
Rio de Janeiro, 25 de Junho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200222845

Vítima: GEZAMAR FERREIRA CUNHA

Data do Acidente: 01/11/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: DENILZE CORREA DANTAS

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), GEZAMAR FERREIRA CUNHA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Rio de Janeiro, 29 de Junho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200222845

Vítima: GEZAMAR FERREIRA CUNHA

Data do Acidente: 01/11/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: DENILZE CORREA DANTAS

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), GEZAMAR FERREIRA CUNHA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o(a) senhor(a) é proprietário(a) do veículo envolvido no acidente e, por não ter efetuado o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT até o vencimento, não terá direito à indenização, conforme Resolução CNSP nº 332, de 2015.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: _____ 3 - CPF da vítima: 116.785.693-72 Nome completo da vítima: Gezamar Ferreira Cunha

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

Nome completo: Gezamar Ferreira Cunha 6 - CPF: 116.785.693-72
Autônomo 8 - Endereço: Av. Nossa Sr. Conselânea 9 - Número: 2166 10 - Complemento: 892a
11 - Bairro: São Vicente 12 - Cidade: Boa Vista 13 - Estado: RR 14 - CEP: 69.303-465
15 - E-mail: lidiaribeirovistoria.pendencia@hotmail.com 16 - Tel (DDD): (95) 99117-5392

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: _____
18 - CPF do Representante Legal: _____ 19 - Profissão do Representante Legal: _____

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:
☒ RECURSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)
Nome do BANCO: _____
AGÊNCIA: 3588 CONTA: 6594 AGÊNCIA: _____ CONTA: _____
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☒ Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: _____
25 - Grau de Parentesco com a vítima: _____ 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: _____
28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: _____ Falecidos: _____ 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: _____ Falecidos: _____ 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Boa Vista-RR 18 de junho 2020

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

CPF: 000.000.000-00



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00040399/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 17/11/2019 04:28:40 Data/Hora Fim: 17/11/2019 04:28:40
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: 811263 Data: 01/11/2019
Delegado de Polícia: Debora Alves Monteiro

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 01/11/2019 09:40

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Pricumã
Logradouro: AV. VIA DAS FLORES C/ ALAMEDA DOS BAMBUS
Tipo do Local: Via Pública

Natureza

1727: ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA - ABALROAMENTO

Meio(s) Empregado(s)

Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: GEZAMAR FERREIRA CUNHA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Estado Civil: Casado(a)

Idade: 0

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: AV. NOSSA SENHORA DA CONSOLATA
Bairro: SÃO VICENTE

Nº: 2292

Nome Civil: JOSÉ ERIVAN DA COSTA GUIMARÃES (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Estado Civil: Solteiro(a)

Idade: 0

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA JORGE DIAS CARNEIRO
Bairro: ALVORADA

Nº: 1487

Razão Social: POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE RORAIMA (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Representante: Sd Pm Guilherme Borges

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo

CPF/CNPJ do Proprietário: 475.204.932-53

Renavam: 00463134338

Número do Chassi: 9BWAA05U1CT105328

Subgrupo: Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão

Placa: NOY6974

Número do Motor: CCNA87271

Ano/Modelo Fabricação: 2012/2011



Impresso por: Givanildo da Silva Vieira

Data de Impressão: 19/06/2020 10:27:01

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: 00040399/2019

Cor CINZA	UF Veículo AM
Marca/Modelo VW/GOL 1.0	Modelo VW/GOL 1.0
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	Última Atualização Denatran 26/07/2018
Situação do Veículo NADA CONSTA	
Nome Envolvido	Envolvimentos
José Erivan da Costa Guimarães	Possuidor
Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 116.785.693-72	Placa NAI6808
Renavam 00722966458	Número do Motor MD28E-X009646
Número do Chassi 9C2MD2800XR009646	Ano/Modelo Fabricação 1999/1999
Cor BRANCA	UF Veículo RR
Município Veículo Boa Vista/RR	Marca/Modelo HONDA/XR 200R
Modelo HONDA/XR 200R	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 08/06/2018	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO
Nome Envolvido	Envolvimentos
Gezamar Ferreira Cunha	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

O ROP PM N° 811263 COMUNICA ACIDENTE DE TRÂNSITO ENVOLVENDO AS PESSOAS E OS VEÍCULOS ACIMA DESCRITOS, NO DIA, HORA E LOCAL SUPRAMENCIONADOS; ONDE O CONDUTOR DA MOTOCICLETA SENHOR GEZAMAR TRAFEGAVA PELA VIA DAS FLORES, SENTIDO BAIRRO > CENTRO; QUANDO NO CRUZAMENTO COM A ALAMEDA DOS BAMBUS O CONDUTOR DO VEÍCULO GOL, SENHOR JOSÉ ERIVAN, QUE TRAFEGAVA NA ALAMEDA DOS BAMBUS SENTIDO BAIRRO PRICUMÃO > AV. GAL. ATAIDE TEIVE, INVADIU A PREFERENCIAL E PROVOCOU A COLISÃO. QUE O SENHOR GEZAMAR FOI SOCORRIDO AO HOSPITAL PELA A EQUIPE DO SAMU. QUE A PERÍCIA NO LOCAL FOI FEITA PELO PERITO JACIR. QUE A MOTOCICLETA PERTENCENTE AO SENHOR GEZAMAR, FOI ENTREGUE AO SENHOR GEZAMAR FERREIRA CUNHA JÚNIOR.
É O RELATO.
ROP ANEXO.

ASSINATURAS

Volney Amajari Grangeiro Das Neves
Agente de Polícia
Matrícula 042000168
Responsável pelo Atendimento

"Declara para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderá responder civil e criminalmente por falsas declarações, conforme previsto nos Artigos 309 Denunciação Caluniosa e 340 Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção de Código Penal Brasileiro."

DAT
Confere com original
Data: 19/06/2020
Assinatura
Givanildo da Silva Vieira
Agente Carcerário de Polícia Civil
Mat. 042000855



Impresso por: Givanildo da Silva Vieira
Data de Impressão: 19/06/2020 10:27:01

Página 2 de 2
PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: _____ 3 - CPF da vítima: 116.785.693-72 Nome completo da vítima: Gezamar Ferreira Cunha

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

Nome completo: Gezamar Ferreira Cunha 6 - CPF: 116.785.693-72
Autônomo 8 - Endereço: Av. Nossa Sr. Conselânea 9 - Número: 2166 10 - Complemento: Esq.
11 - Bairro: São Vicente 12 - Cidade: Boa Vista 13 - Estado: RR 14 - CEP: 69.303-465
15 - E-mail: lidiaribeirovistoria.pendencia@hotmail.com 16 - Tel. (DDD): (95) 99117-5392

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: _____
18 - CPF do Representante Legal: _____ 19 - Profissão do Representante Legal: _____

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:
☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) Nome do BANCO: _____
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)
AGÊNCIA: 3588 CONTA: 6594 AGÊNCIA: _____ CONTA: _____
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☒ Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: _____
25 - Grau de Parentesco com a vítima: _____ 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: _____
28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: _____ Falecidos: _____ 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: _____ Falecidos: _____ 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Boa Vista-RR 18 de junho 2020

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)



Para contato com
a Roraima Energia,
informe este NÚMERO



SEU CÓDIGO
0003616-1

RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Capitão Góes, 551 - Centro - Boa Vista - RR
CEP: 69.041-470/0001-64 | Ins. Estadual: 24.962.022-3
Conta Fiscal / Conta de Energia Elétrica - 6016-0-1
Inscrição Especial de Impostos autorizada pela SEFAZ RR/13

1ª via Nota Fiscal

4810999

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MARCO/2020	06/04/2020	394	488,99

CPF: 00001800116280

GEZAMAR FERREIRA CONFIN JUNIOR
AV NOSSA SRA CONSOLATA 2166 - SAO VICENTE
CEP: 69.303-465 - BOA VISTA

DADOS DA LEITURA (KWh)	DATAS DA LEITURA	DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
Atual: 1429	Atual: 10/03/2020	Grupo/Subgrupo: 1.1.1.1.3
Anterior: 1804	Anterior: 12/02/2020	Classe/Subclasse: RESIDENCIAL
Dia de consumo: 33	Próxima leitura: 16/04/2020	Uso: TRIFÁSICA
Constante de Multiplicação: 1,000	Emissão: 16/03/2020	Número Medidor: TDT1722608
Consumo medido: 394	Apresentação: 16/03/2020	Forma de Faturamento: NORMAL
Consumo Faturado: 394		Modalidade: M 1603405

DESCRIÇÃO DA CONTA	
CONSUMO	394 A R\$ 0,764425 = 301,18
RELIÇÃO	33,37
PARCELAMENTO COSIP 1/6	16,36
CORR MONETARIA TCD CIG 1/6	73,89
PARCELAMENTO DE DÉBITO 1/6	42,12
ILUMINAÇÃO PÚBLICA	

OUTRAS INFORMAÇÕES
TARIFA DE TRIBUTOS:
G A 394 = 8.617772

Média 12 meses: 210



MENSAGENS
IMPORTANTES

1. Para o consumidor e para o consumidor, a partir de 16/03/2020, não constataremos faturas vencidas
nessa unidade consumidora.

**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 5069722

JOSE HORACIO DO NASCIMENTO

AV GEN ATAIDE TEIVE, 2748 , 02

LIBERDADE

69309000 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO 1020749	MÊS 04/2020	PERÍODO DE CONSUMO 25-MAR-20 a 25-APR-20
CONSUMO (kWh) 752	VENCIMENTO 11-MAY-20	TOTAL A PAGAR R\$ 626,75

OBSERVAÇÕES

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

autenticação mecânica

recorte aqui

**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO 1020749	MÊS 04/2020	TOTAL A PAGAR R\$ 626,75
-------------------------	----------------	-----------------------------

836500000069.267500750000.000000001024.074904200057



DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO

PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECASWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURO. ² CONSELHO DE CONTROLE DE ATIVIDADES FINANCEIRAS - COAF, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APLICAR PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS OCORRÊNCIAS SUSPEITAS DE ATIVIDADES ILÍCITAS PREVISTAS NA LEI Nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu

Penilze Correia Pontas

inscrito (a) no CPF/CNPJ 792.657.152, 00

na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário

Gezamar Ferreira Cunha

Inscrito (a) no CPF sob o Nº 116.785.693, 72

do sinistro de DPVAT cobertura Invalidez

da Vítima Gezamar Ferreira Cunha

inscrito (a) no CPF sob o Nº 116.785.693, 72, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado. Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço: Cv. General Ataíde Teve

Número: 2748

Complemento: 02

Bairro: Liberdade

Cidade: Rua Vista

Estado: RR

CEP: 69.309-000

E-mail: liderboavista.pendencioa@hotmail.com

Telefone (DDD): (95) 99117-5392

Local e Data:

Rua Vista - RR 19 de junho 2020

Penilze Correia Pontas

Assinatura do Declarante



FICHA DE ATENDIMENTO

Nº 2081

SAMU
192UNIDADE: **Bravo I**EQUIPE: **Jr. Simão, Tacimari Luis.**Paciente: **GEZAMAR FERREIRA CUNHA** Idade: **64** Sexo: **MASC**Nacionalidade: **BRASILEIRO** Raça: Branca [] Negra [] Parda [] Amarela [] Indígena-Etnia []Endereço: **AV. VIA DAS FLORES** Bairro: **PRIMUM**Nº **18.846** DATA **01/11/18** HORA J/9: **9:10** BASE ☒ VIA () ☒ RÁDIOMédico (a) Regulador (a): **Dr. HALLISSON** HORA J/10: **9:16** () CELULAR**TRAUMA (CARRO X moto)**INÍCIO DOS SINTOMAS: Menos de 1 hora ☒ 1 a 3 horas () 4 a 24 horas () Mais de 24 horas () Não sabe ()

- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☒ 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 |

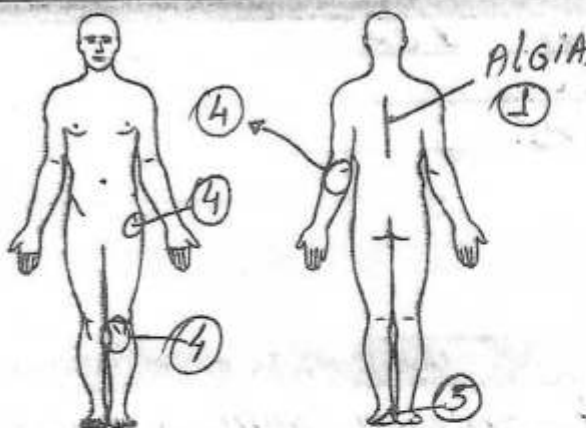
- | | | | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|------------------------------------|---|
| ☐ Pedestre | ☐ A pé | ☐ Ônibus | ☒ Automóvel | ☐ Bicicleta | ☒ Capacete |
| ☒ Condutor | ☐ Automóvel | ☐ Micro-ônibus | ☐ Motocicleta | ☐ Animal | ☐ Cinto de segurança |
| ☐ Passageiro | ☒ Motocicleta | ☐ Outro | ☐ Ônibus | ☐ Outro | ☐ Airbag |
| ☐ Ignorado | ☐ Bicicleta | | ☐ Micro-ônibus | | ☐ Assento para criança |

- | | | | |
|--|-------------------------------------|---|--|
| ☒ Livre | ☐ Eupneica | ☐ Normocárdico | ☐ Miose |
| ☐ Obstrução Parcial | ☐ Apneia | ☐ Bradicárdico | ☐ Midríase |
| ☐ Obstrução Total | ☐ Dispneia | ☐ Taquicárdico | ☐ Anisocoria |
| ☐ Corpo estranho | ☐ Bradipneia | ☐ Enchimento capilar acima de 2" | ☐ Aparentemente Alcoolizado |
| ☐ Outro: | ☐ Taquipneia | ☐ Pulso radial ausente | ☐ Agitação psicomotora |
| | | ☐ Pulso central ausente | |
| | | ☐ Cianose central | |
| | | ☐ Extremidade | |

Hora	P.A mm/hg	F.C Bpm	F.R Mpm	Sat O ₂ %	T. Axilar °C	Glicemia	Esc. visual "DOR"	Glasgow
Início 9:27	140 x 80	50	18	100%	—	—	—	15
Fim 9:34	140 x 80	56	18	100%	—	125	—	15

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



- 4 - Espontânea
 - 3 - Ao comando
 - 2 - À dor
 - 1 - Sem resposta
- 6 - Orientado
 - 4 - Confuso
 - 3 - Palavras inapropriadas
 - 2 - Palavras incompreensíveis
 - 1 - Sem resposta
- 6 - Obedece a comandos
 - 5 - Localiza a dor
 - 4 - Movimento de retirada
 - 3 - Flexão anormal
 - 2 - Extensão anormal
 - 1 - Sem resposta

- | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-----------------------------------|
| ☐ Ritmo Sinusal | ☐ FV | ☐ Neurológica | ☐ Metabólica | ☐ Diabetes | ☐ Alergias |
| ☐ Taquicardia Sinusal | ☐ TV | ☐ Respiratória | ☐ Infecciosa | ☐ Cardiopatia | ☐ Outros |
| ☐ Flutter Atrial | ☐ AESP | ☐ Cardiovascular | ☐ | ☐ HAS | |
| ☐ Fibrilação atrial | ☐ Assístolia | ☐ Digestiva | | ☐ Medicação de uso | |

[] Ileso [] Pequena ☒ Média [] Severa [] Óbito

Assinatura e Carimbo Médico (Unidade de Destino)

- ☐ Cancelamento
- ☐ Recusa de Atendimento
- ☐ Não se encontra no local
- ☐ Trote

HOSPITAL 192-BV
CONFERE COM
ORIGINAL
Em 24/10/2020

- ☐ Polícia Militar
- ☐ Guarda Municipal
- ☐ SMTRAN
- ☐ PRF

- ☐ Bombeiro
- ☐ Outros:

Dr. Elder Soares
Ortopedia e Traumatologia

[] Iniciada as: [] Terminada as: [] RCP com sucesso [] RCP sem sucesso

Nome do Receptor:

Função do Receptor:

Assinatura do Receptor:

☐ Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:

☐ Declaro para os devidos fins que estou recusando o transporte para a unidade hospitalar disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:

Assinatura do Paciente:

RG:

TESTEMUNHA 01:

RG:

TESTEMUNHA 02:

RG:

GESTANTE

Idade Gestacional:

Perda de líquido:

BCF:

☐ Momentos fetais presentes

☐ Partes fetais na vulva

☐ Contrações entre 3-5 min.

☐ Com cartão da gestante

☐ 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 | ☒ Curativos |
| ☐ Cateter nasal: ___ L/min | ☐ Cricotireostomia cirúrgica | ☐ Headblock | ☐ Parto vaginal |
| ☐ Máscara facial: ___ L/min | ☒ Oximetria | ☒ Prancha longa | ☐ Cesárea de emergência |
| ☐ Bolsa-valva-máscara: ___ L/min | ☐ Dreno de tórax | ☒ Tirantes | ☐ Imobilização de luxação |
| ☐ Intubação orotraqueal | ☐ Descompressão torácica | ☐ KED | ☐ Outros: |
| ☐ Acesso venoso Galeo n° | ☐ Acesso venoso Scalp n° | ☐ Acesso intrósseo | |

IMEDICAMENTOS / RESORTOS

FARMACO

DOSE

VIA

HORA

FARMACO

DOSE

VIA

HORA

INSUMOS UTILIZADOS NA OCORRÊNCIA

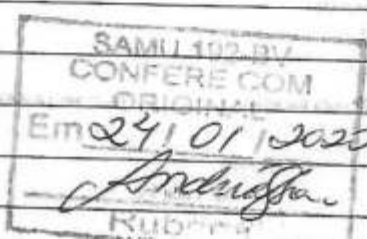
ATADURIA B com 1 uni.

1 PCT GASES

3 PARES LUAS.

OBSERVAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS

VITIMA de TRAVARIA, MOTO x CARRO, CONDUTOR MOTO,
VITIMA ENCONTRADA EM DECUBITO DORSAL COM
CAPACETE L.O.T.E, CORTE CONTUSO EM SUPERILIO @,
REFERE ALGIA NA COLUNA, REGIÃO TORAXICA, REALIZADO
IMOBILIZAÇÃO DE CERVICAL QUARÇA RÍGIDA, VITIMA
CONDUZIDA AO G.T. C.O.A.



CO2 cm 600.799



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / 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.

Visto
VUE
TCC

1901131112

01/11/2019 09:41:02

FICHA DE ATENDIMENTO

TRAUMATOLOGIA

DIURNO 07-19

7

Paciente

GEZAMAR FERREIRA CUNHA

Data Nascimento

03/07/1955

Idade

64 A 3 M 29 D

CNS

CPF

11678569372

Prontuário

Tipo Doc

Documento

Órgão Emissor

Data Emissão

Sexo

Estado Civil

Raça/Cor

Naturalidade

Nacionalidade

IDENTIDADE

175460

SSP-RR

25/04/2003

M

SOLTEIRO(A) PARD

Quixere - CE

BRASILEIRA

Mãe

RAIMUNDA FERREIRA DA CUNHA

ANTONIO LUIZ DA CUNHA

Conjato

(95) 99117-6973

Endereço

AVENIDA - NOSSA SENHORA DA CONSOLATA - 2292 - SAO VICENTE - BOA VISTA - RR

Ocupação

NÃO INFORMADA

Class. de Risco

Plano Convênio

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Nº da Carteira

Validade

Autorização

Sis Prenatal

Motivo do Atendimento

ACIDENTE DE MOTO

Caráter do Atendimento

URGÊNCIA

Profissional do Atend.

Procedência

Temp.

Peso

Pressão

Sector

GRANDE TRAUMA

Tipo de Chegada

SAMU CAPITAL

Procedimento Sol.

Registrado por:

ERBEJONE.SIMPLICIO

Queixa Principal

☐ Síndrome Febril

☐ Sintomático Respiratório

☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)

GSC

AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6

TOTAL

Queixa de moto.

Exame Físico

Polidiagnóstico

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

☐ RAIO-X

☐ ULTRA-SON

☒ TC

☐ SANGUE

☐ URINA

☐ ECG

☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO

Dipirona 200mg
Doril 400mg

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica

☐ Alta a Pedido

☐ Alta a Revelia

☐ Transferência para:

☐ Ambulatório

☐ Observação (Até 24h)

☐ Internação

Data e Hora da Saída/Alta:

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não

Destino:

1000 Henrique R. do Silva

Ass. JOCOM - Médico

CRM-RR 1804

IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: erbejone.simplicio
Data Hora: 01/11/2019 09:42:08

© 2019
SISTEMA - Soluções em Tecnologia
024 - Implantação por Sistema
Viv. 4.2.25 - 01.08.02



1901131112

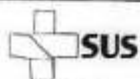
Neurocirurgia

Paciente atende de TCM evoluí com A2JAB. p momento TC-cérebro Yacúca evidenciando
arteriosclerose e fratura T5-6.

CD: Interno Hospital

Sinão Lauer
Neurocirurgião
CRM-RR 1347





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

BLOCO A

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Alta 13.12.19

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

Hospital Geral de Roraima

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

GEZAMAR FERREIRA CUNHA

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

03/07/1955

Masc.

Fem.

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

176175

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MÃE

RAIMUNDO FERREIRA DA CUNHA

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Av. Nossa Senhora da Consolata 2292 São

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Boa Vista

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

R R

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (MOTO). NO MOMENTO ENCONTRA-SE ASIA B COM ANTEROLISTESE E FRATURA T5-6.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

As acima

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Anamnese + Exame físico

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

TRM

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

INTERNAÇÃO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

NEUROCIRURGIA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS (x) CPF

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

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

0303040114
5224
V299

ate 4.11



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO NEUROCIRURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALERGIA: NÃO: ☒ SIM: ☐

NOME	GEZAMAR FERREIRA CUNHA	LEITO	PA	DATA	01/11/2019
1	DIETA ORAL BRANDA HIPOSSODICA	510		HD	FRATURA E ESPONDILOLISTESE T5-6
2	SF 0,9% 1500ML EV EM 24 HORAS	510			
3	TRAMAL 50MG EV 6/6 HORAS SISTEMATICO	510			
4	DIPIRONA 2ML EV 6/6 HORAS SE DOR OU FEBRE	510			
5	ONDANSETRONA 2ML OU PLASIL 2ML EV 8/8 HORAS SE NAUSEAS OU VOMITOS	510			
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 HORAS	510			
7	CABECEIRA ELEVADA 30º	510			
8	CUIDADOS DE ENFERMAGEM	510			
9	SINAIS VITAIS E CUIDADOS GERAIS	510			
10	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO 2/2 HORAS	510			
11	de Bloco A e compatível	510			
12		510			
14	Síntese de Roraima Neurocirurgia CRM-RR 1347	510			
15		510			
16		510			
SINAIS VITAIS					
HORÁRIO	12H	24H	06H	DEXTRO	Insulina Regular
PA			130 x 80	< 70	Glicose 50% 40 ml EV
FC				< 200	0 UI - SC
TEMPERATURA			36.3º	201-250	02 UI - SC
FR				251-300	04 UI - SC
DIURESE				301-350	06 UI - SC
EVACUAÇÃO				351-400	08 UI - SC
				> 400	10 UI - SC
					CHAMAR PLANTONISTA



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO NEUROCIRURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

101-1

ALERGIA: NÃO: ● SIM: ○

NOME	GEZAMAR FERREIRA CUNHA	LEITO	PA	DATA	02/11/2019
1	DIETA ORAL BRANDA HIPOSSODICA	SND		HD	FRATURA E ESFONDILISTESE T5-6
2	SF 0,9% 1500ML EV EM 24 HORAS	14-22 dg			
3	TRAMAL 50MG EV 6/6 HORAS SISTEMATICO	12-18-24 dg			
4	DIPIRONA 2ML EV 6/6 HORAS SE DOR OU FEBRE	SN			
5	ONDANSETRONA 2ML OU PLASIL 2ML EV 8/8 HORAS SE NAUSEAS OU VOMITOS	SN			
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 HORAS	14-22 dg			
7	CABECEIRA ELEVADA 30º	Elevar			
8	CUIDADOS DE ENFERMAGEM	CCG			Anotações da Enfermagem
9	SINAIS VITAIS E CUIDADOS GERAIS	Rotina			17.20 Paciente com hemizom realizado pomagem de SVA observado sangramento com gelado no local da urina comunicado coop. plácido preenchido. Enfi Knal.
10	MOBILIZACAO EM BLOCO 2/2 HORAS				
11	Ao bloco A com acompanhante				
12					
14					
15					
16					
SINAIS VITAIS					
HORÁRIO	12h	24h	06h	DEXTRO	Insulina Regular
PA	120/70	145/84	104/78	< 70	Glicose 50% 40 ml EV
FC	85	63	62	< 200	0 UI - SC
TEMPERATURA	36.6	NT	NT	201-250	02 UI - SC
FR	22			251-300	04 UI - SC
DIURSE	+			301-350	06 UI - SC
EVACUAÇÃO	-			351-400	08 UI - SC
				>400	10 UI - SC
					CHAMAR PLANTONISTA

Paciente RVD aguda.
Solicito TC de Abdome +
Funções Renais
Hemostase renal ??

Dr. [Assinatura]

Bloco A SUS-1

RESULTADO DE EXAMES LABORATORIAIS

NOME: Gizamar Ferreira Cunha

Hemograma

DATA	02/11	03/11	04/11						
Hb	10.00	9.70	9.70						
Ht	30.40%	29.80%	29.00%						
Leuc	9.18	8.62	4.98						
Seg	83.80%	75.60%	67.60%						
Linf	8.10%	13.80%	17.90%						
Bast									
Pla	325.000	322.000	330.000						

Gasometria / Ionograma / Bioquímica

DATA	02/11	03/11	04/11						
Na									
K									
Ca									
Cl									
Glicose			116.66						
Uréia	43.11	31.52	26.37						
Creat	0.86	0.82	0.90						
TGO			48.93						
TGP			27.24						
Fosf. Alc			44.05						
Gama GT			15.08						
Bilirrub T		0.56							
Bilirrub D		0.21							
Bilirrub I		0.35							
Amilase									
Lipase									
Prot Total									
Album									
TAP	11.20								
PTTa	25.90								
RNI	0.65								
PCR									
LDH									
lact									
Ph									
PaO2									
PaCO2									
BIC									
IO									
AG									
HDL			62.86						
LDL			94.40						
CT			140.86						
TG			82.44						
VLDL			36.40						
LT			510						



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO NEUROCIRURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

101-1

NOME		GEZAMAR FERREIRA CUNHA		LEITO	PA	DATA	03/11/2019	
		ALERGIA: NÃO: ● SIM ○						
1	DIETA ORAL BRANDA HIPOSSODICA	SND.		FRATURA E ESFONDILISTESE T5-6				
2	SF 0,9% 1500ML EV EM 24 HORAS	14-12-08						
3	TRAMAL 50MG EV 6/6 HORAS SISTEMATICO	13-12-08						
4	DIPIRONA 2ML EV 6/6 HORAS SE DOR OU FEBRE							
5	ONDANSETRONA 2ML OU PLASIL 2ML EV 8/8 HORAS SE NAUSEAS OU VOMITOS	SN						
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 HORAS	14-12-08						
7	CABECEIRA ELEVADA 30º	Eleva monitor						
8	CUIDADOS DE ENFERMAGEM	Rotina						
9	SINAIS VITAIS E CUIDADOS GERAIS	Rotina						
10	MOBILIZACAO EM BLOCO 2/2 HORAS	Atenção!						
11								
12								
14								
15								
16								
SINAIS VITAIS		DEXTRO		Insulina Regular		HORA	DEXTRO	INSULINA
HORÁRIO	12H	24H	06H	< 70	Glicose 50% 40 ml EV			
PA				< 200	0 UI - SC			
FC				201-250	02 UI - SC			
TEMPERATURA				251-300	04 UI - SC			
FR				301-350	06 UI - SC			
DIURESE				351-400	08 UI - SC			
EVACUAÇÃO				> 400	10 UI - SC			
				CHAMAR PLANTONISTA				

Obs: Paciente no leito deitada de costas Abdominais
Perda de consciência como sugere a. Afirmação
de que não se lembra. Por isso não se lembra. Siga os
comandos de enfermagem



HGR

Hospital Geral
de Roraima

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE RORAIMA

SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

PEDIDO DE PARECER

DE: NEUROCIRURGIA

PARA: CIRURGIA GERAL

Nome: GEZAMAR FERREIRA CUNHA

Idade: 64 anos Leito: 101-1

Paciente vítima de acidente automobilístico evoluindo com fratura de coluna torácica. No momento evolui com imagem torácica sugestiva de hemotórax.

Solicito avaliação e conduta.

Desde já agradeço atenção.

Boa Vista - RR, 4 de novembro de 2019

Simão Cunha
Neurocirurgião
CRM-RR 1347

Assinatura e Carimbo do Médico



Resposta:

- 18:20 - CUNHA GEM

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO COM FRATURA DE COLUNA TORÁCICA E HEMOTÓRAX BILATERAL.

POIS CUNHA GEM REALIZOU DFT BILATERAL ACOMPANHAMOS A RESOLUÇÃO DO HEMOTÓRAX

S.O. DR. DDAIR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 - Aeroporto
CEP: 69310-005 Boa Vista-RR
Tel: (95) 2121-0615

Dr. João ...
Médico ...
CRM-RR 2084



06/11/19
101-1

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE RORAIMA

SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

PEDIDO DE PARECER

DE: NEUROCIRURGIA

PARA: UROLOGIA

Nome: GEZAMAR FERREIRA CUNHA

Idade: 64 anos Leito: 101-1

Paciente vítima de acidente automobilístico evoluindo com fratura de coluna torácica. No momento evolui com hematúria intensa.

Solicito avaliação e conduta.

Desde já agradeço atenção.



Boa Vista - RR, 4 de novembro de 2019

Sílvio Linsere
Neurocirurgião
PM-RR
Assinatura e Carimbo do Médico

Resposta:

06/11/19 Paciente com lesão traumática (fratura) de
coluna dorsal com hematúria após urinar
em leito de parto a sonda urinal

Hematúria por trauma de uretra??
Solicito - US Abdominal para descartar lesão
renal ou coágulo intra-uretral

André Pedro Vilhena Colares
Urologista-TSEU
CRM-RR-004.602-04



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA



Descrição de Procedimento

Nome: GEZAMAR FERREIRA CUNHA

Profissionais: Dr. ODAIR

Data: 04/11/2019

- 1- Paciente em DDH + Assepsia e Antissepsia.
- 2- Anestesia Local em 5º EIC, linha axilar média, em hemitórax esquerdo, superficial e profunda.
- 3- Incisão respeitando o sentido das costelas em 5º espaço intercostal.
- 4- Divulsão com Kelly Curva sobre a borda superior da costela inferior, divulsão até a cavidade torácica, dissecação romba com avaliação digital, com saída de 400ml de secreção sanguinolenta.
- 5- Passagem de tubo fenestrado nº 36 em sentido póstero-superior.
- 6- Conexão do tubo ao sistema fechado em selo d'água.
- 7- Fixação do tubo à pele com Nylon 0-0 (ponto em "U")
- 8- Limpeza local e curativo oclusivo.
- 9- Dreno funcionante (oscilante).
- 10- Solicito Rx de tórax após passagem de dreno.

Dr. Jorge Barros Freitas
Médico Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 2084





HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA



Descrição de Procedimento

Nome: **GEZAMAR FERREIRA CUNHA**

Profissionais: Dr. Jorge R1

Data: 04/11/2019

- 1- Paciente em DDH + Assepsia e Antissepsia.
- 2- Anestesia Local em 7º EIC, linha axilar média, em hemitórax "D", superficial e profunda.
- 3- Incisão respeitando o sentido das costelas em 7º espaço intercostal.
- 4- Divulsão com Kelly Curva sobre a borda superior da costela inferior, divulsão até a cavidade torácica, dissecação romba com avaliação digital, com saída de 300ml de secreção sanguinolenta.
- 5- Passagem de tubo fenestrado nº 36 em sentido póstero-superior.
- 6- Conexão do tubo ao sistema fechado em selo d'água.
- 7- Fixação do tubo à pele com Nylon 0-0 (ponto em "U") e ponto de segurança com fio Nylon 0-0.
- 8- Limpeza local e curativo oclusivo.
- 9- Dreno funcionante (oscilante).
- 10- Solicito Rx de tórax após passagem de dreno.

Dr. Jorge Barros Freitas
Médico Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 2084

OK



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE <i>Gezamar Firmino Cunha, 64ª</i>		APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA <i>04 / 11 / 19</i>	
CIRURGIA					
TIPO <i>Orangi de Tórax Bilateral</i>		INICIO <i>17:59</i>	FIM <i>18:08</i>	TEMPO DE DURAÇÃO TEMPO TOTAL	
CIRURGIÃO <i>Dr. Odolip</i>		EQUIPE MÉDICA			
1º AUXILIAR <i>Dr. Jorge R1</i>		ANESTESISTA:			
2º AUXILIAR		RES. ANESTESIA:			
		INSTRUMENTADOR			
		CIRCULANTE			
TIPO DE ANESTESIA: <i>local</i>		TEMPO DE DURAÇÃO: <i>Socorro e Ovarde</i>			
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VALOR
☒	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		☒	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500ml	
☒	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
☒	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
☒	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYL Nº	
☒	LUVA ESTERIL 8.0		☒	FIO MONONYLON Nº 1	
☒	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
☒	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
☒	LÂMINA BISTURI Nº 24			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
☒	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
☒	DRENO DE TORAX Nº 34		☒	FIO PROLENE Nº <i>moleculas</i>	
☒	DRENO DE PENROSE Nº		☒	FIO SEDA Nº	
☒	SERINGA 01ML <i>de insulina 2% de 20ml</i>		☒	SURGICEL <i>gomas</i>	
☒	SERINGA 03ML			CERA P/ OSSO	
☒	<i>+ 40cm</i> SERINGA 05 ML <i>de isopropanol</i>		☒	KIT CATARATA Nº <i>equipo moderno</i>	
☒	SERINGA 10ML		☒	GEOFOAM <i>filcon Nº 18</i>	
☒	SERINGA 20ML		☒	FITA CARDIACA	
☒			☒	OUTROS: <i>50ml de cloroxidina alcoolico</i>	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE	VALOR
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS	
	<i>Ribeira e Loureiro</i>	SUB- TOTAL	
FUNÇÃO/CÁLCULOS	CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA	
	<i>Socorro e Ovarde</i>	TAXA DE ANESTESIA	
		SOMA	
ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE			



DATA	EVOLUÇÃO
06/10/19	PACIENTE GEZEMAR FERRIRA CUNHA COM 64 ANOS, SEXO (M) DIH: 26/10/19, DC: TRAQUEIA CÍCLO + HEMITORAX BILATERAL PULSAS ESCARAS, GLASGOW: 15 AD: 4, RV: 3 RM: 6 SONDAS (ESIC) ACESSO VENTILADOR SUBCRANIAL LADO (D) NORMOCORADO, NORMOTENSO, AAA RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, TORAX NÓRMA, EXPANSIBILIDADE E COMPLACÊNCIA PULMONAR NÓRMAS, TOSSSE PRODUTIVA, PERCUSSÃO TIMPÂNICA, AP MVO 5/POSOS, S/RA, S/DISPNÓIA NORMOTÓRAX HIPERTÓRAX ADM. PRODUZIDA, FORÇA MUSCULAR GRAU (4), ESCARAS, HEMATOMAS, CICATRIZ FOCAL, AUSCULT. MOVIMENTO I-VOLUNTÁRIO AUSCULT. CONDUTA RESPIRATORIA: ——— CONDUTA METEOROLÓGICA REALIZADO MOVIMENTO HTIVOS E PASSIVOS, TESTE GLOBAL EM DORNAS E MANEUVERAS VITAIS. FC: 90 B.M.P. PA: 121/88 mmHg TEMP. ORAL: 36,1°C. PULSOS: 92 B.M.P. PD: 124/82 mmHg, TEMP. RECTAL: 36,1°C. AC: 36973. Thales Almeida Fisioterapeuta CREFTO 288453-F



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SESAU

PRONTO ATENDIMENTO DR. AIRTON ROCHA - PAAR

REG: 4434/2019	D.N.: 03-07-1955
NOME: GEZAMAR FERREIRA CUNHA	IDADE: 64ª
EXAME: USG. ABDOMEN TOTAL	SEXO: M
PROCEDÊNCIA: BL A101-1	MÉDICO SOL.: ODAIR

LAUDO ULTRASSONOGRÁFICO

FÍGADO: Em topografia habitual. Forma normal, volume preservado, contorno regulares, parênquima homogêneo, com ecogenecidade habitual. Ramos portais e veias supra-hepáticas normais. Sistema biliar canalicular intra-órgão de calibre e trajeto preservados. Ausência de sinais diretos ou indiretos de tumor cístico ou sólido.

VISÍCULA BILIAR: HIPODISTENDIDA POR JEJUM INADEQUADO, COLEDOCO NÃO VISIBILIZADO..

PANCREAS: NÃO VISIBILIZADO.

BAÇO: Em topografia habitual, Forma normal, volume mantido, contorno regular, parênquima homogêneo, com ecogenecidade habitual e cápsula sem alterações.

RIM DIREITO: Topografia habitual. Forma normal, volume mantido, contorno regular, ecotextura parenquimatosa cortical, medular e coletora, normais. Relação córtico-medular normal e mantida. Ausência de sinais diretos ou indiretos do tumor cístico ou sólido e litíase. Cápsula preservada.

RIM ESQUERDO: Topografia habitual. Forma normal, volume mantido, contorno regular, ecotextura parenquimatosa cortical, medular e coletora, normais. Relação córtico-medular normal e mantida. Ausência de sinais diretos ou indiretos do tumor cístico ou sólido e litíase. Cápsula preservada.

VCI E A AORTA: MAL VISIBILIZADAS.

SEIOS COSTO-DIAFRAGMÁTICOS: Íntegros, mantendo as características habituais do espaço pleural normal.

BEXIGA: Paredes normoecogênicas **COM PRESENÇA DE IMAGEM DE CARACTERÍSTICAS POLIPOIDES E ESTRUTURA ETEROGENICA PEDICILADA, LOCALIZADA NA TOPOGRAFIA POSTERIOR E MEDINDO 25,3 MM NO MAIOR DIAMETRO, CONTEÚDO ANECÓICO.COM EVIEDENCIA, DE IMPORTANTE AUMENTO HOMOGENEO DO VOLUME PROSTATICO, PRESENÇA DO BALAO DA SONDA FOLEY.**

FID: Presença de alças intestinais sem dilatações e com peristaltismo mantido.

OBS: No momento deste exame, não se evidenciou o apêndice cecal nem liquido encapsulado ou livre em cavidade abdominal e pélvica.

EXAME ULTRASSONOGRÁFICO PREJUDICADO POR DEFEITO DO TRANSDUTOR CONVEXO

**EXAME ULTRASSONOGRÁFICO SEM IMAGENS EM ANEXO
POR FALTA DE INSUMOS DE IMPRESSÃO.**

Boa Vista-RR, 06/11/2019

Dr. Julio E. Heredia Ascarrunz
CRM-1325/RR



Hospital Geral de Roraima - HGR
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes s/n, Bairro Novo Planalto
CEP: 69360-000, Boa Vista - RR. Telefone: (095) 2121-0600
E-mail: hosprsb@ibest.com.br



101-1



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA		
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL		
ALERGIAS	N.D.N.		
IDADE	LEITO	101-1	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE		
2	ACESSO VENOSO		
3	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H		
4	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 HORAS SN		
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		
6	TRAMAL 50MG VO 8/8 HORAS		
7	CUIDADOS DE ENFERMAGEM		
8	SINAIS VITAIS 6/6 H		
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO 2/2 HORAS		
10	SF 0.9% 500ml + GH 50% 30ml		12/12h
11			
12			
13	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME		
14	ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI		
15	E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA		
16			
17			
18			
19			
20			

Simão L. Azeiteiro
Neurocirurgião
CRM-RR 1347

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE MANTÉM PARAPARESIA DISCRETA, ASIA B COM NÍVEL SENSITIVO T6. EVOLUI COM HEMATURIA PERSISTENTE. RMN-COLUNA TORACICA EVIDENCIA FRATURA COM ANTEROLISTESE T5-T6, INSTABILIDADE SEGMENTAR E NECESSIDADE DE ARTRODESE. CD: SOLICITO RISCO CIRURGICO + AGUARDAR RETIRAR DE DRENOS DE TORAX BILATERAL + AGUARDAR MATERIAL CIRURGICO

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	110x70	95	20	36.8°
12 H	110x80	104	-	36.4°
18 H	117x78	75	-	36.4°
24 H	120x66	78	19	36.5°

12hs pcr acamado, realizado banho + troca de lençol e fralda. medicado c PM e Veri-ficada SSW. - Tel: 606-957076

Tarde - Paciente c queixas algias Ad. m. cp. m + SSW

Marta N. Azeiteiro
Auxiliar de Enfermagem
COREN-RR 000146 (2017)

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: <u>GAZAMAR FERREIRA</u>	Data: <u>07/11/19</u>			
Leito: <u>305-3</u>					

Localização		Região: <u>TOXAX DIE</u>		Região: <u>MSE</u>
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tracão</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Grau: I () II (☒)	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tracão</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Grau: I (☒) II ()
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros		() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros	
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:		() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:		() Purulento (☒) Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	
Quantidade de Exsudato	() Molhado (☒) Úmido () Seco		() Molhado (☒) Úmido () Seco	
Solução de Limpeza	(☒) Soro Fisiológico 0,9% (☒) Clorexidina 2% () Álcool 70%		(☒) Soro Fisiológico 0,9% (☒) Clorexidina 2% () Álcool 70%	
Cobertura primária	(☒) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:		(☒) Gaze () Colagenase/Fibrinase (☒) Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: <u>AGE</u>	
Troca	() 12/12 () Diário () 48/48h		() 12/12 (☒) Diário () 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	 Bruna S. Pereira Enfermeira COREN-RR 818.353	 Bruna S. Pereira Enfermeira COREN-RR 818.353	 Bruna S. Pereira Enfermeira COREN-RR 818.353	 Bruna S. Pereira Enfermeira COREN-RR 818.353
Observações:	MMLE TRAUMA TOXAX DIE GUFA AGE Bruna S. Pereira Enfermeira COREN-RR 818.353			

101-1



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA		
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL		
ALERGIAS	N.D.N.		
IDADE	LEITO	101-1	DATA 08.11.19
ÍTEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE		5:30
2	ACESSO VENOSO		12:00
3	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H		12:00, 24:00
4	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 HORAS SN		5:30
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		12:00, 24:00
6	TRAMAL 50MG VO 8/8 HORAS		12:00, 24:00
7	CUIDADOS DE ENFERMAGEM		
8	SINAIS VITAIS 6/6 H		
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO 2/2 HORAS		
10			
11			
12			
13	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME		
14	ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI		
15	E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA		
16			
17			
18			
19			
20	FST respiratória		FST

Silvia Lunari
Neurocirurgista
CRM-RR

Rafael Viana de Souza
Médico Residente
Clínica Geral
CRM-RR 2347

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE MANTÉM PARAPARESIA DISCRETA, ASIA B COM NÍVEL SENSITIVO T6. EVOLUI COM HEMATURIA PERSISTENTE. RMN-COLUNA TORACICA (COM EMISSÃO DE LAUDO DIA 07.11) EVIDENCIA FRATURA COM ANTEROLISTESE T5-T6, INSTABILIDADE SEGMENTAR E NECESSIDADE DE ARTRODESE. CD: AGUARDO RISCO CIRURGICO + AGUARDO RETIRAR DE DRENOS DE TORAX BILATERAL + AGUARDO MATERIAL CIRURGICO

06h: Drenos de torax : 400ml.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H	128/75	62	—	36,1°
18 H	130/80	67	—	36,2°
24 H	140/90	67	—	36,0°

Obs: Adm. ministrada medicação apr., verificado os SSVU, realizado banho no leito - tc. Romana; 901564.

Pt em quina com medicação com SSVU em observação

08h Coletado sangue para exames, encaminhado ao laboratório.

Diane Schefany Ferreira Diniz
COREN-RR 070.059-12

copy 11/11



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE RORAIMA
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA
PEDIDO DE PARECER

DE: NEUROCIRURGIA

PARA: CARDIOLOGIA

Nome: GEZAMAR FERREIRA CUNHA

Idade: 64 anos Leito: 101-1

Paciente vítima de TRM evolui com necessidade de artrodese de coluna torácica.
Solicito risco cirúrgico.

Autenticado
11/11/19
12:00h

Boa Vista - RR, 8 de novembro de 2019

Simão Junior
Neurocirurgião
CRM-RR 11347

Assinatura e Carimbo do Médico

11/11/19 12:00h

SEM ETC.

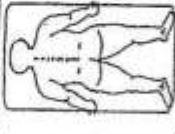
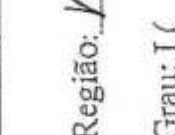
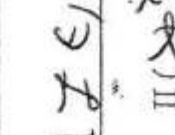
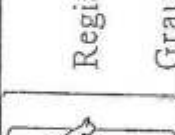
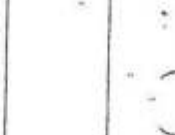
Resposta:

Resposta: Risco cirúrgico
Exame: Artrodese de coluna
Ex furo: PA: 130/80 - 4
Apw: RR 2T. BNF
ETA: Real (Exame Especial)
RC classe I gelman.

Dr. Márcio Dorneles P. Souza
Cardiologista
CRM 705-RR RQE 436 RQE 437

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas - HGR				
Paciente: <u>Guilherme Ferreira</u>		Data: <u>04/11/19</u>			
Leito: <u>101-2</u>					

Localização			Região: <u>MZ E, MSC</u>		Região:
Etiologia	☒ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: ☐ Tração ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☒ Outro: <u>exorcismo</u>		Grau: I () II (☒) III () IV ()		Grau: I () II ()
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☒ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros		☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:		☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:
Pele Perilesional	☐ 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
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☒ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☒ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☒ Outro: <u>AGE</u>		☒ 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:	 Mariana Miguel de Deodoro Enfermeira CRP 0629 103				
Observações:	 Mariana Miguel de Deodoro Enfermeira CRP 0629 103				

101-1

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA				
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO				
ALERGIAS	N.D.N.				
IDADE		LEITO	101-1	DATA	05.11.19
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	ACESSO VENOSO				5:15
3	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				12:00
4	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 HORAS SN				18:00
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				18:00
6	TRAMAL 50MG VO 8/8 HORAS				18:00
7	CUIDADOS DE ENFERMAGEM				18:00
8	SINAIS VITAIS 6/6 H				18:00
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO 2/2 HORAS				18:00
10	Torce do glo ocular				
11	Sinais vitais				
12	CSM RR 1347				
13	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME				
14	ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI				
15	E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
16	Torce do Solo DIA GUA Para C. C. C. C.				
17					
18					
19					
20					

Dr. Jorge Barros Freitas
Médico Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 2084

EVOLUÇÃO MÉDICA:
PACIENTE MANTÉM PARAPARESIA DISCRETA, ASIA B COM NÍVEL SENSITIVO T6. EVOLUI COM HEMATURIA PERSISTENTE. CD: AGUARDO RMN-COLUNA TORACICA (SOLICITADA DIA 04.11) + AGUARDO RESPOSTA DE PARECER DA UROLOGIA (SOLICITADA DIA 04.11)

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	130/80	84		36,1
12 H	135/80	88		36,3
18 H	132x74	94	22	36,5
24 H	125/88	86		36,8

DÉBITOS de Dreno

Direito - 500 ml

ESQUERDA - 600 ml

~~SANGUINOLENTO~~ SANGUINOLENTO

SANGUINOLENTO

16:00 (04/11)
12:00 - Diurese: 630 ml, apresentando hematuria. Cor: cor. clara.
Bumad.

Renilde Gomes dos Santos
Téc. de enfermagem
COREN-RR 781.370

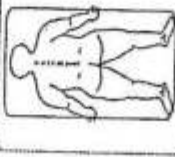
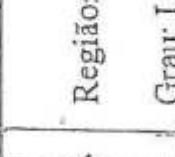
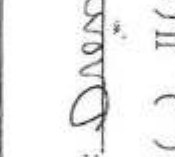
18h PET, no leito
SSV e medicações realizadas,

Jana Rodrigues da Silva
Enfermeira
COREN-RR 448570

Dr. Jorge Barros Freitas
Médico Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 2084
18h
Débito de Dreno
Direito: 600 ml
Esquerda: 1000 ml

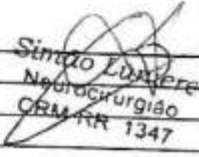
EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: <u>Geizamar Ferreira Cumes</u>	Data: <u>05/11/19</u>			
Leito: <u>1031</u>					

Localização			Região: <u>Dreno Torax</u> Grau: I () II (X)			Região: _____ Grau: I () II ()
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura (X) Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: _____ Tração _____ Fixador Externo () ortopedia () Outro: _____					() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: _____ Tração _____ Fixador Externo () ortopedia () Outro: _____
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada (X) Dreno/ Sonda () Outros _____					() Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros _____
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____					() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso (X) Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro: _____					() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro: _____
Quantidade de Exsudato	() Molhado (X) Úmido () Seco					() Molhado () Úmido () Seco
Solução de Limpeza	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%					() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%
Cobertura primária	(X) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____					() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____
Troca	() 12/12 (X) Diário () 48/48h					() 12/12 () Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	<u>Geizamar M</u>	<u>Nilton Tayan</u>				
Observações:						

101-1

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA							
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO			DN				
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA					
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL					
ALERGIAS		N.D.N.					
IDADE		LEITO		101-1		DATA	
ITEM						06.11.19	
		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE						
2	ACESSO VENOSO				SVD		
3	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				18h		
4	ONDA SETRONA 8MG EV 8/8 HORAS SN				18h		
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				18h		
6	TRAMAL 50MG VO 8/8 HORAS				18h		
7	CUIDADOS DE ENFERMAGEM				18h		
8	SINAIS VITAIS 6/6 H				18h		
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO 2/2 HORAS				18h		
10	Anotação de Sinais Vitais				18h		
11	Anotação de Sinais Vitais				18h		
12	Anotação de Sinais Vitais				18h		
13	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME				CRM-RR 2047		
14	ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI						
15	E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA						
16							
17							
18							
19							
20							


 Simão Loureiro
 Neurocirurgia
 CRM-RR 1347

EVOLUÇÃO MÉDICA:
 PACIENTE MANTÉM PARAPARESIA DISCRETA, ASIA B COM NÍVEL SENSITIVO T6. EVOLUI COM HEMATURIA PERSISTENTE. CD: AGUARDO RMN-COLUNA TORACICA (SOLICITADA DIA 04.11) + AGUARDO RESPOSTA DE PARECER DA UROLOGIA (SOLICITADA DIA 04.11)

BB126 LINA KIO 1500ml 06h
 76190mg

	PA	FC	FR	TEMP.
6 H	138/76	82		36,4
12 H	142/73	60		36,7
18 H	140/80	94		35,9
24 H	140/77	72		36,1

12h do Pct. no leito, medicado com, desprezado de SVD às 10:00h, 700ml de diurese, ~~as~~ coloração coca-cola (borra de café), colata- do urina plexame particular, movimentação em blocos às 11:30h, apêndio SSVV, aos cuidados e observação

Insêta Santos da Silva
 Técnico em Enfermagem
 COREN-RR 90385-11

Urologia
 06/11/19

US Sem lesões Rotaal Hematuria
 causada por trauma ao passar sobre
 coágulos em Bexiga favor fazer
 lavagem com Soro Fisiológico 0,9% para
 extrair coágulos
 não precisa repetir US

Urologista TISBU
 528-RQE 09
 1434.002-04



ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



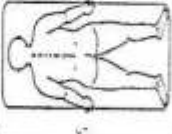
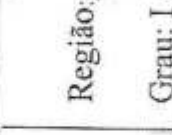
Gezamar Ferreira Cunha 101-1

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA

DATA	EVOLUÇÃO
08/11/19 Tarde	Pct tranquilo, eupneico, sem dor de tórax bilateral, não refere dor. AP: MV+ em base de HTx@ vs/RA. clond. Fisioterapia respiratória (exercícios respiratórios ativos / passivos) + orientações. — Ana Carolina M. de Souza FISIOTERAPEUTA CREFITO 126843-F
11/11/19 Tarde	Pct tranquilo, resp. em ar ambiente vs/DR. AP: MV(+) vs/RA. clond. Fisiot. respiratória (expansão pulmonar). — Ana Carolina M. de Souza FISIOTERAPEUTA CREFITO 126843-F
12/11/19 Tarde	Pct tranquilo, em BEG, resp. em ar ambiente, vs/DR. AP: MV(+) vs/RA. clond. Fisiot. respiratória. — Ana Carolina M. de Souza FISIOTERAPEUTA CREFITO 126843-F
18/11/19	Pct tranquilo, resp. em ar ambiente vs/DR. AP: MV(+) vs/RA. clond. Fisiot. mot + respiratória. — Ana Carolina M. de Souza FISIOTERAPEUTA CREFITO 126843-F
21/11/19 Tarde	Pct tranquilo, orientado, resp. em ar ambiente vs/DR. Refere dor em região do dorso bilateral. AP: MV(+) vs/RA. Apresenta fraqueza de MMII, refere dormência. clond. Fisiot. motora + respiratória. — Ana Carolina M. de Souza FISIOTERAPEUTA CREFITO 126843-F
25/11/19 Tarde	Pct tranquilo, resp. em ar ambiente vs/DR. MV(+) vs/RA. Refere dor no tórax. clond. Fisiot. motora + resp. — Ana Carolina 126843-F
27/11/19	Pct tranquilo, em BEG, resp. em ar ambiente vs/DR. AP: MV(+) vs/RA. clond. Fisiot. motora + resp. — Ana Carolina 126843-F
29/11/19	Pct tranquilo, orientado, resp. em ar ambiente vs/DR. AP: MV(+) vs/RA. clond. Fisiot. motora + resp. — Ana Carolina 126843-F
02/12/19	Pct tranquilo, em BEG, apresentando melhora da força de MMII. AP: MV(+) vs/RA. clond. Fisiot. mot + resp. — Ana Carolina 126843-F
03/12/19	Pct tranquilo, em BEG, resp. em ar ambiente vs/DR. AP: MV(+) vs/RA. clond. Fisiot. motora + resp. — Ana Carolina 126843-F

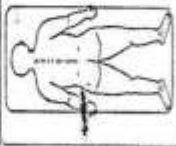
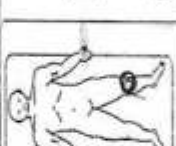
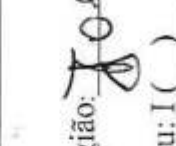
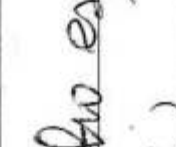
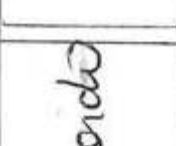
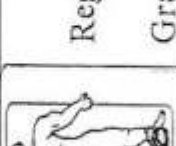
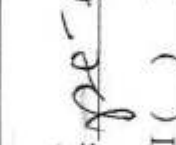
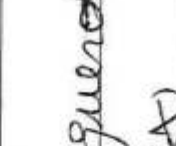
EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas – HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente:	Gezamar Ferreira Cunha			
	Leito:	101-1 Data: 08/11/19			

Localização			Região: <u>ASE</u>		Região: _____
Etiologia	☒ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: ☐ Tração ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	☒ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: ☐ Tração ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	Grau: I () II (☒)	☒ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: ☐ Tração ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	Grau: I () II ()
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☐ Outros _____	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☐ Outros _____		☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☐ Outros _____	
Pele Perilesional	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:		☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:		☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco		☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco	
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%		☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	
Cobertura primária	☒ Gaze ☒ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	☒ Gaze ☒ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:		☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:	
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h		☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	Adonilde Vieira Araujo Técnica em Enfermagem CORE-PA 507 795/FE	Adonilde Vieira Araujo Técnica em Enfermagem CORE-PA 507 795/FE			
Observações:					

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas - HGR				
	Paciente:	Gezamar Feneiro Cunha			
Leito:	101.7		Data:	21/11/19	

Localização		Região: <u>Joelho esquerdo</u>		Região: <u>pe esquerdo</u>
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Grau: I () II () <u>II (X)</u>		Grau: I () II (X)
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo (X) Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros	() LPP I II III IV ?* () Queimadura (X) Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:		() LPP I II III IV ?* () Queimadura (X) Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:
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 (X) Serossanguíneo () Seco () Outro:	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:		() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:
Quantidade de Exsudato	() Molhado (X) Úmido pouco () Seco	() Molhado (X) Úmido pouco () Seco		() Molhado (X) Úmido () Seco
Solução de Limpeza	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%		(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%
Cobertura primária	(X) Gaze (X) Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	(X) Gaze (X) Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:		(X) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:
Troca	() 12/12 (X) Diário	() 12/12 (X) Diário		() 12/12 (X) Diário
Profissional que realizou procedimento:	Adonilde Araujo Técnica em Enfermagem COREN-RR 507.795/TE	Adonilde Araujo Técnica em Enfermagem COREN-RR 507.795/TE		
Observações:				

Adonilde Araujo
Técnica em Enfermagem
COREN-RR 415272 - AE

Adonilde Araujo
Técnica em Enfermagem
COREN-RR 507.795/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>Sergio Ferreira Cunha</u>				
	Leito: <u>101.8</u>				
	Data: <u>08/11/19</u>				

Localização	 Região: <u>Costas lado esquerdo</u>	 Região: <u>Costas lado direito</u>
Etiologia	Grau: I () II () () 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	
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido <u>pouco</u> () Seco	
Solução de Limpeza	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	
Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	
Troca	() 12/12 () 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	 Adonildes Vieira Araujo Técnica de Enfermagem COREN-RR 507.795/TE	 Renata Silva Rodrigues COREN-RR 415272 - AE
Observações:		

304-1

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA							
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
DATA DE ADMISSÃO			DN				
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA					
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL					
ALERGIAS		N.D.N.					
IDADE		LEITO		101-1		DATA	
						09.11.19	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE					SAD	
2	ACESSO VENOSO					mach	
3	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H	12-12				24h	
4	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 HORAS SN					SN	
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H					18-26	
6	TRAMAL 50MG VO 8/8 HORAS	12-12				24h	
7	CUIDADOS DE ENFERMAGEM					Syller	
8	SINAIS VITAIS 6/6 H					nestor	
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO 2/2 HORAS					realiz	
10							
11							
12							
13	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME						
14	ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400:						
15	10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR						
16	PLANTONISTA						
17							
18							
19	Truccion dermome para retirada de S.V.D.					nestor	
20	EST respiratória						
	Dilata drenos Torácicos (diários)					F. Lima V. G. R. - Medicina Geral - CRM-RR 2002	

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE MANTEM PARAPARESIA DISCRETA, ASIA B COM NÍVEL SENSITIVO T6. EVOLUI COM HEMATURIA PERSISTENTE. RMN-COLUNA TORACICA (COM EMISSÃO DE LAUDO DIA 07.11) EVIDENCIA FRATURA COM ANTEROLISTESE T5-T6, INSTABILIDADE SEGMENTAR E NECESSIDADE DE ARTRODESE. CD: AGUARDO RISCO CIRURGICO + AGUARDO RETIRAR DE DRENOS DE TORAX BILATERAL + AGUARDO MATERIAL CIRURGICO

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	130/70	83		36,4°
12 H	120/60	75	19	36,3°
18 H	120/60	78	20	36,8°
24 H	135/77	69		36,5°

EVOLUÇÃO DO CURATIVO



Núcleo de Enfermagem em
Tratamento de Feridas -
HGR

Protocolo nº 1

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

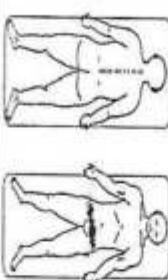
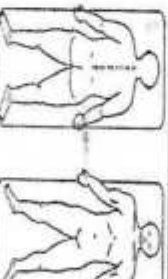
Paciente:

Cegaman Ferreira Junior

Leito:

101-1

Data: 09/11/19

Localização		Região: <u>M.I. E (coxa esquerda)</u> Grau: I (X) II ()		Região: <u>M.I. E</u> Grau: I (X) II ()
-------------	---	---	---	---

Etiologia	() LP I II III IV ?* () Queimadura (X) Cirurgia () DM () Vascular (X) Trauma: <u>—</u> Tração <u>—</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro: <u>—</u>	() LP I II III IV ?* () Queimadura (X) Cirurgia () DM () Vascular (X) Trauma: <u>—</u> Tração <u>—</u> Fixador Externo () ortopedia (X) Outro: <u>exacerção</u>
-----------	--	--

Aparência do Leito	() Necrose : Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros <u>—</u>	() Necrose : Amarela/Negra () Esfacelo (X) Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros <u>—</u>
--------------------	---	---

Pele Perilesional	(X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: <u>—</u>	(X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: <u>—</u>
-------------------	---	---

Tipo de Exsudato	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco () Outro: <u>—</u>	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco () Outro: <u>—</u>
------------------	--	--

Quantidade de Exsudato	() Molhado (X) Úmido () Seco	() Molhado (X) Úmido () Seco
------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Solução de Limpeza	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%
--------------------	---	---

Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: <u>—</u>	(X) Gaze () Colagenase/Fibrinase (X) Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: <u>—</u>
--------------------	---	---

Troca	() 12/12 (X) Diário () 48/48h	() 12/12 (X) Diário () 48/48h
-------	---------------------------------	---------------------------------

Profissional que realizou procedimento:	<u>Rozângela de Aguiar</u> Téc. em Enfermagem COREN-RR 52345	<u>Adriana</u>	<u>Rozângela Miguel de Aguiar</u> Téc. em Enfermagem COREN-RR 52345	<u>Adriana</u> Téc. em Enfermagem COREN-RR 504.022
---	--	----------------	---	--

Observações:	<u>—</u>	<u>—</u>
--------------	----------	----------

CRM-RH 372
SANTO DOMINGO
URUGUAY

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		PACIENTE		DIAGNÓSTICO		ALERGIAS	
GEZAMAR FERREIRA CUNHA		TRM TORÁCICO + HEMOTORAX BILATERAL		N.D.N.		IDADE	
DN		LEITO		101-1		DATA	
10.11.19							
DIETA ORAL LIVRE		ACCESSO VENOSO		DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H		ONDASETRONA 8MG EV 8/8 HORAS SN	
RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		TRAMAL 50MG VO 8/8 HORAS		CUIDADOS DE ENFERMAGEM		SINAIS VITAIS 6/6 H	
MOBILIZAÇÃO EM BLOCO 2/2 HORAS							
1		10		11		12	
13		14		15		16	
17		18		19		20	
21		22		23		24	
25		26		27		28	
29		30		31		32	
33		34		35		36	
37		38		39		40	
41		42		43		44	
45		46		47		48	
49		50		51		52	
53		54		55		56	
57		58		59		60	
61		62		63		64	
65		66		67		68	
69		70		71		72	
73		74		75		76	
77		78		79		80	
81		82		83		84	
85		86		87		88	
89		90		91		92	
93		94		95		96	
97		98		99		100	
101		102		103		104	
105		106		107		108	
109		110		111		112	
113		114		115		116	
117		118		119		120	
121		122		123		124	
125		126		127		128	
129		130		131		132	
133		134		135		136	
137		138		139		140	
141		142		143		144	
145		146		147		148	
149		150		151		152	
153		154		155		156	
157		158		159		160	
161		162		163		164	
165		166		167		168	
169		170		171		172	
173		174		175		176	
177		178		179		180	
181		182		183		184	
185		186		187		188	
189		190		191		192	
193		194		195		196	
197		198		199		200	
201		202		203		204	
205		206		207		208	
209		210		211		212	
213		214		215		216	
217		218		219		220	
221		222		223		224	
225		226		227		228	
229		230		231		232	
233		234		235		236	
237		238		239		240	
241		242		243		244	
245		246		247		248	
249		250		251		252	
253		254		255		256	
257		258		259		260	
261		262		263		264	
265		266		267		268	
269		270		271		272	



PEDIDO DE PARECER



Ardição

Unidade: H GR

Nome: Gezomar Feneiro Cunha

Idade: _____ REGISTRO: _____

Bloco: A Enfermaria: _____ Leito: 101-1

UTI: _____ EMERGENCIA: _____

De: Clinica

Para: Urologia

Paciente, sexo masculino, 64 anos, vítima de acidente de moto em 01/11/18, com trauma em coluna torácica e história de hematuria no interstício. Estava com SVD, história que retiraram o SVD para desmame hoje a tarde. Foi tentado parar SVD no paciente, mas não houve progressão. Paciente está com oxigênio.

10/11/18
Data 23:00

Solente ardição de

Dra. Daniele Freitas
Médica
CRM - 1902

Médico(a)

Urologia - grato.



Data

médico

101-1

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA						
DATA DE ADMISSÃO		DN				
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA					
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL					
ALERGIAS	N.D.N.					
IDADE			LEITO	101-1	DATA	12.11.19
ITEM	PRESCRIÇÃO					HORARIO
1	DIETA ORAL LIVRE					
2	ACESSO VENOSO					9h
3	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H					12h
4	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 HORAS SN					2h. 86.
5	RANTIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H					9h
6	TRAMAL 50MG VO 8/8 HORAS					18h
7	CUIDADOS DE ENFERMAGEM					2h. 86.
8	SINAIS VITAIS 6/6 H					18h
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO 2/2 HORAS					18h
10						18h
11						18h
12						18h
13						18h
14	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC),					18h
15	CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-					18h
16	400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML					18h
17	EV + AVISAR PLANTONISTA					18h
18						18h
19						18h
20						18h
EVOLUÇÃO MÉDICA: PACIENTE MANTEM PARAPARESIA DISCRETA, ASIA B COM NÍVEL SENSITIVO T6. EVOLUI COM HEMATURIA PERSISTENTE. RMN-COLUNA TORACICA (COM EMISSÃO DE LAUDO DIA 07.11) EVIDENCIA FRATURA COM ANTEROLISTESE T5-T6, INSTABILIDADE SEGMENTAR E NECESSIDADE DE ARTRODESE. CD: AGUARDO RISCO CIRURGICO + AGUARDO RETIRAR DE DRENOS DE TORAX BILATERAL + AGUARDO MATERIAL CIRURGICO						
	PA	FC	FR	TEMP		
6 H	112/89	98				
12 H	113/70	60	19	36.8°C		
18 H	112/68	68		35.0		
24 H	119/76	70		36.4		

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
 Av. Brg. Antônio Gomes
 Jatoá - Roraima - 69000-000
 (68) 3212-1234
AUTENTICAÇÃO
 [Assinatura]
 [Carimbo]

As 12:00h Paciente no leito, higienizado (Bede no Leito) feito Troca de Lençol e Fardo Afoido suu, segue de ovt, Despresado 600 ml de diurese no período, feito Colcha de sangue e encaminhado ao Agência Transfuncional, segue aos cuidados da equipe de Enfermagem

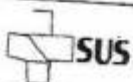
Rosilene Garcia P. Mend
 Técnica de Enfermagem
 COREN-RR 562.039-TE

ENFERMEIRO DE SERVIÇO
 [Assinatura]
 [Carimbo]

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente:	Sergio Ferreira Junior			
	Leito:	101-1			
		Data: 12/11/2019			

Localização		Região: <u>Torax D.E</u>		Região: _____
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : <u>Tracão</u> <u>Fixador Externo</u> () ortopedia () Outro: _____	Grau: I () II () x 2	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : <u>Tracão</u> <u>Fixador Externo</u> () 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 _____	
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____		() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____	
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro: _____		() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro: _____	
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido () Seco		() Molhado () Úmido () Seco	
Solução de Limpeza	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%		() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	
Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidroge () Outro: _____		() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidroge () Outro: _____	
Troca	() 12/12 () Diário () 48/48h		() 12/12 () Diário () 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	 Jucileide Morais Enfermeira COFEN-RR 453.354	 Samuel Paulo F. da Silva Enfermeiro COFEN-RR 934.231		
Observações:				



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - N° DO PRONTUÁRIO

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

8 - DATA DE NASCIMENTO

Masc

Fem

12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

DDD

11 - TELEFONE DE CONTATO

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

Simão Luniere

Neurocirurgião

Simão Luniere

Neurocirurgião

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - CNPJ EMPRESA

37 - N° DO BILHETE

38 - SÉRIE

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

AUTORIZAÇÃO

44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

45 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

0408030275
5221
V799

12.1.



BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERÁRIO

Data: 13/11/19

O.S. _____

Gezema Junior Caires

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Anomalia Torção

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA:

TIPO DE INTERVENÇÃO: Anomalia Vc Polivir de Colore Torção 3 segmentos

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: o malmo

CIRURGIÃO: Dr. Simão Lúcio

2º AUXILIAR:

1º AUXILIAR: Dr. Afonso Sotocruz

3º AUXILIAR:

INSTRUMENTADORA: Eva Becking

ANESTESISTAS:

ANESTESIA:

INÍCIO:

ANESTÉSICO:

FIM:

DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1) Procedo ao exame geral + Anomalia e Int. - seque
- 2) Anomalia linear mediana + Esqueletização + Hemostase
- 3) Hemostase ampla e/ou esquelética de dorso-med
- 4) Anomalia torçã 3 segmentos (06 perfusões) com distensão e compressão de hipocíste (poloxil 5,5 x 30; 40 e 45) (teste bino 130~) (ass. bino 30-40)
- 5) Revisão do hemostase + fechamento pr. plano + Anomalia

Simão Lúcio
Neurocirurgião
CRM-RR 1347

Nº. 000.000.113
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
QUANTUM EMPREENDIMENTOS EM SAÚDE LTDA-EPP
AV. MARIO HOMEM DE MELO, 191-A
CENTRO - 69301-200
Boa Vista - RR Fone/Fax: 9532244571

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.113
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
1419 1110 6318 9700 0105 5500 1000 0001 1311 0016 0689
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
314190002889671 - 07/11/2019 12:06:16
CNPJ
10.631.897/0001-05

TURISMO DA OPERAÇÃO
Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
240161736

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DE RORAIMA - FUNDES
V. BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, S/N
BOA VISTA
CNPJ / CPF
05.370.016/0001-00
DATA DA EMISSÃO
07/11/2019
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
69312-470
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9521210521
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
V. ICMS UF DEST.
0,00
V. TOT. TRIH.
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
129.065,00
V. TOTAL DA NOTA
129.065,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ REMS	ALIQ IPI
0001	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 4,5 X 35 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3716283	90211020	0400	5103	UN	15,0000	460,0000	6.900,00	0,00	0,00		0,00	
0002	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 4,5 X 35 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3717872	90211020	0400	5103	UN	1,0000	460,0000	460,00	0,00	0,00		0,00	
0003	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 4,5 X 40 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725865	90211020	0400	5103	UN	16,0000	460,0000	7.360,00	0,00	0,00		0,00	
0004	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 4,5 X 45 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725846	90211020	0400	5103	UN	16,0000	460,0000	7.360,00	0,00	0,00		0,00	
0005	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 4,5 X 50 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3724862	90211020	0400	5103	UN	16,0000	460,0000	7.360,00	0,00	0,00		0,00	
0006	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 4,5 X 55 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3707814	90211020	0400	5103	UN	1,0000	460,0000	460,00	0,00	0,00		0,00	
0007	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 5,5 X 35 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725316	90211020	0400	5103	UN	11,0000	460,0000	5.060,00	0,00	0,00		0,00	
0008	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 5,5 X 35 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725892	90211020	0400	5103	UN	9,0000	460,0000	4.140,00	0,00	0,00		0,00	
0009	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 5,5 X 40 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725779	90211020	0400	5103	UN	12,0000	460,0000	5.520,00	0,00	0,00		0,00	
0010	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 5,5 X 45 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725317	90211020	0400	5103	UN	8,0000	460,0000	3.680,00	0,00	0,00		0,00	
0011	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 5,5 X 45 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725760	90211020	0400	5103	UN	10,0000	460,0000	4.600,00	0,00	0,00		0,00	
0012	PARAFUSO PEDICULAR ESPONDILOLISTESE Ø 5,5 X 30 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3721291	90211020	0400	5103	UN	2,0000	460,0000	920,00	0,00	0,00		0,00	
0013	PARAFUSO PEDICULAR ESPONDILOLISTESE Ø 5,5 X 30 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725888	90211020	0400	5103	UN	8,0000	460,0000	3.680,00	0,00	0,00		0,00	
0014	PARAFUSO PEDICULAR ESPONDILOLISTESE Ø 5,5 X 35 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725893	90211020	0400	5103	UN	10,0000	460,0000	4.600,00	0,00	0,00		0,00	
0015	PARAFUSO PEDICULAR ESPONDILOLISTESE Ø 5,5 X 40 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3705778	90211020	0400	5103	UN	10,0000	460,0000	4.600,00	0,00	0,00		0,00	
0016	PARAFUSO PEDICULAR ESPONDILOLISTESE Ø 5,5 X 45 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3721294	90211020	0400	5103	UN	4,0000	460,0000	1.840,00	0,00	0,00		0,00	
0017	PARAFUSO PEDICULAR ESPONDILOLISTESE Ø 5,5 X 45 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725761	90211020	0400	5103	UN	6,0000	460,0000	2.760,00	0,00	0,00		0,00	
0018	PARAFUSO PEDICULAR ESPONDILOLISTESE Ø 5,5 X 50 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3721295	90211020	0400	5103	UN	3,0000	460,0000	1.380,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fisco: Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PROCESSO Nº 007273/19-33
DATA DE EMPENHO: 20601.0001.19.02212-9
BANCARIOS: BANCO DO BRASIL
CORRENTE: 56.164-9. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Patrimônio dos Brasileiros"

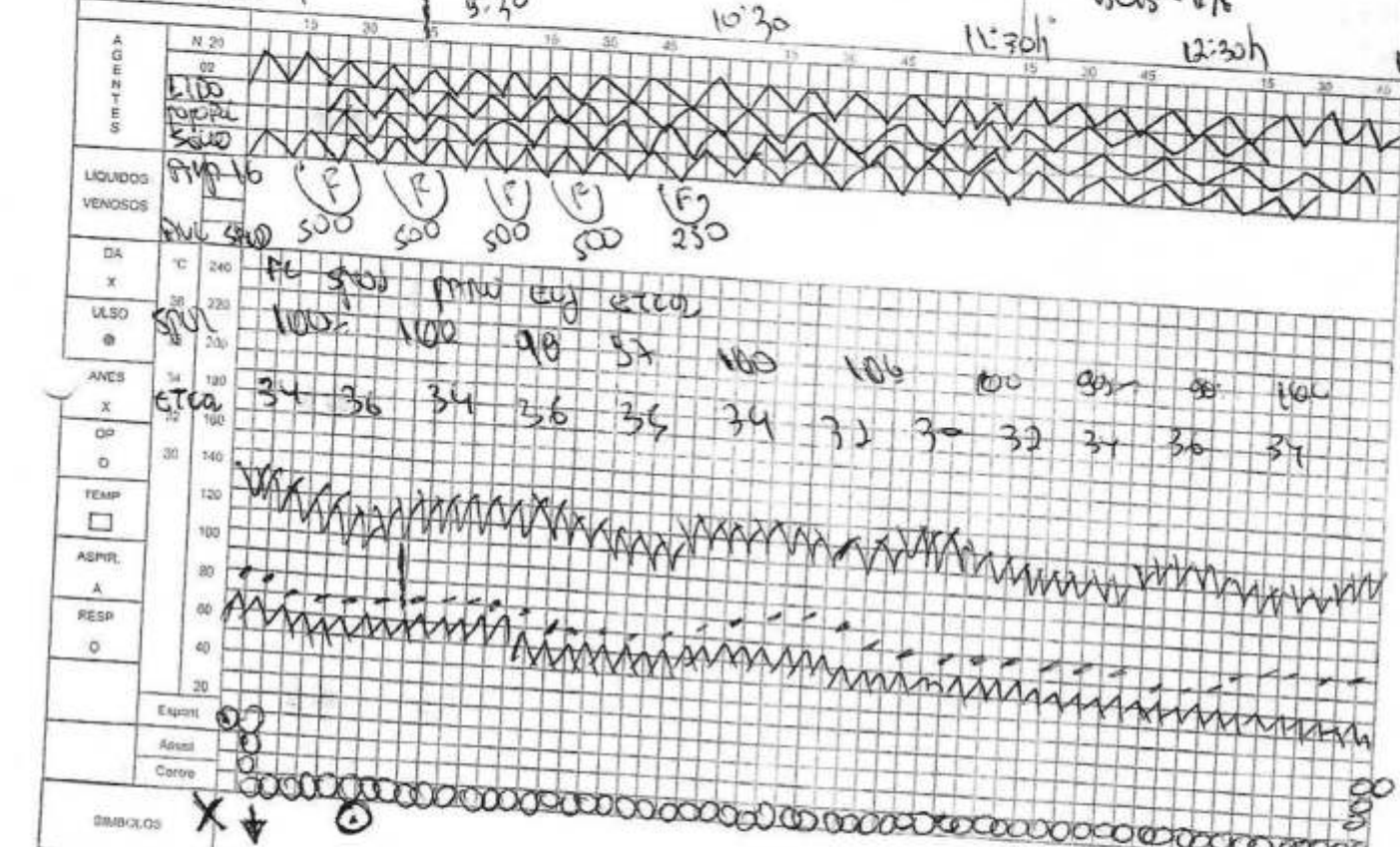
GEZANAR FERREIRA CUNHA, 64A

FICHA DE ANESTESIA

13/11/19

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

- midazolam 1mg IV
8:30h 9:30 10:30 11:30h 12:30h 13:30h



AGENTES	DOSES	TECNICA	REMARKS
A. Pantanol	400 mg	AGB SOB TOT MONITORIZADO	x - check list: monitorização, ventilação, drogas, posição, fundo
B. Propofol	400 mg	sem UMI com MBJOLAR	1 - pre-oxi sob máscara
C. Nitrogênio	100 mg	de CO2 sem sistema	2 - intubação com agulha A13+10+10
D. Poluoxônio	200 mg	PRIMÁRIO	3 - TOT SOB VISUALIZAÇÃO DIRETA
E. Hidrocarbonato	200 mg		4 - monitorização e ajuste do tubo
F. Tiotu	20 mg		5 - transporte do paciente para mesa cirúrgica
G. Dinamigo	2 mg		6 - propofol + lidocaína + clonidina sem B12
H. Midazolam	1 mg		
I. Ondansetron	8 mg		
J. Atropina	1 mg		
K. Neostigmina	1 mg		
L. SP O2	2250		
TOTAL	2750 ML	OS: 15 MI	
OPERAÇÃO	ARTROSCÓPIA DE CADERA		
ANESTESIA	Yasmim Siqueira		
CRM-RN	18982		
CODIGO			
CIRURGIA	NOVO / SIMBOL		
PRIMEIRA	500 ML		

* DIÁFISI: 500 ML

- 7 - Colher 600ml de ARTERIAL / VENOSA
- 8 - Aspiração de BACO e URINÁRIO
- 9 - oxigenação sem intubação
- 10 - Midazolam 0.1mg IV
- 11 - Pantanol 0.1mg IV

AO SPINA



OK

19/12/91

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	
Gezemar Ferreira Cunha			176175	13/11/19	
TIPO		CIRURGIA			
Introdução na posterior coluna torácica		INICIO	FIM	TEMPO DE DURAÇÃO	
		9:40	10:55	TEMPO TOTAL	
CIRURGIÃO	EQUIPE MÉDICA				
1º AUXILIAR	Dr. Mário	ANESTESISTA: Dr. Tassim			
2º AUXILIAR	Dr. Simão	RES. ANESTESIA: Dr. Gasparino R2			
		INSTRUMENTADOR: Eva / Bratriz			
		CIRCULANTE: Adeuto			
O DE ANESTESIA: Geral		TEMPO DE DURAÇÃO:			
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VALOR
7	PCT'S COMPRESSAS C/ 03 UNID.		7	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500ml	
1	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
1	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
1	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYL Nº 2.0	
1	LUVA ESTERIL 8.0		1	FIO MONONYLON Nº 2.0	
1	LUVA ESTERIL 8.5			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
	LÂMINA BISTURI Nº 2415			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 6 de 16	
1	SERINGA 01ML			SURGICEL	
1	SERINGA 03ML			CERA P/ OSO	
1	SERINGA 05 ML			KIT CATARATA Nº	
1	SERINGA 10ML			GEOFOAM	
1	SERINGA 20ML			FITA CARDIACA	
1	eletrólito			OUTROS: clonitidina Alcoolico	
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE		VALOR	
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS			
	Enrika Bruno	SUB- TOTAL			
FUNCIONÁRIO/CALCULOS	CIRCULANTE DE SALA	TAXA DE SALA			
		TAXA DE ANESTESIA			
		SOMA			
		ENVIE ESTE FORMULÁRIO A CONTABILIDADE			

ALIVE HEART

REF: CD-D0720

Conjunto Cateter Duplo 7Fr x 20cm
RMS: 80415440032
Alive Heart Mat. Méd. Ltda
CNPJ 04.352.265/0001-00

LOT T190220A 2024-03-12

1 equipe macro
Torçeira h e
Acesso central

CENTRO CIRÚRGICO/SRPA

Data: 13 / 11 / 19

Date: 10/11/99

Atualizado pelo Núcleo de Qualidade e Segurancas da Odebrecht

Jose Luciano dos Santos
COREN-PA-562.112 - ENF
Enfermeiro

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Nome: Colson Ferreira Lunka
Responsável: Dr. Simão

ANTES DA ANESTESIA

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

RISCO CIRÚRGICO
☒ Aplica ☐ Não se Aplica
SÍTIO DE INCISÃO
☒ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA
CONCLUIR

☒ OXÍMETRO DE PULSO NO PACIENTE EM FUNCIONAMENTO

O PACIENTE POSSUI:
ALERGIA CONHECIDA
☒ Não ☐ Sim, Qual:

RIA AÉREA DIGITAL/RISCO DE ASPIRAÇÃO
☐ Não
☒ Sim, e equipamento/assistência disponíveis

RISCO DE PERDA SANGÜÍNEA > 500 ml
☐ Não
☒ Sim, e acesso endovenoso adequado e planejamento para fluidos

Assinatura: Dr. Simão Hora: 13:11 / 12

ANTES DA INCISÃO

Anestesiista: Dr. Jorman / Rep. Neto

ANTES CIRÚRGICA (Sala Operatória)

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

CIRÚRGIO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO CONFIRMARAM VERBALMENTE:
☒ Identificação do paciente
☒ Sítio cirúrgico
☒ Procedimento

EVENTOS CRÍTICOS PREVENTIVOS:
REVISÃO DO CIRÚRGIO:
Quis são as etapas críticas ou inesperadas, duração da operação e perda sanguínea prevista.

☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:
Há alguma preocupação específica em relação ao paciente

☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:
Os materiais necessários, como instrumentais, próteses e outros estão presentes e dentro da validade de esterilização (incluindo resultado do indicador). Há questões relacionadas a equipamentos ou quaisquer preocupações.

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS.
☐ Não se aplica
☐ Sim, Qual: _____ Hora: _____

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS.
☒ Sim
☐ Não se aplica

ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÕES

SAÍDA (Sala Pós-Operatória)

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

1- O NOME DO PROCEDIMENTO REGISTRADO
☒ Sim ☐ Não

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

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

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

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

Revisão: Dr. Jorman
Assinatura: Dr. Jorman
Data: 13/11/12

Assinatura e Carimbo



ESTADO DE RORAIMA

"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"

10.1-1

EVOLUÇÃO INTERDISCIPLINAR

DATA
HORA

EVOLUÇÃO

B/1/10 Gizelema Serrano Cunha

① Dose oral de acordo com a prescrição

SND

② 350,0% 2000ml (EV) em 24h
Qlc 50% 50ml/for15. 24. 12
I II III IV

③ Ceftriaxone 1g @ 12/12h (IDR/1) 14- 22

④ Lincel 50g @ 6h

14- 20- 08

⑤ D. p. 2ml @ 6h 18h

14 20- 08

⑥ Rhoil 1ml @ 18h

SN

⑦ Rhoil 50g @ 18h

14- 22- 08

⑧ Curodo em FO 1/die

curativo

⑨ Sp VV+ CCG

Rotina

Simão
Neurologista
CRM RR 1347

16:20. Retornou do CC (dormindo)

18h - Paciente acordado, ativo e af. dor. Ad. deprimida
Ev. (antecipado das 20h).

PA= 119/75

P- 20

T- N-

Mário
Audi
CRM RR 1347

VITAIS

Horário	T	P	R	PA
14:00	36,8	87	29	130x80
06:00	36,3	82	20	130x90

ASSINATURA: _____

CRM: _____



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA		
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL		
ALERGIAS	N.D.N.		
IDADE		LEITO	101-1 DATA 14.11.19
ÍTEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE		5/11
2	ACESSO VENOSO		
3	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H		13/24/06
4	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 HORAS SN		
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		
6	TRAMAL 50MG VO 8/8 HORAS		
7	CUIDADOS DE ENFERMAGEM		
8	SINAIS VITAIS 6/6 H		
9	MOBILIZACAO EM BLOCO 2/2 HORAS		
10			
11			
12			
13	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME		
14	ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400:		
15	10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR		
16	PLANTONISTA		
17			
18			
19			
20			

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE MANTÉM PARAPARESIA DISCRETA, ASIA B COM NÍVEL SENSITIVO T6. EVOLUI COM HEMATURIA PERSISTENTE. RMN-COLUNA TORÁCICA (COM EMISSÃO DE LAUDO DIA 07.11) EVIDENCIA FRATURA COM ANTEROLISTESE T5-T6, INSTABILIDADE SEGMENTAR E NECESSIDADE DE ARTRODESE. CD: AGUARDO RISCO CIRÚRGICO + AGUARDO RETIRAR DE DRENOS DE TORAX BILATERAL + AGUARDO MARCAÇÃO DE CIRURGIA

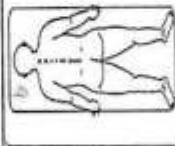
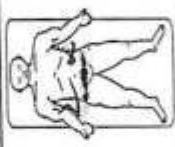
	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H	103x69	87		36°C
18 H	100x60	85		36°C
24 H	101x62	82		37°C

07-13 h - Paciente no leito, higienizado administrado medicação C.P.M., recusou o item (3), diurese presente em SVD (400ml). Sem feixes, segue aos cuidados da equipe. Tce, Enf. Kenany
Coren-rr
1248368

DR. JOÃO DE SANTACRUZ
CRM-RR 373

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas – HGR	Paciente: <u>Gezeman Ferreira Cunha</u>	Data: <u>24/11/19</u>		
Leito: <u>302.1</u>					

Localização			Região: <u>Lombar D/L</u>		Região: <u>Lombar</u>
Etiologia			Grau: I () II ()		Grau: I () II ()
Aparência do Leito	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:				() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:				() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:				() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido () Seco				() Molhado () Úmido () Seco
Solução de Limpeza	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%				() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%
Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:				() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:
Troca	() 12/12 () Diário () 48/48h				() 12/12 () Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	Rozângela Miguel Denton	Adonilde Vieira Araújo	Adonilde Vieira Araújo	Adonilde Vieira Araújo	Rozângela Miguel Denton
Observações:					

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

Núcleo de Enfermagem em

Protocolo nº 1

Versão:08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018



Tratamento de Feridas -

HGR

Paciente: GEZAMAR FERREIRALeito: 303-JData: 15/11/19

Localização		Região: <u>TOEAX D/E</u>		Região: <u>COSTA</u>
Etiologia		Grau: I () II () () LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:		Grau: I () II () () LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:
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
Pele Perilesional		() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor		() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor
Tipo de Exsudato		() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:		() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:
Quantidade de Exsudato		() Molhado () Úmido () Seco		() Molhado () Úmido () Seco
Solução de Limpeza		() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%		() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%
Cobertura primária		() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:		() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:
Troca		() 12/12 () Diário () 48/48h		() 12/12 () Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento:				
Observações:				



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



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA		
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL		
ALERGIAS			
IDADE	LEITO	101-1	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA GERAL		
2	ACESSO SOROLIZADO		5ml
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H		Recusou (12) (18) (24) (6)
4	TRAMADOL 50MG I COMP VO 6/6 H		Recusou (14) 2x 02 08
5	RANITIDINA 150MG I COMP VO 12/12 H		18 06
6	ONDASTRONA 8MG EV 8/8 H S/N		5N
7	SINAIS VITAIS 6/6 H		noturo
8	CG		
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO		
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H		atenção
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			

EVOLUÇÃO

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	125x78	88	-	36
12 H				
18 H	150x70	81		
24 H	150x80	89		

Dr. Fabricio de Almeida
Neurocirurgião
CRM-RR 1407
CNS 201549613750002



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



DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA				
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL				
ALERGIAS					
IDADE	LEITO	101-1	DATA	17/nov/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL.				
2	ACESSO SOROLIZADO				
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H				
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				
7	SINAIS VITAIS 6/6 H				
8	CG				
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO				
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H				
11	FLEET ENEMA VIA RETAL AGORA				
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	120x80	77	19.8	36.30
12 H	120x70	75		36.2
18 H	120x80	80		36.2
24 H	110x55	88		35.5

Dr. Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM- RR 1407

Realizado Lavagem Intestinal com sucesso.
Aguardando SSVV. 1 Siga as orientações da enfermeira.
103/932

EVOLUÇÃO DO CURATIVO



Núcleo de Enfermagem em

Tratamento de Feridas -

HGR

Protocolo nº 1

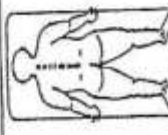
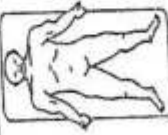
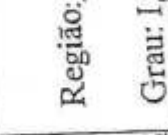
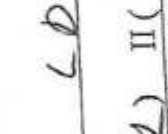
Paciente: Gzeman Ferreira CunhaLeito: 201-1

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Data: 17/11/2019

Localização	 	Região: <u>LD. torac</u>	 	Região: <u>Lombas</u>
Etiologia	() LPP I III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tracão</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Grau: <u>I () II ()</u>	() LPP I III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tracão</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Grau: <u>I () II ()</u>
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros		() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros	
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:		() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:		() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido () Seco		() Molhado () Úmido () Seco	
Solução de Limpeza	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%		() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	
Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:		() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	
Troca	() 12/12 () Diário () 48/48h		() 12/12 () Diário () 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	<u>Renata Silva Rodrigues</u> COREN-RR 415272-AE	<u>Vanessa da Silva Morais</u> Técnica Enfermagem COREN-RR 9651	<u>Renata Silva Rodrigues</u> COREN-RR 415272-AE	<u>Vanessa da Silva Morais</u> Técnica Enfermagem COREN-RR 9651
Observações:	<u>LD. torac</u> <u>LD. torac</u> <u>LD. torac</u> <u>LD. torac</u>			

101-1

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

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA	
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL	
ALERGIAS			
IDADE	LEITO	101-1	DATA
			18/nov/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO

1	DIETA GERAL	
2	ACESSO SOROLIZADO	
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H	
4	TRAMADOŁ 50M.G 1 COMP VO 6/6 H	
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H	
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H	
7	SINAIS VITAIS 6/6 H	
8	CG	
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO	
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H	
11	FLEET ENEMA VIA RETAL ACM	
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Handwritten notes:
 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30 32 34 36 38 40 42 44 46 48 50 52 54 56 58 60 62 64 66 68 70 72 74 76 78 80 82 84 86 88 90 92 94 96 98 100

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

EVOLUÇÃO

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	110/70	80		36,2
12 H	112/72	73		36,2
18 H	112/70	70		36,2
24 H	110/70	80		36,2

Dr. Fabrício Freitas de Almeida
 Neurocirurgião
 CRM- RR 1407

Handwritten note:
 11:20 Paciente no leito rep
 ventuado 5300 sem alteração até
 o momento

101-1

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA			
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL			
ALERGIAS					
IDADE		LEITO		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA GERAL				
2	ACESSO SOROLIZADO				
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				
4	TRAMADOL 50M.G 1 COMP VO 6/6 H				
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				
7	SINAIS VITAIS 6/6 H				
8	CG				
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO				
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H				
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

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

EVOLUÇÃO

24hrs: diurese: 1000ml

06hrs: diurese: 100ml

Antonia Rodrigues
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 784.228-TE
19/11/19

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	105/62	81	-	36,7°C
12 H	121/61	70	-	35,3°C
18 H	100/60	74	-	
24 H	115/69	83	-	36,4°C

Dr. Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM-RR 1407

12:00h: Polu medicada C.P.M
55ml urina

Raina Marcelle S. Campello
Téc. Enfermagem
COREN-RR 903.443-TE

19/11/19. Plantão respectivo.
Realizado cuidados com
Polu medicada com
Sinais vitais. Coren RR 973.443-TE

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

Protocolo nº 1

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Núcleo de Enfermagem em

Tratamento de Feridas -

HGR

Paciente: GEZAMAR FERREIRAData: 19/11/19Leito: 103-1

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

101-1



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

DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA			
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL			
ALERGIAS		LEITO		101-1	DATA
IDADE				20/nov/2019	
ITEM		PRESCRIÇÃO			
1	DIETA GERAL				
2	ACESSO SOROLIZADO				
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H				
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				
7	SINAIS VITAIS 6/6 H				
8	CG				
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO				
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H				
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

SND
manter
12 18 24 06
08 14 20 02
18 06
12 22 06
12 18 24 06

Piente
12 14 16 18 20 22 24 02 04 06

EVOLUÇÃO

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	116/71	69	-	36.12
12 H	110/70	75	-	36.3
18 H	100/68	72	-	36
24 H	123/67	73	-	35.92

Dr. Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM- RR 1407

06h: Realizados os
Itens C-P. médica
Marinela S. Kichin
Aux. Enfermagem
CURSO 01/2019

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

Núcleo de Enfermagem em

Tratamento de Feridas -

HGR



Protocolo nº 1

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018

Paciente: Georgina SeverinaData: 20/11/2013Leito: 101.1

Localização		Região: <u>Extremidade Superior</u>		Região: _____ Grau: I () II ()
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: _____ Tração _____ Fixador Externo () ortopedia () Outro: _____		() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: _____ Tração _____ Fixador Externo () ortopedia () Outro: _____	
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros _____		() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros _____	
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____		() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____	
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro: _____		() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro: _____	
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido () Seco		() Molhado () Úmido () Seco	
Solução de Limpeza	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%		() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	
Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____		() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____	
Troca	() 12/12 () Diário		() 12/12 () Diário	
Profissional que realizou procedimento:	<u>Laurelita</u>	<u>Mônica Reis Farias</u>	<u>Ass. Círculo de Suporte</u>	
Observações:				

101-1

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA			
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL			
ALERGIAS					
IDADE		LEITO		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO		HORÁRIO	
1	DIETA GERAL				
2	ACESSO SOROLIZADO				
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H				
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				
7	SINAIS VITAIS 6/6 H				
8	CG				
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO				
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H				
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIOS-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU CIRURGIA.					
	PA	FC	FR	TEMP	
6 H	116/84	72			
12 H	124/80	68	22	36,6°	
18 H	119/71	72		36,6°	
24 H	120/80	70		36,4°	

Dr. Fabrício Freitas de Almeida
 Neurocirurgião
 CRM-RR 1407

23/11 - 07:30h realizado curativo em AVC, bom aspec-
 to, sem secreção e boa cicatrização na inserção,
 procedimento sem intercorrências; procedimento
 sob técnica estéril e uso de clorexidina alcoólica
 0,5%. Ae. Enf. VERR Paula Nayme

Paula L. Siqueira
 Enfermeira
 COREN-RR 250088

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

Núcleo de Enfermagem em

Tratamento de Feridas -

HGR

Protocolo nº 1

Versão: 08

Elaborada: 02/2013

Atualizada: 12/2018



Paciente: Rezamor Ferreira

Leito: 101-1

Data:

11/1/2019

Localização		Região: <u>Coluna</u>		Região: <u>pse</u>
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: ☐ Tração ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	Grau: I () II ()	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: ☐ Tração ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro:	Grau: I () II ()
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☒ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☐ Outros	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☒ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☐ Outros	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:
Pele Periferecional	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:
Tipo de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco
Quantidade de Exsudato	☐ 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%
Solução de Limpeza	☒ 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:
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:	Vanessa da Silva Moraes Técnica em Enfermagem COREN-RR 965-152 TE	Adonilde Veira Araujo Técnica em Enfermagem COREN-RR 965-152 TE	Vanessa da Silva Moraes Técnica em Enfermagem COREN-RR 965-152 TE	Adonilde Veira Araujo Técnica em Enfermagem COREN-RR 965-152 TE
Observações:				

101-1



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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA			
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL			
ALERGIAS					
IDADE	LEITO	101-1	DATA	22/nov/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL				S-D
2	ACESSO SOROLIZADO				MAIOR
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				15:18 20:01
4	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H				16:22 04:06
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				18:06
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				14:22 06
7	SINAIS VITAIS 6/6 H				7 horas
8	CG				
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO				
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H				7:40 14:00
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO

PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIOS-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO
CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU CIRURGIA.

06h pet no leito feito medicação
4pm SSW feito sem queixas
segue aos cuidados da enf.

Daiele Veloso Ferreira
Téc. em Enfermagem
COREN/RR 000651377

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	121/64	73	-	?
10 H	105x64	74	-	36,2°
18 H	104x70	75	-	36°
24 H	128/67	70	-	35,9°

02100ml
Dr. Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM-RR 1407

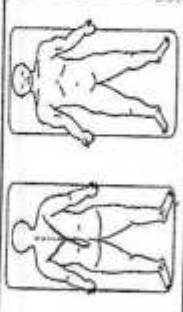
07:30 13h. Verificados SSV e administradas medicações
C.P.M. ANC em subclávia @, salinizado no momento.
Refere algia na coluna em alguns momentos.

Cristiana Sarmiento de
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 462501

18h-PCT no leito, SSV e Medicções realizados.
Lívia Gomes

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: <u>Bezerra</u>	Data: <u>22/11/18</u>			
Leito: <u>101-1</u>					

Localização		Região: <u>Coluna</u> Grau: I () II (<u>X</u>)		Região: _____ Grau: I () II ()
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: _____ Tração _____ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro: _____		☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: _____ Tração _____ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro: _____	
Aparência do Leito				
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____			☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____			☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco			☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%			☐ Soro Fisiológico 0,9% ☐ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____			☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____
Troca	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h			☐ 12/12 ☐ Diário ☐ 48/48h
Profissional que realizou procedimento	Enfermeira N. Silva CRP 10.540.202-1 CRP 10.540.202-1			
Observações:				

101-1

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA			
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL			
ALERGIAS					
IDADE		LEITO		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO		HORÁRIO	
1	DIETA GERAL			SND	
2	ACESSO SOROLIZADO			Monitor	
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H			12:24 06	
4	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H			18:22 06	
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H			18:06	
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H			22:06	
7	SINAIS VITAIS 6/6 H			Rotativo	
8	CG			CC 66	
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO			Atenção	
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H			Realizar	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO					
PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIOS-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO					
CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU CIRURGIA.					
	PA	FC	FR	TEMP	Dr. Fabrício Freitas de Almeida Neurocirurgião CRM- RR 1207
6 H	110x70	68		36°C	
12 H	120x80	80		36°C	
18 H	110x70	82		36°C	
24 H	110x80	85		36°C	

Paciente no leito estável
 medicado conforme na.
 Prescrições medica. afeição
 SS vv eou pouca diurese
 seguir com unidades da enfermaria
 703/932



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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA		
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HI MOTORAX BILATERAL		
ALERGIAS			
IDADE	LEITO	101-1	DATA 24/nov/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA GERAL		SVD
2	ACESSO SOROLIZADO		MANTER
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H		12 24:00
4	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H		12 23:00
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		12 06:00
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H		12 23:00
7	SINAIS VITAIS 6/6 H		ROTINA
8	CG		
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO		
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H		
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES		fi. 50
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			

EVOLUÇÃO

PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIOS X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO
CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU
CIRURGIA.

Wladimir de S. S. Silva
Neurocirurgião
CRM: 1496

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	130x70	73		36,4°C
12 H	150x80	69	-	36°C
18 H	130x70	64	-	36°C
24 H	130x70	74		36°C

24/11/19. Plantão noturno
Realizado cuidados gerais
Adm medicosa e fisio. re-
infectado suv.

Franciane Damazio de Assis
Coren RR 973.392-TE



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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA	
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL	
ALERGIAS			
IDADE	LEITO	101-1	DATA 25/nov/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA GERAL		SND
2	ACESSO SOROLIZADO		manhã
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H		18:24:26
4	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H		18:24:26
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		18:24:26
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H		18:24:26
7	SINAIS VITAIS 6/6 H		Rotina
8	CG		Rotina
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO		
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H		10 12 14 16 18 20 22 24 02 04 06 08
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES		Fit
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI, 251-300: 4UI, 301-350: 6UI, 351-400: 8UI, ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			

EVOLUÇÃO

PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIO-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU CIRURGIA.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	125/80	76		
12 H	100/60	84		35,2
18 H	110/70	85		36,2
24 H	123/75	70		

Márcio Tiago de O. Barros
Neurocirurgião
CRM 14.96

12h. Medicada e.p.m. apri- 19 as 07hs - Paciente medicado
do SSW, repa os mib- CPU, apriado os SSW.
dos de enfermagem.

Jacqueline Vieira de Aguiar
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 34997-TE

Benivaldo Silva Ribeiro
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 34997-TEC

101-1

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

DATA DE ADMISSÃO _____ DN _____
PACIENTE **GEZAMAR FERREIRA CUNHA**
DIAGNÓSTICO **TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL**
ALERGIAS _____
IDADE _____ LEITO **101-1** DATA **26/nov/2019**

ITEM	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA GERAL	5m
2	ACESSO SOROLIZADO	11:30
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H	10:15 22:00 06:00
4	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H	18:00 06:00
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H	14:22 06:00
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H	7:00
7	SINAIS VITAIS 6/6 H	
8	CG	
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO	A 13:00
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H	REVALIAÇÃO
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES	
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

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

EVOLUÇÃO

PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIOS-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU CIRURGIA.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	130/70	73	-	35,3°C
12 H	100 X 70	66	-	36,6°C
18 H	131/90	73	-	-
24 H	110/70	77	-	36°C

Márcio Tiago de O. Barbosa
Nº 12.424-2006

12h → Pct. no leito, recebendo medicação cpm, aferido 55VV - 18mmHg

Insiete Santos da Silva
Técnico em Enfermagem
COREN-RR 903885-TE

Tarde - Paciente estável / sem queixas
fd. m. c. p. m + 8m

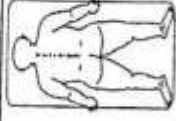
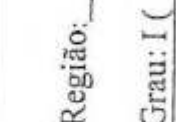
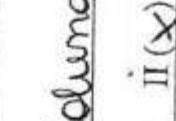
Marcio Henrique C. Azeredo
Técnico de Enfermagem
COREN-RR 000.194.087

26/11 Plantão Noturno. Paciente acordado no leito. el acompan-
hante. Administrada as medicações de horário.
30

Gelcivânia da C. Lima
Técnica de Enfermagem
COREN-298.776

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: <u>Georgina Ferreira Cunha</u>		Data: <u>26/11/19</u>		
Leito: <u>101-1</u>					

Localização	 	Região: <u>coluna</u>	 	Região: <u>MIE</u>
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura (X) Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tracão</u> <u>Fixador Externo</u> () ortopedia () Outro:	Grau: I () II (X)	Grau: I () II (X)	
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização (X) Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular (X) Trauma: <u>Tracão</u> <u>Fixador Externo</u> () ortopedia () Outro:		
Pele Perilesional	(X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	(X) Normal (X) Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:		
Tipo de Exsudato	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:		
Quantidade de Exsudato	() Molhado (X) Úmido () Seco	() Molhado (X) Úmido () Seco		
Solução de Limpeza	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%		
Cobertura primária	(X) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	(X) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:		
Troca	() 12/12 (X) Diário () 48/48h	() 12/12 () Diário () 48/48h		
Profissional que realizou procedimento:	<u>Renata Silva Rodrigues</u> COREN-RR 415272-AE	<u>Ana Carolina da Silva Garcia</u> Téc. em Enfermagem COREN-RR 904.822	<u>Ana Carolina da Silva Garcia</u> Téc. em Enfermagem COREN-RR 904.822	
Observações:				

101-1



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

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA		
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL		
ALERGIAS			
IDADE	LEITO	101-1	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA GERAL		SND
2	ACESSO SOROLIZADO		
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H		12 18 24 06
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H		10 16 22 04
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		18 06
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H		14 22 06
7	SINAIS VITAIS 6/6 H		Motina
8	CG		Motina
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO		ATENÇÃO
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H		realizar
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES		Fim
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

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

EVOLUÇÃO

PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIOS-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU CIRURGIA.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	135x84	55		36°C
12 H	120x80	70	—	36,2°C
18 H	110x70	72		36°C
24 H	125x70	69		36°C

32 hrs 8/4 no leito, Verificado SSV medicado CPM.

Dr. Diógenes Pereira Silva
COREN-RR 799.581 - TE

Enferm. R. P. de Souza
COREN-RR 917076 - TE

Pct com queixa adm. medicação
com SSV no alteração

Dr. Diógenes Pereira Silva
COREN-RR 799.581 - TE

Obs: 28/11/19. Adm. medi-
cação CPM, Verificados os
SSV. Kc - 907564



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

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA	
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL	
ALERGIAS			
IDADE		LEITO	101-1
ITEM		DATA	28/nov/2019
		HORÁRIO	

1	DIETA GERAL	
2	ACESSO SOROLIZADO	
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H	
4	TRAMADOL 50MG I COMP VO 6/6 H	
5	RANITIDINA 150MG I COMP VO 12/12 H	
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H	
7	SINAIS VITAIS 6/6 H	
8	CG	
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO	
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H	
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES	
12	Flet enema VR apor.	
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

MD
Manten
12
10
8
Notine
Atenção
Relatar
Fino
36

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

EVOLUÇÃO

PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIOS-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO
CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU
CIRURGIA.

Márcio Tiago de S. Barbosa
Neurocirurgião
CRM: 1496

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	120/70	88		36.8
12 H				
18 H	110/70	71	20	
24 H	120/70	90		36.0

8° - oblique 70°
D - 500 mm

101-1

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

DATA DE ADMISSÃO: _____ DN: _____
PACIENTE: GEZAMAR FERREIRA CUNHA
DIAGNÓSTICO: TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL
ALERGIAS: _____
IDADE: _____ LEITO: 101-1 DATA: 29/nov/2019
ITEM: PRESCRIÇÃO

- 1 DIETA GERAL
- 2 ACESSO SORCLIZADO
- 3 DIPERONA 1 AMP IV DE 6/6 H
- 4 TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H
- 5 RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H
- 6 ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H
- 7 SINAIS VITAIS 6/6 H
- 8 CG
- 9 MOBILIZAÇÃO EM BLOCO
- 10 MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H
- 11 FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20

29/nov/2019
HORÁRIO
SNO
manhã
12 16 20 24 06
16 20 24 06
16 20 24 06
rotina
rotina
realizar
realizar
FISIO

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

EVOLUÇÃO
PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAO-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO
CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU
CIRURGIA.

Marcio Tiago de C
Neurocirurgião

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	120/74	83		36,5°
12 H				
18 H				
24 H				

06 Diurese 500ml

Item 3 não administrado
equipe reduziu.

não realizados todos os procedimentos
por falta de tempo hábil

Reilly Marinho de Barros
Técnico de Radiologia
COREN-RR 628 961



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

DATA DE ADMISSÃO

DN

PACIENTE

GEZAMAR FERREIRA CUNHA

DIAGNÓSTICO

TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL

ALERGIAS

LEITO

101-1

DATA

30/nov/2019

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

PND

Monten

12.18.24

10.16.22

18.06

16.24

no final

Atenção

Realizar

Exão

08

DIETA GERAL

ACESSO SOROLIZADO

DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H

TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H

RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H

ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H

SINAIS VITAIS 6/6 H

CG

MOBILIZAÇÃO EM BLOCO

MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H

FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES

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

EVOLUÇÃO

PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIOS-X DE COLUNA TORACICA, PÓS OPERATORIO
C.D. MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU
CIRURGIA.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H				
18 H				
24 H				

Márcio Tiago de O. Barbosa
Neurocirurgião
CRM 496



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

DATA DE ADMISSÃO

DN

GEZAMAR FERREIRA CUNHA

TRM TORACICO + HI-MOTORAX BILATERAL

PACIENTE

DIAGNÓSTICO

ALERGIAS

LEITO

101-1

DATA

01/dec/2019

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

IDADE
ITEM

- 1 DIETA GERAL
- 2 ACESSO SOROLIZADO
- 3 DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H
- 4 TRAMADOLO 50M.G 1 COMP VO 6/6 H
- 5 RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H
- 6 ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H
- 7 SINAIS VITAIS 6/6 H
- 8 CG
- 9 MOBILIZAÇÃO EM BLOCO
- 10 MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H
- 11 FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20

Realizar
Realizar
F.O.T.

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

EVOLUÇÃO

PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIO-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO
CID: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELO EQUIPE QUE REALIZOU
CIRURGIA

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H				
18 H				
24 H				

Dr. Fabrício de Almeida
Neurocirurgião
CRM-RR 1407
CNS 204549813750002



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

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA	
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL	
ALERGIAS		LEITO 101-1 DATA 02/dez/2019	
IDADE	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
ITEM			5:00
1	DIETA GERAL		18:00
2	ACESSO SOROLIZADO		22:00
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H		06:00
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H		08:00
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		09:00
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H		24:00
7	SINAIS VITAIS 6/6 H		
8	CG		
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO		
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H		
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES		
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			

EVOLUÇÃO

PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIOS-X DE COLUNA TORACICA POS OPERATORIO
CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU
CIRURGIA.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H				
18 H				
24 H				

Dr. Fabricio Almeida
Neurocirurgião
CRM 14.607
CNS 20154931374-002

12:00h.
Item 6 não adm. equipe reduzida.
Itens não adm: 3, 4, 5, 6, não tem tempo hábil. - AB.

101-1

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAUDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA			
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL			
ALERGIAS		LEITO		101-1	DATA
IDADE				03/dez/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL				5m
2	ACESSO SOROLIZADO				18h
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				10h
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H				18h
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				18h
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				18h
7	SINAIS VITAIS 6/6 H				18h
8	CG				18h
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO				18h
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H				18h
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES				18h
12	PONTOS DORSO TORAX				18h
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					

EVOLUÇÃO				
PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAO-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU CIRURGIA.				
	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H				
18 H				
24 H	Sem tempo vital.			

03.12 - 14h Realizado eva-
tivo em sítio de inserção de
acesso central, utilizando ebre-
xidina alcohólica. Procedimen-
to sem intercorrências. Sítio
de inserção com boa fixação e
ausência de sinais flogísti-
cos. Acad. Níplene Raposo

Rafaela L. Siqueira
Enfermeira
COREN-RR 250089

As 12h realizado retirada
de pontos, procedimento
sem intercorrências
Ac. Enf. Paula Nayme

Rafaela L. Siqueira
Enfermeira
COREN-RR 250089

12:00h. Status 3 x 6.
não adm. equipe reduzida

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA			
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL			
ALERGIAS					
IDADE		LEITO		DATA	
		101-1		04/dez/2019	
ITEM		PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA GERAL				SND
2	ACESSO SOROLIZADO				
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				
4	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H				
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				
7	SINAIS VITAIS 6/6 H				
8	CG				
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO				
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H				
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES				
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO					
PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIOS-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU CIRURGIA.					
	PA	FC	FR	TEMP	
6 H					Dr. Fabricio Freitas de Almeida Neurocirurgião RR 1407
12 H					
18 H					
24 H					

12h. NÃO REALIZADOS ITENS ③ e ⑥ devido escala reduzida (30%) — *Dr. Almeida*



ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA

DATA	EVOLUÇÃO
04/12/19 manhã Leito 101-1	Paciente Geomar Ferreira Cunha Data 27/10/19, Diagnóstico Tórax + hemotórax bilateral Doplas traqueais, Glasgow AO 4 2 1 5 RM 6, eufórico, normocárdio, AAA, respirando ar ambiente, presen- ça de acesso central subclávia, tórax simétrico, padrão respiratório normal, ritmo respiratório fisi- ológico, percussão timpânica, complacência e ex- pansibilidade normal, sem sinais de desconforto respiratório, $AP\ mvt$ sem rancas, hemotórax hipotético, APm preservada, força 3, sem movi- mentos involuntários, conduto motor mobiliza- ção: alongamento passivo, fentamento de $mm\ II$, Sinalis $WCU\ A\ 12 \times 8\ mm\ Hg\ +\ R60$ Kalyne Daesna 39950

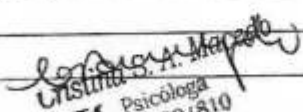
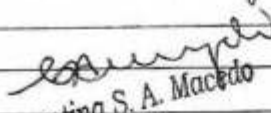
Ananda Carla Oliveira Rodrigues
Fisioterapeuta
CREFITO 12/263302-F



ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



EVOLUÇÃO DE PSICOLOGIA

DATA	EVOLUÇÃO
04.12.19	103-1 Gezamar Ferreira Cunha Paciente no momento encontra-se acompanhado pela filha, ruidoso e verbalizando. A acompanhante informou que seu pai tem apresentado irritabilidade, tristeza, ansiedade. Na ocasião foram dadas algumas orientações para acompanhante. Retorno em outra oportunidade para atender o paciente.  Cristina S. A. Macedo Psicóloga CRP-20/810
06.12.19	Realizado atendimento com o paciente, que no momento encontra-se consciente, orientado, verbalizando de modo coerente, acompanhado pela filha. Relatou que tem conseguido dormir. Usar de dificuldade para se alimentar (enjojo). Dadas algumas orientações.  Cristina S. A. Macedo Psicóloga CRP-20/810



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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA		
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL		
ALERGIAS			
IDADE	LEITO	101-1	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO		
1	DIETA GERAL		
2	ACESSO SOROLIZADO		
3	LIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H		
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H		
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H		
7	SINAIS VITAIS 6/6 H		
8	CG		
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO		
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H		
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES		
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			

adm-01
SND
18-22-08-10
18-22-08-10
18-22-08-10
18-22-08-10
18-22-08-10
Almeida
Realiza
FST

EVOLUÇÃO

PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIO-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO
CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU CIRURGIA.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H				
18 H				
24 H	Não tem aparelho na fite			

Dr. Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM-RR 1407

Plantão noturno, administração de medicação prescrita.
não realizado sinais vitais, pois a unidade não
disponibiliza. Aparelho de PA e termômetro,
segui das unidades.

101-1

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DN			
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA				
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL				
ALERGIAS					
IDADE		LEITO	101-1	DATA	06/dez/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL				3D
2	ACESSO SOROLIZADO				1h 30m
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				12 18 22
4	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H				10 14 18 22
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				18 22
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				08 16 22
7	SINAIS VITAIS 6/6 H				
8	CG				
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO				
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H				
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES				
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO

PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIOS-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU CIRURGIA.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H				
18 H				
24 H				

Dr. Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM-RR-1407

Item 6 nos feito, equipe reduzida.



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

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA	
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL	
ALÉRGICAS			
IDADE	LEITO	101-1	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA GERAL		5M
2	ACESSO SOROLIZADO		10-12-08
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H		12-08-08
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H		12-08-08
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		12-08-08
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H		12-08-08
7	SINAIS VITAIS 6/6 H		12-08-08
8	CG		Atenção
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO		Realizar
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H		FST
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES		
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			

EVOLUÇÃO

PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIO-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO
CD: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU CIRURGIA.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H				
18 H				
24 H				

Dr. Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM-RR 1407

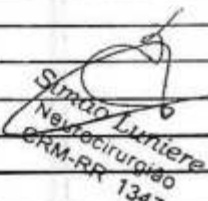
UBS às 18:00 não tem aparelho de pressão para abrir a 5ª unidade.



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

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA		
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL		
ALERGIAS			
IDADE	LEITO	101-1	DATA 08/dez/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA GERAL		SVL
2	ACESSO SOROLIZADO		
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H		12:00 13:00 24:00
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H		03:00 09:00 15:00 21:00
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		18:00
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H		08:00 16:00 24:00
7	SINAIS VITAIS 6/6 H		
8	CG		
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO		
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H		
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES		FST
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			
EVOLUÇÃO			
PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIOS-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO			
6 H	PA	FC	FR
12 H			
18 H			
24 H			
Dr. Fabrício Freitas de Almeida Neurocirurgião CRM-RR 1407			

109-1

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA PRESCRIÇÃO MÉDICA				
DATA DE ADMISSÃO		DN		
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA			
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL			
ALERGIAS				
IDADE	LEITO	101-1	DATA	09/dez/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA GERAL			24h
2	ACESSO SOROLIZADO			24h
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H			12 18 24 06
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H			08 14 20 02
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H			18 00 06
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H			08 16 24
7	SINAIS VITAIS 6/6 H			24h
8	CG			24h
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO			24h
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H			Atenção Flc
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES			Flc
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
 Simão Lúcio de Almeida Neurocirurgião CRM-RR 1347				
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
EVOLUÇÃO				
PACIENTE REALIZADO CONTROLE DE RAIOS-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO				
				
	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H				
18 H				
24 H				

12 itens ③ e ⑥, não adm. devida equipe reduzida
 18:00 Não adm. 3.51 equipe reduzida

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM – BLOCOS A/B/C/D/E/F			
Data: <u>09 / 12 / 2019</u>		Enfermaria: <u>101</u>	
Nome Completo: <u>Gezamar Ferreira Cunha</u>		Idade: <u>03 / 07 / 1955</u>	
Hipótese Diagnóstica: <u>Fratura e Espondilolistese T5-6</u>			
Precaução: () Sim (☒) Não () Padrão () Contato () Gotícula - aerossol () Gotícula - perdigotos			
Alergia: () Sim (☒) Não Qual (is):		Sexo: () F (☒) M	
Paciente Indígena: (☒) Não () Sim Necessidade de Intérprete? () Sim (☒) Não		Qual idioma:	
Possui acompanhante: (☒) Sim () Não Obs:			
Deambulação: () Normal (☒) Acamado () Cadeira de rodas (☒) Comprometida:			
SISTEMA NEUROLÓGICO			
(☒) Consciente () Orientado () Desorientado () Agitado () Não Reage () Alterações:			
PUPILAS		REGULAÇÃO TÉRMICA	
() Fotorreagente () Mióticas () Midríctica (☒) Afebril () Febril () Hipertérmico		(☒) Alterações: <u>3 - C</u>	
(☒) Isocóricas () Anisocóricas () Não reagentes			
SISTEMA RESPIRATÓRIO			
(☒) Eupneico () Bradipneico () Taquipneico () Dispneico () Ar ambiente () Traqueostomia () Aspiração			
Oxigenoterapia: () Sim (☒) Não Qual: <u>Sat. 96%</u>			
SISTEMA CARDIOVASCULAR		REGULAÇÃO ABDOMINAL	
(☒) Normocárdico () Bradicárdico () Taquicárdico () Normotenso () Distendido () Globoso - <u>semigloboso</u>		Ruidos Hidroaéreos: (☒) Presente () Ausente	
(☒) Pulso Cheio () Filiforme () Arritmico		Alterações:	
Exame Físico: Bulhas Cardíacas: Pulso: <u>99</u>			
SISTEMA URINÁRIO / DIURESE		ALIMENTAÇÃO E SISTEMA GASTROINTESTINAL	
() Espontânea (☒) SVD () Fralda () Uropen (☒) VO () SNG/SOG () SNE/SOE () GTT		Aceitação da dieta: (☒) Sim () Não () Parcial	
() Anúria () Oligúria () Clistostomia		Evacuações: () Presente (☒) Ausente () Colostomia	
() Irrigação contínua () Outros: <u>80 ml aprox</u>		Alterações: <u>6 dias</u>	
CARACTERÍSTICAS DA PELE		Flatos: (☒) Presente () Ausente	
(☒) Hidratada () Desidratada () Ressecada () Edema Local:		Risco de Lesão Sinalizado:	
() Normocorada () Ictérica () Anictérica			
Lesão por pressão: () Sim () Não Região:			
CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS			
Cateter Periférico: () Sim (☒) Não Local: Data: Trocar em: <u>— / — / —</u>			
Cateter Central: (☒) Sim () Não Local: <u>Reg. Subclav.</u> Curativo realizado em: <u>09.12</u> Trocar em: <u>10 / 12 / 19.</u>			
Sinais de Infecção no sítio da punção: () Sim () Não			
Dreno de: Aspecto da secreção: Quantidade:			
Curativos: (☒) Sim () Não Local: <u>Sítio de inserção de cateter central.</u>			
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM			
() Deglutição Prejudicada () Padrão respiratório ineficaz () Risco de Lesão por Pressão		() Risco de Quedas	
(☒) Risco de infecção () Ventilação espontânea prejudicada () Risco de Broncoaspiração		() Eliminação urinária prejudicada	
() Risco de nutrição desequilibrada (☒) Mobilidade física prejudicada () Comunicação deficiente			
(☒) Risco de constipação () Risco de integridade da pele prejudicada			
() Risco de desequilíbrio do volume () Risco de desequilíbrio na temperatura corporal			
() Volume de líquidos excessivo () Padrão de sono prejudicado			
() Volume de líquidos deficiente () Déficit no autocuidado para Higiene			
Escala de Morse		Prescrição de Cuidado Prev Quedas	
1. Histórico de Queda		() Manter grades laterais elevadas	
Não 0 Orientado/limitado/conhece as limitações		() Identificar o risco de queda na placa de identificação	
Sim 25 Superestima capacidade/Esquece limitação		() Auxiliar o paciente na higiene	
2. Diagnóstico Secundário		() Orientar o paciente a pedir ajuda para sair da cama	
Não 0 Risco Baixo: <u>0 - 24</u>		() Manter cama com rodas travadas	
Sim 15 Risco Médio: <u>25 - 44</u>		() Necessidade de contenção ao leito	
3. Terapia Endovenosa/dispositivo salinizado		() Manter vigilância de <u>—</u> horas.	
Não 0 Sinalização do Risco:		() Calçado seguro nos pés	
Sim 20 () Risco sinalizado no quadro do posto/enfermagem		() Material de uso pessoal ao alcance da mão	
4. Auxílio na Deambulação		()	
Nenhum/Acamado/Auxiliado 0			
Muleta/Bengala/Andador 15			
Mobiliário Parede 30			
5. Marcha/Deambulação			
Normal/Sem deambulação/Acamado 0			
Fraca 10			
Comprometida/Cambaleante 20			
Registro Geral:			
Enfermeiro Assinatura e Carimbo: _____			

101-4



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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA		
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL		
ALERGIAS			
IDADE	LEITO	101-1	DATA 11/dez/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA GERAL		SND
2	ACESSO SOROLIZADO		monte
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H		12 18 24 06
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H		08 14 20 02
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		18 06
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H		08 14 24
7	SINAIS VITAIS 6/6 H		Rotina
8	CG		Rotina
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO		ATENÇÃO
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H		Realizar
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES		Fisioterapia
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

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

EVOLUÇÃO

Paciente no momento sem queixas. CD: Solicito TC-coluna torácica

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H				
18 H				
24 H				

11/12-11:30h realizado curativo de AVE; técnica segura, conforme observado, ausência de sinais flogísticos ou secreção e boa cicatrização. Usado solução de clorexidina alcoólica 0,5% sem interferências. Ac. Paula

Rafaela L. Siqueira
Enfermeira
COREN-PR 25008

12:00h. Item 3º mão adm. - equipe reduzida

[Handwritten signature]



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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO

DN

PACIENTE

GEZAMAR FERREIRA CUNHA

DIAGNÓSTICO

TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL

ALERGIAS

IDADE

LEITO

101-1

DATA

12/dez/2019

ITEM

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

1

DIETA GERAL

2

ACESSO SOROLIZADO

3

DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H

4

TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H

5

RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H

6

ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H

7

SINAIS VITAIS 6/6 H

8

CG

9

MOBILIZAÇÃO EM BLOCO

10

MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H

11

FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES

12

RETIRAR SVD

13

14

15

16

17

18

19

20

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

EVOLUÇÃO

Paciente no momento sem queixas. CD: Aguardo TC-coluna torácica

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H	143X85	74		35,8°C
18 H				
24 H				

12/12 - 11h realizado curativo em AVC, procedimento sem intercorrências, com técnica segura e estéril; uso de solução de cloroxidina alcohólica 0,5%. Conforme observado, ausência de secreção e bom aspecto de cicatrização. R. Paula

Rafaela L. Siqueira
Enfermeira
COREN-RR 250089

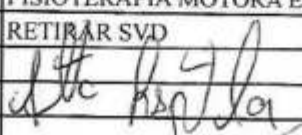
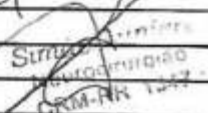
12h NÃO FORAM REALIZADOS ITENS
③ e ⑥ devido a redução
da equipe (30%) — Cristiana

Cristiana S. Siqueira
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 462301

101-1



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA
Serviço de Neurocirurgia
PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA DE ADMISSÃO		DN	
PACIENTE	GEZAMAR FERREIRA CUNHA		
DIAGNÓSTICO	TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL		
ALERGIAS			
IDADE	LEITO	101-1	DATA
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA GERAL		
2	ACESSO SOROLIZADO		
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H		12 18 24
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H		08 14 20
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		18 06 02
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H		08 16 24
7	SINAIS VITAIS 6/6 H		
8	CG		
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO		
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H		
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES		
12	RETIRAR SVD		
13	 		
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			

EVOLUÇÃO

Paciente no momento sem queixas.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H				
18 H				
24 H				



301-1

12128

Ministério
da Saúde

APAC

Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
Laudo de Solicitação / Autorização

pg. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

CNPJ

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE

Regina Teresinha Costa

Nº DO PRONTUÁRIO

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

DATA DE NASCIMENTO

03/07/55

SEXO

M F

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE

Regina Teresinha Costa

NOME DO RESPONSÁVEL

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. José dos Guimarães, 2092

Cidade

Cód. Reg. Municipal

CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

TMM

CID10 PRINCIPAL

M54

CID10 SECUNDÁRIO

CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

TMM 40000

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Mário Lúcio
Neurocirurgião

DATA DA SOLICITAÇÃO

09/11/14

ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

71366804204

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

Cód. Órgão Emissor

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNPJ

11/11/14 às 08:20 Neuroscans

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

DENILZE CORREA DANTAS



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF
3142655 SSP RR

CPF
792.657.152-00

DATA NASCIMENTO
08/03/1979

FILIAÇÃO

JOSE DE SOUZA CORREA

EVANGELINA LOBATO DA
SILVA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB

2

Nº REGISTRO

24953411311

VALIDADE

25/08/2014

1ª HABILITAÇÃO

31/05/2010

OBSERVAÇÕES

Denilze Correa Dantas

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

BOA VISTA - RORAIMA

DATA DE EMISSÃO

25/08/2014

59564648026
RR207683212

Denilze Correa Dantas
Diretor - Presidente
DETRAN RR

ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN-RR (RORAIMA)

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

905314502

PROIBIDO PLASTIFICAR

905314502

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
GEZAMAR FERREIRA CUNHA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSORA
175460 SSP RR

CPF
116.785.693-72

DATA NASCIMENTO
03/07/1955

FILIAÇÃO
ANTONIO LUIZ DA CUNHA
RAIMUNDA FERREIRA DA CUNHA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
A/C

Nº REGISTRO
02038501934

VALIDADE
04/12/2019

1ª HABILITAÇÃO
11/11/1978

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BOA VISTA - RORAIMA

DATA DE EMISSÃO
09/12/2014

ASSINATURA DO EMISOR

11069444681
RR207106193

DETRAN-RR (RORAIMA)
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
909978329

PROIBIDO PLASTIFICAR
909978329

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

NOME: Gezamar Ferreira Cunha
NACIONALIDADE: brasileiro ESTADO CIVIL: solteiro
PROFISSÃO: autônomo RG: 135.460 CPF: 116.785.693-72
ENDEREÇO: AV. Nossa Sra. Consoladora 2166 São Vicente

VÍTIMA: Gezamar Ferreira Cunha
CPF: 116.785.693-72 DATA DO ACIDENTE: 17 / 11 / 19
NATUREZA: () DAMS (X) INVALIDEZ () MORTE

OUTORGADA:

Nome: DENILZE CORREA DANTAS
Nacionalidade: BRASILEIRA Est. Civil: CASADA
Profissão: EMPRESÁRIA Identidade: 3142655 SSP/RRCPF: 792.657.152-00
Endereço: AV GENERAL ATAIDE TEIVE Nº 2748 BAIRRO: LIBERDADE

PODERES:

Para requerer o seguro DPVAT por Invalidez, a que tem direito o outorgante, junto a qualquer seguradora pertencente ao consórcio DPVAT administrado pela Seguradora Lider, em razão de acidente de trânsito, podendo o referido (a) procurador (a) em nome do mesmo (a), bem como quitar, requerer, e retirar documentos em órgãos públicos, municipais, estaduais ou federais, ou órgãos privados, além de transigir, depositar, substabelecer, tendo também poderes específicos para assinar qualquer documento em nome do próprio, bem como fornecer dados para crédito de indenização de sinistro DPVAT.

NOTA - Certifico que o presente documento apresentado neste Cartório na data indicada no carimbo eletrônico de reconhecimento, Dou fé.

Boa Vista/RR, 18 de Maio de 2020.

Gezamar Ferreira Cunha
Assinatura

Obs - Reconhecimento por autenticidade.

CARTÓRIO LOUREIRO DR. JOZIEL LOUREIRO
AV. VILLE ROY, Nº 3636 - CENTRO - BOA VISTA/RR - TEL: (65) 3634-6077 - ATENDIMENTO@CARTORIOLOUREIRO.COM.BR

REC AUTENTICA a(s) assinatura(s)
17/11/2019 - GEZAMAR FERREIRA CUNHA

YBE Em testemunho da verdade Boa Vista, 18/05/2020
Emol: 2,56, FUNDEVURR: 0,26, FISC: 0,13, FECON: 0,13, ISS: 0,13, Selo: 1,50
Selo REC FIR 158345HHOYCPB70IN0KE79 N° Ticket: 00190
Consulte seu selo: <https://cidadao.portalselorr.com.br>
CPF Solicitante: 11678569372

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0172679/20

Vítima: GEZAMAR FERREIRA CUNHA

CPF: 116.785.693-72

Seguradora: CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

Data do acidente: 01/11/2019

Titular do CPF: GEZAMAR FERREIRA CUNHA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

DENILZE CORREA DANTAS : 792.657.152-00

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

GEZAMAR FERREIRA CUNHA : 116.785.693-72

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 22/06/2020
Nome: GEZAMAR FERREIRA CUNHA
CPF: 116.785.693-72

GEZAMAR FERREIRA CUNHA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 22/06/2020
Nome: MANOEL COELHO NETO
CPF: 413.653.806-53

MANOEL COELHO NETO