

Rio de Janeiro, 20 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190669709

Vítima: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Data do Acidente: 08/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: NELLE ROZE SOARES MARQUES

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

Recebedor: **LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO**

Valor: **R\$ 4.725,00**

Banco: **104**

Agência: **000003828**

Conta: **0000017355-1**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:

www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002778/2019-31

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Respo pelo Registro: Almiralce Ribeiro Lebre Carlos

Data/Hora: 23/07/2019 - 13:59

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. UNIÃO, Nº:

Complemento

Bairro

REAL COPAGRI

Ponto de Referência

Data/Hora

08/07/2019 - 22:00

563371
563374-D

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: SILANE MARQUES DE MIRANDA

RG: 2104482

Mãe: MARIA DE FATIMA MARQUES DOS SANTOS

Endereço: RUA FELIX AIRES, Nº 1627

Bairro: ÁGUA MINERAL

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9812-6888

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

Nome: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

RG: 3895953

Mãe: SILANE MARQUES DE MIRANDA CASTRO

Endereço: RUA FELIX AIRES, Nº 1627

Bairro: ÁGUA MINERAL

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-9553-7286

Tipo Envolv.: VITIMA

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A NOTICIANTE QUE A VITIMA ERA PASSAGEIRA DA MOTO HONDA/POP 110, ANO 2018, PLACA QRT-3480, CONDUTOR/PROPRIETÁRIO LUCAS RODRIGO NUNES SOUSA, RELATA QUE TRAFEGAVA NA CITADA AVENIDA, QUANDO UM VEICULO NÃO IDENTIFICADO QUE ESTAVA ESTACIONADO SAIU SEM SINALIZAR, FAZENDO UMA EM SEGUIDA UMA CONVERSÃO E COLIDIU COM A MOTO ONDE A PASSAGEIRA CAIU, ONDE FOI LESIONADA, SOCORRIDA PELO SAMU, ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL RIO POTY, PRONTUÁRIO 15586466. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR.

Almiralce Ribeiro Lebre Carlos - Mat.
AGENTE DE POLÍCIA

Almiralce Ribeiro Lebre Carlos
Escrivão Policia

Silane Marques de Miranda
SILANE MARQUES DE MIRANDA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:

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

5 - Nome completo: 6 - CPF: 7 - Profissão: 8 - Endereço: 9 - Número: 10 - Complemento: 11 - Bairro: 12 - Cidade: 13 - Estado: 14 - CEP: 15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD):

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

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

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

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

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

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos) ☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) ☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104) Nome do BANCO: AGÊNCIA: 3828 CONTA: 17355 L AGÊNCIA: CONTA:

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

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

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

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

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada; concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

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

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

34 - 35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido 36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido 37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome: CPF: Assinatura da testemunha 39 - 2ª | Nome: CPF: Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, 41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 13/12/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

*****TRANSFERIDO PARA:

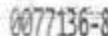
CLIENTE: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03828

CONTA: 000000017355-1

Nr. da Autenticação 67D8751CADA230E9



A Tercia Associação Energia Elettrica - TCEE foi criada pela Lei nº 111 e 112 de 28 de abril de 2002.

TOTAL A PAGAR (R\$) 844,15

0405 0405 0405 - TERESINA

DATAS DA LETTURA

Anterior:	9110
Constante de Multiplicación:	8299
Consumo Medio:	1,000
Consumo Estimado:	811
Forma de Puntuación:	811 de Ingresos

Arasal	
Ardeador	18/11/2019
Frida de Lencu	17/10/2019
Emisao	17/12/2019
Apresentacao	15/11/2019
Diario de Consumo	18/11/2019

NORMAL DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

32

Class/Subclass	Ligase	Nucleic Modifiers	Prose	Codon-Tab.	Media 12 mos
----------------	--------	-------------------	-------	------------	--------------

RESIDENCIAL
COSTO DE VIVIENDA
MAYOR CONSUMO

MOND

A337595

DESCRIÇÃO DA CHEIA 1 1 1 1

638

OUT/19	858
SET/19	844
AGO/19	568
JUL/19	482
JUN/19	507
MAY/19	453
ABR/19	391
MAR/19	442
FEV/19	430
JAN/19	670

CONSUMO	811 A R\$ 0,959824 =
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	
2A. VIA PEDIDO CONSUMI 10/19-00	
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	5,78
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA	18,99

778,41
62,80
2,94

TABLE 1
continued

Mes/Ano	Valor R\$
10/2019	884,54

O plano financeiro surgiu a partir do levantamento de dados relativos ao período de julho de 2017 até o fim dos contos fechados deste ano. O planejamento não se baseia apenas sobre os dados da rede de conexão no SCOPM. Informações ainda externas, como condições de mercado e as variáveis no valor de R\$ 4.984,26 pelo histórico, são sempre oferecidos a qualquer tipo de desconhecimento que surgir.

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA O PLANO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

© 2007 The Authors
Journal compilation © 2007 Blackwell Publishing Ltd

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

IMPOSTOS/TRIBUTOS - 21

Indicador	4Q73	2Q79	3Q74	4Q74	9Q75	1Q76	2Q76	3Q76	4Q76	5Q76	6Q76	7Q76	8Q76	9Q76	1Q77	2Q77	3Q77	4Q77	5Q77	6Q77	7Q77	8Q77	9Q77	1Q78	2Q78	3Q78	4Q78	5Q78	6Q78	7Q78	8Q78	9Q78	1Q79	2Q79	3Q79	4Q79	5Q79	6Q79	7Q79	8Q79	9Q79	1Q80	2Q80	3Q80	4Q80	5Q80	6Q80	7Q80	8Q80	9Q80	1Q81	2Q81	3Q81	4Q81	5Q81	6Q81	7Q81	8Q81	9Q81	1Q82	2Q82	3Q82	4Q82	5Q82	6Q82	7Q82	8Q82	9Q82	1Q83	2Q83	3Q83	4Q83	5Q83	6Q83	7Q83	8Q83	9Q83	1Q84	2Q84	3Q84	4Q84	5Q84	6Q84	7Q84	8Q84	9Q84	1Q85	2Q85	3Q85	4Q85	5Q85	6Q85	7Q85	8Q85	9Q85	1Q86	2Q86	3Q86	4Q86	5Q86	6Q86	7Q86	8Q86	9Q86	1Q87	2Q87	3Q87	4Q87	5Q87	6Q87	7Q87	8Q87	9Q87	1Q88	2Q88	3Q88	4Q88	5Q88	6Q88	7Q88	8Q88	9Q88	1Q89	2Q89	3Q89	4Q89	5Q89	6Q89	7Q89	8Q89	9Q89	1Q90	2Q90	3Q90	4Q90	5Q90	6Q90	7Q90	8Q90	9Q90	1Q91	2Q91	3Q91	4Q91	5Q91	6Q91	7Q91	8Q91	9Q91	1Q92	2Q92	3Q92	4Q92	5Q92	6Q92	7Q92	8Q92	9Q92	1Q93	2Q93	3Q93	4Q93	5Q93	6Q93	7Q93	8Q93	9Q93	1Q94	2Q94	3Q94	4Q94	5Q94	6Q94	7Q94	8Q94	9Q94	1Q95	2Q95	3Q95	4Q95	5Q95	6Q95	7Q95	8Q95	9Q95	1Q96	2Q96	3Q96	4Q96	5Q96	6Q96	7Q96	8Q96	9Q96	1Q97	2Q97	3Q97	4Q97	5Q97	6Q97	7Q97	8Q97	9Q97	1Q98	2Q98	3Q98	4Q98	5Q98	6Q98	7Q98	8Q98	9Q98	1Q99	2Q99	3Q99	4Q99	5Q99	6Q99	7Q99	8Q99	9Q99	1Q00	2Q00	3Q00	4Q00	5Q00	6Q00	7Q00	8Q00	9Q00	1Q01	2Q01	3Q01	4Q01	5Q01	6Q01	7Q01	8Q01	9Q01	1Q02	2Q02	3Q02	4Q02	5Q02	6Q02	7Q02	8Q02	9Q02	1Q03	2Q03	3Q03	4Q03	5Q03	6Q03	7Q03	8Q03	9Q03	1Q04	2Q04	3Q04	4Q04	5Q04	6Q04	7Q04	8Q04	9Q04	1Q05	2Q05	3Q05	4Q05	5Q05	6Q05	7Q05	8Q05	9Q05	1Q06	2Q06	3Q06	4Q06	5Q06	6Q06	7Q06	8Q06	9Q06	1Q07	2Q07	3Q07	4Q07	5Q07	6Q07	7Q07	8Q07	9Q07	1Q08	2Q08	3Q08	4Q08	5Q08	6Q08	7Q08	8Q08	9Q08	1Q09	2Q09	3Q09	4Q09	5Q09	6Q09	7Q09	8Q09	9Q09	1Q10	2Q10	3Q10	4Q10	5Q10	6Q10	7Q10	8Q10	9Q10	1Q11	2Q11	3Q11	4Q11	5Q11	6Q11	7Q11	8Q11	9Q11	1Q12	2Q12	3Q12	4Q12	5Q12	6Q12	7Q12	8Q12	9Q12	1Q13	2Q13	3Q13	4Q13	5Q13	6Q13	7Q13	8Q13	9Q13	1Q14	2Q14	3Q14	4Q14	5Q14	6Q14	7Q14	8Q14	9Q14	1Q15	2Q15	3Q15	4Q15	5Q15	6Q15	7Q15	8Q15	9Q15	1Q16	2Q16	3Q16	4Q16	5Q16	6Q16	7Q16	8Q16	9Q16	1Q17	2Q17	3Q17	4Q17	5Q17	6Q17	7Q17	8Q17	9Q17	1Q18	2Q18	3Q18	4Q18	5Q18	6Q18	7Q18	8Q18	9Q18	1Q19	2Q19	3Q19	4Q19	5Q19	6Q19	7Q19	8Q19	9Q19	1Q20	2Q20	3Q20	4Q20	5Q20	6Q20	7Q2
-----------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	-----

Limite	Realidade						
Conjuntos	5,31	10,63	21,25	3,24	6,48	12,95	3,03
	0,00			0,00	aproximado		0,00

TERESINA-MARQUES

09/2019

295.56

SEU CODIGO

TOTAL A PAGAR - R\$

energetica
ENERGIA

0077136-8

844,15

MISFATURADO

VENUEMENTO

COMPTON-H&S ELECTRONICS, INC.
400 W. Higgins Rd. • Lombard, IL 60148 • U.S.A.
Tel: 630/841-7400 • Fax: 630/841-7400 • Telex: 252133

11/2019

25/11/2019

74th and 75th Streets

SEPTEMBER 1988

83620000008 \$ 44152017000 2 00000000077 \$ 13681119008 3



SEQ.: 00183 UC: 0077130-8 DT. LEIT.: 18/11/2019 T. ENTR.: 03
LEITURA: 9110 NORMAL TOTAL: 844,15 CARGA: 816
DT. VENC.: 15/11/2019 IRREG.: 000 COLETOR: 1111



PERE DOTTATO
CONCEDE INFORME
SUSO NÚMERO

SERVIDOR

0051869-7

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.746/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal e Cofre Energia Elétrica - Série B-1
Regime Especial de Imposto Autorizado pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 029074335

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

CONTA MÊS VENCIMENTO
OUTUBRO/2019 31/10/2019
CONSUMO (kWh) TOTAL A PAGAR (R\$)
394 411,88

NELLE ROZE SOARES MARQUES
R. 24 DE JANEIRO 544 CENTRO NORTE
CPF: 00084017317391
CEP: 64.000-235 - TERESINA

ROT: 17.001.31.11.020500

DADOS DA LEITURA		ROT: 17.001.31.11.020500	
Atual:	21824	DATAS DA LEITURA	
Anterior:	21430	Atual:	24/10/2019
Constante de Multiplicação:	1,000	Anterior:	24/09/2019
Consumo Medido:	394	Próxima Leitura:	25/11/2019
Consumo Faturado:	394	Emissão:	23/10/2019
Forma de Faturamento:	NORMAL	Apresentação:	24/10/2019
Código de Irregularidade:		Dias de Consumo:	30

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Pat.	Média 12 meses
COMERCIAL	MONO	A1418740		3.5.3.1	210

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
SET/19 368	CONSUMO 394 A R\$ 0,944936 = 372,30
AGO/19 285	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 30,83
JUL/19 222	MULTA POR ATRASO DE I 09/19-00 0,57
JUN/19 205	JUROS DE MORA ATRASO 09/19-00 0,13
MAI/19 204	MULTA POR ATRASO 09/19-00 7,18
ABR/19 178	JUROS POR ATRASO 09/19-00 1,67
MAR/19 243	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA - 4,70
FEV/19 297	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 3,12
JAN/19 365	
DEZ/18 57	

TARIFA SEM TRIBUTOS:
R\$ 394 - 0,65510

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 23/10/2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

Você pode pagar pelas datas de vencimento da sua fatura nos dias 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, antes em contato com mais de um número canal de atendimento.

RESERVADO AO FISCO 9781.7EAF.1F83.6845.69CD.84BF.DDDF.54CE

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 73,20	Base de Cálculo: 372,30 271,78
Energia: 141,48	Alíquota ICMS: 27,00%
Transmissão: 23,93	Valor do ICMS: 100,52
Encargos: 11,71	Valor do PIS: 1,40%
Tributos: 121,98	Valor do COFINS: 6,49%
	17,64

INDICADORES DE CONTINUIDADE									
	DIC			FIC			OMC		DICI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal		Mensal
Limite	5,31	10,63	21,25	3,11	6,23	12,45	3,03		
Realizado	0,00			0,00			0,00		
Conjeto	TERESINA-MACALÉIA						Período de	08/2019	100,91

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 00:03

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000

Atendimento: 60419951

Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto:

Leito: /

Profissional(is): VINY SAMPAIO DE BRITO CRM 6695 [1]

Nº: 41152535 08/07/2019 às 23:54

ANAMNESE

Queixa Principal

Paciente trazida por SAMU em prancha rígida e colar cervical, com imobilização de MID. Refere colisão de carro contra moto em que estava como passageira, sendo arremessada não sabendo especificar mais detalhes. Refere dor torácica a direita e dor em membro inferior direito. Afirma uso de capacete, nega bebidas alcoólicas. Nega cefaleia, síncope, otorragia ou rinorragia. A - VA pervia, com colar cervical e prancha; B - Tórax sem escoriações, sem deformidades, com expansibilidade preservada, MV+ AHT ate bases, sem ruidos adventícios, RR2T BNF SS. SatO2 98%; C - Sem hemorragias ativas, FC 66, Pulso radial cheio e rítmico. D - ECG 15, pupilas isofotorreagentes; E - Escoriações em joelho esquerdo e rotação medial de MID com evidencia de fratura/luxação importante. Abdome plano, flácido, indolor, sem peritonismo, sem escoriações, dor a palpação de pelve. CD: TC Cranio, Tórax e Abdome. Hidratação, analgesia. Radiografia de MID e Pelve, avaliação ortopédica.

[1]

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

[1]

CID10

T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

[1]

99

[1]

EXAME FÍSICO

Frequência Cardíaca

66 bpm

[1]

Frequência Respiratória

13 IPM

[1]

Sat O2

98 %

[1]

Pa Sistólica

110

[1]

Pa Diastólica

80

[1]

Nível De Consciência

0

[1]

Resposta Motora

6

[1]

Resposta Verbal

5

[1]

Escala De Glasgow

15

[1]

DIAGNÓSTICO

CID10

T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

[1]

CID10

T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

CONFERE C/ PRONTUÁRIO

EM, 15/07/19

Lorella

ASSINATURA



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Rio Poty

Paciente: LUIANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Dt. Nasc.: 22/10/2000

Atendimento: 60419951

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Nº Prescrição: 22732772

08/07/2019 às 23:59

Prontuário: 15586466
Peso: kg

Posto: REC. EMG. ADT - HRP

Leito: /

CRM-6695

1. DIPYRONA AMP (500.00mg/ml)	1000mg	2ML (AMPOL 500MG) 18 ml	Agora	EV			CRM-6695
2. TILATIL (40.00mg)	40mg	1 FRAP (AMPOL 40MG) 10 ml	Agora	EV			CRM-6695
3. SORO FISIOLÓGICO 0,9% (0.01g/ml)	500ml	500ML (TUBO C/ 9GR)	Agora	EV	37.00 g/min	ABERTO	CRM-6695
4. SORO FISIOLÓGICO 0,9% (0.01g/ml)	500ml	500ML (TUBO C/ 9GR)	Agora	EV	37.00 g/min	ABERTO	CRM-6695

Profissionais: CRM-6695

VINY SAMPAIO DE BRITO



Rio Poty

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASIRO		Ct. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951	
Convênio: HAPVIDA TERESINA		Nº Prescrição: 22732772	Prontuário: 5586466	
Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO		Letico: 18421214	Peso: kg	
5. DIAZEPAM INJETÁVEL (5.00mg/ml)		10mg	2ML (AMPL C/ 10MG)	Agora EV
Alta viglância				
6. IRAMADOL (50.00mg/ml)		100mg	2ML (AMPL C/ 100MG)	Agora EV
Alta viglância				
Profissionais: CRM-6584		HERB BARRETO DE MORAIS		
CRM-6695		VINY SAMPAIO DE BRITO		



Rio Poty

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente: LUANNA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Id. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Nº Prescrição: 22732772	Prontuário: 15586466
Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Telefone: 18421214	Peso: kg
7. DIMORF AMPOLA (10.00mg/ml)	10mg	1ML (AMPL C/ 10MG)
Água Destilada	10 ml	Agora EV
Alta vigilância		
Profissionais: CRM-6584	HERB BARRETO DE MORAIS	
CRM-6695	VINY SAMPAIO DE BRITO	

FAZER 3 ml EV SE DOR
INTENSA E REFRAATÁRIA
AO OPIOIDE. CRM-6584

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:37

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	DI. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 184212/14	
Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA CRM 2485 [1] RODRIGO ANDRADE DE FIGUEIREDO REGO CRM 6596 [2]		Nº: 41159415 09/07/2019 às 08:15	

ANAMNESE

Queixa Principal	paciente vítima de acidente motociclistico com fratura diafisaria de femur e tibia direita. necessita de tratamento cirurgico. tala gessada cruro-podalica em mid. internacao para tto cirurgico.	[1]
------------------	--	-----

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral	paciente vítima de acidente motociclistico com fratura diafisaria de femur e tibia direita. necessita de tratamento cirurgico. tala gessada cruro-podalica em mid. internacao para tto cirurgico.	[2]
---------------	--	-----

CONFERE C/ PRONTUÁRIO
EM, 15/07/19
Concucp
ASSINATURA

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 02:26

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO

Leito: 184212/14

Profissional(is): HERB BARRETO DE MORAIS CRM 6584 [1]

Nº: 41154607 09/07/2019 às 02:25

ANAMNESE

Queixa Principal

MANTÉM QUADRO ALGICO INTENSO EM MEMBRO INFERIOR.
ANSIOSA E AGITADA.

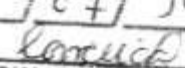
[1]

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Alta Após Medicação E Cuidados

Alta após cuidados e/ou medicação

[1]

CONFERE C/ PRONTUÁRIO
EM, 15/07/19

ASSINATURA

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 10:13

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000

Atendimento: 60419951

Prontuário: 15586466

Convenio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO

Leito: 184212/14

Profissional(is): ANDRE SANTOS CHAVES CRM 7717 [1]

Nº: 41165182 09/07/2019 às 10:13

ANAMNESE

Queixa Principal

solicitado procedimento de correção cirurgica de femur

[1]

CONFERE C/ PRONTUÁRIO
EM, 15/07/19
Romeu
ASSINATURA



Rio Poty

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1
Emissão: 09/07/2019 07:05

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO		Dt. Marc. 22/10/2000		Atendimento: 60419951	
Convênio: HAPVIDA TERESINA		Nº Prescrição: 22732772		Prontuário: 15586466	
Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO		Leito: 18421214		Peso: kg	
8. HEPARINA SODICA (25000.00U/ml)		25000U		1 FRAP (FRAP C/5000U)	
Alta vigilância		Agora		SC	
Profissional: CRM-6584		HERB BARRETO DE MORAIS		CRM-6584	
CRM-6695		VINY SAMPAIO DE BRITO			



Rio Poty

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão: 09/07/2019 07:26

Paciente: LUANNA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	De. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Nº Prescrição: 22732772	Prontuário: 15586466
Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Letto: 18421214	Peso: kg
9 HEPARINA SODICA (5000.00U/ml)	5000UI	0.25 ML (AMPL C/ 5000UI)
Ata vigilância		1.2121 SC
ADMINISTRAS 5.000 u SC. CRM-7717 MATERIAL: SERINGA E AGULHA DE INSULINA		

Profissionais: CRM-7717 ANDRE SANTOS CHAVES
CRM-6584 HERR BARRETO DE MORAIS
CRM-6695 VINY SAMPAIO DE BRITO

09/07/2019 06:36

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951
Prontuário: 15586466 Convênio: HAPVIDA TERESINA

Profissional solicitante: HERB BARRETO DE MORAIS

Data: 09/07/2019 06:36

Solicitação de Parecer/Justificativa

TRAUMA EM COLISÃO AUTOMOBILÍSTICA. RADIOGRAFIA EVIDENCIANDO FRATURA DE FEMUR, TÍBIA E ÍSQUIO A DIREITA.

Solicita parecer

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:37

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14

Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA CRM 2485 [1] Nº: 41159297 09/07/2019 às 08:12

DADOS DO PARECER

Parecer

paciente adulto jovem, vítima de acidente motociclistico com queixa de dor, impotencia funcional, edema em coxa e perna dir.
rx da coxa e perna dir revelam fratura diafisaria de femur e tibia dir .
necessita de tratamento cirurgico.
instalo tala gessada cruro-podolica em membro inferior dir.
internacao para tto cirurgico.

[1]



Rio Poty

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:35

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14
Profissional(is): ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA COREN 335888 [1] Nº: 41153575 09/07/2019 às 00:53

SINAIS E SINTOMAS

Administrado medicamento conforme prescrição médica. Segue sob cuidados de enfermagem Sim [1]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE [1]
SORO FISIOLÓGICO 0,9% TUBO 500ML EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:53, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.
SORO FISIOLÓGICO 0,9% TUBO 500ML EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:53, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.
DIPIRONA AMP AMPL 1000MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:53, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.
TILATIL AMPL 40MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:54, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.

AValiação de RISCO

Hemorragia Puerperal [1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden) [1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q) [1]
Queda Adulto (Morse) [1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty) [1]
Flebite [1]
Tromboembolismo Venoso Clínico [1]

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:35

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 184212/14	
Profissional(is): MARLENE ALVES DOS SANTOS COREN 445511 [1]		Nº: 41154717	09/07/2019 às 02:47

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE	TRAMADOL AMPL 100MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 02:47, EM 09/07/2019 POR MARLENE ALVES DOS SANTOS, COREN/PI 445511.	[1]
	DIAZEPAM INJETÁVEL AMPL 10MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 02:47, EM 09/07/2019 POR MARLENE ALVES DOS SANTOS, COREN/PI 445511.	

AValiação de RISCO

Hemorragia Puerperal	-	[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)	-	[1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)	-	[1]
Queda Adulto (Morse)	-	[1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)	-	[1]
Fiebre	-	[1]
Tromboembolismo Venoso Clínico	-	[1]

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:36

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60419951	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 184212/14	
Profissional(is): ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA COREN 335888 [1]		Nº: 41155172	09/07/2019 às 03:55

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE	DIMORF AMPOLA AMPL 10MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 03:55, EM 09/07/2019 POR ELAINY CRISTINA DE SOUSA LIMA SANTANA, COREN/PI 335888.	[1]
--	---	-----

AVALIAÇÃO DE RISCO

Hemorragia Puerperal	.	[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)	.	[1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)	.	[1]
Queda Adulto (Morse)	.	[1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)	.	[1]
Flebite	.	[1]
Tromboembolismo Venoso Clínico	.	[1]

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:37

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466
 Convenio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14
 Profissional(is): JOZELMA DE SOUSA BATISTA COREN 426950 [1] Nº: 41158533 09/07/2019 às 07:49

SINAIS E SINTOMAS		
Administrado medicamento conforme prescrição médica. Segue sob cuidados de enfermagem	Sim	[1]
CUIDADOS DE ENFERMAGEM		
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE	HEPARINA SODICA AMPL 5000UI SC 1/2 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 07:49, EM 09/07/2019 POR JOZELMA DE SOUSA BATISTA, COREN/PI 426950.	[1]
AValiação DE RISCO		
Hemorragia Puerperal		[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)		[1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)		[1]
Queda Adulto (Morse)		[1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)		[1]
Flebite		[1]
Tromboembolismo Venoso Clínico		[1]



Rio Poty

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

15/07/2019 09:38

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO DL Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14

Profissional(is): GILIANNA AGUIAR LIMA COREN 241898 [1] Nº: 41160995 09/07/2019 às 08:53

SINAIS E SINTOMAS

Administrado medicamento conforme prescrição médica. Segue sob cuidados de enfermagem

Sim

[1]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE

CALHA OU TALA MEMBRO INFERIOR 1 REALIZADO AS 08:53, EM 09/07/2019 POR GILIANNA AGUIAR LIMA, COREN/PI 241898.

[1]

AVALIAÇÃO DE RISCO

Hemorragia Puerperal

[1]

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

[1]

Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)

[1]

Queda Adulto (Morse)

[1]

Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)

[1]

Flebite

[1]

Tromboembolismo Venoso Clínico

[1]

Emissão: 10/07/2019 22:10

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Dt. Nasc.: 22/10/2000

Atendimento: 60433957

Prontuário: 15586466

Convenio: HAPVIDA TERESINA

Nº Prescrição: 0022743183

10/07/2019 às 06:00

Posto: POSTO 1A - HRP

Leito: 116-RP/2

Peso: 55,00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

1. DIETAGERAL-ADULTO / PARA A IDADE

24/24h

ORAL

Suspensão
às 20:05hs
de 10/07/192 Hidratação
Venosa

SORO-GLUCOSADO 5%

60

Vol. Total: 1500 ml

21,00 gts/min/Acesso Periférico

20:00

Suspensão às
20:06 hs de

10/07/19

3. KEFLIN (1,00g)

(D2/2)

Soro Fisiológico 0,9%

1g

1 FRAP (FRAP C/ 1GR)

6/6h

EV

-12:00

11/07 - 06:00

11/07 - 00:00

4. FRAMAL (50,00mg/ml)

Soro Fisiológico 0,9%

50 mg

1 ML (AMPL C/ 50MG)

8/8h

EV

SN

Suspensão às 20:07 hs de

10/07/19

Alta vigilância

5. TILATIL (20,00mg)

20 mg

1 FRAP (FRAP C/ 20MG)

12/12h

EV

-10:00

11/07 - 22:00

6. PARAGETAMOL (750,00mg)

Suspensão às 20:13 hs de

10/07/19

750 mg

1 COMP (COMP C/ 750MG)

6/6h

ORAL

-12:00

11/07 - 06:00

11/07 - 00:00

7. CONTROLE E CUIDADOS GERAIS

8. CLEXANE (40,00mg/ml)

40 mg

0,4 ML (SERI C/ 40MG)

24/24h

SC

-12:00

11/07 - 06:00

11/07 - 00:00

Alta vigilância

9. CABECEIRA ELEVADA 30°

10. DIETA ZERO / ZERO

24/24h

11 Hidratação
Venosa

GLICOSE 50%

1,82

Vol. Total: 540 ml

90,00 ml/h

Acesso Periférico

20:00

11/07 - 02:00

11/07 - 00:00

Clexane
enoxaparina
sódica

40mg/0,4ml

uso subcutâneo ou intravenoso

SAC 0800-703-0014

BANKOP

Lote: 85765 36-2008

Venda sob
Prescrição
Médica

40 mg 0,4 ml

Nome completo: Luana Graziely de Miranda DN: 22.10.2000 Data: 08.7.18 Nº Prontuário: 5586466
 Hora de admissão na SRPA: 15:36 Cirurgia realizada: Fratura de tibia

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS

SSV	15' 15:51	30' 16:09	45' 16:24	1h 16:38	1h15' 16:54	1h30' 17:09	2h 17:24	2h30' :
Temperatura	36.2	36.4	36.2	36.5	36.5	36.4	37.6	
Pulso	66	68	72	78	71	73	73	
FR	20	20	22	21	20	21	21	
PA	11/6	11/8	11/7	11/7	12/8	11/8	12/7	
SpO2	97	96	97	96	99	97	96	
Dor (score)	0	0	0	0	0	0	0	
Ass. Téc. Enfermagem	maril	maril	maril	maril	maril	maril	maril	

ESCALA VISUAL ANALÓGICA DA DOR
EAV (ADULTO)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

0 sem dor 1-3 dor leve 4-6 dor moderada 7-9 dor intensa 10 dor insuportável

FACES (CRIANÇA)


0 sem dor 1-pouco dor 2- um pouco mais de dor 3- Tem ainda mais dor 4- Tem muita dor 5- Tem dor máxima

OBS: Alta da SRPA se SCORE dados ≤ 3

ESCALA DE ALDRET E KROULIK MODIFICADA

Item	Nota	Item	Nota	Item	Nota	Item	Nota	Item	Nota
ATIVIDADE		CIRCULAÇÃO (PA)		CONSCIÊNCIA		RESPIRAÇÃO		SpO2	
Mova 4 membros	2	>20% nível pré anestésico	2	Completamente acordado	2	Profunda, rosse	2	>92% em ar ambiente	2
Mova 2 membros Move 0 membros	1	>20% a 40% nível pré anestésico	1	Despertando ao chamado	1	Limitada, dispnéia	1	>90% com O2	1
Mova 0 membros	0	>50% nível pré anestésico	0	Não responde ao chamado	0	Apnéia	0	<90% com O2	0

Score Admissão: 8

Score Alta:

Hora da alta na SRPA 17:44

Encaminhado: () Unidade Internação () UTI () Residência

Ass. e carimbo do anestesista
 Anestesiologista
 CRM-PI 3216

Ass. e carimbo do enfermeiro da SRPA
 Juliane C. Lima
 Enfermeira
 COREN-PI 461.604

100%

EML5580 1006/20

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTO

Convênio: HARVIDA TERESIN

Posto: POSTO 1A - HRP

8. CLEXXANE (40.00mg/ml)

Alta vigilanci a

Professionals: CRM-248.5

RAPHAEL NEVES BON

Dt. Nasc. 22/10/2000

Nº Prescrição: 22743183

Leito: 116-RP/2

40 mg

0.4 ML

(SER) C/ 40MG

24/24h

8

Atendimento: 60433957

Prontuário 15586466

Peso: 70.00 kg

CRM-24

Dr. Raphael E. Smith
4400 S. University Ave.
Chicago, Ill. 60607

Pety

Av. do Leste LUANA GRAZELY DE MIRANDA CASTRO

Dt. Rec.: 22/02/2020

Atendimento: 60433957

Avulso: NÁPVIDA TERESINA

Nº Prescrição: 22743183

10/07/2019 às 08:00

Procedimento: 15566486

Posto: POSTO 1A - HRP

Leito: 115-RP2

Peso: 70.00 kg

DIETA: GERAL-ADULTO (PARA A IDADE)		2424h	ORAL	CRM-2485	
hidratação Venosa	Fase Única	Vol. Total:	1500 ml	21.00 g/min	CRM-2485
SORO Glicosado 5%	50	mKcal/dia	1500 ml		
NE/UN (1.0g)		1g	1 FRAP (FRAP Q 1 GR)	66h	CRM-2485
(122)	Soro Fisiológico 0.9%		100 ml		
TRAMAL (50.00mg/ml)		50mg	1 ML (AMPL Q 50MG)	66h	CRM-2485
	Soro Fisiológico 0.9%		50 ml		
Ala vaginal					
CLATL (20.00mg)		20mg	1 FRAP (FRAP Q 20MG)	12/12h	CRM-2485
PARACETAMOL (750.00mg)		750mg	1 COMP (COMP Q 750MG)	66h	CRM-2485
CONTROLE E CUIDADOS GERAIS					CRM-2485
CLEXANE (40.00mg/ml)		40mg	0.4 ML (SER Q 40MG)	24/24h	CRM-2485
ALA VAGINAL					

as 22h

Dr. Raphael Bona

RTPH 11/07/2019

11/07/2019 15:20

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Emissão 10/07/2019 22:10

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
Convenio: HAPVIDA TERESINA
Posto: POSTO 1A - HRP

Dt. Nasc.: 22/10/2000
Nº Prescrição: 0022743183
Leito: 116-RP/2

Atendimento: 60433967
10/07/2019 às 06:00
Peso: 55.00 kg

Prontuário: 15586466

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

12 PLAMET (5.00mg/ml)	10 mg	2 ML (AMPL C/ 10MG)	6/6h	EV	SN		
Soro Fisiológico 0,9%		18 ml					
13. DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000mg	2 ML (AMPL C/ 500MG)	4/4h	EV		22:00	11/07-02:00
Água Destilada		18 ml					11/07-06:00
14. DIMORF (1.00mg/ml)	10 mg	1 ML (AMPL C/ 10MG)	4/4h	EV	SN	23:00	
Água Destilada		9 ml					
Alta vigilância		ADMINISTRAR 3 ML					
15. GLICOSE 50% (500.00mg/ml)	40 ml	(AMPL C/ 500MG)	4/4h	EV	SN		
Alta vigilância		SE GLICEMIA MENOR QUE 70 MG/DL DILUIR CADA AMPOLA EM 10 ML AD					
16. GLICEMIA PELA FITA (DX) / HGT	4/4h	19	23:00				
17. SINAIS VITAIS	2/2h	88	88				
18. MONITOR CARDIACO							
19. OXÍMETRO DE PULSO							
20. FISIOTERAPIA MOTORA	8/8h						
21. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA	8/8h						

Reservado para o ENIC

ENTEROFIX

Ass.

Legenda horário: ☐ Indica item não administrado.

☐ Indica item checado.

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
Convênio: HAPVIDA TERESINA
Posto: POSTO 1A - HRP

DT Nasc.: 22/10/2000
Nº Prescrição: 0022743183
Leito: 116-RP/2

Atendimento: 60433957
10/07/2019 às 06:00
Peso: 55.00 kg

Prontuário: 15586466

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

GLICOSE 50% 1.82 mEq/cal/dia 40 ml
SORO FISIOLÓGICO 0.9% 22.73 mEq/cal/dia 500 ml

12. PLAMET (5.00mg/ml) 10 mg Soro Fisiológico 0.9% 18 ml

13. DIPIRONA (500.00mg/ml) 1000 mg 2 ml (AMPOL C/ 500MG) 18 ml

14. DIMORF (1.00mg/ml) 10 mg 1 ml (AMPOL C/ 10MG) 9 ml

15. GLICOSE 50% (500.00mg/ml) 40 ml 1 ml (AMPOL C/ 500MG)

Alta vigilância

Alta vigilância

SE GLICEMIA MENOR QUE 70 MG/DL DILUIR CADA AMPOLA EM 10 ML AD

16. GLICEMIA PELA FITA (DX) / HGT 4/4h

17. SINAIS VITAIS 2/2h

18. MONITOR CARDIACO

19. OXÍMETRO DE PULSO

20. FISIOTERAPIA MOTORA 8/8h

21. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA 8/8h

22. CEFAZOLINA SODICA (1.00g) 1 g 1 FRAP (FRAP C/ 1GR) 20 ml

23. RINGER COM LACTATO (0.00/ml) 500 ml 4/4h

24. BEXTRA IM / EV (40.00mg) 40 mg 1 FRAP (FRAP C/ 40MG) 100 ml

Soro Fisiológico 0.9%

11/07 - 06:00

11/07 - 06:00

11/07 - 06:00

11/07 - 06:00

PREScrição Médica - Aprazamento

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Pronto-socorro: 15586466
 Convento: HAPVIDA TERESINA Nº Prescrição: 0022766416 11/07/2019 às 07:00
 Posto: UTI ADULTO - HRP Leito: 4-UTI/1 Peso: 70,00 kg Emissão: 11/07/2019 07:12

PREScrição Médica

HORÁRIOS

1. CABECEIRA ELEVADA 30°		24/24h	ORAL	
2. DIETA PASTOSA-ADULTO / PARA A IDADE		24/24h	ORAL	
PLANO NUTRICIONAL		UD		
3. Hidratação Venosa	2 Fases	VIG: 1.1	Vol. Total: 540 ml	45.00 ml/h
GLICOSE 50%		1.6	ml/Kcal/dia	40 ml
SORO FISIOLÓGICO 0,9%		20	ml/Kcal/dia	500 ml
4. CEFAZOLINA SODICA (1.00g) (D24h)	Água Destilada	1g	1 FRAP (FRAP C/ 100g)	8/8h EV
			20 ml	12/07 - 06:00 ; 12/07 - 00:00
5. RINGER COM LACTATO (0.00/ml)		500 ml	4/4h EV	12/07 - 06:00 ; 12/07 - 00:00
6. BEXTRA IM / EV (40.00mg)	Soro Fisiológico 0,9%	40 mg	1 FRAP (FRAP C/ 40MG)	24/24h EV
		100 ml		12/07 - 06:00 ; 12/07 - 00:00
7. DIMORF (1.00mg/ml)	Água Destilada	10 mg	1 ML (AMPL C/ 10MG)	4/4h EV
			9 ml	ADMINISTRAR 3 ML
Alta vigilância				
8. PLAMET (5.00mg/ml)	Soro Fisiológico 0,9%	10 mg	2 ML (AMPL C/ 10MG)	6/6h EV
		18 ml		12/07 - 06:00 ; 12/07 - 00:00
9. DIPIRONA (500.00mg/ml)				
	Água Destilada	1000 mg	2 ML (AMPL C/ 500MG)	4/4h EV
		18 ml		12/07 - 06:00 ; 12/07 - 00:00
10. CLEXANE (40.00mg/ml)		40 mg	0.4 ML (SERI C/ 40MG)	24/24h SC
				12/07 - 06:00 ; 12/07 - 00:00
11. Alta vigilância				

CLEXANE

LUANA DE PROCEDEMENTO P. C. C. G. P. A.

CLEXANE 400 MG, 1000 MG, 1000 MG, 1000 MG

DIPIRONA

DIPIRONA 500 MG, 1000 MG, 1000 MG, 1000 MG

ALCOOL 70% TOPICO FRAS 1000 ML

16

001/2021

10/07/2019 07:12

10/07/2019 07:12

Prontuário: 15586466

HORÁRIOS

DE

SE GLICEMIA MENOR

AD

22

1

1

1

1

1

1

1

Indica item não administrado

Thiara de S. Amorim Nascimento
Medicina Intensiva
CRM-PI: 4102 / RQE: 7599

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 08:45

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60419951 Prontuário: 15588466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO Leito: 184212/14

Profissional(is): ROBRIGO ANDRADE DE FIGUEIREDO BEGO, MEDICO, CRM 6596/PI Nº: 41160599 09/07/2019 às 08:44

IDENTIFICAÇÃO

Nº Atendimento	60419951	[1]
Nome Completo	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	[1]
Data De Nascimento	22/10/2000	[1]
Nome Da Mãe	SILANE MARQUES DE MIRANDA	[1]
Data Da Internação	08/07/2019	[1]

HDA / EXAME FÍSICO / CONDUTA

HDA	paciente vítima de acidente motociclístico com fratura diafisária de fêmur e tíbia direita. necessita de tratamento cirurgico. tala gessada cruro-podálica em mid. internação para tto cirurgico, conforme orientação do ortopedista	[1]
-----	---	-----

SINAIS VITAIS

Dispensa Registro de Sinais Vitais	Sim	[1]
------------------------------------	-----	-----

OUTROS DADOS E SINAIS

COMORBIDADES

DIAGNÓSTICO

CID Principal	T07 TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS	[1]
---------------	--	-----

PARECER DO ESPECIALISTA

Parecer	Ortopedia; redução cirurgica	[1]
---------	------------------------------	-----

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Plano Terapêutico	Redução cirurgica	[1]
Encaminhamento Do Paciente	POSTO DE ENFERMAGEM.	[1]

Dr. Rodrigo A. F. Rêgo
MÉDICO
CRM-PI 6596



Rio Poty

PLANO TERAPÊUTICO MULTIDISCIPLINAR

Página 1 de 1

ULTRA SON SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 15:14

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1
 Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA MEDICO CRM 248511 Nº: 41179556 09/07/2019 às 14:56

IDENTIFICAÇÃO

Nome	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	[1]
Sexo	Feminino	[1]
Idade	18 A 8 M	[1]
Data De Nascimento	22/10/2000	[1]
Nº Atendimento	60433957	[1]

DADOS DO PACIENTE

MOTIVOS DA INTERNAÇÃO

CID10 Primário	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[1]
CID10 Secundário	S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	[1]
Aguda	Não	[1]

COMORBIDADES

GRAU DE INDEPENDÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS

OBJETIVOS TERAPÊUTICOS

Principal	osteossíntese de fíbula direita	[1]
-----------	---------------------------------	-----

OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES

ALTA HOSPITALAR

Total De Dias	5 Dias	[1]
---------------	--------	-----

Dr. Raphael Bona
 CRM 248511
 10/07/2019 14:56

Dr. Danilo da Silva Leite
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM - RJ 4827 TFGT: 19945

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

TRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 15:03

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1
 Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA MEDICO CRM 248511 Nº: 41179776 09/07/2019 às 15:02

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	paciente submetido a tratamento cirurgico de fratura de tibia direita, sem intercorrências.	[1]
CID 10	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[1]

Dr. Raphael Bona
 CRM 248511
 RUA...
 2405

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 15:01

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586468
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1
 Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA MEDICO CRM 2485/01 Nº: 41179556 09/07/2019 às 14:58

IDENTIFICAÇÃO		
Nome	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	[1]
Sexo	Feminino	[1]
Idade	18 A 8 M	[1]
Data De Nascimento	22/10/2000	[1]
Nº Atendimento	60433957	[1]
DADOS DO PACIENTE		
MOTIVOS DA INTERNAÇÃO		
CID10 Primário	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[1]
COMORBIDADES		
GRAU DE INDEPENDÊNCIA		
IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS		
OBJETIVOS TERAPÊUTICOS		
Principal	osteossíntese de tibia direita	[1]
OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES		
ALTA HOSPITALAR		
Total De Dias	5 Dias	[1]

Dr. Raphael Bona
 ORTOPEDISTA
 CRM 2485/01



LA-TRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 16:36

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontoário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Profissional(is): JULIANNE CAVALCANTE DE LIMA ENFERMEIRO(A) COREN 46160411 Nº: 41175597 09/07/2019 às 13:36

PACIENTE		
	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	[1]
Data De Admissão	09/07/2019	[1]
PRÉ-OPERATÓRIO		
Tipo De Cirurgia	Emergência.	[1]
Data Da Cirurgia	09/07/2019	[1]
Procedimento Cirúrgico Proposto	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA	[1]
Pulseira De Identificação	MSE	[1]
Comorbidades	NEGA	[1]
Nome, dosagem, frequência	NEGA	[1]
Alergia- Descrição	NEGA	[1]
Tabagista	Não.	[1]
Etilista	Não.	[1]
Internações Anteriores	NÃO	[1]
Motivo das Internações	-	[1]
Cirurgias Anteriores	Não.	[1]
Avaliação Das Condições Emocionais	Tranquila.	[1]
Orientações Ao Paciente	Cirurgia.	[1]
Reserva de Hemoderivados	Não.	[1]
Reserva de Hemoderivados		
CONFORTO		
PROCEDIMENTOS REALIZADOS		
Procedimentos Intervencionistas e Cirúrgicos	NENHUM	[1]
INTRA-OPERATÓRIO		
Responsável Pelo Recebimento	ENF JULIANNE LIMA	[1]
Hora	13HS	[1]
Sala	01	[1]
Condições Da Pele ao início da cirurgia	ÍNTEGRA	[1]
Início Da Anestesia	13:30HS	[1]
Término Da Anestesia	15hs	[1]
Início Da Cirurgia	13:40HS	[1]
Término Da Cirurgia	15:10hs	[1]
Instrumentador	ALINE	[1]
Circulante	ROZILENE	[1]

Julianne C. Lima
 Enfermeira
 COREN-PI 461.604

CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Página 2 de 2

o Poty

TRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 16:41

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Anestesia	SIM.	[1]
ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA		
Todos Os Membros Da Equipe Se Apresentaram Pelo Nome E Função	Sim.	[1]
Lateralidade Do Procedimento	Direita.	[1]
Paciente Certo	Sim.	[1]
Sítio Cirúrgico Identificado	Sim.	[1]
Procedimento	SIM.	[1]
O TÉRMINO DO PROCEDIMENTO		
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	Sim.	[1]
As Contagem De Instrumentais Cirúrgicos, Compressas E Agulhas Estão Corretas	Sim.	[1]
Amostra Para Anatomia Patológica Está Identificada E Acondicionada Corretamente	Sim.	[1]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	Sim.	[1]
A Equipe Revisou Preocupações Para A Recuperação E O Manejo Do Paciente	SIM.	[1]

Juliane C. Lima
Enfermeira
COREN-PI 461.604



ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 16:36

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Membro Ou Lado A Ser Operado

MIE

[1]

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

09/07/2019 16:24

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Pronto-socorro: 15586466
Convenio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Profissional(is): MIRIANNE GAVALCANTE DE LIMA, ENFERMEIRA(A), COREN-PA 100111-1 Nº: 41175061 09/07/2019 As 13:25

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

13:20hs
[1]

Paciente admitido no CC para ser submetido a um tratamento cirurgico de fratura da tibia com redução de fratura em fêmur, com anestesia raque do Dr. Giuliano

Lira, Consciente, orientada, receptiva, cooperativa, eupneica, afébril e em maca com perna direita imobilizada. Com HV em MSE pérvio, SSV estável. Queixando-se da dor em MID. Ag início de procedimento.

15hs

Termo de procedimento sem intercorrências paciente encaminhada para SRPA consciente, orientada, receptiva, cooperativa, eupneica, afébril e sonolenta sob efeito de ropivacaína. Com HV em MSE pérvio, SSV estável. Ag reavaliação do anestesista para receber alta da SRPA.

ALERGIAS

Alergias

negas

AValiação de Dor

Dor (0 A 10)

5

AValiação de Risco

Infecção Primária De Corrente Sanguínea

Sim

Infecção Sítio Cirúrgico

Sim

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

BAIXO RISCO.

Queda Adulto (Morse)

MÉDIO RISCO.

Vulnerabilidade Emocional

Sim

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

Julianne C. Lima
Enfermeira
COREN-PA 461.604

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 08:41

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000

Atendimento: 60433957

Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP

Leito: SL-1/1

Profissional(is): LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 48089018 [1]
 MARCEL DO NASCIMENTO LIMA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1066569 [2]
 ROZILENE GOMES DE OLIVEIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 514455 [3]

Nº: 41177709 09/07/2019 às 14:20

DADOS DO PACIENTE

Data De Nascimento 22/10/2000

Sexo Feminino

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

Hora 13:15

Hora

Descrição

PCTE ADMITIDA NA S.O. PARA TTT CIRURGICO DE FRATURA DA TIBIA ASSOCIADA OU NAO A FIBULA, PELO DR. RAPHAEL BONA, VEIO DE MACA, CONSCIENTE, ORIENTADA, FASICA, SEM EXAMES, NEGA HAS + DM, RELATA ALERGIA MEDICAMENTOSA A BUSCOPAN, EM JENJUM.

INICIADO PROCEDIMENTO FEITO MONITORIZAÇÃO ADEQUADA, PUNCIONADO ACESSO VENOSO COM JELCO DE N.20, EM M.S.D., FOI SUBMETIDO A ANESTESIA RAQUE + SEDAÇÃO, PELO ANESTESIOLOGISTA DR. GIULIANO LIRA.

ADMINISTRADO 02 GRAMAS DE CEFAZOLINAS, 02 AMPOLAS DE DIFIRONAS, 01 AMPOLA DE DEXAMETASONA, 01 AMPOLA DE ONDRASETONA DE 8MG, PELO ANESTESIOLOGISTA DR. GIULIANO LIRA.

Hora 15:00

Hora

Descrição

PROCEDIMENTO REALIZADO COM SUCESSO, PCTE ENCAMINHADA A S.R.P.A. SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUE + SEDAÇÃO, H.V.P. EM M.S.D., SEM EXAMES, DRENO DE SUÇÃO DE N. 3.2MM, CURATIVO LIMPO E SECO, AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Hora 15:31

Hora

Descrição

PACIENTE ADMITIDO NA SRPA, NO POI DE FRATURA DE TIBIA, CALMA EM HV FUNCIONANTE SSVV ESTAVEIS, PUNCIONADA COM JELCO 20, DRENO EM PERNA ESQUERDA, MONITORIZADA, BOA OXIGENAÇÃO SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Hora 17:44

Hora

Descrição

PACIENTE SEGUE DE ALTA DA SRPA E ENCAMINHADO PARA RX EM SEGUNDA APT

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

Hora 20:00hrs

Hora

Descrição

Paciente segue internada no 1º POI de TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA, EXERTO OSSEO, consciente, orientada, receptiva ao diálogo, eupneico, respirando AA espontaneo, afebril, nega HAS+DM, ALÉRGICA A BUSCOPAM COMPOSTO, desconhece intolerância alimentar, em HV por AVP em MSD funcionando e sem sinais flogísticos com dreno suctor, diurese ausente no momento, recusou a dieta oferecida sem queixas algicas no momento, segue em repouso no leito aos cuidados da equipe.

Hora 22:00hrs

Hora

ROZILENE GOMES DE OLIVEIRA
 COREN-PJ 15.917.207 TE

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586456
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-1/1

Descrição	Instalado SORO GLICOSADO 5% 500ml EV 21gts/min.	[1]
Hora	00.00hrs	[1]
Descrição	Verificado SSVV TAX=37,5,FC=121,FR=20,SAT=99%,PA=120/80,paciente queixando se de dor, administrado medicações de horário conforme prescrição médica	[1]
Hora	06.00hrs	[1]
Descrição	Verificado SSVV TAX=36,1,FC=106,FR=20,SAT=98%,PA=120/80 e administrado medicações de horário conforme prescrição médica.	[1]
Hora	10	[1]
CUIDADOS DE ENFERMAGEM		[1]



EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

Rio Poty

ILTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 15:17

Paciente: LUJANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: CENTRO CIRURGICO - HRP Leito: SL-2/1

Profissional(is): RAPHAEL NEVES DONA MEDICO CRM 2485 [1] Nº: 41227585 10/07/2019 às 15:15

REGISTROS MEDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente	PACIENTE SUBMETIDO A TTO CIRURGICO DE FRATURA DO FEMUR DIREITO;SEM INTERCORRENCIAS.	[1]
CID 10	S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	[1]

Dr. Raphael
Médico
CRM 2485

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 06:13

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO 1A - HRP Leito: 116-RP/2

Profissional(is): ADENISIA PEREIRA DOS REIS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 155004 [1] Nº: 41206978 10/07/2019 às 08:26
ADENISIA PEREIRA DOS REIS, COREN 95034 [2]
CARINA ALVES FONSECA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1082566 [3]
LIVIA RAQUEL ELOI MELO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 22831 [4]
LIVIA RAQUEL ELOI MELO, COREN 22831 [5]
MARIA ALINE FONSECA LIMA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 364337 [6]

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - MANHÃ

Hora	7:00HS	[1]
Hora		
Descrição	PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO POR EM DPO DE FRATURA DA TIBIA DIREITA, CONSCIENTE, ORIENTADA, FASICA, EM HIDRATAÇÃO VENOSA, RELATA SER ALERGICA A BUSCOPAM COMPOSTO, AGUARDA NOVO PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA O MEIO DIA DE HOJE, PACIENTE CIENTE.	[1]
Hora	8:00HS	
Hora		[1]
Descrição	PACIENTE SE ALIMENTOU, SEGUE AGUARDANDO NOVO PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA O MEIO DIA.	[1]
Hora	10:00HS	
Hora		[1]
Descrição	ADMINISTRADO TILATIL CPM.	[1]
Hora	12:00HS	
Hora		[1]
Descrição	VERIFICADO SSVV, ADMINISTRADO KEFLIN CPM.	[1]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - TARDE

Hora	14:00	[4]
Hora		
Descrição	RECEBO PCTE PARA TRATAMENTO CIRURGICO EM FEMUR "D", SEGUE AO CHAMADO DO CC PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA, PCTE SEM ADORNOS, COM TOUCA E CAMISOLA CIRURGIA, SEGUE PARA CUIDADOS DA EQUIPE DO CENTRO CIRURGICO.	[4]
Hora	16:00	
Hora		[6]
Descrição	PCT DEU ENTRADA EM SO PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO PELO DR RAPHAEL BONA VEIO DE MACA, EM HV, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, SSVV NORMAIS PCT DEVIDAMENTE MONITORIZADO, RELATA ALERGIA A BUSCOPAM PCT SUBMETIDO A ANESTESIA RAQUE + GERAL PELO ANESTESISTA DR JULIANO	[6]
Hora	18:50	
Hora		[6]
Descrição	PCT ENCAMINHADA PARA UTI ADULTO NO POI DE FRATURA DE FEMUR, COM DRENO DE SUÇÃO 3,2, EM HV, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, SSVV NORMAIS, COM SVD 14 COM DIURESE PRESENTE, CURATIVO LIMPO E SECO SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.	[6]

Carina Alves Fonseca
COREN 1082566-TE

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 06:40

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000

Atendimento: 60433957

Prontuário: 15586466

Convênio: HAPVIDA TERESINA

Posto: POSTO 1A - HRP

Leito: 116-RP/2

Profissional(is): LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA COREN 480890IS [1]

Nº: 41200310 10/07/2019 às 00:40

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte

SORO GLICOSADO 5% TUBO 1500ML EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:40, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.

[1]

KEFLIN FRAP 1GR EV 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:41, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.

TILATIL FRAP 20MG EV 1/2 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:41, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.

PARACETAMOL COMP 750MG ORAL 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:41, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.

TRAMAL AMPL 50MG EV 1/3 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 00:41, EM 10/07/2019 POR LUZIA FAUSTINO ANDRADE CORREIRA, COREN/PI 480890IS.

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

10/07/2019 22:00

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: UTI ADULTO - HRP	Leito: 4-UTI/1	
Profissional(is): JAINY LIMA SOARES, MEDICO, CRM 235722-1, Nº: 41243447 10/07/2019 às 21:44			

DADOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

NOITE

[1]

#POLITRAUMA
#RNC
#1º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA D
#POI DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÊMUR D

ADMISSÃO:

Paciente admitida nesta UTI proveniente do CC em POI DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÊMUR D após POLITRAUMA por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO com uso de capacete.
Paciente admitida em narcose anestésica, em ventilação espontânea, com aporte de O2 via CN - 2l/min, hemodinamicamente estável.

EVOLUÇÃO:

Paciente segue em narcose anestésica, algo contactuante, ECG: 8 (AO: 3, RV: 1, RM: 4), com pupilas isocóricas e fotoreagentes.
Hemodinamicamente estável, sem DVA.
Normocárdica (FC: 76bpm), Normotenso (PAM: 77mmHg) e Afebril (T: 36,6°C).
Eupnéica (FR: 18lpm), em ventilação espontânea, sem aportes, mantendo SAPO2: 100%.
AP: SP +, sem ruídos adventícios.
Diurese +, via SVD.
Presença de Dreno Suctor em MID, normofuncionante.
Hipoativa no leito, com escoriações no corpo.

TC DE CRÂNIO: Sem alterações.

CONDUTAS:

FISIOTERAPIA MOTORA
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA

ADMISSÃO NA UTI.

AValiação CINÉTICO-FUNCIONAL.
DESLIGADO CN, MANTÉM ESTABILIDADE VENTILATÓRIA.
POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

Jainy Lima Soares
FISIOTERAPEUTA
CREFITO: 235722 - F

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 10:10

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 13586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: UTI ADULTO - HRP	Leito: 4-UTV1	
Profissional(is): JOSE VICENTE DE CASTRO SILVA, MÉDICO, CRM 41031 (R)	Nº: 41258717	11/07/2019	às 10:02

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

EVOLUÇÃO PLANTÃO DIURNO UTI - 11/07/2019

[1]

1º PO IMEDIATO DE CORREÇÃO DE FRATURA DIAFISÁRIA DE FÊMUR

2º PO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA

REBAIXAMENTO DO SENSORIO

ALERGIAS: Buscopam

Paciente segue sem intercorrências. Clinicamente estável, um pouco ansiosa.

Ao exame:

Consciente, orientada, sem déficits segmentares. Pupilas médias, isocóricas, fotorreagentes.

 Eupneica, em ar ambiente, com boa spO_2 . AP: MV presente, sem RA. Normotensa e normocárdica, sem QVA. AC: RR, 2T, BNF, sem sopros.

Abdome flácido, sem VMG. Sem dor à palpação.

Extremidades com boa perfusão, sem edema. Curativo sobre ferida operatória limpo e seco. Dreno súctor com pequena quantidade de débito sanguinolento (250 ml/24h).

Afebril, anictérica, hidratada.

EXAMES:

Hb: 8,6 HT: 26,0 Leuco: 7050 b: 1% s: 84% PLQ: 129000 PCR: 110,6 Ur: 20 Cr: 0,72 Na: 134 K: 3,42 Cal: 1,18 Mg: 1,8

TC do crânio: normal

CONDUZA:

- Roper K

- ALTA DA UTI

CID 10

S62.2 FRATURA DA DIAFISE DA TÍBIA

[1]

EVOLUÇÃO INTENSIVISTA - DIARISTA - DATA: 11/07/19

PACIENTE: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA PASTRO LEITO: 04 IDADE: 18

DIAGNÓSTICOS: 1º PO lomção Fx Fêmur + 2º PO lomção Fx Tibia Direita

ALARMES	AJUSTADOS? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> <u>Teste Geral</u>		
DISPOSITIVOS	AVP <input checked="" type="checkbox"/> CVC <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> TOT <input type="checkbox"/> SHILLEY <input type="checkbox"/> SVD <input checked="" type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> <u>Drain Sutor</u> SINAIS DE INFECÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/>		
DOR	NÃO HÁ SINAIS DE DOR <input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> MODERADA <input checked="" type="checkbox"/> INTENSA <input type="checkbox"/>		
NEURO	SEDAÇÃO: <input type="checkbox"/> SIM - RASS: <input type="checkbox"/> NÃO - GLASGOW: <u>15</u> PUPILAS: <u>20</u> PADRÃO MOTOR: <u>OK</u>		
DELIRIUM	CAM-ICU - POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO-APLICÁVEL <input type="checkbox"/>		
VASOATIVAS	NORA <input type="checkbox"/> ADRENA <input type="checkbox"/> DOBUTA <input type="checkbox"/> VASO <input type="checkbox"/> NIPRIDE <input type="checkbox"/> TRIDIL <input type="checkbox"/> DOPA <input type="checkbox"/> OUTRAS <input type="checkbox"/> NÃO ESTÁ UTILIZANDO <input checked="" type="checkbox"/>		
RESPIRATÓRIO	CABECEIRA - ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADA <input type="checkbox"/> PARÂMETROS VENTILATÓRIOS - AJUSTADOS: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> RAIO X TÓRAX - CHECADO? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input type="checkbox"/> GASOMETRIA - CHECADO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> SECREÇÃO TRAQUEAL - CHECADO? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> PRESSÃO CUFF AJUSTADA: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> MOBILIZAÇÃO LEITO: PASSIVA <input type="checkbox"/> ATIVA <input checked="" type="checkbox"/> <u>Sentada na poltrona</u>		
META CAL / PT	ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADA <input type="checkbox"/> Kcal/kg <input type="checkbox"/> PT/kg <input type="checkbox"/> VRG.: <input checked="" type="checkbox"/>		
EVACUAÇÕES	ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> DIARREIA <input type="checkbox"/> CONSTIPAÇÃO <input type="checkbox"/> ÚLTIMA EVACUAÇÃO: <u>19/07/19</u>		
RENAL	BH ADEQUADO <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADO <input type="checkbox"/> ESCÓRIAS ADEQUADO <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADO <input type="checkbox"/>		
HMG	HG ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADA <input type="checkbox"/> PLAQUETAS ADEQUADA <input checked="" type="checkbox"/> INADEQUADA <input type="checkbox"/>		
ANTIBIÓTICOS	EMPÍRICO <input type="checkbox"/> GUIADO <input type="checkbox"/> AJUSTADO NÃO SE APLICA <input checked="" type="checkbox"/> CULTURAS <input type="checkbox"/> ADEQUADA <input type="checkbox"/> PENDENTES <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA		
PROFILAXIAS	TROMBOEMBOLISMO: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input type="checkbox"/> ULCERA DE STRESS: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input type="checkbox"/> ULCERA DE CORNEA: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input type="checkbox"/> HIGIENE ORAL: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input type="checkbox"/> LESÃO POR PRESSÃO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO APLICÁVEL <input type="checkbox"/>		
PSICOLOGIA	ACOMPANHAMENTO: sim <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> não se aplica <input type="checkbox"/>		
FONO	ACOMPANHAMENTO: sim <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> não se aplica <input type="checkbox"/>		
METAS TERAPÊUTICAS	<u>Osteoporose Analgésica;</u> <u>Alta da UTI;</u> <u>Retirada SVD;</u> <u>Retirada deixo em FO à noite (recomendação urgência oncológica).</u>		
PENDÊNCIAS	EXAMES: <u>Rx de Lom. Direita;</u> PROCEDIMENTOS: <input checked="" type="checkbox"/> INTERCONSULTAS: <u>Acompanhamento Ortopedista</u>		

DIARISTA	PLANTONISTA	ENFERMEIRO	FISIOTERAPEUTA
<u>Thirso de S. Muniz Nascimento</u> Medicina Intensiva CRM-P: 41021 RQE: 2685	<u>Thirso de S. Muniz Nascimento</u> Medicina Intensiva CRM-P: 41021 RQE: 2685	<u>Rapelle</u> Regina Maria de C. Cardoso COREN-PE: 408.308 - Enf.	<u>Thirso de S. Muniz Nascimento</u> FISIOTERAPEUTA CRM-PE: 26.328-4

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

12/07/2019 06:05

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: UTI ADULTO - HRP Leito: 4-UTI/1

Profissional(is): ALEXANDRA BATISTA ABREU, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 940381 Nº: 41252692 11/07/2019 às 07:48
[1]
EDI MATIAS SOARES, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 545344 [2]
LIVIA RAQUEL ELOI MELO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 62831 [3]
RAYRANE PEREIRA DE SOUSA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 766795 [4]

DADOS DO PACIENTE

Data De Nascimento	22/10/2000	[4]
Sexo	Feminino	[4]
Pulseira De Identificação	Sim	[4]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ

Hora	07:08hrs	[4]
Hora		

Descrição	Paciente NO 2ºDPO de FRATURA DE TÍBIA D + 1º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÊMUR. Apresenta-se sonolenta, obedece a comandos, respirando espontaneamente sem aporte de O ₂ , afébril. Eupneica, expansão torácica simétrica superficial. Saturação periférica de 94%. Normotensa, sem uso de DVAs, normocárdica, AVP em MSE. Evacuações ausentes até o momento. Diurese espontânea. Pele íntegra e sem edemas, com curativo de FO limpa e seca, com presença dreno suctor lado D, com pequena quantidade de débito sanguinolento. Segue aos cuidados intensivos de enfermagem.	[4]
-----------	---	-----

Intercorrências	08:00hrs Aferido SSVV; aos CCII	[4]
Hora	08:30	[4]
Hora		

Descrição	Realizado banho no leito, trocado lençóis e fraída.	[4]
-----------	---	-----

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE

Hora	13:00-HRS	[2]
Hora		

Descrição	PACIENTE SEGUE SENTADA NA POLTRONA CONSCIENTE ORIENTADO FASICO EUPNEICA RESPIRANDO ESPONTANEO AR AMBIENTE MONITORIZAÇÃO CONTINUA,SSVV ESTAVEIS NO MOMENTO,HV EM AVP EM BIC A 45ML/H,DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO,FO LIMPA E SECA COM DRENO DE SUÇÃO FUNCIONATE COM POUCO DEBITO,DIURESEE POR SVD PRESENTE SEGUE SOB CUIDADOS.	[2]
-----------	---	-----

Hora	14:03-HRS	[2]
Hora		

Descrição	AFERIDO SSVV DE HORARIO E ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO	[2]
-----------	--	-----

Intercorrências	EM TEMPO PACIENTE REAVALIADO PELO PLANTONISTA E LIBERADO DE ALTA PARA APARTAMENTO,E RETIRADO SVD CONFORME ORIENTAÇÃO MEDICA.	[2]
-----------------	--	-----

Hora	14:20-HRS	[2]
Hora		

Descrição	PACIENTE REFERE DOR INTENSA EM FO, COMUNICADO PLANTONISTA E ADMINISTRADO 4ML DE MORFINA CONFORME PRESCRIÇÃO E ORIENTAÇÃO MEDICA,EM TEMPO PACIENTE RETORNA AO LEITO APOS SENTA NA POLTRONA E RETIRADO SVD CONFORME ORIENTAÇÃO MEDICA,SEGUE SOB CUIDADOS.	[2]
-----------	---	-----

Intercorrências	15:30-PACIENTE ACEITA LANCHE VO OFERECIDO.	[2]
-----------------	--	-----

Paciente:	LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt Nasc.:	22/10/2000	Atendimento:	60433957	Prontuário:	15586466
Convênio:	HAPVIDA TERESINA	Posto:	UTI ADULTO - HRP	Leito:	4-UTI/1		
Hora	16:00-HRS						[2]
Hora							
Descrição	AFERIDO SSVV DE HORARIO E ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO E REALIZADO GLICEMIA CAPILAR=93MG/DL,SEGUE SOB CUIDADOS.						[2]
Intercorrências							[2]
Hora	17:00-HRS						[2]
Hora							
Descrição	PACIENTE ENCAMINHADO PARA SALA DE RADIOLOGIA E APOS REALIZAR RX DE MID ENCAMINHADO PARA APARTAMENTO 113 LEITO 1.						[2]
Hora	17:45						[3]
Hora							
Descrição	RECEBO PCTE DA UTI, NO 1º DPO DE FIXAÇÃO DE FRATURA FEMUR "D", CONSCIENTE, ORIENTADA, FÁSICA, EUPNEICA, RESPIRANDO AA, COM AVP FUNCIONANTE EM HIDRATAÇÃO EM MSE, DRENO SUCTOR (COM DÉBITO) EM FO, SEM SVD, POREM SEM APRESENTAR AINDA DIURESE PRESENTE E ESPONTANEA, SEGUE EM HIDRATAÇÃO COM SORO FISIOLÓGICO E GLICOSE 50% 40 ML, ADMINISTRADO NA UTI DIMORF, CEFAZOLINA, DIPIRONA, PRESCRITO EM PRONTUARIO RETIRADA DE DRENO À NOITE, SEGUE ACOMPANHADA POR FAMILIARES E SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO, SEGUE SOB OBSERVAÇÃO E CUIDADOS DE ENFERMAGEM.						[3]
Intercorrências	18:00 ADMINISTRADO DIPIRONA EV CPM.						[3]
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE							
Hora	20:00						[1]
Hora							
Descrição	PACIENTE EM 1º DPO DE CIRURGIA DE FRATURA DE FEMUR, CONSCIENTE, ORIENTADA, FÁSICA, DEAMBULANDO, EM AVP EM MMSSO FUNCIONANTE NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, +DM +HAS, ACEITA DIETA OFERECIDA, SEGUE SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO, SEGUE SEM ALTERAÇÕES E AOS CUIDADOS DA EQUIPE.						[1]
Hora	24:00						[1]
Hora							
Descrição	PACIENTE COM OS SSVV ETÁVEIS COM A PA 130/80 FR 20 TX 38.0 FR020 SAT 98 E ADMNISTRADO MEDICAÇÕES DE HORÁRIO, CONFORME A PRESCRIÇÕES MÉDICAS.						[1]
Hora	06:00						[1]
Hora							
Descrição	PACIENTE SEGUE EM SONO E REPOUSO SATISFATORIO, COM A PA 120/80 TX 38.0 FC 96 FR 20 SAT 97, E ADMNISTRADO MEDICAÇÕES DE HORÁRIO, CONFORME A PRESCRIÇÕES, SEGUE SEM QUEIXAS E AOS CUIDADOS DA EQUIPE.						[1]
CUIDADOS DE ENFERMAGEM							

Alexsandro Pereira Abreu
COREN-PI 940.381-TE

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 15:58

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: UTI ADULTO - HRP	Leito: 4-UTI/1	
Profissional(is):	RAFAELLA PLACIDO AMORIM CARLOS (ENFERMEIRO(A)) COREN 483888	Nº: 41259690	11/07/2019 às 10:19

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

07hs. Paciente evolui em 1 DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO E TÍBIA DIREITA, nega outras comorbidades. Sabidamente alérgica a buscopam. EG Estável. Consciente, orientado, contactuante, colaborativo, ansiosa. Pupilas isofotorreagentes. Respirando espontaneamente sem aporte de O2 suplementar. Pele normocorada, hidratada, íntegra, em uso de colchão de ar pneumático (pertencente a este situação), curativos oclusivos limpos e secos. Repouso em leito e intercalado com poltrona. Restrição de deambula. Hemodinamicamente estável, sem DVA. Abdom plano, RHA+, sem massa palpável, pouco dolorido a palpação. Dieta VO com boa aceitação. Diurese mensurada por SVD nº14, apresentando débito regular e de coloração clara e sem grumos. Evacuações ausentes ao momento. CVP pervio em MSE, funcionando, sem sinais flogísticos, HV a 45ml/h em BIC. Sono e repouso satisfatório. Queixa de dor, sendo medicada conforme prescrição médica. Segue sob CCII.

[1]

08hs. Realizado banho no leito com troca de lençóis, fralda e feito massagem de conforto.

11hs. Realizado troca de curativo em FO de fêmur e tíbia. Apresentam-se limpos e secos. Recebe visita de ortopedista, que orienta retirada de SVD no ato da alta na UTI e retirada de dreno a noite.

14hs. Retirado SVD com débito de 300ml.

PACIENTE EVOLUI DE ALTA DA UTI PARA ACOMODAÇÃO 113.1, POSTO DE ENFERMAGEM.

ALERGIAS

Alergias

BUSCOPAM

[1]

AValiação de Dor

Dor (0 A 10)

2

[1]

AValiação de Risco

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

RISCO MODERADO.

[1]

Queda Adulto (Morse)

ALTO RISCO.

[1]

DISPOSITIVOS

Acesso Venoso Periférico

Sim

[1]

Especificar

MSE

[1]

Especificar

[1]

Rafaela Plácido Amorim Carlos
 Rafaela Plácido A. Carlos
 COREN-PI 483.888 - Ent.

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 80433957	Prontuário: 15585466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: UTI ADULTO - HRP	Leito: 4-UTI/1	
Profissional(is):	IGOR ALMEIDA SILVA, FISIOTERAPEUTA, CREFITO 240010-F-11 JOSE VICENTE DE CASTRO SILVA, MÉDICO, CRM-1403-21 RAPHAELA PLACIDO AMORIM CARDOZO, ENFERMEIRA, COREN 488868-3		
	Nº: 41259496 11/07/2019 às 10:16		

DIAGNÓSTICOS

CID10	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[2]
CID10	S723 FRATURA DA DIAFISE DO FÊMUR	[2]

RESUMO CLÍNICO

Evolução E Intercorrências	Paciente admitida em PO imediato de fixação da fratura diafisária de fêmur, por conta de desorientação e sonolência. A cirurgia foi descrita como sem intercorrências. Repetida TC de crânio, cujo resultado foi normal. Segue consciente, orientada, sem déficits neurológicos focais, pupilas isocônicas, fotoreagentes. Eupneica, hemodinamicamente estável, sem DVA. Boa diurese por SVD. Afebril, em uso de Cefazolina profilática. Recebe alta da UTI.	[2]
----------------------------	---	-----

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Não houve cirurgia	Não	[2]
Cirurgia Realizada	Correção fratura fêmur	[2]
Cirurgião	Raphael Bona	[2]
Cirurgia Realizada	Correção fratura tibia	[2]
Cirurgião	Raphael Bona	[2]

PRINCIPAIS EXAMES / RESULTADOS

Tomografias	TC crânio: normal	[2]
-------------	-------------------	-----

ALTA / TRANSFERÊNCIA

Paciente Melhorado	Sim	[2]
Isolamento - Contato	não.	[3]
Isolamento - Respiratório	não.	[3]
Resumo de Enfermagem	Paciente evolui de alta da UTI para enfermagem em posto de enfermagem, evoluindo consciente, orientada, contactante, pouco colaborativa, ansiosa. Respirando espontaneamente em AA sem aporte de O2 suplementar. Hemodinamicamente estável. AVP em MSE funcionando e sem sinais flogísticos.	[1]

Resumo da Fisioterapia

MANHÃ

POLITRAUMA
RNC
2º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA D
1º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÊMUR D

Paciente segue em acordada, algo colaborativa, orientada e contactante, ECG: 15, com pupilas isocônicas e fotoreagentes, Hemodinamicamente estável, normocárdica (FC: 96bpm) e normotensa (PAM: 78mmHg);
Eupnéica (FR: 16irpm), em ventilação espontânea, sem aportes, mantendo SAPO2: 100%, AP: SP+ sem RA, expansibilidade simétrica o padrão misto;
Diurese +, espontânea;
Ativa no leito, edema e dor em MID.

CONDUTAS:
FISIOTERAPIA MOTORA
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
ALTA DA UTI

- EXERCÍCIOS DE REEXPANSÃO PULMONAR
- EXERCÍCIOS ATIVOS DE MMSS.
- MOBILIZAÇÃO PASSIVA EM MID.
- SEDESTAÇÃO NA POLTRONA.

Rafael Bona
Rafael Bona A. Cardoso
COREN-PI: 488.888 - Ent.

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 15:55

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: UTI ADULTO - HRP Leito: 4-UTI/1

ORIENTAÇÕES GERAIS

Dieta

pastosa

[3]

Regina P.
COREN-PI: 400

Regina P.
Regina Plácida A. Cardoso
COREN-PI: 489.888 - Ent.

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 06:12

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
 Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: UTI ADULTO - HRP Leito: 4-UTV1
 Profissional(is): CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586 Nº: 41249656 11/07/2019 às 04:42

DADOS DO PACIENTE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - MANHÃ

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - TARDE

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - NOITE

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte

CLEXANE SERI 40MG SC PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:42, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

[1]

SORO FISIOLÓGICO 0,9% TUBO 500ML EV 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:43, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

DIPIRONA AMPL 1000MG EV 1/6 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:43, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

SORO FISIOLÓGICO 0,9% TUBO 500ML EV 2/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:44, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

DIPIRONA AMPL 1000MG EV 2/6 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:44, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

CEFALOTINA SODICA FRAP 1GR EV 1/3 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:44, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

RINGER COM LACTATO TUBO 500ML EV 1/6 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:44, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

SEXTRA IM / EV FRAP 40MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:45, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

SORO FISIOLÓGICO 0,9% TUBO 500ML EV 1/6 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 04:45, EM 11/07/2019 POR CARINA ALVES BONFIM, COREN/PI 9682586.

Carina Alves Bonfim
 COREN/PI 9682586

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 12:11

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: UTI ADULTO - HRP Leito: 4-UTV1
Profissional(is): IGOR ALMEIDA SILVA FISIOTERapeuta - CREITO 249510-1 N°: 41265308 11/07/2019 às 12:01

DADOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

MANHÃ

[1]

POLITRAUMA
RNC
2º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE TÍBIA D
1º DPO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÊMUR D

Paciente segue em acordada, algo colaborativa, orientada e contactante,
ECG: 15, com pupilas isocóricas e fotoreagentes;
Hemodinamicamente estável, normocárdica (FC: 98bpm) e normotensa
(PAM: 78mmHg);
Eupnéica (FR: 18irpm), em ventilação espontânea, sem aportes,
mantendo SAPO2: 100%, AP: SP+ sem RA, expansibilidade simétrica e
padrão misto;
Diurese +, espontânea;
Ativa no leito, edema e dor em MID.

CONDUTAS:
FISIOTERAPIA MOTORA
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA

- EXERCÍCIOS DE REEXPANSÃO PULMONAR.
- EXERCÍCIOS ATIVOS DE MMSS.
- MOBILIZAÇÃO PASSIVA EM MID.
- SEDESTAÇÃO NA POLTRONA.

Igor Almeida Silva
Fisioterapeuta
249510-1


ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 06:13

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO 1A - HRP Leito: 116-RP/2

SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Hora

Descrição

[5]

PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES - NOITE

Hora

[3]

19:00-PACIENTE ADMITIDA NESTA UTI PROCEDENTE DO CENTRO CIRURGICO NO POI DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FEMUR,VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO, EVOLUI COM REBAIXAMENTO DO NIVEL DE CONCIÊNCIA, RESPONDE A COMANDOS VERBAIS, NÃO RESPONDE A SOLICITAÇÕES VERBAIS, FEZ MOVIMENTO ALEATORIO AO SER ESTIMULADO PELA FISIOTERAPEUTA, PACIENTE SOB EFEITO DE NARCOSE, COM OXIGÊNIO SOB CATETER NASAL, AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, BOA OXIMETRIA, NORMOGLICEMICA, ACESSO VENOSO PERIFERICO EM MSD PERVIO, DIETA ZERO ATE 2º ORDEM, FO LIMPA E SECA DENO SUCTOR, COM POUCO DEBITO, COM ALGUMAS ESCORIAÇÕES, DIURESE PRESENTE POR SVD, COM BOM VOLUME, PACIENTE EM USO DE COLCHÃO PNEUMATICO PARA CONFORTO, SEGUE SOB CUIDADOS.

19:40-COLHIDO MATERIAL PARA EXAMES LABORATORIAS

20:00-PACIENTE EVOLUI COM SINAIS VITAIS ESTAVEIS.

20:15-REALIZADO RX DE TORAX.

20:45-PACIENTE ACORDANDO, MOVIMENTANDO-SE NO LEITO COM SSVV NORMAIS.

21:00-REALIZADO TC DE CRÂNIO, TRANSPORTE REALIZADO COM SUCESSO.

21:15-DESLIGADO OXIGÊNIO PELA FISIOTERAPEUTA.

22:00-INSTALADO HIDRATAÇÃO VENOSA CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

23:00-PACIENTE EVOLUI SEM ALTERAÇÕES, SSVV ESTAVEIS, RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, ADMINISTRADO ANALGESICO, PACIENTE SEGUE SOB CUIDADOS.

24:00-PACIENTE EVOLUI COM SINAIS VITAIS ESTAVEIS, ADMINISTRADO MEDICAÇÕES, INSTALADO VOLUME 500 ML DE RINGER.

01:00-INSTALADO VOLUME 500 ML CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

02:00-PACIENTE EVOLUI ESTAVEL, SSVV NOS PADRÕES NORMAIS.

03:00-PACIENTE AINDA COM DIURESE REDUZIDA, INSTALADO VOLUME 500 ML DE SORO FISIOLÓGICO.

04:00-PACIENTE SEGUE SEM ALTERAÇÕES.

04:30-PACIENTE EVOLUI COM EDEMA NO LOCAL DO ACESSO PERIFERICO, REPUNÇIONADO OUTRO ACESSO PERIFERICO EM MSE COM CATETER N°20, REALIZADO FIXAÇÃO PADRÃO.

05:30-COLHIDO MATERIAL PARA EXAMES LABORATORIAIS.

05:40-REALIZADO HIGIENE INTIMA COMPLETA.

06:00-PACIENTE EVOLUI COM SINAIS VITAIS ESTAVEIS, ADMINISTRADO MEDICAÇÕES, DORMIU BEM, NORMOGLICEMICA, HIDRATAÇÃO VENOSA POR ACESSO PERIFERICO, FO LIMPA E SECA, DENO SUCTOR COM DEBITO, DIURESE PRESENTE POR SVD, PACIENTE SEGUE SOB CUIDADOS.

Carimbo e Assinatura
06/07/2019

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

11/07/2019 06:13

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO 1A - HRP Leito: 116-RP/2

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Administração de Medicamentos e Medidas de Suporte TILATIL FRAP 20MG EV 1/2 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 11:49, EM 10/07/2019 POR ADENISIA PEREIRA DOS REIS, COREN/PI 950004. [2]
KEFLIN FRAP 1GR EV 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 11:49, EM 10/07/2019 POR ADENISIA PEREIRA DOS REIS, COREN/PI 950004.
PARACETAMOL COMP 750MG ORAL 1/4 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 11:50, EM 10/07/2019 POR ADENISIA PEREIRA DOS REIS, COREN/PI 950004.

Carimbo e Assinatura
COREN-PI 950004-16

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

12/07/2019 07:48

Paciente: LUIANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO Dt. Nasc.: 22/10/2000 Atendimento: 60433957 Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA Posto: POSTO 1A - HRP Leito: 113-RP/1
Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA, MÉDICO, CRM 2485 [1] Nº: 41298387 12/07/2019 às 07:44

DIAGNÓSTICOS

CID10	S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	[1]
CID10	S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	[1]

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Cirurgia Realizada	TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO FEMUR DIREITO	[1]
Cirurgião	DR RAPHAEL BONA	[1]
Tipo De Anestesia / Sedação	RAQUI + SEDACAO	[1]
Data da Cirurgia	10/07/2019	[1]
Cirurgia Realizada	TTO CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA DIREITA	[1]
Cirurgião	DR RAPHAEL BONA	[1]
Tipo De Anestesia / Sedação	RAQUI + SEDACAO	[1]
Data Da Cirurgia	09/07/2019	[1]

Dr. Raphael Bona

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HOSP RIO POTY

12/07/2019 07:28

Paciente: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO	Dt. Nasc.: 22/10/2000	Atendimento: 60433957	Prontuário: 15586466
Convênio: HAPVIDA TERESINA	Posto: POSTO 1A - HRP	Leito: 113-RP/1	
Profissional(is): RAPHAEL NEVES BONA, MÉDICO, CRM 2485 [1]	Nº: 41297790 12/07/2019 às 07:25		

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

PACIENTE EVOLUINDO NO 3º DPO DE FRATURA DE TIBIA DIR E 2º DPO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO COM BOM ESTADO GERAL, QUEIXAS ALGICAS LEVES, EDEMA LEVE EM COXA E PERNA DIR. FERIDAS OPERATORIAS EM COXA E PERNA DIREITAS COM BOM ASPECTO. SEM SINAIS FLOGÍSTICOS. ALTA HOSPITALAR COM ORIENTAÇÃO DE SEGUIMENTO AMBULATORIAL O COM BOM ASPEC

[1]

CID 10

S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

[1]

Dr. Raphael Bona
MÉDICO
CRM 2485
12/07/2019 07:25

CLASSIFICAÇÃO DO RISCO DE TRANSPORTE	
<input type="checkbox"/> PACIENTE DE ALTO RISCO	QUEM ACOMPANHOU () MÉDICO () ENFERMEIRO () TÉCNICO DE ENFERMAGEM () MAQUEIRO
<input checked="" type="checkbox"/> PACIENTE DE BAIXO RISCO	QUEM ACOMPANHOU (X) TÉCNICO DE ENFERMAGEM (X) MAQUEIRO

Nome Completo: Luana Criziky de Miranda Castro
Data de Nascimento: 23/10/2000 Data da Transição: 11/07/2019

TIPO DE TRANSPORTE:

☐ CADEIRA DE RODAS ☒ MACA COM GRADES ELEVADAS ☐ BERÇO DE TRANSPORTE ☐ INCUBADORA DE TRANSPORTE

MOTIVO DA REMOÇÃO DO PACIENTE		
<input checked="" type="checkbox"/> REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS/EXAMES	SETOR DE ORIGEM _____	SETOR DE DESTINO _____
<input checked="" type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA ENTRE UNIDADES	SETOR DE ORIGEM <u>UTI Adulto</u>	SETOR DE DESTINO <u>Posto de enf.</u>
<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA ENTRE HOSPITAIS	SETOR DE ORIGEM _____	SETOR DE DESTINO _____

TRANSFERÊNCIA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS E EXAMES (referir SSVV)	
SAÍDA DO SETOR (HORA: _____)	P.A.: <u>13.1</u> X <u>68</u> FC <u>40</u> T <u>36.0</u> SaTO2 <u>95</u> FR <u>20</u>
MEWS/PEWS/MEOWS _____	
CHEGADA NO LOCAL DO EXAME (HORA: _____)	P.A.: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____
MEWS/PEWS/MEOWS _____	
SAÍDA DO LOCAL DO EXAME (HORA: _____)	P.A.: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____
MEWS/PEWS/MEOWS _____	
RETORNO AO SETOR (HORA: _____)	P.A.: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____
MEWS/PEWS/MEOWS _____	
SAÍDA DA INSTITUIÇÃO (HORA: _____)	P.A.: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____
MEWS/PEWS/MEOWS _____	

TRANSFERÊNCIA PARA UNIDADES ASSISTENCIAIS (referir SSVV)	
SAÍDA (HORA: _____)	P.A.: <u>13.1</u> X <u>68</u> FC <u>40</u> T <u>36</u> SaTO2 <u>95</u> FR <u>20</u>
MEWS/PEWS/MEOWS _____	
CHEGADA (HORA: _____)	P.A.: _____ X _____ FC _____ T _____ SaTO2 _____ FR _____
MEWS/PEWS/MEOWS _____	

Descrição Clínica	
S (SITUAÇÃO): • HDA • Descrição do que motivou a transferência:	• IDPO fratura de fêmur e tíbia • Alta da UTI Adulto para posto de enfermagem
B (BASE DO CENÁRIO): • Diagnóstico de admissão • Comorbidades • Cirurgias prévias	PRECAUÇÃO DE CONTATO () PADRÃO () CONTATO () RESPIRATÓRIO/AEROSSOL () MUNDO DEPRIMIDO <u>Nega outras comorbidades</u>
A (AVALIAÇÃO): • Avaliação Clínica • Impressão diagnóstica	<u>Segue consciente, orientada, contactante debilmente com examinador, hemodinamicamente estável, em PA.</u>
R (RECOMENDAÇÃO): • Recomendações • Medicamentos em uso • Exames, laudos e pendências	<u>Realizar TC crânio, RX e LAB.</u>

CHECKLIST DE INSERÇÃO E MANUTENÇÃO DA SONDA VESICAL DE DEMORA – SVD

(Manter este documento no prontuário do paciente)

FORMULÁRIO: 020
ELABORAÇÃO: 26/09/2018
REVISÃO: 09/10/2018
VERSÃO: 01

Nome do Paciente: LUANA GHAZIELY DE MENDONÇA CASTRO Data de Nascimento: 22/30/2009
Auditor do checklist: MARIA ALMEIDA Enfermeiro(a) responsável pela inserção: SAMARA
Tipo de cateter vesical: ☒ Latex ☐ Silicone Números de vias: ☒ Duas ☐ Três

INSERÇÃO

Indicação do cateter vesical de demora:

- ☐ Impossibilidade de micção espontânea
☐ Instabilidade hemodinâmica com necessidade de monitoração do débito urinário
☒ Pós-operatório, pelo menor tempo possível, com tempo máximo recomendável de 24 horas, exceto para cirurgias urológicas específicas
☐ Tratamento de pacientes do sexo feminino com lesão por pressão (LP) estágio IV com cicatrização comprometida pelo contato pela urina
☐ Presença de hematúria macroscópica
☐ OUTRO:

ITENS DO CHECKLIST	SIM	SIM (depois de lembrado)	NÃO
Higienizou as mãos (com água e sabão ou preparação alcoólica)?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Colocou EPI (avental não estéril e luvas de procedimento)	<input checked="" type="checkbox"/>		
Organizou material estéril no campo?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Realizou a higiene íntima do(a) paciente com água e sabonete líquido (comum ou com antisséptico)?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Retirou as luvas de procedimento e higienizou novamente as mãos com água e sabão?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Colocou luvas estéreis?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Conectou sonda ao coletor de urina?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Testou o balonete da sonda?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Realizou antisepsia da região perineal clorexedina aquosa a 2% e gaze estéril com movimentos únicos?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Montou campo estéril fenestrado com abertura?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Utilizou gel lubrificante ESTÉRIL?	<input checked="" type="checkbox"/>		
NOS HOMENS INTRODUIR GEL LUBRIFICANTE NA URETRA; NAS MULHERES LUBRIFICAR A PONTA DA Sonda COM GEL LUBRIFICANTE	<input checked="" type="checkbox"/>		
Introdução da sonda em uma única oportunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Seguiu técnica asséptica de inserção?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Insufiou o balão?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Fixou corretamente o cateter vesical (Nos homens: hipogástrico. Nas mulheres: raiz da coxa)?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Retirou EPI adequadamente?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Higienizou as mãos após retirada de luvas?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Total de itens pontuais			

Observações:

REFERÊNCIAS: 1. Ficha de Monitoramento de Medidas para prevenção de infecção de trato urinário / 2. Ficha de acomp. diário de pacientes internados na UTI Aplicabilidade dos Bundles – Uniclínica / 3. Principais medidas de Prevenção de Infecção do trato urinário associado à SVD (ITU AC) ANVISA – Ministério da Saúde / 4. Medidas De Prevenção e Infecção do Trato Urinário – ANVISA – Ministério da Saúde / 5 Checklist de inserção de SVD – Hospital Aldeia

HISTÓRICO

NOME: Luciana Gonçalves de Menezes de Castro IDADE: 48 SEXO: F
DT NASCIMENTO: 22/10/2000 NACIONALIDADE: Bras.
ESTADO CIVIL: Solteira DATA: 10/07/19
HORA: 07:00 LEITO: 04 ATENDIMENTO: 60433957 PROCEDÊNCIA: C.C.
GRAU DE INSTRUÇÃO: Médio Completo PROFISSÃO: Operadora de Caixa
RELIGIÃO: Cristã CONVÊNIO: _____
INTERNAÇÃO PRÉVIA: NÃO () SIM () ONDE: _____ TEMPO DE PERMANÊNCIA: _____
OBS.: Trauma em M.S.D.
CONTATO DOS FAMILIARES:

CONTATO PRINCIPAL:

1. Silvane (Mãe) FONE: (P0) 99512-6588
2. Robnei (Padastro) FONE: (S6) 99584-7533
3. Silviana (Tia) FONE: (B6) 99807-8133

*paciente dia 05.07, apresenta
do nascimento desde, 09.07*

HISTÓRIA CLÍNICA

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Policoncussão de Trauma de Tórax + 1º PO de concussão de fratura de tórax

QUEIXA PRINCIPAL: Sonolência

PATOLOGIAS ASSOCIADAS: () NEGA () DIABETES () HIPERTENSÃO ARTERIAL ()

OUTROS: _____

HÁBITOS: () TABAGISMO () ETILISMO () DROGAS ILÍCITAS _____

PRÓTESE: () DENTÁRIA () OCULAR () AUDITIVA () MOTORA _____

CIRURGIAS ANTERIORES: () NÃO () SIM, QUAIS: _____

TRATAMENTO: () NÃO () SIM, QUAIS: _____

ALERGIA: () NÃO () SIM, QUAIS: 3054080

MEDICAMENTOS EM USO DIÁRIO:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA -- DOR

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: () ACORDADO () ORIENTADO () DESORIENTADO () TORPOR () COMATOSO

GLASGOW: 9 PUPILAS: 140 7.00 + DOR: _____

ESCALA DE GLASGOW:

RESPOSTA OCULAR: (1) SEM ABERTURA OCULAR, (2) A DOR (3) SOLICITAÇÃO VERBAL (4) ESPONTÂNEA
RESPOSTA VERBAL: (1) SEM RESPOSTA VERBAL, (2) SONS INCOMPREENSÍVEIS (3) PALAVRAS INAPROPRIADAS (4) CONFUSO (5) ORIENTADO
RESPOSTA MOTORA: (1) SEM RESPOSTA MOTORA (2) RESPOSTA EM DECEBARRAÇÃO, (3) RESPOSTA EM DECORTICAÇÃO (4) RESPOSTA INESPECÍFICA (5) LOCALIZANDO, (6) OBEDECE AO COMANDO

1. DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE

2. Hidratação Venosa	Fase Única	Vol. Total:	1500 ml	21.00 gte/min	CRM-24
3. KEFLIN (1.00g) (D1/2)	60 ml/Kcal/dia	1500 ml	1 FRAP (FRAP C/ 1GR) 100 ml	6/8h EV	CRM-24
4. TRAMAL (50.00mg/ml)	Soro Fisiológico 0,9 %	50 mg	1 ML (AMPL C/ 50MG) 50 ml	8/8h EV	CRM-24
5. TILATIL (20.00mg)	Soro Fisiológico 0,9 %	20 mg	1 FRAP (FRAP C/ 20MG)	12/12h EV	CRM-24
6. PARACETAMOL (750.00mg)		750 mg	1 COM P (COMP C/ 750MG)	6/6h ORAL	CRM-24
7. CONTROLE E CUIDADOS GERAIS					CRM-24

Profissionais: CRM-248 5

RAPHAEL NEVES BON

Dr. Raphael Neves Bon
CRM-248 5
Rafael Neves Bon

! Alergia a Buscopan Compost



Rio Poty

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM:
RAIOX - HRP

Nº Pedido: 31778232

Data 09/07/2019

Pag 1 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F RG: 3895953 SSP PI CPF: 07192884367

Endereço: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel: 8698126888

Convenio: HAPVIDA TERESINA

Matricula: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX PE ESQUERDO



6041995121

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Fratura completa da cabeça do 5º metatarso com edema de partes moles adjacentes.
Demais ossos de textura e densidade normais.
Interlinhas articulares preservadas.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PJ



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX - HRP

NºPedido: 31778232

Data 09/07/2019

Pag 2 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento.: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço.: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio.: HAPVIDA TERESINA

Matricula.: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX ARTICULACAO TIBIO-TARSICA DIREITA



6041995122

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Ossos de textura e densidade normais.

Extremidades ósseas e interlinhas articulares preservadas.

Partes moles inalteradas.

Ausência de sinais de fraturas nas incidências obtidas.

Obs.: Exame de avaliação prejudicada realizada somente na incidência em perfil.


ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX - HRP

NºPedido: 31778232

Data 09/07/2019

Pag 5 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPV:DA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX PERNA DIREITA



6041995125

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Fratura completa da região médio-diafisária da tíbia com edema das partes moles na sua face anterior.

Demais ossos de textura e densidade normais.

Interlinhas articulares preservadas.

Obs.: Exame de avaliação prejudicada realizada somente na incidência em perfil.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI



Rio Poty

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

Nº Pedido: 31778232

Data 09/07/2019

Pag 6 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F

RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000

Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX COXA DIREITA



6041995126

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Fratura completa da região médio-diafisária do fêmur com desalinhamento e deslocamento medial do seu fragmento distal.

Demais ossos de textura e densidade normais.

Interlinhas articulares preservadas.

Partes moles inalteradas.

Obs.: Exame de avaliação prejudicada realizada somente na incidência em AP.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

NºPedido: 31797411

Data 09/07/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) RAPHAEL NEVES BONA

Queixa Principal:

POS OPERATORIO DE FRATURA DE TIBIA DIREITA

Exame:

RX PERNA DIREITA



6043395731

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Rx de controle pós-operatório através de tala gessada evidenciou:

Fratura completa da região médio-diafisária da tibia fixada com placa e parafusos metálicos

Demais ossos de textura e densidade normais.

Interlinhas articulares preservadas.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX - HRP

Nº Pedido: 31778232

Data 09/07/2019

Pag 4 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX ARTICULACAO COXO-FEMURAL DIREITA



6041995124

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Estruturas ósseas conservadas.

Fenda articular sem alterações.

Obs.: Exame de avaliação prejudicada realizada somente na incidência em AP.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

**Rio Poty**DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

NºPedido: 31778232

Data 09/07/2019

Pag 7 de 7

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) VINY SAMPAIO DE BRI

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

RX BACIA (MEMBROS INFERIORES)



6041995127

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Ossos da bacia de textura e densidade normais.

Articulações coxo-femorais, sacro-ilíacas e sínfise púbica têm configuração normal.

Partes moles inalteradas.

IMPRESSÃO:

Estudo radiológico da bacia dentro da normalidade.

OBS.: Exame realizado em CD.

ANTONIO LOBAO VERAS FILHO - CRM 2697-PI

A.N: 6041095126
EX: 09/07/2019
LOW_EXM
4280 X 3520

HOSPITAL RIO POTY
09/07/2019
00:56:41
-UANA, GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO
018Y F 15586466
Nasc: 22/10/2000

P 33.69%



Rio Poty

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX - HRP

Nº Pedido: 31839331

Data 11/07/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio: HAPVIDA TERESINA

Matricula: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) JOSE VICENTE DE CAS

Queixa Principal:

POS OPERATORIO DE FRATURA DE TIBIA DIREITA.

Exame:

RX COXA (MENBROS INFERIORES) DIREITA



60433957111

RELATÓRIO:

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em fêmur com placa metálica e parafusos.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: 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 a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



Rio Poty

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
TOMOGRAFIA - HRP

Nº Pedido: 31778401

Data 09/07/2019

Pag 1 de 3

Paciente.: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço.: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convênio.: HAPVIDA TERESINA

Matricula.: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) FRANCISCA RISELDA F

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

TC ABDOME TOTAL (SUP, PELVE, RETR)



6041995141

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME TOTAL

TÉCNICA

Estudo realizado em caráter de urgência, em projeções axiais com reconstruções multiplanares, sem a administração do meio de contraste venoso, reduzindo a sensibilidade do exame.

COMENTÁRIOS

Fígado e baço de dimensões normais e contorno regular.

Ausência de dilatação das vias biliares intra ou extra-hepáticas.

Pâncreas e adrenais de aspecto anatômico.

Rins de topografia e dimensões normais.

Ausência de sinais de dilatação dos sistemas pielocalicianos.

Bexiga repleta.

Não há evidências de linfonodomegalias retroperitoneais.

Aorta com trajeto e calibre normais.

Não há evidências de coleções líquidas na cavidade abdominal.

FERNANDO MOTA DE CARVALHO - CRM 11747-CE



Rio Poty

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

TOMOGRAFIA - HRP

Nº Pedido: 31778401

Data 09/07/2019

Pag 3 de 3

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

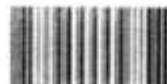
Solicitante: Dr(a) FRANCISCA RISELDA F

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

TC TORAX



6041995143

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

TÉCNICA

Estudo realizado em caráter de urgência, em projeções axiais com reconstruções multiplanares, sem a administração do meio de contraste venoso.

COMENTÁRIOS

Parênquima pulmonar com valores de atenuação dentro dos limites da normalidade.

Ausência de bronquiectasias ou de derrame pleural.

Traqueia e brônquios-fonte sem alterações.

Ausência de massas ou de linfonodomegalias mediastinais ou hilares.

Coração de volume normal.

Aorta torácica e tronco da artéria pulmonar de calibres preservados.

FERNANDO MOTA DE CARVALHO - CRM 11747-CE



Paciente...: 15585466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F RG.: 3895953 SSP PI CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000 Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) JOSE VICENTE DE CAS

Queixa Principal:

POS OPERATORIO DE FRATURA DE TIBIA DIREITA

Exame:

TC CRANIO/ORBITAS, SELA TURSICA



6043395781

TÉCNICA: Exame realizado em projeção axial sem administração de contraste.

COMENTÁRIOS:

- Parênquima encefálico apresenta-se com morfologia, contornos e valores de atenuação normais.
- O tronco cerebral está normosituado, de morfologia, contornos e valores de atenuação normais.
- As estruturas que compõem o espaço subaracnoideo (sulcos corticais e fissuras, cisternas basais e da convexidade dos hemisférios cerebrais), estão normais para a faixa etária.
- Sistema ventricular de topografia, forma e coeficientes de atenuação normais.
- Ausência de coleções extra-axiais ou de calcificações patológicas intracranianas.
- Não há desvio das estruturas da linha média.
- Calvário íntegro. Ausência de solução de continuidade patológica em toda sua extensão.

CONCLUSÃO:

T.C. do Crânio dentro dos parâmetros da normalidade.

* Exame documentado em CD.


GILBERTO FERREIRA DE CARVALHO - CRM 9334-CE

Paciente...: 15586466 LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Nascimento...: 22/10/2000 Sexo: F

RG.: 3895953 SSP PI

CPF.: 07192884367

Endereço...: R R FELIX AIRES 1627 AGUA MINERAL TERESINA PI 64000000

Tel.: 8698126888

Convenio...: HAPVIDA TERESINA

Matricula...: 29590000856005026

Solicitante: Dr(a) FRANCISCA RISELDA F

Queixa Principal:

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

Exame:

TC CRANIO/ORBITAS SELA TURCA



6041995142

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

TÉCNICA

Estudo realizado sem a administração do meio de contraste venoso, obtendo-se imagens axiais e reconstruções multiplanares.

COMENTÁRIOS

Parênquima cerebral com coeficiente de atenuação normal.

Sulcos, cissuras e cisternas encefálicas de aspecto compatível com a faixa etária.

Sistema ventricular sem alterações.

Cerebelo com densidade preservada.

Ausência de coleções extra-axiais ou calcificações patológicas.

Estrutura óssea íntegra.



FERNANDO MOTA DE CARVALHO - CRM 11747-CE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

120

0476263

Nelle Roze Soares Marques

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.119.262 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/09/14

NOME NELLE ROZE SOARES MARQUES

FILIAÇÃO CÍCERA MARQUES JUCUNDE
ANTONIO SOARES JUCUNDE

NATURALIDADE CRATEUS-CE DATA DE NASCIMENTO 22/05/1971

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 529 L 11/F 141

EXP CRATEUS-CE 25/09/78

TERESINA - PI

840.173.173-91 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0426886/19

Vítima: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

CPF: 071.928.843-67

CPF de: Próprio

Data do acidente: 08/07/2019

Titular do CPF: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Seguradora: ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S.A.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

NELLE ROZE SOARES MARQUES : 840.173.173-91

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

LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO : 071.928.843-67

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

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

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

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 02/12/2019
Nome: NELLE ROZE SOARES MARQUES
CPF: 840.173.173-91

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 02/12/2019
Nome: Paula Vargens Mendes da Costa
CPF: 004.709.313-70

NELLE ROZE SOARES MARQUES

Paula Vargens Mendes da Costa

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190669709 **Cidade:** Teresina **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO **Data do acidente:** 08/07/2019 **Seguradora:** ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 10/12/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DO ÍSQUIO À DIREITA.
FRATURA DIAFISÁRIA DO FÊMUR E TÍBIA DIREITA.
FRATURA DA CABEÇA DO 5º METATARSO DO PÉ ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO DO FÊMUR E TÍBIA.
DEMAIS TRATAMENTO CONSERVADOR.
ALTA.
P5,10,18,32,35,40

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau médio - 50 %	35%	R\$ 4.725,00
Total			35 %	R\$ 4.725,00

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: (DADOS DO BENEFICIÁRIO DO SEGURO DPVAT)

NOME: Luana Graziely De Miranda Castro		
RG: 3.895.953	ORG. EMISSOR: SSP/PI	D. EXPEDIÇÃO: 10/05/13
CPF: 071.928.843-67	ESTADO CIVIL: Solteira	PROFISSÃO: Emparelhadora
ENDEREÇO: R. Felix Alves		Nº: 1627
COMPLEMENTO: casa	BAIRRO: Agua mineral	
CIDADE: Teresina	ESTADO: Piau	CEP: 64000-000 TELEFONE:

OUTORGADO: (DADOS DO PROCURADOR)

NOME: NELLE ROZE SOARES MARQUES		
RG: 4.119.262	ORG. EMISSOR: SSS/PI	D. EXPEDIÇÃO: 23/09/14
CPF: 840.173.173-91	ESTADO CIVIL: SOLTEIRA	PROFISSÃO: RECUSO
ENDEREÇO: RUA 24 DE JANEIRO		Nº: 544
BAIRRO: CENTRO	CIDADE: TERESINA	UF: PI CEP: 64000-235

O PRESENTE INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO, NOMEIO E CONSTITUO MEU BASTANTE PROCURADOR ACIMA QUALIFICADO, A QUEM CONFIO PODERES ESPECIAIS PARA REPRESENTAR-ME PERANTE A SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS SEGUROS - DPVAT, E SUAS RESPECTIVAS CONSORCIADAS, A FIM DE ENCAMINHAR PEDIDO DE IDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT, A QUEM TENHO DIREITO, CONCEDENDO AO OUTORGADO PODERES PARA ASSINATURAS NOS FORMULÁRIOS, AVISOS DE SINISTROS, DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML, AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE IDENIZAÇÃO DO SEGURO - DPVAT, DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA, PODENDO ENFIM, ASSINAR OU REQUERER PRONTUÁRIOS MÉDICO JUNTO AO HUT, HPM, HOSPITAIS PÚBLICOS E PARTICULARES, SAMU, QUAISQUER DOCUMENTOS RELACIONADOS COM SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT EM MEU NOME. PRATICAR TODOS OS DIREITOS PERMITIDOS PARA O PERFEITO CUMPRIMENTO DESTE MANDATO, DA QUAL FIGURA COMO VÍTIMA:

Luana Graziely De Miranda Castro

Data do acidente de trânsito: 08/07/2019

Cobertura da vitima: Invalidez

3º OFÍCIO

LOCAL / DATA: 29/11/19 Teresina-PI

X Luana Graziely de Miranda Castro

(ASSINATURA DO OUTORGANTE (BENEFICIÁRIO).

Reconhecer firma por autêntica e verdadeira

<p>TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS</p> <p>Cartório Themistocles Sampaio Rua Liberto Nogueira, 1221 - Centro - CEP: 64000-290 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-4184 - E-mail: assessoria@cartoriosampaio.com.br Titular: Anália Gonçalves de Sampaio Dória</p>	
<p>RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO, DOU FE. EM TEST. DA VERDADE.</p> <p>Teresina-PI, 28/11/2019.</p> <p>www.tjpi.jus.br/portalexta</p>	<p>Selo: AAB64953-925A</p>

CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS
CONSULTE O SEL
DIGITAL

CARTÓRIO THEMISTOCLES SAMPAIO
3º OFÍCIO DE NOTAS
José Hamilton A. Cardoso
Escritório Autorizado
Teresina - PI

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0426886/19

Vítima: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

CPF: 071.928.843-67

CPF de: Próprio

Data do acidente: 08/07/2019

Titular do CPF: LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO

Seguradora: ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S.A.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

NELLE ROZE SOARES MARQUES : 840.173.173-91

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

LUANA GRAZIELY DE MIRANDA CASTRO : 071.928.843-67

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

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

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

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 02/12/2019
Nome: NELLE ROZE SOARES MARQUES
CPF: 840.173.173-91

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 02/12/2019
Nome: Paula Vargens Mendes da Costa
CPF: 004.709.313-70

NELLE ROZE SOARES MARQUES

Paula Vargens Mendes da Costa