

PERSONAL
RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE- 957

Unimed



Data: 27/09/2019 11:32:31

Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

Sexo: M Nascimento: 06/01/1986 00:00:00 Idade: 33

Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

Origem: U: 2 ANDAR Data: 27/09/2019 Hora de Saída: 40

Destino: CENTRO CIRÚRGICO

Diagnóstico: FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

Alergias: NEGA

Indicação: INTERNAÇÃO

do CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DO TRANSPORTE:

Gestante: ☒ NAC

Alteração hemodinâmica:

N

Monitorização: ☒ NAC

Oxigenioterapia: ☒ NAC

Cateter Central: ☒ NAC

Traqueostomia: ☒ NAC

Drogas Vasoativas: ☒ NAC

Ventilação Mecânica: ☒ NAC

MEDIO RISCO

Precaução:

☐ Aerosóis ☐ Contato ☐ Padrão ☐ Gotícula ☐ N/A

RECOMENDAÇÕES

TIPO DE PRECAUÇÕES	TIPO DE PRECAUÇÕES	CLIENTE
Precauções por contato	* Não é necessário o uso de luvas e/ou avental durante o transporte. * Usar luvas de procedimento, apenas se for manipular cliente. * Após o transporte, realizar desinfecção da maca ou cadeira de rodas.	
Precauções por aerossóis	Somente usar máscara N95 (PFF2), se o paciente NÃO estiver com a máscara cirúrgica.	Máscara cirúrgica
Precauções por gotículas	Somente usar máscara cirúrgica se o cliente estiver sem máscara cirúrgica.	Máscara cirúrgica
Precauções por padrão	Sem observações.	

AValiação CLÍNICA

SINAIS VITAIS PRÉ-TRANSPORTE

PA: 150 X 80 mmHg FC: 86 bpm FR: 19 rpm SPO2: 96 % TEMP: 36 °C

RESPIRATÓRIO: ☐ IOT ☐ SP ☐ SP ☐ CN ☒ AR AMBIENTE

DISPOSITIVOS INVASIVOS: ☐ BICC ☐ Dissecção Vascular ☐ Periférico ☐ PAI ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE

☐ Dreno de Tórax ☐ DVE ☐ SVA ☐ SVD ☐ OUTROS

MEDICAÇÕES

HV: Drogas Vasoativas: ☒ NAC

Antibióticos: ☒ NÃO

OBSERVAÇÕES

TRANSPORTE PARA HEMODINÂMICA/SADT

FUNÇÃO RENAL: ☒ Alta: mg/dl Creatinina:

TEMPO DE JEJUM:

TRANSPORTE PARA OBSTETRÍCIA

Score Malinas:

PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO DO TRANSPORTE:

Médico

Enfermeiro

Fisioterapeuta

Alexsandro Bernardino

CRM-RN 738.253-TE

Técnico de Enfermagem

Aux. de Transporte

COMUNICAÇÃO EFETIVA

Gerência de Tecnologia da Informação - GTI/HU27/09/2019 11:34:10

RSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / ROE-957

Unimed



Data: 27/09/2019 11:32:31

Paciente 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

Sexo M Nascimento 8/01/1986 00:00 Idade 33

Admissão 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito 210B - ENF

Mãe NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

ALEXSANDRO BERNARDINO

Téc. ALEXSANDRO BERNARDINO COREN 738253

profissional do setor de destino



Data: 26/09/2019 15:08:27

Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade: 33

Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931)

Admissão: 25/09/2019 20:28:44

IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

TRIAGEM DE RISCO NUTRICIONAL

Primeira Triagem: ☒ Sim ☐ Não

Dt_intern: 25/09/2019 22:13

Perfil internação: Cirúrgico

Diagnóstico: PRE DE FRATURA EM TORNOZELO E TIBIA ESQUERDA

NRS - 2002 - Triagem nutricional

Classificação de Risco Nutricional		
Classificação	Sim	Não
IMC < 20,5 Kg/m²?	☐	☒
Perda de peso nos últimos 3 meses?	☒	☐
Redução de ingestão alimentar na última semana?	☒	☐
Saúde gravemente comprometida?	☒	☐

Fonte: (KONDRUP et al., 2003).

Se SIM, continue e preencha a parte 2.

NÃO, reavalie o paciente semanalmente. Caso seja indicada operação de grande porte, continue e preencha a parte 2 (triagem final).

NRS - 2002 - Triagem do risco nutricional

Prejuízo do estado nutricional		Gravidade da doença (aumento das necessidades nutricionais)	
☐ Ausente	NRS - 2002 - Triagem do risco nutricional	☐ Ausente	Necessidades nutricionais normais
☐ Leve	Perda de peso > 5% em 3 meses ou ingestão alimentar menor que 50-75% da necessidade normal na última semana.	☐ Leve	Fratura de quadril; pacientes crônicos, em particular com complicações agudas, cirrose, DOPC, hemodialise crônica, diabetes e câncer.
☐ Moderado	Perda de peso > 5% em 2 meses ou IMC 18,5-20,5 kg/m² + condição geral comprometida ou ingestão alimentar de 25-60% da necessidade normal na última semana.	☐ Moderado	Cirurgias abdominais de grande porte, fraturas, pneumonia severa, leucemias e linfomas
☐ Grave	Perda de peso > 5% em 1 mês (ou > 15% em 3 meses) ou IMC < 18,5 kg/m² + condição geral comprometida ou ingestão alimentar de 0-25% da necessidade normal na última semana.	☐ Grave	Trauma craniano, transplante de medula óssea, pacientes em cuidados intensivos (APACHE > 10)

PONTUAÇÃO TOTAL: 0

Reavaliar paciente semanalmente. Caso o paciente tenha indicação de cirurgia de grande porte, considerar plano de cuidado nutricional para evitar riscos associados.

NÍVEL DE ATENDIMENTO NUTRICIONAL:

Nível

☒ Primário

☐ Secundário

☐ Terciário

Ações propostas em nível hospitalar/internação

- Triagem nutricional em até 48 horas;
- Planejamento dietético;
- Reavaliação após 1 semana;
- Visita Nutricional a cada 72h ou conforme solicitação do paciente/médico.

CONDUTA DIETOTERÁPICA/OBSERVAÇÕES:

PESO - 87KG

ALTURA - 171CM

Nut. ANNE POLLYANA NASCIMENTO DOS SANTOS CRN 7778

Paciente: 665337-AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

Sexo: M Nasc.: 18/01/1986 - 33 anos

Nome da Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

Admissão: 25/09/2019 20:28:4

IH: 5

Data Checklist: 28/09/2019 11:59:

In

CHECKLIST DO PROTOCOLO DE ÚLCERA DE PRESSÃO

Escala de BRADEN

PERCEPÇÃO SENSORIAL

1. Totalmente Limitado
 2. Muito Limitado
 3. Levemente Limitado
 4. Nenhuma Limitação
- RESPOSTA 3

UMIDADE

1. Completamente Molhado
 2. Muito Molhado
 3. Ocasionalmente molhado
 4. Raramente Molhado
- RESPOSTA 4

ATIVIDADE

1. Acamado
 2. Cadeira de Rodas
 3. Deambula com Auxílio
 4. Deambula
- RESPOSTA 2

MOBILIDADE

1. Imóvel
 2. Muito Limitado
 3. Levemente Limitado
 4. Nenhuma Limitação
- RESPOSTA 2

NUTRIÇÃO

1. Muito Pobre
 2. Provavelmente Inadequada
 3. Adequada
 4. Excelente
- RESPOSTA 4

FRICÇÃO

1. Problema
 2. Problema em Potencial
 3. Nenhum Problema
- RESPOSTA 2

Recomendações

Pontuação obtida: 17

Conclusão: BAIXO RISCO

BAIXO RISCO (Pontuação ≥ 15 e ≤ 18)

*Cronograma de mudança de decúbito;

*Otimização da mobilização;

*Proteção do calcanhar;

*Manejo da umidade, nutrição, fricção e cisalhamento.

Pele íntegra na Admissão? Sim

Adquiriu UPP no HUN? Não Quando?

Este Checklist: Rotina

Score Admissão:

OBSERVAÇÃO

Pele íntegra?

Como foi obtida?

UPP em:

Local obtenção:

Notificação do evento adverso em:

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem

Téc. HEGBSON RAMOS ALVES (COREN - 1166268)

ROSON LUIS CAMPELO
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Unimed



Data: 28/09/2019 11:56:55

Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00 Cidade: 23

Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931)

Admissão: 25/09/2019 20:28:44 IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

ÁREA DE CUIDADO		GRADUAÇÃO A COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL		
ESTADO MENTAL:	☐ Inconsciente/ Vígi	☐ Período de Inconsciência	☐ Períodos de desorientação	☒ Orientado no tempo e espaço
OXIGENACAO:	☐ Ventilação mecânica / BIPAP	☐ Uso contínuo de máscara ou cateter de O ₂	☐ Uso intermitente ou cateter de O ₂	☒ Não depende de O ₂
SINAIS VITAIS:	☐ Controle de 1/1h	☐ Controle de 2/2h	☐ Controle de 4/4h	☒ Controle de 6/6h
MOTILIDADE:	☐ Incapaz de se movimentar	☐ Dificuldade para se movimentar	☐ Limitações de Movimentos	☒ Se movimenta Sozinha
DEAMBULACAO:	☐ Restrito ao leito	☐ Uso de cadeira de rodas	☐ Auxílio para deambular	☐ Deambula sozinha
ALIMENTACAO:	☐ Através de cateter central	☐ Através de SNE ou SOE / Bolo de	☐ Oral com auxílio	☒ Autossuficiente
IDADO CORPOR:	☐ Banho no leito e higiene oral pela enfermagem	☐ Banho de chuveiro e higiene oral pela enfermagem	☒ Auxílio no banho de chuveiro e/ou na higiene horal	☐ Autossuficiente
ELIMINACAO:	☐ Evacuação no leito e uso de SVD p/ controle	☒ Uso de Comadres e/ou fraldas	☐ Uso de vaso sanitários com auxílio	☐ Autossuficiente
TERAPEUTICA:	☐ Drogas vasoativas	☐ EV contínua ou através de SNE	☐ EV intermitente	☒ IM ou VO
TEMPO CURATIVO:	☐ >30min 3X pela enfermagem	☐ >15 e <30min 2x pela enfermagem	☐ >05 e <15 1x pela enfermagem	☒ Sem curativo
INTEGRIDADE CUTANEO MUCOSA / PROMETIMEN	☐ Solução de continuidade com destruição da derme, epiderme ou queratina	☐ Solução de continuidade envolvendo tecido subcutâneo e músculo	☐ Alteração da cor da pele	☒ Pele íntegra
COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL				
15		CUIDADO MÍNIMO		

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN RN 1166268

Téc. HEBSON RAMOS ALVES COREN 1166268

PROTOCOLO DE TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR

Hospital

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE: 957

Unimed



Data: 27/09/2019 15:55:25

Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade: 33

Admissão: 25/09/2019 20:28:44

IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

Origem: CENTRO CIRÚRGICO

Data: 27/09/2019

Hora de Saída: 15:55

Destino: UI 2 ANDAR

Diagnóstico: FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO

Alergias: NEGA

Indicação do

Procedimento:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DO TRANSPORTE:

Gestante: ☒ NÃO

Alteração hemodinâmica:

N

Monitorização: ☒ NÃO
Oxigenioterapia: ☒ NÃO
Cateter Central: ☒ NÃO
Traqueostomia: ☒ NÃO
Drogas Vasoativas: ☒ NÃO
Ventilação Mecânica: ☒ NÃO
MÉDIO RISCO

Precaução:

☐ Aerosóis ☐ Contato ☐ Padrão ☐ Gotícula ☐ N/A

RECOMENDAÇÕES

TIPO DE PRECAUÇÕES	TIPO DE PRECAUÇÕES	CLIENTE
Precauções por contato	* Não é necessário o uso de luvas e/ou avental durante o transporte. * Usar luvas de procedimento, apenas se for manipular cliente. * Após o transporte, realizar desinfecção da maca ou cadeira de rodas.	
Precauções por aerosóis	Somente usar máscara N95 (PFF2), se o paciente NÃO estiver com a máscara cirúrgica.	Máscara cirúrgica
Precauções por gotícula	Somente usar máscara cirúrgica se o cliente estiver sem máscara cirúrgica.	Máscara cirúrgica
Precauções por padrão	Sem observações.	

AValiação CLÍNICA

SINAIS VITAIS PRÉ-TRANSPORTE

PA: 120 X 80 mmHg FC: 58 bpm FR: 19 rpm SPO2: 98 % TEMP: 36 °C
RESPIRATÓRIO ☐ IOT ☐ SP ☐ SP ☐ CN ☒ AR AMBIENTE
DISPOSITIVOS INVASIVOS ☐ PICC ☐ Dissecção Venosa ☒ Periférico ☐ PAI ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE
☐ Dreno de Tórax ☐ DVE ☐ SVA ☐ SVD ☐ OUTROS

MEDICAÇÕES

HV: Drogas Vasoativas ☒ NÃO
Antibióticos ☐ NÃO

OBSERVAÇÕES

TRANSPORTE PARA HEMODINÂMICA/SADT FUNÇÃO RENAL Uréia: mg/dl Creatinina: TEMPO DE JEJUM:	TRANSPORTE PARA OBSTETRÍCIA Score Malinas:
---	---

PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO DO TRANSPORTE:

Médico

Enfermeiro

Fisioterapeuta

Técnico de Enfermagem

Aux. de Transporte

COMUNICAÇÃO EFETIVA

Gerência de Tecnologia da Informação - GTI/HUN

27/09/2019 15:56:51

Página 1 /

PROTOCOLO DE TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR

Hospital

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA

Diretor Técnico Médico

CRM-RN 4267 / RQE: 957

Unimed



Data: 27/09/2019 15:55:25

Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade: 33

Admissão: 25/09/2019 20:28.44

IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

José Izaias Pereira
COREN 413057

Téc. JOSE IZAIAS PEREIRA COREN 413057

Jussier da Almeida Silva
COREN 715988-TE

profissional do setor de destino

Dr. EMERSON LUIS CAMPELO OLIVEIRA
Diretor Técnico Médico
CRM-RN 4257 / RQE 957

Unimed



Data: 01/10/2019 13:43:21

Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

Sexo: M. Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade: 33

Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931)

Admissão: 25/09/2019 20:28:44

IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

TRIAGEM DE RISCO NUTRICIONAL

Primeira Triagem: ☐ Sim ☒ Não

Dt. intern: 25/09/2019 22:13

Perfil interseção: Cirúrgico

Diagnóstico: PO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA E TORNOZELO ESQUERDO

NRS - 2002 - Triagem nutricional

Classificação de Risco Nutricional		
Classificação	Sim	Não
IMC < 20,5 Kg/m ² ?	☐	☒
Perda de peso nos últimos 3 meses?	☐	☒
Redução de ingestão alimentar na última semana?	☐	☒
Saúde gravemente comprometida?	☐	☒

Fonte: (KONDRUP et al., 2003).

Se SIM, continue e preencha a parte 2.

Se NÃO, reavale o paciente semanalmente. Caso seja indicada operação de grande porte, continue e preencha a parte 2 (triagem final).

NRS - 2002 - Triagem do risco nutricional

Prejuízo do estado nutricional		Gravidade da doença (aumento das necessidades nutricionais)	
☐ Ausente	NRS - 2002 - Triagem do risco nutricional	☐ Ausente	Necessidades nutricionais normais
☐ Leve	Perda de peso > 5% em 3 meses ou ingestão alimentar menor que 50-75% da necessidade normal na última semana.	☐ Leve	Fratura de quadril, pacientes crônicos, em particular com complicações agudas, cirrose, DOPC, hemodiálise crônica, diabetes e câncer.
☐ Moderado	Perda de peso > 5% em 2 meses ou IMC 16,5-20,5 kg/m ² + condição geral comprometida ou ingestão alimentar de 25-50% da necessidade normal na última semana.	☐ Moderado	Cirurgias abdominais de grande porte, fraturas, pneumonia severa, leucemias e linfomas.
☐ Grave	Perda de peso > 5% em 1 mês (ou > 15% em 3 meses) ou IMC < 16,5 kg/m ² + condição geral comprometida ou ingestão alimentar de < 25% da necessidade normal na última semana.	☐ Grave	Trauma craniano, transplante de medula óssea, pacientes em cuidados intensivos (APACHE > 10).

PONTUAÇÃO TOTAL: 0

Reavaliar paciente semanalmente. Caso o paciente tenha indicação de cirurgia de grande porte, considerar plano de cuidado nutricional para evitar riscos associados.

NÍVEL DE ATENDIMENTO NUTRICIONAL:

Nível -

☒ Primário

☐ Secundário

☐ Terciário

Ações propostas em nível hospitalar/internação

- Triagem nutricional em até 48 horas;

- Planejamento dietético;

- Reavaliação após 1 semana;

- Visita Nutricional a cada 72h ou conforme solicitação do paciente/médico.

CONDUTA DIETOTERÁPICA/OBSERVAÇÕES:

Anne Pollyana Nascimento dos Santos

Nut. ANNE POLLYANA NASCIMENTO DOS SANTOS CRN 7778



Data: 30/09/2019 14:16:26

Paciente: 665337 AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

Sexo: M Nascimento: 18/01/1986 00:00:00 Idade: 33

Convênio: UNIMED UNIFLEX (0620030010502931)

Admissão: 25/09/2019 20:28:44

IH: 5 Leito: 210B - ENF

Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

ÁREA DE CUIDADO	GRADUÇÃO A COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL			
ESTADO MENTAL:	☐ Inconsciente/ Vigi	☐ Período de Inconsciência	☐ Períodos de desorientação	☒ Orientado no tempo e espaço
OXIGENAÇÃO:	☐ Ventilação mecânica / BIPAP	☐ Uso contínuo de máscara ou cateter de O ₂	☐ Uso intermitente ou cateter de O ₂	☒ Não depende de O ₂
SINAIS VITAIS:	☐ Controle de 1/1h	☐ Controle de 2/2h	☐ Controle de 4/4h	☒ Controle de 6/6h
MOTILIDADE:	☐ Incapaz de se movimentar	☐ Dificuldade para se movimentar	☒ Limitações de Movimentos	☐ Se movimenta Sozinha
DEAMBULAÇÃO:	☐ Restrito ao leito	☐ Uso de cadeira de rodas	☒ Auxílio para deambular	☐ Deambula sozinha
ALIMENTAÇÃO:	☐ Através de cateter central	☐ Através de SNE ou SOE / GTM	☐ Oral com auxílio	☒ Autossuficiente
CUIDADO CORPORAL:	☐ Banho no leito e higiene oral pela enfermagem	☐ Banho de chuveiro e higiene oral pela enfermagem	☒ Auxílio no banho de chuveiro e/ou na higiene horal	☐ Autossuficiente
ELIMINAÇÃO:	☐ Evacuação no leito e uso de SVD p/ controle	☒ Uso de Coamdres e/ou fraudas	☐ Uso de vaso sanitários com auxílio	☐ Autossuficiente
TERAPÊUTICA:	☐ Drogas vasoativas	☐ EV contínua ou através de SNE	☒ EV intermitente	☐ IM ou VO
TEMPO CURATIVO:	☐ >30min 3X pela enfermagem	☐ >15 e <30min 2x pela enfermagem	☒ >05 e <15 1x pela enfermagem	☐ Sem curativo
INTEGRIDADE CUTANEO-MUCOSA/COMPROMETIMENTO TECIDUAL	☐ Solução de continuidade com destruição da derme, epiderme e/ou evisceração	☐ Solução de continuidade envolvendo tecido subcutâneo e músculo	☐ Alteração da cor da pele	☐ Pele íntegra

COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL

18

CUIDADO INTERMEDIÁRIO

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN-RN 1166268

Téc. HEGBSON RAMOS ALVES COREN 1166268

Paciente: 665337-AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

Sexo: M Nasc.: 18/01/1986 - 33 anos

Nome da Mãe: NAZILDA MATIAS DE OLIVEIRA

Admissão: 25/09/2019 20:28:44

IH: 5

Data Checklist: 30/09/2019 14:17:20

CHECKLIST DO PROTOCOLO DE ÚLCERA DE PRESSÃO

Escala de BRADEN

PERCEPÇÃO SENSORIAL

1. Totalmente Limitado
2. Muito Limitado
3. Levemente Limitado
4. Nenhuma Limitação

RESPOSTA 3

UMIDADE

1. Completamente Molhado
2. Muito Molhado
3. Ocasionalmente molhado
4. Raramente Molhado

RESPOSTA 4

ATIVIDADE

1. Acamado
2. Cadeira de Rodas
3. Deambula com Auxílio
4. Deambula

RESPOSTA 3

MOBILIDADE

1. Imóvel
2. Muito Limitado
3. Levemente Limitado
4. Nenhuma Limitação

RESPOSTA 2

NUTRIÇÃO

1. Muito Pobre
2. Provavelmente Inadequada
3. Adequada
4. Excelente

RESPOSTA 3

FRICÇÃO

1. Problema
2. Problema em Potencial
3. Nenhum Problema

RESPOSTA 2

Recomendações

Pontuação obtida: 17

Conclusão:BAIXO RISCO

BAIXO RISCO (Pontuação ≥ 13 e ≤ 18)

- *Cronograma de mudança de decúbito;
- *Otimização da mobilização;
- *Proteção do calcanhar;
- *Manejo da umidade, nutrição, fricção e cisalhamento.

Pele íntegra na Admissão? Sim

Adquiriu UPP no HUN? Não Quando?

Este Checklist: Rotina

Score Admissão:

Pele íntegra?

Como foi obtida?

UPP em:

Local obtenção:

Notificação do evento
adverso em:

OBSERVAÇÃO

Hegbson Ramos Alves
Téc. Enfermagem
COREN RN 1166268
Téc. HEGBSON RAMOS ALVES (COREN - 1166268)

Sr(a).....: 665337-AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
 Dr(a).....: Dr(a) MARCONI MEDEIROS BRANDAO
 CPF.....: 068.932.044-26 RG: 2531993
 Convênio.....: UNIMED UNIFLEX
 Idade.....: 33 ano(s)
 Dt. Cadastro.....: 26/09/2019 06:00
 Setor Solic.....: UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
 Nº da OS.....: 119-1841594

H E M O G R A M A

ERITROGRAMA

Material: Sangue Total EDTA

Método: Automação Abx Pentra 60

	Valores Encontrados	Valores de Referênciais		
Hemácias :	5,31 milhões/mm ³	(4,5	a	6,0)
Hemoglobina :	15,9 g/dL	(13,5	a	18,0)
Hematócrito :	47,0 %	(39,0	a	54,0)
Vol. Glob. Médio (VCM):	88,5 fl	(80	a	100)
Hem. Glob. Médio (HCM):	29,9 pg	(26	a	34)
C.H.Glob. Média (CHCM):	33,8 g/dL	(31	a	36)
RDW - CV % :	12,2 %	(13	a	15)

SV: Normocitose e Normocromia

Resultado Anterior :

Resultado Anterior :

LEUCOGRAMA

Material: Sangue

Método: Automação Abx Pentra 60

	Valores Encontrados		Valores de Referênciais		
Leucócitos:	13.300 /uL		(4.000	a	11.000)
	Valor relativo %	Valor absoluto mm ³			
Blastos:	00	00	(00 a 00	/	00 a 00)
Promielócitos	00	00	(00 a 00	/	00 a 00)
Mielócitos:	00	00	(00 a 00	/	00 a 00)
Metamielócitos:	00	00	(00 a 01	/	01 a 100)
Bastões:	01	133	(03 a 05	/	120 a 500)
Segmentados:	83	11039	(52 a 62	/	2160 a 6200)
Eosinófilos:	01	133	(02 a 05	/	80 a 500)
Basófilos:	00	00	(00 a 01	/	00 a 100)
Linfócitos Típicos:	10	1330	(20 a 35	/	800 a 3500)
Linfócitos Atípicos:	00	00	(00 a 01	/	00 a 100)
Monócitos:	05	665	(03 a 08	/	120 a 800)

Resultado Anterior :

SB: Leucocitose, Neutrofilia

CONTAGEM DE PLAQUETAS

Material: Sangue Total EDTA

Método: Automação Abx Pentra 60

Plaquetas:	265 mil/mm ³	(140 a 450 mil/mm ³)
Volume Plaquetário(MPV):	9,60	(7,0 a 10,0)

SP.: Aparentemente normal em número e aspecto.

Resultado Anterior :

Dt. coleta: 26/09/2019 06:00



Dr(a). SANDRA MARIA GOMES GURGEL DE MELO - CRF: 1398

Dt. Liberado: 26/09/2019 09:35

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência e estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc. Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde, pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente ao seu clínico interpretar corretamente estes resultados.

Laboratório de Análises Clínicas - Av. Antonio Basílio, nº 3598 -

Bairro Lagoa Nova CEP: 59056-380

Resp Técnico.....: DRA. DANIELA DANTAS CRF 1641

Natal / RN

Obs: Este Laboratório Participa do Programa Nacional de Controle de Qualidade da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas.

Sr (a)..... 665337-AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO
Dr (a)..... Dr(a) MARCONI MEDEIROS BRANDAO
CPF..... 068.932.044-26 RG: 2531993
Convênio..... UNIMED UNIFLEX

Idade..... 33 ano(s)
Dt. Cadastro..... 26/09/2019 06:00
Setor Solic..... UNIDADE INTERNACAO 2 ANDAR*
Nº da OS..... 119-1841594

HEMOSEDIMENTAÇÃO (VSH)

Material: Tubo VSH

Método: Wintrobe

Resultado: 10 mm 1ª hora

Valor de Referências:

Crianças: 00 a 13 mm

Adultos:

Homem : 00 a 15 mm

Mulher : 00 a 19 mm

Dt. coleta: 26/09/2019 07:51



Dr(a). SANDRA MARIA GOMES GURGEL DE MELO - CRF:1398

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência e estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc. Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde, pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente ao seu clínico interpretar corretamente estes resultados.

Laboratório de Análises Clínicas - Av. Antonio Basilio, nº 3598 -

Resp Técnico..... DRA. DANIELA DANTAS CRF 1641

Obs: Este Laboratório Participa do Programa Nacional de Controle de Qualidade da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas.

Dt. Liberado: 26/09/2019 09:35

Bairro Lagoa Nova CEP.: 59058-380
Natal / RN

958017446

958017446

CARTEIRA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE TRANSITO

AQUINO LUIZ DE OLIVEIRA NETO

DOC EXIBIDA / CDD PASSOS W

2531993

I T E P

RNI

CM

068.932.044-26

DATA NASCIMENTO
18/01/1986

FILIAÇÃO

NADA CONSTA

NATILDA NATIAS DE

OLIVEIRA

REMESSA

ACC

CALMA

AB

Nº REGISTRO

03492810746

VALIDADE

17/11/2019

1ª EMISSÃO

01/02/2005

Observações

Furo de a Olveira

AUTORIZAÇÃO DO PORTADOR

LOCAL

NATAL, RN

DATA EMISSÃO

19/11/2014

19761150101

RN702080395

0218AN RN4RIO GRANDE DO NORTE

Handwritten signature in blue ink.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - RN 32049 // 00414 Nº 014529390230			
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RET. AVAM.	R. N. I. R. D.	EXERCÍCIO
1	01167805442	*****	2019
NOME			
ALEX MOURA DA SILVA			
CPF / CNPJ		PLACA	
010.975.454-90		QGO7528	
PLACA ANT. / UF		CHASSI	
QGO7528/RN		9C2KC2208JR156203	
ESPÉCIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE		ALCOOL-GASOL	
MARCA/MODELO		ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/CG 160 FAN		2018	2018
CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
OCV/162 CILINDRADAS	PARTICULAR	BRANCA	
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS	
R\$ 0.00	09/07/2019	1º PAGO	
FAIXA I.E.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2º PAGO	
041900 3X	R\$ 36.45	3º PAGO	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IDF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
*** TAXAS DETRAN: PAGO ***			DIVAT: PAGO
OBSERVAÇÕES			
ALIEN. FID. EM FAVOR DE: 59.285.411/0001-13			
BANCO PAN S/A			
MOTOR: KC22EOJ156222			
NATAL/RN			
Carlos Silvestre da Silva			
Coordenador de Registro de Veículos			
DETRAN - RN			
EXERCÍCIO			
DATA			
09/07/2019			