar
Médico Residente
Otorrinolaringologia e Traumatologia
CRM-RR 1995





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
— "Amor e Paz em todo o Brasil" —

FICHA DE ANESTESIA

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO										Nº		22.03.19																																																																																																																																																																	
FENTANYL 50mg + MIDAZOLAM 9mg																																																																																																																																																																													
10 11																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>AGENTES</th> <th>N 20</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										AGENTES	N 20	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	02																																																																																																																																																					
AGENTES	N 20	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45																																																																																																																																																																
02																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>QUÍMICO</th> <th>QUÍMICO</th> <th>QUÍMICO</th> <th>QUÍMICO</th> <th>QUÍMICO</th> <th>QUÍMICO</th> <th>QUÍMICO</th> <th>QUÍMICO</th> <th>QUÍMICO</th> <th>QUÍMICO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DA</td> <td>°C</td> <td>240</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>38</td> <td>220</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ULSD</td> <td>36</td> <td>200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ANES</td> <td>34</td> <td>180</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>32</td> <td>160</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O</td> <td>30</td> <td>140</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TEMP</td> <td>120</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ASPIR.</td> <td>100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>80</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RESP</td> <td>60</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O</td> <td>40</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>20</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Export</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aspir</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contro</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	DA	°C	240								X	38	220								ULSD	36	200								ANES	34	180								X	32	160								O	30	140								TEMP	120									ASPIR.	100									A	80									RESP	60									O	40										20									Export										Aspir										Contro													
QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO	QUÍMICO																																																																																																																																																																				
DA	°C	240																																																																																																																																																																											
X	38	220																																																																																																																																																																											
ULSD	36	200																																																																																																																																																																											
ANES	34	180																																																																																																																																																																											
X	32	160																																																																																																																																																																											
O	30	140																																																																																																																																																																											
TEMP	120																																																																																																																																																																												
ASPIR.	100																																																																																																																																																																												
A	80																																																																																																																																																																												
RESP	60																																																																																																																																																																												
O	40																																																																																																																																																																												
	20																																																																																																																																																																												
Export																																																																																																																																																																													
Aspir																																																																																																																																																																													
Contro																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>SÍMBOLOS</th> <th>X⁰</th> <th>K</th> <th>A</th> <th>B</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										SÍMBOLOS	X ⁰	K	A	B																																																																																																																																																															
SÍMBOLOS	X ⁰	K	A	B																																																																																																																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>AGENTES</th> <th>DOSES</th> <th>TÉCNICA</th> <th>ANOTAÇÕES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td></td> <td>RODINAVESTESIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>BUPIVACAÍNA HIPER-</td> <td>MEDICINA HIPERBOLICA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>BARILLO 0,5%, 12,5mg</td> <td>SIMPLES A VENTILACAO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>EXPOCTHNERA COM CHEST</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td></td> <td>DE O2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>H</td> <td>GLICOSE</td> <td>LÍQUIDOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>I</td> <td>NDOD</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>J</td> <td>SANQUE</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>K</td> <td>5F0,8% 1000ML</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>L</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>N</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>O</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Q</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>R</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>S</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>T</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>U</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>V</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>W</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Y</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Z</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES	A		RODINAVESTESIA		B	BUPIVACAÍNA HIPER-	MEDICINA HIPERBOLICA		C	BARILLO 0,5%, 12,5mg	SIMPLES A VENTILACAO		D		EXPOCTHNERA COM CHEST		E		DE O2		F				G				H	GLICOSE	LÍQUIDOS		I	NDOD			J	SANQUE			K	5F0,8% 1000ML			L				M				N				O				P				Q				R				S				T				U				V				W				X				Y				Z																																																											
AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES																																																																																																																																																																										
A		RODINAVESTESIA																																																																																																																																																																											
B	BUPIVACAÍNA HIPER-	MEDICINA HIPERBOLICA																																																																																																																																																																											
C	BARILLO 0,5%, 12,5mg	SIMPLES A VENTILACAO																																																																																																																																																																											
D		EXPOCTHNERA COM CHEST																																																																																																																																																																											
E		DE O2																																																																																																																																																																											
F																																																																																																																																																																													
G																																																																																																																																																																													
H	GLICOSE	LÍQUIDOS																																																																																																																																																																											
I	NDOD																																																																																																																																																																												
J	SANQUE																																																																																																																																																																												
K	5F0,8% 1000ML																																																																																																																																																																												
L																																																																																																																																																																													
M																																																																																																																																																																													
N																																																																																																																																																																													
O																																																																																																																																																																													
P																																																																																																																																																																													
Q																																																																																																																																																																													
R																																																																																																																																																																													
S																																																																																																																																																																													
T																																																																																																																																																																													
U																																																																																																																																																																													
V																																																																																																																																																																													
W																																																																																																																																																																													
X																																																																																																																																																																													
Y																																																																																																																																																																													
Z																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>OPERAÇÃO</th> <th>FRATURA EXATA DE TORNOZELO E</th> <th>PERDA SANGÜINEA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										OPERAÇÃO	FRATURA EXATA DE TORNOZELO E	PERDA SANGÜINEA																																																																																																																																																																	
OPERAÇÃO	FRATURA EXATA DE TORNOZELO E	PERDA SANGÜINEA																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ANESTESIA</th> <th>DOSSIO</th> <th>CIRURGIÃO</th> <th>PERDA SANGÜINEA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DR. FABIAN</td> <td></td> <td>MARIO BRUNAVEZ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA	DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																													
ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA																																																																																																																																																																										
DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ANESTESIA</th> <th>DOSSIO</th> <th>CIRURGIÃO</th> <th>PERDA SANGÜINEA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DR. FABIAN</td> <td></td> <td>MARIO BRUNAVEZ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA	DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																													
ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA																																																																																																																																																																										
DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ANESTESIA</th> <th>DOSSIO</th> <th>CIRURGIÃO</th> <th>PERDA SANGÜINEA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DR. FABIAN</td> <td></td> <td>MARIO BRUNAVEZ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA	DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																													
ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA																																																																																																																																																																										
DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ANESTESIA</th> <th>DOSSIO</th> <th>CIRURGIÃO</th> <th>PERDA SANGÜINEA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DR. FABIAN</td> <td></td> <td>MARIO BRUNAVEZ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA	DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																													
ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA																																																																																																																																																																										
DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ANESTESIA</th> <th>DOSSIO</th> <th>CIRURGIÃO</th> <th>PERDA SANGÜINEA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DR. FABIAN</td> <td></td> <td>MARIO BRUNAVEZ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA	DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																													
ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA																																																																																																																																																																										
DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ANESTESIA</th> <th>DOSSIO</th> <th>CIRURGIÃO</th> <th>PERDA SANGÜINEA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DR. FABIAN</td> <td></td> <td>MARIO BRUNAVEZ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA	DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																													
ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA																																																																																																																																																																										
DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ANESTESIA</th> <th>DOSSIO</th> <th>CIRURGIÃO</th> <th>PERDA SANGÜINEA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DR. FABIAN</td> <td></td> <td>MARIO BRUNAVEZ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA	DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																													
ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA																																																																																																																																																																										
DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ANESTESIA</th> <th>DOSSIO</th> <th>CIRURGIÃO</th> <th>PERDA SANGÜINEA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DR. FABIAN</td> <td></td> <td>MARIO BRUNAVEZ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA	DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																													
ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA																																																																																																																																																																										
DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ANESTESIA</th> <th>DOSSIO</th> <th>CIRURGIÃO</th> <th>PERDA SANGÜINEA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DR. FABIAN</td> <td></td> <td>MARIO BRUNAVEZ</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA	DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																													
ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA																																																																																																																																																																										
DR. FABIAN		MARIO BRUNAVEZ																																																																																																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ANESTESIA</th> <th>DOSSIO</th> <th>CIRURGIÃO</th> <th>PERDA SANGÜINEA</th> </tr> </thead></table>										ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA																																																																																																																																																																
ANESTESIA	DOSSIO	CIRURGIÃO	PERDA SANGÜINEA																																																																																																																																																																										



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

ENTRADA
10:28

NOME DO PACIENTE	10:34A	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
ANA PAULA M CONCEIÇÃO DO NASCIMENTO			SW	22 / 03 / 19

TIPO	CIRURGIA	TEMPO DE DURAÇÃO
TT0 Cirurgia Primária Externa INE (E)	INICIO	FIM
	11:00	11:47
	TEMPO TOTAL	

CIRURGIÃO	ANESTESISTA:	RES. ANESTESIA:	INSTRUMENTADOR
DR. —————		DR. FABIAN R. EVERSON	
1º AUXILIAR			
R3. MARCOS			
2º AUXILIAR			
R2. MARCOS			

TIPO DE ANESTESIA:	MOE - 10:39	CIRCULANTE	TEMPO DE DURAÇÃO:
		Wander + Gilberto	

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT	MEDICAMENTOS	VALOR
7	PCTS COMPRESSAS C/03 UNID.			FRASCOS- SORO FISIOLOGICO	
1	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
1	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
1	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYL Nº	
1	LUVA ESTERIL 8.0		1	FIO MONONYLON Nº 2.0 / 3.0 - 1	
	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
51	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS TAM M			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
1	LÂMINA BISTURI Nº 11			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		20ml	SURGICEL TÓPICO	
1	SERINGA 03ML		20ml	CERA PROSSO A 100% 70x	
1	SERINGA 05 ML			KIT CATARATA Nº	
	SERINGA 10ML			GEOFOAM	
	SERINGA 20ML		1	FITA CARDIACA Sandoz Unid nº 12	
1	AGULHA P/ MOE Nº 26		1	OUTROSELT TROPUS	

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





204-1



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

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE Anna Paula da C. Nascimento, 34 ANOS
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA 22/03/19, COM
DIAGNÓSTICO DE fratura exposta de T3 e 4
NO DIA 22/03/19, FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE

OPERADO PELO DR. Bruno Figueiredo E DR. ?

RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 26/04/19, ÀS 12:00, EM
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 21/5/19, ÀS 7 horas, COM
DR. Bruno Figueiredo

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. A. Almeida

BOA VISTA

26/5/19

Dr. Augusto Cavalcante
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 1634

MÉDICO



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZÔNIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"

CAUTELA DA Ortopedia:

Tipo Cirurgia:

TTO CIR FMT. EXP. TUB. (E)

Data: 22 / 03 / 19

Nº. DO PRONTUÁRIO: SLW

Paciente: ANA PAULA DA CONCEIÇÃO DO NASCIMENTO Idade: 34 A

Bloco: Enfermaria Leito:

Caixa: PEQUENOS FRAGMENTOS Nº SLW

Circulante: OVAR DE + GILBERTO Sala 04

Conferência Expurgo CME:

Material Utilizado:

PARAFUSO ESPONJOSO N: 40 R. PRINCIAL - 1
N: 40 R. TOTAL - 1

Médico Responsável
Dr. Marcos Brunner
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1917/RR

1ª Via - PRONTUÁRIO DO PACIENTE

2ª Via - CME

CAUTELA



SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
CENTRO CIRÚRGICO/SRPA
NOME: Anna Paula da Conceição do Carmo

Instrumento elaborado pelos Enfermeiros da COOPENURE - AM/ 2005 e adaptado pelos Enfermeiros HGR-PAR-PSF-RR/2015

ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÕES

SALA (Sala Pós-operatória)

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

1- O NOME DO PROCEDIMENTO REGISTRADO

☒ Sim ☐ Não

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

☒ Sim ☐ Não se Aplicam

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

☐ Sim ☐ Não ☒ Não se Aplica

SE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO PARA SER RESOLVIDO

☐ Sim ☒ Não

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

☒ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

[Assinatura]

Assinatura e Carimbo

F-05
F-05

T-05

(C)

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN			
PACIENTE	Cristóvão Vitorino L. do Nascimento				
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS	HAS	NEGA	DM2	NEGA	
IDADE	LEITO		DATA	22/10/20	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
2	AVP: SF0.9% 500ml 1X/dia				12
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				
4	TILATIL 20mg 12/12hs				
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 S/N				12-30
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				S/N
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				S/N
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS				12-22 06
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				S/N
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Rolima
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG				S/N
14	CURATIVO DIARIO				Rolima
15	Dipirona 500mg EV 12/12h				12-30 06
16	Clonazepam 600mg EV 6/6h				12-30 06
17					12-30 06
18					12-30 06
19					12-30 06
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Ao bloco para programação cirúrgica

18hs. Realizado procedimento de posicione SSVV, adm. med. epm. Segue aos cuidados de enfermagem.

Tereza R. A. Batista
Téc. Enfermagem
COREN - RR 71579

18hs: Item 16 curre-
lado nos ten na
farmácia.

Tereza R. A. Batista
Téc. Enfermagem
COREN - RR 71579

SINAIS VITAIS	FC	PA	T
6 H	80	138 x 83	36.9°
12 H			
18 H	39	99	34.4 x 88
24 H	87	123 x 71	37.2°

Dr. Marcos
Ortopedia e Traumatologia
MÉDICO RESIDENTE EM
ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA

204-1

SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	DN		
PACIENTE <u>Ana Paula C. de Lima</u>					
DIAGNÓSTICO					
ALERGIAS		HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE		LEITO	205	DATA	23.03.20
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
2	AVP: SF 0.9% 500ml 1X/dia				—
3	CEFALOTINA 1G EV 6/6H				—
4	TILATIL 20mg 12/12hs				—
5	DIPIRONA 2ML EV 6/6 SN				12:18 24:06
6	TRAMAL 100MG + SF 0.9% 100ml EV OU 01cp(20gts) VO DE 8/8h SE DOR INTENSA				SN
7	PLASIL 10 mg EV 8/8h (S/N)				SN
8	RANITIDINA 50MG EV 8/8HS				14:00 22:06
9	SIMETICONA GOTAS 30 GOTAS VO DE 8/8 h (S/N)				SN
10	SSVV + CCGG 6/6 H				Rotina
12	CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 160 E/OU PAD > 110 MMMHG				SN
14	CURATIVO DIÁRIO				m
15	<u>Cefamandol 400mg EV 12/12h</u>				18:06
16	<u>Cloxacilina 600mg EV 8/8h</u>				24:06
17					NTF
18					
19					
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
EVOLUÇÃO MÉDICA: <u>17:30 Recebermos no leito.</u>					
Ao bloco para programação cirúrgica					
18hs: Paciente com muita dor no membro inferior. Feito o idem 5, dipirona. 17hs PA = 110x70 FC 100 T = 36,5 °C					
 Antônia Rodrigues Técnica em Enfermagem COREN-RR 764228 TE					
SINAIS VITAIS		PA	FC	T	
6 H					
12 H		135/82	85	35,8	
18 h					
24 h					
MÉDICO RESIDENTE EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.					

BUB 204-JF



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
Serviço de Ortopedia e Traumatologia



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO					
AGNOSTIC FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E					
ALERGIAS					
IDADE	34	HAS		DM2	
ITEM		LEITO	204-1	DATA	24/03/2019
PRESCRIÇÃO					
1	DIETA ORAL LIVRE				HORÁRIO
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	SSVV + CCGG				
12	CURATIVO DIÁRIO				
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H				
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H				
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU 2CP DE 300MG VO DE 8/8H				
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO,
CONTACTUANTE, LEVE QUEIXA ALGICA,, DIURESE E
EVACUAÇÕES PRESENTES # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE,
ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO,
NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E

SOLICITADO:

CONDUTA: MANTIDA

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:

SINAIS VITAIS

PREVISÃO DE ALTA

SEM PREVISÃO

6 H

12 H

18 H

24 H

06 h

PA

FC

FR

36°C

36,1°C

36,1°C

35,1°C

35,1°C

35,1°C

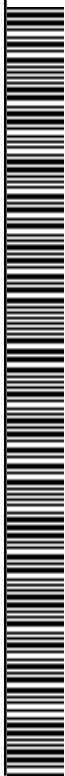
35,1°C

35,1°C

35,1°C

35,1°C

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e
Traumatologia





Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas -
HGR

Protocolo nº

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Paciente:

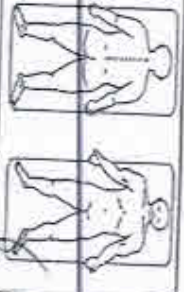
Ana Paula de Lencio

Leito:

201-1

Data: 24/03/19

Localização



Região: MLE

Grau: I X 2 II ()

Etiologia

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

Aparência do

() Necrose: Amarelada/Verde () Esfacelo () Granulação () Epitelização
() Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros

Pele Perilesional

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

Tipo de Exsudato

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

Quantidade de

() Molhado () Úmido () Seco
() Outro:

Solução de

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

Cobertura

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

Troca

() 12/12 () Diário () 48/48h
() Outro:

Profissional que realizou procedimento:

Marlon Tavares Dantas - TE
Enfermeiro do M. Saúde
Roraima - 2019/03/24

Enfermeiro do M. Saúde
Roraima - 2019/03/24

Observações:

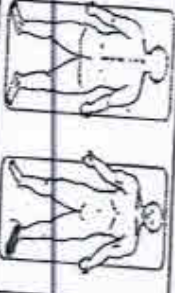
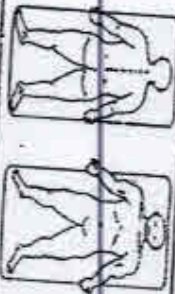
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO					
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E					
ALERGIAS					
IDADE	34	HAS		DM2	
LEITO	204-1	DATA	25/03/2019		
PRESCRIÇÃO					
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				S/N
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				?
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				S/N
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	SSVV + CCGG				
12	CURATIVO DIÁRIO				ROTINA
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H				
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)				
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU 2CP DE 300MG VO DE 8/8H D1(22/03)				
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, LEVE QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E					
# SOLICITADO:					
# CONDUTA: MANTIDA					
SINAIS VITAIS					
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO					
6H	PA	FC	FR	T	
10H	115/83	82	20	36,1°C	
18H	130/80	82	19	36,5°C	
24H	144/90	88		36,6°C	
Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia					

10:30. Realizado novo ANP em MSO
12h. Verificadas SSVV às 10h e administradas
medicações C.P.M., com exceção do ITEM 13,
que não tem na unidade, segundo in-
formações dos funcionários da farmácia

18h. Não foram admini-
stradas as medica-
ções dos itens 14 e 18
porque não tem na
farmácia. — TE. JH

Cristiana Sacramento de Sena
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 462501

Cristiana Sacramento de Sena
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 462501

Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR		Protocolo	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
Paciente: <u>Anna Paula de</u>		Leito: <u>204.1</u>			
Data: <u>25/03/2019</u>		Sujeitos do Nascimento			
Localização		Região: <u>pe - superior</u>		Região:	
Etiologia	() LPP LI III IV 7* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tracção</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Grau: I () II (X)	() LPP LI III IV 7* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tracção</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Grau: I () II ()	
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros () Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: <u>Equimose roxa</u>		() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros () Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:		
Volume Perilesional	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serosossanguíneo () Seco () Outro: <u>Síndrome compartimentar</u>		() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serosossanguíneo () Seco () Outro:		
Tipo de Exsudato	() Molhado () Unido <u>poco</u> () Seco		() Molhado () Unido () Seco		
Quantidade de Exsudato	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Alcool 70% () Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:		() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Alcool 70% () Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:		
Troca	() 12/12	() Diário () 48/48h	() 12/12	() Diário () 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	<u>Adriana Vieira Araújo</u> Técnica em Enfermagem HR 507/79571E	<u>Vanessa da Silva Moraes</u> Técnica em Enfermagem CORCA BP 905-152-1E			
Observações:					



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
Serviço de Ortopedia e Traumatologia
PRESCRIÇÃO MÉDICA



DATA DE ADMISSÃO	DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE	ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO			
AGNÓSTICO	FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E			
ALERGIAS	HAS	DM2		
IDADE	34	LEITO	204-1	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			S/N
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N			S/N
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN			S/N
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN			S/N
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			S/N
11	SSVV + CCGG			S/N
12	CURATIVO DIÁRIO			S/N
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H			S/N
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)			S/N
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU 2CP DE 300MG VO DE 8/8H D1(22/03)			S/N
19				
20				
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, LEVE QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES # EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E

SOLICITADO :

CONDUTA : MANTIDA

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA				
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	
6 H				
12 H	100/94	98	-	36,5
18 H	118/67	87	-	36,5
24 H	110/70	80	-	36,6

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR/1964
Residente de Ortopedia e Traumatologia

12h Paciente estando no leito medicação administrada c.p.m, realizado a troca de AVP m S.O, sem queixas durante o plantão

Ivete Martins S. Araújo
Téc. de Enfermagem
CRM - RR 903.886-7E

ophs: PA: 100x60mmHg
FC: B3
T: 36C





ESTADO DE RORAIMA

AMAZONIA PATRIMÔNIO DO BRASIL

Paciente: Ana Paula c Nascimento	Sexo: Feminino	Nasc: 30/10/1984	Idade: 35 ANO
Solicitação: 10082195	Número Interno:	Solicitante: AUGUSTO C. CRMRR 1964	
Origem: HGR	Sector: BLOCO B	Leito: 204-1	
Data de Emissão: 26/03/2019 20:41	Recebimento:		

Resultado de Exame

Amostra: 1008219504

TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV

Material: SORO

Metodologia: M24 - Imunocromatografia

TESTE RÁPIDO 01

Resultado

Não Reagente

Referência

NÃO REAGENTE

CONCLUSÃO FINAL

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA
INFECÇÃO PELO HIV

AMOSTRA NÃO REAGENTE

Notas

Este laudo técnico esta em acordo com o fluxograma 01 do manual técnico para o diagnóstico da infecção pelo HIV, aprovado pela portaria nº 29 do Ministério da Saúde de 2013.

Os ensaios para o diagnóstico da infecção pelo HIV realizados pelo Núcleo de Laboratório são conduzidos usando os Kits Bioclin Tri-Line, lote 039 como TR 01 e o Kit Bio-Manguinhos TR-DPP do lote 178S1009Z como TR 02.

O diagnóstico NÃO REAGENTE para infecção pelo HIV no primeiro ensaio não descarta a possibilidade da infecção, devendo ser repetido após 30 dias na persistência da suspeita da infecção pelo HIV

Resultados conclusivos de infecção pelo HIV em testes rápidos devem ser confirmados por meio da amplificação do RNA viral no exame de CARGA VIRAL da amostra do paciente.

Resultados REAGENTES para infecção pelo HIV no TR 01 e NÃO REAGENTE no TR2 não podem ser definidos pelo esquema diagnóstico empregado, devendo ser expressa Conclusão Diagnóstica como INCONCLUSIVO para infecção pelo HIV.

Quando a indeterminação do diagnóstico for atestada pelo esquema do fluxograma 01, sugerimos nova solicitação para submissão ao FLUXOGRAMA 03 (SOROLOGIA PARA HIV).

Não existe testes laboratoriais para diagnóstico de infecção pelo HIV que apresentem 100% de sensibilidade e especificidade, sendo plenamente plausível resultados falso Negativo, Falso positivo e Indeterminado ou Discrepantes na prática diária laboratorial.

Helcinara S. Pacheco
Bioquímica
CRF- 220 - RR

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

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

11/04/2019 17:08

(*) Retificado

Página 1 de 1



Hospital Geral de Roraima
0xx95> 2121 0640-
E-mail: hgrlab@yahoo.com.br
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3306 -
Aeroporto

NÚCLEO DE LABORATÓRIO
DO HGR

SESAU

GOVERNO
DE RORAIMA



ESTADO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DO BRASIL"

Paciente: Ana Paula c Nascimento	Sexo: Feminino	Nasc: 30/10/1984	Idade: 35 ANO
Solicitação: 10082195	Número Interno:	Solicitante: AUGUSTO C. CRMRR 1964	
Origem: HGR		Setor: BLOCO B	Leito: 204-1
Data de Emissão: 26/03/2019 20:41		Recebimento:	

Resultado de Exame

Dante Silverio Palha Silvestre
Bioquímico
CRF-RR 169

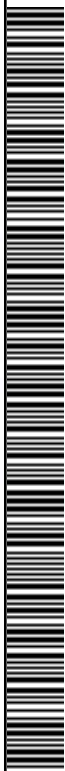
Responsável Técnico: Reinaldo Eduardo Costa Júnior - Responsável Técnico - CRF - RR 122

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

11/04/2019 17:13

(*) Retificado

Página 2 de 2





Paciente: Ana Paula c Nascimento	Sexo: Feminino	Nasc: 30/10/1984	Idade: 35 ANO
Solicitação: 10082195	Número Interno:	Solicitante: AUGUSTO C. CRMRR 1964	
Origem: HGR	Setor: BLOCO B	Leito: 204-1	
Data de Emissão: 26/03/2019 20:41	Recebimento:		

Resultado de Exame

Amostra: 1008219503

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: SANGUE TOTAL

Metodologia: M26 - Automatizado (bc-5380)

LEUCOGRAMA

	Resultado	Referência
LEUCÓCITOS	11.72 x10 ³ /uL	4.0 - 10.0 x10 ³ /uL
NEUTRÓFILOS	65.50 %	50.0 - 70.0 %
LINFÓCITOS	27.20 %	20.0 - 40.0 %
MONÓCITOS	3.50 %	3.0 - 12.0 %
EOSINÓFILOS	3.40 %	0.5 - 5.0 %
BASÓFILOS	0.40 %	0.0 - 1.0 %

ERITROGRAMA

ERITRÓCITOS	3.86 x10 ⁶ /uL	3.9 - 5.03 x10 ⁶ /uL
HEMOGLOBINA	11.10 g/dL	12.0 - 16.0 g/dL
HEMATÓCRITO	36.60 %	35.0 - 45.0 %
VCM	94.90 ug/L	77.0 - 101.0 ug/L
HCM	28.80 pg	27.0 - 34.0 pg
CHCM	30.30 g/dL	28.0 - 33.0 g/dL
RDW CV	12.00 %	11.0 - 16.0 %
RDW SD	53.30 fL	35.0 - 56.0 fL

PLAQUETOGRAMA

PLAQUETAS	443.00 x10 ³ /uL	150.0 - 400.0 x10 ³ /uL
/PM	9.10 fL	6.5 - 12.0 fL
ADP	15.70	9.0 - 17.0
PCT	0.403 %	1.08 - 2.82 %

Dante Silverio Paiva Silvestre
 Bioquímico
 CRF-RR 169

Responsável Técnico: Reinaldo Eduardo Costa Júnior - Responsável Técnico - CRF - RR 122
 Dos: Liberação do resultado mediante senha pessoal

11/04/2019 17:13

(*) Reilicido
 Página 1 de 2



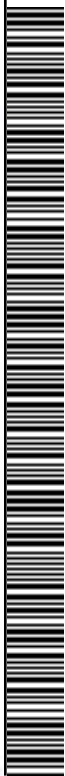
Hospital Geral de Roraima
 0xx95) 2121 0640
 E-mail: hgrlab@yahoo.com.br
 Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 -
 Aeroporto.

NÚCLEO DE LABORATÓRIO
 DO HGR

SESAU
 SECRETARIA DE SAÚDE



GOVERNO
 DE RORAIMA





Paciente: Ana Paula c Nascimento	Sexo: Feminino	Nasc: 30/10/1984	Idade: 35 ANO
Solicitação: 10082195	Número Interno:	Solicitante: AUGUSTO C. CRMRR 1964	
Origem: HGR	Sector: BLOCO B	Leito: 204-1	
Data de Emissão: 26/03/2019 20:41	Recebimento:		

Resultado de Exame

Amostra: 1008219502

DOSAGEM DE CREATININA

Material: SORO

Metodologia: M11 - Cinético Pícrato Alcalino

CREATININA

Resultado

0.94 mg/dL

Referência

0.6 - 1.2 mg/dL

Notas

A creatinina deve ser analisada preferencialmente sob jejum de 8 horas, porém os casos de hospitalizados recomenda-se um jejum mínimo de 4 horas.

DOSAGEM DE URÉIA SÉRICA

Material: SORO

Metodologia: M17 - Cinético Uv (urease)

URÉIA

Resultado

16.90 mg/dL

Referência

15.0 - 40.0 mg/dL

PCR - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA

Material: SORO

Metodologia: M22 - Imunoturbidimetria

PROTEÍNA C REATIVA

Resultado

49.51 mg/L

Referência

0.0 - 8.0 mg/L

IONOGRAMA

Material: SORO

Metodologia: M23 - Eletrodo Ion Seletivo

CÁLCIO IÔNICO

Resultado

SEM CALIBRAÇÃO mmol/L

Referência

1.17 - 1.32 mmol/L

POTÁSSIO

4.4 mmol/L

3.5 - 5.1 mmol/L

SÓDIO

138 mmol/L

135.0 - 145.0 mmol/L

CLORO

107 mmol/L

98.0 - 107.0 mmol/L


Helcinara S. Pacheco
Bióquímica
CRF-220 - RR

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

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

11/04/2019 17:13

(*) Retificado

Página 1 de 1



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

NÚCLEO DE LABORATÓRIO
DO HGR



GOVERNO
DE RORAIMA



Paciente: Ana Paula c Nascimento	Sexo: Feminino	Nasc: 30/10/1984	Idade: 35 ANO
Solicitação: 10082195	Número Interno:	Solicitante: AUGUSTO C. CRMRR 1964	
Origem: HGR	Sector: BLOCO B	Leito: 204-1	
Data de Emissão: 26/03/2019 20:41	Recebimento:		

Resultado de Exame

Amostra: 1008219501

COAGULOGRAMA COMPLETO

Material: PLASMA

Métodologia: M33 - Automatizado (destiny Plus)

	Resultado	Referência
TEMPO DE PROTROMBINA	12,10 seg	10.0 - 14.0 seg
RNI	0,85	0.8 - 1.2
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	29,50 seg	25.0 - 39.0 seg
RATIO	0,92	0.75 - 1.22

Notas

O Núcleo de Laboratório recebe todas as amostras destinadas aos ensaios do coagulograma e por essa razão não pode garantir a etapa pré-analítica.

Amostras coletadas sob circunstância estressantes ou não conformes podem produzir resultados não coerentes com a clínica do paciente.

Dante

Dante Silverio Palha Silvestre
Bioquímico
CRF-RR 169

Responsável Técnico: Reinaldo Eduardo Costa Júnior - Responsável Técnico - CRF - RR 122
Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

11/04/2019 17:13

(*) Revalidado
Página 1 de 1



Hospital Geral de Roraima
0xx65 2121 0840
E-mail: hgrlab@yahoo.com.br
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3306 -
Aeroporto

NÚCLEO DE LABORATÓRIO
DO HGR



GOVERNO
DE RORAIMA



GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HCR		GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima	
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		22/03/2019		DN	
30/10/1984							
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO							
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E							
ALERGIAS							
IDADE		HAS		DM2			
34		LEITO		204-1		DATA	
						27/03/2019	
ITEM		PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1		DIETA ORAL LIVRE					S.V.D
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					
8		DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN					
9		TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN					
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					
11		SSVV + CCGG					
12		CURATIVO DIÁRIO					
14		RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H					
17		CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)					
18		CLINDAMICINA 600MG EV OU 2CP DE 300MG VO DE 8/8H D1(22/03)					
19							
20							
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; > 400: 10 UI E OU GLICOSE > 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA # EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , BOA EVOLUÇÃO DE FO							
# SOLICITADO :							
# CONDUTA : MANTIDA							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :							
SINAIS VITAIS: SEM PREVISÃO							
6 H	PA	FC	FR		Dr. Augusto Cavalcante		
12 H	130x83	82		35,4	CRM-RR 1964		
18 H	111x75	85	-	36,8	Residente de Ortopedia e Traumatologia		
24 H							





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

Bloco:	Data:	Enfermaria:	Leito:
Nome Completo:	Idade:	Sexo:	() F () M
Procedência:	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 () Consciente () Orientado () Desorientado () Sedado () Torpido () Comatoso () Agitado () Reage a estímulos () Não reage			SISTEMA CARDIOVASCULAR () Normocárdico () Bradicárdico () Taquicárdico BC: _____ () Normotenso () Hipotenso () Hipertenso PA: _____ () Pulso Cheio () Filiforme () Arritmico Pulso: _____		
PUPILAS () Fotoreagente () Mioticas () Midriáticas () Isocóricas () Anisocóricas () Não reagentes			ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL () VO () SNG/SOG () SNE/SOE () GTT () NPT Aceitação da dieta: () Sim () Não () Parcial Evacuações: () Presente () Ausente () Colostomia () Normal () Diarreia () Constipação () Melena Flatos: () Presente () Ausente		
REGULAÇÃO TÉRMICA () Afebril () Hipotérmico () Hipertérmico () Febril () Febre () Pirexia () Hiperpirexia			REGULAÇÃO ABDOMINAL () Normotenso () Distendido () Globoso () Flácido () Ascítico () Macio () Tímpanico Ruidos 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 () Poliúria () Disúria () Colúria () Hematúria () Cistostomia () Irrigação contínua () Uropen		

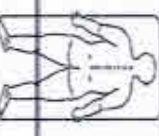
SISTEMA RESPIRATÓRIO () Eupneico () Bradipneico () Taquipneico () Dispneico () Ar ambiente () Traqueostomia Oxigenoterapia () Sim () Não Qual: _____					
---	--	--	--	--	--

CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS/ÓRTESES E PRÓTESES					
Cateter Periférico:	() Sim () Não	Local: _____	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	() Padrão respiratório ineficaz	()			
() Risco de nutrição desequilibrada	() Déficit no autocuidado para alimentação	()			
() Risco de glicemia instável	() Déficit no autocuidado para banho/higiene	()			
() Risco de desequilíbrio do volume de líquidos	() Conhecimento deficiente	()			
() Volume de líquidos excessivo	() Comunicação verbal prejudicada	()			
() Volume de líquidos deficiente	() Risco de dignidade humana comprometida	()			
() Eliminação urinária prejudicada	() Processos familiares disfuncionais	()			
() Risco de constipação	() Risco de quedas	()			
() Diarreia	() Risco de desequilíbrio na temperatura corporal	()			
() Incontinência intestinal	() Dor aguda	()			
() Padrão de sono prejudicado	() Dor crônica	()			
() Mobilidade física prejudicada	() Náusea	()			
() Integridade da pele prejudicada	() Risco de broncoaspiração	()			
() Risco de integridade da pele prejudicada	() Risco de infecção	()			
() Conforto prejudicado	() Ventilação espontânea prejudicada	()			



	Núcleo de Enfermagem em		Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas -		Paciente: <i>Ana Paula</i>			
HGR		Leito: <i>204-1</i>		Data: <i>21/03/19</i>		

Localização		Região: <i>MLC</i>		Região: _____
Etiologia	Grau: I () II () ☐ LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular ☒ Trauma: _____ Tração _____ Fixador Externo ☒ Ortopedia () Outro: _____			
Aparência do Leito	☒ Necrose Amarelta/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização ☒ Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros _____ ☒ Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____			
Pele Perilesional	☐ Purulento ☒ Seroso () Sanguinolento () Serososanguíneo () Seco () Outro: _____			
Quantidade de Exsudato	() Molhado (☒) Úmido () Seco () Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% () Álcool 70%			
Solução de Limpeza	☒ Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: <i>A.C.E</i>			
Cobertura primária	☒ Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____			
Troca	() 12/12 (☒) 48/48h () Diário () 48/48h			
Profissional que realizou procedimento:	<i>Reanilde Miguel Pereira</i> <i>Enfermeira</i> <i>CRP 523 108</i> <i>Emiliana do N. Silva</i> <i>Enfermeira</i> <i>CRP 440 14</i>			
Observações:	<i>Atenção de Rômulo N. Viana</i> <i>Atendente de Enfermagem</i> <i>CRP 440 14</i>			

204-1

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO					
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E					
ALERGIAS		HAS	DM2	28/03/19	
IDADE	34	LEITO	204-1	DATA	27/03/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				DNV
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				SN 14
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	SSVV + CCGG				Roraima
12	CURATIVO DIÁRIO				Roraima
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H				14h 20 06
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)				12h 20 06
18	VANCOMICINA 1G EV DE 12/12H D1(28/03)				12h 20 06
19	Clindamicina 600mg EV de 8/8h				14 32 06
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , BOA EVOLUÇÃO DE FO					
# SOLICITADO :					
# CONDUTA : MANTIDA					
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :					
SINAIS VITAIS ALTAL: SEM PREVISÃO					
6 H	PA	FC	FR	+	
12 H	130x80	88	36,5°C		
18 H	117/74	69	36,2		
24 H					

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e Traumatologia

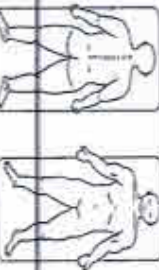
OBS: As 12:30 foi apresentada
reação à medicação Vancomicina;
relata formigamento, prurido; médico
solicitado para avaliar a mesma;
12:05: paciente apresenta febre 38,5°C
necessidade de DICHLORINDA.
① Prometazina 25 mg 01 aceps 117

Silvia Rodrigues Chaves
Enfermeira
Caren-RR 24804 ENF

Ruben Muralto Vaidin
MÉDICO CRM/RR 358
2-8 MAR. 2019

Rh.
administrado
em 14 e 19
Dr. Gomes M.
de Enfermagem
LOREN-RR 510.939
bato

	Núcleo de Enfermagem em		Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas -		Paciente: <i>Ana Paula</i>			
HGR		Leito: 204.1		Data: 28/03/2019		

Localização		Região: <i>MS-E</i>		Região: _____
Etiologia	Grau: I () II (☒) ☐ LP 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 _____ ☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____			
Pele Perilesional	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____			
Tipo de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70% ☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____			
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70% ☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____			
Solução de Limpeza	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70% ☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____			
Cobertura primária	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70% ☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____			
Troca	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70% ☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____			
Profissional que realizou procedimento:	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70% ☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____			
Observações:	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco ☐ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70% ☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____			

Ana Carolina da Silva Aguiar
Téc. em Enfermagem
CORENER 934.622

204-1



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



GOVERNO DE RORAIMA
Hospital Geral de Roraima

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO					
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E					
ALERGIAS					
IDADE	34	HAS		DM2	
LEITO	204-1	DATA	29/03/2019		
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SNV
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SNV
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				SNV
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				SNV
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SNV
11	SSVV + CCGG				SNV
12	CURATIVO DIÁRIO				SNV
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H				SNV
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)				SNV
18	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H D1(29/03)				SNV
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DI/ML; GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA #EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE CURATIVO EM TNZ E, BOA EVOLUÇÃO DE FO					
# SOLICITADO:					
# CONDUTA: MANTIDA					
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:					
SINAIS VITAIS: SEM PREVISÃO					
6 H	PA	FC	FR		
12 H	112/87	94	-	36	
18 H	124x77	92	18	36,60	
24 H					

18:00hs. Paciente deitado no leito, consciente, realizando medicações de rotina 14-18 e SSVV C.P.19.

Maria Gledia G. Figueira
COREN-RR 387.446 TE

06h PA: 124x89
PC = 91
T: 36,60

06h. Paciente no leito feito medicação cpm SSVV feito sem queixas segue aos cuidados da enfermeira.

Maria Gledia Figueira
COREN-RR 387.446 TE

		Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR		Protocolo nº 1 Paciente: Ana Paula Leito: 204-1	Ver.: 98 Elaborada: 02/2013 Atualizada: 12/2018	Data: 29/03/19
Localização		Região: MLE Grau: I (X) II ()		Região: _____ Grau: I () II ()		
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura (X) Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : ____ Tração ____ Fixador Externo () Ortopedia () Outro: _____					
Apresentação do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfácio (X) Granulação () Epitelização (X) Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros _____ (X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____					
Rele Perifoneal	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo (X) Seco () Outro: _____ () Molhado () Úmido (X) Seco					
Quantidade de Exsudato	() Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Alcool 70% () Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel (X) Outro: AGE					
Cobertura primária	() 12/12 (X) Diário () 48/48h					
Profissional que realizou procedimento:	Maria de Rêgina N. Viçari Auxiliar de Enfermagem COE-ENF 448.709 Rocio					
Observações:						

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE	ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO				
AGNÓSTICO	FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E				
ALERGIAS		HAS		DM2	
IDADE	34	LEITO	204-1	DATA	30/03/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				SN
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	SSVV + CCGG				SN
12	CURATIVO DIÁRIO				SN
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H				SN
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)				SN
18	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H D1(29/03)				SN
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , BOA EVOLUÇÃO DE FO

SOLICITADO :

CONDUTA : MANTIDA

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :

PREVISÃO DE ALTA SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	T
6 H				
12 H	120/80	80	-	36°
18 H				
24 H	120/80	80		36°

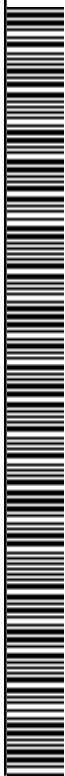
120x80 80

36°

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

204-1

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA Serviço de Ortopedia e Traumatologia						 	
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima							
PREScrição Médica							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		22/03/2019	DN	30/10/1984	
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO							
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E							
ALERGIAS							
IDADE		HAS		DM2			
34		LEITO		204-1	DATA	31/03/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE						SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N						SU
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN						SU
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN						SU
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						SU
11	SSVV + CCGG						
12	CURATIVO DIÁRIO						
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H						20:00
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)						22:10
18	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H D1(29/03)						22:00
19							
20							
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI ; 251-300: 4UI ; 301-350: 6UI ; 351-400: 8UI ; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E, BOA EVOLUÇÃO DE FO							
# SOLICITADO:							
# CONDUTA: MANTIDA							
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:							
# INDICAÇÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
SINAIS VITAIS						Dr. Augusto Cavalcante	
6 H	PA	FC	FR	TX	CRM-RR 1964		
12 H	120x80	86	-	36°C	Residente de Ortopedia e Traumatologia		
18 H	119x86	84	-	36°C			
24 H	104x78	88		36,5			



204-1



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



DATA DE ADMISSÃO	DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO				
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E				
ALERGIAS	HAS	DM2		
IDADE	34	LEITO	204-1	DATA
				01/04/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			SNV
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N			SNV
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN			SNV
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN			SNV
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			SNV
11	SSVV + CCGG			Rotina
12	CURATIVO DIÁRIO			Rotina
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H			19/03/19
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)			14/03/19
18	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H D1(29/03)			18/03/19
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, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA # EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , BOA EVOLUÇÃO DE FO

SOLICITADO :

CONDUTA : MANTIDA

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA :

PREVISÃO DE ALTA SEM PREVISÃO

SINAIS VITAIS				
6 H	PA	FC	FR	T
12 H	127/90	102		35.20
18 H	120/80	80		36.0
24 H	130/90	93		36.0

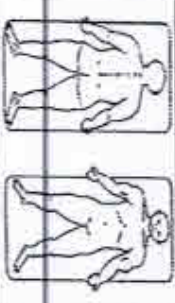
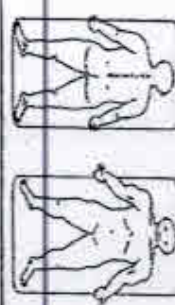
Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

Dr. Agnaldo SSVV, medicar o c.p.m. segue aos cuidados de enfermagem. TO. Jak

Em quanto no leito, a partir dos sinais vitais e medicações feitas.

Dr. Agnaldo



		Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR		Protocolo nº		Versão: 08		Elaborada: 02/2013		Atualizada: 12/2018			
Paciente: <u>Ana Paula</u>				Leito: <u>204.1</u>		Data: <u>01/04/2019</u>							
Localização				Região: <u>MI E</u>		Grav: I () II (X)				Região:		Grav: I () II ()	
Etiologia		☒ LPP I, II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular ☐ Trauma : <u>Tracção</u> <u>Fixador Externo</u> () Ortopedia ; ☐ Outro:											
Aparência do Leito		☒ Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização ☐ Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros ☐ Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor ☐ Outro:											
tipo de Exsudato		☐ Purulento () Seroso () Sanguinolento ☒ Serososanguíneo () Seco ☐ Outro:											
Quantidade de Exsudato		☐ Molhado ☒ Úmido () Seco											
Solução de Limpeza		☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% () Alcool 70%											
Cobertura primária		☒ Gaze () Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata () Hidrogel ☐ Outro:											
Troca		☐ 12/12 ☒ Diário () 48/48h											
Profissional que realizou procedimento:		<u>Mônica Reis Parais</u> Enfermeira em Enfermagem CRP-PR 00029/004				<u>Rosalia Silva Rodrigues</u> Enfermeira em Enfermagem CRP-PR 00029/004							
Observações:													

204-1

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HER		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		22/03/2019		DN	
30/10/1984							
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO							
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E							
ALERGIAS							
HAS		DM2					
IDADE		LEITO		204-1		DATA	
34						02/04/2019	
ITEM		PRESCRIÇÃO					HORÁRIO
1		DIETA ORAL LIVRE					SVD
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					SU
8		DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN					SU
9		TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN					SU
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					SU
11		SSVV + CCGG					Roraima
12		CURATIVO DIÁRIO					Roraima
14		RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H					
17		CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)					
18		CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H D1(29/03)					
19		Hidrocodona 20mg EV de 12/12h					
20		Prometacina 25mg EV de 12/12h					
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, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNEO ESQUERDO APRESENTANDO SINAIS DE NECROSE # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E, FERIMENTO APRESENTANDO ÁREAS DE NECROSE							
# SOLICITADO:							
# CONDUTA: MANTIDA							
SINAIS VITAIS							
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
6H		PA		FC		FR	
12 H		117/71		88		36.1°	
18 H		109x69		106		36.1°	
24 H		100/56		89		36.1°	
Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia							

6h. 100/65 83
Adm. Paciente no leito
em cu confortável, lei-
ficado sinais vitais
+ CC. Normo fúv.

Dionides Peixoto Silva
COREN-RR 799.581 - TE

18h. Verificados SSVV e adminis-
tradas medicações conforme p-
crição médica.

Cristiana Sarmiento da Silva
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 462501

Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR		Protocolo nº 1	Versão	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
Paciente: <u>Ana Paula</u> Leito: <u>204-1</u>		Data: <u>22/04/19</u>			
Localização	 	Região: <u>MT C</u> Grau: I () II (x) III ()	 	Região: _____ Grau: I () II () III ()	
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular ☒ Trauma: <u>Tracção</u> <u>Fixador Externo</u> ☒ Ortopedia ☐ Outro: _____	☐ LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular ☐ Trauma: <u>Tracção</u> <u>Fixador Externo</u> () Ortopedia ☐ Outro: _____	☐ LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular ☐ Trauma: <u>Tracção</u> <u>Fixador Externo</u> () Ortopedia ☐ Outro: _____	☐ LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular ☐ Trauma: <u>Tracção</u> <u>Fixador Externo</u> () Ortopedia ☐ Outro: _____	
Aparência do Leito	☒ Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização ☐ Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros _____ ☒ Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☐ Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização ☐ Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros _____ ☐ Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☐ Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização ☐ Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros _____ ☐ Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☐ Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização ☐ Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros _____ ☐ Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	
Tipos de Exsudato	☐ Purulento () Seroso ☒ Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco ☐ Outro: _____	
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido () Seco ☐ Outro: _____	☐ Molhado () Úmido () Seco ☐ Outro: _____	☐ Molhado () Úmido () Seco ☐ Outro: _____	☐ Molhado () Úmido () Seco ☐ Outro: _____	
Solução de Limpeza:	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% () Alcool 70% ☐ Gaze () Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata () Hidrogel ☐ Outro: _____	☐ Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Alcool 70% ☐ Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel ☐ Outro: _____	☐ Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Alcool 70% ☐ Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel ☐ Outro: _____	☐ Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Alcool 70% ☐ Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel ☐ Outro: _____	
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário () 48/48h ☐ Outro: _____	☐ 12/12 () Diário () 48/48h ☐ Outro: _____	☐ 12/12 () Diário () 48/48h ☐ Outro: _____	☐ 12/12 () Diário () 48/48h ☐ Outro: _____	
Procedimento que realizou	História de Paciente N. Viana Autoclave de Enfermagem 20/04/2019				
Observações:	Sina 20/04/2019				

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HGR		GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima	
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		22/03/2019		DN	
30/10/1984							
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO							
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE		LEITO		DATA			
34		204-1		03/04/2019			
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1		DIETA ORAL LIVRE				SND	
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SND	
8		DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				SND	
9		TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				SND	
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SND	
11		SSVV + CCGG				RPTINA	
12		CURATIVO DIÁRIO				m	
14		RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H				H 25.06	
17		CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)				H 25.06	
18		CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H D1(29/03)				H 25.06	
		PROMETAZINA 25MG IM 12/12H				H 25.06	
19		HIDROCORTISONA 200MG EV 12/12H				H 25.06	
20						H 25.06	
		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, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNEO ESQUERDO APRESENTANDO SINAIS DE NECROSE # EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , FERIMENTO APRESENTANDO ÁREAS DE NECROSE							
# SOLICITADO :							
# CONDUTA : MANTIDA							
SINAIS VITAIS							
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
6 H		PA		FC		FR	
12 H		180/50		93		36.5	
18 H		126 x 81		89		36.2	
24 H		121 x 84		84		36.3	
				Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia			

18:00h Paciente se encontra no leito, sem queixas de dor, segue aos cuidados da enfermagem.

Letícia dos S. Nogueira
Técnicas em Enfermagem
COREN-RR 001.013763 TE



Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas -
HGR

Protocolo nº 1

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Paciente: *Ana Paula*

Leito: *20412*

Data: *03/04/19*

Localização		Região: <i>MLE</i>		Região: _____
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: <i>Tracção</i> ☒ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	Grau: I () II (☒) ☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <i>Tracção</i> ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	Grau: I () II () ☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <i>Tracção</i> ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	Grau: I () II () ☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <i>Tracção</i> ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____
Aparência do Leito	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____ ☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____ ☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____ ☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____ ☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____
Tipos de Exsudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☒ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☐ Úmido ☒ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70% ☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70% ☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70% ☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70% ☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	<i>Marcelo Silva</i> Enfermeiro CRM: 123456 <i>Marcelo Silva</i> Enfermeiro CRM: 123456 <i>Marcelo Silva</i> Enfermeiro CRM: 123456			
Observações:	<i>Marcelo Silva</i> Enfermeiro CRM: 123456 <i>Marcelo Silva</i> Enfermeiro CRM: 123456 <i>Marcelo Silva</i> Enfermeiro CRM: 123456			

GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima		HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		HCR Hospital Geral de Roraima		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	
DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984		
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO							
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E							
ALERGIAS		HAS		DM2			
IDADE	34	LEITO	204-1	DATA	04/04/2019		
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE					5h20	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					7h30	
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN					7h30	
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN					7h30	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					7h30	
11	SSVV + CCGG					ROTI NA	
12	CURATIVO DIÁRIO					7h30	
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H					7h30	
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)					7h30	
18	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H D1(29/03)					7h30	
	PROMETAZINA 25MG IM 12/12H					7h30	
19	HIDROCORTISONA 200MG EV 12/12H					7h30	
20							
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNEO ESQUERDO APRESENTANDO SINAIS DE NECROSE # EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , FERIMENTO APRESENTANDO ÁREAS DE NECROSE							
# SOLICITADO :							
# CONDUTA : MANTIDA							
# INDICAÇÃO DE CIRURGIA:							
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
12 H	126x73	72	-	36,5°C			
18 H	130x60	74	24	36,1°C			
24 H	128x70	77		36			
Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia							

Vânia Regina da Silva
COREN-RR 489843-AE



Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas -
HGR

Protocolo nº 1

Paciente:

Ana Paula

Leito: 204-1

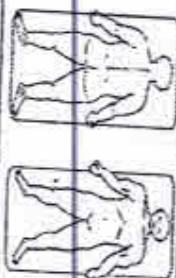
Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Data: 05/04/2019

Localização

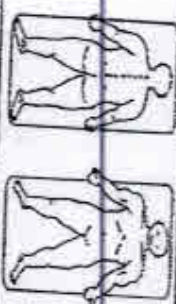


Região: M I F

Grat: I () II (X)

Etiologia

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



Região: M I F

Grat: I () II (X)

Aparência do

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

Leito

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

Tipo de Exsudato

() Purulento () Seroso () Sangüinolento (X) Serosanguíneo () Seco
() Outro:

Quantidade de

() Molhado (X) Unido () Seco

Solução de

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

Cobertura

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

Troca

() 12/12 (X) Diário () 48/48h

Profissional que realizou procedimento:

Adonilde M. Araujo
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 507.865/TE

Bernardo Carlos
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 387.172

Adonilde M. Araujo
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 507.865/TE

Bernardo Carlos
Téc. de Enfermagem
COREN-RR 387.172

Observações:



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO					
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E					
ALERGIAS					
IDADE	34	HAS		DM2	
ITEM		LEITO	204-1	DATA	06/04/2019

PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	5H0
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN	
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN	
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	
11	SSVV + CCGG	
12	CURATIVO DIÁRIO	
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H	
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)	
18	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H D1(29/03)	
20		
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA		

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNEO ESQUERDO APRESENTANDO SINAIS DE NECROSE # EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E, FERIMENTO APRESENTANDO ÁREAS DE NECROSE

SOLICITADO :
CONDUTA : MANTIDA

# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA			
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO			
6 H	PA	FC	FR
12 H	117x74	90	36.3°
18 H	120x91	87	36.4°
24 H			

Dr. Augusto Cavalcante
 CRM-RR 1964
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia





Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas –
HGR

Protocolo nº 1

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

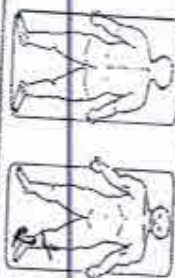
Paciente:

Ana Paula da Conceição Nascimento.

Leito: 204.1

Data: 06/04/2019

Localização

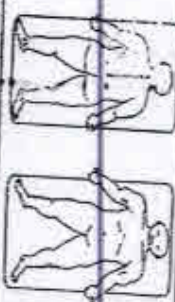


Região: MSc.

Grau: I () II (X)

Etiologia

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



Região:

Grau: I () II ()

Aparência do
Leito

(X) Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo () Granulação () Epitelização
() Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros
() Normal (X) Macerado () seca () Eritema / Rubor
() Outro:

() Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo () Granulação () Epitelização
() Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros
() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor
() Outro:

Pele Periferecional

Tipo de Exsudato

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

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

Quantidade de
Exsudato

() Molhado (X) Úmido () Seco

() Molhado () Úmido () Seco

Solução de
Limpeza

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

Cobertura
primária

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

Troca

() 12/12 (X) Diário () 48/48h

Profissional que
realizou

procedimento:

Vanessa da Silva Moraes
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 900.182.1E

Ana Carolina da Silva Costa
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 900.182.1E

Observações:



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO					
AGNOSTIC FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E					
ALERGIAS					
IDADE	34	HAS	DM2		
LEITO	204-1	DATA	07/04/2019		
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	SSVV + CCGG				
12	CURATIVO DIÁRIO				
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H				
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)				
18	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H D1(29/03)				
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNEO ESQUERDO APRESENTANDO SINAIS DE NECROSE # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E, FERIMENTO APRESENTANDO ÁREAS DE NECROSE

SOLICITADO:

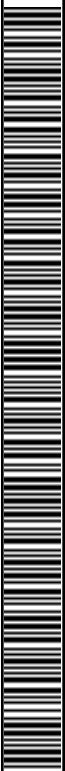
CONDUTA: MANTIDA

PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:

SINAIS VITAIS					
PREVISÃO DE ALTA SEM PREVISÃO					
6 H	PA	FC	FR	T	
12 H	120x69	92	16	36.0	✓
18 H	100/60	80	-	36.0	✓
24 H	97/64	82	-	36.0	✓

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e
Traumatologia





Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas -
HGR

Protocolo: _____

Paciente: Isma Paula

Leito: 204-1

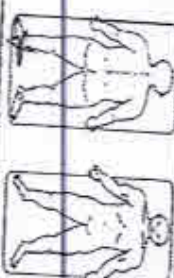
Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Data: 07/04/19

Localização

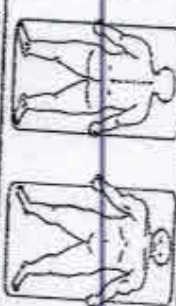


Região: MLE

Grau: I () II (X)

Etiologia

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



Região: _____

Grau: I () II ()

Aparência do Leito

(X) Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização
() Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros
(X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor
() Outro:

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

Teles Perifoneal

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

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

Tipo de Exsudato

() Molhado (X) Úmido () Seco

() Molhado () Úmido () Seco

Solução de Limpeza

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

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

Cobertura primária

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

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

Tabela

() 12/12 (X) Diário () 48/48h

() 12/12 () Diário () 48/48h

Colfissional que realizou

Procedimento:

Maria de Fátima N. Vianna
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 440195

Isma Paula Loureiro
COREN-RR 487.031 - TE

Observações:

204-1



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO					
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E					
ALERGIAS					
IDADE	34	HAS		DM2	
LEITO	204-1	DATA	08/04/2019		
PRESCRIÇÃO					
1	DIETA ORAL LIVRE				HORÁRIO
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	SSVV + CCGG				
12	CURATIVO DIÁRIO				
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H				
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)				
18	CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H D1(29/03)				
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNEO ESQUERDO APRESENTANDO SINAIS DE NECROSE # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E, FERIMENTO APRESENTANDO ÁREAS DE NECROSE

SOLICITADO:

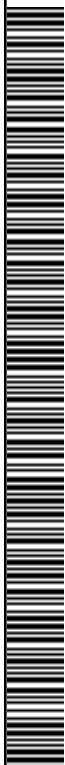
CONDUTA: MANTIDA

# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA				
# SINAIS VITAIS				
# PREVISÃO DE ALTA	SEM PREVISÃO	FR	T	
6 H	PA	FC	FR	T
12 H	130x80	84		36°C
18 H	129x76	81	19	35°C
24 H	120x70	82		35,8

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

12h. Verificadas SSVV e administrado ITEM (18). NÃO TEM ITEM (17) na unidade, segundo informações da farmacêutica YARA.

Cristiana Sereno de Sousa
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 462501





Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas -
HGR

Protocolo 01

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Paciente: ANA PAULA

Leito: 204-J

Data: 08/04/19

Localização		Região: MLE		Região:
Etiologia	☐ LLP ☐ LII ☐ LIII ☐ LIV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: __ Tração __ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro:	Grau: I () II (X)	☐ LLP ☐ LII ☐ LIII ☐ LIV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: __ Tração __ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro:	Grau: I () II ()
Aparência do Leito	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfácelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros		☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfácelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros	
Tempo Periférico	☐ Normal ☒ Macerado ☐ Seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:		☐ Normal ☐ Macerado ☐ Seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:		☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco		☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 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:	Tereza do N. Silva Enfermeira COREN-RR 616.355	Bruno S. Pereira Técnico de Enfermagem COREN-RR 616.355		
Observações:				

204-1

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA						 	
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO		DIH		22/03/2019		DN	
30/10/1984							
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E ALERGIAS							
HAS		DM2					
IDADE		LEITO		204-1		DATA	
34						09/04/2019	
ITEM							
PRESCRIÇÃO							
1		DIETA ORAL LIVRE					HORÁRIO
7		METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N					8-20
8		DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN					
9		TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN					
10		CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG					
11		SSVV + CCGG					
12		CURATIVO DIÁRIO					
14		RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H					
17		CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)					
18		CLINDAMICINA 600MG EV 8/8H D1(29/03)					
20							
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA							
EVOLUÇÃO MÉDICA:							
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNEO ESQUERDO APRESENTANDO SINAIS DE NECROSE # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E, FERIMENTO APRESENTANDO ÁREAS DE NECROSE							
# SOLICITADO:							
# CONDUTA: MANTIDA							
SINAIS VITAIS							
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO							
6 H		PA		FC		FR	
12 H		120/80		94		36.8	
18 H		120/80		89		35.7	
24 H		120/80		88		34.8	
Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia							

14h. Paciente diz que acasno esta
deitada. Foi tentado varias vezes.
Sem sucesso enf. Adria ciente.





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



204-1

DATA DE ADMISSÃO		DIH		22/03/2019		DN		30/10/1984	
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO									
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E									
ALERGIAS									
IDADE		HAS		DM2					
34		LEITO		204-1		DATA		10/04/2019	
PRESCRIÇÃO									
1	DIETA ORAL LIVRE								HORÁRIO
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N								SND
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN								SN
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN								SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG								SN
11	SSVV + CCGG								SN
12	CURATIVO DIÁRIO								
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H								
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)								
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU 2CP E00MG VO 8/8H D1(29/03)								
20									
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA									

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNEO ESQUERDO APRESENTANDO SINAIS DE NECROSE # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANIQTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E, FERIMENTO APRESENTANDO ÁREAS DE NECROSE

SOLICITADO:

CONDUTA: MANTIDA

# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA				
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO				
6 H	PA	FC	FR	
12 H	120x80	80		36,6
18 H	96/64	80	18	35,1
24 H				

Dr. Augusto Cavalcante
 CRM-RR 1964
 Residente de Ortopedia e
 Traumatologia

12h: Pot no duto si queixas
 medicamentos e SSVV fútes
 cpm. Segue aos cuidados
 de enfermagem

Dayane S. Tosin
 Técnico de Enfermagem
 COREN-RR 917.047 TE



04/06/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuario 3

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE				2 - CNES	
2 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE				4 - CNES	
3 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				6 - N° DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE				8 - SEXO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO				9 - DATA DE NASCIMENTO	
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL				11 - TELEFONE DE CONTATO	
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)				14 - CDD. IBGE MUNICÍPIO	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				15 - UF	
16 - CEP				18 - CEP	
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS				JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
18 - COMPARAÇÃO COM JORNADA DE INTERNAÇÃO					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO				21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO				25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA				27 - CRITÉRIO DA INTERNAÇÃO	
28 - DOCUMENTO				29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPP) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE				31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)					
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33 - CNPJ DA SEGURADORA				37 - N° DO BILHETE	
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO				38 - SÉRIE	
35 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO				39 - CNPJ EMPRESA	
40 - CNAE DA EMPRESA				41 - CBOR	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR	
45 - N° DOCUMENTO (CNS/CPP) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				46 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO				48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	

124

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO					
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E					
ALERGIAS					
IDADE	34	HAS		DM2	
LEITO	204-1	DATA	11/04/2019		
PRESCRIÇÃO					
ITEM					HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SND
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				SN
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	SSVV + CCGG				
12	CURATIVO DIÁRIO				Rotina
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H				Rotina
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)				10:00
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU 2CP E00MG VO 8/8H D1(29/03)				16:24
20					08
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, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNEO ESQUERDO APRESENTANDO SINAIS DE NECROSE # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E, FERIMENTO APRESENTANDO ÁREAS DE NECROSE

SOLICITADO:

CONDUTA: MANTIDA

# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA			
SINAIS VITAIS			
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO			
6 H	120x80	FR	T
12 H	130x80	FR	36.4
18 H	135x84	FR	36.9
24 H	140x83	FR	36.0

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

Medicamento conforme
prescrição médica.
Revisão com 510.079





BOLETIM OPERATÓRIO

Ana Paula Da Conceição
Nascimento

Data: 12/04/15

O.S. _____

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO:

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA:

TIPO DE INTERVENÇÃO:

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

QUIRURGIÃO:

1º AUXILIAR:

AUXILIAR:

INSTRUMENTADORA:

AUXILIAR:

ANESTESIA:

ANESTESISTAS:

ANESTÉSICO:

INÍCIO:

FIM:

DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1) Paciente em D.P.H. sob anestesia
2) limpeza e antisepsia
3) colocação de campos estéril
4) Desbridamento de área necrótica e devitalizada
na perna. pe e calcâneo (E)

1. H. C

curativos

colocação de talco ferida

R.P.H.

Dr. Marcelo Arruda
Oncologista Clínico
CRM-RR 24310-0/00-000

Dr. Odinachi Okechii
Médico Residente
Oncologia e Traumatologia
CRM-RR 18517-RR

04/06/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuario 3



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE		APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA	
Ana Paula da Conceição do Nascimento				12/10/19	
TIPO		CIRURGIA			
Destruição em MJE (calcôneos)		INICIO	FIM	TEMPO DE DURAÇÃO	
		12:55	13:30	TEMPO TOTAL	
CIRURGIÃO		EQUIPE MÉDICA			
Dr. Munilo		ANESTESISTA: Michel			
1º AUXILIAR		RES. ANESTESIA: Daniel R.			
2º AUXILIAR		INSTRUMENTADOR			
TIPO DE ANESTESIA: Rápida		CIRCULANTE			
		Regional			
		Isaac M. Santos			
		Téc. de Enfermagem			
		COREN/RR 785.076			
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VALOR
1	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		1	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO - 500ml	
1	PACOTES GAZE		1	FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYL Nº	
1	LUVA ESTERIL 8.0			FIO MONONYLON Nº	
	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
1	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
	LÂMINA BISTURI Nº 15/21			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO PROLENE Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº			FIO SEDA Nº	
	SERINGA 01ML			SURGICEL Adutora (20cm)	
1	SERINGA 03ML		1	GERA P/OSSO	
1	SERINGA 05 ML		1	KIT CATARATA Nº	
1	SERINGA 10ML		1	GEOFOAM	
1	SERINGA 20ML		1	FITA CARDIACA	
1	Eléctrolitos		1	OUTROS: Alcool 70%	
1	Caldeira de O ₂		1	Alcool 4%	
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS			DEBITAR NA C.C DO PACIENTE		
INSTRUMENTADOR (A)		ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS		
		Enferm + Munilo	SUB- TOTAL		
FUNCIONÁRIO/CALCULOS		CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA		
		Isaac M. Santos	TAXA DE ANESTESIA		
		Téc. de Enfermagem	SOMA		
		COREN/RR 785.076	ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE		



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Potência do Brasil"

Area Santa da Curação Nascimento, 34a,
feme: 0 N: 00/10/84
Alergia: Penicilina

FICHA DE ANESTESIA

12/04/19

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

Nº

12h

15h

AGENTES

N 20

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

LÍQUIDOS
VENOSOS

A
V
P

M
G
E

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

SA

X

240

220

200

180

160

140

120

100

80

60

40

20

Expon

Assist

Contro

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

ILUSO

36

200

180

160

140

120

100

80

60

40

20

Expon

Assist

Contro

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

RES

X

32

160

140

120

100

80

60

40

20

Expon

Assist

Contro

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

15h

OP

O

30

140

120

100

80

60

40

20

Expon

Assist

Contro

15h

15h

15h

15h

15h

15h



Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas -
HGR

Protocolo 01

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Paciente:

Aua Paula

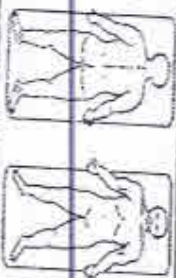
Leito:

204.1

Data:

10/11/2019

Localização

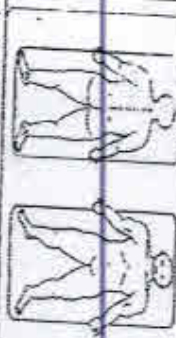


Região: per - Externa

Grau: I () II (X)

Etiologia

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



Região: perna esquerda

Grau: I () II (X)

Aparência do

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

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

Pele Periferecional

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

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

Tipo de Exsudato

() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco
() Outro: ;

() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco
() Outro: ;

Quantidade de

() Molhado (X) Úmido () Seco

() Molhado (X) Úmido () Seco

Solução de

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

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

Cobertura

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

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

Troca

() 12/12 (X) Diário () 48/48h

() 12/12 (X) Diário () 48/48h

Realização que

Adonildes Vieira Araújo
Técnico em Enfermagem
COREN-RR 507/95/TE

Renata Siqueira
Aux. de Enfermagem
COREN-RR 507/95/TE

Adonildes Vieira Araújo
Técnico em Enfermagem
COREN-RR 507/95/TE

Renata Siqueira
Aux. de Enfermagem
COREN-RR 507/95/TE

Observações



SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
CENTRO CIRÚRGICO/SRPA

NOME: Ana Paula da Conceição de Menezes

LOTUS PRE-OPERATÓRIO

Data: 12/04/19

Idade: 34

Sexo: F

Endereço: 12-40

Interferência: 12-40

Exames: Blaus B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Exames: Exames B

Entrada em Sala Cirúrgica

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

Entrada em Sala Cirúrgica

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

Entrada em Sala Cirúrgica

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

Entrada em Sala Cirúrgica

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

Entrada em Sala Cirúrgica

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

Entrada em Sala Cirúrgica

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

Entrada em Sala Cirúrgica

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

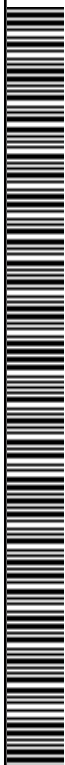
12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30

12-40 12-55 12-50 13-30



ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Nome: Dora Paula da Conceição
Função: Enfermeiro

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

PACIENTE CONFIRMOU:

☒ Identificação☒ Sítio Cirúrgico☒ ProcedimentoConsentimento ☒ Sim ☐ Não

USO CIRÚRGICO

☒ Aplicar ☐ Não se Aplica

FIO DEMONSTRADO

☒ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA

CONCLUIR

OXÍMETRO DE PULSO NO PACIENTE EM

FUNCIONAMENTO

O PACIENTE POSSUI:

ALERGIA CONHECIDA

☐ NãoSim, Qual: Penicilina

A AEREA DE FÓRMULA/RISCO DE ASPIRAÇÃO

☒ NãoQual: Penicilina

QUANTO DE LARVA SANGÜÍNEA > 500 ml

☒ Não☐ Sim, e se: car endovenoso adequado e planejamento com fluidosAssinatura: Daniel Soares Ferreira

Médico

CRM-RR 1179

Assinatura

Hora: 12:00

ANTES DA INCISÃO

Anestesista: Muel

ANTES DA INCISÃO

CONFIRMAR QUE TODOS OS MEMBROS DA

EQUIPE SE APRESENTARAM PELO NOME E

FUNÇÃO: ☒ Sim ☐ Não

CIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO

CONFIRMARAM VERBALMENTE:

☒ Identificação do paciente☒ Sítio cirúrgico☒ Procedimento

EVENTOS CRÍTICOS PREVENTIVOS:

☐ REVISÃO DO CIRURGIÃO:

Quais são as etapas críticas ou inesperadas, duração da

operação e perda sanguínea prevista.

☐ REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:

Há alguma preocupação específica em relação ao paciente

☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:

Os materiais necessários, com o instrumental, processos e

outros estão presentes e dentro da validade de

esterilização (incluindo resultado do indicador). Há

questões relacionadas a equipamentos ou quaisquer

preocupações.

A PROFILAXIA ANTIMICKOBIANA FOI

REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS.

☐ Não se aplica☐ Sim,

Qual:

Hora:

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS.

☐ Sim☐ Não se aplica

ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE

OPERAÇÕES

SAÍDA (SÓ PÓS-OPERATÓRIO)

OS PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM

OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMARAM

VERBALMENTE COM A EQUIPE:

1- O NOME DO PROCEDIMENTO

REGISTRADO

☒ Sim ☐ Não

2- SE AS CONTAGENS DE INSTRUMENTAIS

CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS

ESTÃO CORRETAS

☒ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

3- COMO A AMOSTRA PARA ANATOMIA

PATOLÓGICA ESTÁ IDENTIFICADA

(INCLUINDO O NOME DO PACIENTE)

☐ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

SE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO

PARA SER RESOLVIDO

☐ Sim ☐ Não☒ O CIRURGIÃO, O ANESTESIOLOGISTA E A

EQUIPE DE ENFERMAGEM REVISAM

PREOCUPAÇÕES ESSENCIAIS PARA A

RECUPERAÇÃO E O MANEJO DESTA PACIENTE

☒ Sim ☐ Não ☐ Não se AplicaAssinatura: Dora Paula da Conceição

Enfermeiro

CRM-RR 352.112

Assinatura e Carimbo

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH		DN	
PACIENTE: <u>Ana Paula De Conceicao Nascimento</u>					
IDADE: <u>34</u>		HAZ	NEGA	DM2	NEGA
LEITO: <u>2044</u>		DATA: <u>12/04/19</u>			
PRESCRIÇÃO					
1	DIETA ORAL LIVRE				HORARIO
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				SND
3	15F0,9% 500ML EV S/N				Montes
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H				
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA				
6	TRAMAL 100MG + SFD,9% 100ML EV 12/6/8/12 SE DOR INTENSA				
7	NALBUXINA 10 MG + 100ML SOL 0,9% CASO NÃO TENHA O ITEM				
8	SIMETICONA 80TAS 40 GOTAS VO DE 3/3 H				
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 3/3H S/N				
10	CLINDAMICINA 300MG EV 6/6H				
11	CIPROFLOXACINA 400MG EV 12/12H				
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
SE DIABÉTICO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME BAQUENA: 200-250: 2UI; 251-300: 3UI; 301-350: 4UI; 351-400: 5UI; 401-450: 6UI; 451-500: 7UI; 501-550: 8UI; 551-600: 9UI; 601-650: 10UI E GLICEMIA > 70 GLICEMIA < 70: 10UI EV + AVISAR "LACTOPOST"					
EVOLUÇÃO MÉDICA: - ENCONTRO PACIENTE ORIENTADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE - EXAME FÍSICO: BRS, ARIAS, INST. ABT. TÓRACICO, APERÇU, CUPNEICO, - RMOCORADO, HIDRATADO - SOLICITADO: RX E CONDUTA - MANTIDA - PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA - REVISÃO DE ALTA					
SINAIS VITAIS					
6H	PA	FC	FR		
12H					
18H	115x77	115	16	36,9°C	
24H					
MÉDICO RESIDENTE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Dr. Odairachi O. Figueira Médico Res. em Ortopedia e Traumatologia CRM 18511/R					
18:40hs. Pac. retornou do centro cirúrgico 18:00as. Pac. admitida no leito com curativos realizados do stm 4-10-5-5500 Ana Cecília G. Figueira FARMACIA HOSPITALAR					

204-1

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO					
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E					
ALERGIAS					
IDADE	34	HAS		DM2	
LEITO	204-1	DATA	12/04/2019		
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL ZERO CIRURGIA HJ				
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				Zero
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				SN
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	SSVV + CCGG				SN
12	CURATIVO DIÁRIO				Rotina
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H				Rotina
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)				14 22 06
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU 2CP E00MG VO 8/8H D1(29/03)				16 22 08
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNEO ESQUERDO APRESENTANDO SINAIS DE NECROSE # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E, FERIMENTO APRESENTANDO ÁREAS DE NECROSE					
# SOLICITADO:					
# CONDUTA: MANTIDA					
SINAIS VITAIS					
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO	PA	FC	FR		
12 H	130x90	99	-	35,7	
18 H					
24 H					
				Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia	

12h: Ret no leito 1/ quixar durante o plantão, realizado novo AUP em MSE 7/18, medicações e SSVV realizado CPM. Segue aos cuidados da equipe.

13:00hs. Pate P/ o Centro Cirúrgico.

Dayane S. Tosin
Técnico de Enfermagem
CRM-RR 1964

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	22/03/2019	DN	30/10/1984	
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO					
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E					
ALERGIAS	HAS	DM2			
IDADE	34	LEITO	204-1	DATA	13/04/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				SN
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	SSVV + CCGG				SN
12	CURATIVO DIÁRIO				
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H				
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1 (22/03)				
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU 2CP E00MG VO 8/8H D1(29/03)				
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNEO ESQUERDO APRESENTANDO SINAIS DE NECROSE # EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E, FERIMENTO APRESENTANDO ÁREAS DE NECROSE , REALIZADO DESBRIDAMENTO DIA 12/4 .					
# SOLICITADO :					
# CONDUTA : MANTIDA					
SINAIS VITAIS					
# PROGRAMACÃO DE CIRURGIA					
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO					
6 H	PA	FC	FR	TAX.	
12 H	128x82	88	—	36°C	
18 H	112x77	89	—	35°C	
24 H	95x60	92		36°C	
Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia					

6H 100x85 85
9H 90x64 84 34,6°C
06H 96x60 86 34,5°C
PA FC T
84 84 34,6°C
86 86 34,5°C
Aniques da Silva Souza
Técnico de Enfermagem
RR 001 200 883



 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA 																									
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima																									
PRESCRIÇÃO MÉDICA																									
DATA DE ADMISSÃO	DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984																					
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO																									
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E																									
ALERGIAS																									
IDADE	34	HAS	DM2																						
LEITO	204-1	DATA	15/04/2019																						
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO																				
1	DIETA ORAL LIVRE				5:10																				
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N																								
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				8:30h.																				
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN																								
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG																								
11	SSVV + CCGG																								
12	CURATIVO DIÁRIO																								
14	RANITIDINA 50MG EV DE 8/8H																								
17	CIPROFLOXACINO 400MG EV DE 12/12H D1(22/03)																								
18	GLINDAMICINA 800MG EV OU 2CP 800MG VO 8/8H D1(29/03)																								
20																									
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC). CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI, ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA																									
EVOLUÇÃO MÉDICA:																									
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNEO ESQUERDO APRESENTANDO SINAIS DE NECROSE # EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , FERIMENTO APRESENTANDO ÁREAS DE NECROSE , REALIZADO DESBRIDAMENTO DIA 12/4 . # SOLICITADO : # CONDUITA : MANTIDA SINAIS VITAIS # PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA # PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO <table border="1"> <tr> <td>6 H</td> <td>PA</td> <td>FC</td> <td>FR</td> <td></td> </tr> <tr> <td>12 H</td> <td>101/77</td> <td>88</td> <td></td> <td>35.2°</td> </tr> <tr> <td>18 H</td> <td>103/63</td> <td>83</td> <td></td> <td>35.5°</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						6 H	PA	FC	FR		12 H	101/77	88		35.2°	18 H	103/63	83		35.5°	24 H				
6 H	PA	FC	FR																						
12 H	101/77	88		35.2°																					
18 H	103/63	83		35.5°																					
24 H																									
				Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia																					

8:30h. Realizado novo AUP, com ilco nº 22 em MSD, 8:30h. Paciente repouso algia administrado dipirona e.p.m. TP. JAK.
06:00 Ta 98/66
Fc 82
T - 35.5°

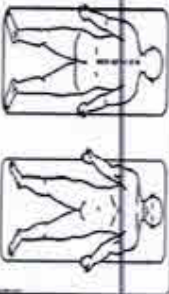
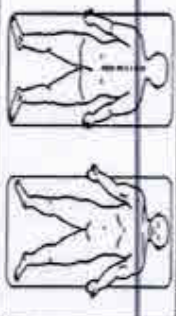
Em paciente com ferida
Alguns dias de repouso
medicação adequada
em 7 dias de internação
para os cuidados
de enfermagem
Téc. SBC





EVOLUÇÃO DO CURATIVO

 Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: Ana Paula da E. do Nascimento Leito: 204.1 Data: 15/04/2019			

Localização		Região: <u>traseira</u>		Região: _____
Etiologia	☐ LPP ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tratção</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	☐ LPP ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tratção</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	☐ LPP ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tratção</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	☐ LPP ☐ III ☐ IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tratção</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____
Aparência do Leito	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____	☐ 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: _____	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☒ Sanguinolento ☐ Serosossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	☐ 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%	☐ 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: _____	☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	<i>Jeandina da Silva Rocha</i> Téc. Enfermagem COREN-RR 561.943		<i>Jeandina da Silva Rocha</i> Téc. Enfermagem COREN-RR 561.943	
Observações:	_____ _____ _____			

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO					
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E					
ALERGIAS					
IDADE	34	LEITO	204-1	DATA	16/04/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				7M
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	SSVV + CCGG				
12	CURATIVO DIÁRIO				
14	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA				
17					
18					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					16/04/2019 Paciente no leito, sem glicose em jejum, sem glicose.
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNHA ESQUERDO REALIZADO DESBRIDAMENTO, SUSPENSO ANTIBIÓTICO POR MÁ ACEITAÇÃO DA PACIENTE, SOLICITADO HEMOGRAMA PARA AVALIAÇÃO DE TROCA DE ATB # EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , REALIZADO DESBRIDAMENTO DIA 12/4 , EVOLUINDO BEM NO PÓS DESBRIDAMENTO # SOLICITADO :					
SINAIS VITAIS					
6 H	PA	FC	FR	T	
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:					
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO					
24 H	124/80	85	19	36.8	

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

! não Verificado Sinais vitais
PA 108/73
FC 82 bpm T = 34.2
— Teo. Urologia —
Pauze



204-1

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
GOVERNO DE RORAIMA					
Prescrição Médica					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO					
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E					
ALERGIAS		HAS	DM2		
IDADE	34	LEITO	204-1	DATA	17/04/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				SN
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	SSV + CCGG				Rotina
12	CURATIVO DIÁRIO				M
14	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA				SN
17	<i>curativo com plasma + alginate</i>				
18					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNHA ESQUERDO REALIZADO DESBRIDAMENTO, SUSPENSO ANTIBIÓTICO POR MÁ ACEITAÇÃO DA PACIENTE, SOLICITADO HEMOGRAMA PARA AVALIAÇÃO DE TROCA DE ATB					
# EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , REALIZADO DESBRIDAMENTO DIA 12/4, EVOLUINDO BEM NO PÓS DESBRIDAMENTO					
# SOLICITADO: <i>Obto: P.A: 123/75 P:80 T:36°C</i>					
SINAIS VITAIS MANTIDA					Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia
6 H	PA	FC	FR	Temp.	
# PROGRAMACAO DE CIRURGIA					
# PREVISAO DE ALTA: SEM PREVISAO					
24 H	124/80	76	-	36,3°C	

Antônia Rodrigues
Técnica em Enfermagem
COREN-RR 184.228 TE
19/04/2019

12H: Pat Beg, no leito
Verificado os SSV.

PA: 108x71, FC: 77,
TAR: 35.

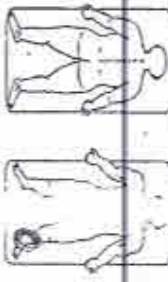
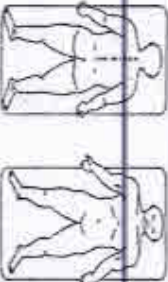
Antônia Rodrigues
Técnica em Enfermagem
COREN-RR 184.228 TE

18:00h Paciente se encontra no leito
sem queixas de dor,
realizando os cuidados da enfermagem

Antônia Rodrigues
Técnica em Enfermagem
COREN-RR 001.013763 TE

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: <u>Ana Paula</u>	Leito: <u>204.1</u>	Data: <u>18/04/2019</u>		

Localização		Região: <u>Alcova Esquerda</u>		
Etiologia	☐ LPP I II III IV ☐ Trauma: <u>Tracção</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro:	Grau: I () II (☒)	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tracção</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro:	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: <u>Tracção</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro:
Aparência do Leito	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros		☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros	☐ 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 ☒ Serosossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:		☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serosossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco		☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 70%	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Alcool 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:	Adonilde Vieira Araujo Técnica de Enfermagem COREN-PA 507.795/TE	Larissa Alves Silva Técnica de Enfermagem COREN-PA 1.747.413 - TE		
Observações:				



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



GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

DATA DE ADMISSÃO _____

DIH 22/03/2019

DN 30/10/1984

PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO

AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E

ALERGIAS _____

IDADE 34 **HAS** _____ **DM2** _____

ITEM _____ **LEITO** 204-1 **DATA** 19/04/2019

PRESCRIÇÃO

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE	
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N	SV
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN	SV
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN	SV
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG	SV
11	SSVV + CCGG	SV
12	CURATIVO DIÁRIO COM PLACA E ALGINATO	Rotina
14	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA	
17		
18		
20		

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

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNHA ESQUERDO REALIZADO DESBRIDAMENTO, SUSPENSO ANTIBIÓTICO POR MÁ ACEITAÇÃO DA PACIENTE, SOLICITADO HEMOGRAMA PARA AVALIAÇÃO DE TROCA DE ATB

EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , REALIZADO DESBRIDAMENTO DIA 12/4 , EVOLUINDO BEM NO PÓS DESBRIDAMENTO

SOLICITADO :

SINAIS VITAIS

6 H	PA	FC	FR	TEMP
12 H	140x80	98	-	36,6 °C
18 H	140x80	98	-	36,6 °C
24 H	140x80	98	-	36,6 °C

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e Traumatologia

12th
PA = 132/96
P = 104
T = 35, 6°C

6b. PA: 110 x 70
P: 78
T: 35.8°C

Dilecia da Silva Souza
 T.O.C. de Enfermagem
 COREN/RN 902.901 TE

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e
Traumatologia



EVOLUÇÃO DO CURATIVO



Núcleo de Enfermagem em

Tratamento de Feridas -

HGR

Protocolo nº 1

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Paciente: ANA PAULA

Leito: 204-1

Data: 29/04/19

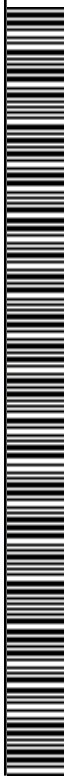
Localização		Região: MLE		Região:
Etiologia	☒ LPP I II III IV ? ☒ Trauma: Tração ☐ Outro:	☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Trauma: Tração ☐ Outro:	☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia
Gravidade	Grau: I () II () III () IV ()			
Apresentação do Leito	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Ferida fechada ☒ Normal ☐ Outro:	☒ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Ferida fechada ☐ Normal ☐ Outro:	☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Outro:	☐ Macerado ☐ Seca ☐ Eritema / Rubor	☐ Normal ☐ Outro:	☐ Macerado ☐ Seca ☐ Eritema / Rubor
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☐ Outro:	☐ Seroso ☒ Serososanguíneo ☐ Seco	☐ Purulento ☐ Outro:	☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serososanguíneo ☐ Seco
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido	☐ Seco	☐ Molhado ☐ Úmido	☐ Seco
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Gaze ☒ Col.	☐ 9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70% ☐ Base/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel	☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Gaze ☐ Col.	☐ 9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70% ☐ Base/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel
Cobertura primária	☒ Gaze ☒ Col.	☐ Base/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel	☐ Gaze ☐ Col.	☐ Base/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel
Troca	☐ 12/12	☒ Diário	☐ 48/48h	☐ 12/12
Profissional que realizou procedimento:	Solange Lima dos Reis Enfermeira CREN-RR 897.825-TE			
Observações:	João Durval Loureiro Enfermeiro CREN-RR 407.031-TE			



 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  																									
GOVERNO DE RORAIMA HOSPITAL GERAL DE RORAIMA																									
PRESCRIÇÃO MÉDICA																									
DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984																				
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO																									
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E																									
ALERGIAS		HAS	DM2																						
IDADE	34	LEITO	204-1	DATA	20/04/2019																				
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO																				
1	DIETA ORAL LIVRE				SUB																				
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SU																				
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				SU																				
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				SU																				
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SU																				
11	SSVV + CCGG				Notina																				
12	CURATIVO DIÁRIO COM PLACA E ALGINATO				Realizar																				
14	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA				*06																				
17																									
18																									
20																									
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; 401-450: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA																									
EVOLUÇÃO MÉDICA:																									
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNHA ESQUERDO REALIZADO DESBRIDAMENTO, SUSPENSO ANTIBIÓTICO POR MÁ ACEITAÇÃO DA PACIENTE, SOLICITADO HEMOGRAMA PARA AVALIAÇÃO DE TROCA DE ATB # EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , REALIZADO DESBRIDAMENTO DIA 12/4 , EVOLUINDO BEM NO PÓS DESBRIDAMENTO # SOLICITADO : SINAIS VITAIS <table border="1"> <thead> <tr> <th>6 H</th> <th>PA</th> <th>FC</th> <th>FR</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5"># PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"># PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td>104/65</td> <td>77</td> <td>-</td> <td>36,7°</td> </tr> </tbody> </table>						6 H	PA	FC	FR		# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:					# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO					24 H	104/65	77	-	36,7°
6 H	PA	FC	FR																						
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:																									
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO																									
24 H	104/65	77	-	36,7°																					
Dr. Augusto Cavalcante CRM/RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia																									

12/4 PA:104/65 FC:77 TAX:36.7°C R:25

T-1026

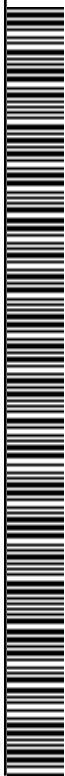


204-1

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA																																
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima PRESCRIÇÃO MÉDICA																																
DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019		DN	30/10/1984																										
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO																																
AGNÓSTICA FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E																																
ALERGIAS																																
IDADE	34	HAS	LEITO	204-1	DM2	DATA	21/04/2019																									
ITEM	PRESCRIÇÃO						HORÁRIO																									
1	DIETA ORAL LIVRE						SN																									
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N						SN																									
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN						SN																									
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN						SN																									
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG						SN																									
11	SSVV + CCGG																															
12	CURATIVO DIÁRIO COM PLACA E ALGINATO																															
14	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA						26																									
17																																
18																																
20																																
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA																																
EVOLUÇÃO MÉDICA:																																
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNHA ESQUERDO REALIZADO DESBRIDAMENTO, SUSPENSO ANTIBIÓTICO POR MÁ ACEITAÇÃO DA PACIENTE, SOLICITADO HEMOGRAMA PARA AVALIAÇÃO DE TROCA DE ATB # EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , REALIZADO DESBRIDAMENTO DIA 12/4 , EVOLUINDO BEM NO PÓS DESBRIDAMENTO # SOLICITADO :																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>SINAIS VITAIS</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></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>18 H</td> <td>120x70</td> <td>83</td> <td>-</td> <td>36°C</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td>108x72</td> <td>89</td> <td>16</td> <td>36°C</td> </tr> </tbody> </table>								SINAIS VITAIS	PA	FC	FR		6 H					12 H					18 H	120x70	83	-	36°C	24 H	108x72	89	16	36°C
SINAIS VITAIS	PA	FC	FR																													
6 H																																
12 H																																
18 H	120x70	83	-	36°C																												
24 H	108x72	89	16	36°C																												
Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia																																

12h: PA: 110x70
P: 85
T: 36.3°C

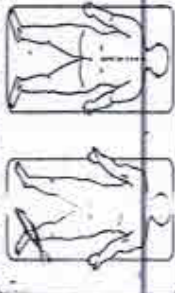
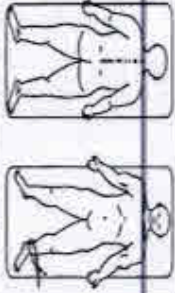
06h PA=100x63 P=89





EVOLUÇÃO DO CURATIVO

 Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: <u>Ana Paula</u> Leito: <u>204.1</u>			
Data: <u>21/04/19</u>				

Localização	 Região: <u>MR e</u> Grau: I () II (<u>X</u>)	 Região: <u>MC e</u> Grau: I () II (<u>X</u>)
Etiologia	() LPII III IV ?* () Queimadura (<u>X</u>) Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u> </u> Tração <u> </u> Fixador Externo () ortopedia () Outro: <u> </u>	
Aparência do Leito	(<u>X</u>) Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo (<u>X</u>) Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros <u> </u> (<u>X</u>) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: <u> </u>	
Pele Perilesional	(<u>X</u>) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: <u> </u>	
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento (<u>X</u>) Serosossanguíneo () Seco () Outro: <u> </u>	
Quantidade de Exsudato	() Molhado (<u>X</u>) Úmido () Seco () Outro: <u> </u>	
Solução de Limpeza	(<u>X</u>) Soro Fisiológico 0,9% (<u>X</u>) Clorexidina 2% () Álcool 70% () Outro: <u> </u>	
Cobertura primária	(<u>X</u>) Gaze () Colagenase/Fibrinase (<u>X</u>) Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: <u>Papleite</u>	
Troca	() 12/12 (<u>X</u>) Diário () 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	Vanessa da Silva Moraes Técnica Enfermagem COREN-PR 487.031-1E	
Observações:	Joana Darc Paiva Loureto COREN-PR 487.031-1E	

204-1

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	22/03/2019	DN	30/10/1984
PACIENTE	ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO				
AGNOSTICAR	FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E				
ALERGIAS	HAS	DM2			
IDADE	34	LEITO	204-1	DATA	22/04/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5m
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN				
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN				5m
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				
11	SSVV + CCGG				Roraima
12	CURATIVO DIÁRIO COM PLACA E ALGINATO				Roraima
14	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA				
17					
18					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNHA ESQUERDO REALIZADO DESBRIDAMENTO, SUSPENSO ANTIBIÓTICO POR MÁ ACEITAÇÃO DA PACIENTE, SOLICITADO HEMOGRAMA PARA AVALIAÇÃO DE TROCA DE ATB

EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E, REALIZADO DESBRIDAMENTO DIA 12/4, EVOLUINDO BEM NO PÓS DESBRIDAMENTO

SOLICITADO:

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR	T
6 H				
12 H				
18 H				
24 H	95,59	87		36°C

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964Residente de Ortopedia e
Traumatologia

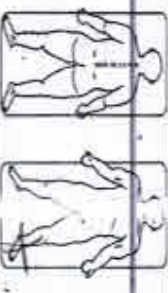
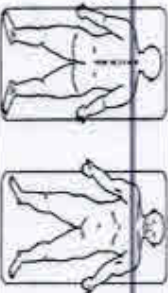
12h PA = 121 x 76 mm Hg 14:30. Benéficas
P: 90 Sem queixas
T = 36°C neste período.

Cristiana Sarmiento de Souza
Téc em Enfermagem
COREN-RR 462501

18h. Afeto SSVV, sem
queixas durante o período,
sem as medidas de en-
fermagem. TE. JAK

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem: em		Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas -		Paciente: Ana Paula da Romarosa			
HGR		Leito: 204-1				Data: 22/04/19

Localização		Região: MLE		Região:
Etiologia	() 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 () Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:			
Pele Perilesional	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco () Outro:			
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido () Seco () Outro:			
Solução de Limpeza	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70% () Gaze () Cola, case/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:			
Cobertura primária	() Gaze () Cola, case/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:			
Troca	() 12/12 () Diário () 48/48h () 12/12 () Diário () 48/48h			
Profissional que realizou procedimento:	Maria de Fátima N. Viana Auxiliar de Enfermagem COREN-RR 449.709 Marcella Lima Marinho Enfermeira COREN-RR 147316-5			
Observações:				

204-1

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA																														
PREScrição Médica																														
DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984																									
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO																														
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E																														
ALERGIAS		HAS	DM2																											
IDADE	34	LEITO	204-1	DATA	23/04/2019																									
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO																									
1	DIETA ORAL LIVRE				SD																									
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				}																									
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN																													
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN																													
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG																													
11	SSVV + CCGG				Rorima																									
12	CURATIVO DIÁRIO COM PLACA E ALGINATO				Rorima																									
14	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA				Rorima																									
17																														
18																														
20																														
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML; GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA																														
EVOLUÇÃO MÉDICA:																														
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNHA ESQUERDO REALIZADO DESBRIDAMENTO, SUSPENSO ANTIBIÓTICO POR MÁ ACEITAÇÃO DA PACIENTE, SOLICITADO HEMOGRAMA PARA AVALIAÇÃO DE TROCA DE ATB # EXAME FÍSICO: BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , REALIZADO DESBRIDAMENTO DIA 12/4, EVOLUINDO BEM NO PÓS DESBRIDAMENTO # SOLICITADO :																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="5">SINAIS VITAIS</th> </tr> <tr> <th>6 H</th> <th>PA</th> <th>FC</th> <th>FR</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5"># PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:</td> </tr> <tr> <td colspan="5"># PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO</td> </tr> <tr> <td>24 H</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						SINAIS VITAIS					6 H	PA	FC	FR		# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:					# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO					24 H				
SINAIS VITAIS																														
6 H	PA	FC	FR																											
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:																														
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO																														
24 H																														

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e Traumatologia

OG: PA-JCOA70

FC: 80

T: 36C

12h p.A 124/86
FC 100
T 35.9°C
segue aos cuidados
de enfermagem de
unidade 16

18 horas
PA: 117x79
FC: 85
TX: 36,3°C
FR: 17

24 horas
PA 98x69
FC=76
T=36°C.

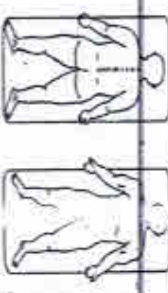
Dr. Jane Brandão
no. de CRM: 799.578
OREN





EVOLUÇÃO DO CURATIVO

 Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: Ana Paula da Conceição Leito: 204-1 Data: 23/04/2018			

Localização	 Região: MIE Grau: I () II (X)	 Região: MIE Grau: I () II (X)
Etiologia	() LPP I II III IV ? () Queimadura (X) Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : Tração Fixador Externo (X) Ortopedia () Outro:	
Aparência do Leito	(X) Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo (X) Granulação (X) Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros (X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	
Pele Perilesional	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco () Outro:	
Tipo de Exsudato	() Molhado (X) Úmido (Pouco) () Seco	
Quantidade de Exsudato	() Molhado (X) Úmido (Pouco) () Seco	
Solução de Limpeza	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Alcool 70%	
Cobertura primária	(X) Gaze (X) Colágeno/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: HGE	
Troca	() 12/12 (X) Diário () 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	Francieleide C. Alencar Técnica em Enfermagem COREN-RR-533028 TEC	
Observações:	Bruno S. Pereira Técnico em Enfermagem COREN-RR-533028 TEC	

204-1

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA																																									
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA																																									
Serviço de Ortopedia e Traumatologia																																									
PRESCRIÇÃO MÉDICA																																									
DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019	DN	30/10/1984																																				
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO																																									
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E																																									
ALERGIAS		HAS	DM2																																						
IDADE	34	LEITO	204-1	DATA	24/04/2019																																				
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO																																				
1	DIETA ORAL LIVRE				5 ^h 00																																				
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				5 ^h 00																																				
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN																																								
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN																																								
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG																																								
11	SSVV + CCGG				Retina																																				
12	CURATIVO DIÁRIO COM PLACA E ALGINATO				Retina																																				
14	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA				DB																																				
17																																									
18																																									
20																																									
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI, ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA																																									
EVOLUÇÃO MÉDICA:																																									
# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNHA ESQUERDO REALIZADO DESBRIDAMENTO, SUSPENSO ANTIBIÓTICO POR MÁ ACEITAÇÃO DA PACIENTE, SOLICITADO HEMOGRAMA PARA AVALIAÇÃO DE TROCA DE ATB																																									
# EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , REALIZADO DESBRIDAMENTO DIA 12/4 , EVOLUINDO BEM NO PÓS DESBRIDAMENTO																																									
# SOLICITADO :																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th colspan="2">SINAIS VITAIS</th><th colspan="2">TAXA DE</th><th colspan="2"></th></tr><tr><th>6 H</th><th>PA</th><th>FC</th><th>FR</th><th></th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="6"># PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:</td></tr><tr><td colspan="6"># PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO</td></tr><tr><td>12 H</td><td>115 x 85</td><td>74</td><td></td><td>35.8</td><td></td></tr><tr><td>24 H</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>						SINAIS VITAIS		TAXA DE				6 H	PA	FC	FR			# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:						# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO						12 H	115 x 85	74		35.8		24 H					
SINAIS VITAIS		TAXA DE																																							
6 H	PA	FC	FR																																						
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:																																									
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO																																									
12 H	115 x 85	74		35.8																																					
24 H																																									

12h : 94 x 74 mmHg
77 bpm
36° C

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e
Traumatologia



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

Bloco:	Data:	Enfermaria:	Leito:
Nome Completo:	Ana Paula da Conceição		Idade: 34
Procedência:	Hipótese Diagnóstica:		Sexo: (X) F () M
Isolamento ou Precaução: (X) Sim () Não	() Padrão () Contato () Gotícula - aerossol () Gotícula - perdigotos		
Alergia: (X) Sim () Não	Qual (ls):	Bem-tal	
Necessidade de intérprete? () Sim (X) Não	Qual idioma:		
Possui acompanhante: (X) Sim () Não	Obs:		
Deambulação: () Normal () Sem deambulação () Acamado (X) Cadeira de rodas () Fraca () Comprometida/cambaleante			

SISTEMA NEUROLÓGICO ☒ Consciente ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Sedado ☐ Torpido ☐ Comatoso ☐ Agitado ☐ Reage a estímulos ☐ Não reage PUPILAS ☒ Fotoreagente ☐ Mióticas ☐ Midriáticas ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Não reagentes REGULAÇÃO TÉRMICA ☐ Afebril ☐ Hipotérmico ☐ Hipertermico ☐ Febril ☐ Febre ☐ Piraxia ☐ Hiperpirexia CARACTERÍSTICAS DA PELE ☒ Hidratada ☐ Desidratada ☐ Ressecada ☐ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Hipercoreada ☐ Anictérica ☐ Ictérica ☐ Cianótica ☐ Acianótica ☐ Edema Local: Úlcera por pressão: () Sim () Não Região: <u>P.E.</u> Curativo realizado: (X) Sim () Não FO: (X) SIM () NÃO	SISTEMA CARDIOVASCULAR ☒ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico BC: ☒ Normotenso ☐ Hipotenso ☐ Hipertenso PA: ☐ Pulso Cheio ☐ Filiforme ☐ Arritmico Pulso: ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL ☒ VO ☐ SNG/SOG ☐ SNE/SOE ☐ GTT ☐ NPT Aceitação da dieta: (X) Sim ☐ Não ☐ Parcial Evacuações: () Presente ☒ Ausente ☐ Colostomia ☒ Normal ☐ Diarreia ☐ Constipação ☐ Melena Flatos: (X) Presente ☐ Ausente <u>na + 4 dias</u> REGULAÇÃO ABDOMINAL ☐ Normotenso ☐ Distendido ☒ Globoso ☒ Flácido ☐ Ascítico ☐ Maciço ☐ Timpânico Ruidos Hidroáereos: (X) Presente ☐ Ausente Visceromegalias: () Sim (X) Não FO: () Sim () Não SISTEMA URINÁRIO / DIURESE ☒ Espontânea ☐ SVD ☐ Anúria ☐ Oligúria ☐ Polúria ☐ 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: (X) Sim () Não Cateter Central: () Sim () Não Sinais de infecção no sítio da punção: Sondas: () Sim (X) Não () SNG Dreno de: Cateter Vesical: (X) Sim () Não Prótese: () Sim (X) Não	Local: <u>Ankhuano</u> Data: <u>24.03</u> Local: <u>2</u> Curativo realizado em: Trocar em: <u>27.0</u> Trocar em: () Sim () Não () SOG () SNE () SOE () GTT () Lavagem () Sifonagem Aspecto da secreção: Data da instalação: Trocar em: Tipo: Local:
--	---

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM ☐ Deglutição ☐ Risco de nutrição desequilibrada ☐ Risco de glicemia instável ☐ Risco de desequilíbrio do volume de líquidos ☐ Volume de líquidos excessivo ☐ Volume de líquidos deficiente ☐ Eliminação urinária prejudicada ☐ Risco de constipação ☐ Diarreia ☐ Incontinência intestinal ☒ Padrão de sono prejudicado ☒ Mobilidade física prejudicada ☐ Integridade da pele prejudicada ☐ Risco de integridade da pele prejudicada ☒ Conforto prejudicado	☐ Padrão respiratório ineficaz ☐ Déficit no autocuidado para alimentação ☐ Déficit no autocuidado para banho/higiene ☐ Conhecimento deficiente ☐ Comunicação verbal prejudicada ☐ Risco de dignidade humana comprometida ☐ Processos familiares disfuncionais ☐ Risco de quedas ☐ Risco de desequilíbrio na temperatura corporal ☐ Dor aguda ☐ Dor crônica ☐ Náusea ☐ Risco de broncoaspiração ☐ Risco de infecção ☐ Ventilação espontânea prejudicada
--	---

04/06/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuario 4



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

Bloco: _____ Data: _____ Enfermaria: _____ Leito: 204-1

Nome Completo: _____ Idade: _____ Sexo: ♀ () M

Procedência: _____ Hipótese Diagnóstica: _____

Isolamento ou Precaução: () Sim () Não () Padrão () Contato () Gotícula - aerossol () Gotícula - perdigotos

Alergia: () Sim () Não Qual(is): Penicilina

Necessidade de intérprete? () Sim () Não Qual idioma: _____

Possui acompanhante: () Sim () Não Qual idioma: _____

Deambulação: () Normal () Sem deambulação () Acamado () Cadeira de rodas () Fraca () Comprometida/cambaleante

Obs: _____

SISTEMA NEURÓLOGO

() Consciente () Orientado () Desorientado

() Sedado () Tranquilo () Comatoso

() Agitado () Reage a estímulos () Não reage

PUPILAS

() Fotorreagente () Mióticas () Midríaticas

() Isocônicas () Anisocônicas () Não reage

REGULAÇÃO TÉRMICA

() Afebril () Hipotérmico () Hipertérmico

() Febre () Febre () Piraxia

CARACTERÍSTICAS DA PELE

() Hidratada () Desidratada () Ressecada

() Normocorada () Hipocorada () Hipercoorada

() Anictérica () Ictérica () Cianótica

() Aclanótica () Edema Local: _____

Úlcera por pressão: () Sim () Não

Região: Pé

Curativo realizado: () Sim () Não

SISTEMA RESPIRATÓRIO

() Eupneico () Bradipneico () Taquipneico

Oxigenoterapia: () Sim () Não Qual: _____

CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS/ÓRTESES E PRÓTESES

Cateter Periférico: () Sim () Não

Cateter Central: () Sim () Não

Sinais de infecção no sítio de punção: () Sim () Não

Sondas: () Sim () Não () SNG

Dreno de: _____

Cateter Vesical: () Sim () Não

Prótese: () Sim () Não

Local: Anelmaço Data: 25.03

Local: _____ Curativo realizado em: _____ Trocar em: 28.03

() Sim () Não

() SNG () SNE () SOE () GTT

Aspecto da secreção: _____ () Lavagem () Sifonagem

Data da instalação: _____ Quantidade: _____

Tipo: _____ Trocar em: _____

Local: _____

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

() Deglutição

() Risco de nutrição desequilibrada

() Risco de glicemia instável

() Risco de desequilíbrio do volume de líquidos

() Volume de líquidos excessivo

() Volume de líquidos deficiente

() Eliminação urinária prejudicada

() Risco de constipação

() Diarreia

() Incontinência intestinal

() Padrão de sono prejudicado

() Mobilidade física prejudicada

() Integridade da pele prejudicada

() Risco de integridade da pele prejudicada

() Conforto prejudicado

() Padrão respiratório ineficaz

() Déficit no autocuidado para alimentação

() Déficit no autocuidado para banho/higiene

() Conhecimento deficiente

() Comunicação verbal prejudicada

() Risco de dignidade humana comprometida

() Processos familiares disfuncionais

() Risco de quedas

() Risco de desequilíbrio na temperatura corporal

() Dor aguda

() Dor crônica

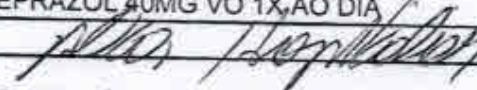
() Náusea

() Risco de broncoaspiração

() Risco de infecção

() Ventilação espontânea prejudicada

204-1

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA Serviço de Ortopedia e Traumatologia		 	
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
DATA DE ADMISSÃO		DIH	22/03/2019
		DN	30/10/1984
PACIENTE ANA PAULA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO			
AGNÓSTICO FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO E			
ALERGIAS			
IDADE	34	HAS	DM2
LEITO	204-1	DATA	26/04/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE		SND
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N		
8	DIPIRONA 500MG EV DE 6/6H SN		
9	TRAMAL 100MG EM 100ML DE SF0,9% EV DE 8/8H SN		
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG		
11	SSVV + CCGG		
12	CURATIVO DIÁRIO COM PLACA E COLAGENASE		Roma
14	OMEPRAZOL 40MG VO 1X, AO DIA		Roma
17			
18			
20			
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			
EVOLUÇÃO MÉDICA:			
# ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXA ALGICA,, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, ACEITA BEM A DIETA, ÁREA DE CALCÂNHA ESQUERDO REALIZADO DESBRIDAMENTO CIRURGICO # EXAME FÍSICO : BEG, LOTE, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, USO DE TALA EM TNZ E , REALIZADO DESBRIDAMENTO DIA 12/4 , EVOLUINDO BEM NO PÓS DESBRIDAMENTO, REALIZANDO CURATIVO COM COLAGENASE, AGUARDA EVOLUÇÃO DA FERIDA. <i>paciente com fratura exposta em calcâneo e em punho de calcâneo, fratura de calcâneo com placa + colagem</i> # SOLICITADO:			
SINAIS VITAIS		Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia	
6 H	PA	FC	FR
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:			
# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO			
24 H			

recebe alta com o acompanhamento pela cirurgia plástica + ortopedia





HOSPITAL GERAL DE RORAIMA



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

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE Amo Paulo do C. Nascimento 34 ANOS,
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA, 22/03/19, COM
DIAGNÓSTICO DE fratura exposta de fêmur - direito
NO DIA 22/03/19, FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
SENDO

OPERADO PELO DR. Bruno Figueiredo E DR. _____

RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 26/04/19, ÀS 12:00, EM
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 21/5/19, ÀS 7 horas, COM O
DR. Bruno Figueiredo

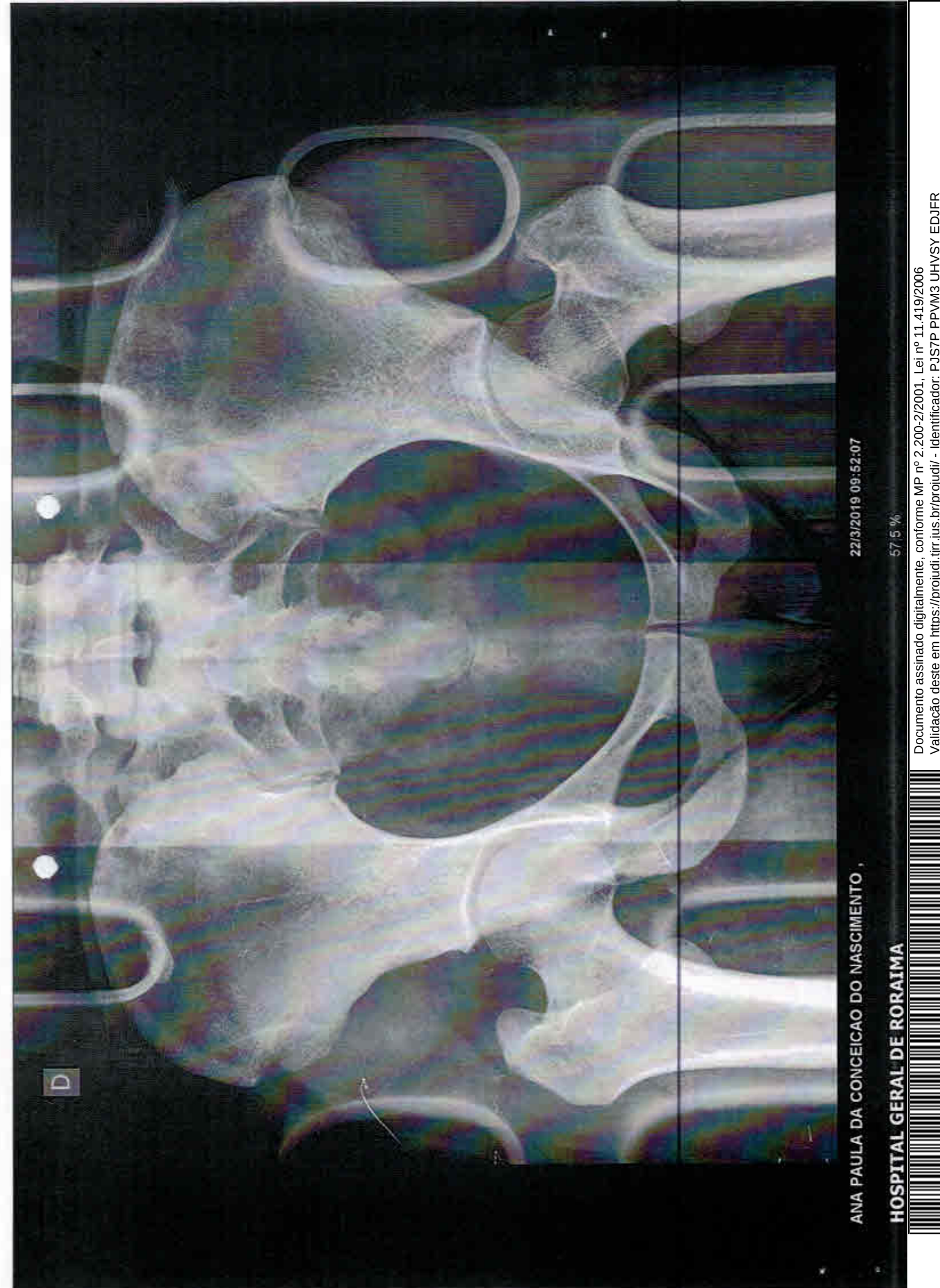
ORIENTAÇÕES GERAIS :

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

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DO DR. Dr. Augusto Cavalcante

BOA VISTA, 26/4/19

Dr. Augusto Cavalcante
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 14119/2006
MÉDICO



22/3/2019 09:52:07

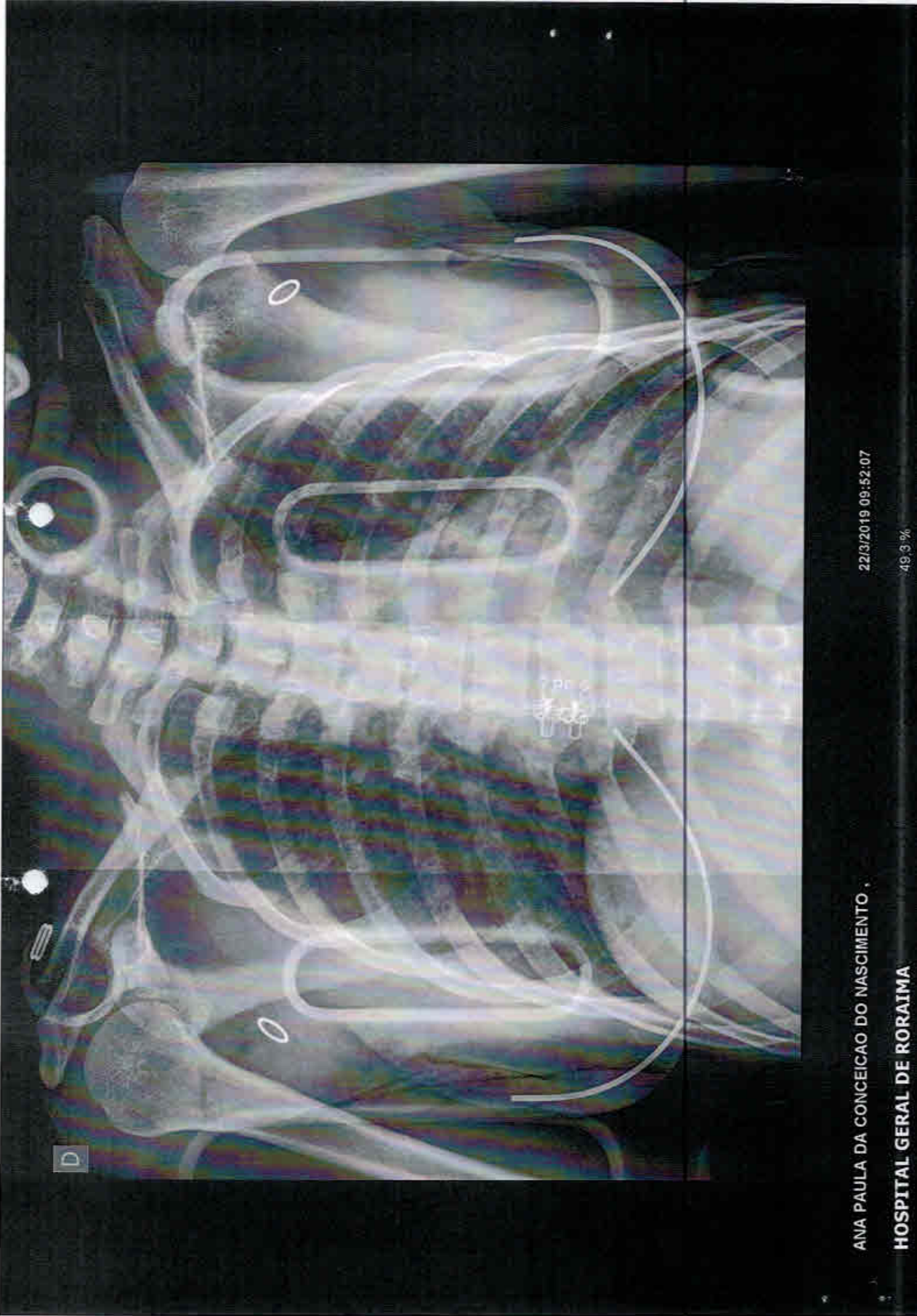
57.5 %

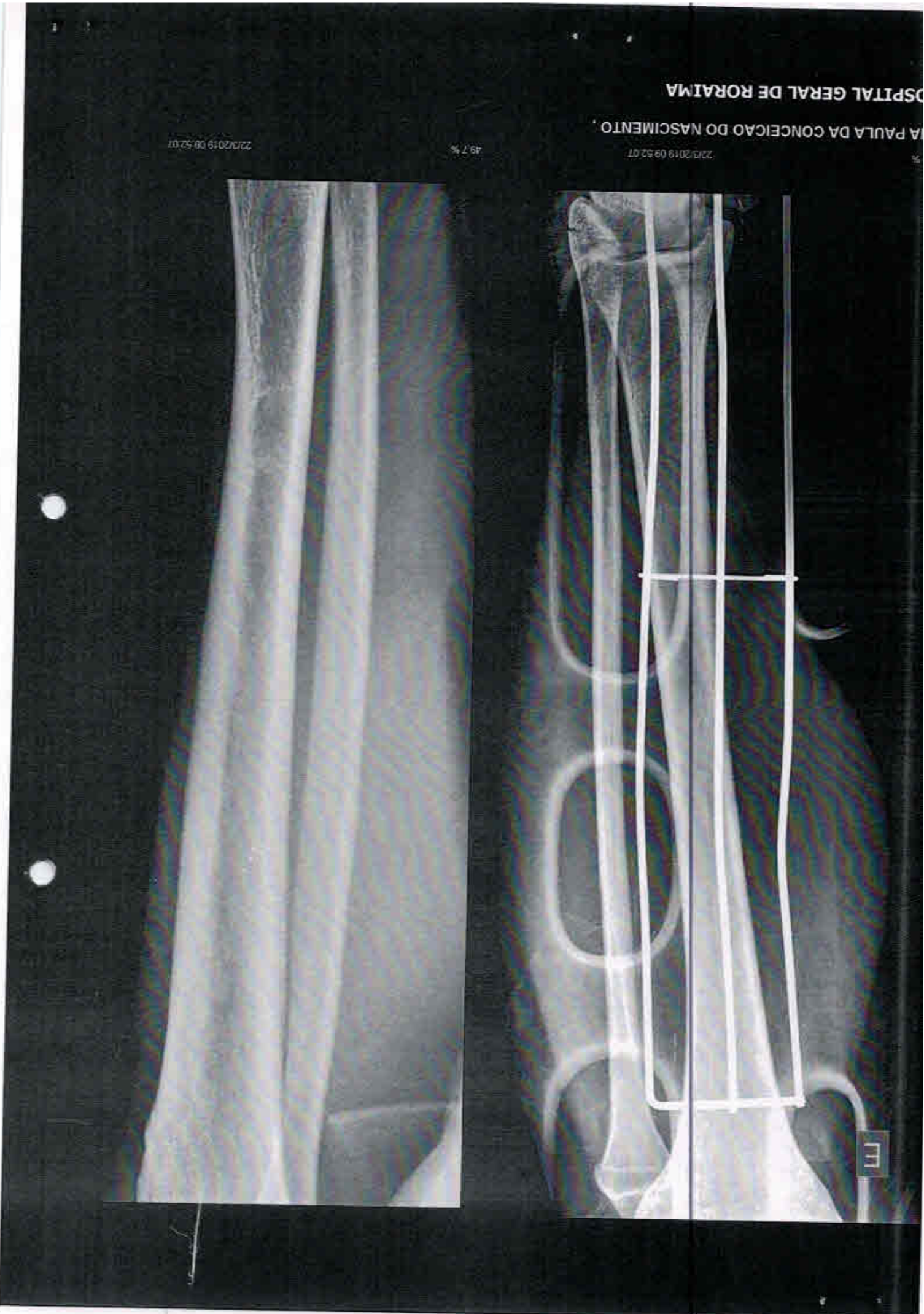
ANA PAULA DA CONCEICAO DO NASCIMENTO ,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJS7P PPVM3 UHVSJ EDJFR







SINISTRO 3190667549 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANA PAULA DA CONCEICAO DO NASCIMENTO
COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO ANA PAULA DA CONCEICAO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 77867467220

Posição em 02-01-2020 12:00:35

Os dados bancários foram atualizados e a Seguradora Líder-DPVAT está providenciando uma nova tentativa de liberação deste pagamento.
Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

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

