

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

PROCURAÇÃO

Outorgante: **GEZAMAR FERREIRA CUNHA** Brasileiro, solteiro, autônomo, portador (a) da cédula de identidade nº 175460 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 116.785.693-72 residente e domiciliado nesta cidade de Boa vista, Estado de Roraima sito à Av. Nossa sra. Consolata nº 2166, Bairro: São Vicente , CEP: 69.303-465, Tel: (95) 99175-1885/ 99134-7545 E-mail:gzmr@gmail.com.

Outorgado : **Dr. MARLON TAVARES DANTAS**, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR 1832, **Dra. ELINEIVA COSTA SILVA**, Brasileira, Solteira, Advogada OAB/RR 1743, **Dra. EDLANE LEÃO DE ALBUQUERQUE**, Brasileira, Solteira, Advogada OAB/RR 1950, **Dra. ANDRESSA SANTOS MIRABILE**, Brasileira, Solteira, Advogada, OAB/RR 1560, ambos com o endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A – Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) - 99129-6312 (vivo) 98108-7779 (Tim), onde deverá receber intimações.

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

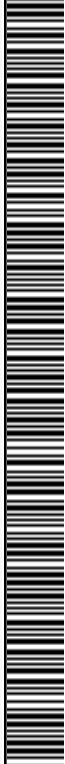
Boa Vista/RR, 07/08/2020


GEZAMAR FERREIRA CUNHA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTERIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO	
NOME GEZAMAR FERREIRA CUNHA	
DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF 175460 SSP RR	
CPF 116.785.693-72	DATA NASCIMENTO 03/07/1955
FILIAÇÃO ANTONIO LUIZ DA CUNHA RAIMUNDA FERREIRA DA CUNHA	
PERMISSÃO AC	CAT. HAB. AC
Nº REGISTRO 02938501934	VALIDADE 04/12/2019
1ª HABILITAÇÃO 11/11/1978	
OBSERVAÇÕES A	
ASSINATURA DO PORTADOR <i>Gezamar Ferreira Cunha</i>	
LOCAL BOA VISTA - RORAIMA	DATA DE EMISSÃO 09/12/2014
ASSINATURA DO EMISSOR <i>Marlon Dantas Santos</i> Diretor - Presidente DETRAN RR	
11069444681 RR207106193	
DETRAN RR (RORAIMA)	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO	

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
909978329

PROIBIDO PLASTIFICAR
909978329



ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

GEZAMAR FERREIRA CUNHA Brasileiro, solteiro, autônomo, portador (a) da cédula de identidade nº 175460 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 116.785.693-72 residente e domiciliado nesta cidade de Boa vista, Estado de Roraima sito à Av. Nossa sra. Consolata nº 2166, Bairro: São Vicente , CEP: 69.303-465.

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

Boa Vista/RR, 07/08/2020


GEZAMAR FERREIRA CUNHA



ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

GEZAMAR FERREIRA CUNHA Brasileiro, solteiro, autônomo, portador (a) da cédula de identidade nº 175460 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 116.785.693-72 residente e domiciliado nesta cidade de Boa vista, Estado de Roraima sito à Av. Nossa sra. Consolata nº 2166, Bairro: São Vicente , CEP: 69.303-465.

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

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

Boa Vista/RR, 07/ 08/ 2020


GEZAMAR FERREIRA CUNHA

ADVOCACIA

CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

EU, Gezamar Ferreira Cunha, CPF nº 336.785.693-72
Residente e domiciliado à rua Aurea Nossa Sra Consolata nº 2166 bairro
São Vicente, na cidade de Boa Vista, estado de
Roraima, declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a), desenvolvendo atividade de
Serviços Gerais recebendo uma renda mensal em média de
R\$ 959,00, não podendo ser demonstrada em contracheque ou em extrato bancário por receber
de forma avulsa, e de acordo com o serviço prestado.

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Boa Vista-RR, 07 de Agosto de 2020.

Gezamar Ferreira Cunha



POLEGAR DIREITO

4

A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, configura a história de uma vida. Quem a examinar, logo verá se o portador é um temperamento aquilutado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) Alexandre Marcondes Filho



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
DEPARTAMENTO NACIONAL DE MÃO-DE-OBRA
DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO PROFISSIONAL

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série...
410

Número...
080275



Polegar Direito



ASSINATURA DO PORTADOR

Alexandre Marcondes Filho



6

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Gezamar Ferreira
Lunha
Loc. Nasc. Quixerê
Est. CE Data 03/07/55
Filiação Antonio Luiz da Lu-
nha e Raimundo Ferrei-
ra da Cunha
Est. Civil solteiro Doc. N°
Fls. Liv. Reg. Civil
Outro doc.
Situação Militar: Doc. cert. disp. Suap
N° 93642 Órgão 2ª C/m Est. CE
Naturalizado Dec. N° Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
Doc. Ident. N° Exp. em
Estado
Obs.
Data Emissão 20/12/74 DRT CE
Manoel Andrade Neto
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

7

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



8

Registrado em/...../..... como
..... sob
N.º Liv. Fls. Data
DRT
Ass. do Funcionário

Registrado em/...../..... como
..... sob
N.º..... Liv. Fls. Data.....
DRT
Ass. do Funcionário

Registrado em/...../..... como sob
 N.º Liv. Fls. Data
 DRT
 Ass. do Fu árie

Registrado em/...../..... como
 sob
 N.º Liv. Fls. Data
 DRT
 Ass. do Funcionário

5

[illegible][illegible]

10

CONTRATO DE TRABALHO

Coop. M. Agropecuaria Manacapuru Ltda.

Rua AV. EDUARDO RIBEIRO Nº 1059

Município MANACAPURU Est. AM

Esp. do estabelecimento COOP. AGRICOLA

Cargo TÉCNICO AGROPECUÁRIO

C.B.O. nº

Data admissão 01 de JULHO de 19 79

Registro nº 358 Fls/Ficha

Remuneração especificada R\$ - 10.000,00 - (DEZ MIL REALZÉROS) MENSAL.

Coop. M. Agropecuaria Manacapuru Ltda.

1º

2º

Data saída 28 de FEVEREIRO de 19 81

Ass. do empregador ou a cargo c/ test.

Antonio Lora de Costa
Presidente

1º

2º

CONTRATO DE TRABALHO

11

Empregador

CIA. DE DESENVOLVIMENTO AGROPECUARIO DO AMAZONAS

Rua WPKens de Góes Nº 358

Município Manaus Est. AM

Esp. do estabelecimento Prestação de Serviços Agropecuários

Cargo Tec. Higienda

C.B.O. nº

Data admissão 10 de AGOSTO de 19 81

Registro nº 1645 Fls/Ficha

Remuneração especificada R\$ 30.000,00 (trinta mil cruzeiros) por mês

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO AGROPECUARIO DO AMAZONAS

Nozof dos Santos Nascimento

Ass. do empregador ou a cargo c/ test.

1º

2º

Data saída 15 de MAIO de 19 82

Ass. do empregador ou a cargo c/ test.

RONALDO V. DA SILVA
Ass. de Div. Pessoal

1º

2º

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador SERVIÇO NACIONAL DE FORMAÇÃO
PROFISSIONAL RURAL - SENAR/MTb
Rua Costa Aguiar Nº 11
Município Manaus Est. AM
Esp. do estabelecimento SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Cargo Instrutor, nível II, da TEE/
SENAR C.B.O. nº
Data admissão 01 de junho de 19 82
Registro nº 012 Fls/Ficha 013
Remuneração especificada crp 83.025,00 (oitenta e três mil e vinte e cinco cruzeiros)
Ass. do empregador ou a rgo c/ test.
Diretor de Pessoal
1º
2º
Data saída 06 de junho de 19 83
Adalberto Cavinho
Ass. do empregador ou a rgo c/ test.
SENAR / MTb
1º
2º

34.103.010/0028-94

CONTRATO DE TRABALHO

13

Empregador Fundação Mau Brásilino de
Alfabetização - COYER / RR
Rua Dr. Cap. Ene Góes Nº 416
Município Bela Vista Est. RR
Esp. do estabelecimento Oficial
Cargo Supervisor Territorial
C.B.O. nº 1-49
Data admissão 07 de junho de 19 83
Registro nº 48 Fls/Ficha 11
Remuneração especificada R\$ 201.688,00 (duzentos e um mil e seiscentos e oitenta e oito cruzeiros mensais)
Ass. do empregador ou a rgo c/ test.
Waldemar Sartor
Coordenador Terr. MOBIL/RR
1º
2º
Data saída 08 de outubro de 19 86
Ass. do empregador ou a rgo c/ test.
Joana Edyssa da C. Villanova
Coordenadora Adjunta-EDUCAR/RR
1º
2º

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

2º

CONTRATO DE TRABALHO

15

Empregador

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

2º





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	Meio(s) Empregado(s)
1727: ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA - ABALROAMENTO	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: GEZAMAR FERREIRA CUNHA (ENVOLVIDO)		
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino	Idade 0
Estado Civil: Casado(a)		

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: AV. NOSSA SENHORA DA CONSOLATA Nº: 2292
Bairro: SÃO VICENTE

Nome Civil: JOSÉ ERIVAN DA COSTA GUIMARÃES (ENVOLVIDO)		
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino	Idade 0
Estado Civil: Solteiro(a)		

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA JORGE DIAS CARNEIRO Nº: 1487
Bairro: ALVORADA

Razão Social: POLICIA 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	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
CPF/CNPJ do Proprietário 475.204.932-53	Placa NOY6974
Renavam 00463134338	Número do Motor CCNA87271
Número do Chassi 9BWAA05U1CT105328	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 042000169
Responsável pelo Atendimento

*Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pelo conteúdo das informações prestadas, sob pena de aplicação das sanções previstas no art. 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do 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

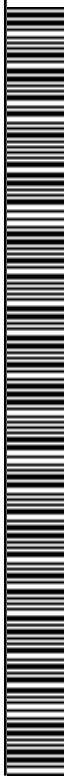
	FICHA DE ATENDIMENTO	Nº 2081																	
PREFEITURA BOA VISTA Trabalhar a Cuidar das Pessoas	UNIDADE: Bravo I	EQUIPE: Jr. Simões, Tacimaq, Luis.																	
Paciente: GEBAMAR FERREIRA CUNHA Idade: 64 Sexo: MASC																			
Nacionalidade: BRASILEIRO Raça: Branca [] Negra [] Parda [X] Amarela [] Indígena-Etnia []																			
Endereço: AV. VIA DAS FLORES Bairro: PRIMUMÃ																			
Nº 10.846	DATA 02/11/18	HORA J/9: 9:10	BASE ☒ VIA () ☒ RÁDIO																
Médico (a) Regulador (a): Dr. HALISSON		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 ☐ Agressão física / espancamento ☐ Agressão física - FAF ☐ Agressão física - FAB																			
☐ Urgência psiquiátrica ☐ Tentativa de suicídio ☐ Envenenamento ☐ Afogamento																			
☐ Queimadura ☐ Choque elétrico ☐ Queda ☐ Urgência clínica																			
☐ Urgência obstétrica ☐ Transferência ☐ Exame complementar ☐ Outros																			
ACIDENTE DE TRÂNSITO																			
VITIMA	MODO DE LOCOMOÇÃO	OUTRA PARTE ENVOLVIDA	ITENS DE SEGURANÇA																
☐ Pedestre ☒ Condutor ☐ Passageiro ☐ Ignorado	☐ A pé ☐ Automóvel ☒ Motocicleta ☐ Bicicleta	☐ Ônibus ☐ Micro-ônibus ☐ Outro	☒ Automóvel ☐ Motocicleta ☐ Ônibus ☐ Micro-ônibus																
☐ Bicicleta ☐ Animal ☐ Outro																			
☒ Capacete ☐ Cinto de segurança ☐ Airbag ☐ Assento para criança																			
VIAJANTES DO VEÍCULO																			
VIAS ABERTAS	VENTILAÇÃO	CIRCULAÇÃO	AVEL NEUROLOGICA																
☒ Livre ☐ Obstrução Parcial ☐ Obstrução Total ☐ Corpo estranho ☐ Outro: _____	☐ Eupneica ☐ Apnéia ☐ Dispneia ☐ Bradipneia ☐ Taquipneia	☐ Normocárdico ☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico ☐ Enchimento capilar acima de 2" ☐ Pulso radial ausente ☐ Pulso central ausente ☐ Cianose central	☐ Miose ☐ Midríase ☐ Anisocoria ☐ ID ☐ JE ☐ Aparentemente Alcoolizado ☐ Agitação psicomotora																
SINAIS VITAIS																			
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				ABERTURAS OCULARES															
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													
						⑤ 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 ☐ Taquicardia Sinusal ☐ Flutter Atrial ☐ Fibrilação atrial				☐ FV ☐ TV ☐ AESP ☐ Assistolia				☐ Neurológica ☐ Respiratória ☐ Cardiovascular ☐ Digestiva											
☐ Metabólica ☐ Infecçosa				☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS				☐ Alergias ☐ Outros											
Medicação de uso																			
[] Iliso				[] Pequena				☒ Média				[] Severa				[] Óbito			
Assinatura e Carimbo Médico (Unidade de Destino)																			
☐ Cancelamento ☐ Recusa de Atendimento ☐ Não se encontrava no local ☐ Trote																			
☐ Hospitalização ☒ SAMU 192-BV CONFERE COM ORIGINAL Em 24/10/2020																			
☐ Policia Militar ☐ Guarda Municipal ☐ GUATRAN ☐ PRF																			
☐ Bombeiro ☐ Outros:																			
☐ RCP com sucesso ☐ RCP sem sucesso																			

PERÍCIAS DO PACIENTE	Nome do Receptor:	
	Função do Receptor:	
	Assinatura do Receptor:	
TERMO DE RECUSA	☐ Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade. ☐ 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:	☐ Movimentos fetais presentes	☐ Partes fetais na vulva					
Perda de líquido:	☐ Contrações entre 3-5 min.	☐ Com cartão da gestante					
BCF:	☐ Contrações com duração > 30s	☐ Sem cartão da gestante					
PROCEDIMENTOS REALIZADOS							
☐ Aspiração	☐ Máscara laríngea	☐ Monitorização cardíaca	☐ Imobilização de fraturas				
☐ Cânula de Guegel	☐ Guia de introdução Bougie	☒ Colar cervical	☒ Curativos				
☐ Cateter nasal: ___ L/min	☐ Cricotireostomia cirúrgica	☐ Headblock	☐ Parto vaginal				
☐ Máscara facial: ___ L/min	☒ Oximetria	☒ Prancha longa	☐ Cesárea de emergência				
☐ Bolsa-valva-máscara: ___ L/min	☐ Dreno de tórax	☒ Tirantes	☐ Imobilização de luxação				
☐ Intubação orotraqueal	☐ Descompressão torácica	☐ KED	☐ Outros:				
☐ Acesso Venoso Gelco n°	☐ Acesso venoso Scalp n°	☐ Acesso intradósseo					
MEDICAMENTOS PRESCRITOS							
FARMACO	DOSE	VIA	HORA	FARMACO	DOSE	VIA	HORA

INSUMOS UTILIZADOS NA OCORRÊNCIA	
ATADUÍRIA Bcm, 1cm.	
1 PCT GASES	
3 PARES LUAS	

OBSERVAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS	
Vítima de trauma, moto x carro, condutor moto, vítima encontrada em decúbito dorsal com capacete L.O.T.E, corte contuso em supercílio @, refere algia na coluna, região toraxica, realizado imobilização de cervical, prancha rígida, vítima conduzida ao G.T. C.O.R.	
SAMU 192 BV CONFERE COM ORIGINAL Em 24/01/2020 <i>[Assinatura]</i> <i>[Assinatura]</i> CDR. ... 60895845253	



07/08/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuario 1

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA 1ª Classificação Reclassificação Reclassificação Reclassificação
 Secretaria de Estado da Saúde
 Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
 Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

1901191112 01/11/2019 09:41:02 Data Nascimento Idade 03/07/1955 64 A 3 M 29 D

Paciente **GEZAMAR FERREIRA CUNHA** CPF 11678569372 Prontuário 176175

Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo Estado Civil Raça/Cor Naturalidade Nacionalidade
IDENTIDADE 175460 SSP-RR 25/04/2003 M SOLTEIRO(APARDA QUIXERE - CE BRASILEIRA

Mãe **RAIMUNDA FERREIRA DA CUNHA** Contato (95) 99117-6973 Ocupação **NÃO INFORMADA**

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

Class. de Risco Plano Convênio **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° 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 **GSC** **TOTAL**
 AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)
Queixa de moto.

Exame Físico **Politraumático**

Hipótese Diagnóstica

SADI - Exames Complementares
☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☒ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS: _____

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
Dipiridamo 200mg		
Diluição 400mg		

Conduta
☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório
☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h)
☐ Alta a Revelia ☐ Internação
☐ Transferência para: _____ Data e Hora da Saída/Alta: _____

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

Assinatura do Paciente ou Responsável _____ Carimbo e Assinatura do Médico _____

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

1901191112

Anexo I

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				2 - CNES	
H6R					
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE				4 - CNES	
H6R					
Identificação do Paciente					
5 - NOME DO PACIENTE				6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
Gersones Ferreira Cunha				176175	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				8 - DATA DE NASCIMENTO	
				03/07/55	
9 - SEXO				10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	
Masc ☒ 1 Fem ☐ 3				Raimunda Ferreira da Cunha	
11 - TELEFONE DE CONTATO				12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	
DDD 915 919 1171 0993				R. Nossa Senhora da Consolação 2292 São Vicente	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				14 - Cód. MGE MUNICÍPIO	
BO				15 - UF	
				RJ	
16 - CEP					
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS					
Paciente vítima de acidente automobilístico com hemotórax bilateral. inserido dreno sob selo d'agua em HtX e					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO					
As acima					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)					
Exame físico + Anamnese + Exame de Imagem					
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL					
Hemotórax bilateral					
21 - CID 10 PRINCIPAL					
22 - CID 10 SECUNDÁRIO					
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO					
Drenagem de tórax @					
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO					
26 - CLÍNICA					
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO					
28 - DOCUMENTO					
29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE					
Dr. Jorge Barros Freitas					
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO					
04/11/2019					
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					
Medicina - RJ					
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO					
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO					
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO					
36 - CNPJ DA SEGURADORA					
37 - Nº DO BILHETE					
38 - SÉRIE					
39 - CNPJ EMPRESA					
40 - CNAE DA EMPRESA					
41 - SEOR					
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA					
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO					
AUTORIZAÇÃO					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR					
45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					
0412040166					
46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
5271					
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
4/11/19					
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					
V295					

4.11.913.11

 SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	A	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR										
BLOCO A												
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: <u>Alta 13.12.19</u>												
2 - CNES: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: <u>Hospital Geral de Roraima</u>												
4 - CNES: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE: GEZAMAR FERREIRA CUNHA												
6 - Nº DO PRONTUÁRIO: <u>176175</u>												
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												
8 - DATA DE NASCIMENTO: <u>03/07/1955</u>												
9 - RAÇA/COR: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												
10 - NOME DA MÃE: RAIMUNDO FERREIRA DA CUNHA												
11 - NOME DO RESPONSÁVEL: <u> </u>												
12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: <u>95991170973</u>												
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): <u>AV Nova Senhora de Consolata 2292 São</u>												
14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: <u> </u>												
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: <u>Boa vista</u>												
16 - Cód. IBGE MUNICÍPIO: <u>R R</u>												
17 - UF: <u>R R</u>												
18 - CEP: <u> </u>												
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: <u>As acima</u>												
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): <u>Anamnese + Exame físico</u>												
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL: <u>TRM</u>												
24 - CID 10 PRINCIPAL: <u> </u>												
25 - CID 10 SECUNDÁRIO: <u> </u>												
26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS: <u> </u>												
PROCEDIMENTO SOLICITADO 27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: INTERNAÇÃO												
28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: <u> </u>												
29 - CLÍNICA: NEUROCIRURGIA												
30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO: <u> </u>												
31 - DOCUMENTO: <u> </u>												
32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: <u> </u>												
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: <u>Simão Antier. Neurocirurgião CRM-RR 137</u>												
34 - DATA DA SOLICITAÇÃO: <u> </u>												
35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): <u> </u>												
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: <u> </u>												
40 - Nº ORBITAL: <u> </u>												
41 - SÉRIE: <u> </u>												
42 - CNPJ EMPRESA: <u> </u>												
43 - CNAE DA EMPRESA: <u> </u>												
44 - CBOR: <u> </u>												
45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: <u> </u>												
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: <u> </u>												
47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR: <u> </u>												
48 - DOCUMENTO: <u> </u>												
49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: <u> </u>												
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: <u>11/11/15</u>												
51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): <u> </u>												
52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR: <u>0303040114</u> <u>5224</u> <u>V299</u>												

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	520		HD	FRATURA E ESPONDILOLITOSE T5-6
2	SF 0,9% 1500ML EV EM 24 HORAS	520			
3	TRAMAL 50MG EV 6/6 HORAS SISTEMATICO	520			
4	DIPIRONA 2ML EV 6/6 HORAS SE DOR OU FEBRE	520			
5	ONDANSETRONA 2ML OU PLASIL 2ML EV 8/8 HORAS SE NAUSEAS OU VOMITOS	520			
6	RANITIDINA 50MG EV 8/8 HORAS	520			
7	CABECEIRA ELEVADA 30º	520			
8	CUIDADOS DE ENFERMAGEM	520			
9	SINAIS VITAIS E CUIDADOS GERAIS	520			
10	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO 2/2 HORAS	520			
11		520			
12		520			
14		520			
15		520			
16		520			
SINAIS VITAIS					
HORÁRIO	12H	24H	06H	DEXTRO	INSULINA Regular
PA				< 70	Glicose 50% 40 ml EV
FC				< 200	0 UI - SC
TEMPERATURA				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
Anotações da Enfermagem					

101-2

NOME		GEZAMAR FERREIRA CUNHA		LEITO	PA	DATA	02/11/2019
1		DIETA ORAL BRANDA HIPOSSODICA		SND		HD	FRATURA E ESPONDILOLISTESE T5-6
2		SF 0,9% 1500ML EV EM 24 HORAS		14: 22 dg			
3		TRAMAL 50MG EV 6/6 HORAS SISTEMATICO		12 18: 25 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		Elevador			
8		CUIDADOS DE ENFERMAGEM		CCG			Anotações da Enfermagem
9		SINAIS VITAIS E CUIDADOS GERAIS		Rotativa			17:20 Paciente com bexiga com urticaria perigosa de SVA observado sangramento coágulo no canal da uretra com urticaria coágulo plácido prontuário. Empi-Kanal.
10		MOBILIZACAO EM BLOCO 2/2 HORAS					
11		Ao bloco A com acompanhante					
12							
14							
15							
16							

SINAIS VITAIS				
HORÁRIO	12h	24h	06h	
PA	120x70	145x84	164x98	
FC	85	82 BPM	62	
TEMPERATURA	36,4	NT	NT	
DIURESE	Sundown			
EVACUAÇÃO				

17:20 Paciente com bexiga com urticaria perigosa de SVA observado sangramento coágulo no canal da uretra com urticaria coágulo plácido prontuário. Empi-Kanal.

Solicito TC de Abdome + Funções Renais Hematome renal ??

Bloco 4 SUS-1

RESULTADO DE EXAMES LABORATORIAIS

NOME: Gezamar Ferreira Cunha

Hemograma

DATA	02/11	03/11	04/11						
Hb	10.00	9.70	9.70						
Ht	30.80%	29.80%	29.00%						
Leuc	9.18	8.62	4.98						
Seg	83.80%	75.80%	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	43.55	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			16.40						
LT			510						



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO NEUROCIURGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

104-1

NOME		GEZAMAR FERREIRA CUNHA		LEITO	PA	DATA	03/11/2019
						HD	FRATURA E ESFONDILISTESE T5-6
1	DIETA ORAL BRANDA HIPOSSODICA			SNB			
2	SF 0,9% 1500ML EV EM 24 HORAS			14-12-08			
3	TRAMAL 50MG EV 6/6 HORAS SISTEMATICO			12-12-08			
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			elevar manter			
8	CUIDADOS DE ENFERMAGEM			Rotina			
9	SINAIS VITAIS E CUIDADOS GERAIS			Rotina			
10	MOBILIZACAO EM BLOCO 2/2 HORAS			atencao!			
11							
12							
14							
15							
16							
		SINAIS VITAIS					
HORÁRIO	12H	24H	06H	DEXTRO	Insulina Regular	HORA	INSULINA
PA				< 70	Glicose 50% 40 ml EV		
FC				< 200	0 UI - SC		
TEMPERATURA				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		

Ob: Paciente no 1º dia de internação após Abordagem
 pelo Neurocirurgião. Apresenta melhora da
 dieta e evacuação. Sem sinais de infecção e
 controle da dor.

Simão Luciano
 Neurocirurgião
 CRM 1347



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 - CIRURGIA GERAL

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

POIS CIRURGIA GERAL REALIZADO 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

Med. Cirurgia Geral
CRM-RR 2084



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

Sandro Luriers
Neurocirurgião
CRM-RR 1047
Assinatura e Carimbo do Médico



Resposta:

06/11/19 Paciente com lesão traumática (fratura) de
coluna bacia com hematúria após trauma
traumático de natureza a ser de urina
Hematúria por trauma de urina??
Solicito US abdominal para descartar lesão
renal ou coágulo intracavitário

Raul Pedro Villanova Colares
Urologista-TISBU
CRM-RR 602-04
06/11/19

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



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 roma com avaliação digital, com saída de 400ml de secreção sanguinolenta.
- 5- Passagem de tubo fenestrado nº 36 em sentido pósterio-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 roma com avaliação digital, com saída de 300ml de secreção sanguinolenta.
- 5- Passagem de tubo fenestrado nº 36 em sentido pósterio-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 Roberto Freitas
Médico Residente
Cirurgia Geral
CRM-RR 2084



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

OK

NOME DO PACIENTE: Gezamar Firmino Cunha, 64ª APT OU LEITO: _____ Nº DO PRONTUÁRIO: _____ DATA: 04 / 11 / 19

TIPO: Cirurgia INÍCIO: 17:59 FIM: 18:08 TEMPO DE DURAÇÃO: _____ TEMPO TOTAL: _____

CIRURGIÃO: Dr. Odolip ANESTESISTA: _____
1º AUXILIAR: Dr. Jorge R. RES. ANESTESIA: _____
2º AUXILIAR: _____ INSTRUMENTADOR: Interno: Victor e Nilson
CIRCULANTE: Socorro e Ovanilde

TIPO DE ANESTESIA: local TEMPO DE DURAÇÃO: _____

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 <u>moldeados</u>	
☒	DRENO DE PENROSE Nº		☒	FIO SEDA Nº	
☒	SERINGA 01ML de <u>vacina 2% de 20ml</u>		☒	SURGICEL <u>gomas</u>	
☒	SERINGA 03ML			CERA P/ OSSO	
☒	SERINGA 05ML de <u>isopropanol</u>			KIT CATARATA Nº <u>equipe maior</u>	
☒	SERINGA 10ML			GEOFOAM <u>felcon Nº 18</u>	
☒	SERINGA 20ML			FITA CARDIACA	
			☒	OUTROS: <u>50ml de cloroxidina alcoolico</u>	

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



Governo do Estado de Roraima
"Amazônia: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"



EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA

DATA	EVOLUÇÃO
06/11/19	PACIENTE GEZEMAR FELLIÇA CUNHA COM 64 ANOS, SEXO (M), DIH: 26/10/19, DC: TRATAMENTO CÍCICO + HEMOTORAX BILATERAL PURULAS POCORIAS GLASGOW: 15 AD: 4, RV: 5 RM: 6 SONDAS VESICAL, ACESSO VENOSO SUBCLAVICULAR LADO (D) NORMOCÓDIO NOROCCORTESE, AHA RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, TOCA NORMAL, EXPANSIBILIDADE E COMPLACÊNCIA PULMONAR NORMAIS, TOSSSE PRODUTIVA, PRECIPITATIMAS AP MVO S/PNOS, S/PA, S/DIGPNEIA NORMOCÓDIO HIPERTROFIA ADM. PRELIMINAR FORÇA MUSCULAR GRAU (4), ESCARAS, FLEGMATOSAS, GASTRIZ FORTE, AUSCULT MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO AUSENTE CONDUITA RESPIRATORIA: — CONDUITA METABOLICA REALIZADO MOVIMENTO ATIVOS E PASSIVOS ASSISTINDO GLOBAL EM DADOS E DADOS SINAIS VITAIS FC: 90 B.P. PA: 121/88 mmHg, TEMP: 36,5 C° FINAIS FC: 90 B.P. PA: 124/82 mmHg, TEMP: 36,1 C° HC: JESSE E SANTOS SLM. RA: 36973. Thales Almeida Fisioterapeuta CREFO 288453-F



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMÔNIO 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 EVIDENCIA, 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 líquido 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 07.11.19		
ITEM	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO	
1	DIETA ORAL LIVRE		2h	
2	ACESSO VENOSO		12h	
3	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H		12h	
4	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 HORAS SN		12h	
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		12h	
6	TRAMAL 50MG VO 8/8 HORAS		12h	
7	CUIDADOS DE ENFERMAGEM		12h	
8	SINAIS VITAIS 6/6 H		12h	
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO 2/2 HORAS		12h	
10	SF 0.9% 500ml + GHSO 30ml		12h	
11			12h	
12			12h	
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 QU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA			
16				
17				
18				
19				
20				

Simão Lúcio
Neurocirurgião
CRM-RR 13817

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 + AGUARDO RETIRAR DE DRENOS DE TORAX BILATERAL + AGUARDO MATERIAL CIRURGICO

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	110/70	95	20	36.8
12 H	110/80	104	-	36.4
18 H	110/78	95	-	36.4
24 H	120/80	78	19	36.5

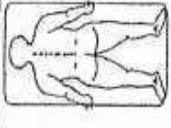
12hs pct acamado, realizado banho + troca de lençol e fralda. medicado c PM e Veri-ficando SSW. - Tel: 606-957076

Tarde - Paciente ciquetas algias Ad. m. c.p. m + SSW

Marlon Tavares L. Azeiteiro
Atendente Enfermeiro
CRM-RR 13817

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas – HGR	Paciente: <i>COZAMAR FERREIRA</i>	Data: <i>07/08/19</i>		
		Leito: <i>JOS-3</i>			

Localização	  	Região: <u>TRAX D/E</u>	Região: <u>MGE</u>
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : <u>Tracão</u> <u>Fixador Externo</u> () ortopedia () Outro:	Grau: I () II ()	Grau: I () II ()
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros		() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida Fechada () Dreno/Sonda () Outros
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:		() Normal () Macerado () seca () Eritema/ Rubor () Outro:
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:		() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido () Seco		() Molhado () Úmido () Seco
Solução de Limpeza	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%		() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%
Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:		() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:
Troca	() 12/12 () Diário () 48/48h		() 12/12 () Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	 Benício S. Pereira Técnico de Enfermagem COREN-RR 387.172	 Benício S. Pereira Técnico de Enfermagem COREN-RR 387.172	 Benício S. Pereira Técnico de Enfermagem COREN-RR 818.353
Observações:			 Benício S. Pereira Técnico de Enfermagem COREN-RR 387.172



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	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				5.15
2	ACESSO VENOSO				18.00
3	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H				18.20
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					
11					
12					
13	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				
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20	FST respiratória				FST

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: AGUARDANDO RISCO CIRURGICO + AGUARDANDO RETIRAR DE DRENOS DE TORAX BILATERAL + AGUARDANDO MATERIAL CIRURGICO

06h: Dreno de torax: 400ml.

	PA	FC	FR	TEMP
6 H				
12 H	129/75	62	—	36,1°
18 H	130/80	67	—	36,2°
24 H	140/90	67	—	36,0°

Obs: Administrada medicação a.p.m., verificado os SSVV, realizado banho no leito - to. pomar.

Pct em quina sem medicação com SSVV em observação.

Obs: Colitas sangue para exames, encaminhado ao laboratório.

Diane Schefany Ferreira Dantas
CRM-RR 576.669-12



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.



Boa Vista - RR, 8 de novembro de 2019

Simão L. Ferreira
Neurocirurgião
CRM-RR 11347

Assinatura e Carimbo do Médico

11/11/19 12:00h

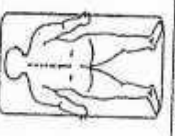
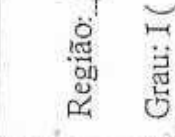
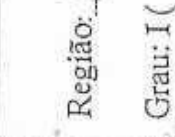
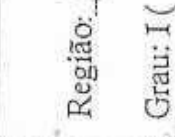
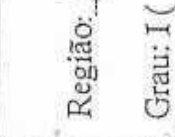
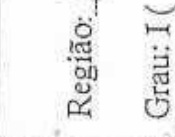
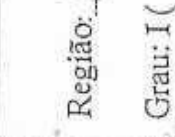
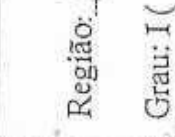
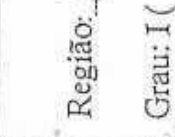
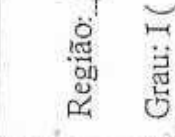
SEM ETC.

Resposta:

64 anos
Paciente vítima de TRM evolui com necessidade de artrodese de coluna torácica.
Risco cirúrgico: PA: 130/80 - \$
Apw: RR AT. BAH
ETA: ROR (Exo) e Especial
RC classe I Goldman.
Dr. Márcio Dorneles P. Souza
Cardiologista
CRM 705-RR RQE 436 RQE 437

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

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

Localização			Região: <u>MT e MSC</u>		Região:
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tração</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro: <u>excrisão</u>	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tração</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro: <u>excrisão</u>	Região: <u>MT e MSC</u>		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		Grau: I () II ()
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:		Grau: I () II ()
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Seco () Outro:		Grau: I () II ()
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido () Seco	() Molhado () Úmido () Seco	() Molhado () Úmido () Seco		Grau: I () II ()
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%		Grau: I () II ()
Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: <u>AGE</u>	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: <u>AGE</u>	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:		Grau: I () II ()
Troca	() 12/12 () Diário () 48/48h	() 12/12 () Diário () 48/48h	() 12/12 () Diário () 48/48h		Grau: I () II ()
Profissional que realizou procedimento:	 Genimar Ferreira Enfermeiro CBO 32501005	 Genimar Ferreira Enfermeiro CBO 32501005	 Genimar Ferreira Enfermeiro CBO 32501005	 Genimar Ferreira Enfermeiro CBO 32501005	Grau: I () II ()
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	
ALERGIAS		N.D.N.	
IDADE			
ITEM	LEITO	101-1	DATA
		05.11.19	

PRESCRIÇÃO

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 22 HORAS	
10	<i>Traco do glo d'água</i>	
11	<i>Sinais vitais</i>	
12	<i>Dr. Jorge Barros Freitas</i>	
13	<i>Neurocirurgião</i>	
14	<i>CRM-RR 1347</i>	
15	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	
16	<i>Traco do Solo D'ÁGUA Para C. CENSA</i>	
17		
18		
19		
20		

Dr. Jorge Barros Freitas
Neurocirurgião
CRM-RR 2004

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		36,3
12 H	135/80	88		36,3
18 H	132/74	84	22	36,3
24 H	125/83	80		36,3

DÉBITOS de Dreno

Direito - 500 ml

~~SANGUINOLENTO~~ SANGUINOLENTO

ESQUERDO - 600 ml

SANGUINOLENTO

16:00 (04/11)

12:00 - Diurese: 630 ml, apresentando hematuria. Cor: uva-cela.

Renilde Gomes dos Santos
Téc. Enfermagem
RECEN-RR 781.370

18h PET, no leito
SSV, e medicações realizadas,

Bruna Rodrigues da Silva
Enfermeira
RECEN-RR 449570

18h
Débito de Dreno Direto: 600ml
Esquerdo: 100ml

Dr. Jorge Barros Freitas
Médico Residente
Neurocirurgia Geral
CRM-RR 2004

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

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

Localização		Região: <u>Dorso 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:	() 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 (X) Dreno/Sonda () Outros	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada (X) Dreno/Sonda () Outros	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso (X) Sanguinolento () Serossanguineo () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso (X) Sanguinolento () Serossanguineo () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguineo () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguineo () Seco () Outro:
Quantidade de Exsudato	() Molhado (X) Úmido () Seco	() Molhado (X) Úmido () Seco	() Molhado () Úmido () Seco	() Molhado () 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%	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%
Cobertura primária	(X) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	(X) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:
Troca	() 12/12 (X) Diário () 48/48h	() 12/12 (X) Diário () 48/48h	() 12/12 () Diário () 48/48h	() 12/12 () Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	<u>Geizamar M</u>	<u>Nilton Tavares</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	06.11.19	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				
2	ACESSO VENOSO				SVV
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	Troca do Soro de Ringer para Soro de Ringer com 5% de Dextrose				
11	Monitor de Sinais Vitais				
12	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				
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Sinais Vitais
Neurocirurgião
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)

*BBB 1L INTRAVENOSO 1500ml 06h
760ml*

	PA	FC	FR	TEMP.
6 H	68/76	82		36.4
12 H	142/73	60		36.7
18 H	140/80	94		35.9°C
24 H	140/77	72		36.1

12h - Pct. no leito, medicado cpm, desprezado de SVV às 10:00h, 700ml de diurese, ~~as~~ coloração coca-cola (barras de café), colata do urina plexame particular, movimentação em bloco às 11:30h, apêndice SVV, aos cuidados e observação

Urologia
06/11/19

US sem lesões Renal Hematúria
Causada por trauma ao passar sobre
coágulos em Bexiga favor fazer
lavagem com Soro Fisiológico 0,9% para
eliminar coágulos
na próxima Repetir US

Dr. Vilas Boas Colares
Urologista-TISBU
CRM-RR 09
1494.002-04



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 no tórax bilateral, não refere dor. AP: MV+ em base de HTx@ vs/RA. Cond: Fisioterapia respiratória (exercícios respiratórios ativos / assistido) + 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. Cond: 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. Cond: 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. Cond: 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 tórax bilateral. AP: MV(+) vs/RA. Apresenta fraqueza de MMII, não refere insônia. Cond: 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. Cond: Fisiot. motora + resp. — Ana Carolina 126843-F
27/11/19	Pct tranquilo, em BEG, resp. em ar ambiente vs/DR. AP: MV(+) vs/RA. Cond: Fisiot. motora + resp. — Ana Carolina 126843-F
29/11/19	Pct tranquilo, orientado, resp. em ar ambiente vs/DR. AP: MV(+) vs/RA. Cond: Fisiot. motora + resp. — Ana Carolina 126843-F
02/12/19	Pct tranquilo, em BEG, apresentando melhora da força de MMII. AP: MV(+) vs/RA. Cond: Fisiot. mot + resp. — Ana Carolina 126843-F
03/12/19	Pct tranquilo, em BEG, resp. em ar ambiente vs/DR. AP: MV(+) vs/RA. Cond: Fisiot. motora + resp. — Ana Carolina 126843-F

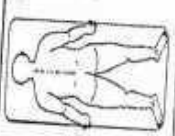
	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas –	Paciente:	Gezamar Ferreira Cunha		
HGR	Leito:	Data: 08/11/19			

Localização		Região: <u>AASE</u>		Região: _____
Etiologia	☒ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: ☐ Tração ☐ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro: _____	Grau: I () II ()		Grau: I () II ()
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfácelo ☒ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/ Sonda ☐ Outros _____	☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____		☐ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____
Pele Perilesional	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco		☐ Molhado ☐ Úmido ☐ Seco
Quantidade de Exsudato	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70% ☐ 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	() 48/48h		() 12/12 () 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	Adonilde Vieira Araújo Técnica em Enfermagem COREN-RR 507.795/TE			
Observações:				

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas - HGR	Paciente: <u>Gezamar Ferreirinha</u>	Data: <u>10/11/19</u>		
Localização					
Etiologia					
Aparência do Leito					
Pele Perilesional					
Tipo de Exsudato					
Quantidade de Exsudato					
Solução de Limpeza					
Cobertura primária					
Troca					
Profissional que realizou procedimento:					
Observações:					

Localização				Região: <u>pe esquerda</u> Grau: I () II (X)
Etiologia	() LPP I III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:	() LPP I III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:	() LPP I III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Região: <u>pe esquerda</u> Grau: I () II (X)
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	() 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:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento (X) Serosanguíneo () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso () Sanguinolento (X) Serosanguíneo () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso () Sanguinolento (X) Serosanguíneo () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serosanguíneo () Seco () Outro:
Quantidade de Exsudato	() Molhado (X) Úmido pouco () Seco	() 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%	(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 (X) 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 (X) Diário () 48/48h	() 12/12 (X) Diário () 48/48h	() 12/12 (X) Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	Adonila Vieira Araujo Técnica em Enfermagem COREN-RR 507.795/TE	Adonila Vieira Araujo Técnica em Enfermagem COREN-RR 507.795/TE	Adonila Vieira Araujo Técnica em Enfermagem COREN-RR 507.795/TE	Adonila Vieira Araujo Técnica em Enfermagem COREN-RR 507.795/TE
Observações:				

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas - HGR	Paciente: <u>Gezamar Ferreira Cunha</u>			
	Leito: <u>101.2</u>	Data: <u>08/11/19</u>			

Localização				Região: <u>Femur lado direito</u>
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia	Região: <u>Femur lado direito</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	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros	Região: <u>Femur lado direito</u>
Pele Periferecional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	Região: <u>Femur lado direito</u>
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	Região: <u>Femur lado direito</u>
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido <u>pouco</u> () Seco	() Molhado () Úmido <u>pouco</u> () Seco	() Molhado () Úmido <u>pouco</u> () Seco	Região: <u>Femur lado direito</u>
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%	Região: <u>Femur lado direito</u>
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:	Região: <u>Femur lado direito</u>
Troca	() 12/12 () 48/48h	() 12/12 () 48/48h	() 12/12 () 48/48h	Região: <u>Femur lado direito</u>
Profissional que realizou procedimento:	Adonildes Vieira Araujo Técnica em Enfermagem COREN/PA 507 795/TE	Adonildes Vieira Araujo Técnica em Enfermagem COREN/PA 507 795/TE	Adonildes Vieira Araujo Técnica em Enfermagem COREN/PA 507 795/TE	Região: <u>Femur lado direito</u>
Observações:				Região: <u>Femur lado direito</u>



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		SND
2	ACESSO VENOSO		Mach
3	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H		12-12-2019
4	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 HORAS SN		SN
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H		18-06
6	TRAMAL 50MG VO 8/8 HORAS		18-06
7	CUIDADOS DE ENFERMAGEM		Mach
8	SINAIS VITAIS 6/6 H		Mach
9	MOBILIZACAO EM BLOCO 2/2 HORAS		Mach
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	Trucação permanente para retenção de S.V.D.		Mach
20	FST respiratória		Mach
	Dieta drama Torácico (diário)		Mach

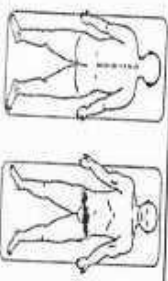
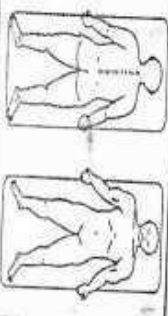
EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE MANTEM PARAPARESIA DISCRETA, ASIA B COM NIVEL 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		36,9
12 H	110/60	75	19	36,3
18 H	120/80	78	20	36,8
24 H	135/77	69		37,1

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

 Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: <u>Gegamar Ferreira Junior</u> Leito: <u>101-1</u> Data: <u>09/11/19</u>			

Localização		Região: <u>M.I.E (Calaça)</u> Grau: I (X) II ()		Região: <u>M.I.E</u> Grau: I (X) II ()
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: <u>Tração</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☐ Outro:	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: <u>Tração</u> <u>Fixador Externo</u> ☐ ortopedia ☒ Outro: <u>Exame</u>		
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Estável ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Estável ☒ 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 ☐ Serososanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:	☐ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serososanguíneo ☐ 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 de Azevedo Téc. Enfermagem CO-ENFERMAGEM	Aquila Téc. Enfermagem CO-ENFERMAGEM		
Observações:	Rozângela Miguel de Azevedo Téc. Enfermagem CO-ENFERMAGEM			

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DN		GEZAMAR FERREIRA CUNHA		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL	
PACIENTE		IDADE		ALERGIAS		N.D.N.	
DIAGNÓSTICO		LEITO		101-1		DATA	
10.11.19		PRESCRIÇÃO		HORÁRIO			
1	DIETA ORAL LIVRE						
2	ACESSO VENOSO						
3	DIPIRONA 1 AMPOLA EV 6/6 H						
4	ONDASFETRONA 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							
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 MANTEM PARAPARESIA DISCRETA, ASIA B COM NIVEL SENSITIVO T6. EVOLUI COM							
HEMATÚRIA 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							
6H	PA	FC	FR	TEMP			
12H	134x74	62		36.4			
18H	134x74	82		36			
24H	134x74	59		36.4			





PEDIDO DE PARECER



Archiego

Unidade: H GR

Nome: Gezoma Feneiro Cunha

Idade: _____ REGISTRO: _____

Bloco: A Enfermaria: _____ Leito: 101-1

UTI: _____ EMERGENCIA: _____

De: Clinico

Para: Archiego

Let, sexo masculino, 64 anos, vítima de acidente de moto em 01/11/18, com trauma em coluna torácica e história de hematuria no intestino. Estava com SVD, história que retornaram o SVD por desmane hoje o tarde. Foi tentado parar SVD no paciente, mas não houve progressão. Let está 10/11/18 com leixema.

Dra. Daniele Freitas
Médica
CRM 11.1902

Data 23:00

Solente archiego de

Médico(a)

Archiego - 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			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				
11				
12				
13	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC).			
14	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			
15	EV + AVISAR PLANTONISTA			
16				
17				
18				
19				
20				

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

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	112/89	98		
12 H	133/70	60	19	36.82
18 H	122/68	68		35.0
24 H	119/66	70		36.4



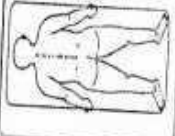
As 12:00h Paciente no leito, higienizado (Bede no Leito) feito Troca de Lençol e Fralda. Afidido suco, segue de ort, despresando 600 ml de diurese no período, feito coleta de sangue e encaminhado ao Agência Transfuncional, segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

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

CRISTIANO A. SANTOS
Técnico de Enfermagem
COREN-RR 562.039-TE



	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018	
	Tratamento de Feridas -	Paciente:	Sergio Ferreira Junha			
	HGR	Leito:	101-1			
		Data:	21/11/2019			

Localização		Região: <u>TOXO</u> <u>DE</u>		Região: _____
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : _____ Tração _____ Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Grau: I () II ()	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : _____ Tração _____ Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Grau: I () II ()
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros		() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros	
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:		() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:		() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido () Seco		() Molhado () Úmido () Seco	
Solução de Limpeza	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%		() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	
Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:		() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	
Troca	() 12/12 () Diário () 48/48h		() 12/12 () Diário () 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	 Juelene Moraes CRM: 453.524	 Sérgio Paulo F. da Silva CRM: 453.524		
Observações:				

02.01.0303.1X

SUS Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

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

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

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

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

PROCEDIMENTO SOLICITADO

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJECTO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - DOCUMENTO

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

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJECTO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - DOCUMENTO

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

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

AUTORIZAÇÃO

0408030275
5221
V799



BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 13/11/19

O.S. _____

Gezemon Junior Cunha

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura Torácica

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: _____

TIPO DE INTERVENÇÃO: Abordagem Via Posterior de Coluna Torácica 3 segmentos

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: _____

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: o mesmo

CIRURGIÃO: Dr. Simão Lúcio

2º AUXILIAR: _____

1º AUXILIAR: Dr. André Sotocruz

3º AUXILIAR: _____

INSTRUMENTADORA: Carla Becking

ANESTESISTAS: _____

ANESTESIA: _____

INÍCIO: _____

ANESTÉSICO: _____

FIM: _____

DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1) Prova de manobra geral + inspeção e tato - repuxo
- 2) Incisão linear mediana + Esqueletização + Hemostase
- 3) Laminectomia ampla c/ visualização de disco - medula
- 4) Abordagem transpedicular 3 segmentos (06 pedúnculos) com distensão e colocação de hastes (polaxil 5,5 x 30; 40 e 45) (haste longa 130 cm) (ass. - hastes 30 e 40)
- 5) Reparo da laminectomia + fechamento por planos + Curativos

Simão Lúcio
Neurocirurgião
CRM-RR 1347

Formulário DANFE (Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica) para venda de produtos. O documento contém informações do remetente (QUANTUM EMPREENDIMENTOS EM SAÚDE LTDA-EPP), do destinatário (FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DE RORAIMA - FUNDES), e uma tabela detalhada dos produtos vendidos, incluindo descrições, NCMESH, quantidades, valores unitários e totais, e impostos aplicáveis. O valor total da nota é de R\$ 129.065,00.

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

Destinatário: FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DE RORAIMA - FUNDES
RUA - FUNDES - AV. BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, S/N NOVO PLANALTO Boa Vista-RR

Valor Total: R\$ 129.065,00

Descrição dos Produtos:

QTD	PRODUTO	NCMESH	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
0001	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 4,5 X 35 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3716283	90211020	0400	5103	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	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	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	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	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	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	11,0000	460,0000	5,060,00	0,00	0,00	0,00
0008	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 5,5 X 40 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725779	90211020	0400	5103	9,0000	460,0000	4,140,00	0,00	0,00	0,00
0009	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 5,5 X 45 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725317	90211020	0400	5103	8,0000	460,0000	3,680,00	0,00	0,00	0,00
0010	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G.2 Ø 5,5 X 45 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725760	90211020	0400	5103	10,0000	460,0000	4,600,00	0,00	0,00	0,00
0011	PARAFUSO PEDICULAR ESPONDILOLISTESE Ø 5,5 X 30 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3721291	90211020	0400	5103	2,0000	460,0000	920,00	0,00	0,00	0,00
0012	PARAFUSO PEDICULAR ESPONDILOLISTESE Ø 5,5 X 35 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725888	90211020	0400	5103	8,0000	460,0000	3,680,00	0,00	0,00	0,00
0013	PARAFUSO PEDICULAR ESPONDILOLISTESE Ø 5,5 X 40 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3705778	90211020	0400	5103	10,0000	460,0000	4,600,00	0,00	0,00	0,00
0014	PARAFUSO PEDICULAR ESPONDILOLISTESE Ø 5,5 X 45 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3721294	90211020	0400	5103	10,0000	460,0000	4,600,00	0,00	0,00	0,00
0015	PARAFUSO PEDICULAR ESPONDILOLISTESE Ø 5,5 X 45 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3725761	90211020	0400	5103	4,0000	460,0000	1,840,00	0,00	0,00	0,00
0016	PARAFUSO PEDICULAR ESPONDILOLISTESE Ø 5,5 X 50 mm, MARCA NEOORTHO, LOTE 3721295	90211020	0400	5103	6,0000	460,0000	2,760,00	0,00	0,00	0,00
0017					3,0000	460,0000	1,380,00	0,00	0,00	0,00

Reservado ao Fisco: 0,00

Informações Adicionais: Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PROCESSO Nº 007273/19-33 DE EMPENHO: 20601.0001.19.02212-9 BANCARIOS: BANCO DO BRASIL

Corrente: 56.164-9. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Data: 23/12/2019 às 11:08:20





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia Patrimônio dos Brasileiros"

GEZANAR FERRERIA CUNHA, 64A

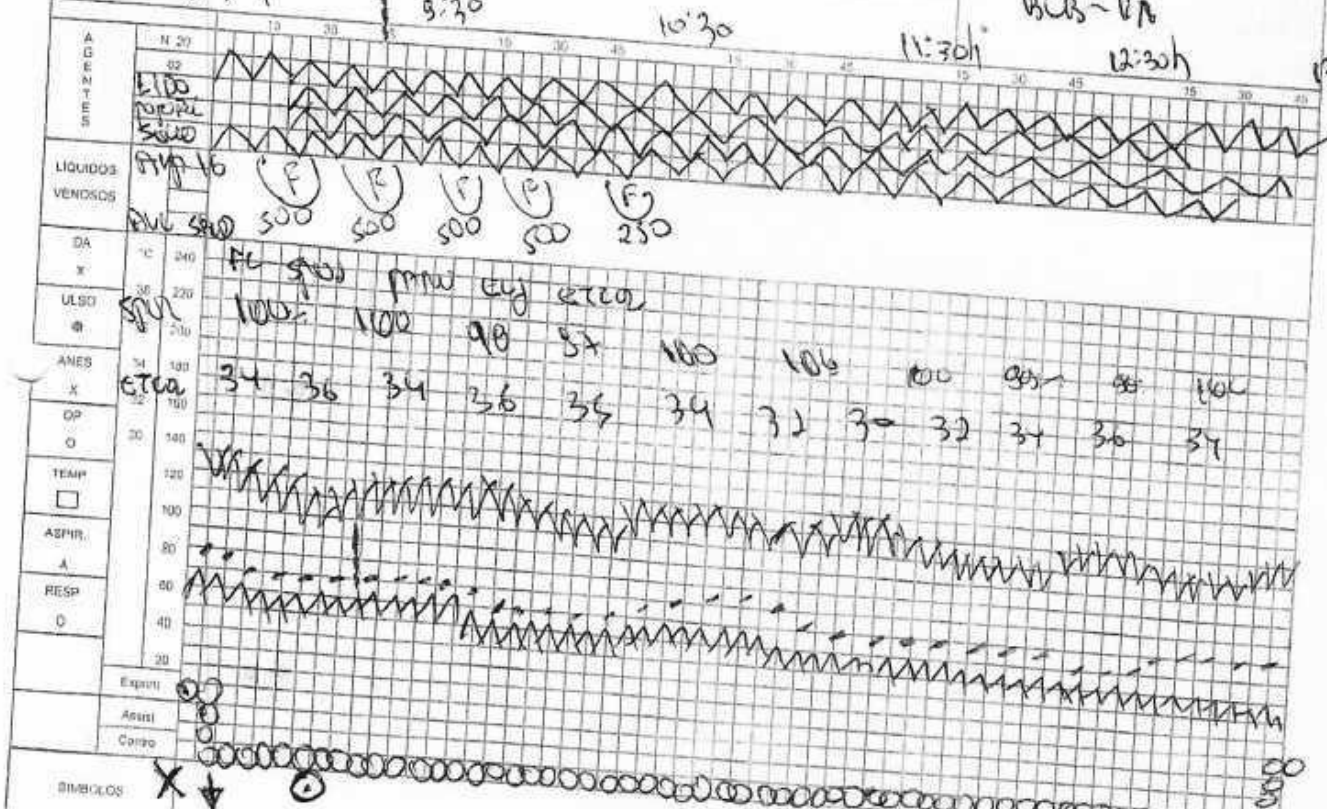
FICHA DE ANESTESIA

PRÉ-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO

- midazolam 0,3mg
8:30h

13/11/19

BLB-BA



AGENTES	DOSES	TECNICA
A. Pontumil	400 mg	AGB SOB SOT APROXIMADO
B. Ureolado	400 mg	SEM UMI COM MBOLADO
C. Propofol	100 mg	DE COE SEM SUT-URNO
D. Poluonio	100 mg	PERMANENTE
E. Midazolam	500 mg	
F. Tiotu	100 mg	
G. Dinamio	20 mg	
H. Naloxono	10 mg	
I. Onda dos-tero	0,5 mg	
J. Proprio	10 mg	
K. Anestesia	10 mg	
L. SP O2	2250	
TOTAL	2250 ML	

- 1- check list: monitorização, ventilação, drogas, posição, pressão
- 2- pré-ox sob máscara
- 3- SOT SOB VISUALIZAÇÃO DIRETA
- 4- monitorização e ajuste do tubo
- 5- transporte do paciente para mesa cirúrgica
- 6- propofol + lidocaina + clonidina com B12

OPERAÇÃO: ARTROSCÓPIA DE COLUNA
ANESTESIA: Yasmim Siqueira
CRM-RR 109922

- 7- Colito 600mg em 100 ml
- 8- aspiração A- Baco e UH Ponto
- 9- oxigenação sem intubação
- 10- Naloxono 0,1mg
- 11- Remoxol 0,5 mg



OK

19/12/9142

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		
Introduzir na posterior coluna torácica		INICIO	FIM	TEMPO DE DURAÇÃO
		9:40	12:55	TEMPO TOTAL
CIRURGIÃO	EQUIPE MÉDICA			
1º AUXILIAR	Dr. MARIO	ANESTESISTA: Dr. Tassim		
2º AUXILIAR	Dr. Simão	RES. ANESTESIA: Dr. Jansen R2		
		INSTRUMENTADOR: Eva / Bia Triz		
		CIRCULANTE: Adeilton		
O DE ANESTESIA: Geral		TEMPO DE DURAÇÃO:		
QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS
7	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		7	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500ml
1	PACOTES GAZE			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO
1	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO GLICOSADO
1	LUVA ESTERIL 7.5			FIO VICRYL Nº 2.0
	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 24115			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 6/10 16
1	SERINGA 01ML		1	SURGICAL
1	SERINGA 03ML		7	CERA P/ OSSO
1	SERINGA 05 ML			RETCATERATA Nº
1	SERINGA 10ML			GEOFOAM
1	SERINGA 20ML			FITA CARDIACA
1	elétrico			OUTROS: clonidina Alcoolico
		100ml	1	TOT 8.5
MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA- VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DEBITAR NA C.C DO PACIENTE		
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE	MATERIAL MEDICAMENTOS		VALOR
	Enrika Bruno	SUB-TOTAL		
FUNCIONÁRIO/CÁLCULOS	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 T180220A 2024-03-12

1 equipe macro
Torçeira
Acesso central



ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Anestesiista: Dr. Marlon Tavares Dantas
Anestesiista: Dr. Marlon Tavares Dantas

ANTES DA INCISÃO

Anestesiista: Dr. Marlon Tavares Dantas

ANTES DE O PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÕES

JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL

PACIENTE CONFIRMOU:

☒ Identidade
☒ Sítio Cirúrgico
☒ Procedimento
☒ Consentimento

RISCO CIRÚRGICO

☒ Aplicar ☐ Não se Aplica

RISCO DE MORTALIDADE

☒ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA

☒ Oxímetro de pulso no paciente em funcionamento

O PACIENTE POSSUI:

☒ Alergia conhecida

☐ Sim ☐ Qual:

ÁREA DE RISCO DE ASPIRAÇÃO

☒ Sim ☐ Não

☒ Sim, e equipamento/assistência disponíveis

RISCO DE PERDA SANGÜÍNEA > 500 ml

☐ Não

☒ Sim, e acesso endovenoso adequado e planejamento com fluidos

☒ Sim ☐ Não

☒ Sim ☐ Não

Assinatura

Hora: 13:11:19

PRONTO CIRÚRGICA (Sala Operatória)

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

CIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E ENFERMEIRO CONFIRMARAM VERBALMENTE:

☒ Identificação do paciente
☒ Sítio cirúrgico
☒ Procedimento

EVENTOS CRÍTICOS PREVENTIVOS:

☒ REVISÃO DO CIRURGIÃO:

Quais são as etapas críticas ou inesperadas, duração da operação e perda sanguínea prevista.

☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA:

Há alguma preocupação específica em relação ao paciente

☒ REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM:

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

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI

REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS.

☐ Não se aplica

☐ Sim,

Qual:

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS.

☒ Sim

☐ Não se aplica

SAÍDA (Sala Pós-Operatória)

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

1- O NOME DO PROCEDIMENTO REGISTRADO

☒ Sim ☐ Não

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

☒ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

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

☐ Sim ☐ Não ☒ Não se Aplica

SE HÁ ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTO PARA SER RESOLVIDO

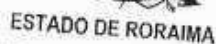
☐ Sim ☒ Não

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

☒ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

☐ Sim ☐ Não ☐ Não se Aplica

Assinatura e Carimbo



AD. 1-1

EVOLUÇÃO INTERDISCIPLINAR

EVOLUÇÃO

Gizem Akbulut

Die drei großen Systeme der Welt

(2) 50% 2000 /
 50% 5000 / per. (50) on 24th

SND

③ Cefprozime 1g @ 12/12h (ID#1)

14 word 50y @ 6hrs

50. p. 10 no 2. l (or) 6/4 18th dec

⑥ Plaited H_2O 58th Jan

① Potid no 5 by ② 48h

(B) Cinc/ro en FO 15/16

④ $SHVV + CCG$

curativo

Rehman

~~Simão L. L. L.~~
~~Neurocirurgião~~
~~CRM RR 12~~

16:20. Retornou do CC (dormindo)
18h - Paciente com 1 h

ev. (antecipado das solr).
PA= 119/75

Pr. 119/75

P-70

T. N.

VITAIS

ASSINATURA:

CRM:

Horário	T	A	R	PA
24:00	3680	87	29	230x8
06:00	3630	82	20	230x9

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
ITEM	PRESCRIÇÃO			
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				
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 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 MARCAÇÃO DE CIRURGIA				
6 H	PA	FC	FR	TEMP
12 H	103x69	87		36°C
18 H	100x60	85		36°C
24 H	104x82	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 queixos, segue aos
cuidados da equipe. Tcc, Enf. Kenany
Caren-nr
3248368


 Dr. J. SANTACRUZ
 Médico
 CRM-RR 373



EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas – HGR	Protocolo nº 1	Versão:08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: <u>Gezeman Ferreira Cunha</u>				
	Leito: <u>102.1</u> Data: <u>14/11/19</u>				

Localização		Região: <u>Lombo D/E</u>		Região: <u>Coluna</u>
Etiologia	() LPP III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Grau: I () II ()	() LPP 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	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguineo () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguineo () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguineo () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguineo () Seco () Outro:
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido () Seco	() Molhado () Úmido () Seco	() Molhado () Úmido () Seco	() Molhado () Úmido () Seco
Solução de Limpeza	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%
Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:
Troca	() 12/12 () Diário () 48/48h	() 12/12 () Diário () 48/48h	() 12/12 () Diário () 48/48h	() 12/12 () Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	 Rosângela Miguel Dondore Técnica em Enfermagem COREN-PR 507 795/TE	 Adonilde Vieira Araújo Técnica em Enfermagem COREN-PR 507 795/TE	 Rosângela Miguel Dondore Técnica em Enfermagem COREN-PR 507 795/TE	 Rosângela Miguel Dondore Técnica em Enfermagem COREN-PR 507 795/TE
Observações:				

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas - HGR				
Paciente: <u>GEZAMAR FERREIRA</u>			Data: <u>15/11/19</u>		
Leito: <u>503-3</u>					

Localização		Região: <u>TOXAX D/E</u>		Região: <u>COXTA</u>
Etiologia		Grau: I () II ()		Grau: I () II (X)
Aparência do Leito	() 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	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada (X) Dreno/Sonda () Outros (X) Normal () Macerado () seca () Eritema/Rubor () Outro:		() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada (X) Dreno/Sonda () Outros (X) Normal () Macerado () seca () Eritema/Rubor () Outro:	
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo (X) Seco () Outro:		() Purulento () Seroso (X) Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido (X) Seco		(X) Molhado () 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 (X) Diário () 48/48h	
Profissional que realizou procedimento:	 BRUNA S. PEREIRA Téc. em Enfermagem COREN-RR 000629.004	 BRUNA S. PEREIRA Téc. em Enfermagem COREN-RR 000629.004	 BRUNA S. PEREIRA Téc. em Enfermagem COREN-RR 000629.004	 BRUNA S. PEREIRA Téc. em Enfermagem COREN-RR 000629.004
Observações:				

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA		SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
DATA DE ADMISSÃO		DN		16/nov/2019			
PACIENTE		GEZAMAR FERREIRA CUNHA					
DIAGNÓSTICO		TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL					
ALERGIAS							
IDADE		LEITO		101-1		DATA	
ITEM		PRESCRIÇÃO				HORÁRIO	
1	DIETA GERAL					5:00	
2	ACESSO SOROLIZADO					5:00	
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H	Recusou		Recusou		5:00	
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H	14		12		5:00	
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H	14		12		5:00	
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H S/N					5:00	
7	SINAIS VITAIS 6/6 H					5:00	
8	CG					5:00	
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO					5:00	
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H					5:00	
11						5:00	
12						5:00	
13						5:00	
14						5:00	
15						5:00	
16						5:00	
17						5:00	
18						5:00	
19						5:00	
20						5:00	
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							
6 H	PA	FC	FR	TEMP	Dr. Fabricio de Almeida Neurocirurgião CRM RR/1407 CMS 201549613750002		
12 H	125x78	88	-	36			
18 H	150x70	81					
24 H	150x80	89					

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					

Agua Feita

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	36,30
12 H	120x70	75		36,2
18 H	120x80	80		36,2
24 H	110x55	88		35,2

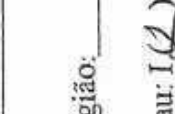
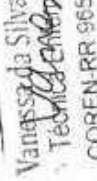
Dr. Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM-RR 1407

Realizado Lavagem Intestinal com Sulfato
Aquoso 55VU. e Siga ao cuidado do enfermeiro
10/3/932

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projudi - Identificador: PJYPK FD2NG TJLCZ CT6W3

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas - HGR	Paciente: <u>Gezamar Ferreira Cunha</u>	Data: <u>17/01/2019</u>		
		Leito: <u>201-1</u>			

Localização			Região: <u>lomb. torac</u>		Região: <u>lomb. torac</u>
Etiologia	() LPP I III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tracão</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	() LPP I III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tracão</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Região: <u>lomb. torac</u>	() LPP I III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: <u>Tracão</u> Fixador Externo () ortopedia () Outro:	Região: <u>lomb. torac</u>
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	Região: <u>lomb. torac</u>	() Necrose: Amarela/Negra () Esfácelo () Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/ Sonda () Outros	Região: <u>lomb. torac</u>
Pele Perilesional	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	Região: <u>lomb. torac</u>	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	Região: <u>lomb. torac</u>
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	Região: <u>lomb. torac</u>	() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	Região: <u>lomb. torac</u>
Quantidade de Exsudato	() Molhado () Úmido () Seco	() Molhado () Úmido () Seco	Região: <u>lomb. torac</u>	() Molhado () Úmido () Seco	Região: <u>lomb. torac</u>
Solução de Limpeza	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	Região: <u>lomb. torac</u>	() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%	Região: <u>lomb. torac</u>
Cobertura primária	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	Região: <u>lomb. torac</u>	() Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	Região: <u>lomb. torac</u>
Troca	() 12/12 () Diário () 48/48h	() 12/12 () Diário () 48/48h	Região: <u>lomb. torac</u>	() 12/12 () Diário () 48/48h	Região: <u>lomb. torac</u>
Profissional que realizou procedimento:	 Renata Silva Rodrigues COREN-RR 415272-AE	 Renata Silva Rodrigues COREN-RR 415272-AE	Região: <u>lomb. torac</u>	 Renata Silva Rodrigues COREN-RR 415272-AE	Região: <u>lomb. torac</u>
Observações:	<u>lomb. 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						5m
2	ACESSO SOROLIZADO						
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H						AR 18 24.0 06.0
4	TRAMADOL 50M.G 1 COMP VO 6/6 H						08.0 20.0 02.0
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H						08.0 06.0
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H						08.0 06.0 24.0
7	SINAIS VITAIS 6/6 H						
8	CG						20.0
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO						ACOMOD
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H						REGULAR
11	FLEET ENEMA VIA RETAL ACM						ACM
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	Dr. Fabrício Freitas de Almeida Neurocirurgião CRM- RR 1407		
6 H	140/90	80		36.2			
12 H	142	73	—	36.7			
18 H	112/70	70		36.6			
24 H	130/90	80		36.6			

11:20 Paciente no leito MEP
Unificado SSV sem alterações até
o momento

505-1

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				
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: suture: 1000ml

06hrs: suture 100ml

Antonio Rodrigues
Téc. Enfermagem
COREN-RR 784.228 TE

	PA	FC	FR	TEMP	
6 H	105/62	81	-	36,7°C	Dr. Fabrício Freitas de Almeida Neurocirurgião CRM-RR 1407
12 H	121/84	70	-	35,3°C	
18 H	100/60	74	-		
24 H	115/69	83	-	36,4°C	

17:00h: Colm. medicação C.P.M

55ml suture

Raina Marcelle S. Campello
Téc. Enfermagem
COREN-RR 903.842 TE

19/11/19. Plantão respectivo:

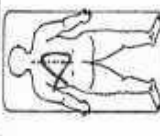
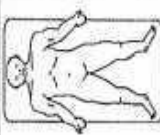
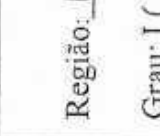
Realizado cuidados com

Plano medicado com

Ynnuado suw. Coren RR 973.542 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>GEZAMAR FERREIRA</u>	Data: <u>19/11/19</u>			
Leito: <u>303-1</u>					

Localização			Região: <u>COSTA</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 () III () IV () V ()	☒ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☒ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☐ Trauma: ☐ Tração ☐ Fixador Externo ☐ ortopedia ☐ Outro: _____	Grau: I () II () III () IV () V ()
Aparência do Leito	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____	☒ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☐ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros _____
Pele Perilesional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro: _____	☒ 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: _____	☒ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____	☒ Purulento ☒ Seroso ☐ Sanguinolento ☐ Serossanguíneo ☐ Seco ☐ Outro: _____
Quantidade de Exsudato	☒ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☒ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☒ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☒ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco	☒ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70%
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro: _____	☒ 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	☐ 12/12 ☒ Diário ☐ 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	 BRUNA S. PEREIRA Técnica de Enfermagem COREN-RR 818.355	 BRUNA S. PEREIRA Técnica de Enfermagem COREN-RR 818.355	 BRUNA S. PEREIRA Técnica de Enfermagem COREN-RR 818.355	 BRUNA S. PEREIRA Técnica de Enfermagem COREN-RR 818.355	 BRUNA S. PEREIRA Técnica de Enfermagem COREN-RR 818.355
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	20/nov/2019	
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL.				SND
2	ACESSO SOROLIZADO				manhã
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 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				12 18 24 06
8	CG				
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO				Piente
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H				10 12 14 16 18 20 22 24 02 04 06
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

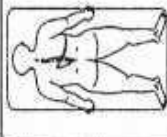
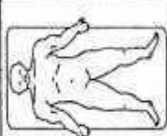
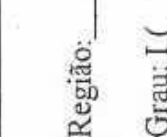
	PA	FC	FR	TEMP
6 H	116/71	69	-	36,1°
12 H	110/70	75	-	36,3
18 H	100/68	72	-	36
24 H	123/67	73	-	35,9°

Dr. Fabrício Freitas de Almeida
Neurocirurgião
CRM- RR 1407

06h: Realizados os
Itens C-P. médica
Marinalda S. Ricini
Aux. Enfermagem
CORREÇÃO

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas - HGR				
Paciente: <u>Georgette Ferreira</u>		Data: <u>20/11/2019</u>			
Leito: <u>101.1</u>					

Localização			Região: <u>coxal</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:	<u>Laurelita</u> Mônica Reis Farias Técnica em enfermagem CONEP/RR 904.622 <u>Mônica Reis Farias</u> Ass. Cópia de Mônica Reis Farias Téc. em Enfermagem CONEP/RR 904.622				
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	21/nov/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL				
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					
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	116/64	77			Dr. Fabrício Freitas de Almeida Neurocirurgião CRM-RR 1407
12 H	120/80	68	22	36.6	
18 H	119/71	72		35.6°	
24 H	120/80	70		36.4°	

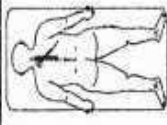
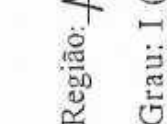
23/11 - 07:30h realizado curativo em AVE, bom aspecto, sem secreção e boa cicatrização na inserção, procedimento sem intercorrências; procedimento sob técnica estéril e uso de cloroxidina alcoólica 0,5%. Ae. Enf. VERR Paula Nayenne

12/11 pontos no novo ferimento
procedimento sob técnica estéril e uso de cloroxidina alcoólica 0,5%. Ae. Enf. VERR Paula Nayenne

afaela L. Siqueira
Enfermeira
COREN-RR 250088

EVOLUÇÃO DO CURATIVO

	Núcleo de Enfermagem em	Protocolo nº 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas -				
HGR	Paciente: Geizmar Fereis				
	Leito: 101-1		Data: 17/11/2019		

Localização		Região: Coluna		Região: msc
Etiologia		Grau: I () II ()		Grau: I (x) 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 (x) Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular (x) Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular (x) Trauma: Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:
Pele Perilesional	(x) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	(x) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	(x) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	(x) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:
Tipo de Exsudato	() Purulento () Seroso () Sanguinolento (x) Serossanguíneo () Seco () Outro:	() Purulento (x) Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	() 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	() Molhado (x) Úmido () Seco	() Molhado (x) Úmido () Seco
Solução de Limpeza	(x) Soro Fisiológico 0,9% (x) Clorexidina 2% () Álcool 70%	(x) Soro Fisiológico 0,9% (x) Clorexidina 2% () Álcool 70%	(x) Soro Fisiológico 0,9% (x) Clorexidina 2% () Álcool 70%	(x) Soro Fisiológico 0,9% (x) Clorexidina 2% () Álcool 70%
Cobertura primária	(x) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	(x) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: AGE	(x) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: AGE	(x) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:
Troca	() 12/12 (x) Diário () 48/48h	() 12/12 (x) Diário () 48/48h	() 12/12 (x) Diário () 48/48h	() 12/12 (x) Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento:	Vanessa da Silva Moraes Técnica Enfermagem COREN-PR 965152 TE	Adonilde Vieira Araujo Técnica Enfermagem COREN-PR 50779 TE	Vanessa da Silva Moraes Técnica Enfermagem COREN-PR 965152 TE	Adonilde Vieira Araujo Técnica Enfermagem COREN-PR 50779 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	
2	ACESSO SOROLIZADO	S-D
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H	18h
4	TRAMADOL 50MG I COMP VO 6/6 H	18h
5	RANITIDINA 150MG I COMP VO 12/12 H	18h
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H	18h
7	SINAIS VITAIS 6/6 H	18h
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.

06h pet no leito feito medicação
 cpm ssw feito sem queixas
 segue aos cuidados da enf.

Dalete Veloso Perreira
 Téc. em Enfermagem
 COREN/RR 000651377

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

Dr. Fabricio Freitas de Almeida
 Neurocirurgião
 CRM-RR 1407

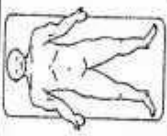
07h às 13h. Verificados SSV e administradas medicações
 CPM. ANC em subclávia (D), salinizado no momento.
 Refere algia na coluna em alguns momentos.

18h-PCT no leito, SSV e Medicações realizados.

Cristiana Sarmiento
 Téc. em Enfermagem
 COREN-RR 462501

Amilide Gomes dos Santos
 Enfermeira

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

Localização		Região: <u>Coluna</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:		() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular () Trauma : Tração Fixador Externo () ortopedia () Outro:
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização (X) 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	(X) Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:	() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:		() Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro:
Tipo de Exsudato	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:	() Purulento (X) Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:		() Purulento () Seroso () Sanguinolento () Serossanguíneo () Seco () Outro:
Quantidade de Exsudato	() Molhado (X) Úmido () Seco	() Molhado (X) Úmido () Seco		() Molhado () 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%		() Soro Fisiológico 0,9% () Clorexidina 2% () Álcool 70%
Cobertura primária	(X) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro:	(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 (X) Diário () 48/48h		() 12/12 () Diário () 48/48h
Profissional que realizou procedimento	Enfermeira M. Silva Enfermeira C. Mendes Enfermeira R. F.	Enfermeira M. Silva Enfermeira C. Mendes Enfermeira R. F.		Enfermeira M. Silva Enfermeira C. Mendes Enfermeira R. F.
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	23/nov/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL				SND
2	ACESSO SOROLIZADO				Montr
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				18:24 06
4	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H				18:24 06
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				18:24 06
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				18:24 06
7	SINAIS VITAIS 6/6 H				18:24 06
8	C3				Rotul
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO				CC 66
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H				Alucal
11					Realizar
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	Dr. Fabrício Freitas de Almeida Neurocirurgia CRM-RR 1307
6 H	110x70	68		36.2	
12 H	110x80	80		36.2	
18 H	110x70	82		36.2	
24 H	110x80	85		36.2	

Paciente no leito estável
 medicado conforme na.
 Prescrições medica apudon-
 55 v6 eou pouca diurese e
 sangue no urina da Ceftriaxona
 Rm 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				SND
2	ACESSO SOROLIZADO				MANTER
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				12 24:00
4	TRAMADOL 50MG I COMP VO 6/6 H				12 25:00
5	RANITIDINA 150MG I COMP VO 12/12 H				12 06:00
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				12 22:00
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				fisio
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	130x70	73		36,4°C	
12 H	150x80	69	-	36,0°C	
18 H	130x70	64	-	36,0°C	
24 H	130x70	74		36,0°C	

24/11/19. Plantão noturno
Realizado cuidados gerais
Adm medicosa em R.R.
Infectado suv.

Francisco 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	IRM 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 H				18:24:26
4	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H				18:24:26
5	RANTIDINA 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 DIAÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI, 251-300: 4UI, 301-350: 6UI, 351-400: 8UI, ≥ 400: 10 UI 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	125x80	76			Mário Tiago de O. D. Costa Neurocirurgião CRM 11.119
12 H	100/60	84		35,2	
18 H	110x70	85		36,2	
24 H	123x75	70			

24h. medicado e.p.m. apr. - 19as 07hs - Paciente medicado
do SSV, segue nos cuidados
dos de enfermagem. CPM, aprido os SSV.

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

Benivaldo Silva Ribeiro
Técnica de Enfermagem
COREN-AR 34166-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				5h
2	ACESSO SOROLIZADO				11h
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				10h 15min
4	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H				10h 22min
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				18h 06min
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				14h 22min
7	SINAIS VITAIS 6/6 H				7h 00min
8	CG				
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO				11h 00min
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H				REALIZADO
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	Márcio Tiago de C. Barbosa Nº 124.087 Técnico de Enfermagem COREN-RR 903885-TE
12 H	100 X 70	66	-	36,6°C	
18 H	131/90	73	-	-	
24 H	110/70	77	-	36°C	

12h → Pac. no leito, recebendo medicação cpm, aferido 55W -

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

26 Plantão Noturno. Paciente acordado no leito. el acompan-
31 hante. Administrada as medicações de horário.
10x

Marlene Muriel C. Azeredo
Técnica de Enfermagem
COREN-RR 124.087

Geleivânia da C. Lima
Técnica de Enfermagem
COREN-298.776

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

Data: 26 / 11 / 19

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

07/08/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arg: Prontuario 4

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				27/nov/2019
1	DIETA GERAL				HORÁRIO
2	ACESSO SOROLIZADO				SND
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				manhã
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H				24
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				22
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				18
7	SINAIS VITAIS 6/6 H				28
8	CG				Atenção
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO				Atenção
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H				Atenção
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES				realizar
12					Final
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	138x84	85		36°C	
12 H	120x80	70		36,2°C	
18 H	110x70	72		36°C	
24 H	125x70	69		36°C	

32 hrs 8/7 no leito, verificando 5500 medicando cpm

Pet rum quidem adm. medicatio
 C. P. rum s. s. v. rum alteratio

Dionides Peixoto-Silva
COREN-RR 799.581 - TE

Evair R. P. de Souza
CORREN-RR 917076-TE

Obs: 28/11/19. Adm. medi-
cops apm, verificados os
SS.V. / TC - ~~Forma~~
907564



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

DATA DE ADMISSÃO

DN

GEZAMAR FERREIRA CUNHA

TRM TORACICO + HEMOTORAX BILATERAL

PACIENTE

DIAGNÓSTICO

ALERGIAS

IDADE

LEITO

101-1

DATA

28/nov/2019

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ITEM

- 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

Handwritten notes:
12
10
08
Rotina

- 8 CG
- 9 MOBILIZAÇÃO EM BLOCO
- 10 MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H
- 11 FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES
- 12 *Flut enema VR aprem.*
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20

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

Handwritten signature:
Márcio Tiago de S. Silva
Neurocirurgião
CRM 11.419/2006

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	120/70	88		36,8°
12 H				
18 H	110/70	77	20	
24 H	120/70	90		36,0°

Handwritten notes:
8° - oblique 700p
1 - 500mm

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		

- 1 DIETA GERAL
- 2 ACESSO SONDADO
- 3 DIPYRONA 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

SND

manhã
12 14 16 18 20 22 24
16 20 24
notina
notina
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 RAIOS-X DE COLUNA TORACICA PÓS OPERATORIO
CID: MANTER PACIENTE INTERNADO PARA REAVALIAÇÃO PELA EQUIPE QUE REALIZOU
CIRURGIA.

Marcio Tiago de C.
Neuroc

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

06 Quilovets 500g

Item 3 não administrado
equipe reduzida.

não realizados todos os procedimentos
por falta de tempo hábil

Rafael Marinho de Moraes
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

PRESCRIÇÃO

30/nov/2019

HORÁRIO

SD

Manter

12-18:30

10-16:30

18-06

16-24

NO FINE

Atenção

Realizar

Fisio

06
04

08

1 DIETA GERAL

2 ACESSO SOROLIZADO

3 DAPIRONA 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 BILICO

10 MUDANÇA DE DECUBITO 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
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. Barros
Neurocirurgia
CRM 14.479



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
TITIM		PRESCRIÇÃO		
1	DIETA GERAL	24 S.N.D		
2	ACESSO SOROLIZADO	06		
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H	18 24 06 12		
4	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H	18 24 06 12		
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H	18 24 06 12		
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H	18 24 06 12		
7	SINAIS VITAIS 6/6 H	18 24 06 12		
8	CG	Realizar		
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO	Realizar		
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H	F.O.T.		
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 de Almeida				
Neurocirurgião				
CRM-RR 1407				
CNS 201549813750002				

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
TIEM	PRESCRIÇÃO			02/dez/2019
1	DIETA GERAL			HORÁRIO
2	ACESSO SOROLIZADO			5:00
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H			18:24 06:32
4	TRAMADOL 50M,G 1 COMP VO 6/6 H			08:22 06:32
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H			08:06 06:32
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H			08:06 06:32
7	SINAIS VITAIS 6/6 H			08:06 06:32
8	CG			08:06 06:32
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO			08:06 06:32
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H			08:06 06:32
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES			08:06 06:32
12				08:06 06:32
13				08:06 06:32
14				08:06 06:32
15				08:06 06:32
16				08:06 06:32
17				08:06 06:32
18				08:06 06:32
19				08:06 06:32
20				08:06 06:32
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				

12:00h.
Item 6 não adm. equipe reduzida
Itens não adm.: 3, 4, 5, 6, não houve 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					
IDADE		LEITO	101-1	DATA	03/dez/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL				5h
2	ACESSO SOROLIZADO				18h
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				18h
4	TRAMADOL 50MG I COMP VO 6/6 H				18h
5	RANITIDINA 150MG I 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	PONTAR 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 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	Sem tempo vital.				

03.12 - 11h Realizado curativo em sítio de inserção de acesso central, utilizando clorexidina alcoólica. Procedimento sem intercorrências. Sítio de inserção com boa fixação e ausência de sinais flogísticos. Ev. Ac. Níplene Raposo

Rafaela L. Siqueira
Enfermeira
CORR-RR 250088

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

Rafaela L. Siqueira
Enfermeira
CORR-RR 250088

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	101-1	DATA	04/dez/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL				SND
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					
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. Fabrício 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 Luto 101-1	Paciente Geomar Ferreira Cunha Data 27/10/19, diagnóstico Torácico + hemotórax Bilateral Pólipos nasais, Glasgow 14/4/5/6, eupneico, normocárdio, AAA, respirando em ambiente, presen- ça de acesso central obclavado, tórax simétrico, padrão respiratório normal, ritmo respiratório fisi- ológico, pleuração assintótica, complacência e ex- pansibilidade normal, sem sinais de desconforto respiratório, SpO ₂ 98% sem oxigênio, hemodinâmico hipotensivo, APM preservada, força 3, sem movi- mentos involuntários, conduta motora mobiliza- ção. Alongamento passivo, lenta abertura de mm II, Sinais vitais PA 12x8 mmHg e R60. Kalyne Baesma 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 acom- -panhado pela filha, ruidoso e verbalizando. A acompanhante informa que seu pai tem apresentado irritabilidade, tristeza, ansiedade. Na ocasião foram dadas algumas orientações para acompanhante. Retorno em outra oportunidade para atender o paciente. <i>Cristina S. A. Macedo</i> Cristina S. Psicóloga CRP-20/810
06.12.19	Realizado atendimento com o paciente, que no momento encontra-se calmo, orientado, verbalizando de modo coerente, acompanhado pela filha. Relata que tem conseguido dormir. Usurta de difi- culdade para se acalmar (enjo). Dadas algumas orientações. <i>Cristina S. A. Macedo</i> 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			05/dez/2019
1	DIETA GERAL			
2	ACESSO SOROLIZADO			
3	LAPIRONA 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				
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	Não tem aparelho na teta			
Dr. Fabricio Freitas de Almeida Neurocirurgião CRM-RR 1407				

Plantão noturno, cuidando minimamente da medicação prescrita, não realizando sinais vitais, pois a unidade não disponibiliza. Aparelho de PA e termômetro, segue 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				24
2	ACESSO SOROLIZADO				18
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H				18
4	TRAMADOL 50MG 1 COMP VO 6/6 H				18
5	RANTIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				18
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				18
7	SINAIS VITAIS 6/6 H				18
8	CG				18
9	MOBILIZAÇÃO EM BLOCO				18
10	MUDANÇA DE DECÚBITO DE 2/2 H				18
11	FISIOTERAPIA MOTORA EM MEMBROS INFERIORES				18
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 1407
6 H					
12 H					
18 H					
24 H					

Item 6 não 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			
ALERGIAS					
IDADE		LEITO	101-1	DATA	07/dez/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL				5ND
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	Dr. Fabricio Freitas de Almeida Neurocirurgião CRM-RR 1407
6 H					
12 H					
18 H					
24 H					

UBS: Ao 18:00 não tem aparelho de pressão para aferir os 5ma 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				
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					
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					
6 H	PA	FC	FR	TEMP	Dr. Fabrício Freitas de Almeida Neurocirurgião CRM-RR 1407
12 H					
18 H					
24 H					

103-1

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

12 itens ③ e ⑥, não adm. devido equipe reduzida
18:30 Não adm. 3, 5, equipe reduzida



SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - BLOCOS A/B/C/D/E/F			
Data: 09 / 12 / 2019		Enfermaria: 101	
Nome Completo: Geizamar Ferreira Cunha		Leito: 04	
Hipótese Diagnóstica: Fratura e Espondilolistese T6 - 6			
Precaução: () Sim (X) Não			
Alergia: () Sim (X) Não Qual (s):			
Paciente Indígena: (X) Não () Sim Sexo: () F (X) M			
Possui acompanhante: (X) Sim () Não Necessidade de Interpretar? () Sim (X) Não Qual idioma:			
Deambulação: () Normal (X) Acamado () Cadeira de rodas (X) Comprometida:			
Obs:			
SISTEMA NEUROLÓGICO			
(X) Consciente () Orientado () Desorientado () Agitado () Não Reage () Alterações:			
PUPILAS			
() Fotorreagente () Mióticas () Midriáticas (X) Afebril () Febril () Hipertérmico			
(X) Isocóricas () Anisocóricas () Não reagentes () Alterações:			
SISTEMA RESPIRATÓRIO			
(X) Eupneico () Bradipneico () Taquipneico () Dispneico () Ar ambiente () Traqueostomia () Aspiração			
Oxigenoterapia: () Sim (X) Não Qual: Sat 96%			
SISTEMA CARDIOVASCULAR			
(X) Normocárdico () Bradicárdico () Taquicárdico () Normotenso () Distendido () Globoso - semigloboso			
(X) Pulso Cheio () Filiforme () Arritmico Ruidos Hidroaéreos: (X) Presente () Ausente			
Exame Físico: Bulhas Cardíacas: Pulso: 99 Alterações:			
SISTEMA URINÁRIO / DIURÊSE			
() Espontânea (X) SVD () Fralda () Uropen (X) VO () SNG/SOG () SNE/SOE () GTT			
() Anúria () Oligúria () Cistostomia Aceitação da dieta: (X) Sim () Não () Parcial			
() Irrigação contínua: Outros: 80 ml approx Evacuações: () Presente (X) Ausente () Colostomia			
CARACTERÍSTICAS DA PELE			
(X) Hidratada () Desidratada () Ressecada Alterações: 6 dias			
() Normocrada () Ictérica () Anictérica			
Lesão por pressão: () Sim () Não Região: () Edema Local:			
Risco de Lesão Sinalizado:			
CONTROLE DE CATETERES/SONDAS/DRENOS			
Cateter Periférico: () Sim (X) Não Local: Data: Trocar em: - / - / -			
Cateter Central: (X) Sim () Não Local: Reg. Subclav. Curativo realizado em: 09/12 Trocar em: 10/12/19			
Sinais de Infecção no sítio da punção: () Sim () Não			
Dreno de: Aspecto da secreção: Quantidade: -			
Curativos: (X) Sim () Não Local: Sítio de inserção de cateter central.			
DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM			
() Deglutição Prejudicada () Padrão respiratório ineficaz () Risco de Lesão por Pressão			
(X) Risco de infecção () Ventilação espontânea prejudicada () Risco de Quedas			
() Risco de nutrição desequilibrada (X) Mobilidade física prejudicada () Risco de Broncoaspiração			
(X) Risco de constipação () Risco de integridade da pele prejudicada () Eliminação urinária prejudicada			
() Risco de desequilíbrio do volume () Risco de desequilíbrio na temperatura corporal () Comunicação deficiente			
() Volume de líquidos excessivo () Padrão de sono prejudicado			
() Volume de líquidos deficiente () Déficit no autocuidado para Higiene			
Escala de Morse			
1. Histórico de Queda			
Não 0 Orientado/limitado/conhece as limitações			
Sim 25 Superestima capacidade/Esquece limitação			
2. Diagnóstico Secundário			
Não 0 Risco Baixo: 0 - 24			
Sim 15 Risco Médio: 25 - 44			
3. Terapia Endovenosa/dispositivo salinizado			
Não 0 Risco Alto: Maior que 45			
Sim 20 Sinalização do Risco:			
4. Auxílio na Deambulação			
Nenhum/Acamado/Auxiliado 0 () Risco sinalizado no quadro do posto/enfermagem			
Muleta/Bengala/Andador 15 () Risco registrado na placa de identificação leito			
Mobiliário Parede 30			
5. Marcha/Deambulação			
Normal/Sem deambulação/Acamado 0			
Frac 10			
Comprometida/Cambaleante 20			
Prescrição de Cuidado Prev Quedas			
() Manter grades laterais elevadas			
() Identificar o risco de queda na placa de identificação			
() Auxiliar o paciente na higiene			
() Orientar o paciente a pedir ajuda para sair da cama			
() Manter cama com rodas travadas			
() Necessidade de contenção ao leito			
() Manter vigilância de / horas			
() Calçado seguro nos pés			
() Material de uso pessoal ao alcance da mão			
Registro Geral:			
Enfermeiro Assinatura e Carimbo:			

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	10/dez/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA GERAL				
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 no momento sem queixas. CD: Solicito TC-coluna torácica					
	PA	FC	FR	TEMP	
6 H					
12 H	Redução de fumaça nervosa				
18 H					
24 H					

10/12 - 11:30h realizado curativo de AVC; em técnica estéril, com solução de cloroxidina alcoólica 0,5%; procedimento sem intercorrências. Ac. Enf. Paula Nazareno

Rafaela L. Siqueira
Enfermeira
COREN-RR 250088

Assinado digitalmente por Marlon Tavares Dantas:60895845253
Data: 10/12/2019 11:30h





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			monitore	
3	DIPIRONA 1 AMP IV DE 6/6 H			12 14 16 18 20 22	
4	TRAMADOL 50M.G 1 COMP VO 6/6 H			12 14 16 18 20 22	
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H			18 20 22	
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H			18 20 22	
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 secreções, boa cicatrização. Usado solução de cloroxidina alcoólica 0,5%, sem interferências. Ac. Paula

Rafaela L. Siqueira
Enfermeira
COREN-PR 25088

12:00h. Stern 3º mão adm. - exigência reduzida

[Assinatura]



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

12/dez/2019

ITEM

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

1

DIETA GERAL

SND

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

ONDASTRONA 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				

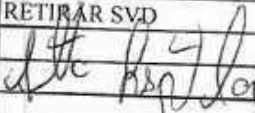
12/12 - 11h realizado curativo em AVC, procedimento sem intercorrências, com técnica segura e estéril; uso de solução de clorhexidina alcohólica 0,5%. Conforme observado, ausência de secreção e bom aspecto de cicatrização. R. Paula

Rafaela L. Siqueira
Enfermeira
COREN-RR 250088

12h NÃO FORAM REALIZADOS ITENS ③ e ⑥ devido a redução da equipe (30%) - C. Santana

Cristina S. Santana
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 462501

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	13/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				12 18 24				
5	RANITIDINA 150MG 1 COMP VO 12/12 H				08 14 20				
6	ONDASETRONA 8MG EV 8/8 H				18 06 02				
7	SINAIS VITAIS 6/6 H				08 16 24				
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									

Realizou 11
\$445/19 as 08:20 Neurológico

301-1

121-18



APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais Laudo de Solicitação / Autorização

pg. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: _____ CNES: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: Regina Cerezo Ache Nº DO PRONTUÁRIO: _____
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): _____

NOME DA MÃE: Norma Tereza Cuck DATA DE NASCIMENTO: 03/07/55 SEXO: M RAÇA/COR: _____ ETNIA: _____
NOME DO RESPONSÁVEL: _____

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Av. José de S. dos Anjos, 2092 CID: _____
Cidade: Br. Leste Estado: _____

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: _____ SERVIÇO: _____ CLASS: _____ NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: RMN - como torçao QTD: 01

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	QTD

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO: TMM CID10 PRINCIPAL: M59 CID10 SECUNDÁRIO: _____ CID10 CAUSAS ASSOCIADAS: _____

OBSERVAÇÕES: TMM Torçao

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Simão Lunardi DATA DA SOLICITAÇÃO: 09/11/19
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 71366809204 ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO): _____

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: _____ COD. ÓRGÃO EMISSOR: _____ Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC): _____
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: _____ ASSINATURA E CARIMBO (1º DO REGISTRO DO CONSELHO): _____
DATA DA AUTORIZAÇÃO: _____ PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: 4/11/2019

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE: _____ CNES: _____



SUS		Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde
LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL			
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE		2 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
3 - NOME DO PACIENTE		4 - SEXO	
5 - Nº DO PRONTUÁRIO		6 - RAÇA/COR	
7 - DATA DE NASCIMENTO		8 - ETNIA	
9 - NOME DA MÃE		10 - TELEFONE DE CONTATO	
11 - NOME DO RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		13 - CID - ICD10	
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		15 - UF	
16 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO		17 - CEP	
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
20 - QTD		21 - QTD	
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)			
22 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		23 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
24 - QTD		25 - QTD	
26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		27 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
28 - QTD		29 - QTD	
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
32 - QTD		33 - QTD	
34 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		35 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
36 - QTD		37 - QTD	
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)			
38 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO		39 - CID10 PRINCIPAL	
40 - OBSERVAÇÕES		41 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS	
42 - CID10 PRINCIPAL		43 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS	
SOLICITAÇÃO			
44 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		45 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
46 - DOCUMENTO		47 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	
48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
AUTORIZAÇÃO			
50 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		51 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR	
52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)		53 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)	
54 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		55 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
56 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC		57 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)			
58 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE		59 - CNES	

SUS		Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LUGAR PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL		Es. 12	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)									
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE								2 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE									
3 - NOME DO PACIENTE								4 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				6 - DATA DE NASCIMENTO				7 - SEXO	
8 - RAÇA / COR				9 - NOME DA MÃE				10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
11 - NOME DO RESPONSÁVEL				12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE				13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				15 - COD. IBGE MUNICÍPIO				16 - UF	
17 - CEP				18 - CODIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
20 - QTD				21 - CODIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
23 - QTD				24 - CODIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
26 - QTD				27 - CODIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
29 - QTD				30 - CODIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
32 - QTD				33 - CODIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
35 - QTD				36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO				37 - CID 10 PRINCIPAL	
38 - CID 10 SECUNDÁRIO				39 - CID 10 SECUNDÁRIO				40 - OBSERVAÇÕES	
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)									
tu de prostate diagnosticado por									
SOLICITAÇÃO									
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE				42 - DATA DE NASCIMENTO				43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	
44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE				45 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE				46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR				48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO				49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)	
50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC				51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)				52 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)									
53 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR								54 - CNES	

SUS		União de Saúde		Ministério da Saúde	
UNIDADE PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE					
2 - CNES					
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
3 - NOME DO PACIENTE					
4 - Nº DO PRONTUÁRIO					
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)					
6 - DATA DE NASCIMENTO					
7 - SEXO					
8 - RAÇA / COR					
9 - NOME DA MÃE					
10 - TELEFONE DE CONTATO					
11 - NOME DO RESPONSÁVEL					
12 - TELEFONE DE CONTATO					
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)					
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA					
15 - COD. IBGE MUNICÍPIO					
16 - UF					
17 - CEP					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL					
19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL					
20 - QTD					
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)					
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					
22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					
23 - QTD					
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					
25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					
26 - QTD					
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					
28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					
29 - QTD					
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					
31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					
32 - QTD					
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					
34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO					
35 - QTD					
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)					
36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO					
37 - CID 10 PRINCIPAL					
38 - CID 10 SECUNDÁRIO					
39 - CID 10 SECUNDÁRIO					
40 - OBSERVAÇÕES					
SOLICITAÇÃO					
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE					
42 - DATA DE NASCIMENTO					
43 - DOCUMENTO					
44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE					
45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)					
AUTORIZAÇÃO					
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR					
48 - DOCUMENTO					
49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE					
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					
52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)					
53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC					
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)					
54 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
55 - CNES					

Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL fls. 1/2	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE		2 - CNES	
HEM			
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
3 - NOME DO PACIENTE		4 - SEXO	5 - Nº DO PRONTUÁRIO
Jeralma Ferreira Cunha		Mas ☐ Fem ☐	
6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	7 - DATA DE NASCIMENTO	8 - RAÇA/COR	8.1 - ETNIA
9 - NOME DA MÃE	10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	11 - NOME DO RESPONSÁVEL	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	13 - CID10 PRINCIPAL	14 - CID10 SECUNDÁRIO	15 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	17 - CDD - IGE MUNICÍPIO	18 - UF	19 - CEP
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
		RM de Joelho ESQUERDO	
20 - QTD		01	
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)			
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	23 - QTD	
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	26 - QTD	
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	29 - QTD	
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	32 - QTD	
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	35 - QTD	
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)			
36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO		37 - CID10 PRINCIPAL	
Dor Joelho E		M25	
40 - OBSERVAÇÕES			
Dor no Joelho E traço instabilidade lateral do joelho			
SOLICITAÇÃO			
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		42 - DATA DA SOLICITAÇÃO	43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
Mário Antonio		17/3/2020	
44 - DOCUMENTO () CNS () CPF	45 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		
	195870202020		
AUTORIZAÇÃO			
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - CDD - ÓRGÃO EMISSOR	48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
49 - DOCUMENTO () CNS () CPF	50 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		
51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)			
54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE		55 - CNES	

SUS		Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL		fls. 1/2	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE								2 - CNES	
3 - NOME DO PACIENTE								4 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				6 - DATA DE NASCIMENTO		7 - SEXO		8 - RAÇA / COR	
9 - NOME DA MÃE				10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		11 - NOME DO RESPONSÁVEL		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)				15 - COD. IBGE MUNICÍPIO		16 - UF		17 - CEP	
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		20 - QTD	
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		23 - QTD		24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				26 - QTD		27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO			
28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				29 - QTD		30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO			
31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				32 - QTD		33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO			
34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO				35 - QTD		36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO			
37 - CID 10 PRINCIPAL				38 - CID 10 SECUNDÁRIO		39 - CID 10 SECUNDÁRIO			
40 - OBSERVAÇÕES				41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		42 - DATA DE NASCIMENTO		43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	
44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE				45 - DOCUMENTO		46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR	
48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		51 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC	
52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)								53 - CNES	
54 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR								55 - CNES	

	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL	Ps. 1/2
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)				
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE			2 - CIES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				
3 - NOME DO PACIENTE			4 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)			6 - DATA DE NASCIMENTO	
7 - SEXO			8 - RAÇA / COR	
9 - NOME DA MÃE			10 - TELEFONE DE CONTATO	
11 - NOME DO RESPONSÁVEL			12 - TELEFONE DE CONTATO	
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			14 - CEP	
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA			16 - COD. IBGE MUNICIPAL	
			17 - UF	
PROCEDIMENTO SOLICITADO				
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
20 - QTD				
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)				
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO			22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
23 - QTD				
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO			25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
26 - QTD				
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO			28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
29 - QTD				
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO			31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
32 - QTD				
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO			34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
35 - QTD				
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)				
36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO			37 - CID 10 PRINCIPAL	
38 - CID 10 SECUNDÁRIO			39 - CID 10 TERC. SECUNDÁRIO	
40 - OBSERVAÇÕES				
SOLICITAÇÃO				
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			42 - DATA DE NASCIMENTO	
43 - DOCUMENTO			44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
() CNS () CPF				
			45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	
AUTORIZAÇÃO				
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR	
48 - DOCUMENTO			49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
() CNS () CPF				
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO			51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)			53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)				
54 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			55 - CIES	



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

NOME:

Jeannara Ferreira Ceuha ^{RECEITUÁRIO}

= No de coluna Furacao
AP Refp

= No de olho E / AP

= No de pelha DE / AP
Refp
Registador

DATA

12/3/2020

Assinatura e Carimbo

CLÍNICA ESPECIALIZADA CORONEL MOTA
Rua Coronel Pinto, 635 - Centro-Boa Vista RR
CEP: 69.301-150 - CNPJ 84.013.408/0001-98
Telefone 2121 7474





Paciente: Gezamar Ferreira Cunha	Sexo: Masculino	Nasc: 03/07/1955	Idade: 64 ANO
Solicitação: 20140432	Número Interno:	Solicitante: MARCIO FREIRE DE MELO LIMA CRM-RR 1613	
Origem: HGR		Setor: BLOCO A	Leito: 101-1
Data de Emissão: 02/11/2019 21:09		Recebimento:	

Resultado de Exame

Amostra: 2014043201

DOSAGEM DE CREATININA

Material: SORO

Métodologia: M11 - Cinético Picrato Alcalino

Resultado
0.86 mg/dL

Referência
0.7 - 1.4 mg/dL

Notas

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

DOSAGEM DE URÉIA SÉRICA

Material: SORO

Métodologia: M17 - Cinético Uv (urease)

Resultado
43.11 mg/dL

Referência
15.0 - 40.0 mg/dL

Drª. Hildete De Oliveira
Farmacêutica - Bioquímica
CRF/RR 321

Responsável Técnico: Wellington Robinson Soares Cizino de Paiva - Responsável Técnico - CRF - RR 180
Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

03/11/2019 08:50

(*) Retificado
Página 1 de 2



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

NÚCLEO DE LABORATÓRIO
DO HGR



GOVERNO
DE RORAIMA



Paciente: Gezamar Ferreira Cunha	Sexo: Masculino	Nasc: 03/07/1955	Idade: 64 ANO
Solicitação: 20140432	Número Interno:	Solicitante: MARCIO FREIRE DE MELO LIMA CRM-RR 1613	
Origem: HGR		Sector: BLOCO A	Leito: 101-1
Data de Emissão: 02/11/2019 21:09		Recebimento:	

Resultado de Exame

Amostra: 2014043202

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: SANGUE TOTAL

Métodologia: M26 - Automatizado (bc-5380)

LEUCOGRAMA

	Resultado	Referência
LEUCÓCITOS	9.18 x10 ³ /uL	4.0 - 10.0 x10 ³ /uL
NEUTRÓFILOS	83.80 %	50.0 - 70.0 %
LINFÓCITOS	8.10 %	20.0 - 40.0 %
MONÓCITOS	7.00 %	3.0 - 12.0 %
EOSINÓFILOS	0.80 %	0.5 - 5.0 %
BASÓFILOS	0.30 %	0.0 - 1.0 %

ERITROGRAMA

ERITRÓCITOS	3.23 x10 ⁶ /uL	4.32 - 5.52 x10 ⁶ /uL
HEMOGLOBINA	10.00 g/dL	13.5 - 18.0 g/dL
HEMATÓCRITO	30.80 %	40.0 - 50.0 %
VCM	95.30 ug/L	87.0 - 103.0 ug/L
HCM	31.00 pg	27.0 - 34.0 pg
CHCM	32.50 g/dL	32.0 - 37.0 g/dL
RDW CV	12.50 %	11.0 - 16.0 %
RDW SD	50.40 fL	35.0 - 56.0 fL

PLAQUETOGRAMA

PLAQUETAS	125.00 x10 ³ /uL	150.0 - 400.0 x10 ³ /uL
VPM	9.80 fL	6.5 - 12.0 fL
ADP	16.20	9.0 - 17.0
PCT	0.122 %	1.08 - 2.82 %

Michelly Barbosa Rosa
Bioquímico
CRF-RR 195

Responsável Técnico: Wellington Robinson Soares Cizino de Paiva - Responsável Técnico - CRF - RR 160

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

03/11/2019 08:50

(*) Retificado

Página 2 de 2



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

NÚCLEO DE LABORATÓRIO
DO HGR

SESAU
Secretaria de Saúde



GOVERNO
DE RORAIMA



**Paciente: Gezamar Ferreira Cunha****Sexo:** Masculino**Nasc:** 03/07/1955**Idade:** 64 ANO**Solicitação:** 20140611**Número Interno:****Solicitante:****Origem:** HGR**Setor:** BLOCO A**Leito:** 101-1**Data de Emissão:** 03/11/2019 18:23**Recebimento:****Amostra:** 2014061103**Resultado de Exame****HEMOGRAMA COMPLETO****Material:** SANGUE TOTAL**Métodologia:** M26 - Automatizado (bc-5380)**LEUCOGRAMA****Resultado****Referência**

LEUCÓCITOS

8.62 x10³/uL4.0 - 10.0 x10³/uL

NEUTRÓFILOS

75.60 %

50.0 - 70.0 %

LINFÓCITOS

13.80 %

20.0 - 40.0 %

MONÓCITOS

8.10 %

3.0 - 12.0 %

EOSINÓFILOS

2.20 %

0.5 - 5.0 %

BASÓFILOS

0.30 %

0.0 - 1.0 %

ERITROGRAMA

ERITRÓCITOS

3.14 x10⁶/uL4.32 - 5.52 x10⁶/uL

HEMOGLOBINA

9.70 g/dL

13.5 - 18.0 g/dL

HEMATÓCRITO

29.80 %

40.0 - 50.0 %

VCM

94.90 ug/L

87.0 - 103.0 ug/L

HCM

30.90 pg

27.0 - 34.0 pg

CHCM

32.60 g/dL

32.0 - 37.0 g/dL

RDW CV

12.60 %

11.0 - 16.0 %

RDW SD

50.50 fL

35.0 - 56.0 fL

PLAQUETOGRAMA

PLAQUETAS

122.00 x10³/uL150.0 - 400.0 x10³/uL

VPM

10.00 fL

6.5 - 12.0 fL

ADP

17.10

9.0 - 17.0

PCT

0.121 %

1.08 - 2.82 %

Jaidson G. Do Nascimento
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-RR 259



Responsável Técnico: Wellington Robinson Soares Clizino de Paiva - Responsável Técnico - CRF - RR 160

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

03/11/2019 21:11

(*) Retificado

Página 3 de 3



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

NÚCLEO DE LABORATÓRIO
DO HGR



GOVERNO
DE RORAIMA

07/08/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuario 6

ESTADO DE RORAIMA
"AMAZONA PATRIMÔNIO DO BRASIL"Paciente: **Gezamar Ferreira Cunha**

Sexo: Masculino

Nasc: 03/07/1955

Idade: 64 ANO

Solicitação: 20140611

Número Interno:

Solicitante:

Origem: HGR

Setor: BLOCO A

Leito: 101-1

Data de Emissão: 03/11/2019 18:23

Recebimento:

Amostra: 2014061102

Resultado de Exame**DOSAGEM DE CREATININA**

Material: SORO

Metodologia: M11 - Cinético Picrato Alcalino

CREATININA

Resultado

0.82 mg/dL

Referência

0.7 - 1.4 mg/dL

Notas

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

DOSAGEM DE URÉIA SÉRICA

Material: SORO

Metodologia: M17 - Cinético Uv (urease)

URÉIA

Resultado

31.52 mg/dL

Referência

15.0 - 40.0 mg/dL


Daniel P. Gomes Costa
Farmacêutico/Bioquímico
CRF-RR 744

Responsável Técnico: Wellington Robinson Soares Cizino de Paiva - Responsável Técnico - CRF - RR 160

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

03/11/2019 21:11

(*) Retificado

Página 2 de 3

Hospital Geral de Roraima
0xx95) 2121 0640-
E-mail: hgrlab@yahoo.com.br
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 -
AeroportoNÚCLEO DE LABORATÓRIO
DO HGRSESAU
SECRETARIA DE SAÚDEGOVERNO
DE RORAIMA
PREFEITO: J. A. M. L. S.



Paciente: **Gezamar Ferreira Cunha**

Sexo: Masculino

Nasc: 03/07/1955

Idade: 64 ANO

Solicitação: 20140611

Número Interno:

Solicitante:

Origem: HGR

Sector: BLOCO A

Leito: 101-1

Data de Emissão: 03/11/2019 18:23

Recebimento:

Amostra: 2014061101

Resultado de Exame

COAGULOGRAMA COMPLETO

Material: PLASMA

Métodologia: M33 - Automatizado (destiny Plus)

TEMPO DE PROTROMBINA

Resultado

Referência

11,20 seg

10.0 - 14.0 seg

RNI

0,65

0.8 - 1.2

TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA

25,90 seg

25.0 - 39.0 seg

RATIO

0,95

0.75 - 1.22

Notas

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

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

Jaidson G. Do Nascimento
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-RR 259

Responsável Técnico: Wellington Robinson Soares Cizino de Paiva - Responsável Técnico - CRF - RR 160
Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

03/11/2019 21:11

(*) Retificado

Página 1 de 3



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

NÚCLEO DE LABORATÓRIO
DO HGR

SESAU
Secretaria de Saúde



GOVERNO
DE RORAIMA

**Paciente: Gezamar Ferreira Cunha****Sexo: Masculino****Nasc: 03/07/1955****Idade: 64 ANO****Solicitação: 20140887****Número Interno:****Solicitante:****Origem: HGR****Setor: BLOCO A****Leito: 101-1****Data de Emissão: 04/11/2019 16:43****Recebimento:****Amostra: 2014088702****Resultado de Exame****HEMOGRAMA COMPLETO****Material: SANGUE TOTAL****Metodologia: M26 - Automatizado (bc-5380)****LEUCOGRAMA****Resultado****Referência**

LEUCÓCITOS

4.98 x10³/uL4.0 - 10.0 x10³/uL

NEUTRÓFILOS

67.60 %

50.0 - 70.0 %

LINFÓCITOS

17.90 %

20.0 - 40.0 %

MONÓCITOS

10.40 %

3.0 - 12.0 %

EOSINÓFILOS

3.50 %

0.5 - 5.0 %

BASÓFILOS

0.60 %

0.0 - 1.0 %

ERITROGRAMA3.10 x10⁶/uL4.32 - 5.52 x10⁶/uL

ERITRÓCITOS

9.70 g/dL

13.5 - 18.0 g/dL

HEMOGLOBINA

29.00 %

40.0 - 50.0 %

HEMATÓCRITO

93.40 ug/L

87.0 - 103.0 ug/L

VCM

31.10 pg

27.0 - 34.0 pg

HCM

33.30 g/dL

32.0 - 37.0 g/dL

CHCM

12.00 %

11.0 - 16.0 %

RDW CV

47.50 fL

35.0 - 56.0 fL

RDW SD

PLAQUETOGRAMA

PLAQUETAS

110.00 x10³/uL150.0 - 400.0 x10³/uL

VPM

9.70 fL

6.5 - 12.0 fL

ADP

16.90

9.0 - 17.0

PCT

0.106 %

1.08 - 2.82 %

Monna Kelly Cefedone

Bioquímico

CRF-RR 368

Responsável Técnico: Wellington Robinson Soares Cizino de Paiva - Responsável Técnico - CRF - RR 160

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

04/11/2019 18:35

(*) Retificado

Página 4 de 4

**Hospital Geral de Roraima**

0xx95) 2121 0640

E-mail: hgrlab@yahoo.com.br

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 -

Aeroporto

NÚCLEO DE LABORATÓRIO
DO HGR**GOVERNO
DE RORAIMA**



ESTADO DO PARÁ
"AMAZONIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"

Paciente: Gezamar Ferreira Cunha		Sexo: Masculino	Nasc: 03/07/1955	Idade: 64 ANO
Solicitação: 20140887	Número Interno:	Solicitante:		
Origem: HGR		Setor: BLOCO A	Leito: 101-1	
Data de Emissão: 04/11/2019 16:43		Recebimento:		

LIPÍDEOS TOTAIS

Resultado de Exame

510.00 mg/dL

400.0 - 800.0 mg/dL

M^a José S. Gomes
Bióquímico
CRF-RR 409

Responsável Técnico: Wellington Robinson Soares Cizino da Paiva - Responsável Técnico - CRF - RR 160
Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

04/11/2019 18:35

(*) Retificado
Página 3 de 4



Data: 10 / 11 / 19

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			
ITEM		LEITO	DATA
		101-1	11.11.19

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	RANTIDINA 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		
11		
12		
13		
14	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME	
15	ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400:	
16	10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR	
17	PLANTONISTA	
18		
19		
20		

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

	PA	FC	FR	TEMP
6 H	102/64	62	18	35,6°C
12 H	107/64	64	17	35,4°C
18 H	102/64	70	20	36,1°C
24 H	103/64	57	18	36,3°C

12:00h. Afirido SSUV, adm. ao med. cpm. Realizado banho no leito, troca de lençol, edeto de sangue p/ exames laboratoriais.


Dr. Luiz C. N. Araújo
CRM 10.154
CONV. 10.154

HGR
Huntington
6400





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA



INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA
AUTENTICAÇÃO

Esta cópia é reprodução fiel
e autêntica do original

Boa Vista 20/10/2019

Sttefani Pinheiro Ribeiro

Perito Criminal da Polícia Civil

Registro de Identificação: 700383

Registro de Assinatura: 700383-RR

Doc. nº 143-8 de 17/01/2019

Lauda nº 1.629/19/DPE/IC/PC/RR

LAUDO DE EXAME PERICIAL

Aos um (01) dias do mês de novembro do ano dois mil e dezenove (2.019), nesta cidade de Boa Vista, capital do Estado de Roraima, no Instituto de Criminalística, de conformidade com a legislação e os dispositivos regulamentares vigentes, pelo Diretor Perito Criminal da Polícia Civil **Sttefani Pinheiro Ribeiro**, foi designado o Perito Criminal da Polícia Civil **Jaci Caetano da Silva**, para proceder a exame pericial em **Local de Acidente de Tráfego**, a fim de ser atendida solicitação do BO nº040399/19/DAT e CIOPS via rádio, descrevendo fielmente o fato e com todas as circunstâncias esclarecer tudo que encontrar possa à justiça.

1-Histórico

Atendendo a solicitação supracitada, feita via rádio, a equipe pericial compareceu, às 09h15min do dia retro citado, no cruzamento da Av. Via Das Flores com a Alameda dos Bambus, no Bairro Picumã na cidade de Boa Vista-RR, onde passou a examinar o local e efetuar o levantamento pericial referente ao acidente envolvendo os veículos a seguir descritos.

2-Dos Exames

3-Do Local

A Av. Via Das Flores é uma via, composta por duas pistas com canteiro central com sentidos de tráfego mão dupla, (sentido Bairro/Centro e vice versa), com pavimentação asfáltica, de aspecto topográfico reto e plano ao longo do trecho periciado, de localização em perímetro urbano da cidade de Boa Vista-RR, o qual, no momento dos exames periciais, não possuía sinalização horizontal, vertical, semafórica, gestual ou sonora, ver croqui sem escala.

A Alameda dos Bambus é uma via, composta por uma pista com sentido de tráfego de mão dupla (sentido Br-174 /Bairro Buritis), com pavimentação asfáltica, de aspecto topográfico reto e plano ao longo do trecho periciado, de localização em perímetro urbano da cidade de Boa Vista-RR, o qual, no momento dos exames periciais, apresentava sinalização vertical de **PARE** no referido cruzamento da rua, e não possuía sinalização horizontal, semafórica, gestual ou sonora, ver croqui sem escala.

Página 1 de 5



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA



INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA
AUTENTICAÇÃO

Esta cópia é reprodução fiel
e autêntica do original

Boa Vista 20 / 03 / 2020

Stefani Pinheiro Apório

Perito Criminal Especial

Departamento de Criminalística

Dec. nº 141-P de 17/04/2019

Laudo nº 1.629/19/DPE/IC/PC/RR

LAUDO DE EXAME PERICIAL

Na referida data da ocorrência do acidente em questão, o trecho em apreço apresentava boa iluminação natural (período diurno), as pistas encontravam-se secas e sem qualquer obstáculo e/ou defeito que pudesse oferecer algum perigo aos veículos que por ali trafegassem.

4-Dos Veículos envolvidos e Das Avarias

No acidente em questão, envolveu-se mais de um veículo que serão a seguir discriminados e identificados às avarias aparentemente visíveis, não descartando a possibilidade da existência de outros danos possivelmente não coligidos.

5-Do veículo - V1

Especificação: Veículo da marca/modelo **HONDA/XR 200R**, espécie/tipo pas/motocicleta na cor predominante **BRANCA** de Boa Vista-RR, Placa **NAI-6808**, final do chassi **09646**, ano 1999/1999 categoria particular.

Sistemas de Segurança: Ao examinar o veículo V1 no local do acidente, não foi possível verificar que os sistemas de freios, direção e iluminação e sinalização encontravam-se sem condições de funcionamento devido aos danos causados no acidente.

Sede de Impacto e Avarias: o veículo **V1** teve como sede de impacto a região anterior, tendo como sentido o setor da frente/trás em virtude da colisão.

6-Do veículo V2

Especificação: Veículo da marca/modelo **VW/GOL 1.0** espécie/tipo pas/automóvel, de cor predominante **Cinza**, categoria particular, Placa **NOY-6974**, final do chassi **05328**, ano 2011/2012 de Manaus-RR.

Sistemas de Segurança: Ao examinar o veículo V2 no local do acidente, não foi possível verificar os sistemas de freios, direção e iluminação e sinalização encontravam-se sem condições de funcionamento devido aos danos causados no acidente.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA



INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA
AUTENTICAÇÃO

Esta cópia é reprodução fiel
e autêntica do original

Boa Vista, 20.10.2020

Nome e Assinatura: [Assinatura]
Dec. nº 143-P de 17/01/2019

Laudo nº 1.629/19/DPE/IC/PC/RR

LAUDO DE EXAME PERICIAL

Sede de Impacto e Avarias: o veículo **V2** teve como sede de impacto a região lateral esquerda, tendo como sentido o setor da esquerda/direita em virtude da colisão.

7-Dos Vestígios encontrados e da Configuração Final dos Veículos após o acidente.

Ao chegar ao local, a equipe pericial constatou que o veículo V1 e V2 não apresentavam características de terem sido movidos de suas configurações originais pós-choque entre os veículos, o que permitiu a representação da configuração conforme o croqui sem escala.

Não havia marcas de frenagem sobre a camada asfáltica dos veículos.

8-Do ponto de colisão

A presença de provas materiais decisivas que viessem a comprovar o local exato do choque entre os veículos tais como a configuração final dos veículos envolvidos no acidente, as avarias, as sulcagens na camada asfáltica, possibilitou a localização da área de colisão, e está configurado como mostra o croqui sem escala.

9-Das Velocidades

A insuficiência de vestígios materiais fornecedores das bases físicas necessárias para se efetuar os cálculos pertinentes, impossibilitou a inferição das velocidades em que os veículos trafegavam antes da colisão.

10-Dinâmica do Acidente

Depois de analisados os vestígios encontrados no local, o Perito pôde estabelecer a dinâmica do acidente da seguinte forma: trafegava o Veículo V1 pela Av. Via Das Flores no sentido (Bairro/centro), em sua mão de direção, animado com velocidade que não se pode estimar, quando ao atingir o trecho em apreço teve sua trajetória interceptada por V2 que trafegava na Alameda dos Bambus no

Página 3 de 5



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA



INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA
AUTENTICAÇÃO

Esta cópia é reprodução fiel
e autêntica do original

Boa Vista 20/10/2020

Stefani Pinheiro Ribeiro

Perito Criminal - Nome e Assinatura

Perito do Instituto de Criminalística - 103

Perito do Instituto de Criminalística - 103

Dec. nº 141-II de 1/9/2019

Laudo nº 1.629/19/DPE/IC/PC/RR

LAUDO DE EXAME PERICIAL

sentido (Br-174/Bairro Buritis) quando V2 tentava fazer o cruzamento da via sem se
atentar para a sinalização vertical de **PARE**, como mostra o croqui sem escala.

11-Conclusão

Assim, em face ao exposto, o Perito conclui como causa determinante
do acidente a entrada do veículo **V2** na área do cruzamento em apreço em
apreço, efetuado pelo seu condutor, desrespeitando a **sinalização de parada**
obrigatória (PARE), resultando interceptar a trajetória de V1 que trafegava em
situação de preferência, e por este ter atingido V2 nas circunstâncias retro
descritas.

Nada mais havendo a lavrar, encerra-se o presente laudo, composto de
05 (cinco) laudas, que relatado, segue devidamente assinado.

Jaci Caetano da Silva
Perito Criminal



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA



INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA
AUTENTICAÇÃO
Esta cópia é reprodução fiel
e autêntica do original
Boa Vista 20/10/2020

Laudo nº 1.629/19/DPE/IC/PC/RR

LAUDO DE EXAME PERICIAL

Croqui sem Escala

Sitefani Pinheiro Ribeiro
Nº de Registro: 1100303
Perito do Instituto de Criminalística - PC/RR
Dec. nº 141-V de 17/01/2019





GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

NOME Jeannara Ferreira Cunha ^{RECEITUÁRIO}

= No de coluna Fora da
AP Refp

= No de olho E / AP

= No de pelho DE / AP
Refp
logorotivo

DATA 12/3/2020

Assinatura e Carimbo

CLÍNICA ESPECIALIZADA CORONEL MOTA
Rua Coronel Pinto, 636 – Centro-Bom Vista RR
CEP: 69.301-150 – CNPJ 84.013.408/0001-98
Telefone 2121 7474





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA



INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA
AUTENTICAÇÃO

Esta cópia é reprodução fiel
e autêntica do original

Boa Vista 20/10/2019

Sttefani Pinheiro Ribeiro

Perito Criminal da Polícia Civil

Boa Vista, 20/10/2019

Doc. nº 141-P de 17/01/2019

Laudo nº 1.629/19/DPE/IC/PC/RR

LAUDO DE EXAME PERICIAL

Aos um (01) dias do mês de novembro do ano dois mil e dezenove (2.019), nesta cidade de Boa Vista, capital do Estado de Roraima, no Instituto de Criminalística, de conformidade com a legislação e os dispositivos regulamentares vigentes, pelo Diretor Perito Criminal da Polícia Civil **Sttefani Pinheiro Ribeiro**, foi designado o Perito Criminal da Polícia Civil **Jaci Caetano da Silva**, para proceder a exame pericial em **Local de Acidente de Tráfego**, a fim de ser atendida solicitação do BO nº040399/19/DAT e CIOPS via rádio, descrevendo fielmente o fato e com todas as circunstâncias esclarecer tudo que encontrar possa à justiça.

1-Histórico

Atendendo a solicitação supracitada, feita via rádio, a equipe pericial compareceu, às 09h15min do dia retro citado, no cruzamento da Av. Via Das Flores com a Alameda dos Bambus, no Bairro Picumã na cidade de Boa Vista-RR, onde passou a examinar o local e efetuar o levantamento pericial referente ao acidente envolvendo os veículos a seguir descritos.

2-Dos Exames

3-Do Local

A Av. Via Das Flores é uma via, composta por duas pistas com canteiro central com sentidos de tráfego mão dupla, (sentido Bairro/Centro e vice versa), com pavimentação asfáltica, de aspecto topográfico reto e plano ao longo do trecho periciado, de localização em perímetro urbano da cidade de Boa Vista-RR, o qual, no momento dos exames periciais, não possuía sinalização horizontal, vertical, semafórica, gestual ou sonora, ver croqui sem escala.

A Alameda dos Bambus é uma via, composta por uma pista com sentido de tráfego de mão dupla (sentido Br-174 /Bairro Buritis), com pavimentação asfáltica, de aspecto topográfico reto e plano ao longo do trecho periciado, de localização em perímetro urbano da cidade de Boa Vista-RR, o qual, no momento dos exames periciais, apresentava sinalização vertical de **PARE** no referido cruzamento da rua, e não possuía sinalização horizontal, semafórica, gestual ou sonora, ver croqui sem escala.

Página 1 de 5



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA



INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA
AUTENTICAÇÃO

Esta cópia é reprodução fiel
e autêntica do original

Boa Vista 20 / 03 / 2020

Stefani Pinheiro Ribeiro

Perícia Criminalística de Crime de Trânsito

Diretor do Instituto de Criminalística

Doc. nº 141-7 de 17/01/2019

Laudo nº 1.629/19/DPE/IC/PC/RR

LAUDO DE EXAME PERICIAL

Na referida data da ocorrência do acidente em questão, o trecho em apresentava boa iluminação natural (período diurno), as pistas encontravam-se secas e sem qualquer obstáculo e/ou defeito que pudesse oferecer algum perigo aos veículos que por ali trafegassem.

4-Dos Veículos envolvidos e Das Avarias

No acidente em questão, envolveu-se mais de um veículo que serão a seguir discriminados e identificados às avarias aparentemente visíveis, não descartando a possibilidade da existência de outros danos possivelmente não coligidos.

5-Do veículo - V1

Especificação: Veículo da marca/modelo **HONDA/XR 200R**, espécie/tipo pas/motocicleta na cor predominante **BRANCA** de Boa Vista-RR, Placa **NAI-6808**, final do chassi **09646**, ano 1999/1999 categoria particular.

Sistemas de Segurança: Ao examinar o veículo V1 no local do acidente, não foi possível verificar que os sistemas de freios, direção e iluminação e sinalização encontravam-se sem condições de funcionamento devido aos danos causados no acidente.

Sede de Impacto e Avarias: o veículo V1 teve como sede de impacto a região anterior, tendo como sentido o setor da frente/trás em virtude da colisão.

6-Do veículo V2

Especificação: Veículo da marca/modelo **VW/GOL 1.0** espécie/tipo pas/automóvel, de cor predominante **Cinza**, categoria particular, Placa **NOY-6974**, final do chassi **05328**, ano 2011/2012 de Manaus-RR.

Sistemas de Segurança: Ao examinar o veículo V2 no local do acidente, não foi possível verificar os sistemas de freios, direção e iluminação e sinalização encontravam-se sem condições de funcionamento devido aos danos causados no acidente.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA



INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA
AUTENTICAÇÃO

Esta cópia é reprodução fiel
e autêntica do original

Boa Vista, 20/07/2020

Procurador Roraima

Nome e Assinatura

Dec. n° 141-P de 17/01/20

Laudo n° 1.629/19/DPE/IC/PC/RR

LAUDO DE EXAME PERICIAL

Sede de Impacto e Avarias: o veículo **V2** teve como sede de impacto a região lateral esquerda, tendo como sentido o setor da esquerda/direita em virtude da colisão.

7-Dos Vestígios encontrados e da Configuração Final dos Veículos após o acidente.

Ao chegar ao local, a equipe pericial constatou que o veículo V1 e V2 não apresentavam características de terem sido movidos de suas configurações originais pós-choque entre os veículos, o que permitiu a representação da configuração conforme o croqui sem escala.

Não havia marcas de frenagem sobre a camada asfáltica dos veículos.

8-Do ponto de colisão

A presença de provas materiais decisivas que viessem a comprovar o local exato do choque entre os veículos tais como a configuração final dos veículos envolvidos no acidente, as avarias, as sulcagens na camada asfáltica, possibilitou a localização da área de colisão, e está configurado como mostra o croqui sem escala.

9-Das Velocidades

A insuficiência de vestígios materiais fornecedores das bases físicas necessárias para se efetuar os cálculos pertinentes, impossibilitou a inferição das velocidades em que os veículos trafegavam antes da colisão.

10-Dinâmica do Acidente

Depois de analisados os vestígios encontrados no local, o Perito pôde estabelecer a dinâmica do acidente da seguinte forma: trafegava o Veículo V1 pela Av. Via Das Flores no sentido (Bairro/centro), em sua mão de direção, animado com velocidade que não se pode estimar, quando ao atingir o trecho em apreço teve sua trajetória interceptada por V2 que trafegava na Alameda dos Bambus no

Página 3 de 5



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA



INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA
AUTENTICAÇÃO

Esta cópia é reprodução fiel
e autêntica do original

Boa Vista 20 / 03 / 2020

Stefani Pinheiro Ribeiro

Perito Criminal - Nome e Assinatura

Perito Criminal - Nome e Assinatura

Doc. nº 141-P de 11/03/2020

Laudo nº 1.629/19/DPE/IC/PC/RR

LAUDO DE EXAME PERICIAL

sentido (Br-174/Bairro Buritis) quando V2 tentava fazer o cruzamento da via sem se
atentar para a sinalização vertical de **PARE**, como mostra o croqui sem escala.

11-Conclusão

Assim, em face ao exposto, o Perito conclui como causa determinante
do acidente a entrada do veículo **V2** na área do cruzamento em apreço em
apreço, efetuado pelo seu condutor, desrespeitando a **sinalização de parada**
obrigatória (PARE), resultando interceptar a trajetória de V1 que trafegava em
situação de preferência, e por este ter atingido V2 nas circunstâncias retro
descritas.

Nada mais havendo a lavrar, encerra-se o presente laudo, composto de
05 (cinco) laudas, que relatado, segue devidamente assinado.

Jaci Caetano da Silva
Perito Criminal



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA

INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA
AUTENTICAÇÃO

Esta cópia é reprodução fiel
e autêntica do original

Boa Vista 20 10/1/200

~~Winfred Disbaird D-1419~~

Name & Signature _____

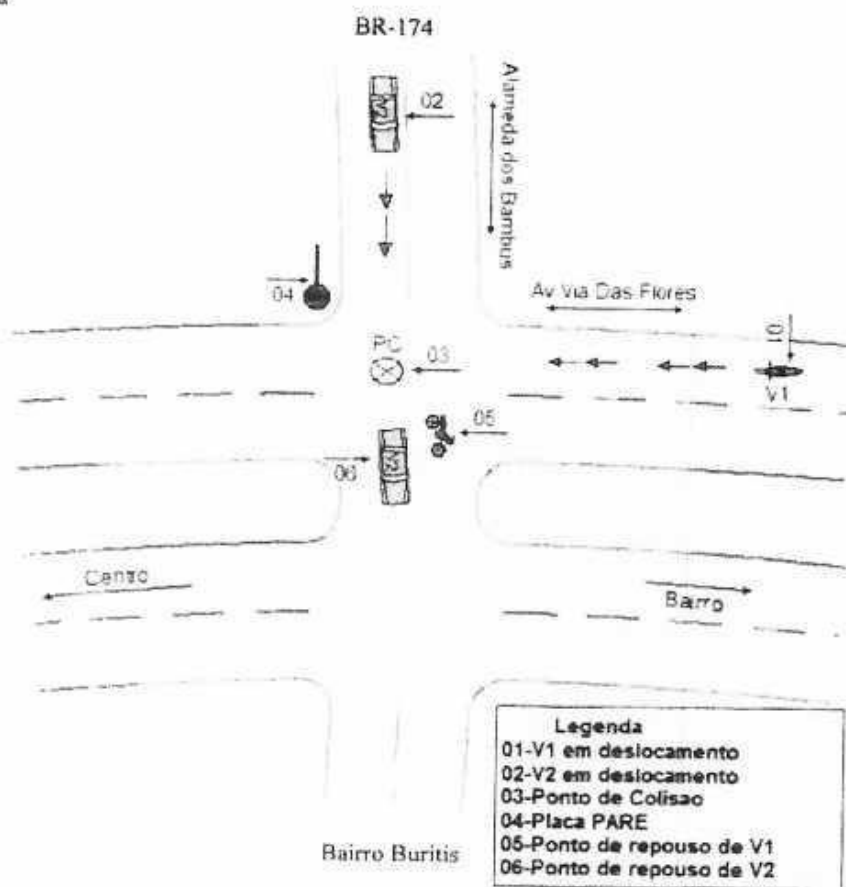
Coordenador do Instituto de Estatística-FCRZ/UNICAMP-SP

Dec. n° 141-2 de 17/01/2019

Laudo n° 1.629/19/DPE/IC/PC/RR

LAUDO DE EXAME PERICIAL

Croqui sem Escala





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

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

