

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

---

Rio de Janeiro, 12 de Outubro de 2019

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190578624**

**Vítima: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

**Data do Acidente: 01/09/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT**

**Senhor(a), JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

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

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

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

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



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

---

Rio de Janeiro, 17 de Outubro de 2019

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190578624**

**Vítima: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

**Data do Acidente: 01/09/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE**

**Senhor(a), JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, foi verificada a necessidade de realização de avaliação médica presencial para a identificação e/ou enquadramento da invalidez permanente de acordo com a tabela prevista na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do seu pedido fica interrompido e sua contagem será reiniciada após a emissão do laudo da avaliação médica.

O não comparecimento à avaliação médica agendada poderá gerar o cancelamento do pedido do Seguro DPVAT.

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



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

---

Rio de Janeiro, 05 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190578624

Vítima: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Data do Acidente: 01/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

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\$ 3.712,50

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%  
% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%  
Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

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

Graduação: Em grau leve 25%  
% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%  
Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Valor: R\$ 3.712,50

Banco: 237

Agência: 000000405-7

Conta: 000000034973-9

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, retorno 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](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).



# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL:	CPF da vítima:	Nome completo da vítima:		
	076 617 943 57	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA		
<b>REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012</b>				
Nome completo:			CPF:	076 617 943 57
Profissão:	AUX. DE SERVIÇOS	Eereço:	RUA SANTA RITA	Número: 240 Complemento:
Bairro:	CIDADE NOVA	Cidade:	DEMerval Lobão	Estado: PI CEP: 64 390 000
E-mail:				

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

**DADOS CADASTRAIS**

**RENDA MENSAL:**

<input type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR:	<input checked="" type="checkbox"/> ATÉ R\$1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00
<input type="checkbox"/> SEM RENDA:	<input type="checkbox"/> R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00	<input type="checkbox"/> R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$10.000,00

### DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

<input type="checkbox"/> Bradesco (237)	<input type="checkbox"/> Itaú (341)
<input type="checkbox"/> Banco do Brasil (001)	<input type="checkbox"/> Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA:  CONTA:   
(Informar o dígito se existir)   
(Informar o dígito se existir)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: BRADESCO

AGÊNCIA: 405 CONTA: 34 973   
(Informar o dígito se existir)   
(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Lider 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, cartação total do valor recebido.

### 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 atende 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 da pedido.

Peço motivo assinalado, sócio o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, que é apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Lider para verificação da existência e sua classificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/24, 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.

**DEPARTAMENTO DE SINISTROS**

**DPVAT**

**CONTEÚDO NÃO VERIFICADO**

*[Assinatura]*  
19 DEZ. 2018

**GENTE SEGURADORA S.A.**

Rua Coelho de Resende 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

### DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima:  Solteiro  Casado (no Civil)  Divorciado  Separado judicialmente  Viúvo Data do óbito da vítima:

Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a):  Sim  Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

Vítima teve filhos?  Sim  Não Se tinha filhos, informar quantos:  
 Vivos:  Falecidos: Vítima deixou nascituro (vai nascer)?  Sim  Não Vítima deixou pais/avós vivos?  Sim  Não

Estou ciente de que a Seguradora Lider pagará, caso cevada, a indenização do Seguro DPVAT por morte aqueles 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.

Local e Data, <u>DEMerval Lobão - PI, 11/12/18</u>	TESTEMUNHAS
Nome: <u>JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA</u>	1º   Nome: _____
CPF: <u>076 617 943 - 57</u>	CPF: _____
(*) Assinatura de quem assina A RODO	
<i>Jardson Hudson Pereira Feitoso</i>	
Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)	
<i>F 12 D 18</i>	

Assinatura do Representante Legal (se houver) Assinatura do Procurador (se houver)

(\*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU RODO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do íntero teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.  
**NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.**



<b>DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT</b>
<b>CONTEUDO NAO VERIFICADO</b>
19 DEZ. 2018
<b>GENTE SEGURADORA S.A.</b> Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e  
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

**Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo**

Número do Sinistro: 3190578624  
Nome do(a) Examinado(a): Jardson Hudson Pereira Feitosa  
Endereço do(a) Examinado(a): R Sta Rita, 240  
Cidade Nova Demerval Lobao PI CEP: 64390-000  
Identificação – Órgão Emissor / UF / Número: [ SSP / PI ] 4068246  
Data local do acidente: [ 01/09/2018 ]  
Data local do exame: [ 28/10/2019 ] Teresina [ PI ]

**Resultado da Avaliação Médica**

- I. Descreva o(s) diagnóstico(s) da(s) lesão(ões) efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado:

**FRATURA DO COMINUTIVA FEMUR DIREITO**

**TRAUMATISMO CRANIO ENCEFALICO**

**-FRATURA DO OSSO FRONTAL DIREITO, PAREDES ANTERIOR E POSTERIOR DO SEIO FRONTAL, LAMINA PAPIRACEA, PAREDE LATERAL E ASSOALHO DA ORBITA DIREIRA, ARCO ZIGOMATICO E PORCOES ESCAMOSA E MASTOIDEA DO OSSO TEMPORAL**

- II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

**Tratamento: OSTEOSINTESE COM PLACA E PARAFUSO DO FEMUR DIREITO**

**OSTEOSSINTESE DA FACE COM MICROPLACAS E PARAFUSOS.**

**Complicações: LIMITACAO FUNCIONAL DO QUADRIL E JOELHO DIREITO**

**DANO CRANIO FACIAL**

Data da Alta: 01/10/2018

- III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado:

**PACIENTE EVOLUI COM DOR EM QUADRIL E EM MEMBRO INFERIOR AO DEAMBULAR, COM MARCHA CLAUDICANTE, COM DIMINUIÇÃO DA FORÇA MUSCULAR DO MEMBRO INFERIOR DIREITO, COM DIFICULDADE PARA AGACHAR, NÃO CONSEGUE CORRER, COM LIMITAÇÃO NA AMPLITUDE DOS MOVIMENTOS DO QUADRIL, JUNTAMENTE COM COM EPISÓDIOS DE CEFALEIA, COM TONTURAS, COM ALTERAÇÃO COMPORTAMENTAL, AGRESSIVIDADE, COM EPISÓDIOS DE CRISES CONVULSIVAS, EM USO DE ANTICONVULSIVANTE, COM LAPSO DE MEMÓRIA.**

- IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente de trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

Sim       Não

- V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)

Sim       Não

- VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

**DEFICT FUNCIONAL GLOBAL LEVE AO MEMBRO INFERIOR DIREITO E DEFICT FUNCIONAL RESIDUAL CRANIO FACIAL**

Caso a resposta do item V seja ““Não””, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”. Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”

- VII. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (\*).

"Vítima em tratamento"

Esta avaliação médica deve ser repetida em      dias

"Sem sequela permanente"

(Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

**MEMBRO INFERIOR - Lado Direito**

% do dano:  10% residual  25% leve  
 50% médio  75% intensa  100% completo

Região Corporal (Sequela):

**LESÕES DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS**

% do dano:  10% residual  25% leve  
 50% médio  75% intensa  100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano:  10% residual  25% leve  
 50% médio  75% intensa  100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano:  10% residual  25% leve  
 50% médio  75% intensa  100% completo

- VIII.(\*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.

Assinatura d(a)o Médico(a) Examinador(a)  
Carimbo com Nome e CRM



Dr. Péricles Fonseca de Oliveira

CPF - 047.547.326-42

CRM/PI - 5058



**Governo do Estado do Piauí**  
**Secretaria de Segurança Pública**  
**Delegacia Geral de Polícia Civil**  
**SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência**

1393 v. 1.0

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.001213/2018-61**

Complementar ao BO Nº: 142606.001212/2018-17

**Unidade de Registro:**

**Resp. pelo Registro:** Jose Harold De Area Matos Filho

**Data/Hora:** 27/11/2018 - 14:30

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

**Unidade Policial Responsável**

**Data/Hora**

16º DP - DEMERVAL LOBÃO

01/09/2018 - 19:15

**Tipo Local**

4938 99

VIA PÚBLICA

**Bairro**

Município

INFORMAR NO COMPLEMENTO

DEMERVAL LOBÃO

**Endereço**

RUA SANTA RITA, Nº: 145

**Ponto de Referência**

**Complemento**

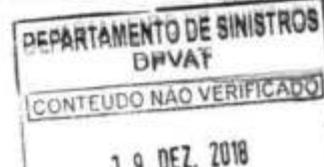
EM FRENTE A CASA DA VÍTIMA

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

**Nome:** JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

**Tipo Envolv.:** VITIMA/Noticiante

RG: 4068246



Mãe: MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA

Endereço: RUA SANTA RITA, Nº 145

Complemento: CIDADE NOVA

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: DEMERVAL LOBÃO

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

**Natureza(s) da Ocorrência**

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

19 DEZ. 2018  
GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 455 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

**VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

**Marca:**      **Modelo:**

1 - HONDA. NXR 160 BROS ESDD

**Ano:**      **Placa:**

2015 PIM7695

**Chassi:**

9C2KD0810FR467163

**Renavam:**

01059215877

**Cor:**

Preta

**Condutor:** JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

RG: 4068246 Órgão: UF RG:

End: RUA SANTA RITA Número: 145 Complemento: CIDADE NOVA

Cidade: DEMERVAL LOBÃO UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

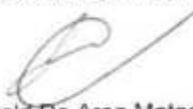
**Proprietário:** CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA

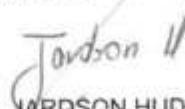
End: RUA SANTA RITA Número: 145

Cidade: DEMERVAL LOBÃO UF: Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

O NOTICIANTE DECLARA QUE ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA DE PROPRIEDADE DE SEU GENITOR, PELO ENDEREÇO ACIMA CITADO, QUANDO COLIDIU COM OUTRA MOTOCICLETA QUE VINHA NA VIA EM SENTIDO CONTRÁRIO E COM OS FAROS APAGADOS; QUE APÓS O ACIDENTE FOI SOCORRIDO PELO SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA -SAMU EM SEGUIDA CONDUZIDO PARA O HOSPITAL DE DEMERVAL LOBÃO-PI, DEPOIS PARA O HUT EM TERESINA-PI E DE LÁ PARA O HOSPITAL DA MED IMAGEM PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.

  
 Jose Harold De Area Matos Filho - Mat. 3111903  
 ESCRIVÃO DE POLÍCIA

  
 JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA - Noticiante  
 Responsável pela Informação





Governo do Estado do Piauí  
Secretaria de Segurança Pública  
Delegacia Geral de Polícia Civil  
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

1393 v. 1.0

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.001213/2018-61

Complementar ao BO Nº: 142606.001212/2018-17

Delegado de Polícia

Antônio Luiz Lopes  
Delegado de Polícia Civil  
Mat. #837-4

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.001213/2018-61

Complementar ao BO Nº: 142606.001212/2018-17

Unidade de Registro:

Resp. pelo Registro: Jose Harold De Area Matos Filho

Data/Hora: 27/11/2018 - 14:30

### DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

16º DP - DEMERVAL LOBÃO

01/09/2018 - 19:15

Tipo Local

VIA PÚBLICA

493899

Município

DEMERVAL LOBÃO

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Endereço

RUA SANTA RITA, Nº: 145

Ponto de Referência

Complemento

EM FRENTE A CASA DA VÍTIMA

### DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 4068246

Mae: MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NAO VERIFICADO

Endereco: RUA SANTA RITA, Nº 145

Complemento: CIDADE NOVA

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: DEMERVAL LOBÃO

19 DEZ. 2018

### NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

### VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

Ano: Placa: Chassi:

Renavam: Cor:

1 - HONDA NXR 160 BROS ESDD

2015 PIM7895 9C2KD0610FR467163

01059215877 Preta

Condutor: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

RG: 4068246 Órgão: UF RG:

End: RUA SANTA RITA Número: 145 Complemento: CIDADE NOVA

Cidade: DEMERVAL LOBÃO UF: PI Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Proprietário: CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA

End: RUA SANTA RITA Número: 145

Cidade: DEMERVAL LOBÃO UF: Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

### RELATO DA OCORRÊNCIA

O NOTICIANTE DECLARA QUE ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA DE PROPRIEDADE DE SEU GENITOR, PELO ENDEREÇO ACIMA CITADO, QUANDO COLIDIU COM OUTRA MOTOCICLETA QUE VINHA NA VIA EM SENTIDO CONTRÁRIO E COM OS FAROS APAGADOS; QUE APÓS O ACIDENTE FOI SOCORRIDO PELO SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA -SAMU EM SEGUIDA CONDUZIDO PARA O HOSPITAL DE DEMERVAL LOBÃO-PI, , DEPOIS PARA O HUT EM TERESINA-PI E DE LÁ PARA O HOSPITAL DA MED IMAGEM PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.

Jose Harold De Area Matos Filho - Mat. 3111903  
ESCRIVÃO DE POLÍCIA

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA - Noticiante  
Responsável pela Informação

Delegado (07) 9911-1000  
Delegacia de Polícia Civil  
Mat. 8837-4



Governo do Estado do Piauí  
Secretaria de Segurança Pública  
Delegacia Geral de Polícia Civil  
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

1393 v. 1.0

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.001213/2018-61

\* Complementar ao BO Nº: 142606.001212/2018-17

Delegado de Polícia

Adriano Coelho Lopes  
Delegado de Polícia Civil  
Nal. 8017-4

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 485 Loja C  
Centro - Noroeste CEP: 64.002-470

# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL:	CPF da vítima	Nome completo da vítima:		
	076 617 943 57	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA		
REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012				
Nome completo:		CPF:	076.617.943-57	
Profissão:	Endereço:	Número:	Complemento:	
AUX. DE SERVIOS	RUA SANTA RITA	240		
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:	64.390.000
E-mail:		Tel.(DDD):		

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

**DADOS CADASTRAIS**

RENDIMENTO:

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> REUSSO INFORMAR | <input checked="" type="checkbox"/> ATÉ R\$1.000,00  | <input type="checkbox"/> R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 | <input type="checkbox"/> R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00 |
| <input type="checkbox"/> SEM RENDA       | <input type="checkbox"/> R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 | <input type="checkbox"/> R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 | <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$10.000,00        |

### DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPCIÃO DE CONTA

- CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção):
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bradesco (237)        | <input type="checkbox"/> Itaú (341)                    |
| <input type="checkbox"/> Banco do Brasil (001) | <input type="checkbox"/> Caixa Econômica Federal (104) |

AGÊNCIA:  CONTA:   
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

- CONTA CORRENTE (Todos os bancos):

Nome do BANCO: BRADESCO

AGÊNCIA: 405 CONTA: 34 973 9  
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Lider 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, cuitação total do valor recebido.

**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 prorrogação da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, caso a documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Lider 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 previsão de concordância com a futura filiação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discordar do seu conteúdo.

**DEPARTAMENTO DE SINISTROS**

**DPVAT**

**CONTEÚDO NÃO VERIFICADO**

*[Assinatura]*  
19 DEZ. 2018

**GENTE SEGURADORA S.A.**

Rua Celso de Resende 455 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

**DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE**

Estado civil da vítima:  Solteiro  Casado (no Civil)  Divorciado  Separado Judicialmente  Viúvo Data do óbito da vítima:

Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a):  Sim  Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

Vítima teve filhos?  Sim  Não Se tinha filhos, informar quantos: Vivos:  Falecidos: Vítima deixou nascituro (vai nascer)?  Sim  Não Vítima deixou pais/avós vivos?  Sim  Não

Estou ciente de que a Seguradora Lider 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.

Local e Data: <u>DEMerval Lobão-PB, 11/12/18</u>	TESTEMUNHAS
Nome: <u>JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA</u>	1º   Nome: _____
CPF: <u>076 617 943 57</u>	CPF: _____
(*) Assinatura de quem assina A ROGO	
<u>Jardson Hudson Pereira Feitosa</u>	
Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)	
<u>F 12 D 18</u>	
Assinatura do Representante Legal (se houver)	Assinatura do Procurador (se houver)

(\*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DEMERVAL LOBÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192

Nº Vítimas: 03 Nº 1063

REGISTRO DE ATENDIMENTO

Fone Solicitante:

DATA: 01/09/18

DIA DA SEMANA:  Seg.  Ter.  Qua.  Qui.  Sex.  Sab  Dom.

**LOCAL DA OCORRÊNCIA**

Endereço: RUA SANTA BITA

Ponto de referência: VICENTE LOPES

**DADOS DO PACIENTE**

Nome: JARDSON HUODSON PEREIRA FEITOSA

Data de Nascimento: 07/08/1999 Idade: 19

Sexo:  M  F

**CONTROLE DA UNIDADE**

1 Saída do P.A 19:17 h  
4 Chegada ao Hospital 19:48 h

2 Chegada ao Local 19:22 h  
3 Saída ao Hospital 20:11 h

3 Saída do Local 21:45 h  
6 Chegada ao P. A 20:43 h

**HOSPITAL DE DESTINO**

Hospital João Luis de Moraes

H.U.T

Outros:

**APOIO SOLICITADO**

Polícia Militar

Polícia Civil

CAPS

Outros:

**TIPO DE OCORRÊNCIA**

- Acidente de Transito
- Agressão Física
- Urg Psiquiátrica
- Queimadura
- Choque Elétrico
- Queda
- Envenenamento
- Urgência Clínica
- Outros:

- Afogamento
- Mal súbito
- Urg. Pediátrica
- Urg. Obstétrica
- Transferência
- Já removido
- Falso Chamado

**ACIDENTE DE TRANSTO**

- Capacete
- Cinto
- Airbag
- Nenhum
- Assento p/ criança

- Motocicleta
- Automóvel
- Padesire
- Ignorado

**VÍTIMA**

- Condutor
- Passageiro
- Padesire
- Ignorado

**INGESTÃO DE BEBIDA ALCOOLICA**

- Sim
- Não
- Ignorado

**SINAIS / SINTOMAS:**

fratura exposta na esquerda, clipes no abdômen, cintos e ligações

GLASGOW 11

**EXAME FÍSICO / PROCEDIMENTOS**

**ABERTURA OCULAR**  
 4 - Espontânea  
 3 - Ao Som  
 2 - À Pressão  
 1 - Ausente  
 NT - Não Testável

**RESPOSTA VERBAL**  
 5 - Orientada  
 4 - Confusa  
 3 - Palavras  
 2 - Sons  
 1 - Ausente  
 NT - Não Testável

**RESPOSTA MOTORA**  
 6 - A ordens  
 5 - Localizadora  
 4 - Flexão normal  
 3 - Flexão anormal  
 2 - Extensão  
 1 - Ausente  
 NT - Não Testável

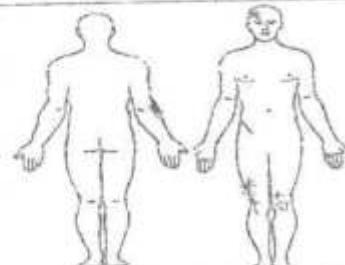
**Consciente**  
 HEMORRAGIA  
 Ausente  
 Mínimo  
 Moderado  
 Intenso

**NÍVEL DE CONCIENCIA**

<input checked="" type="checkbox"/> Consciente	<input type="checkbox"/> Inconsciente									
<b>PULSO</b>	<b>PUPILAS</b>									
<input type="checkbox"/> Forte	<input type="checkbox"/> Igual									
<input checked="" type="checkbox"/> Fino	<input checked="" type="checkbox"/> Desiguais									
<input type="checkbox"/> Ausente										
<input type="checkbox"/> Mínimo										
<input type="checkbox"/> Moderado										
<input checked="" type="checkbox"/> Intenso										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Base da t	Cor tique	Cor mediotique	Cor t	Cor int	Cor ext	Cor int	Cor ext	Cor int	Cor ext	Cor int

**SINAIS VITAIS 1º**  
 FC 100 bpm  
 R 22 rpm  
 T 35 °C  
 P.A. 110/80 mmHg  
 Sat. O<sub>2</sub> 90 %  
 GCAP 105 mg/dl

**SINAIS VITAIS 2º**  
 FC 108 bpm  
 R \_\_\_\_\_ rpm  
 T \_\_\_\_\_ °C  
 P.A. \_\_\_\_\_ mmHg  
 Sat. O<sub>2</sub> 96 %  
 GCAP \_\_\_\_\_ mg/dl



SCG %

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS**  
 RCP  
 Aspiração  
 Oxigênio  
 Prancha  
 Monitorização  
 Colar Cervical  
 Hemostase  
 DIPAT

KED  
 Acesso Venoso  
 Ass. Obstétrica  
 Imobilização das extremidades  
 Outros:

**OUTROS DADOS**

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA:

MEDICO: Cariniba/Assistente

OBSTÉDICO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

- Recusa do atendimento
- Recusa a ser encaminhado ao hospital

- Recusa medicações
- Outros:

**GENTE SEGURADORA S.A.**  
 Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
 Centro - Norte CEP: 64.002470

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

ENTRADA NO HOSPITAL

- Melhorado
- Piorando
- Inalterado
- Óbito antes do Socorro
- Óbito no transporte

OBSERVAÇÕES: Fratura exposta na esquerda, edema no olho, corte e lesão no nariz, cortes na sobrancelha, excorições na fronte, queimaduras na face.

contato direto c/ Recepção HUT

HUT 341531878



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL JOÃO LUIZ DE MORAES

## GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Nome: Sandson Hudson Nunes

Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: Maria Auxiliadora Nunes Furtado

### MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

Dor aguda torácica retroesternal há cerca de 30min  
com fôlego contínuo em fôlego e em ritmo, apneia pontual  
com perda de consciência momentânea

TOC N& m T'D, diafragma 13, ruídos respiratórios  
sat O<sub>2</sub> 91%. C/ suspeita d/ O<sub>2</sub> saturado nosol  
- FC 110 bpm

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
BPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

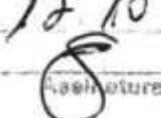
19 DEZ. 2018

Pedro Henrique Lobo da Prumobank

TCE luis

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470

Demerval Lobão(PI), 01 de Setembro de 2018



Assinatura e Carimbo do Médico

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 01/11/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 3.712,50

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 00405-7

CONTA: 000000034973-9

---

Nr. Autenticação

BRADESCO1112019050000000002370040500000034973371250 PAGO

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PAÍS  
Av. Maranhão 733 - Centro/Sul - Teresina - PI  
CNPJ: 06.840.748/0001-09 | Insc. Estadual: 19.301.383-5  
Nota Fiscal: "Carta de Energia Elétrica - Série 8/1.  
Regime especial de impostos autorizada pela SENAT 06/98"

Nº da Nota Fiscal: 013878624

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

DATA DA LEITURA	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
NOVEMBRO/2018	27/11/2018	95	79,25

CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA  
R. SANTA RITA 240 CIDADE NOVA  
CPF: 00043858807368  
CEP: 64.390-000 - DEMerval Lobão

DATA DA LEITURA	VALOR	DATAS DA LEITURA	
Atual:	8884	Atual:	20/11/2018
Anterior:	8789	Anterior:	20/10/2018
Contante da Multiplicação:	1,000	Prévia Leitura:	18/12/2018
Consumo Médio:	95	Emissor:	19/11/2018
Consumo Faturado:	95	Apresentação:	20/11/2018

NORMAL

CLASSE/SUBCLASSE	LIGAÇÃO	NÚMERO MEDIDOR	PESO	CÓDIGO FSC	MÉDIA 12 MESES
RESIDENCIAL	MONO	A1258790		1.1.1.1	96

MES/ANO SWA	DESCRIÇÃO DA CONTA	VALOR R\$
OUT/18	CONSUMO 95 A R\$ 0,810714 =	77,01
OUT/18	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	2,24
SET/18	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	0,60
AGO/18	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	1,68
JUL/18		
JUN/18		
MAI/18		
ABR/18		
MAR/18		
FEV/18		
JAN/18		
TOTAL SOC TRIBUTOS		
	6,91% - 0,51220	

REMESSAGEM ESPECIAIS/ATENÇÃO AO VENCIMENTO	
Mes-Ano	Valor R\$

10/2018 94,29

Este documento é parte do processo de cobrança da Eletrobras.

Para obter mais informações sobre o consumo, faturamento e pagamento, entre em contato com a Eletrobras.

Seu nome e endereço estão incluídos no nome do consumidor na fatura. Caso tenha alguma dúvida sobre o pagamento, favor descrever no verso.

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

REMESSADO AO FISCO AF6E, EC8B, 635B, F84A, 3599, 87FD, 7E5E, 49D1

COMPOSIÇÃO DA CONTA R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS R\$
15,68	77,01
Distribuição: 29,82	Bônus de Cálculo: 22,00%
Energia: 4,69	Alíquota ICMS: 16,94
Transmissão: 4,75	Valor da ICMS: 0,91
Impostos: 22,07	Valor do PIS: 4,22

INDICADORES DE CONSISTÊNCIA DA F

7,66	15,33	30,65	3,61	7,23	14,45	4,31
0,00			0,00	0,00	0,00	

NAZARIA 09/2018 27,12

**DEPARTAMENTO DE SINISTROS**  
**DPVAT**

CONFUDO NAO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

**Eletrobras**  
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PAÍS  
Av. Maranhão 733 - Centro/Sul - Teresina - PI  
CNPJ: 06.840.748/0001-09 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

Nº da Nota Fiscal: 013878624 FCAM

83670000000 0 79250017000 8 00000001208 8 32161118008 4



SEQ : 00010 UC: 1208321-6 DT.LEIT.: 20/11/2018 T.ENTR.: 03  
LEITURA: 8884 NORMAL TOTAL: 79,25 CARGA: 001  
DT.VENC.: 27/11/2018 IRREG.: 000 COLETOR: 9122

## DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (serviço para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

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

<http://www2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP<sup>1</sup> nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve constar, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da fazenda de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF<sup>2</sup>**.

<sup>1</sup> Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

<sup>2</sup> Conselho de Controle de Atividades Financeiras - COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DA SILVA inscrito (a) no CPF/CNPJ 022.560.473 / 69, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário JARDSON HUDSON PEREIRA FEROSA inscrito (a) no CPF sob o N° 076.617.943 / 57, do sinistro de DPVAT cobertura INVALIDEZ PERMANENTE da Vítima JARDSON HUDSON PEREIRA FEROSA, inscrito (a) no CPF sob o N° 076.617.943 / 57, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: \_\_\_\_\_ Renda: \_\_\_\_\_ e apresento os documentos comprobatórios:

► Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Este ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço	RUA SANTA RITA	Número	201	Complemento
Cidade	CIDADE NOVA	Estado	PI	CEP
Fone	DEMERVAL LOBAS ASSISILVARDOGOES@HOTMAIL.COM	Telefone comercial(DDD)	861	99947-1967

D. LOBAS-PI 11 de DEZEMBRO de 2018

Local e Data

Assinatura do Declarante

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
19 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

## Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA,  
RG nº 1.310.352, data de expedição 04/04/92,  
Órgão SSP-PI, portador do CPF nº 498.588.073-68, com  
domicílio na cidade de DEMERVAL LOBÃO, no Estado de  
PIAUIS, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
RUA SANTA RITA, nº 145,  
complemento \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
vítima JARDSON HUDDSON PEREIRA FEITOSA cujo o condutor era  
JARDSON HUDDSON PEREIRA FEITOSA.

Veículo: PAS / MOTOCICLETA / NENHUMA

Modelo: HONDA / NXR160 Bros ESDD

Ano: 2015

Placa: PIM-7695

Chassi: 9C2KD0810FR467163

Data do Acidente: 01/09/18

Local e Data: DEMERVAL LOBÃO - PI, 13 de Novembro de 2018



Charlyton Hudson Alves Feitosa.

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT	
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO	
19 DEZ. 2018	
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470	

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DEMERVAL LOBÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192

192

Nº Vítimas: 03 Nº 178

REGISTRO DE ATENDIMENTO

Fone Solicitante:

DATA: 01/04/18

DIA DA SEMANA:  Seg.  Ter.  Qua.  Qui.  Sex.  Sab.  Dom.

LOCAL DA OCORRÊNCIA

Endereço: RUA SANTA LÉTA

Ponto de referência: VICENTE LOPES

DADOS DO PACIENTE

Nome: JAKOBIN HUSSON PEREIRA FEITOSA

Data de Nascimento: 07/08/1997 Idade: 19

Sexo:  M  F

CONTROLE DA UNIDADE

1 Saída do P.A. 19:37 h

2 Chegada ao Local 19:22 h

3 Saída do Local 19:45 h

4 Chegada ao Hospital 19:48 h

5 Saída do Hospital 20:41 h

6 Chegada ao P.A. 20:43 h

HOSPITAL DE DESTINO

Hospital João Luis de Moraes

H.U.T

Outros:

APOIO SOLICITADO

Polícia Militar

Polícia Civil

CAPS

Outros:

TIPO DE OCORRÊNCIA

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Transito | <input type="checkbox"/> Afogamento      |
| <input type="checkbox"/> Agressão Física                 | <input type="checkbox"/> Mai súbito      |
| <input type="checkbox"/> Urg Psiquiátrica                | <input type="checkbox"/> Urg. Pediátrica |
| <input type="checkbox"/> Queimadura                      | <input type="checkbox"/> Urg. Obstétrica |
| <input type="checkbox"/> Choque Elétrico                 | <input type="checkbox"/> Transferência   |
| <input type="checkbox"/> Queda                           | <input type="checkbox"/> Já removido     |
| <input type="checkbox"/> Envenenamento                   | <input type="checkbox"/> Falso Chamado   |
| <input type="checkbox"/> Urgência Clínica                |  |
| Outros:  |  |

- |                      |   |                                |
|----------------------|---|--------------------------------|
| ACIDENTE DE TRANSITO | EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA                   |                                |
|                      | <input type="checkbox"/> Capacete           | <input type="checkbox"/> Cinto |
|                      | <input type="checkbox"/> Airbag             |                                |
|                      | <input type="checkbox"/> Nenhum             |                                |
|                      | <input type="checkbox"/> Assento pr criança |                                |

- |                  |                                      |  |
|------------------|--------------------------------------|--|
| MEIO DE LOCOMÇÃO | VÍTIMA                               |  |
|                  | <input type="checkbox"/> Motocicleta | <input checked="" type="checkbox"/> Condutor |
|                  | <input type="checkbox"/> Automóvel   |  |
|                  | <input type="checkbox"/> Pedestre    |  |
|                  | <input type="checkbox"/> Bicicleta   |  |
|                  | <input type="checkbox"/> Ignorado    |  |

- |                              |                                   |   |
|------------------------------|-----------------------------------|---|
| INGESTÃO DE BEBIDA ALCOOLICA | Sim                               |   |
|                              | <input type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|                              | <input type="checkbox"/> Ignorado |   |

SINAIS / SINTOMAS:

*fratura exposta na coxa, dor no abdômen, constipação, febre e lesões cutâneas*

GLASGOW 11

EXAME FÍSICO / PROCEDIMENTOS

- |  |  |  |
|--|--|--|
| ABERTURA OCULAR                        | RESPOSTA VERBAL                                    |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 4 - Espontânea | <input type="checkbox"/> 5 - Orientada |
| <input type="checkbox"/> 3 - Ao Som    | <input type="checkbox"/> 4 - Confusa               |  |
| <input type="checkbox"/> 2 - À Pressão | <input type="checkbox"/> 3 - Palavras              |  |
| <input type="checkbox"/> 1 - Ausente   | <input type="checkbox"/> 2 - Sons                  |  |
| NT - Não Testável                      | <input type="checkbox"/> 1 - Ausente               |  |

- |                 |   |                                       |
|-----------------|---|---------------------------------------|
| RESPOSTA VERBAL | PESPOSTA MOTORIA                            |                                       |
|                 | <input type="checkbox"/> NT - Não Testável  | <input type="checkbox"/> 6 - A ordens |
|                 | <input type="checkbox"/> 5 - Localizadora   |                                       |
|                 | <input type="checkbox"/> 4 - Flexão normal  |                                       |
|                 | <input type="checkbox"/> 3 - Flexão anormal |                                       |
|                 | <input type="checkbox"/> 2 - Extensão       |                                       |
|                 | <input type="checkbox"/> 1 - Ausente        |                                       |

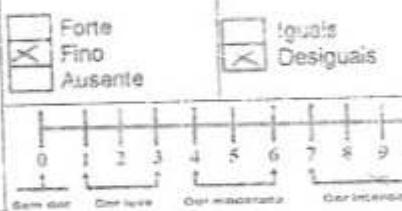
- |                  |   |                                  |
|------------------|---|----------------------------------|
| PESPOSTA MOTORIA | HEMORRAGIA                                  |                                  |
|                  | <input type="checkbox"/> NT - Não Testável  | <input type="checkbox"/> Ausente |
|                  | <input type="checkbox"/> Mínimo             |                                  |
|                  | <input type="checkbox"/> Moderado           |                                  |
|                  | <input checked="" type="checkbox"/> Intenso |                                  |

Consciente

Inconsciente

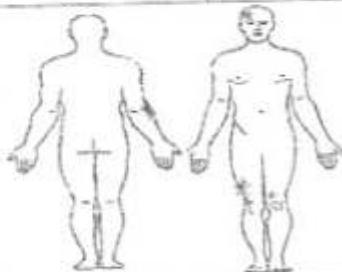
PULSO

PUPILAS



- |                  |                  |            |
|------------------|------------------|------------|
| SINAIS VITAIS 1º | SINAIS VITAIS 2º |            |
|                  | FC 100 bpm       | FC 108 bpm |
| R 22 rpm         | R _____ rpm      |            |
| T 37 °C          | T _____ °C       |            |
| P.A. 110/80 mmHg | P.A. _____ mmHg  |            |
| Sat. O2 90 %     | Sat. O2 96 %     |            |
| GCAP 101 mg/dl   | GCAP _____ mg/dl |            |

- |                  |                  |             |
|------------------|------------------|-------------|
| SINAIS VITAIS 2º | SINAIS VITAIS 2º |             |
|                  | FC 108 bpm       | R _____ rpm |
| R _____ rpm      | T _____ °C       |             |
| T _____ °C       | P.A. _____ mmHg  |             |
| P.A. _____ mmHg  | Sat. O2 96 %     |             |
| Sat. O2 96 %     | GCAP _____ mg/dl |             |



SCG %		PROCEDIMENTOS REALIZADOS	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> KED	RCP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Acesso Venoso	Aspiração	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ass. Obstétrica	Oxigênio	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Imobilização de extremidades	Prancha	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Monitorização	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Colar Cervical	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hemostase	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DPVAT	<input type="checkbox"/>
<b>DEPARTAMENTO DE SINISTROS</b>		<b>OUTROS</b>	

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA:

MEDICO: Carimbo/Assinatura: **CONFIRMO NÃO VERIFICADO**

19 DEZ. 2018

OUTROS DADOS

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

- Recusa do atendimento  
 Recusa a ser encaminhado ao hospital

- Recusa medicamentos  
Outros:

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002-470

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

ENTRADA NO HOSPITAL

- Melhorado  Piorando  Inalterado  Óbito antes do Socorro  Óbito no transporte

OBSERVAÇÕES: *fratura exposta na coxa, dor no abdômen, constipação, febre e lesões cutâneas*  
*coite na schwertelha 9: escoriações na perna 61*  
*lesões cutâneas*

contato direto c/ Recepção HUT



Hospital João  
Luiz de Moraes

D/HUT 341531878

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL JOÃO LUIZ DE MORAES

## GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Nome: Sandson Hudson Pinheiro

Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: Maria Auxiliadora Pinheiro Furtado

### MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

Doanh gás tóxinh medicinais no caso de 30min  
com humor entero em tóxos e um humor agudo ponto  
com perda de consciência momentânea

- HF 100 bpm, Wt 41 T°D, glossia 13, pupilas indiferentes  
- Sot O<sub>2</sub> 91%. (1 import de O<sub>2</sub>, catarrum nasal  
- FC 110 bpm

Ped Thomas Lobo o Pinheiro

TCC lumi

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT	CONTEUDO NÃO VERIFICADO
19 DEZ. 2018	
GÉNTE SEGURADORA S.A.	
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470	

Demerval Lobão(PI), 01 de Setembro de 2018

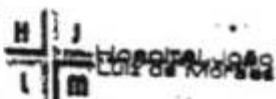
12/10/2018



Assinatura e Carimbo do Médico

~~DET #~~ 3415 51878

~~PIHUT~~ FD 39690



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL JOÃO LUIZ DE MORAES



FICHA DE CONSULTA

Nome: Jardson Thulson Pereira  
Feitosa

Data de Nascimento: 07/07/1999

Endereço: Rua Frederico Lobo

Bairro: São Joaquim

Profissão: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

Filiação: Maria Auxiliadora  
Pereira Feitosa

CNS: 20941114765.0009

Data: 01/09/18

Jardson Thulson Pereira Assinatura do Responsável

Hospital João Luiz de Moraes - HJLM  
CNPJ: 04.892.884/0001-00  
Rua Frederico de Olivença Neto, 245 Centro  
Cap.: 64390 - 000 - Pame: 2360-1368 Demerval Lobato - PI

Governo do Estado de São Paulo  
Av. Pedro Prestes s/n - Centro Administrativo - Bloco A  
(01) 2216-3000 - 64.199-000 - Tremembé-SP  
www.caixa.sp.gov.br

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 455 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

Paras gás. Acha nota disto com trans  
contos em maior hotel. Dintua, com aparições de  
abob condensado e dorme com haxixá. calor  
glossy 13

- col - Trans son - Trans son) 1ml + 100ml (19.100 *tua febre*
- Diadrom (amp + mala)
- Quim comen ~ 0G

ssw

CONFERE COM O ORIGINAL  
Em, 13/10/2018

*Assinatura*

Dr. Neilton Gomes Ad. de  
Médico  
CRM-PI 7140



NOME DO PACIENTE: Jardson Hudson Pereira feitosa  
NÚMERO DO PRONTUÁRIO: 486982

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO - SAME  
O HOSPITAL SÓ EXPEDIRÁ CÓPIA DE PRONTUÁRIO UMA VEZ, CABENDO AO  
INTERESSADO REPRODUZIR CÓPIAS NECESSÁRIAS  
À SUA UTILIZAÇÃO.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
19 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

PROSP

CIR. GERAL - OK

Imp: 01/09/2018 21:26:07

User: DANTELLE VIEIRA

(Estação: ACCD01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

NHE 03/09/18

DADOS DO PACIENTE:

Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA		Prontuário: 486982
Mãe: MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA	Pai: CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA	
End. Resid.: RUA SANTA RITA 145 - CIDADE NOVA - DEMERVAL LOBÃO - PI - CEP: 64390-000		
Nascimento: 07/07/1999	Idade: 19a1m25d	Sexo: Masculino Fone: 86-99544-4120
Responsável: JUDSON	CNS: 700402730085050	
Profissão:	Documento: RG: 4068246 - PI	
G. Instrução: Médio Completo	E.Civil: Solteiro(a)	
End. Local.: - - -		

DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 682171	Data: 01/09/2018 21:25:02	Condução: AMBULÂNCIA DO SAMU
Motivo da Procura: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)	Convênio: S D S	
Acid. Trab.: Não	Acid. Trajeto: Não	Acid. Trab. Tipico: Não
		CID Secundário: V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma: TRAUMA MAIOR	Evento Principal: Alteração súbita da consciência	Destino: CIRURGIÃO GERAL	Classificação: Laranja
-----------------------------	---	--------------------------	------------------------

Breve História: SEGUE COM ECG113 APOS ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 1 HORA.	RECORTE DATA: 01/09/18 CID: 207041 Assinatura: DANIELLE ALVES VIEIRA Em: 01/09/2018 21:26:06
---	--

DADOS CLÍNICOS: (Hora: \_\_\_\_ : \_\_\_\_)

Paciente vítima de acidente motociclistico há ± 1 hora, sem capacete. Piloto de perda consciente, ofegante e espasmodo, A) PA 110, rebolhando, sem estab. cerebral, ~) MCA bilat., se PA  
 c) AC; BNF em 2T, PCR / Abd: doloroso, sem sinais de infecção, pubo 2D/Obesgou: 3. Puglos não analisados.  
 e) Fratura exposta para ①, escorregue em fratura

FR 100 X 70 mmHg Pulso: FC: bpm Temp.: °C CID:

Diagnóstico Inicial:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solicito TC da crânio, Rx de fôlex, MSO.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

19 DEZ. 2018

Se internação. Indique o Procedimento e CID

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 460 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002-470

Procedimento

CID

DATA: / /

HORA: :

*Judson Hudson Pereira Feitosa*  
Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico



## HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 - Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

Imp: 01/09/2018 21:28:14  
(DANIELLE VIEIRA)

## FICHA DE PARECER PROFISSIONAL

## DADOS DO PACIENTE:

Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA		Prontuário: 486982
Mãe: MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA	Pai: CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA	
End. Resid.: RUA SANTA RITA 145 - CIDADE NOVA - DEMerval LOBAO - PI - CEP: 64390-000		
Nascimento: 07/07/1999	Idade: 19a1m25d	Sexo: Masculino Fone: 86-99544-4120
Responsável: JUDSON	CNS: 700402730085050	
Profissão:	Documento: RG: 4068246 - PI	
G. Instrução: Médio Completo	E.Civil: Solteiro(a)	
End. Local.: - - -		

## DADOS DO ATENDIMENTO:

Código: 682171	Data: 01/09/2018 21:25:02	Clas. Cor: Laranja
MOTIVO DA PROCURA: ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC)		Convênio: S U S

## DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 01/09/18 22:20	ESPECIALISTA: NCR
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Acidente de moto, q levou a fer. e fer. no tórax. ECG: +4	DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
TC crânio: - fratura linea frontal - fratura da face	CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
TC cervical: q fratura na clav. Carimbo/Assinatura Solicitante - libera qnt pr procedimento OCTOPRO	GENIE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64002470
DADOS DO PARECER: Data/Hora: / / : - - - - - - - - - -	

## DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: / / : ESPECIALISTA: H
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Traumatismo cranioencefálico. Rx da TAC. - - - - -
DADOS DO PARECER: Data/Hora: / / : - - - - -

*Objetivo: Políticas*

*# Alto fértil (S)*

*# Expto fértil (S) NO CC*

*Dr. Caio Vitor de Oliveira  
Médico Ornitólogo  
CRM-PI 71.7118*

*Carimbo/Assinatura Prof. Parecer*



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

Fis. N° \_\_\_\_\_

Proc. N° \_\_\_\_\_

Rubrica \_\_\_\_\_

**FMS**  
Fundação Municipal de Saúde

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 01/07/11

NOME DO PACIENTE:	<i>Laudry Laudry Ruelle</i>	FRONTARIO N°:	<i>486982</i>
DIAGNÓSTICO:	<i>rotura tendão flexor</i>		
ANESTESIA:	<i>Cais Grul</i> Dr. Cais Vaz de Oliveira Neto Médico Ortopedista CRM-SP 3056	Nº DA SALA:	<i>06</i>
CIRURGÃO:			
AUXILIAR:	<i>WLP Andrade</i>	CPF N°:	
ANESTESIA:	<i>Dr. Elio Amorim</i>	CPF N°:	
INSTRUMENTADORA:	<i>Graueteide</i>	CPF N°:	

## MATERIAL DE CONSUMO



## FICHA DE ANESTESIA

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANESTESIA

Nome:	TEDSON HESON RIBEIRO FERREIRA	Sala:	Alergia:	Data:
Procedimento:	Frir. Ex. Astra de Perna - Fissura	Cirurgião:	Observações:	01/09/18

Agentes	Unid	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
1 Anestesia	100 mg												
2 Fentanil	200 mcg												
3 Sufentanil	80 mcg												
4 Isosufentanil	100 mg												
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
Oxigênio	N2O												
Volatile	SEVO	%											

## Acesso Vascular

- Periférico \_\_\_\_\_
- Cat. Venoso nº \_\_\_ G
- Dificuldade aces. venoso
- Gastos \_\_\_ cateteres
- Central \_\_\_\_\_

## Via Aérea

- Cateter nasal
- IOT nº \_\_\_\_\_
- LMA nº \_\_\_\_\_

## Monitorização:

- Cardioscopia
- PANI
- Oxímetro de pulso
- ETCO2
- Outros

## Anestesia:

- Geral Venosa
- Geral Balanceada
- Raquianestesia
- Peridural
- Bloqueio Periférico
- Outros

## Decúbito: \_\_\_\_\_

SPO2 (%)  
ETCO2 (mmHg)

25.70 02.45

98

98

Aces. Venoso  
Aces. Venoso  
Diurese  
Perdas Sanguíneas

## Descrição da Anestesia:

- anest. geral  
 bloco de braço  
 máscara  
 intubação laringe  
 EVG  
 EVZ

## DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

Dr. Ezio Amurim  
Anestesiologista  
01/2018  
Anestesiologista

## SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - PÓS - OPERATORIO - SRPA

NOME Yanndrin Henrion P. Funes IDADE anos DATA 08/09/2018  
 HORÁRIO DE ADMISSÃO 1 hs 50 min TIPO DE ANESTESIA(  GERAL  RAQUE  BLOQUEIO  PERIDURAL  SEDAÇÃO)

CIRURGIA REALIZADA fratura exposta fêmur (D) CIRURGIÃO \_\_\_\_\_

SINAIS VITAIS	ADMISSÃO	HORÁRIO	SAÍDA
PRESSÃO ARTERIAL (mmHg)	<u>153/76</u>		<u>133/76 (90)</u>
FREQUÊNCIA CARDÍACA (bpm)	<u>111</u>		<u>97</u>
SATURAÇÃO DE O2 (%)	<u>98%</u>		<u>100%</u>
TEMPERATURA AXILAR (°C)	<u>36.5</u>		<u>-</u>
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (rpm)	<u>16</u>		<u>-</u>
NOME/ MATRÍCULA	<u>Adrius</u>		<u>Paulo</u>

## ÍNDICE DE ALDRETTEE KROLIK

	ADMISSÃO			SAÍDA
ATIVIDADE MUSCULAR	Movimenta os quatro membros	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Movimenta dois membros	1	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0	<input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
RESPIRAÇÃO	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Apresenta dispneia ou limitação da respiração	1	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Tem apnéia	0	<input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CIRCULAÇÃO	PA em 20% do nível pré-anestésico	2	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	PA em 20-49% do nível anestésico	1	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0	<input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
CONSCIÊNCIA	Está lúcido e orientado no tempo e espaço	2	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Desperta, se solicitado	1	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Não responde	0	<input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
SATURAÇÃO O2	É capaz de manter saturação de O <sub>2</sub> maior de 92% respirando em ar ambiente	2	<input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	Necessita de O <sub>2</sub> para manter saturação maior que 90%	1	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
	Apresenta saturação de O <sub>2</sub> menor que 90%, mesmo com suplemento de O <sub>2</sub>	0	<input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
ESCALA DE DOR ADMISSÃO	 0  1  2  3  4  5  6	TOTAL		
ESCALA DE DOR ALTA	 0  1  2  3  4  5  6	ASS.		

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONFUDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002-470

SONDA VESICAL	( )DRENO DE SUÇÃO	( )DRENO TORACICO	( )DVE	( )COLOSTOMIA	SONDA ( )NASOGI ( )NASOE
— hs mL	hs mL	hs mL	hs mL	hs mL	
hs mL	hs mL	hs mL	hs mL	hs mL	

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:

03:50 Admitido no PÓS de LMC + fixação de fratura de fêmur; POM TCE edema de face, lesões em braço "D" e couro cabeludo, seque seborreico, eupneico, respirando espontaneamente, saturando 98% com curativos limpos, em hidratação parenteral fluidos

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

ALTA SRPA

HORÁRIO

ANESTESIOLOGISTA

ENCAMINHAMENTO [ ] EXTERNO [ ] SALA DE GESSO [ ] IMAGENS E GRÁFICOS [ ]

POSTO: [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] EMERGÊNCIA PED. UTI: [ ] PED [ ] NEURO [ ] GERAL [ ] 4 [ ] QUEIM. CLÍNICA: [ ] PED [ ] ORT [ ] NEU [ ] CIR [ ] MÉD



## HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

Rua Dr. Otto Tito 1820 Redenção - Fone: 86 3218 5445  
TERESINA-PI CEP: 64017-770 CNPJ: 05.522.917/0022-02

PRESCRIÇÃO MÉDICA N°.: 12795 - Em: (03/09/2018)

Internação:	Prontuário:	Paciente:	Clinica:	Enfermaria:	Leito:	Médico Assistente:
221948	4B6982	JARDSON HUDSON PEREIRA FREITOSA	CLÍNICA NEUROLOGIA - PÓS	ENFERMARIA 211	LEITO 134	MARCUS VINICIUS OLIVEIRA DOS SANTOS

Evolução:  
Horas:

TCC lue

Cefalotina Conting

Seq.:	Descrição-Apresentação/Observações	Dose:	Unid.:	Via:	Int.:	Recons:	Dil.Vol.:	Horários:	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM:
	ORAL TIPO BRANDA, ✓								10h Encaminhado para o
Dieta									HC
1	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SORO FISIOLÓGICO) 1.000ML SIST FECHADO	1,00	Frasco	EV	12/12h				TC crônico de magias interna CORÉN-PI 366-426
2	RANTIDINA 25MG/ML, INJ. C/2ML. FAZER 2ML + 8 AD	50,00	mg	EV	8/8h				HUT DR. ZENON ROCHA
3	FENTOÍNA SÓDICA 50MG/ML, INJ. 5ML 100 mg FAZER 2ML + 10ML SF 0,9% 84-8748	1,00	ampô.	VO					Exame de Mag 09:58 hs
4	DIPRIFLORA SÓDICA 500MG/ML, INJ. 2ML. EM CASO DE DOR OU FERTE //	1,00	Ampola	EV	6/6h				DATA: 03/09/18
5	BROMOPRIDA 5MG/ML, INJ. 2ML. FAZER 2ML+ 8AD EM CASO DE NAUSEAS OU VÔMITOS	1,00	Ampola	EV	8/8h				TRATAMENTO
6	HALOPERIDOL 5MG/ML, INJ. AMP 1ML. EM CASO DE AGITAÇÃO PSICOMOTORA //	1,00	Ampola	IM	IM				Densímetro 17 h
7	TRAMADOL 100MG/2ML INJETÁVEL FAZER EM 100ML SF 0,9% EV 6/6H - EM CASO DE DOR //	1,00	Ampola	EV	IM				TCB Dore de d
8	MORFINA, 10MG/ML INJ. C/1ML. DILUIR PARA 10 ML AD E ADMINISTRAR 3 ML DE 4/48 SS DOSE INFERIOR	1,00	Ampola	EV	IM				Ca nalgas
9	CAPTOPRIL 25MG SE PA > 160/110MMHG //	2,00	Comprim	Oral	8/8h				(D). Alergico
10	CEPALOTINA SÓDICA 1G, PÓ P/SOL. INJ. D2	1,00	Ampola	EV	6/6h				Alergico
11	TENOXICAM 20MG/ML, PÓ P/SOL. INJ.	1,00	Ampola	EV	12/12h				CPM origião do falso

DEPARTAMENTO DE DISTRIBUIÇÃO
DPVAT
<input checked="" type="checkbox"/> CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64000-270

Observações Gerais: CARCEREA ELATIVADA 30° / FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA / SINAISS VITais REGULARES / NEUROCHECK 2/2 R

• de 1 (07/09/2018 07:03:38) MARCUS VINICIUS

entregue à paciente C. Bezerra  
até 08:00h de terça feira

1388.417



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA PROF. ZENON ROCHA  
SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**  
centro cirúrgico

Nome do Paciente

Jairson Teodoro Paixão Telóne

Diagnóstico pré-operatório

osteite crônica fémur (D)

Operação - Tipo

LMC + fix - extero + fraco.

Cirurgião

Dr. Caiá Vaz de Oliveira Neto  
Médico Ortopedista  
CRM-PI 3054

1º Assistente

2º Assistente

3º Assistente

Instrumentador(a)

Anestesista

Anestesia

Anestésico(a)

Data da Operação

01/09/18

Inicio

Fim

Diagnóstico Pós-operatório

O mro

Relatório Imediato do Patologista

Acidente Durante a Operação



**DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO**

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Pauito fio arame - omoplata - osteomio  
LMC de fêmulo - fios torno.  
Reclividade e fraco extero  
elos de ferro - ferme de ferro  
osteomio - fracos prot fracos

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

Dr. Caiá Vaz de Oliveira Neto  
Médico Ortopedista  
CRM-PI 3054

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Caetano de Resende, 455 Loja C.

Centro - Norte CEP: 64.002470

DITUT 39 690  
AUT 341532 87 (

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL JOÃO LUIZ DE MORAES

### **GUIA DE TRANSFERÊNCIA**

Nome: Sandra Thedson Dmz \_\_\_\_\_  
Filiação: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: M  
Pai: \_\_\_\_\_  
Mãe: \_\_\_\_\_

#### **MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA**

Perdiu os dentes molar superior  
de tempo em tempo fui ao Dr. e  
apareceu de cisto como se fosse de concreto

Hab + TCC gmar.

Demerval Lobão(PI), 01 de 09 de 2018

Dr. Newton Gomes Al. Jr.  
Médico  
CRM-PI 7140

*(Handwritten signature over the doctor's information)*

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NAO VERIFICADO
19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.000-2470

Nº Vítimas: 1 Nº \_\_\_\_\_

## REGISTRO DE ATENDIMENTO

Fone Solicitante:

DATA: 01/09/18

DIA DA SEMANA:  Seg.  Ter.  Qua.  Qui.  Sex.  Sab.  Dom.

## DADOS DO CHAMADO

## LOCAL DA OCORRÊNCIA

Endereço:

Ponto de referência:

## DADOS DO PACIENTE

Nome: Jardson Hudson Pereira Góisosa

Data de Nascimento: 07/07/99 Idade: 19

Sexo:  M  F

## CONTROLE DA UNIDADE

1 Saída do P.A. 20:45 h

2 Chegada ao Local 21:13 h

3 Saída do Local \_\_\_\_\_ h

4 Chegada ao Hospital \_\_\_\_\_ h

5 Saída ao Hospital \_\_\_\_\_ h

6 Chegada ao P.A. \_\_\_\_\_ h

## HOSPITAL DE DESTINO

 Hospital João Luis de Moraes H.U.T

Outros:

## APOIO SOLICITADO

 Polícia Militar Polícia Civil CAPS

Outros:

## TIPO DE OCORRÊNCIA

- Acidente de Transito  
 Agressão Física  
 Urg. Psiquiátrica  
 Queimadura  
 Choque Elétrico  
 Queda  
 Envenenamento  
 Urgência Clínica \_\_\_\_\_  
 Outros: \_\_\_\_\_

- Afogamento  
 Mal súbito  
 Urg. Pediátrica  
 Urg. Obstétrica  
 Transferência  
 Já removido  
 Falso Chamado

ACIDENTE DE TRANSITO

- Capacete  
 Cinto  
 Airbag  
 Nenhum  
 Assento p/ criança

- Motocicleta  
 Automóvel  
 Bicicleta  
 Outros

- Condutor  
 Passageiro  
 Pedestre  
 Ignorado

- Sim  
 Não  
 Ignorado

## SINAIS / SINTOMAS:

Fixação exposta na coxa d. Lesão na sobrancelha, Edema no olho

GLASGOW 12

## NIVEL DE CONCIENCIA

 Consciente Inconsciente

- ABERTURA OCULAR  
4 - Espontânea  
3 - Ao Som  
2 - À Pressão  
1 - Ausente  
NT - Não Testável

- RESPOSTA VERBAL  
5 - Orientada  
4 - Confusa  
3 - Palavras  
2 - Sons  
1 - Ausente  
NT - Não Testável

- RESPOSTA MOTORA  
6 - A ordens  
5 - Localizadora  
4 - Flexão normal  
3 - Flexão anormal  
2 - Extensão  
1 - Ausente  
NT - Não Testável

- HEMORRAGIA  
Ausente  
Mínimo  
Moderado  
Intenso

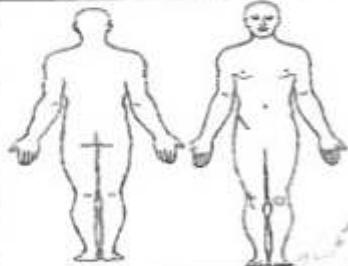
- PULSO  
Forte  
Fino  
Ausente

- PUPILAS  
Iguais  
Desiguais



Sem dor ↑ Dor leve ↑ Dor moderado ↑ Dor intensa

SCQ \_\_\_\_ %

SINAIS VITAIS 1º  
FC 110 bpm  
R 17 rpm  
T 35.1 °C  
P.A. 110x90 mmHg  
Sat. O<sub>2</sub> 96 %  
GCAP 101 mg/dlSINAIS VITAIS 2º  
FC 106 bpm  
R \_\_\_\_\_ rpm  
T \_\_\_\_\_ °C  
P.A. \_\_\_\_\_ mmHg  
Sat. O<sub>2</sub> 96 %  
GCAP \_\_\_\_\_ mg/dl

- PROCEDIMENTOS REALIZADOS  
RCP  
Aspiração  
Oxigênio  
Prancha  
Monitorização  
Colar Cervical  
Curativos  
Hemostasia  
KED  
Acesso Venoso  
Ass. Obstétrica  
Imobilização de extremidades  
Outros: \_\_\_\_\_

## MEDICAÇÃO ADMINISTRADA:

MEDICO: Carimbo/ Assinatura

## TERMO DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

- Recusa do atendimento  
 Recusa a ser encaminhado ao hospital

- Recusa medicações  
Outros: \_\_\_\_\_

## ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

## ENTRADA NO HOSPITAL

- Melhorado  Piorando  Inalterado  Óbito antes do Socorro  Óbito no transporte

## OBSERVAÇÕES:

## DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002470

## EQUIPE DE ATENDIMENTO

Condutor: \_\_\_\_\_

Socorrista: \_\_\_\_\_

## PROFISSIONAL RECEPTOR DO HOSPITAL

UDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR221948  
126747

## Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	2-CNES <b>5828856</b>	Código da Internação:
3-Nome do estabelecimento executante: <b>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT</b>	4-CNES <b>5828856</b>	221948

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: <b>JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA</b>	6 - Prontuário: <b>486982</b>		
7-CNS: <b>700402730085050</b>	8-Nascimento: <b>07/07/1999</b>	9-Sexo: <b>Masculino</b>	RG: <b>4068246 - PI</b>
11-Mãe: <b>MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA</b>			12-Fone: <b>86-99544-4120</b>
13-Resp: <b>JUDSON</b>			14-Cor: <b>Parda</b>
15-Ender: <b>RUA SANTA RITA 145 - CIDADE NOVA - CEP: 64390-000</b>			
16-Munic: <b>DEMerval Lobao</b>	17-Cod.IBGE: <b>220330</b>	18-UF: <b>PI</b>	19-CEP: <b>64390-000</b>

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

- Principais sinais e sintomas clínicos:

*Aumento pressão sanguínea  
TC E  
Fratura exposte da fíbula (D)*

21 - Condições que justificam a internação:

**0408050519-5723**

*Tratamento cirúrgico 043040178-T010  
0803040043-S068*

22 - Principais resultados de provas diagnósticas (Resultado de exames realizados):

*Fase Claro + Raxox + TC*

23-Diagnóstico Inicial:

(Informação Posterior)

24-CID Prin:

25-CID Sec.1

26-CID C.ASS.1

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

-Cod.Proced.: <b>0415030013</b>	27-Procedimento Solicitado: <b>TRATAMENTO CIRÚRGICO EM POLITRAUMATIZADO</b>	Tempo SUS <b>9999</b>
29-Clinica:	30-Caráter: Ident.: <b>02</b> 31-Docum.: <b>01</b> 32-Doc. Méd. Selic.: <b>02</b> 33-CNPJ Seguradora: <b>762.451.793-00</b>	
33-Nome Profissional Solicitante/Assistente: <b>CLAUDIO AURELIO NOGUEIRA DOS SANTOS</b>	34-Data Solicitação: <b>01/09/2018</b>	<i>Dr. Geraldo Oliveira Neto Médico Ortopedista CRM-PI 3054</i>
		35-Ass.Carimbo Med.Sol.(CRM)

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

36-( ) Acidente de Trânsito	39-CNPJ Seguradora:	40-No.Bilhete:	41-Série:
37-( ) Acidente Trabalho Típico			
38-( ) Acidente Trabalho Trajeto	42-CNPJ Empresa:	43-CNAE Empresa:	44-CBOR:

45 - Vínculo com a Previdência:

( ) Empregado    ( ) Empregador    ( ) Autônomo    ( ) Desempregado    ( ) Aposentado    ( ) Não Segurado

## AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:	47-Data Autorização:	<i>310 R. Martins S. Moutinho Marcondes Martins S. Moutinho Médico Auditor - FMS - Teresina CRM-PI 1260 - CNS 17026395126001</i>
48-Documento: <b>( )CNS ( )CPP</b>	49-Num. Documento:	50-Ass.Carimbo (Rg.Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

*Judson Hudson Pereira Feitosa*

Usuário: **(LAYLA MORAIS)**  
Consulta Local: **682171**  
Consulta SUS:  
Impressão: **01/09/2018 23:45:54**





Atendimento	2.163.384	Prescrição	1733742	Data Entrada	04/09/2018 11:26:00	PRONTUÁRIO
Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA			Telefone	(86) 99544 4120	
Data Nascto	07/07/1999	Idade	19 anos e 3 meses	Sexo	M	414914
Convênio	MEDPLAN			Data Entrega		
Médico	Italo Costa Sales			Usuário Imp.	Medico PA	PRESSCRIÇÃO
Setor/Leito	Semi -Intensiva 02 PA - PMA - SII- LTO 5			Data Imp.		
Guia	89579828			Senha	89579828	1733742
Matrícula	29855400					Pronto socorro

## Justificativa:

EVOLUÇÃO MEDICO PA

Diagnóstico: M255

Anamnese / Quadro Clínico:

politrauma com fratura de femur ha 3 dias  
 feito tratamento de urgencia no hnt, com fixador e limpeza  
 sem alt neurovasculares agudas  
 od: rx , avai buco maxilo , hist de fratura de face

## EXAMES SOLICITADOS

Setor: Tomografia - MI

Código	Descrição	Data e Hora Exec.	Qtde.	Observação	
41001010	TC Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	04/09/2018 12:16:28	1,00	trauma de alto impacto afundamento em face MV+ abolido em base do PE	5204368
41001036	TC Seios da Face	04/09/2018 12:16:28	1,00	trauma de alto impacto afundamento em face MV+ abolido em base do PE	5204369
41001079	TC Tórax	04/09/2018 12:16:28	1,00	trauma de alto impacto afundamento em face MV+ abolido em base do PE	5204370

  
 Italo Costa Sales  
**CRM 6299**



## PRONTOMED ADULTO

216054



## FICHA DE ATENDIMENTO

2164569

Identificação:	2164569	Dt Internação:	04/09/18 14:35:15	Setor:	Sala de Espera - PMA		
Paciente:	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA						
Nascimento:	07/07/99	19a 1m 28d	Sexo:		Quarto:	ESPERA 08	
Estado Civil:			Forne Pac.:	994710057	Acomodação:		
Convênio:	MEDPLAN		Matrícula:	2985.5400	Diária:	Apartamento duplo	
G/C.N.:	406.824.6		CPF:	076.617.943-57			
Endereço:	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Demerval Lobão PI						
Nome da Mãe:						Nome do Pai:	
Procedimento:							
Responsável:						Funcionário:	DAVIDG
Endereço:						CPF:	
Nascimento:	07/07/1999	Doc. Resp.:					
Nome Resp.:						Observações:	
Médico Resp.:	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)					Tratamento:	Cirurgica

## TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO E ESCLARECIDO DO PACIENTE

Considerando o artigo 59 do Código de Ética Médica e os artigos 6º III e 39 VI da Lei 8.078 (Código de Defesa do Consumidor), que garante ao paciente informações sobre seu estado de saúde, eu, representante legal do (a) paciente \_\_\_\_\_, estando em pleno gozo de suas faculdades mentais, declaro para os devidos fins que fui previamente informado pelo médico, Dr. (a) \_\_\_\_\_, CRM (\_\_\_\_\_) nº \_\_\_\_\_, do meu, ou do paciente o qual sou responsável, estado de saúde, diagnóstico e evolução provável da doença.

Declaro, igualmente, ter sido informado de forma clara sobre a finalidade, os benefícios e os riscos do tratamento e procedimentos a que vou me submeter ou a que vai ser submetido o paciente do qual sou responsável, bem como os efeitos colaterais e outras intercorrências e anormalidades que poderão advir do mesmo.

Procedimentos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Exemplos: Procedimentos invasivos e/ou cirurgia; Sedação, anestesia ou acompanhamento do anestesista; Transfusão de sangue e hemocomponentes.)

Declaro, ainda, estar ciente de que o tratamento a ser adotado não implica necessariamente na cura e que a evolução da doença e do tratamento podem obrigar o(a) médico(a) a modificar condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o(a) mesmo(a) autorizado(a) desde já a tomar providências necessárias para tentar solucionar os problemas surgidos, seguindo seu julgamento, bem como uso de hemoderivados e transporte inter-hospitalar se houver necessidade.

De mais, ainda, informo estar ciente de que o Hospital não responde por qualquer objeto e/ou valores dos pacientes e acompanhantes, tendo em vista que todos os apartamentos possuem sua própria chave, sendo, pois, de sua inteira responsabilidade.

Assim sendo, concordo com o referido tratamento e, para tanto, assino o presente documento na presença de testemunhas. No caso de no futuro tornar-me incapaz de tomar decisões sobre minha saúde, indico como meu representante \_\_\_\_\_, com documento de identidade nº \_\_\_\_\_.

Teresina, 4 de setembro de 2018.

Assinatura do paciente ou responsável legal

RG nº \_\_\_\_\_

Declaro para os fins que se fizerem necessários que todos os documentos que me foram solicitados no momento da autorização dos procedimentos hospitalares realizados no Hospital me foram prontamente devolvidos.

ASS. DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN ENFERMARIA
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/09/2018 15:13	Médico	Médico Ambulatório -		VALERIO CHAVES PINTO JUNIOR	CRM 3904

### Evolução/Anamnese Ambulatório

Diagnóstico: T07 Traum mult NE

#### Anamnese / Quadro Clínico:

Pct vítima de acidente automobilístico há 3 dias (queda de moto), com TCE e trauma periocular.

#### Ao exame:

io od Hiperemia conjuntival + hipofagia; bulbo ocular íntegro, córnea transparente; oe sem alt; reflexos pupilares preservados  
oftalmoscopia direta: aparentemente sem alterações em ambos os olhos

cd= Maxiflox-d col 7 dias + cristalin col;

Seguimento ambulatorial após alta para exame de Mapeamento de Retina.

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

*Dra. Valeria Chaves Pinto Junior*  
**CRM 3904**

\* Cobrado como consulta medimages

**Thais Moraes**  
Esturista  
PRONTOMED

## Descrição Cirurgia

prontomed

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Prontuário 414 914  
 Dt. Nascto. 07/07/1999 19  
 Sexo Masculino  
 Telefone 994710057  
 Caráter Cir. Eletiva  
 Setor Centro Cirúrgico 01 - PMA  
 Convênio MEDPLAN

Observação  
 Proced Princ. 30724180 Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral - Tratamento Cirúrgico

Procedimento: 30724236 - Osteotomias Ao Nivel Do Colo Ou Região Trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli Etc) - Quantidade: 1

Função	Descrição	Código Participante
2	Cirurgião Principal	6155 Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
3	Primeiro Auxiliar	390699 KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO
4	Segundo Auxiliar	640 Saulo Luis Lopes Mistura
5	Anestesista	6122 Anna Carolyne Saraiva Brito
6	Instrumentador	109197 EDINAR ALVES DOS SANTOS
7	Circulante	456964 PELLI LIANE ABREU PINHEIRO

CRM	Observação	Assinatura
43681	MIGUEL ANGELO REIS FILHO	<i>[Signature]</i>
41444	Ortopedia/ Traumatologia	<i>[Signature]</i>
3587	CRM-PI 4369 TEOT 14377	<i>[Signature]</i>
3713		<i>[Signature]</i>
967567	KIRC LIMA	<i>[Signature]</i>
112196	Ortopedia e Traumatologia CRM-PI 4369 TEOT 14377	<i>[Signature]</i>
	Dr. Sául Luis Lopes Mistura	<i>[Signature]</i>
	Ortopedia e Traumatologia CRM-PI 4369 TEOT 14377	<i>[Signature]</i>
	Quantidade: 1	

Procedimento: 30710057 - Retirada De Fixadores Externos

Função	Descrição	Código Participante
2	Cirurgião Principal	6155 Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
3	Primeiro Auxiliar	390699 KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO
4	Segundo Auxiliar	640 Saulo Luis Lopes Mistura
5	Anestesista	6122 Anna Carolyne Saraiva Brito
6	Instrumentador	109197 EDINAR ALVES DOS SANTOS
7	Circulante	456964 PELLI LIANE ABREU PINHEIRO

CRM	Observação	Assinatura
4369		<i>[Signature]</i>
4144	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	<i>[Signature]</i>
3587	Ortopedia/ Traumatologia	<i>[Signature]</i>
3713	CRM-PI 4369 TEOT 14377	<i>[Signature]</i>
967567	KIRC LIMA	<i>[Signature]</i>
112196	Ortopedia e Traumatologia CRM-PI 4369 TEOT 14377	<i>[Signature]</i>
	Dr. Sául Luis Lopes Mistura	<i>[Signature]</i>
	Ortopedia e Traumatologia CRM-PI 4369 TEOT 14377	<i>[Signature]</i>
	Quantidade: 1	

Procedimento: 30725127 - Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico

Função	Descrição	Código Participante
2	Cirurgião Principal	6155 Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
3	Primeiro Auxiliar	390699 KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO
4	Segundo Auxiliar	640 Saulo Luis Lopes Mistura
5	Anestesista	6122 Anna Carolyne Saraiva Brito
6	Instrumentador	109197 EDINAR ALVES DOS SANTOS
7	Circulante	456964 PELLI LIANE ABREU PINHEIRO

CRM	Observação	Assinatura
4369		<i>[Signature]</i>
4144	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	<i>[Signature]</i>
3587	Ortopedia/ Traumatologia	<i>[Signature]</i>
3713	CRM-PI 4369 TEOT 14377	<i>[Signature]</i>
967567	KIRC LIMA	<i>[Signature]</i>
112196	Ortopedia e Traumatologia CRM-PI 4369 TEOT 14377	<i>[Signature]</i>
	Dr. Sául Luis Lopes Mistura	<i>[Signature]</i>
	Ortopedia e Traumatologia CRM-PI 4369 TEOT 14377	<i>[Signature]</i>
	Quantidade: 1	

Procedimento: 30724180 - Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral - Tratamento Cirúrgico

Função	Descrição	Código Participante
2	Cirurgião Principal	6155 Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
3	Primeiro Auxiliar	390699 KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO
4	Segundo Auxiliar	640 Saulo Luis Lopes Mistura
5	Anestesista	6122 Anna Carolyne Saraiva Brito
6	Instrumentador	109197 EDINAR ALVES DOS SANTOS
7	Circulante	456964 PELLI LIANE ABREU PINHEIRO

CRM	Observação	Assinatura
4369		<i>[Signature]</i>
4144	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	<i>[Signature]</i>
3587	Ortopedia/ Traumatologia	<i>[Signature]</i>
3713	CRM-PI 4369 TEOT 14377	<i>[Signature]</i>
967567		<i>[Signature]</i>
112196		<i>[Signature]</i>

Diagnóstico Pré-Operatório

Resumo Cirurgia

Diagnóstico Pós-Operatório

## Descrição Cirurgia

Exame Radiológico

Exame Anatomopatológico

Achados operatórios

Cirurgia

1. pct ddh sob anestesia
2. assepsia + antessepsia MID + retirada de fixador externo
3. acesso lateral ao quadril dir
4. osteotomia de ponta do trocante
5. passagem de fio guia intra-medular + fresagem do canal medular
6. colocação de haste intra-medular
7. fixação da fratura do colo do femur com 02 parafusos passando pela haste
8. bloqueio distal da haste com parafuso distal à fratura da diafise femoral
9. controle radiográfico + revisão de hemostasia
10. lavagem com SF0,9% + fechamento por planos + curativo

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação

*Miguel*  
Dr. Miguel Angelo Reis Filho  
CRM-PI 4369 TEOT 14371  
Ortopedia/traumatologia  
*Miguel G. Reis Filho*  
**CRM 4369**



# CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

**nonstop**

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA	Dt. Entrada	04/09/2018
Data Nascto	07/07/1999	Setor	Centro Cirúrgico 01 - PMA
Idade	19 anos	Cir Realizada	Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral
Sexo	Masculino	Cirurgião	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
Convênio	MEDPLAN	Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito
Cód usuário	29855400	Início cirurgia	12/09/2018 18:25:00
Atendimento	2164569	Fim cirurgia	12/09/2018 22:22:46
Prontuário	414914	Cirurgia	40693

## Participantes

Função	Participante	Código prof
Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713
Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713
Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713
Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713
Circulante	PELLI LIANE ABREU	1121961
Circulante	PELLI LIANE ABREU	1121961
Circulante	PELLI LIANE ABREU	1121961
Circulante	PELLI LIANE ABREU	1121961
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Cirurgião Principal	Miguel Angelo Gonçalves Reis	4369
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Primeiro Auxiliar	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Primeiro Auxiliar	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Primeiro Auxiliar	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Primeiro Auxiliar	KAIRO ALDETRUDES DE	4144
Segundo Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587
Segundo Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587
Segundo Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587
Segundo Auxiliar	Saulo Luis Lopes Mistura	3587

Tipo curativo	Topografia	Tamanho
---------------	------------	---------

## Equipamentos

Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
Bisturi Eletrico - PMA	1	PELLI LIANE ABREU PINHEIRO	
Equipamento Captura - PMA	1		
Garrote Pneumático - PMA	1		
Mesa Ortopédica - PMA	1		
Monitor cardíaco - PMA	1		
Oxigênio - PMA	1		
Perfurador Elétrico - PMA	1		

## Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
12/09/2018 18:35	12/09 19:23	Técnico de			PELLI LIANE ABREU	COREN 1121961

Paciente admitido no Centro Cirúrgico para realizar procedimento de Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral Tratamento CirúrgicoFraturas De Fêmur - Tratamento CirúrgicoOsteotomias Ao Nível Do Colo Ou Região Trochanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli Etc) - TratamenRetirada De Fixadores Externos, consciente, orientado, fáscico, com prontuario+exames em anexo,. Nega diabetes, hipertensão e alergias. Punctionado acesso venoso com jelco n 20 pelo Dra: Carol, realizado anestesia Raqui+sedação iniciado procedimento cirúrgico por Dr: miguel Angelo.

12/09/2018 23:30 13/09 00:30 Técnico de SIMONE SAMPAIO DE COREN 392051

PACIENTE ADMITIDO NA SRPA,SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUE+SEDAÇÃO,CALMO,SONOLENTO, HV+SVD,COM PRONTUÁRIO+SOLICITAÇÃO DE EXAME RX POI DE CONTROLE,SEM EXAMES,SSVV ESTÁVEIS,SEGUE SOB CUIDADOS.

12/09/2018 23:50 12/09 23:52 Enfermeiro MARIA EVELINE DA COREN 831245

Termino de procedimento.Paciente segue para srpa , consciente, orientado,fáscico, em hv com sf,



## CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

curativo na fo e SVD n 14 . Foi realizado hemotranfusao 323ml O+, com coletor fechado e diurese presente, procedimento sem intercorrências. segue sob cuidados médicos e de enfermagem. exame e prontuário completo.

13/09/2018 01:20 13/09 01:50 Técnico de

SIMONE SAMPAIO DE COREN 392051

PACIENTE LIBERADO DASRPA NO POI,SEGUE P REALIZAR EXAME RX POI DE CONTROLE A SEGUIR P O APARTAMENTO,CALMO,CONSCIENTE,ORIENTADO,FÁSICO,HV+SVD,COM PRONTUÁRIO,SEM EXAMES,SSVV ESTÁVEIS,SEGUE SOB CUIDADOS.

### Eventos

Inicio	Evento	Profissional	Código prof
18:20	Chegada do paciente no (Centro Cirúrgico)	PELLI LIANE ABREU	1121961
18:25	Entrada do paciente na sala cirúrgica	PELLI LIANE ABREU	1121961
18:30	Inicio da Anestesia	PELLI LIANE ABREU	1121961
18:35	Inicio do procedimento cirúrgico	PELLI LIANE ABREU	1121961
22:22	Fim do procedimento cirúrgico	PELLI LIANE ABREU	1121961
22:30	Término da anestesia	MARIA EVELINE DA SILVA	831245
22:35	Encaminhamento p/ SRPA	MARIA EVELINE DA SILVA	831245
01:20	Saída do Setor CC	SIMONE SAMPAIO DE LIMA	392051

### Procedimentos/Serviços

Procedimento	Médico	Porte	Qt d	Classificação	Lado
Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral - Tratamento Cirúrgico			1		
Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico			1		
Osteotomias Ao Nível Do Colo Ou Região Trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli Etc) - Tratamen			1		
Retirada De Fixadores Externos			1		

OT - Haste ffN longa 12x 420  
 OT - Placa de fixação frontal

PELLI LIANE ABREU PINHEIRO  
 Circulante

OT - Parafuso de fixação frontal 9mm

OT - Parafuso de fixação frontal 8mm

OT - parafuso frontal

OT - Parafuso frontal



## Prescrição Centro Cirúrgico

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	
Data Nasc.	07/07/1999	19 Anos	Prontuário	414914
Sexo	M	Convênio	MEDPLAN	
Telefone	994710057	Dt. Prevista	12/09/2018 16:09	
Procedimento Principal	Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral -	Data Real	12/09/2018 18:09	
Médico Cirurgião	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	Duração	60	
Médico Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	Cirurgia Nº	40693	
Medicamentos	Unidad. Medid.	Quantidade		
Agua Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	amp	3		
Aramin Inj. (Ap 10mg/ml-1ml)	amp	1		
Bextra Inj. Fa (40mg)	FA	1		
Cefazolina 1g Inj.	FA	2		
Dexametasona 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	FA	1		
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	amp	2		
Efortil Inj. Ap (10mg -1 mL)	amp	1		
Fentanil Espinal 0,05 mg/mL Inj. Ap - 2 mL	amp	1		
Fentanila 50 mcg/mL Inj. Ap - 10 mL	ml	10		
Ketamin 50 mg/mL Inj. Fr-ap-10 mL	FA	1		
Midazolam 5 mg/mL Inj. Ap-3 mL	amp	1		
Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4ML)	amp	1		
Neocaina Pesada 0,5% (5 mg/mL - 4 mL)	amp	1		
Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	amp	1		
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	Fr	4		
Sulfato de Atropina Inj. Ap (0,25mg -1ml)	amp	2		
Sulfato de Efedrina Inj. Ap (50mg/ml - 1ml)	amp	1		
Sulfato de Morfina 0,2mg Inj. Ap-1 mL	amp	1		
Materiais	Unidad. Med.	Quantidade		
Aguilha 25x7 Desc.	un	1		
Aguilha 40x12 Desc.	un	2		
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5	un	20		
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5	un	10		
Eletrodo Descartável	un	4		
Equipo Padrão (Eurofix p/ Soro Gotas Filtro)	un	2		
Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds	pct	6		
Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios C/ 10 Unds	pct	10		
INTROCAN G18X1 3/4"	un	2		
INTROCAN G20X1 1/4"	un	1		
Lâmina Bisturi N:24 Feather	un	1		
Luva Cirúrgica Estéril 6,5	Par	2		
Luva Cirúrgica Estéril 7,0	Par	4		
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Par	4		
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Par	4		
Luva Cirúrgica Estéril 7,5	Par	1		
Mononylon 2-0 1215 T	env	2		
Mononylon 3-0 1171 T	env	1		
Mononylon 3-0 1171 T	env	3		
Polifix 2 Vias	un	1		
SERINGA S/AG.05ML	un	3		
SERINGA S/AG.10ML	un	3		
SERINGA S/AG.20ML	un	3		
Sonda Nasal Tipo Óculos	un	1		
SPINOCAN G26 (AGULHA P/ RAQUI)	un	1		
Torneirinha 3 Vias Descartável	un	1		
Vicryl 1 J353H	env	2		
Vicryl 2-0 J351H	env	2		



## Prescrição Centro Cirúrgico

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	
Data Nasc.	07/07/1999	19 Anos	Prontuário	414914
Sexo	M	Convênio	MEDPLAN	
Telefone	994710057	Dt. Prevista	12/09/2018 16:09	
Procedimento Principal	Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral -	Data Real	12/09/2018 18:09	
Médico Cirurgião	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	Duração	60	
Médico Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito	Cirurgia Nº	40693	

13 de Setembro de 2018

Assinatura Circulante

Anna Carolyne  
Médico Anestesista

## Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Dt. Entrada	04/09/2018
Data Nascto	07/07/1999	Setor	Posto Capitais - PMA - 6º andar
idade	19 anos	Cir Realizada	Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-
Sexo	Masculino	Cirurgião	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
Convênio	MEDPLAN	Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito
Cód usuário	29855400	Tipo anestes	Raquidiana
Atendimento	2164569	Inicio cirurgia	12/09/2018
Prontuário	414914	Fim cirurgia	12/09/2018

## Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos

	Apresentação comercial	Vel/dose	Medida	Hab insp/	Dose total	Bolus	Inicio	Final
Efertil 10mg Inj. Ampola C/ 1 mL	Efertil Inj. Ap (10mg - 1 mL)							
Dormonid 5 mg/mL 3mL	Dormonid 5 mg/mL Inj. Ap-3mL	1	Ampola			S	18.32	
Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4)	Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4)	1	Ampola			S	18.33	
CILINDRO DE OXIGÊNIO	CILINDRO DE OXIGÊNIO	3	Litros por minuto			N	20.29	22.30
WHITE MED	WHITE MED	3	Litros por minuto			N	18.33	20.30
Bextra 40 Mg Inj.	Bextra Inj. Fa (40mg)	1	Frasco-			S	19.05	
Atropina 0,25mg Inj. Ampola C/ 1 mL	Sulfato de Atropina Inj. Ap (0,25mg - 1mL)	2	Ampola			S	18.59	
Decadron 4mg/ml Inj. Frasco-Ampola C/ 2	Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5 mL)	1	Frasco-			S	18.35	
Dimorf 0,2mg Inj. Ampola C/ 1 mL	Dimorf 0,2mg Inj. Ampola C/ 1 mL	1	Ampola			S	18.33	
Ondansetron 4mg Inj. Ampola / 2 mL	Ondansetron Inj. Ap (4mg - 2 mL)	1	Ampola			S	18.43	
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	1	Bolsa			N	20.29	22.30
Cefazolina 1g Inj.	Cefazolina 1g Inj.	4	Bolsa			N	18.29	
		1	Frasco-			S	18.35	

## Sinais Vitais e Monitorização

Ritmo	FC	PAS	PAD	PAM	FR	Temp	Sat O <sub>2</sub>	PVC	PAE	ST	MAEC	PIC	BCF
	bpm	mmHg	mmHg	mmHg	mm	C°	%	mmHg	mmHg			mmHg	bpm
2.15	Sinusal	91	105	69	81	11	98						
2.00	Sinusal	90	101	67	78	11	98						
1.45	Sinusal	88	99	61	73	11	98						
1.30	Sinusal	93	114	66	81	11	98						
1.15	Sinusal	100	104	67	79	11	98						
1.00	Sinusal	97	78	55	62	11	98						
0.45	Sinusal	95	102	63	76	11	98						
0.30	Sinusal	84	99	61	73	11	98						
0.15	Sinusal	65	105	60	75	11	98						
0.03	Sinusal	95	104	61	75	11	98						
0.45	Sinusal	89	79	57	64	11	98						
0.30	Sinusal	97	95	61	72	11	98						
0.15	Sinusal	99	90	57	68	11	98						
0.00	Sinusal	90	100	59	72	11	98						
0.45	Sinusal	45	118	60	79	11	98						
0.32	Sinusal	55	130	75	93	11	98						

## Descrição da técnica anestésica

	Técnica	Profissional
9.26	Raqui	Anna Carolyne Saraiva Brito

## Descrição

Anestesia	
Monitorizacao + venoclise	
midazolam 3mg	

Assepsia + puncao L3-L4, unica, ag Quincke 26G, LCR+, bupi isobarica 0,5% 15mg + morfina

## Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico

80mcg

cefazolina 1g, decadron 8mg, nausedron 4mg, bextra 40mg

## Resumo de insumos utilizados

Apresentação comercial	Dose total	Qtdc consumo	Dispensado
Áqua Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	40 ml	4 amp	0
Bextra Inj. Fa (40mg)	1 FA	1 FA	0
Cefazolina 1g Inj.	1 FA	1 FA	0
Cloreto De Sódio 0,9% Inj. Ampola C/ 10	28 ml	2.8 amp	0
Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	1 FA	1 FA	0
Dimorf 0,2mg Inj. Ampola C/ 1 mL	1 amp	1 amp	0
Dormonid 5 mg/mL Inj. Ap-3mL	1 amp	1 amp	0
Neocaina Isobárica 0,5 % INJ (AM 20MG-4	1 amp	1 amp	0
Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)	1 amp	1 amp	0
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	5 Bs	5 Fr	0
Sulfato de Atropina Inj. Ap (0,25mg - 1m	2 amp	2 amp	0

  
Dra. Anna Carolyne  
Médica Especialista  
CRM 3713

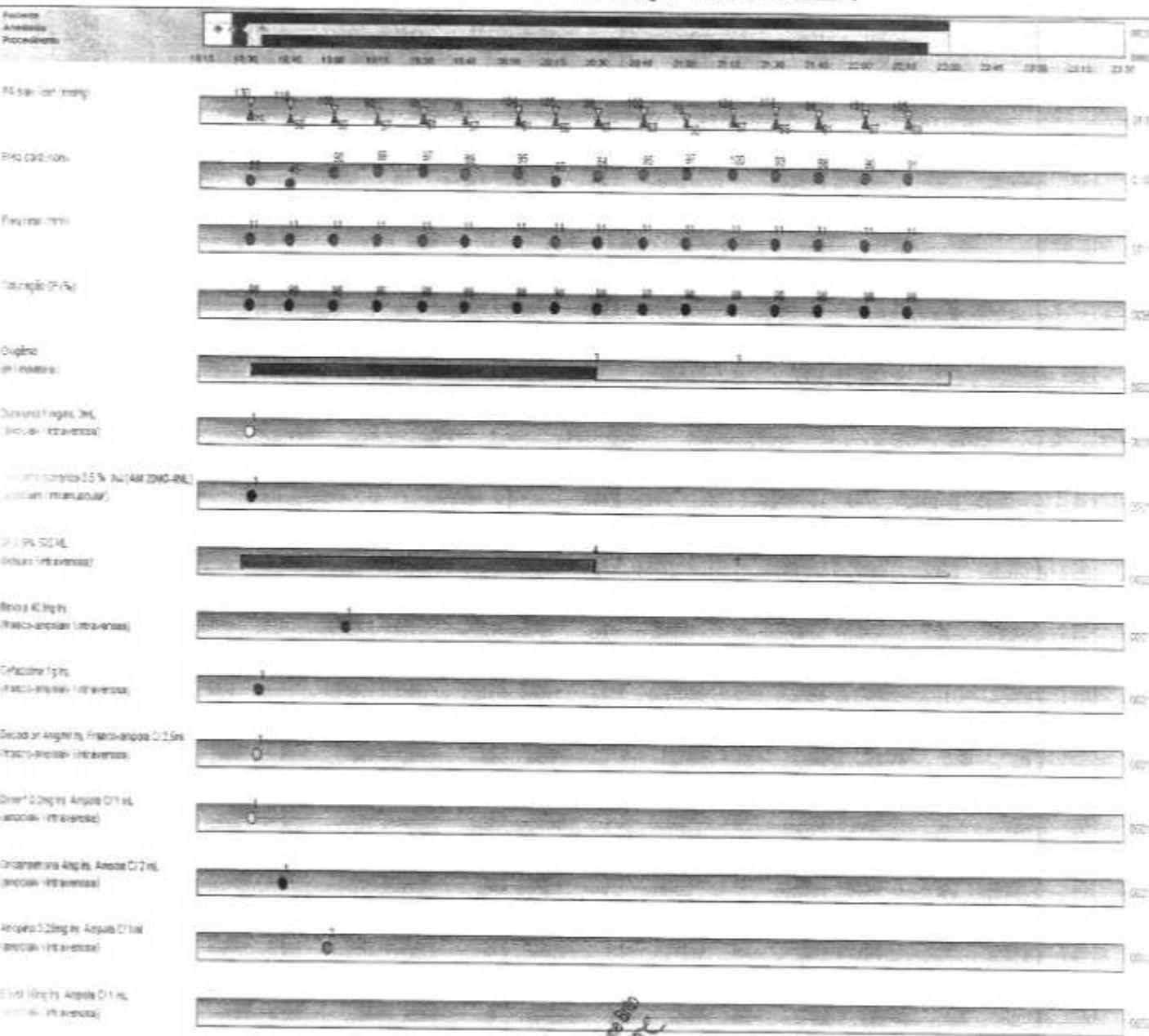


printomed

Gráficos do Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Dir. Técnico Médico

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Dt. Entrada	04/09/2018
Data Nascto	07/07/1999	Setor	Posto Capitais - PMA - 6º andar
Idade	19 anos	Cir Realizada	Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-
Sexo	Masculino	Cirurgião	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
Convênio	MEDPLAN	Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito
Cód usuário	29855400	Tipo anestes	Raquidiana
Atendimento	2164569	Inicio cirurgia	12/09/2018 18:25:00
Prontuário	414914	Fim cirurgia	12/09/2018 22:22:46



l'impresso am 12/09/2018 22:30:21

Bra. Anna Carolynne Sacaiwa Brito (CRM 3713)

Página 1

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Centro Ciencias de la M

WATE66008

NATAL

Data Nasc: 07/07/1999  
 Série: SAMUEL RACHIDOS MARTINS  
 Data Entrada: 07/09/2018  
 Prontuário: 414914  
 Atendimento: 2154569  
 MEDPLA

DATA

12 / 09 / 18

CONVÉNIO

Médico

PRONTUÁRIO

114914



## ALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

prontomed

NOME:

Fábio Henrique Oliveira Silveira

APTO.

8059

CIRURGIA:

Silviano Gomes Barreto / Dr. Silviano Leme - Fase 1 Rangui + reaberto

ANESTESIA

INÍCIO

18:30

TÉRMINO

ADMISSÃO:

HORA:

23:30

VIAS AÉREAS

GASES

O<sub>2</sub>

l/min

ALERGIA

Catéter

Intubado

Máscara

Ligado

Desligado

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

# Descrição Cirurgia

rontomed

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Cirurgia	40.577
Documento	414 914	Prescrição	1.752.216
Data Nascto.	07/07/1999 19	Atendimento	2.164.569
Sexo	Masculino	Dt. Início	18/09/2018 07:30
Telefone	994710057	Duração	191
Caráter Cir.	Eletiva	Cirurgião	Marcio Jackson de Souza Barreto
Setor	Centro Cirúrgico 01 - PMA	Anestesista	Bruno Luis Soares Lima
Convênio	MEDPLAN	Anestesia.	Geral

Observação  
Proced Princ: 30302072 Fratura De Óbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo

Procedimento: 30207029 / Redução De Fratura Do Malar (Com Fixação)

Função	Descrição	Código Participante	CRM	Observação	Quantidade: 1	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6162 Marcio Jackson de Souza Barreto	6264	Dr. Marcio Jackson de Souza Barreto		
3	Primeiro Auxiliar	1048 MARIA DO AMPARO DE SOUSA	803	Cirurgião de Cabeça e Pescoço		
5	Anestesista	80997 Bruno Luis Soares Lima	4624	Bruno Luis Soares Lima		
6	Instrumentador	109197 EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567	CIR-PI: 803 / CRM-MG: 239.571 / CRM-SP: 100006		
7	Circulante	109192 SÂNDRA MARIA DE SOUSA	100006			

Procedimento: 30302072 - Fratura De Óbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo

Função	Descrição	Código Participante	CRM	Observação	Quantidade: 1	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6162 Marcio Jackson de Souza Barreto	6264			
3	Primeiro Auxiliar	1048 MARIA DO AMPARO DE SOUSA	803			
5	Anestesista	80997 Bruno Luis Soares Lima	4624			
6	Instrumentador	109197 EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567			
7	Circulante	109192 SÂNDRA MARIA DE SOUSA	100006			

Procedimento: 30207045 - Redução De Fratura De Seio Frontal (Acesso Coronal) (SEM EFEITO)

Função	Descrição	Código Participante	CRM	Observação	Quantidade: 1	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6162 Marcio Jackson de Souza Barreto	6264			
3	Primeiro Auxiliar	1048 MARIA DO AMPARO DE SOUSA	803			
5	Anestesista	80997 Bruno Luis Soares Lima	4624			
6	Instrumentador	109197 EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567			
7	Circulante	109192 SÂNDRA MARIA DE SOUSA	100006			

Procedimento: 30207070 - Fratura Do Arco Zigomático - Redução Cirúrgica Com Fixação

Função	Descrição	Código Participante	CRM	Observação	Quantidade: 1	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6162 Marcio Jackson de Souza Barreto	6264			
3	Primeiro Auxiliar	1048 MARIA DO AMPARO DE SOUSA	803			
5	Anestesista	80997 Bruno Luis Soares Lima	4624			
6	Instrumentador	109197 EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567			
7	Circulante	109192 SÂNDRA MARIA DE SOUSA	100006			

## Diagnóstico Pré-Operatório

Fraturas de óbita, maxila e zigoma direitos

## Resumo Cirurgia

Redução e Fixação de Fratura de Óbita Direita  
 Redução e Fixação de Fratura de Maxila Direita  
 Redução e Fixação de Fratura de Arco Zigomático Direita

## Diagnóstico Pós-Operatório

Fraturas de óbita, maxila e zigoma direitos

## Exame Radiológico

Vide CT

## **CONSUMO DE MATERIAS**

CONSUMO DE MATERIAIS					
MATERIAL	UNID.	QUANT.	MATERIAL	UNID.	QUANT.
LUVAS N°	PAR				
AGULHA 25 X 08	UNID				
AGULHA 40 X 12	UNID				
SCALP N°	UNID				
SERINGA ML	UNID				
SERINGA ML	UNID				
CATÉTER DE OXIGÊNIO	UNID				
ELETRODOS P/ MONITORIZAÇÃO	UNID				
ÁGUA DESTILADA 10 ML	AMP				
GAZES (7.5 X 7.5)	EVN				

## **ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM**

~~Georgina, Brieuc, Dupirec, Gacéma, Guenfouena, Iyadna, Kévin, Kéoni~~

#### ALTA DA RECUPERAÇÃO

**HORA:** 01 : 20

77 77 77 77 77 77 SOMA

## Descrição Cirurgia

Exame Anatomopatológico

ndn

tercorrência

Não houve

### achados operatórios

Fraturas desalinhadas dos ossos acima assinalados com perda de fragmentos ósseos

cirurgia

Posicionamento do paciente sob anestesia geral

Antissepsia e assepsia

Tarsorrafia direita

Incisão em pálpebra superior direita em cicatriz traumática prévia

Dissecção por planos até o periosteio

Dissecção subperiosteal e exposição da fratura

Incisão subciliar direita com dissecção por planos até periosteio e exposição das fraturas

Incisão em sulco gengivo-labial superior direito

Degloving de maxila com exposição da fratura do pilar lateral e medial da maxila até borda orbitária inferior e o corpo do zigoma

Exposição e preservação do V2 esquerdo

Realizado curetagem das linhas de fratura, redução e fixação com miniplacas de titânio sistema 1.5mm

BIMAX

Revisão do bom reposicionamento dos segmentos fraturados

Revisão da hemostasia

Lavagem com SF 0,9%

Síntese por planos com Monocryl 4.0 e Nylon 6.0

Seq. - Tipo Tempo

QI Minuto Observação



Márcio Jaelson de Souza Barreto  
**CRM 6264**

# CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA	Dt. Entrada	04/09/2018
Data Nascto	07/07/1999	Setor	Centro Cirúrgico 01 - PMA
Idade	19 anos	Cir Realizada	Fratura De Óbita - Redução Cirúrgica E Enxerto
Sexo	Masculino	Cirurgião	Marcio Jackson de Souza Barreto
Plano	MEDPLAN	Anestesista	Bruno Luis Soares Lima
Prontuário	29855400	Início cirurgia	18/09/2018 07:30:00
Endereço	2164569	Fim cirurgia	18/09/2018 10:41:12
Prontuário	414914	Cirurgia	40577

## Participantes

	Participante	Código prof
anestesista	Bruno Luis Soares Lima	4624
anestesista	Bruno Luis Soares Lima	4624
anestesista	Bruno Luis Soares Lima	4624
anestesista	Bruno Luis Soares Lima	4624
aculante	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
aculante	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
aculante	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
aculante	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
Cirurgião Principal	Marcio Jackson de Souza	6264
Cirurgião Principal	Marcio Jackson de Souza	6264
Cirurgião Principal	Marcio Jackson de Souza	6264
Cirurgião Principal	Marcio Jackson de Souza	6264
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Instrumentador	EDINAR ALVES DOS	967567
Técnico Auxiliar	MARIA DO AMPARO DE	803
Técnico Auxiliar	MARIA DO AMPARO DE	803
Técnico Auxiliar	MARIA DO AMPARO DE	803
Técnico Auxiliar	MARIA DO AMPARO DE	803
Topografia	Tamanho	

## Equipamentos

Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
pirador para Lipoaspiração -	1	SANDRA MARIA DE SOUSA	
sturi Eletrico - PMA	1		
tonografo - PMA	1		
arro de anestesia - PMA	1		
quipamento Captura - PMA	1		
stura de Gases (Oxigênio + O	1		
onitor cardíaco - PMA	1		

## Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
04/09/2018 07:30	18/09/08:06	Técnico de			SANDRA MARIA DE	COREN 100006

ADMITIDO NA SO, CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, DE MACA PARA TTT CIRURGICO DE FRATURA DE ÓBITA COM DR MARCIO JACSON, NEGA ALERGIA A FARMACOS, DM, HAS, EM HV, SVD, REALIZADO ANEST GERAL PELO ANEST.DR BRUNO, INICIO DO PROCEDIMENTO, SEGUO SOB CUIDADOS MEDICOS E DE ENFERMAGEM, SEM EXAMES.

04/09/2018 11:06 18/09 11:09 Técnico de SANDRA MARIA DE COREN 100006  
 ERMINO DO PROCEDIMENTO SEM INTECORRENCIAS, ENCAMINHADO A SRPA SOB EFEITO DE ANEST.GERAL, EM HV, COM SVD, SSVV ESTAVEIS, SOLICITAÇÃO DE RX E PRONTUARIO EM ANEXO, SEGUO SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

## Eventos

Evento	Profissional	Código prof
Entrada do paciente na sala cirúrgica	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
Chegada do paciente no (Centro Cirúrgico)	MARIA CLARA MACHADO DE	
Chegada do paciente na (Hemodinâmica)	MARIA CLARA MACHADO DE	
Inicio da Anestesia	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
Inicio do procedimento cirúrgico	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006

# CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

10:41	Fim do procedimento cirúrgico	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
10:50	Término da anestesia	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
11:06	Encaminhamento p/ SRPA	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006

Procedimento	Médico	Porte	Qt d	Classificação	Lado
Fratura De Orbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo			1		
Fratura Do Arco Zigmático - Redução Cirúrgica Com Fixação			1		
Redução De Fratura De Seio Frontal (Acesso Coronal)			1		
Redução De Fratura Do Malar (Com Fixação)			1		

American Instruments

SANDRA MARIA DE SOUSA

Circulante

*Discartar*

Capa para  
videocirurgia

Tamanho 150mm x 2500mm

Ref.: S0098

Registro ANVISA - 80251140005

Instruções de Uso disponível em:  
[www.americaninstruments.com.br/produtos](http://www.americaninstruments.com.br/produtos)

AMERICAN INSTRUMENTS EIRELI EPP

Av. 53 nº 1227 - CEP: 13501-530

Tel: 19 3531-5100

Rio Claro - São Paulo - Brasil

CNPJ: 06.981.319/0001-21

e-mail: [info@americaninstruments.com.br](mailto:info@americaninstruments.com.br)

[www.americaninstruments.com.br](http://www.americaninstruments.com.br)

esp. Técnica: Priscila A. Biscaro - CRQ: 04200899

Esterilizado em Óxido de Etíleno

Produto médico hospitalar de uso único  
não utilizar se a embalagem estiver violada



7 898270 240485

Indústria Brasileira

000100 QUANT. LUMINOSA:  
352/3855 1  
Produto Médico Hospitalar. Esteril.  
Esterilizado por Óxido de Etíleno.  
Fabricante recomenda uso único. Armazenar e  
Transportar em temperatura ambiente, em  
local seco e arejado. Produto a ser  
utilizado sob prescrição médica se ou sob  
controle médico. Não utilize caso a  
embalagem esteja violada ou danificada.

Reg. ANVISA nº: 10349000331

versão: 008 SAC: 0800-7026843

n Cateter Mount

LOTE/SÉRIE  
17C0011FAX

VALIDADE  
01/03/2022  
Fabricado por:  
Covidien Inc  
15 Hemphill Street

Henderson, MA 01204 USA  
Registrado e Importado por:  
Covidien Inc.

Av. Jornalista Roberto Marinho,  
85 13 Andar  
CEP: 04157-010 São Paulo - SP  
CNPJ: 01.845.405/0001-28

Responsável Técnico:  
Silvia E. Ferreira de Souza  
CRA/SP: 51045822

7 898459 013466

NÃO UTILIZE O PRODUTO SE A EMBALAGEM ESTIVER DANIFICADA, ABERTA OU JUNTA. NÃO UTILIZE O PRODUTO SE A EMBALAGEM ESTIVER DANIFICADA, ABERTA OU JUNTA.

**TENCYL®**  
COMPRESSAS DE NYLONTECIDO  
**OCLUSOR OFTÁLMICO  
ESTÉRIL TENCYL**

ANVISA Nº 10366900013



excellence em produtos para a saúde

As instruções de uso em formato impresso ou meio eletrônico contém instrução  
Normativa DC/ANVISA nº 4 de 15.06.2012, podem ser obtidas, sem custo adicional, através  
de solicitação por e-mail ou telefone ao SAC - Venkuri

[www.venkuri.com.br](http://www.venkuri.com.br)

Venkuri Indústria de Produtos Médicos Ltda.  
R. do Albatroz, 39 - Vila Lívia - São Paulo - SP - CEP 04186-130  
Serviço de Atendimento ao Consumidor: (11) 2331-1719 - [sac@venkuri.com.br](mailto:sac@venkuri.com.br)  
Autenticação de Preenchimento no Anvisa: Nº 103.669-0  
Cnpj: 81.117.258/0001-75  
Fone: Fone: Márcia R. E. Inglez - CRF/SP 17647 - Indústria Brasileira

CÓDIGO DO PRODUTO: 06010021625  
LAB/EST: FEIJERETRO/2016 EST: ETO  
LOTE: 116232 VAL: 03 ANOS





## Prescrição Centro Cirúrgico

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	
Data Nasc.	07/07/1999	19	Anos	
Sexo	M	Prontuário	414914	
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN	
Procedimento Principal	Fratura De Óbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo	Dt. Prevista	18/09/2018 07:00	
Médico Cirurgião	Marcio Jackson de Souza Barreto	Data Real	18/09/2018 07:30	
Médico Anestesista	Bruno Luis Soares Lima	Duração	60	
Cirurgia Nº				40577
<b>Medicamentos</b>		<b>Unidad. Medid.</b>	<b>Quantidade</b>	
Bextra Inj. Fa (40mg)		FA	1	
Cefazolina 1g Inj.		FA	2	
Cisatracúrio Inj. Ap (10mg - 5ml)		amp	1	
Cisatracúrio Inj. Ap (10mg - 5ml)		amp	1	
Dexametasona 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)		FA	1	
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)		amp	2	
Lidocaina 2% S/V Inj. (FR 20 MG-20 ML)		ml	20	
Neocaina 0,5% C/V INJ (FA 1:200.000-20ML)		ml	20	
Neomicina+bacitracina Pom(tb 5mg+250u/g-15g)		g	15	
Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2 mL)		amp	1	
Propofol 10mg/mL Inj. 20 mL		FA	1	
Propofol 10mg/mL Inj. 20 mL		FA	1	
Prostigmine 0,5 mg Inj. Ap c/ 1ml		amp	4	
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)		Fr	1	
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)		Fr	4	
Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)		Fr	1	
Sufentanila 50 mcg/mL Inj. Ap - 5 mL		amp	1	
Sulfato de Atropina Inj. Ap (0,25mg - 1ml)		amp	3	
Ultiva 2mg Inj.		FA	1	
<b>Matrais</b>		<b>Unidad. Med.</b>	<b>Quantidade</b>	
Aguilha 25x7 Desc.		un	1	
Aguilha 30x8 Desc.		un	1	
Aguilha 40x12 Desc.		un	2	
Atadura Crepom 15cmx 1,8mt (Rolo)		Rl	2	
Campo Operatório Estéril 25x28cm Pré-Lavado c/5		un	20	
Capa P/ Vídeo Cirurgia Mod. Americano		un	1	
Eletrodo Descartável		un	5	
Equipo Padrão (Eurofix p/ Soro Gotas Filtro)		un	1	
Equipo p/bomba FRESENIUS (MS 30)		un	1	
Filtro Bacteriano Adulto p/ Respirador		un	1	
Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Flos C/ 10 Unds		pct	5	
INTROCAN G14 X2"		un	2	
Lâmina Bisturi N:15 Feather		un	1	
Luva Cirúrgica Estéril 6,5		Par	3	
Luva Cirúrgica Estéril 7,5		Par	1	
Monocryl 3-0 Y936 H		env	1	
Monocryl 5-0 Y495G		env	1	
Mononylon 2-0 1215 T		env	1	
Mononylon 5-0 13501 T		env	2	
Mononylon 6-0 14500 T		env	1	
Perfusor Set 120cm		Pç	1	
SERINGA S/AG.05ML		un	1	
SERINGA S/AG.10ML		un	2	
SERINGA S/AG.20ML		un	3	
SERINGA S/AG.20ML		un	1	
Sonda Asp. Traqueal 14		un	1	
Tomeirinha 3 Vias Descartável		un	1	
Transofix		un	1	



## Prescrição Centro Cirúrgico

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nasc.	07/07/1999	19 Anos	
Sexo	M	Prontuário	414914
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN
Procedimento Principal	Fratura De Óbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo	Dt. Prevista	18/09/2018 07:00
Médico Cirurgião	Marcio Jackson de Souza Barreto	Data Real	18/09/2018 07:30
Médico Anestesista	Bruno Luis Soares Lima	Duração	60
Tubo Endot. C/cuff 8,0	un	Cirurgia Nº	40577

un 1

19 de Setembro de 2018

02 - plumb em tutus Minors recto 1.5 x 04

02 - plumb em tutus Minors Orbitad 1.5 x 06

01 - plumb em tutus recto 1.5 x 05

01 - plumb em tutus Assinatura Circulante

1.5 x 08

Bruno Luis Soares  
Médico Anestesista

15 - profus recto em tutus 1.5 x 05

05 - profus recto em tutus 1.5 x 06

04 - profus recto em tutus 1.5 x 09

01 - Dissecção recto



# Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

ontomed

**Diretor Técnico Médico:**

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Dt. Entrada	04/09/2018
Data Nascto	07/07/1999	Setor	Posto Capitais - PMA - 6º andar
Idade	19 anos	Cir Realizada	Fratura De Óbita - Redução Cirúrgica E Enxerto
exo	Masculino	Cirurgião	Marcio Jackson de Souza Barreto
onvênio	MEDPLAN	Anestesista	Bruno Luis Soares Lima
ód usuário	29855400	Tipo anestes.	Geral
endimento	2164569	Inicio cirurgia	18/09/2018
rontuário	414914	Fim cirurgia	18/09/2018

**Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos**

	Apresentação comercial	Vel / dose	Medida	Hab insp/	Dose total	Bolus	Inicio	Final
Diprivan 10 mg/mL Inj. 20 mL F 0,9% 500 ML	Diprivan 10 mg/mL Inj. 20 mL	1 Frasco-			S	07:36		
	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	1 Bolsa			S	09:24		
	Frsc (500							
	não usar - Lidocaína 2% S/V	5 Mililitros			S	07:36		
docaína 2% S/V Inj. (FR 20 IG-20 ML)	Inj. (FR 20							
isatracurio Inj. Ap (10mg -	Cisatracurio Inj. Ap (10mg -	1 Mililitros			S	07:36		
ml)	5ml)	1 Mililitros			S	08:58		
Isoflurano Fr-240 mL	Isoflurano Fr-240 mL	180 Mililitros			N	07:35	10:50	
Oxigênio	CILINDRO DE OXIGÊNIO	2 Litros por minuto			N	07:33	10:50	
Atropina 0,25mg Inj. Ampola C/	Sulfato de Atropina Inj. Ap							
ml	(0,25mg - 1m							
Bextra 40 Mg Inj.	Bextra Inj. Fa (40mg)	1 Frasco-			S	07:35		
Cefazolina 1g Inj.	Cefazolina 1g Inj.	2 Frasco-			S	07:37		
Decadron 4mg/ml Inj. Frasco-	Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5	1 Frasco-			S	07:36		
Ampola C/ 2,	ml)							
Terona Sódica 500 mg/mL Inj.	Dipirona Sódica Inj. Ap							
4-2 mL	(500mg/ml-2 mL)							
Ondansetron 4mg Inj. Ampola	Ondansetrona Inj. Ap (4mg - 2							
C/ 2 mL	ml)							
Sufenta 50 mcg/mL Inj. AP-5	Sufenta 50 mcg/mL Inj. AP-5	1 Ampola			S	07:33		
ml	ml							
Ultiva 2mg Inj.	Ultiva 2mg Inj.							
SF 0,9% 250ml	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	1 Bolsa			S	07:50		
SF 0,9% 500 ML	Frsc (250							
	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	1 Bolsa			S	07:39		
	Frsc (500	1 Bolsa			S	08:33		
Diprivan 10 mg/mL Inj. 20 mL	Diprivan 10 mg/mL Inj. 20 mL	1 Frasco-			S	08:59		

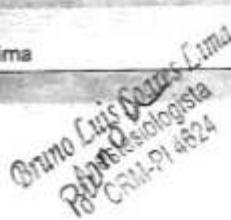
**Sinais Vitais e Monitorização**

Ritmo	FC	PAS	PAD	PAM	FR	Temp	Sat O <sub>2</sub>	PVC	PAE	ST	MAEC	PIC	BCF
	bpm	mmHg	mmHg	mmHg	mm	°C	%	mmHg	mmHg			mmHg	bpm
09:30	Sinusal	85	115	67	83	15	98						
09:15	Sinusal	85	115	68	83	15	98						
09:00	Sinusal	88	115	68	83	15	98						
08:45	Sinusal	88	115	70	85	15	98						
08:30	Sinusal	92	115	70	85	15	98						
08:15	Sinusal	92	125	78	93	15	98						
08:00	Sinusal	92	128	78	94	15	98						
07:45	Sinusal	98	128	80	96	15	98						
07:30	Sinusal	98	130	80	96	15	98						

**Descrição da técnica anestésica**
**Técnica**

09:28	Técnica	Profissional
	Anestesia Geral	Bruno Luis Soares Lima

**Descrição**

Tipo Principal	Anestesia	 Bruno Luis Soares Lima Anestesiologista CRM-PB 4624
	Anamnese revisão de prontuário	

## Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

monitorização  
 posição olfativa  
 pré oxigenação  
 TOT 8,0 c/c sem intercorrência  
 Capnometria presente  
 VM volume controlada vol 480 ml PEEP 5  
 Oclusão ocular  
 suporte clínico  
 encaminhado a SRPA hemodinamicamente estável st 98%

## Resumo de insumos utilizados

	Dose total	Qtd de consumo	Dispensado
presentação comercial			
água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	30 ml	3 amp	0
extra Inj. Fa (40mg)	1 FA	1 FA	0
efazolina 1g Inj.	2 FA	2 FA	0
Cloreto De Sódio 0,9% Inj. Ampola C/ 10	20 ml	2 amp	0
Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	1 FA	1 FA	0
Diprivan 10 mg/mL Inj. 20 mL	2 FA	2 FA	0
Não usar - Lidocaina 2% S/V Inj. (FR 20	5 ml	5 ml	0
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (250	1 Bs	1 Fr	0
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500	3 Bs	3 Fr	0
Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100	200 ml	2 Fr	0
Bulenta 50 mcg/mL Inj. AP-5 mL	1 amp	1 amp	0

Dr. Bruno Luis Soares Lima  
 CRM 4624  
 Anestesiologista  
 CRM-PI 4624

**prontomed**

endimento	2.164.569	Prescrição	1772001	Data Entrada	04/09/2018 14:35:15	PRONTUÁRIO
paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA			Telefone	(86) 99471 0057	
data Nascto	07/07/1999	Idade	19 anos e 2 meses	Sexo	M	414914
convênio	MEDPLAN			Data Entrega		
médico	Marcio Jackson de Souza Barreto			Usuário Imp.	MARCIOJ	PRESCRIÇÃO
Setor/Leito	Posto Capitais - PMA - 6º andar - NATAL			Data Imp.		
Sua	89584902			Senha	89584902	1772001
Matrícula	29855400					<b>Internado</b>

Justificativa:

VOLUÇÃO MEDICO PA

COLITRAUMA.

SEIO TRANSFERIDO DO HUT.

FRATURA EXPOSTA DE FEMUR DIR. JA REALIZADO LMC E FIXAÇÃO EXTERNA.

SOLICITO INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DEFINITIVO E ANTIBIOTICOTERAPIA.

### EXAMES SOLICITADOS

Setor: Raios - X - MI

Código	Descrição	Data e Hora Exec.	Qtde.	Observação	
40801063	RX Seios Da Face	18/09/2018 15:00:00	1,00	FRATURA DOS OSSOS DA FACE	 5301123

*Marcio Jackson de Souza Barreto*  
**CRM 6264**



pronto med

#### SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

PRONTOMED ADULTO  
JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
Data Nasc: 07/07/1999  
Prio: SAMUEL RACHDO MARTINS  
Data Entrada: 04/08/2018  
Prontuario: 414914  
Atendimento: 2164569  
MEDPLAN

NOME: <u>Jackson Hueson Pereira Reis</u>	APTO. <u>notas</u>			
CIRURGIA: <u>Fratura de óbita</u>	ANESTESIA <u>Genel</u>			
	INÍCIO <u>07:30</u>			
	TÉRMINO <u>:</u>			
ADMISSÃO: <u>2008</u>	HORA: <u>11:09</u>	VIAS AÉREAS	GASES <u>O<sub>2</sub></u> /min	ALERGIA <u>Neg</u>
<p>Paciente admitido na SRPA no PDI de Frat. de Óbita, sonolento, monitorizado, SSVV estabelecido, saturando 96%. AVP. Anestesiante, evolutivo na F.O nega HAS, DM e alergia medicamentosa, TVD, sem queixas e sob cuidados da equipe.</p>				
Catéter	[ ]	Ligado		
Intubado	[ ]			
Máscara	[ ]	Desligado		
	[ ]			

## VISÃO GERAL DO PACIENTE

ACESSO VENOSO	Periférico <input checked="" type="checkbox"/>	Flebotomia <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	DRENOS	Tórax D <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Dreno a Vácuo <input type="checkbox"/>
	Subclávia <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		Tórax E <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Abdominal <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
SNG <input type="checkbox"/>			F.O. - Sangramentos: SIM <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		NÃO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Gastrostomia <input type="checkbox"/>	Sonda Vesical <input checked="" type="checkbox"/>		MONITORIZAÇÃO		P.A.M. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Traqueostomia <input type="checkbox"/>	Cistostomia <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
<hr/>			Monitor Cardíaco <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
			Oxímetro <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
			Capnógrafo <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
			P.I.C. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
Peça(s) Cirúrgica(s): Sim <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			<hr/>		
Nº de Peças					

## ÍNDICE DE ALDRETE-KROULIK

ITEM	NOTA	ADM	40'	1H	2H	ALTA
Atividade	Move 04 membros Move 02 membros Move 0 membros	2 1 0	0	0	0	2
Respiração	Profunda Limitada, dispnéia Apnéia	2 1 0	0	0	0	2
Consciência	Completamente acordado Despertado ao chamado Não responde ao chamado	2 1 0	0	0	0	2
Circulação	PA ± 20% do nível pré-anestésico PA ± 20 a 49% do nível pré-anestésico PA ± 50% do nível pré-anestésico	2 1 0	0	0	0	2
SpO2	Mantém SpO2 > 92% em ar ambiente Mantém SpO2 > 90% em O2 Mantém SpO2 > 90% em O2	2 1 0	0	0	0	2
SOMA		10	10	10	10	10

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	DL Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN ENFERMARIA
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
20/09/2018 09:38	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Deise Dias Oliveira	CREFITO 180696

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, ORIENTADO, FÁSICO, CONSCIENTE E COOPERATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL SEM DVA

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.  
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

REALIZADO EXERCÍCIOS E MANOBRA REEXPANSIVAS.

#### MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RELATA ÁLGIA EM MID( EVOLUI COM MELHORA)

EDEMA EM FACE

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE

+ METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

#### PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.

*Deise Dias Oliveira*  
 CRÉDITO 180696-F

*Deise Dias Oliveira  
 Fisioterapeuta  
 180696-F*

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORA

ASSINATURA

## CONSUMO DE MATERIAS

MATERIAL	UNID.	QUANT.	MATERIAL	UNID.	QUANT.
LUVAS N°	PAR				
AGULHA 25 X 08	UNID				
AGULHA 40 X 12	UNID				
SCALP N°	UNID				
SERINGA	ML	UNID			
SERINGA	ML	UNID			
CATÉTER DE OXIGÊNIO	UNID				
ELETRODOS P/ MONITORIZAÇÃO	UNID				
ÁGUA DESTILADA 10 ML	AMP				
GAZES (7.5 X 7.5)	EVN				

## ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

09:30 - Administração remitsentaria, cefazolina, lignocaína,  
betânia, neoselcion gel anest. m: Bruns — sem ha

## ALTA DA RECUPERAÇÃO

HORA: 13 : 33

Felipe de Souza Faccio  
ANESTESELOGISTA  
CRM-PI 5048

Anestesiologista

Paciente reavaliado pelo  
cinesteósta, recuperado na  
SRPA e encaminhado para o apto.

Enfermeira Souza  
Enfermagem

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascdo.	07/07/1999	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
10/09/2018 19:35	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		ISABELY MADALENA COELHO CABRAL	CREFITO 243529

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA NOITE

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE , COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

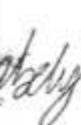
PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA  
FISIOTERAPIA MOTORA

  
 Isabely Madalena Coelho Cabral  
 Fisioterapeuta CREFITO 243529F

  
 Isabely Madalena Coelho Cabral  
 Fisioterapeuta CREFITO 243529F

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
07/09/2018 15:01	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		ISABELY MADALENA COELHO CABRAL	CREFITO 243529

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO , COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2  
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCÍCIOS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO  
EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO:MANTER A FUNÇÃO PULMONAR  
MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA  
FISIOTERAPIA MOTORA

Isabely Madalena Coelho Cabral  
Fisioterapeuta CREFITO 243529F

Isabely Madalena Coelho Cabral  
Fisioterapeuta CREFITO 243529F

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA		Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos		Prontuário	414.914
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057		Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL			
Data evolução 08/09/2018 09:50	Função Fisioterapeuta	Tipo evolução Fisioterapia Evolução	Especialidade	Usuário ISABELY MADALENA COELHO CABRAL
				Código prof CREFITO 243529

### Evolução de Fisioterapia Manha

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2  
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCÍCIOS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÉUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA  
FISIOTERAPIA MOTORA

Isabela Madalena Coelho Cabral  
Fisioterapeuta CREFITO 243529F

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Endereço	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
08/09/2018 16:10	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		ISABELY MADALENA COELHO CABRAL	CREFITO 243529

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

#### DIAGNÓSTICO

07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO , COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2

BP:SP + DIMINUIDO EM BASES

ADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMETRICA

ECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE

EVITE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCÍCIOS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

FISIOTERAPIA MOTORA

Isabela Madalena Coelho Cabral

Fisioterapeuta CREFITO 243529F

Isabela Madalena Coelho Cabral

04/09/2018 14:35:15



## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
09/09/2018 17:11	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Francisco das Chagas Sousa Junior	CREFITO 116958

### Evolução de Fisioterapia: TARDE

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2  
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO  
EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÉUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR  
MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA  
FISIOTERAPIA MOTORA



Dr. Francisco das Chagas Sousa Junior  
Credito 116958-3



## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuario	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convenio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
06/09/2018 15:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Francisco das Chagas Sousa Junior	CREFITO 116958

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA:TARDE

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO , COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCÍCIOS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO:MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

FISIOTERAPIA MOTORA

Dr. Francisco das Chagas Sousa Junior  
Crefito 116958-3



## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuario	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/09/2018 17:26	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Francisco das Chagas Sousa Junior	CREFITO 116958

### Evolução de Fisioterapia: Tarde

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANOTICO, ANICTERICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: RECEBO O PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2 AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPASIVAS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO EXERCÍCIOS MOTORES EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÉUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR  
MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA  
FISIOTERAPIA MOTORA

*Dr. Francisco das Chagas Sousa Junior  
Crefito 116958-3*

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nasc.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convenio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
09/09/2018 09:15	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Paula Fernanda Batista de Sousa	CREFITO 225677

### Evolução de Fisioterapia Manhã

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, FÁSICO E COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE SEM DVA

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2 AP:SP + DIMINUIDO EM BASES SEM RA

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA E DIMINUIDA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCÍCIOS REEXPANSIVOS

#### MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVO ASSISTIDA EM MMSS E MIE.  
POSITIONADO NO LEITO.

#### PROJETO TERAPÉUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

#### CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E FISIOTERAPIA MOTORA

Bruna  
Dra. Paula Fernanda B. de Sousa  
Crefito 225677-3

Paula Fernanda B. de Sousa  
Fisioterapeuta  
CREFITO 225677-3

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
14/09/2018 17:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Solange Garcia Pizzarollo	CREFITO 123834

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL.

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E POUCO COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.

RELAТА ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR  
MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA  
FISIOTERAPIA MOTORA.

*Solange Garcia Pizzarollo*  
FISIOTERAPEUTA  
CREFITO 123834-f

*Dra. Solange Garcia Pizzarollo*  
**Crefito 123834-f**



## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuario	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		
Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade
13/09/2018 17:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução	Usuário
			Solange Garcia Pizzarollo
			Código prof CREFITO 123834

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL.

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E POUCO COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

LEVE DISPNÉIA AO ESFORÇO.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.

RELATA FORTE ÁLGIA EM MID - MANTENHO EM REPOUSO.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR  
MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA  
FISIOTERAPIA MOTORA.

**Solange Garcia Pizzarollo**  
 FISIOTERAPEUTA  
 CREFITO-6 123834-f  
 Dra. Solange Garcia Pizzarollo  
 Crefito 123834-f



## Evolução Paciente

Paciente:	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento:	2.164.569
Data Nascto:	07/07/1999 19 Anos	Prontuário:	414.914
Sexo:	Masculino	Dt. Entrada:	04/09/2018 14:35:15
Telefone:	994710057	Convenio:	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito:	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
11/09/2018 17:10	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Solange Garcia Piazzarollo	CREFITO 123834

### Evolução de Fisioterapia Tarde

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

#### MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

FRATURA EM MID COM FIXADOR EXTERNO.

REALIZADO CINESIOTERAPIA PASSIVA EM MMSS E MMII NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR  
MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA  
FISIOTERAPIA MOTORA.



Dra. Solange Garcia Piazzarollo  
Crefito 123834-f



## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
16/09/2018 16:49	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		HUGUIANA ANALIA GUIMARAE S CARDOSO ROSA	CREFITO 109616

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.  
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

#### MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

#### PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.

*A. G. C. Rosa*  
Dra. Huguiana A. G. C. Rosa  
Fisioterapeuta  
Crefito 109616-3



## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
16/09/2018 10:42	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		HUGUIANA ANALIA GUIMARAE S CARDOSO ROSA	CREFITO 109616

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHA

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.  
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

#### MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

#### PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.

*Huguiana A. G. C. Rosa*  
Dra. Huguiana A. G. C. Rosa Fisioterapeuta  
**Crefito 109616-3** CREFITO 109616-3

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999	Prontuario	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Lugar	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
15/09/2018 15:25	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		HUGUIANA ANALIA GUIMARAE S CARDOSO ROSA	CREFITO 109616

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL.

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.  
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

#### MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

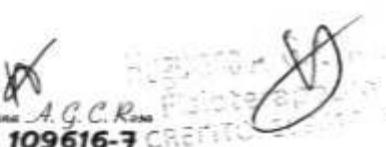
AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

#### PROJETO TERAPÉUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.

  
 Dra. Huguiana A.G.C. Rosa  
 Crefito 109616-3 CREFITO



## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convenio	MEDPLAN APARTAMENTO
Lugar	NATAL		
Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade
15/09/2018 09:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução	Usuário
			HUGUANA
			ANALIA
			GUIMARAE
			S
			CARDOSO
			ROSA
			Código prof
			CREFITO
			109616

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHA

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL.

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E POUCO COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM

MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÉUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.

*X*  
Dra. Huguana A.G.C. Rosa  
**Crefito 109616-3**

*X*  
Huguana A.G.C. Rosa  
Fisioterapeuta  
CREFITO 109616-3



## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN ENFERMARIA
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
20/09/2018 14:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		FRANCISCA NAGYLLA AMARAL QUINTO BRITO	CREFITO 241280

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

## DIAGNÓSTICO

#### T07 Traum mit NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFERRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, ORIENTADO E COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL, SEM DVA

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O<sub>2</sub>.  
AP-SP + DIMINUIDO EM BASES.

**DIMINUIDO EM BASES PADRÃO VENTILATÓRIO MISTO**

**EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA**

REALIZADO EXERCICIOS E MANOBRAS REEXPANSIVAS.

#### MÚSCULO-ESQUELÉTICO:

MUSCULO-ESQUELETICO:  
RELAÇAO ÁLGINA EM MIDY EVOLUI COM MELHORIA

**REBATE ALGIA E  
EDEMA EM FACE**

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS  
+ METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO L EITO

## METABOLICOS EM TORNZELO D NO LE POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO

## PROJETO TERAPÊUTICO:

**MANUTENÇÃO DA FUNÇÃO PULMONAR**

INTERRAI UN  
MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA

*Françisca* Francisca Magalhães Brito  
Dra. Francisca N. A. Quinto Brito *Fighter Peeta*  
Credito 241280 CREDITO 241280 CREDITO 241280  
*200*

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN ENFERMARIA
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
19/09/2018 15:55	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		FRANCISCA NAGYLLA AMARAL QUINTO BRITO	CREFITÓ 241280

### Evolução de Fisioterapia Tarde

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, ORIENTADO, CONSCIENTE E COOPERATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL.

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.  
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

REALIZADO EXERCÍCIOS E MANOBRAS REEXPANSIVAS.

#### MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RELATA ÁLGIA EM MID( EVOLUI COM MELHORA)

EDEMA EM FACE

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE

+ METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

#### PROJETO TERAPÉUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.

*Francisca Nagylla Amorim Quinto Brito*  
Dra. Francisca N.A. Quinto Brito  
Crefito 241280

*Francisca Nagylla Amorim Quinto Brito*  
Dra. Francisca Nagylla Amorim Quinto Brito  
Crefito 241280

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA		Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos		Prontuário	414.914
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057		Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL			
Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário
18/09/2018 15:42	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		FRANCISCA NAGYLLA AMARAL QUINTO BRITO
				Código prof
				CREFITO 241280

### Evolução de Fisioterapia Tarde

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL.

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.  
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

REALIZADO MANOBRA REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RELATA ÁLGIA EM MID.

EDEMA EM FACE

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE

+ METABÓLICOS EM TORNOZELA D NO LEITO.

POSIÇÃO FUNCIONAL NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.

*Francisca*  
Dra. Francisca N. A. Quinto Brito  
Crefito 241280

*Francisca*

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto:	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof.
17/09/2018 15:41	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		FRANCISCA NAGYLLA AMARAL QUINTO BRITO	CREFITO 241280

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA TARDE

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL.

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM

MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.

*Francisca N.A. Quinto Brito*  
Dra. Francisca N.A. Quinto Brito  
Crefito 241280

*J. Soárez*  
Fisioterapeuta  
Crefito 241280-F

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Alendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuario	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convenio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		
Data evolução 19/09/2018 08:42	Função Fisioterapeuta	Tipo evolução Fisioterapia Evolução	Especialidade Usuário Bruno Ibiapina Silva Marques
			Código prof CREFITO 138307

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL.

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.  
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

REALIZADO MANOBRA REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RELATA ÁLGIA EM MID.

EDEMA EM FACE

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE

+ METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

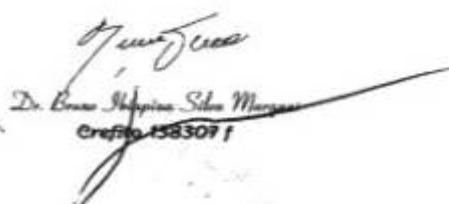
POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

PROJETO TERAPÉUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.



Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques  
Crefito 138307

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascdo.	07/07/1999 19 Anos	Prontuario	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convenio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	SALA 5 PMA		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
18/09/2018 07:10	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

### Evolução de Fisioterapia Manhã

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL.

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA EM MMSS E ASSISTIDA EM

MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

POSIÇÃO FUNCIONAL NO LEITO.

PROJETO TERAPÉUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR  
MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.

Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques  
Crefito 138307 /

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuario	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
17/09/2018 08:50	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

#### MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID ONTEM.

RELATA ÁLGIA EM MID.

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVA LEVE EM MMSS E ASSISTIDA EM MIE + METABÓLICOS EM TORNOZELO D NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

#### PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.



Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques  
Crefito 138307 f

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nasco.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
13/09/2018 09:04	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

### Evolução de Fisioterapia Manhã

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

RETIRADO FIXADOR EXTERNO MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA PASSIVA EM MMSS E MMII NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÉUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR  
MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA  
FISIOTERAPIA MOTORA.



Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques  
Crefito 138307 f



## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuario	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
12/09/2018 08:02	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES.

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE - NEGA TOSSE.

LEVE DISPNÉIA AO ESFORÇO.

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVAS.

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

FRATURA EM MID COM FIXADOR EXTERNO.

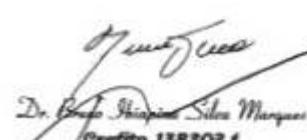
REALIZADO CINESIOTERAPIA PASSIVA EM MMSS E MMII NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR  
MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA  
FISIOTERAPIA MOTORA.



Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques  
Crefito 138307 f



## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascdo.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Hr. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
11/09/2018 09:00	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE , COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÉUTICO:MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

FISIOTERAPIA MOTORA

Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques  
CREFITO 138307 F  
Fone: 012 839.453-63

## Evolução Paciente

Paciente:	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento:	2.164.569
Data Nascto.:	07/07/1999 19 Anos	Prontuário:	414.914
Sexo:	Masculino	Dt. Entrada:	04/09/2018 14:35:15
Telefone:	994710057	Convênio:	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito:	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
10/09/2018 08:54	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE , COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

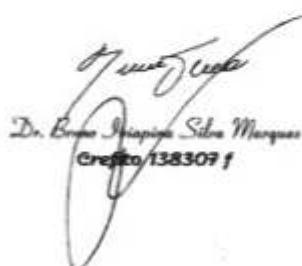
REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO:MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

FISIOTERAPIA MOTORA



Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques  
Código 138307 f



## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascdo.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
07/09/2018 09:11	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

### EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA MANHÃ

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO , COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2  
AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCÍCIOS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÉUTICO:MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA  
FISIOTERAPIA MOTORA

Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques  
Credito 138307 f

## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascido:	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
06/09/2018 11:05	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	CREFITO 138307

### Evolução de Fisioterapia Manhã

#### DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: ACIANOTICO, ANICTERICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: RECEBO O PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA SEM APORTE DE O2 AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: MANOBRAS REEXPASIVAS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

DEDEMA EM MID

REALIZADO EXERCÍCIOS MOTORES EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR  
MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA  
FISIOTERAPIA MOTORA



Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques  
Crefito 138307 f



## PRONTOMED-ADULTO

## Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Nascimento 07/07/1999 19a 1m 28d Peso  
 Data Entrada 04/09/2018 14:35:15  
 Médico Resp Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Prescritor Clebio Guimaraes de Oliveira Filho (CRM)  
 Setor Sala de Espera - PMA  
 CID T07 Traum mult NE  
 Diretor Técnico Médico:  
*Natal*

Recomendações Intervalo Horários  
 SSVV 6/6 h

Dietas Dose Intervalo  
 JEJUM , digo , pastosa Clebio Oliveira

Medicamentos Dose / Intervalo / Vía Horários  
 1 Soro Fisiológico 0,9% Ecollac Frsc (500 ml) 1 Frasco 12/12 h (06-18) IV 18/06

Administrar 500 Mililitros (12/12 h (06-18) Intravenosa)

Observação:

7 ROCEFEN 1G IV/IM INJ. 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18/06 0 °

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) 1 Ampola 8/8 h. IV 18/06 14

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

2 Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL 1 Ampola ACM IV ACM

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola 6/6 h. IV 18/06 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Profenid Iv Fr 100mg Inj. 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18/06

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames Qtd / Intervalo 6/6 h. 15 09

Nível Inicial	Nível	Insulina	Glicose/V.	Sugestão
0	70	0	40	APLICAR 4 AP GLICOSE EV SOS SE GLICEMIA MENOR QUE 70 mg/dL
180	200	2	0	APLICAR 2 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 180-200 mg/dL
201	250	4	0	APLICAR 4 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 201-250 mg/dL
251	300	6	0	APLICAR 6 UI SC SOS SE GLICEMIA ENTRE 251-300 mg/dL
301	350	8	0	APLICAR 8 UI SC SOS SE GLICEMIA 301-350 mg/dL
350	>	10	0	APLICAR 10 UI SC SOS SE GLICEMIA > 350 mg/dL
2 Creatinina				1 Vez 15 Soro
3 CPK				1 Vez 15 Soro
4 Coagulograma				1 Vez 15 Sangue

**Prescrição Eletrônica Paciente**

2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	Prontuário	414.914
ascimento	07/07/1999 19a 1m 28d	Peso		Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO
Tata Entrada	04/09/2018 14:35:15			Liberação	04/09/2018 15:02:42
Médico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)			Data Prescr.	04/09/2018 14:49:00
�critor	Clebio Guimaraes de Oliveira Filho (CRM			Validade	04/09/2018 15:00:00 / 05/09/2018 14:59:59
etor	Sala de Espera - PMA			Leito/Quarto	ESPERA 08
CID	T07 Traum mult NE				
5 Hemograma		1 Vez	15	Sangue	
6 Potássio ( K )		1 Vez	15	Sangue e	
7 Sódio		1 Vez	15	Soro	
8 Uréia		1 Vez	15	Soro	
9 Ecg Convencional De Até 12 Derivações		1 Vez	15		

*Clebio Oliveira*  
Clebio Guimaraes de Oliveira Filho  
CRM 2311





## Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

04/09/18 - 05/09/18

2 (dois)

Nome:	JABERSON HUGOEN PEREIRA FERreira
Sexo:	18 Anos
Residência:	Flua, BANDEIRantes, 165, CIDADE NOVA, Bemposta Lote 01
Endereço:	MEDPLAN
CPF:	760.245.000-00
RG:	Paulo César - PMA - 0º andar
Órgão:	Procuradoria
Unidade:	NATAL

05/09/18 06:45

RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA

Anotações do Enfermeiro:

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ad (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1734281 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 05/09/2018 06:00:00 |

05/09/18 06:45  
RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA  
PACIENTE AVALIADO PELO DR VINÍCIOSO , O MESMO SOLICITA PARECER PARA O OFTALMOLOGISTA

05/09/2018 06:46  
THAYSSARA SOUZA SILVA  
PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM O OFTALMOLOGISTA

DIAGNÓSTICOS	DATA	DISPONIBIL.	DATA INGRI.	DISPONIBIL.	DATA PRESCRI.	DISPONIBIL.	DATA PRESCRI.
	04/09/2018	T07	107 - Tratamento				
Medicamentos Administrados					Premissas		
Ranitidina Inj. Ad	04/09/18 17:58:45	1 IV	04/09/18 20:41:07	1 IV			
Soro Fisiológico 0,9% Frasco:	04/09/18 00:55:46	1 IV			JULIANA ALVES DA C.		
Euro Fisiológico 0,9% Ecotela:	05/09/18 00:55:46	1 IV			RAIMUNDA ELONEIDE M.		
Comprimido de Ranitidina Inj. Ad	04/09/18 22:16:23	1 IV			RAIMUNDA ELONEIDE M.		
Comprimido de Ranitidina Inj. Ad	05/09/18 05:56:01	1 IV			RAIMUNDA ELONEIDE M.		
Captopril 50mg Inj. Ad	04/09/18 17:58:36	1 IV			JULIANA ALVES DA C.		
Captopril 50mg Inj. Ad	04/09/18 22:10:39	1 IV			RAIMUNDA ELONEIDE M.		
Diphosfato Sódico Inj. Ad	05/09/18 05:55:29	1 IV			RAIMUNDA ELONEIDE M.		
Protamina IV F 100mg Inj.	04/09/18 17:58:39	1 IV			JULIANA ALVES DA C.		
ROCIERIN 1G IVAM Inj.	05/09/18 05:55:39	1 IV			RAIMUNDA ELONEIDE M.		
ROCIERIN 1G IVAM Inj.	05/09/18 17:56:42	1 IV			JULIANA ALVES DA C.		
ROCIERIN 1G IVAM Inj.	05/09/18 05:55:53	1 IV			RAIMUNDA ELONEIDE M.		



**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**



2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Alendamento	2.164.569	Prontuário	414.914
Nascimento	07/07/1999 19a 1m 29d	Peso		MEDPLAN / APARTAMENTO	
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15	Liberado	05/09/2018 10:45:29	Prescrição	1736789
Médico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)	Data Prescr.	05/09/2018 10:37:00		
Prescritor	Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)	Validade	05/09/2018 15:00:00 / 06/09/2018 14:59:59		
Setor	Posto Capitais - PMA - 6º andar	Leito/Quarto	NATAL		
ID	T07 Traum mult NE				
Intervenções Técnicas Médicas:					

## Instruções:

SVV 6/6 h

Compressa Fria

6/6 h.

Fitas

ASTOSA

## Medicamentos:

Medicamento	Dose	Intervalo / Vias	Horários	Material
1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	1 Frasco	6/6 h. IV	12 06 00 06 12	OP

Administrador 500 Mililitros (6/6 h. Intravenosa)

Observação:

Medicamento	Dose	Intervalo / Vias	Horários	Material
7 ROCEFEN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola	12/12 h (06-18) IV	06 18 06 18	

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Medicamento	Dose	Intervalo / Vias	Horários	Material
9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola	8/8 h. IV	22 06 14	

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Medicamento	Dose	Intervalo / Vias	Horários	Material
Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola	ACM	IV	ACM

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Medicamento	Dose	Intervalo / Vias	Horários	Material
2 Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 ml.	1 Ampola	ACM	IV	ACM

Observação:

Medicamento	Dose	Intervalo / Vias	Horários	Material
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola	6/6 h.	IV	18 00 06 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Medicamento	Dose	Intervalo / Vias	Horários	Material
Profenid Iv Fr 100mg Inj.	1 Frasco-ampola	12/12 h (06-18)	IV	18 06

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames	Dia	Intervalo	Horários	Material
Curativo Médio Porte		1x Manhã	10	
Fisioterapia Motora		8/8 h.	12 20 04	
Fisioterapia Respiratória		8/8 h.	12 20 04	

*Dr. Vinicius Ribeiro Dias  
CRM 6840*



# Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

05/09/18 - 06/09/18

05/09/18 - 05/09/18

11

**Relatório Consolidado de ENFERMAGEM**  
05/09/18 - 06/09/18

1/60/90 - 91/60/50

100

JACOBUS HUNDEGGEN PEREIRA FETORA	2046569
DIA NASCIMENTO: 07/07/1998	19 ANOS
MUNICÍPIO: Maracaju	
ESTADO: Mato Grosso do Sul	
RUA BANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Demarcal Ladeira PR	
MEDEIANA	
PAIS/CIDADÃO - PMA - 6º andar	PROMOTORIA Fimto Distanciamento
DATA AÍRA: 20/06/2018 15:32	
DATA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 20/06/2018 15:32	

deve ser feita a prescrição de medicamentos para uso hospitalar e ambulatorial. A prescrição deve ser feita em formulário próprio, com todos os dados necessários, conforme o modelo a seguir:

06/09/2018 09:46 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | Análise de Enfermagem | 1 / 1 | Administrado medicamento: Dipirona Sódica 10g Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1736/89 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 06/09/2018 06:00:00 |

000162018-05-49 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | Análise de medicamentos  
Administrado medicamento: Profend 1v Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição:  
1736789 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 06/09/2018 06:00:00 |

2018-06-06 06:46 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | Anotações de Enfermagem | Administrou medicamento: Rocelin 1g IV/M Inf. | Dose: 1 FA | Vía: IV | Da prescrição: 1736789 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 06/09/2018 06:00:00 |

**FERNANDO HENRIQUE MEIRELES DA SILVA.** Anestesia de Efemagum.  
RECEBO PACIENTE NESSA SETOR NO PRE-OP DE FRATURA FEMUR+ QUADRIL. CONSCIENTE,  
ORIENTADO, FÁSICO, RESPIRANDO EM AIA SEM APORTE DE O2, AVP FUNCIONANTE, DIETA  
PASTOSA, DIURESE ESPONTÂNEA POR MEIO DE USO DE PAPAGAO, SEGUE EM HV E SOB OS

06/09/2018 16:59:05 FERNANDO ENERGIA RESESSA DA SELVA  
REALIZADO BANHO NO LEITO+ CURATIVO DA F.O. UTILIZADO SORO FISIOLOGICO 0,9%, 5 PACOTES DE GAZES, 1 PAR DE LUVAS DE PROCEDIMENTOS, 1 PAR DE LUVAS ESTERIL, 3 PACOTES DE ATADURA 12 CM. MICROPORE E ESPARADRAFO.



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Nascimento 07/07/1999 19a 1m 30d Peso  
 Data Entrada 04/09/2018 14:35:15  
 Doutor Resp Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Escritor Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)  
 Endereço Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 CEP T07 Traum mult NE

Atendimento 2.164.569 Prontuário 414.914  
 Convênio MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação 06/09/2018 11:06:26 Prescrição 1740123  
 Data Prescr. 06/09/2018 11:02:00  
 Validade 06/09/2018 15:00:00 / 07/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto NATAL

Comendações	Intervalo	Horários	
/V 6/6 h			
Impressa Fria	6/6 h.		
Datas	Dose	Intervalo	
STOSA			
Medicamentos	Dose / Intervalo / Vía	Horários	
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)	1 Frasco 6/6 h. IV	18 00 06 12	
Administrar 500 Mililitros (6/6 h. Intravenosa)			
Observação:			
ROCEFEN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06 2*	
Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola 8/8 h. IV	22 06 14	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM	
Separar 4 Millilitros do medicamento em 10 Millilitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL	1 Ampola ACM IV	ACM	
Observação:			
Ciprofena Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12	
Separar 2 Millilitros do medicamento em 10 Millilitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Profenid Iv Fr 100mg Inj.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06	
Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
Observação:			
Ciprofloxacin Otológico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota 4/4 h. Oto	16 20 00 04 08 12	
Observação:			
Medicamento não padrão CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)	2 Unidade 4/4 h. Oft	16 20 00 04 08 12	
Observação: APPLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H			
Procedimentos	Cost / Intervalo	Horários	Motivo
Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
Fisioterapia Motora	8/8 h.	12 20 04	



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	Prontuário	414.914
Acordo	07/07/1999 19a 1m 30d	Peso		Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15			Liberação	06/09/2018 11:06:26
Doutor Responsável	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)			Prescrição	1740123
Escritor	Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)			Data Prescr.	06/09/2018 11:02:00
Local	Posto Capitais - PMA - 6º andar			Validade	06/09/2018 15:00:00 / 07/09/2018 14:59:59
	T07 Traum mult NE			Leito/Quarto	NATAL
	Fisioterapia Respiratória				
			8/8 h.	12	20 04

*Dr. Vinícius Ribeiro Dias*  
CRM 6840

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

06/09/18 - 07/09/18

100

Identified  
05/09/18 - 07/09/18

11/60/10 - 01/60/90

10





**Relatório consolidado de ENFERMAGEM**

00/00018 - 07/07/18

200



2164569

paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	Prontuário	414.914
ascimento	07/07/1999 19a 2m	Peso		MEDPLAN / APARTAMENTO	
ta Entrada	04/09/2018 14:35:15	Liberado	07/09/2018 10:24:50	Prescrição	1742294
dico Resp:	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)	Data Prescr.	07/09/2018 10:24:00		
escritor	Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)	Validade	07/09/2018 15:00:00 / 08/09/2018 14:59:59		
tor	Posto Capitais - PMA - 6º andar	Leito/Quarto	NATAL		
O	T07 Traum mult NE				
etor Técnico Médico:					

comendações	Intervalo	Hora(s)			
VV 6/6 h					
Impressa Fria	6/6 h.				
etas	Dose	Intervalo			
STOSA					

medicamentos	Dose / Intervalo / Vía	Horas	
ROCEFEN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06	3°

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola 8/8 h. IV	22 06 14
--	--------------------	----------

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM
-----------------------------	-----------------	-----

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 ml. Inj. Ap - 2 ml.	1 Ampola ACM IV	ACM
---	-----------------	-----

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	18 06 06 12
---	--------------------	-------------

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Profenid Iv Fr 100mg Inj.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06 06 12
---------------------------	------------------------------------	-------------

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:

Ciprofloxacino Oftálmico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota 4/4 h. Oto	18 20 00 04 08 12
--	-------------------	-------------------

Observação:

Medicamento não padrão CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)	2 Unidade 4/4 h. Oft	18 20 00 04 08 12
---	----------------------	-------------------

Observação: **APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H**

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horas	Materiais
Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
Fisioterapia Motora	8/8 h.	12 20 04	
Fisioterapia Respiratória	8/8 h.	12 20 04	

Jelco Salinizado

1 Vez 15



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	Prontuario	414.914
ascimento	07/07/1999 19a 2m	Peso	MEDPLAN / APARTAMENTO		
ta Entrada	04/09/2018 14:35:15		07/09/2018 10:24:50	Prescrição	1742294
dico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)	Data Prescr	07/09/2018 10:24:00		
escriptor	Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)	Validade	07/09/2018 15:00:00 / 08/09/2018 14:59:59		
tor	Posto Capitais - PMA - 6º andar	Lote/Quarto	NATAL		
	T07 Traum mult NE				

*✓*  
Dr. Vinicius Ribeiro Dias  
CRM 6840

**Relatório Consolidado de ENFERMAGEM**  
07/09/18 - 08/09/18

07/09/18 - 08/09/18

112

Revista Cognitiva de ENFERMAGEM

Digitized by srujanika@gmail.com

100

10

<b>Endereço:</b>	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Dimensão Lubitz PR
<b>Cidade:</b>	MEDIANA
<b>Estado:</b>	PARANÁ - PR - 8º andar
<b>Projetista:</b>	PROJETOS HILTON FORTES DAUSUM
<b>Construtor:</b>	MAIA
<b>Período:</b>	04/09/2018 14:36
<b>Data Atual:</b>	22/09/2018 15:32

WINGFIELD ET AL. / HAYABARA-SOUZA-SILVA

LUNA ESTERIL + 06 PACOTES COM SECREÇÃO PURULENTAS SEM ODOR, UTILIZADO 1 PAR DE ATADURAS SEGURO EM REPOUSO NÃO LEITO.

Administrado medicamento: FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUZA. Autorização de Enfermagem: 1742294. Data prescrição: 17/09/2019. Ciprofloxacino Oftálico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: C. FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUZA.

07/09/2013 18:00  
FRANCISCO AUGUSTO MIRTO DE SOUSA.  
VOLVI EM REPOUSO NO LETTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, COOPERATIVO, SSW MANTIDOS.  
NURESE PRESENTE, SEM QUEDAS.

07/09/2018 18:00:00 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | Antírgiose de Entomologia | Administrado medicamento: Rocephin 1g IV/M Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1742299 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 18:00:00 |

Administrado medicamento: Dipirona Soluta Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | dose: 1 amp | via: IV | prescrição: 1742294 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 18:00:00 |

05/09/2018 18:00 - FRANCISCO AUGUSTO BERTO DE SOUSA  
ministrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Vía: IV | Da prescrição:

THE SOUTHERN HISTORICAL JOURNAL

ANDRESA

**Administrado medicamento:** Medicamento não padrão | **Dose:** 2 un | **Via:** Of | **Da prescrição:**

Wai-Ot | Ba

10

**Relatório Consolidado de ENFERMAGEM**

07/09/18 - 08/18

三三三

PROMOTED

91/60/60 - 91/60/60

BRASIL	AMÉRICA HUICUSCA PEREIRA FERNANDA	21/04/2010
Sala Número 01	070711899 19 Anos	Masculino
Nome 29	RUA BANDEIRANTES, 145 CIDADE NOVA, Demerval Lobão PI	
Cidade 10	MEDELLIN	
Estado Amapá	Pronto Casal - PPA - 0° andar	Promoção: Pronto Socorro
1742294	ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA	08/09/2018 04:00:00-01

08/09/2018 09:00 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | Antigripal em Eremanga | Administrado medicamento: Ciprofloxacino Oftálmico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gds Da prescrição: 1742294 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 08/09/2018 04:00:00 |

06/09/2016 09:09 - ERIBAR MARIA PESSINA BAPTISTA, Analgésicos de Entrega: Administrado medicamento: Rocerit 1g IV/(IM Inj). | Dose: 1 FA | Vía: IV | Da prescrição: 1742294

ESTIMATING FINANCIAL PERIODIC DATES

06/06/2016 06:00 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | Antecedentes de Erupções Cutâneas | Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina 10g Ad (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Vias: IV | Da prescrição: 1742294 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 08/09/2018 06:00:00 |

08/09/2018 06:00 Erimar Maria Pereira Batista | Anotações da Enfermagem  
Administrado medicamento: Dipirona Sólida Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1742294 | Erimar Maria Pereira Batista | 08/09/2018 06:00:00 |  
08/09/2018 06:00 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | Anotações da Enfermagem  
Administrado medicamento: Profenox 10 Fr. 100ml Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição:  
Anotações da Enfermagem

1742254 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 05/09/2018 06:00:00 | RECEBENDO ENFERMAGEM, FORTALEZA - CE | Adm. 1º dia | Vol. IV | 001 procedimento

**Outubro/10/29** **AMACARAJUA** (COMUNA DE CACHIÇO) **Unifamiliar - Evolução**  
Realizado banho no leito e troca de coratão em FC em MID com uso de fixadores. Limpo, seco e sem sinalização  
fisiogênica. Utilizado: 1 par de luva estéril, 4 pacotes de gaze, 5 ataduras 12cm, 1 SF0,9%, AGE,  
esparadrapo.  
**Ar de Enfermagem:** Paloma Cardoso.

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

91/60/60 - 91/60/60

JAHISON HUGSON PEREIRA FETOMA	Avaliação:	210859
CRAI PARÁ	070771989	18 Anos
MATRICULADA		
HUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Dimensal Lofato PI		
MEDPLAN		
09/05/2010		
Foto Cadastral - FMAA - 0º andar		
09/05/2010		
Foto Suspeito		
09/05/2010		
NA TAL		



2164569

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**  
 Nascimento **07/07/1999** 19a 2m 1d Peso  
 Data Entrada **04/09/2018 14:35:15**  
 Doutor Responsável **Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)**  
 Escritor **Lucas Fonseca Lustosa (CRM 6128)**  
 Endereço **Posto Capitais - PMA - 6º andar**  
 T07 Traum mult NE  
 Autor Técnico Médico:

Atendimento **2.164.569** Prontuário **414.914**  
 Convênio **MEDPLAN / APARTAMENTO**  
 Liberação **08/09/2018 12:08:24** Prescrição **1743889**  
 Data Prescr. **08/09/2018 12:08:00**  
 Validade **08/09/2018 15:00:00 / 09/09/2018 14:59:59**  
 Leito/Quarto **NATAL**

Observações	Intervalo	Horários	
V/6 h			
Impressa Fria	6/6 h.		
das	Dose	Intervalo	
LUSTOSA			

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horário	D
ROCEFEN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18/06	4 °

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:			
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola 8/8 h. IV	22/06	4 °

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:			
Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV	ACM	

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:			
Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL	1 Ampola ACM IV	ACM	17:30

Observação:			
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	18/06	12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:			
Profenid Iv Fr 100mg Inj.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18/06	

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:			
Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota 4/4 h. Oto	16/20/00/04/08/12	

Observação:			
Medicamento não padrão RISTALIN (OFTALMOLOGICO)	2 Unidade 4/4 h. Oft	16/20/00/04/08/12	

Observação:			
APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H			

Procedimentos/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Materiais
Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
Fisioterapia Motora	8/8 h.	12 20 04	
Fisioterapia Respiratória	8/8 h.	12 20 04	

Medicamento Salinizado	Horário	Quantidade
	1 Vez	15

Prescreveu em:	Página	Assinatura	Identificação
08/09/2018 12:08:30	1	Dr. Lucas Fonseca Lustosa Médico CRM 6128	CATE144



2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	Prontuário	414.914
Nascimento	07/07/1999 19a 2m 1d	Peso		Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15			Liberação	08/09/2018 12:08:24
Médico Resp.	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)			Data Prescr.	08/09/2018 12:08:00
Escritor	Lucas Fonseca Lustosa (CRM 6128)			Validade	08/09/2018 15:00:00 / 09/09/2018 14:59:59
Local	Posto Capitals - PMA - 6º andar			Leito/Quarto	NATAL
Cópia	T07 Traum mult NE				

Dr. Lucas Fonseca Lustosa  
Médico  
CRM-PB 6128



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
Nascimento 07/07/1999 19a 2m 1d Peso  
Última Entrada 04/09/2018 14:35:15  
Médico Responsável Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
Escritor Lucas Fonseca Lustosa (CRM 6128)  
Endereço Posto Capitais - PMA - 6º andar  
Número T07 Traum mult NE

Atendimento 2.164.569 Prontuário 414.914  
Convênio MEDPLAN / APARTAMENTO  
Liberação 08/09/2018 12:05:52 Prescrição 1743883  
Data Prescr. 08/09/2018 12:03:00  
Validade 08/09/2018 15:00:00 / 09/09/2018 14:59:59  
Leito/Quarto NATAL

Autor Técnico Médico:

Medicamentos

Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml)

Dose / Intervalo / Viz.

1 Millilitros 8/8 h. VO

Horários

(22) (06) (14) 1 °

Administrar 1 Millilitros (8/8 h. Oral)

Observação:

Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml)

1 Millilitros Agora. VO

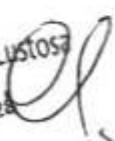
12:05

1 °

Administrar 1 Millilitros (Agora. Oral)

Observação:

Dr. Lucas Fonseca Lustosa  
Médico  
CRM-PI 6128



**Prescrição Eletrônica Paciente**

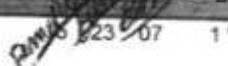
2164569

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**  
Nascimento **07/07/1999 19a 2m 1d** Peso  
Data Entrada **04/09/2018 14:35:15**  
Médico Resp **Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)**  
Prescritor **Elciás Baldoino Vilarinho (CRM 3185)**  
Endereço **Posto Capitais - PMA - 6º andar**  
ID **T07 Traum mult NE**  
Operador Técnico Médico:

Atendimento **2.164.569** Prontuário **414.914**  
Convênio **MEDPLAN / APARTAMENTO**  
Liberação **06/09/2018 14:13:21** Prescrição **1744028**  
Data Prescr **08/09/2018 14:12:00**  
Validade **06/09/2018 15:00:00 / 09/09/2018 14:59:59**  
Leito/Quarto **NATAL**

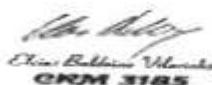
**Medicamentos****Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml)**Dose/Intervento/Via  
15 Mililitros 3x ao dia VO

D

  
PMA 06/09/2018 14:12:07 1º

Administrar 15 Mililitros (3x ao dia Oral)

Observação:

  
Elciás Baldoino Vilarinho  
**CRM 3185**



## Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

08/09/18 - 09/09/18

214469

Paciente:	JARDSON HUGOEN PEREIRA FEITOSA
Dis. Nascido:	07/07/1989 11 Anos
Endereço:	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Demarval Letido, RN
Cidade:	MEDIANA
Profissão:	Ponto Capital - PMA - 6º mestr
Dados:	Hospital: IR FCO IPB. POU. Término: ECR. Piscinário:
08/09/2018 22:07	22 19 00 120 / no 36,1 99
08/09/2018 05:15	5 20 70 120 / no 36,2 97
08/09/2018 17:37	FERNANDO HENRIQUE MENDES DA SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	PACIENTE APRESENTOU FEBRE 38 (MEDICADO).

08/09/2018 07:08	MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Rocefin 1g IV/IM Inj.   Dose: 1 FA   Via: IV   Da prescrição: 1743889   MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA   08/09/2018 18:00:00

08/09/2018 17:42	MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Diprofona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)   Dose: 1. amp   Via: IV   Da prescrição: 1743889   MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA   08/09/2018 18:00:00

08/09/2018 18:16	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj.   Dose: 1 FA   Via: IV   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   08/09/2018 18:00:00

08/09/2018 18:30	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj.   Dose: 1 FA   Via: IV   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   08/09/2018 18:00:00

08/09/2018 18:30	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj.   Dose: 1 FA   Via: IV   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   08/09/2018 18:00:00

08/09/2018 20:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2 gts   Via: Oto   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   08/09/2018 20:00:00

08/09/2018 20:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2 gts   Via: Oto   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   08/09/2018 20:00:00

08/09/2018 22:06	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2 mL)   Dose: 1 amp   Via: Oto   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   08/09/2018 22:00:00

08/09/2018 22:06	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2 mL)   Dose: 1 amp   Via: Oto   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   08/09/2018 22:00:00

08/09/2018 06:13	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Diprofona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)   Dose: 1 amp   Via: IV   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   09/09/2018 06:00:00

## Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

08/09/18 - 09/09/18

214469

214469

Paciente:	JARDSON HUGOEN PEREIRA FEITOSA
Dis. Nascido:	07/07/1989 19 Anos
Endereço:	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Demarval Letido, RN
Cidade:	MEDIANA
Profissão:	Ponto Capital - PMA - 6º mestr
Dados:	Hospital: IR FCO IPB. POU. Término: ECR. Piscinário:
08/09/2018 22:07	22 19 00 120 / no 36,1 99
08/09/2018 05:15	5 20 70 120 / no 36,2 97
08/09/2018 17:37	FERNANDO HENRIQUE MENDES DA SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	PACIENTE APRESENTOU FEBRE 38 (MEDICADO).

08/09/2018 07:08	MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Rocefin 1g IV/IM Inj.   Dose: 1 FA   Via: IV   Da prescrição: 1743889   MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA   08/09/2018 18:00:00

08/09/2018 17:42	MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Diprofona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)   Dose: 1. amp   Via: IV   Da prescrição: 1743889   MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA   08/09/2018 18:00:00

08/09/2018 18:16	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj.   Dose: 1 FA   Via: IV   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   08/09/2018 18:00:00

08/09/2018 18:30	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj.   Dose: 1 FA   Via: IV   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   08/09/2018 18:00:00

08/09/2018 18:30	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj.   Dose: 1 FA   Via: IV   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   08/09/2018 18:00:00

08/09/2018 20:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2 gts   Via: Oto   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   08/09/2018 20:00:00

08/09/2018 22:06	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2 mL)   Dose: 1 amp   Via: Oto   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   08/09/2018 22:00:00

08/09/2018 22:06	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2 mL)   Dose: 1 amp   Via: Oto   Da prescrição: 1743889   RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA   08/09/2018 22:00:00

Paciente:	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
Dis. Nascido:	07/07/1989 19 Anos
Endereço:	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Demarval Letido, RN
Cidade:	MEDIANA
Profissão:	Ponto Capital - PMA - 6º mestr
Dados:	Hospital: IR FCO IPB. POU. Término: ECR. Piscinário:
08/09/2018 22:07	22 19 00 120 / no 36,1 99
08/09/2018 05:15	5 20 70 120 / no 36,2 97
08/09/2018 17:37	FERNANDO HENRIQUE MENDES DA SILVA, Arrependimento do Enfermagem:
	PACIENTE APRESENTOU FEBRE 38 (MEDICADO).

214469

214469

214469

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

www.ensau.es

三

100

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

00000000 - 0000/00

11

06/02/2019 08:19 RASUNDA ELONIUS DE MEDEIRAS SILVA - Anestesia e Reanimação Administrado medicamento: Profenol IV FR 100mg Inj | Dose: 1 FA | Vias: IV | Da...

1/43889 | RAMUNDA ELONIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 06:00:00 |

00000201800518 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | Anvisa - Entrega  
Administrado medicamento: Rocerlin 1.9 IV/M Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1743889  
| RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 06:00:00 |

09/2018/18.00.15 | RAMULINDA ELCONDITE MAPEIRA E STIVA | Anestésicos Entéricos - agm  
Administrado medicamente: Cloridrato de Ramatindina 1mg | AD (25mg/ml - 2ml) | Dose(s): 1 amp | Vía:  
IV | Da prescrição: 17/2/2018 | RAMULINDA ELCONDITE MAFERIA E STIVA | na sequência das orientações do(a) médico(a)

09/09/2018 06:17 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA É SILVA | Anestésicos de Enfermagem | Administrado medicamento: Lactulona Xper (66.7mg/ml - 120ml) | Dose: 15 ml | Via: VO | Data prescrição: 17/09/2018 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA É SILVA | 09/09/2018 07:00:00 |

**RECEBO PACIENTE EM REPOSO NO LEITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCARDICO, NORMOTENSO. RESPONDE AOS COMANDOS, SEM ALTERACOES**

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | via: Oft | Dá prescrição:  
1743889 | FRANCISCO AUGUSTO BAJTO DE SOUSA | 09/09/2018 08:00:00

POLY(URIDYLIC ACID) ANALOGUE AS A THERAPEUTIC AGENT IN HUMAN CANCER AND INFLAMMATION: SYNTHETIC POLYURIDYLIC ACID ANALOGUE AS AN ANTITUMOR AGENT

**FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUZA** | Antídotos de Envenenamento | 01-Dose: 2 gts | Via: Oto | Data prescrita: 17/4/2018 | Data de saída: 01-05-2018 |

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Vias: IV | Da prescrição: 1743889 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 12:00:00 |

ANDREW HEDDERY  
LAW 1613





## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Data de Nascimento 07/07/1999 19a 2m 2d  
 Peso  
 Entrada 04/09/2018 14:35:15  
 Município Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Escritor Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)  
 Endereço Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 T07 Traum mult NE  
 Autor Técnico Médico:

Atendimento 2.164.569 Prontuário 414.914  
 Convênio MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação 09/09/2018 10:55:52 Prescrição 1744844  
 Data Prescr. 09/09/2018 10:52:00  
 Validade 09/09/2018 15:00:00 / 10/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto NATAL

Observação:	Intervalo	Número
IV 6/6 h		
Impressa Fria	6/6 h.	
Recebeira Elevada a 45°		

Observação:	Dose	Intervalo
UIDA-PASTOSA		

Medicamentos	Dose / Intervalo / Vía	Horário	D
ROCEFEN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18:00	5 °

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:			
Clondrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola	8/8 h.	IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:			
Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-10ml)	1 Ampola	ACM	IV

Separar 10 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflasc Frsc (100 ml)

Observação:			
Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola	ACM	IV

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:			
Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL	1 Ampola	ACM	IV

Observação:

Observação:			
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola	6/6 h.	IV

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:			
Profenid Iv Fr 100mg Inj.	1 Frasco-ampola	12/12 h (06-18)	IV

Separar 1 Frasco-ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflasc Frsc (100 ml)

Observação:			
Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml)	15 Mililitros	3x ao dia	VO

Administrar 15 Mililitros (3x ao dia Oral)

Observação:			
Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml	1 Seringa	1x Tarde	SC

Observação:

Observação:			
presso em: 09/09/2018 10:55:57	Página	1	MELINAL CATE144

CRM-PI 7071  
MEDICAL  
CRM-PI 7071



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Data Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 2d Peso:  
 Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15  
 Médico Responsável: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Escritor: Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)  
 Endereço: Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914  
 Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação: 09/09/2018 10:55:52 Prescrição: 1744844  
 Data Prescr.: 09/09/2018 10:52:00  
 Validade: 09/09/2018 15:00:00 / 10/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto: NATAL

Fosfoenema (160+60mg-130ml)

1 Frasco Agora Ret

(10:55) 10:00

Observação:

Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)

2 Gota 4/4 h. Oto

X 16 20 00 04 08 12

Observação:

Medicamento não padrão

CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)

2 Unidade 4/4 h. Oft

X 16 20 00 04 08 12

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimentos/Exames:

Curativo Médio Porte

Qtd: 3 Intervais: 1x Manhã

1x Manhã

1x Noite

1x Noite

Fisioterapia Motora

8/8 h.

12 20 04

Fisioterapia Respiratória

8/8 h.

12 20 04

Jelco Salinizado

1 Vez

15

*Melina Pereira Lima Santiago*  
 CRM-PI 7071

*Melina Pereira Lima Santiago*  
 MEDICA  
 CRM-PI 7071

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

01/09/2018 10:00:50

2184569

frontiersin.org

1000000 = 1000000

## Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

09/09/18 - 10/09/18

2144569

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

11/6001 - 01/60/60

214

promised

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM	
090918 - 100918	
<b>paciente:</b>	JARDIM HUNTON PEREIRA ELTON 07/07/1998 - 19 Anos RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Demarca Litorânea PI MEDPLAN
<b>localização:</b>	Natal/RN Bairro: Macuro Endereço: Bento Ferreira Data Entrada: 04/09/2018 14:35 Data Alta: 20/09/2018 15:32 Unidade: NATAL
<b>atividades:</b>	Ponto Capela - PMA - 6° andar Ponto Gávea - PMA - 6° andar
<b>data:</b>	IV   Da prescrição: 1744844   LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS   09/09/2018 22:00:00

operação 2337 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | Anestesia de Entremigração | Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inf. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 174484 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 10/09/2018 00:00:00 |

09/09/2018 23:37 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | Análise de Enfermagem  
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Oftálmico F (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Vía: Olho |  
Da prescrição: 1744844 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 10/09/2018 00:00:00 |  
  
09/09/2018 23:38 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | Análise de Enfermagem  
Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Vía: ORT | Da prescrição:  
1744844 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 10/09/2018 00:00:00 |

1000/2018-00 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Administrado em Entrega em | 10/09/2018 04:50:00 | Administrou medicamento: Ciprofloxacino Oftálmico 0,3% (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Vias: Olho | Da prescrição: 174484 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 04:50:00 |  
1000/2018-00 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Administrado em Entrega em | 10/09/2018 04:50:00 | Administrou medicamento: Medicamento não padronizado | Dose: 2 un | Vias: Olho | Da prescrição:  
1000/2018-00 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Administrado em Entrega em | 10/09/2018 04:50:00 | Administrou medicamento: Medicamento não padronizado | Dose: 2 un | Vias: Olho | Da prescrição:

1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 04:00:00 |  
Análise de Erros em Prescrições | 10/09/2018 |  
19/09/2018 08:38 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS |  
Administrado medicamento: Rocephin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Vía: IV | Da prescrição: 1744844  
| LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 06:00:00 |

LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 06:00:00 | Almoxarifado de Enfermagem | Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 174844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 06:00:00 |

A 2000-2001 study of the effects of the new curriculum on students' achievement

10/09/2010 06:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS  
Administrado medicamento: Dipirona Sódico Inf. Ad (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Vía: IV |  
Da prescrição: 1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2010 06:00:00 |  
ingresso em: 10/09/2010 06:08:44 | ANTESQSAKA | CATE011



## Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

09/09/18 - 10/09/18

214459

priorizado

Analgesico	JANETSON HUNTON PEREIRA FERREIRA	
Colesterol	07/07/1966	59 Anos
Endometrio	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA	Damerval Luban IV
Conjunto	MEDOLAN	
Endometrio	Flora Caupan - PMA, 6º andar	
<b>Medicamentos Administrados</b>		
Lactulose Xpe (807mg/ml)	01/09/18 17:24:07	Dose Vol
Lactulose Xpe (807mg/ml)	18/09/18 06:30:42	15 VO
Cloridrato Xtre (607mg/ml)	01/09/18 22:10:19	15 VO
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ag	02/09/18 06:04:19	1 IV
Dipirona Solida Inj. Ag	06/09/18 17:24:26	1 IV
Dipirona Solida Inj. Ag	10/09/18 06:05:16	1 IV
Protease Iv Fr 500mg/ml	06/09/18 17:24:34	1 IV
Prinivil Iv 100mg/ml	10/09/18 06:05:30	1 IV
ROCIERIA 10 NIM RLA	10/09/18 06:04:20	1 IV
Ciprofloxacin Oftálmico Fr	02/09/18 18:41:04	2 Olho
Ciprofloxacin Oftálmico Fr	06/09/18 22:10:48	2 Olho
Ciprofloxacin Oftálmico Fr	10/09/18 06:03:20	2 Olho
Metilcumarina nro paraxi	01/09/18 18:41:36	2 OH
Medicamento nro paraxi	10/09/18 06:03:45	2 OH
Medicamento nro paraxi	10/09/18 06:04:05	2 OH
ROCIERIA 1G NIM RLA	02/09/18 17:25:04	1 IV
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ag	10/09/18 14:10:26	1 SC
Clexane 40mg/ml Suspensão	10/09/18 14:11:02	1 SC
Dipirona Solida Inj. Ag	06/09/18 22:07:42	1 IV
Ciprofloxacin Oftálmico Fr	06/09/18 22:57:58	2 Olho
Metilcumarina nro paraxi	06/09/18 22:08:12	2 OH
Dipirona Solida Inj. Ag	10/09/18 11:40:41	1 IV
<b>Atendimentos</b>		
Atendimentos	2 104/69	
Reatendimentos	4 147/14	
Dura Prorroga	04/09/18 14:35	
Data Atib	20/09/2018 15:32	
Local	NATAL	



**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**



2164569

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
Nascimento 07/07/1999 19a 2m 3d Peso  
Data Entrada 04/09/2018 14:35:15  
Médico Resp Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
Prescritor Vinicius Ribeiro Dias (CRM 5840)  
Setor Posto Capitals - PMA - 6º andar  
CID T07 Traum mult NE  
Diretor Técnico Médico:

Atendimento 2.164.569 Prontuário 414.914  
Convênio MEDPLAN / APARTAMENTO  
Liberação 10/09/2018 10:56:27 Prescrição 1747094  
Data Prescr. 10/09/2018 10:55:00  
Validade 10/09/2018 15:00:00 / 11/09/2018 14:59:59  
Leito/Quarto NATAL

## Recomendações

Intervalo Horários

SSVV 6/6 h  
Compressa Fria 6/6 h. *2x 5x 12*  
Cabeceira Elevada a 45°  
Mudar decúbito 2/2 h

Dieta: *D* Intervalo

LIQUIDA-PASTOSA

## Medicamentos

Dose / Intervalo / Vía Horários D

7 ROCEFEN 1G IV/IM INJ. 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV *18 06 6*

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) 1 Ampola 8/8 h. IV *22 06 14*

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-10ml) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 10 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifac Frsc (100 ml)

Observação:

Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

2 Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola 6/6 h. IV *18 00 06 12*

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml 1 Seringa 1x Tarde SC *14*

Observação:

Ciprofloxacin Otológico Fr (3mg/ml-5ml) 2 Gota 4/4 h. Oto *16 20 00 04 08 12*

Observação:

Medicamento não padrão CRISTALIN (OFATMOLÓGICO) 2 Unidade 4/4 h. Oft *16 20 00 04 08 12*

Observação: *Aplicar duas gotas em olho direito 4/4h*

Procedimento/Serviço: *Exame de Olho* Dose / Intervalo Horários D

efetuado em: 10/09/2018 10:56:31 Página 1 VINICIUSR CATE144



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.154.569	Prontuário	414.914
Documento	07/07/1999 19a 2m 3d	Peso		Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO
Entrada	04/09/2018 14:35:15			Liberação	10/09/2018 10:56:27
Co Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)			Data Prescr.	10/09/2018 10:55:00
Co Autor	Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)			Validade	10/09/2018 15:00:00 / 11/09/2018 14:59:59
	Posto Capitais - PMA - 6º andar			Leito/Quarto	NATAL
	T07 Traum mult NE				
Curativo Médio Porte		1x Manhã		10	
Fisioterapia Motora		8/8 h.	12	20	04
Fisioterapia Respiratória		8/8 h.	12	20	04
Jelco Salinizado		1 Vez		15	

*Dr. Vinicius Ribeiro Dias*  
CRM 6840

**Relatório Consolidado de ENFERMAGEM**

10/03/10 - 11/09/10

100

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

10/09/11 - 11/09/11

2054369



## Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

10/09/18 - 11/09/18

214469

Autor:	JABORIBA HULBON PEREIRA FETOCHE
Clínica:	07/07/1998
Endereço:	RUA SANTA MITA, 145 CIDADE NOVA, BOMJARDIM, LIMA, PI
Conselho:	MEDPLAN
Profissional:	Patrícia Capistrano - PMA - 6º andar
	Qualificação: Prática Básica
	Localização: NATAI

11/09/2018 07:00 | THAYNARA SOUZA SILVA | Anamnese de Enfermagem: RECEBO PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO. COOPERATIVO, EUPINÉICO, FASICO, COM HVP FUNCIONANTE, DIURESE ESPONTÂNEA, SEGUE AOS CC GG.

### Medicamentos Administrados

Medicamento	Medida	Dose	Divisão	Expediente	Oral/Infusão
Clofazimina 50mg Inj. Ag	100/09/18 14:10:28	1 IV	14244	00000000000000000000000000000000	
Cinchaca 40mg Inj. Injetável	100/09/18 14:11:02	1 1/2C			
Clofazimina de Rantidina inj. Ag	100/09/18 22:54:58	1 IV			
Clofazimina de Rantidina inj. Ag	100/09/18 08:08:12	1 IV			
Dipromo Sódica inj. Ag	100/09/18 05:56:05	1 IV			
ROCEFEN 100MG INJ.	100/09/18 05:06:32	1 IV			
Ciprofloxacino Oftálmico Fr	100/09/18 22:25:11	2 Olho			
Ciprofloxacin Clotigox Fr	100/09/18 05:57:42	2 Olho			
Metoclopramida 10mg	100/09/18 22:26:58	2 OR			
Medicamento não prescrita	100/09/18 05:57:57	2 OR			
Medicamento não prescrita	100/09/18 23:40:27	2 OR			
Dipromo Sódica inj. Ag	100/09/18 17:37:05	1 IV			
ROCEFEN 100MG INJ.	100/09/18 17:20:52	1 IV			
Dipromo Sódica inj. Ag	100/09/18 23:39:53	1 IV			
Ciprofloxacin Clotigox Fr	100/09/18 23:40:03	2 Olho			



## PRONTOMED ADULTO

## Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 4d Peso:  
 Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15  
 Doutor Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Escritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)  
 Endereço: Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 T07 Traum mult NE  
 Técnico Médico:

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914  
 Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação: 11/09/2018 14:19:58 Prescrição: 1751864  
 Data Prescr.: 11/09/2018 14:18:00  
 Validade: 11/09/2018 15:00:00 / 12/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto: NATAL

Observação:	Intervalo	Hipótese		
/V 6/6 h	6/6 h.			
Impressa Fria				
Especeira Elevada a 45°				
itar decubito 2/2 h				
tas	Dia(s)	Intervalo		
IUM				
Medicamentos	Dose	Intervalo/Via	Nº de doses	D
ROCEFEN 1G IV/M INJ.	1 Frasco-ampola	12/12 h (06-18) IV	18/06	7º
Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL				
Observação:				
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola	8/8 h. IV	122/06/14	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL				
Observação:				
Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-10ml)	1 Ampola	ACM IV		ACM
Separar 10 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)				
Observação:				
Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola	ACM IV		ACM
Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL				
Observação:				
Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL	1 Ampola	ACM IV		ACM
Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL				
Observação:				
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola	6/6 h. IV	18/06/12	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL				
Observação:				
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola	ACM IV		ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL				
Observação:				
Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml	1 Seringa	1x Tarde SC	14	
Separar 0,4ml do medicamento em 10 ml de Seringa				
Observação:				
Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota	4/4 h. Oto	16/20/08/04/08/12	
Observação:				


**Prescrição Eletrônica Paciente**

2164569

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Nascimento 07/07/1999 19a 2m 4d Peso  
 Data Entrada 04/09/2018 14:35:15  
 Médico Resp Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Escritor Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)  
 Endereço Posto Capitals - PMA - 6º andar  
 T07 Traum mult NE

Atendimento 2.164.569 Pontuário 414.914  
 Compêndio MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação 11/09/2018 14:19:58 Prescrição 1751864  
 Data Prescr. 11/09/2018 14:18:00  
 Validade 11/09/2018 15:00:00 / 12/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto NATAL

Medicamento não padrão

2 Unidade 4/4 h. Oft

16 20 00 04 08 12

CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimentos/Serviços/Exames

	Intervalo	Hora(s)	Motivo
5 Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
3 Fisioterapia Motora	8/8 h.	12 20	04
7 Fisioterapia Respiratória	8/8 h.	12 20	04

3 Jelco Salinizado

1 Vez 15



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

PA/N

paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	Prontuário	414.914
ascimento	07/07/1999	19a 2m 4d	Peso	Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO
ta Entrada	04/09/2018 14:35:15			Liberação	11/09/2018 18:11:01
dico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)			Data Prescr.	Prescrição 1752781
scritor	Marcio Jackson de Souza Barreto (CRM			Validade	11/09/2018 18:10:00
tor	Posto Capitals - PMA - 6º andar			Leito/Quarto	11/09/2018 19:00:00 / 12/09/2018 14:59:59
	T07 Traum mult NE				NATAL
etor Técnico Médico:					

Itens Dose Intervalo  
2UIDA-PASTOSA

  
 Marcio Jackson de Souza Barreto  
 CRM 6264

Relatório consolidado de ENFERMAGEM

11/09/18 - 12/09/18

卷之三

11/09/18 - 12/09/18

1109/18 - 1209/18  
procedural

11/09/13 - 81,601/11

21436 D



**Relatório Consolidado de ENFERMAGEM**

1/09/16 • 9/1/16

卷之三



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Data Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 5d Peso:  
 Entrada: 04/09/2018 14:35:15  
 Médico Responsável: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Escritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)  
 Endereço: Posto Capitals - PMA - 6º andar  
 T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914  
 Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação: 12/09/2018 10:26:03 Prescrição: 1754648  
 Data Prescr.: 12/09/2018 10:24:00  
 Validade: 12/09/2018 15:00:00 / 13/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto: NATAL

Autor Técnico Médico:

Observação	Intervalo	Hora(s)	
V 6/6 h			
Impressa Fria	6/6 h.		
Cabeça Elevada a 45°			
Ar decúbito 2/2 h			
Observação:			
Medicação de Cirurgia	Tipo: Jejum Regra: Sem Elas	Data Evento: 12/09/2018 Evento: Fratura	Data Início: 12/09/2018 Data Fim: 13/09/2018
Medicamentos	Dose / Intervalo / Via		
ROCEFEN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18/06	8 °
Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola 8/8 h. IV	22/06	10h
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Dramin B6 DL Inj. Ap (3/5mg-10ml)	1 Ampola ACM IV		ACM
Separar 10 Mililitros do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0.9% Miniflasc Frsc (100 ml)			
Observação:			
Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)	1 Ampola ACM IV		ACM
Separar 4 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL	1 Ampola ACM IV		ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola ACM IV		ACM
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	18/06	12
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Tilatil Inj. FA (20 mg)	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18/06	
Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Observação:			
Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml	1 Seringa 1x Tarde SC		14
Observação:			

IND 600ml



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Data Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 5d Peso:  
 Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15  
 Médico Responsável: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Escritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)  
 Endereço: Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 CEP: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914  
 Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação: 12/09/2018 10:26:03 Prescrição: 1754648  
 Data Prescr.: 12/09/2018 10:24:00  
 Validade: 12/09/2018 15:00:00 / 13/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto: NATAL

Ciprofloxacin Otológico Fr (3mg/ml-5ml)

2 Gota 4/4 h. Oto

16 20 00 04 08 12

Observação:

Medicamento não padrão

CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)

Observação: APPLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimentos/Serviços/Exames	Dia / Intervist.	Hora(s)	Motivo
Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
Fisioterapia Motora	8/8 h.	12 20 04	
Fisioterapia Respiratória	8/8 h.	12 20 04	

Jelco Salinizado

1 Vez 15


  
Dr. Vinicius Ribeiro Dias  
CRM 6840



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Atend. 2.164.569 Prontuário 414.914  
 Peso 19a 2m 5d Convênio MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Entrada 07/07/1999 Liberação 12/09/2018 18:11:46 Prescrição 1756386  
 Endereço Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho  
 Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 T07 Traum mult NE  
 Leito/Quarto NATAL

Técnico Medico:	Dose / Intervalo / Via	Horários	Material
mentos	1 Ampola 3x ao dia IV	19 03	

Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflasc Frsc (100 ml)

Administrar 100 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)

Varredura:

Procedimentos/Serviços/Exames

	Qtd / Intervalo	Horários	Material
Bacia	1 Vez	19	
Coxa	1 Vez	19	

do: Direito

*Miguel  
CRM 4369*

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

43/09/18 - 13/09/18

218

p. 101

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

11/60/21

10/09/2018	JARDIM HUDEC PELLEIRA FELICIA	21/09/2018
07/07/1993	18 Anos	BRASIL
000169	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Demarco Laranja PI	Datilografado
Brumado		Data Emissao
MERPLAN		Data Vencimento

PACIENTE ENCAMINHADO AO CC PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA

BRUNNEN VERLAG

140

Paciente admitido no Centro Cirúrgico para realizar procedimento de Fratura EIOU Luxação EIOU Avulsão Coxofemoral - Tratamento Cirúrgico/Fixações De Fixação - Tratamento Clínico/Osteotomias Ao Nível Do Colo Da Região

**Tratamento das cistogênias, reseção: Drenagem ENU -** é a abertura de uma lâmina de membrana que envolve o óvulo e os óvulos. Consiste no remoção, total ou parcial, do fluido com prioridade ao óvulo, em anexo. Nela é drenado líquido, hiperemia, hipertermia e alterações humorais. Pode ser realizada via vaginal ou abdominal. O procedimento é iniciado com anestesia Rachi+sedativo iniciado pelo Dr. Miguel Angelito e feito no Pediátrico Dr. Cândido, realizado anestesia Rachi+sedativo iniciado procedimento cirúrgico por Dr. Miguel Angelito.

PACIENTE ADMITIDO NA SRPA, SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUE+SEDAÇÃO, CALMO, SONOLENTO, HV+SVD, COM PRONTUÁRIO+SOLICITAÇÃO DE EXAME RX PÓI DE CONTROLE, SEM EXAMES, SSV+E斯塔VEIS, SEGURO SOB CUIDADOS.

22/05/2011 20:50  
MAGI EVELINE DA SILVA  
Enfermeira - Enfermeira  
Termino de procedimento Paciente segue para sala , consciente, orientado,feliz, em hy com sf, curativo na fo e SVD n 14 . Foi realizado hemorantusao 323ml O+, com coletor fechado e diurese presente.  
procedimento sem intercorrências,segue sob cuidados médicos e de enfermagem. exame e prontuário  
concluido

1300-2018-01-200 | SÍMONES BAHIA PAÚ DE LIMA | Enfermagem: Evolução

THE AMERICAN JOURNAL OF THEOLOGY AND PHILOSOPHY



**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**



2164569

Paciente:	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento:	2.164.569	Prontuário:	414.914
Nascimento:	07/07/1999 19a 2m 6d	Peso:			
Data Entrada:	04/09/2018 14:35:15				
Médico Resp:	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)	Liberado:	13/09/2018 12:10:20	Prescrição:	1758581
Prescritor:	Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)	Data Prescr:	13/09/2018 12:08:00		
Setor:	Posto Capitais - PMA - 6º andar	Validade:	13/09/2018 15:00:00 / 14/09/2018 14:59:59		
CID:	T07 Traum mult NE	Leito/Quarto:			
Diretor Técnico Médico:					

Recomendações: Intervalo: Horários:

SVV 6/6 h

Compressa Fria 6/6 h.

Cabeceira Elevada a 45°

Evitar decúbito 2/2 h

Dieta: Dose: Intervalo:

BANDA Continuo

Dieta Branda

Medicamentos:	Dose / Intervais / Via:	Horários:	D:
7 ROCEFEN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06	9 "

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Clondrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) 1 Ampola 8/8 h. IV 22 06 14

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: 12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola 6/6 h. IV 18 00 06 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Tilitil Inj. FA (20 mg) 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18 06

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação: Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL 1 Ampola 3x ao dia IV 15 23 07

Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação: Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml 1 Seringa 1x Tarde SC

Observação: 1 Frasco Agora. Ret 15 10

Administrador 500 Mililitros (Agora. Retal)

Observação: 1 Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) 2 Gota 4/4 h. Oto 15 20 80 01 08 12

Observação:



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Data Nascimento: 07/07/1999  
 Peso: 19a 2m 6d  
 Entrada: 04/09/2018 14:35:15  
 Médico Responsável: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Consultor: Vinícius Ribeiro Dias (CRM 6840)  
 Endereço: Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 CEP: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569  
 Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação: 13/09/2018 12:10:20  
 Data Prescr.: 13/09/2018 12:08:00  
 Validade: 13/09/2018 15:00:00 / 14/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto: NATAL

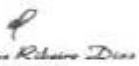
Medicamento não padrão:  
**RISTALIN (OFATMOLOGICO)**

2 Unidade 4/4 h. Oft

16 20 00 04 08 12

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimentos/Serviços Externos	Qtd / Intervalo	Horário	Motivo
Analgesico Médio Porte	1x Manhã	10	
Fisioterapia Motora	8/8 h.	12 20 04	
Fisioterapia Respiratória	8/8 h.	12 20 04	
Jelco Salinizado	1 Vez	15	

  
 Dr. Vinícius Ribeiro Dias  
 CRM 6840

SVD

2164569

SVD

2164569

2164569

**Relatório Consolidado de ENFERMAGEM**

13/09/18 - 14/09/18

100

INDEX

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

13/09/18 - 14/09/18

13/06/2018 14:40:00 | TRABALHO | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 2017-06-13 14:40:00 | Anotações no Endomains.com

Administrado medicamento: Clexane 40mg Int. Serringa Preenchida C/ 0,6ml | Dose: 1 ser | Via: SC  
| Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 14:00:00 |

FRANCISCO AUGUSTO BERTO DE SOUSA.  
Avaliação de Enfermagem

prescrição: 175581 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 15:00:00 |

3306201816:00 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | Anotações de Enfermagem | 13/09/2018  
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Oftálmico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gotas | Vía: Ojo |  
Da prescrição: 1758581 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 16:00:00 |

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Vía: or | Da prescrição:  
175851 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 16:00-00 |

13/06/2018 11:00  
FABRÍCIO AUSTUSTO BENTO DE SOUZA  
Anotações de Epidemiologia

Administrado medicamento: Itanil Hg. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Data prescrição: 1/258281  
FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 18:00:00 |

130/02/2018 16:00 - THAYANNA SOUZA SILVA - Anotações de Exercícios - DISPRESADO DIURESE DE SVS VALOR (300ML)

THE JOURNAL OF CLIMATE VOL. 17, NO. 10, OCTOBER 2004

Raquel de Souza  
FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 18:00:00 |  
Administrador medicamento: Roctevil 1000 mg/10 ml. | Dose: 1 FA | Vias: IV | Da prescrição: 175881  
Anotações de enfermagem

EDUCATIONAL LIBRARIES  
IN BRAZILIAN UNIVERSITIES BEFORE THE 1970S  
An outline of the evolution

Administración medicamento: Diprofana Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml)	Dosis: 1 amp	Vía: IV
ingresos con 2.000\$00 en 31/12	página 1	ANDRESSA
Categoría:	Salario	CATEGORÍA

13/06/2018 19:44  
THAYSSARA SOUZA SILVA  
Análise de Entrevistas

LIMPA SEM EXUBAÇÔ. SEGU SEM GUEIXAS.

10/06/2011 11:06 - LUGAR: PESQUERA DO SANTO. Análise de Entomogram  
Parche comum constante orientado sobre a ilha da praia, afasta um ou mais quilômetros ao longe, comumente roçando.

esporâneo sem aporte de Cr. Diagnóstico: THAUMA MULT NE. Sob cuidados da enfermagem.

13/09/2018 20:00 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | Anestesia de Emergência  
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otorrino/oftalmologico Fr (3mg/g/ml 5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oto |  
Da prescrição: 175858 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 13/09/2018 20:00:00 |  
13/09/2018 20:00 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA |  
Anotações da Enfermeira

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose(s): 2 un | Via: Orf | Da prescrição:  
1758581 | ERJMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 13/09/2018 20:00:00 |

THE BANGLADESHI POLITICAL PARTIES AND THE 1991 ELECTIONS

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Vía: IV | Da prescrição: 17/05/2018 22:00:00 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 13/05/2018 22:00:00 |

330602018-22-00 | REUMAR MARIA PEREIRA, BASTOS | Análise de Enfermagem  
Administrado medicamento: Tramadol 100 mg/2 mL 10 mL Ad-2 mL | Dose: 1 amo | Vias: IV | Da

prescrição: 1758581 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 13/09/2018 23:00:00 |

Da prescrição: 1758581 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 14/09/2018 00:00:00 |

Impressum 2. November 09-21-2018 Seitenz. 2 ANDREASMA DATEIST

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

13/09/18 - 14/09/18

216484

112 of 112

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

13/09/19 - 14/09/19

DNA MARIA	07/07/1999	19 Anos		Marijane
Endereço:	RUA SANTA BÍTA, 145	CIDADE NOVA	Demerval Lobato	PR
CEP/UF:	84000-000	MESES AN		
Nome: ALBERTA	Nome C: apelido: PMA - 6° andar	Profissão:	Prome Socore	
13099-000 31-42	ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA	Endereço de Entrega:		
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otorrágico Fr (3mg/ml 5ml)   Dose: 2 mg   Vía: Oto	Data prescrição: 17/05/81   ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA   14/09/2018 00:00:00	DATA REC:	04/05/2018 14:25	
		DATA EXP:	04/05/2018 18:32	
		NOTA:		

14/09/2018 00:43 | Erimar Maria Pereira Batista | Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oft | Da prescrição; 1758581 | Erimar, MARIA PEREIRA BATISTA | 14/09/2018 00:00:00 |

LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Administrado medicamento: Ciprofloxacina Oftálmico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Vía: Ojo | Data prescripción: 17/08/2011 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 00:00:00 | Advertencias de known side effects

14/09/2019 09:00 - LUDVINA PEREIRA DOS SANTOS - *Análise da Estimativa*

1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 04:00:00 | DOC. INFORMATIVO - REGULAMENTO DO PÓS-GRADUAÇÃO | Dose: 2 un | via: OR | Da prescrição:

LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Administrado medicamento: Rociletinib 19 mg/1ml | Dose: 1 FA | Via: IV | Data prescrição: 14/09/2018 06:00:00 | Anotações no Enfermagem

14/09/2018 05:53 - LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS - Administração medicamento: Cloridrato de Ranitidina Int. Ap (25mg/ml = 2ml) | Dose(s): 1 | Ano(s): 1 | Vias: Análise de Enfermagem.

Journal of Health Politics, Policy and Law, Vol. 30, No. 1, January 2005  
DOI 10.1215/03616878-30-1 © 2005 by The University of Chicago

Administrado medicamento: Dipirona Sódica 1mg Ag (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |

4629019585 94 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS  
Administrado medicamento: TIAHITI INF. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Vias: IV | Data prescrição: 17/05/2011  
LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/07/2018 06:00:00 | Anexos de Entrega

14/09/2018 06:33 - LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS - Anotações de Entrevistas

Impresso em: 21/06/2018 08:21:29  
Por: Administrador do sistema - LMS  
Assunto: Anexo 044 de Entregue(s) ANEXO SAA  
Data: 2018-06-21  
Anexo 044 de Entregue(s)



## Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

13/09/18 - 14/09/18

2164569

06/09/18	JU ALESSIA HILDEBRAND PEREIRA #ELT038		Aline Alvim	2164569
07/09/18	07/09/1993 19 Anos, 000 Masculino		Bruno Júnior	414914
07/09/18	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Centro/Leste PI		Davi Freitas	046162016 16.35
07/09/18	MEGPLAN		Diego Almeida	20062016 15.52
07/09/18	Prova Capina - Pedi - Cº anular		Diego Almeida	NATAL
07/09/18	140918 06 53.54	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS	
07/09/18	140918 06 53.54	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS	
07/09/18	140918 06 52.54	2 Oto	LUCIANA PEREIRA DOS	
07/09/18	140918 06 53.16	2 OH	LUCIANA PEREIRA DOS	
07/09/18	140918 13 45.05	1 IV	MARLY DE AGRA DAMAVI	
07/09/18	140918 13 45.19	1 Oto	MARLY DE AGRA DAMAVI	
07/09/18	130918 22 42.26	1 IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	
07/09/18	140918 11 41.00	1 IV	ASA CHOLINA COMBRA	


**Prescrição Eletrônica Paciente**

2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Data Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 7d Peso:  
 Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15  
 Médico Responsável: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Escritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)  
 Endereço: Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 CEP: T07 Traum mult NE  
 Atendente Técnico Médico:

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914  
 Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação: 14/09/2018 12:10:47 Prescrição: 1761909  
 Data Prescr.: 14/09/2018 12:10:00  
 Validade: 14/09/2018 15:00:00 / 15/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto: NATAL

**Comendações:**

	Intervalo	Horários
V/V 6/6 h		
Decúbito Elevada a 45°		
Decubito 2/2 h		

**Medicamentos:**

	Dose	Intervalo
ANADA		Continuo

**Dieta Branda**

**Medicamentos:**

	Dose / Intervalo / Via	Horários	Obs.
ROCEFEN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06	10 °

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL.

Observação:

Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)

	Dose / Intervalo / Via	Horários
	1 Ampola 8/8 h. IV	22 06

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL.

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

	Dose / Intervalo / Via	Horários
	1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL.

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

	Dose / Intervalo / Via	Horários
	1 Ampola ACM IV	ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL.

Observação:

Tilitil Inj. FA (20 mg)

	Dose / Intervalo / Via	Horários
	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL.

Observação:

Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml

	Dose / Intervalo / Via	Horários
	1 Seringa 1x Tarde SC	14

Observação:

Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)

	Dose / Intervalo / Via	Horários
	2 Gota 4/4 h. Oto	15 20 00 04 08 22

Observação:

Medicamento não padrão

CRISTALIN (OFATMOLOGICO)

	Dose / Intervalo / Via	Horários
	2 Unidade 4/4 h. Oft	16 20 00 04 08 22

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

**Procedimentos/Serviços/Exames:**

	Qtd. / Intervalo	Horários	Materiais
Curativo Médio Porte	5 UD	1x Manhã	10
Fisioterapia Motora		8/8 h.	12 20 04
Fisioterapia Respiratória	320 500 mL	8/8 h.	12 20 04



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Aendamento	2.164.569	Prontuário	414.914
Entrada	07/07/1999 19a 2m 7d	Peso:		Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO
Entrada	04/09/2018 14:35:15			Liberação	14/09/2018 12:10:47
Co Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)			Data Prescr.	14/09/2018 12:10:00
Co Autor	Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)			Validade	14/09/2018 15:00:00 / 15/09/2018 14:59:59
	Posto Capitais - PMA - 6º andar			Leito/Quarto	NATAL
	T07 Traum mult NE				
Medicamento	Salicico Salinizado			1 Vez	15

*Dr. Vinicius Ribeiro Dias*  
CRM 6840



## Evolução Paciente

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	MEDPLAN APARTAMENTO
Leito	NATAL		

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
14/09/2018 15:36	Médico	Médico Internação -		Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	CRM 4369

### Evolução/Anamnese Internação

T07 Traum mult NE  
130/ 80  
80

### Evolução/Anamnese Internação

W19 Queda s/especificacao  
130/ 70  
90

4º DPO - OSTEOSINTSE DE FEMUR ESQ - PFN LONGO  
PCT BEM, EUPNEICO, SEM DOR, SEM QUEIXAS, COM BPP, SEM SINAIS DE TVP. FO: LIMPA E SECA.

COND: ALTA PELA ORTOPEDIA.  
SEGUE EM ACOMPANHAMENTO PARA CIRUGIA DE CABEÇA E PESCOÇO.

*Miguel Angelo G. Reis Filho*  
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho  
**CRM 4369**

*Miguel Angelo Reis Filho*  
Dr. Miguel Angelo Reis Filho  
Ortopedia, Traumatologia  
**CRM-PB 4369 TEOT 14377**

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

1600/1601 • 01/2001

10

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

14/09/18 : 15:09

卷之三

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

94/09/10 - 94/09/10

111

Promotions

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

卷之三

110

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM		14/09/18 - 15/09/18	
Paciente	Administrador	Histórico	2184569
DNA Fálico   01/09/1899   19 Anos   BEM/ Manuscrito	ERICKSON   RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA, BEMOLINA LESTE PI.	Intubação:	418114
Csonoro   MEDIAN	MEDIAN	Respiratória:	04/09/2018 14:33
Reto Ántico   Porto Capital - PMA - 8º andar	Porto Capital - PMA - 8º andar	Respiratória:	04/09/2018 15:33
		Intubação:	N/A/L
15/09/2018 07:01   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   Antibióticos de Eliminação	RECEBO PACIENTE EM REPOSO NO LEITO, SONOLENTO, EUPINÉICO, AFEBRIL, COOPERATIVO, SEGURO CUIDADOS DE ENFERMAGEM.		
15/09/2018 08:00   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   Antibióticos de Eliminação	Administrado medicamento: Medicamento não padrão   Dose: 2 un   Via: Ort   Da prescrição: 1761909   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   15/09/2018 08:00:00		
15/09/2018 11:40   FRANCISCA MARIA MARTINS DA SILVA   Antibióticos de Eliminação	Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otorológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2 gts   Via: Oto   Da prescrição: 1761909   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   15/09/2018 08:00:00		
15/09/2018 12:00   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   Antibióticos de Eliminação	Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ad (500mg/ml-2 ml)   Dose: 1 amp   Via: Oto   Da prescrição: 1761909   FRANCISCA MARIA MARTINS DA SILVA   15/09/2018 12:00:00		
15/09/2018 13:41   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   Antibióticos de Eliminação	Administrado medicamento: Clorotetracina Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2 gts   Via: Oto   Da prescrição: 1761909   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   15/09/2018 12:00:00		
15/09/2018 13:41   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   Antibióticos de Eliminação	Administrado medicamento: Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida Cr 0,4ml   Dose: 1 ser   Via: SC   Da prescrição: 1761909   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   15/09/2018 14:00:00		
15/09/2018 13:41   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   Antibióticos de Eliminação	Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ad (25mg/ml - 2ml)   Dose: 1 amp   Via: SC   Da prescrição: 1761909   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   15/09/2018 14:00:00		
Ingresso em: 21/09/2018 09:22:10   Saída:	Página: 3   ANDRÉ GOMES		

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM									
prontonerd					14/09/18 - 15/09/18				
Pronto-Socorro	JARDIM HUDEC PEREIRA FETIBA	Atendimento	2164505	Critério					
Pronto-Socorro	03/07/1989 19 Anos	NASCEROLIO	414914						
Pronto-Socorro	RUA SANTA RITA, 140 CIDADE NOVA Demerval Leal PI								
Pronto-Socorro	MEPLAN								
Pronto-Socorro	Paulo Cesar - PRAK - 0º andar	Visitação	Pronto Socorro						
<b>Motivações Administrativas</b>									
Motivação	Hospital	Ponto Nro.	AHM	SN	Evolução				
Comissão de Mortalha Inv Ap	14/09/18 22:20:43	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL				
Clorotina de Rantidina Inv Ap	15/09/18 00:20:01	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL				
Clorotina de Santinha Inv Ap	15/09/18 13:41:51	1 IV			FRANCISCO AUGUSTO				
RODERINI 10 MMH BLA	15/09/18 09:28:45	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL				
Coprofissário Chitogeo Fr	14/09/18 22:51:46	2 Oto			NIVIANE BARBOSA LEAL				
Coprofissário Chitogeo Fr	15/09/18 13:40:55	2 Oto			FRANCISCO AUGUSTO				
Coprofissário Chitogeo Fr	15/09/18 13:41:19	2 Oto			FRANCISCO AUGUSTO				
Motivamento da passagem	14/09/18 22:52:07	2 OR			NIVIANE BARBOSA LEAL				
Motivamento da passagem	15/09/18 13:41:06	2 OR			FRANCISCO AUGUSTO				
Motivamento da passagem	15/09/18 13:41:32	2 OR			FRANCISCO AUGUSTO				
GABRIELA ALBUQUERQUE Inv. Sintoma	15/09/18 13:41:43	1 SC			FRANCISCO AUGUSTO				
Motivamento da passagem	15/09/18 13:40:44	2 OR			NIVIANE BARBOSA LEAL				
Diphora Boticia Inv Ap	14/09/18 17:44:04	1 IV			MARLY DE ARAEA SAMPAIO				
ROGERIN 15 MMH BLA	14/09/18 17:43:54	1 IV			MARLY DE ARAEA SAMPAIO				
Tiati Inv FA (20 mg)	14/09/18 17:44:12	1 IV			MARLY DE ARAEA SAMPAIO				
Diarréia ácida Inv Ap	15/09/18 05:14:37	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL				
Diarréia ácida Inv Ap	15/09/18 06:31:22	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL				
Tiati Inv FA (20 mg)	15/09/18 06:31:48	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL				
Ciprorna Sódica Inv Ap	15/09/18 11:50:50	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL				
Ciprofloxacino Chitogeo Fr	15/09/18 06:29:48	2 Oto			FRANCESA MARIA				
Ciprofloxacino Chitogeo Fr	15/09/18 06:30:31	2 Oto			NIVIANE BARBOSA LEAL				
Motivamento da passagem	15/09/18 06:30:42	2 OR			NIVIANE BARBOSA LEAL				



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA		Atendimento	2.164.569	Prontuário	414.914
ascimento	07/07/1999 19a 2m 8d		Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO		
ta Entrada	04/09/2018 14:35:15		Liberação	15/09/2018 12:46:03		
édico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)		Data Prescr	15/09/2018 12:45:00		
escritor	Lucas Fonseca Lustosa (CRM 6128)		Validade	15/09/2018 15:00:00 / 16/09/2018 14:59:59		
tor	Posto Capitais - PMA - 6º andar		Leito/Quarto			
D	T07 Traum mult NE					

Reitor Técnico Médico:

recomendações:	Intervalo	Horários
----------------	-----------	----------

SVV 6/6 h

Cabeleira Elevada a 45°

Mudar decúbito 2/2 h

etas

RANADA

Dose

Intervalo

Contínuo

## Dieta Branda

medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	D
7 ROCEFEN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06 10	11 °

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola 8/8 h. IV	12 06 14
--	--------------------	----------

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola 6/6 h. IV	18 06 12
--	--------------------	----------

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola ACM IV	ACM
---	-----------------	-----

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Tilitil Inj. FA (20 mg)	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06
-------------------------	------------------------------------	-------

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

20 Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml	1 Seringa 1x Tarde SC	14
--	-----------------------	----

Observação:

26 Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota 4/4 h. Oto	16 20 00 04 06 12
---	-------------------	-------------------

Observação:

27 Medicamento não padrão CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)	2 Unidade 4/4 h. Oft	16 20 00 04 06 12
--	----------------------	-------------------

Observação: APLICAR DUAS GOTAS EM OLHO DIREITO 4/4H

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horários	Materiais
9 Curativo Médio Porte	5 u.d	1x Manhã	10
17 Fisioterapia Motora	8/8 h.	12 20 04	
21 Fisioterapia Respiratória	8/8 h.	12 20 04	

500 ml (500 ml)



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento:	2.164.569	Prontuário	414.914	
Acordo	07/07/1999 19a 2m 8d	Peso:	MEDPLAN / APARTAMENTO			
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15		Liberação	15/09/2018 12:46:03	Prescrição	1764187
Técnico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)		Data Prescr.	15/09/2018 12:45:00		
Escritor	Lucas Fonseca Lustosa (CRM 6128)		Validade	15/09/2018 15:00:00 / 16/09/2018 14:59:59		
Local	Posto Capitais - PMA - 6º andar		Leito/Quarto	NATAL		
	T07 Traum mult NE					
	Jelco Salinizado			1 Vez	15	



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

100/13 - 16/09/13

111

POLY(1,4-BUTADIENE)

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

15/09/13 - 16/09/13

1124

ESTACIONAMENTO	JARDIM HUDEC PRÉMIA FOTOSA
DATA CADASTRO	07/07/1999
DATA EMISSÃO	19 Anos
ENDERECO	BRAZ SANTANA, 145 CIDADE NOVA Domingos Leão PI
CONDICAO	MEGLAN
SEXO	M
ESTADO CIVIL	SOLTEIRO
PAÍS	Brasil
UF	PI
POSSUI CNH	Sim
TIPO DE CNH	Própria Sustentada
VALIDADE DA CNH	10-04-2019
PERÍODO DE VIGÊNCIA	2008/09/2018 15:32
VALOR DA MULTA	R\$ 100,00
VALOR DA PENALIZAÇÃO	R\$ 10,00
VALOR TOTAL	R\$ 110,00

Da prescrição: 1764187 | ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 04:00:00 | Vara: CCO |

1764187 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 04:00:00 | Andrade, Enthymem, 2009, 1, 1-10 | DOI: 10.1590/2316-9033v1n1a1 | [www.scielo.br/andrade](http://www.scielo.br/andrade)

ERIJMAR MARIA PIRETTA BATISTA | 16/09/2018 06:00:00 |

16/09/2016 05:27 - EDILSON MARIA PEREIRA BATISTA - Análise feita em: 16/09/2016  
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Vía: IV |  
Da prescrição: 1254187 | EFINAD MADIA DESENHA BATTISTI | Leitura da escala: 1000

ERINAR MARIA PEREIRA BATISTA | Lote/Validade: 06/2018 | Cognac, Maria Pereira Batista | 6600248-05-27 | Análise em Entregador

16/09/2018 08:00 | MARLY DE AREÁ SAMPAIO MOURA | Anotações de Enfermagem | Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otorrinolaringológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oto | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE AREÁ SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 08:00:00

16/09/2018 08:00 | MARLY DE AREA SAMPAIO MOURA | Anestesia de Enfimagem | Administrado medicamento: Medicamento não pedido | Dose: 2 un | VIA: ORT | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE AREA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 08:00:00 |

**Relatório Consolidado de ENFERMAGEM**

15/09/18 - 16/09/18

III  
216469

**pronomead**

<b>Resumo</b>	JARDSON HUDSON PEREIRA FETOCIA	Autorização	216469
07/09/18 09:30	19 Anos	Marciano	41934
RESIDENCIAL	RUA SANTA RITA, 145, CIDADE NOVA Demerval Lobão-PI	Data Envio	04/09/2018 14:25
07/09/18 09:30	KEDPLAN	Data Até	20/09/2018 15:32
7/09/18 09:30	Promoção - PMA - 6º andar	Unidade	NATAL
Cronograma Odontológico F.F.	16/09/18 11:46:49	2 On	MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO
Diamante Sódica Inf. Ap	16/09/18 16:25:02	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
ROCIERIA 10 MMH MMJ	16/09/18 18:24:55	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
Cronograma Odontológico F.F.	15/09/18 18:25:19	2 On	FRANCISCO AUGUSTO
Chlorhex Sistex Inf. Ap	16/09/18 11:46:40	1 IV	MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO
Coprodesseiro Odontólogo F.F.	16/09/18 11:47:07	2 On	MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO
Medicamento da passo	16/09/18 18:26:26	2 On	FRANCISCO AUGUSTO
Medicamento da passo	16/09/18 23:32:17	2 On	LUCIANA FREIRE DA SILVA
Medicamento da passo	16/09/18 23:33:03	2 On	LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS
Medicamento da passo	16/09/18 05:27:12	2 On	ERINIA MARIA P. BATISTA
Medicamento da passo	16/09/18 11:47:20	2 On	MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO
Medicamento da passo	16/09/18 11:46:55	2 On	MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO
Clorazina 40mg Inf. Seringa	16/09/18 13:53:45	1 SC	MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO
Triptil 1g FA (20 mg)	16/09/18 18:26:10	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
Triptil 1g FA (20 mg)	16/09/18 05:27:40	1 IV	ERINIA MARIA P. BATISTA



## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Data de Nascimento 07/07/1999 19a 2m 9d Peso:  
 Data Entrada 04/09/2018 14:35:15  
 Médico Responsável Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Escritor PRISCILA ARAÚJO DA SILVA (CRM 1765423)  
 Endereço Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 CEP 50707- Traum mult NE

Atendimento 2.164.569 Prontuário 414.914  
 Convênio MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação 16/09/2018 11:51:31 Prescrição 1765423  
 Data Prescr. 16/09/2018 11:50:00  
 Validade 16/09/2018 15:00:00 / 17/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto NATAL

Autor Técnico Médico:

Comendações Intervalo Horário

IV 6/6 h

Peleira Elevada a 45°

Diar decubito 2/2 h

Intervais Dose Intervalo

ANDA Continuo

## Dieta Branda

Medicamentos Dose / Intervalo / Via Horário D

ROCEFEN 1G IV/IM INJ. 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18 06 12

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) 1 Ampola 8/8 h. IV 22 06 14

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola 6/6 h. IV 18 00 06 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Tilatil Inj. FA (20 mg) 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18 06

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml 1 Seringa 1x Tarde SC 14

Observação:

Ciprofloxacin Otológico Fr (3mg/ml-5ml) 2 Gota 4/4 h. Oto 16 20 00 04 08 12

Observação:

Procedimentos/Exames Qtd / Intervalo Horário Material

Curativo Médio Porte 1x Manhã

Fisioterapia Motora 8/8 h. 12 20 04

Fisioterapia Respiratória 8/8 h. 12 20 04

Jejo Salinizado 1 Vez 15

Clexane enoxaparina sódica 40mg/0,4mL

Lote: 0000-703-0014

8,4 mL SANOFI

Venc.: 31/12/2019

VENHA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA  
40 mg/0,4 mL



2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	Prontuário	414.914
Nascimento	07/07/1999 19a 2m 9d	Peso		MEDPLAN / APARTAMENTO	
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15	Liberação	16/09/2018 11:51:31	Prescrição	1765423
Médico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)	Data Prescr.	16/09/2018 11:50:00		
Prescritor	PRISCILA ARAÚJO DA SILVA (CRM	Validade	16/09/2018 15:00:00 / 17/09/2018 14:59:59		
Setor	Posto Capitais - PMA - 6º andar	Leito/Quarto	NATAL		
CID	T07 Traum mult NE				

Priscila Araújo da Silva  
CRM 6796

(Renaldo)  
 ✓ 18 500 (600ml)  
 ✓ 24 (500ml)  
 ✓ 06 (400ml)  
 12 (1000 ml)

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

91/60/73 = 0.150001

卷之三

16/09/18 - 17/09/18

1000 - 1000

16/09/2018 16:00 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | Adesão de Eliminação  
Administrado medicamentos: Ciprofloxacino Oftálmico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Vía: Olho |  
Da prescrição: 1765423 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 16:00:00 |  
  
16/09/2018 03:59 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | Adesão de Eliminação  
Administrado medicamento: Rocefin 1g IV/IM Inf. | Dose: 1 FA | Vía: IV | Da prescrição: 1765423  
| MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 18:00:00 |

**Administrado medicamento:** Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | MARLY DE ÁREA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 18:00:00 |

PACIENTE SEGUO CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, SSVV ESTAVEIS, ACEITANDO DIETA.  
OFERECIDA, AVP FUNCIONANTE, E AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

06/09/2018 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 16g/09/2018 20:00:00 | Administrador de Informações | Ciprofloxacino Clorídico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Vía: Oto | Da prescrição: 175423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 16g/09/2018 20:00:00 |

16/02/2018 22:40 - RAIAMUNDA ELONI/DE MOREIRA E SAWA - Antropologia da Enfermagem

## Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

16/09/18 - 17/09/18

2184560

## Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

16/09/18 - 17/09/18

2184560

<b>Paciente:</b>	JORDSON HUSSON PEREIRA FETOSA
<b>Data Nascita:</b>	07/07/1993 19 Anos
<b>Endereço:</b>	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Demerval Lobo PI
<b>Estado:</b>	PI (BRASIL)
<b>Sexo:</b>	Male
<b>Profissão:</b>	Promoção - Pronto Socorro
<b>Unidade:</b>	NATAL

<b>RECEBIDO PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, SONOLENTO, EUPNEICO, AFEBRIL, COM JELCO SALENIZADO, DIURESE ESPONTÂNEA, SEGUE EM PROGRAMAÇÃO CIRURGICA.</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>

<b>17/09/2018 07:00</b>	<b>THAYMARA SOUSA SILVA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 08:00</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 08:00</b>	<b>Administrado medicamento: Clorotetacônico Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2. gts   Vía: Oto   Da prescrição: 1765423   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   17/09/2018 08:00:00  </b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 08:00</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 08:00</b>	<b>Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2. gts   Vía: Oto   Da prescrição: 1765423   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   17/09/2018 12:00:00  </b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 11:00</b>	<b>JORDANA LENZE COSTA DA SILVA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 11:00</b>	<b>Realizado troca de curativo em FO limpa, seca, sem sinais flogísticos. Utilizado: 1 par de luva estéril, 4 pacotes de gaze, 1 sfo.9%, 1 transsoft, micropore.</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 12:00</b>	<b>THAYMARA SOUSA SILVA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 12:00</b>	<b>DISPRESADO DIURESE DE SVD VALOR (1000ML)</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>Administrado medicamento: Clexane 40mg Inj. Serinha Preenchida Cf 0,4ml   Dose: 1 amp   Vía: SC   Da prescrição: 1765423   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   17/09/2018 14:00:00  </b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)   Dose: 1 amp   Vía: SC   Da prescrição: 1765423   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   17/09/2018 14:00:00  </b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2. gts   Vía: Oto   Da prescrição: 1765423   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   17/09/2018 12:00:00  </b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2. gts   Vía: Oto   Da prescrição: 1765423   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   17/09/2018 12:00:00  </b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2. gts   Vía: Oto   Da prescrição: 1765423   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   17/09/2018 12:00:00  </b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2. gts   Vía: Oto   Da prescrição: 1765423   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   17/09/2018 12:00:00  </b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2. gts   Vía: Oto   Da prescrição: 1765423   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   17/09/2018 12:00:00  </b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2. gts   Vía: Oto   Da prescrição: 1765423   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   17/09/2018 12:00:00  </b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2. gts   Vía: Oto   Da prescrição: 1765423   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   17/09/2018 12:00:00  </b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2. gts   Vía: Oto   Da prescrição: 1765423   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   17/09/2018 12:00:00  </b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)   Dose: 2. gts   Vía: Oto   Da prescrição: 1765423   FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   17/09/2018 12:00:00  </b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	

<b>17/09/2018 13:47</b>	<b>FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA</b>
<i>Anotações da Enfermagem</i>	



**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**



2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Alendriamento	2.164.569	Prontuario	414.914
Nascimento	07/07/1999	Peso	19a 2m 10d	MEDPLAN / APARTAMENTO	
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15	Liberado	17/09/2018 09:32:30	Prescrição	1767113
Médico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)	Data Prescr	17/09/2018 09:32:00		
Prescritor	Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)	Validade	17/09/2018 15:00:00 / 18/09/2018 14:59:59		
Setor	Posto Capitals - PMA - 6º andar	Leito/Quarto			
	T07 Traum mult NE				

Diretor Técnico Médico:

Recomendações:

SSVV 6/6 h

Cabeceira Elevada a 45°

Mudar decúbito 2/2 h

Pielas:

BRANDA

Intervalo:

Continuo

Dieta Branda

Medicamentos	Dose	Intervalo	Habilos	D
7 ROCEFEN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola	12/12 h (06-18) IV	18 06	13 °

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola	8/8 h. IV	12 06 14
--	----------	-----------	----------

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola	6/6 h. IV	18 00 06 12
--	----------	-----------	-------------

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)	1 Ampola	ACM IV	ACM
---	----------	--------	-----

Fita amarrada

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

15 Iatil inj. FA (20 mg)	1 Frasco-ampola	12/12 h (06-18) IV	18 06
--------------------------	-----------------	--------------------	-------

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

0 Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml	1 Seringa	1x Tarde SC	3/4
---	-----------	-------------	-----

Observação:

5 Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota	4/4 h. Oto	16 20 00 04 08 12
--	--------	------------	-------------------

Observação:

Procedimentos/Servicos/Exames	Cod.	Intervalo	Habilos	Motivos
Curativo Médio Porte		1x Manhã	10	
+ Fisioterapia Motora		8/8 h.	12 20 04	
+ Fisioterapia Respiratória		8/8 h.	12 20 04	

Clexane  
enoxaparina  
sódica  
40mg/0,4mluso rotativo ou rotativo  
SAC 0800-703-0014  
0,4 mL SANOFI

Data: 15/12/18 2020

40 mg 0,4 ml

REVISAR  
ESTABILIZAR  
SEMANA

GATE 144

Dr. Nelson Peixoto Lobo Souza  
MEDICA  
CRM-PI 7071

**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**


2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Aleitamento	2.164.569	Prontuário	414.914
Nascimento	07/07/1999 19a 2m 10d	Peso		Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15	Liberado	17/09/2018 09:32:30	Prescrição	1767113
Médico Resp.	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)	Data Prescr.	17/09/2018 09:32:00		
Prescritor	Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)	Validade	17/09/2018 15:00:00 / 18/09/2018 14:59:59		
Endereço	Posto Capitais - PMA - 6º andar	Lote/Quarto	NATAL		
ID	T07 Traum mult NE				

SUD ~~BB~~ (100ml)

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

91/6091 = 91/6091

卷之三

Emissions Inventory

01/09/18 - 10:09 AM

117

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM		17/09/18 - 18/09/18	2114469
Paciente	JARDIMON HUGOHN PEREIRA FETUSA	Nascimento	21/10/1919
CPF/CNPJ	070711990	Idade	19 Anos
Nome	HELA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Belo Horizonte MG	Sexo	Masculino
Sobrenome		Residência	414954
Nome social		Data Entrada	04/05/2018 14:35
Profissão		Entrada	20/05/2018 15:32
Estado Civil		Última	
País/Cidade - IMA - 8º Anual		Última	Natal
Dia prescrição:	17/07/113   LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS   17/09/2018 20:00:00		
<b>17/09/2018 22:00   ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA   17/09/2018 22:00:00  </b>			
Administrado medicamento:	Cloridrato de Ranitidina 10. Ap (25mg/ml - 2ml)   Dose: 1 amp   Vias: IV   Da prescrição: 1767113   ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA   17/09/2018 22:00:00		
<b>17/09/2018 22:32   ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA   17/09/2018 22:32  </b>			
Administrado medicamento:	Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml)   Dose: 1 amp   Vias: IV   Da prescrição: 1767113   ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA   17/09/2018 22:00:00		
<b>17/09/2018 22:33   ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA   17/09/2018 22:33  </b>			
Administrado medicamento:	Ciprofloxacino Oológico Fr (300mg/ml-5ml)   Dose: 1 gts   Vias: IV   Da prescrição: 1767113   ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA   18/09/2018 00:00:00		
<b>18/09/2018 06:00   LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS   18/09/2018 06:00:00  </b>			
Administrado medicamento:	Roxicin 10 IV/TM Inf.   Dose: 1 FA   Vias: IV   Da prescrição: 1767113   LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS   18/09/2018 06:00:00		
<b>18/09/2018 06:00   LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS   18/09/2018 06:00:00  </b>			
Administrado medicamento:	Cloridrato de Ramelidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)   Dose: 1 amp   Vias: IV   Da prescrição: 1767113   LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS   18/09/2018 06:00:00		
<b>18/09/2018 06:00   LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS   18/09/2018 06:00:00  </b>			
Administrado medicamento:	Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml)   Dose: 1 amp   Vias: IV   Da prescrição: 1767113   LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS   18/09/2018 06:00:00		
<b>18/09/2018 06:00   LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS   18/09/2018 06:00:00  </b>			
Administrado medicamento:	Tilatil Inj. FA (20 mg)   Dose: 1 FA   Vias: IV   Da prescrição: 1767113   LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS   18/09/2018 06:00:00		
<b>18/09/2018 06:00   LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS   18/09/2018 06:00:00  </b>			
Administrado medicamento:	Luzotek PRATIK DOS SANTOS   18/09/2018 06:00:00		
<b>18/09/2018 06:16   LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS   18/09/2018 06:16  </b>			
Paciente encaminhado para o centro cirúrgico com prontuário.			





## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 ascimento 07/07/1999 19a 2m 11d Peso  
 ata Entrada 04/09/2018 14:35:15  
 médico Resp Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 criptor Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)  
 utor Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 07 T07 Traum mult NE  
 retor Técnico Médico:

Alendamento 2.164.569 Prontuário 414.914  
 Convênio MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação 18/09/2018 09:05:54 Prescrição 1771079  
 Data Prescr. 18/09/2018 09:03:00  
 Validade 18/09/2018 15:00:00 / 19/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto NATAL

recomendações Intervalo Horários

SVV 6/6 h

abeceira Elevada a 45°

udar decúbito 2/2 h

ompressa Fria

*notas)* 3/3 h *5a - 22 - 06*

letas

RANDA

Dieta Branda *(100%)* NUTRIODON orégane Laranja 15:30.

edicamentos

7 ROCEFEN 1G IV/IM INJ.

Dose / Intervalo / Via 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV *18 06 14:00*

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

8 Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml) 1 Frasco-ampola 3x ao dia IV *15 23 07*

Separar 2,5 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) 1 Ampola 8/8 h. IV *22 06 14:00*

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

2 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola ACM IV ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) 1 Ampola 6/6 h. IV *18 00 06*

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Tilatil Inj. FA (20 mg) 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV *18 06*

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml 1 Seringa 1x Tarde SC 14

Observação:

Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) 2 Gota 4/4 h. Oto *16 20 00 04 08 12*

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames

Curativo Médio Porte 1x Manhã 10

Fisioterapia Motora 6/6 h. 12 20 04

Fisioterapia Respiratória 8/8 h. 12 20 04

esso em: 18/09/2018 09:06:00

Página 1

MELINAL

CATE144

José Henrique Lima Santiago  
MEDICA  
CRM-PI 7071



2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atenção	2.164.569	Prontuário	414.914
Nascimento	07/07/1999	19a 2m 11d	Peso	MEDPLAN / APARTAMENTO	
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15			18/09/2018 09:05:54	Prescrição 1771079
Médico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)			18/09/2018 09:03:00	
Prescritor	Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)			18/09/2018 15:00:00 / 19/09/2018 14:59:59	
Setor	Posto Capitais - PMA - 6º andar				
CID	T07 Traum mult NE			Leito/Quarto	NATAL

25 Jelco Salinizado

1 Vez

15

*Dr. Melina Pereira Lima Santiago  
CRM-PI 7071*

*Dr. Melina Pereira Lima Santiago  
MEDICA  
CRM-PI 7071*

## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Data Nascimento 07/07/1999 19a 2m 11d Peso  
 Data Entrada 04/09/2018 14:35:15  
 Médico Responsável Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Escritor Marcio Jackson de Souza Barreto (CRM 1771840)  
 Endereço Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 S02 Frat do crânio e dos ossos da face  
 Autor Técnico Médico:

Atendimento 2.164.569 Prontuário 414.914  
 Convênio MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação 18/09/2018 10:54:46 Prescrição 1771840  
 Data Prescr. 18/09/2018 10:51:00  
 Validade 18/09/2018 15:00:00 / 19/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto NATAL

Medicamentos Dose Intervalo

## Medicamentos

CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)

Dose / Intervalo / Via  
1 Ampola 6/6 h. IV

Horários

18 08 05 21

Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)  
 Administrar 54 Mililitros (6/6 h. Intravenosa) em 1 h.  
 Observação:

*Marcio Jackson de Souza Barreto*  
CRM 6264

## PRONTOMED ADULTO



## Prescrição Eletrônica Paciente

2164569

ontomed

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Data Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 11d Peso  
 Entrada: 04/09/2018 14:35:15  
 Médico Responsável: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Consultor: Marcio Jackson de Souza Barreto (CRM 6264)  
 Endereço: Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 S02 Frat do crânio e dos ossos da face  
 Exames Técnico Médico

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914  
 Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação: 18/09/2018 11:16:07 Prescrição: 1772001  
 Data Prescr.: 18/09/2018 11:14:00  
 Validade: 18/09/2018 15:00:00 / 19/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto: NATAL

## Procedimentos/Serviços/Exames

X Seios Da Face

Qtd / Intervalo: 1 Vez Horários: 15 Material:

*Marcio Jackson de Souza Barreto*  
 CRM 6264

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

18/08/11 - 19/09/11

2114361

PROBLEMS

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

11/09/13 + 12/09/13

10





**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**



Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**  
 Nascimento **07/07/1999** 19a 2m 12d Peso  
 Data Entrada **04/09/2018 14:35:15**  
 Médico Resp **Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)**  
 Prescritor **Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)**  
 Setor **Posto Capitais - PMA - 6º andar**  
 CID **S02 Frat do crânio e dos ossos da face**  
 Diretor Técnico Médico:

Atendimento	<b>2.164.569</b>	Prontuário	<b>414.914</b>
Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO		
Liberado	19/09/2018 09:18:38		
Data Prescr.	19/09/2018 09:17:00		
Validade	19/09/2018 15:00:00 / 20/09/2018 14:59:59		
Leito/Quarto	[Redacted]		

**Recomendações:**

SSVV 6/6 h Intervalos Horários

Cabeceira Elevada a 45°

Mudar decúbito 2/2 h

Compressa Fria

Dietas 3/3 h

LIQUIDA-PASTOSA Dose Intervalos

**Medicamentos**

7 CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML) Dose Intervalos / A/a Horários  
 1 Ampola 6/6 h. IV 18 00 06 21 °

Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:

ROCEFEN 1G IV/IM INJ.

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18 06 15 °

Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

8 Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)

1 Frasco-ampola 3x ao dia IV 15 02 07

Separar 2,5 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)

1 Ampola 8/8 h. IV 18 06 14

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

1 Ampola 6/6 h. IV 18 00 06 12

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)

1 Ampola ACM IV ACM

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

Tilatil Inj. FA (20 mg)

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV 18 06

Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL

Observação:

0 Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml

1 Seringa 1x Tarde SC 14

Observação:

Cloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)

2 Gota 4/4 h. Oto

16 20 00 04 08 12

Observação:

Assinatura: 19/09/2018 09:18:43



**PRONTOMED ADULTO**  
**Prescrição Eletrônica Paciente**



2164569

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Nascimento 07/07/1999 19a 2m 12d Peso  
 Data Entrada 04/09/2018 14:35:15  
 Médico-Resp Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Prescritor Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)  
 Setor Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 CID S02 Frat do crânio e dos ossos da face

Atendimento 2.164.569 Prentuario 414.914  
 Convênio MEDPLAN / APARTAMENTO  
 Liberação 19/09/2018 09:18:38 Prescrição 1775047  
 Data Prescr. 19/09/2018 09:17:00  
 Validade 19/09/2018 15:00:00 / 20/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto NATAL

## Procedimentos/Serviços/Escritas

	Qtd. / Intensão	Hora(s)	Medicamento
1 Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
2 Fisioterapia Motora	8/8 h.	12 20 04	
3 Fisioterapia Respiratória	8/8 h.	12 20 04	
4 Jelco Salinizado	1 Vez	15	
5	Agora.		

Thiago Souza CRM  
TIC Santiago  
COREN PI 45303-71

Dr. Melina Pereira Lima Santiago  
CRM-PI 7071

15  
09/18  
Dr. Melina Pereira Lima Santiago  
MÉDICA  
CRM-PI 7071

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

19/09/18 - 20/09/18

卷之三

prioritization

卷之三

104

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM			
prontonred		19/09/18 - 20/09/18	2184569
Paciente	JARDSON HUGON PEREIRA FERREIRA	Alimentação	2184569
Data Nascimento	07/07/1999 19 Anos	Pratinho	414574
Endereço	RUA SANTA MITA, 145 CIDADE NOVA Demarval Lobo, RN	Data P. -zida	04/09/2018 14:35
Clínica	MEDICAL	Data Adm.	20/09/2018 15:32
Nome Alergia	Proteína Capilar - PMA - 5º andar	Entrada	NATAL
19/09/2018 17:06	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	Atendimentos de Enfermagem	
	Administrado medicamento: Tifatil Inj. FA (20 mg)   Dose: 1 FA   Vía: IV   Da prescrição: 1775047	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   19/09/2018 18:00:00	
19/09/2018 17:44	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	Atendimentos de Enfermagem	
	Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml)   Dose: 1 amp   Vía: IV   Da prescrição: 1775047	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   19/09/2018 18:00:00	
19/09/2018 17:54	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA	Atendimentos de Enfermagem	
	Administrado medicamento: Clindamicina Inj. Ap (150 mg/ml - 4mL)   Dose: 1 amn   Vía: IV   Da prescrição: 1775047	FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA   19/09/2018 18:00:00	



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

19/09/18 - 20/09/18

2164369

Patente	JARUDIN HUNSON PEREIRA PETROBA	Residente	27046209
Dados Fisicos	07/07/1990 19 Anos	Municipio	Manaus
Lugar de nascimento	RUA SANTA HELENA, 145 CIDADE NOVA Distrito Lourdes PI	UF	AM
Gênero	MEIO-PLAN	Data de nascimento	04/09/2018 14:25
Estado Aliena	Estado Capital - DMA - 6º andar	UF de Resid.	AM
	Residencia	Data de Resid.	2008/07/01 15:32
	Residencia	HABITACAO	

Adv Environ Sci

2006/2016 14:25 - MARY DE ALMEIDA SAMPAIO MOURA - Administrado medicamento: Clexan 40Dmg Inj. Serina Preechida S/ 0.4ml | Dose: 1 ser | Vias: SC

Supervisory Administer

Nome	Sobrenome	CPF	Nascimento	Sexo	Rua	Bairro	Cidade	Estado
Chorão da Ramilinha	Inj. Ag.	1900/018-17.54.40	1 IV					
Diprova Sulca	Inj. Ag.	1800/018-17.52.34	1 IV					
Cirurgiâstico Clínico	Fr.	1800/018-17.50.36	2 Cis					
Clomotacrine Otorrino	Fr.	1800/018-17.52.49	2 Ois					
Glauber Atoma Ibl. Sustent.		1800/018-17.54.49	1 Bic					
GLINDAMICINA IBL/AP	(150)	1800/018-17.52.01	1 IV					
CL INDAMICINA IBL/AP	(150)	1800/018-17.50.30	1 IV					
GLINDAMICINA IBL/AP	(150)	2000/018-00.52.19	1 IV					
CLINDAMICINA IBL/AP	(150)	2000/018-00.50.25	1 IV					
Chlorotina de Ramilinha	Inj. Ag.	2000/018-00.50.25	1 IV					
Christiano de Ramilinha	Inj. Ag.	2000/018-00.50.42	1 IV					
Dipriuna Soltisa	Inj. Ag.	1800/018-17.50.51	1 IV					
Dipriuna Soltisa	Inj. Ag.	2000/018-00.52.32	1 IV					
Dipriuna Soltisa	Inj. Ag.	2000/018-00.54.50	1 IV					
ROCIEM 1G (M/M) IBL.		1800/018-17.55.12	1 IV					
ROCIEM 1G (M/M) IBL.		2000/018-00.56.34	1 IV					
Clinodiscino Otorrino	Fr.	1800/018-17.55.28	2 Ois					
Clinodiscino Otorrino	Fr.	2000/018-00.51.53	2 Ois					
Coprofusivo Otolínguo	Fr.	2000/018-00.52.47	2 Ois					
Coprofusivo Otolínguo	Fr.	2000/018-00.56.16	2 Ois					
Coprofusivo Otolínguo	Fr.	2000/018-11.27.23	2 Ois					
Tiutuhi F.A (20 mg)		1800/018-17.56.43	1 IV					
Tiutuhi F.A (20 mg)		2000/018-00.56.58	1 IV					
Decatolam Arginol IBL	(2A 2.5ml)	1800/018-17.55.14	1 IV					
Decatolam Arginol IBL	(2A 2.5ml)	2000/018-00.51.16	1 IV					
ELIMODINICA INJ/AP	(150)	2000/018-00.57.07	1 IV					
Clorotina do Rentina	Inj. Ag.	2000/018-11.27.06	1 IV					
Clorotina do Rentina	Inj. Ag.	2000/018-11.25.11	1 IV					
Clorotina do Rentina	Inj. Ag.	2000/018-11.27.15	1 IV					
Clorotina do Rentina	Inj. Ag.	2000/018-14.26.00	1 SC					

# PRONTOMED ADULTO

## Prescrição Eletrônica Paciente



Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA			Atendimento	2.164.569	Prontuário	2164569
Nascimento	07/07/1999 19a 2m 13d		Peso	Convênio	MEDPLAN / ENFERMARIA		
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15			Liberação	20/09/2018 07:50:57	Prescrição	1778036
Médico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)			Data Prescr.	20/09/2018 07:50:00		
Prescritor	Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)			Validade	20/09/2018 08:00:00 / 21/09/2018 14:59:59		
Setor	Posto Capitais - PMA - 6º andar			Ledo/Quarto	NATAL		
CID	S02 Frat do crânio e dos ossos da face						
Diretor Técnico Médico:							

**Recomendações**

		Intervalo	Horário	
SSVV 6/6 h				
Cabeceira Elevada a 45°				
Mudar decúbito 2/2 h				
Compressa Fria				
Dieta		3/3 h		
LÍQUIDA-PASTOSA	Dose	Intervalo		

**Medicamentos**

		Dose / Intervalo / Vía	Horário	D
7 CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)		1 Ampola 6/6 h. IV	12 / 18 00 062 *12	
Observação:	Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)			
ROCEFEN 1G IV/M INJ.		1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06	15 °
Observação:	Reconstituir cada Frasco-ampola em 5 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
8 Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)		1 Frasco-ampola 3x ao dia IV	08 / 16 00 08	
Observação:	Separar 2,5 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
9 Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)		1 Ampola 8/8 h. IV	22 06 14	
Observação:	Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
12 Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)		1 Ampola ACM IV		ACM
Observação:	Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL)		1 Ampola 6/6 h. IV	12 / 18 00 06 12	
Observação:	Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
Tilitil Inj. FA (20 mg)		1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06	
Observação:	Separar 2 Mililitros do medicamento em 10 Mililitros de Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL			
0 Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml		1 Seringa 1x Tarde SC		14
Observação:	(Assinatura)			
5 Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)		2 Gota 4/4 h. Oto	16 20 00 04 08 12	
Observação:				

impresso em: 20/09/2018 07:51:03



2164569

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Data Nascimento 07/07/1999 19a 2m 13d Peso  
 Data Entrada 04/09/2018 14:35:15  
 Médico Resp Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)  
 Prescritor Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)  
 Endereço Posto Capitais - PMA - 6º andar  
 S02 Frat do crânio e dos ossos da face

Atendimento 2.164.569 Prontuário 414.914  
 Convênio MEDPLAN / ENFERMARIA  
 Liberação 20/09/2018 07:50:57 Prescrição 1778036  
 Data Prescr. 20/09/2018 07:50:00  
 Validade 20/09/2018 08:00:00 / 21/09/2018 14:59:59  
 Leito/Quarto NATAL

**Procedimentos/Serviços/Exames**

	Otd. / Intervalo	Hora(s)	Momento
2 Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
3 Fisioterapia Motora	8/8 h.	12 20 04	
4 Fisioterapia Respiratória	8/8 h.	12 20 04	
5 Jelco Salinizado	1 Vez	15 15	
6 Retirar Sonda Vesical de Demora	Agora.	09:18	

*Dra. Melina Pereira Lima Santiago  
CRM-PI 7071*
*Dra. Melina Pereira Lima Santiago  
MÉDICA  
PMA-PI 7071*

**PRONTOMED ADULTO**  
**Sumário de alta/Transferência**

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
 Data Nasc. 07/07/1999 19 Anos  
 Sexo Masculino  
 Setor Posto Capitais - PMA - 6º andar

Atendimento 2.164.569 Prontuário 414.914  
 Dt. Entrada 04/09/2018 14:35:15  
 Convênio MEDPLAN  
 Apartamentos NATAL

Data Alta 20/09/2018 15:32:48  
 Profissional SAMUEL MACHADO MARTINS  
 Motivo Alta Alta médica  
 Setor  
 Responsável Alta MARCIO JACKSON DE SOUZA BARRETO  
 Necropsia  
 Causa da Morte

Tipo Sumário Alta

**Resumo**

Pela CMF

2º DPO de Redução e Fixação de fratura de órbita, maxila e arco zigomático

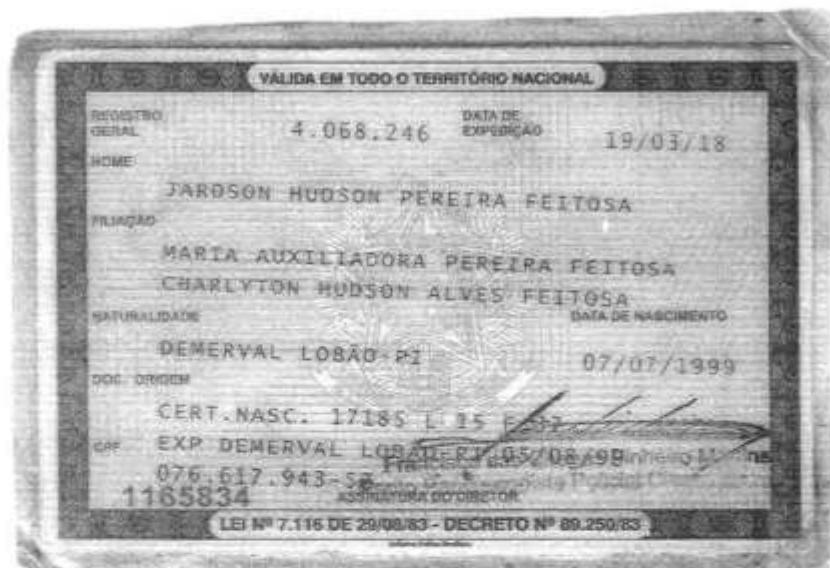
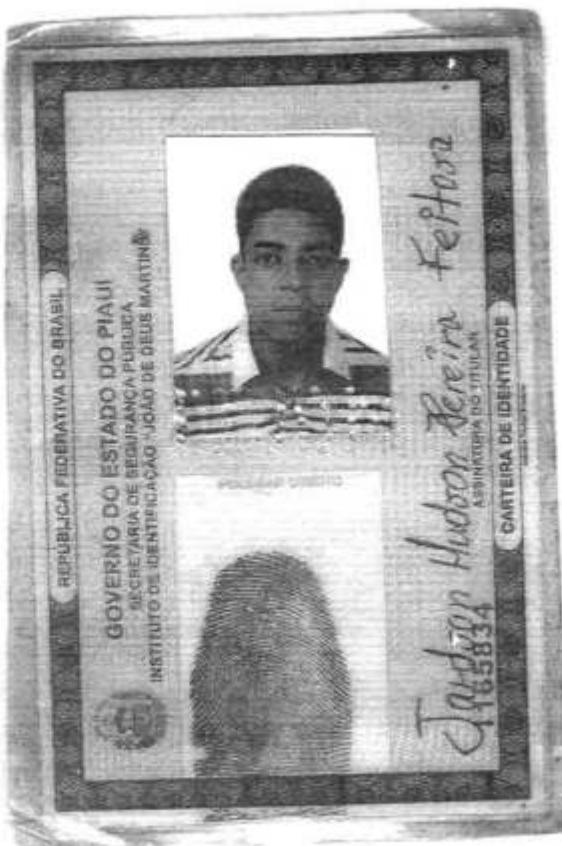
Paciente bem e sem queixas.

FO's limpas e secas. Edema de hemiface direita. Pares cranianos íntegros.  
 Oclusão em Classe I de Angle.

Cd: receita, orientações e alta hospitalar

Dr. Márcio Jackson de S. Barreto  
 Cirurgião de Cabeça e Pescoço  
 Cirurgião Crânio-Maxilo-Facial  
 CRM-PI: 6064 - CRM-MA: 6042







# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190578624      **Cidade:** Demerval Lobão      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** JARDSON HUDSON PEREIRA PERITOSA      **Data do acidente:** 01/09/2018      **Seguradora:** PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 17/10/2019

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Sim

**Diagnóstico:** TRAUMATISMO CRANIO-ENCEFÁLICO (AFUNDAMENTO).  
 FRATURA DE OSSOS FRONTais DA FACE (AFUNDAMENTO).PÁG 23  
 FRATURA EXPOSTA DE FÉMUR DIREITO.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO (FIXADOR EXTERNO/PLACA E PARAFUSOS). DEMAIS CONSERVADOR. ALTA MÉDICA.

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:**

**Documento/Motivo:**

**Nome do documento faltante:**

**Apontamento do Laudo do IML:**

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:**

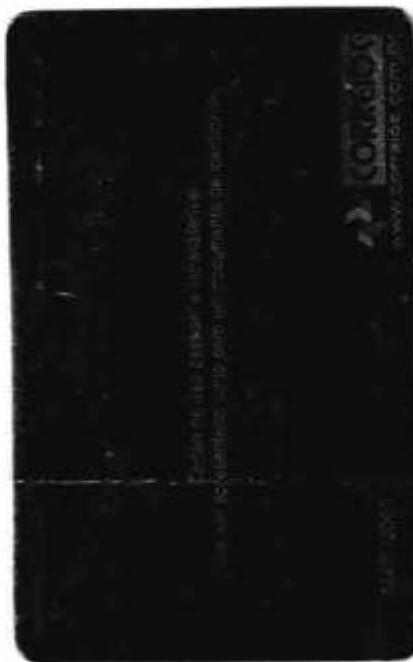
**Documentos complementares:**

**Observações:** PÁG 7/12/15/18/19/20/21\_CIRURGIA // VITIMA PERICIADA EM 03/01/2019 EM TRATAMENTO.  
 \* SOLICITO PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNOSTICO, TRATAMENTO, E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VIGÊNCIA DESTAS, INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E/OU ANATÔMICAS E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

**Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.**

## DANOS

<b>DANOS CORPORAIS COMPROVADOS</b>	<b>Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)</b>	<b>Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)</b>	<b>% Apurado</b>	<b>Indenização pelo dano</b>
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
<b>Total</b>			<b>27,5 %</b>	<b>R\$ 3.712,50</b>



## PROCURAÇÃO

**Outorgante:** JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA, brasileiro, solteiro, auxiliar de serviços, portador do RG de nº 4.068.246 SSP-PI, inscrito no CPF sob o nº 076.617.943-57, residente e domiciliado á Rua Santa Rita 145, Cidade Nova, Demerval Lobão-PI, CEP 64.000-000.

**Outorgado:** FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PI sob o nº 14.821, com endereço profissional estabelecido na Rua Santa Rita 201, Cidade Nova, Demerval Lobão-PI, CEP 64.390-000.

Por este instrumento particular de procuração, o (a) outorgante nomeia e constitui o(a) outorgado(a) seu bastante procurador(a), para o fim especial de requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito o(a) Sr.(a) JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA (OUTORGANTE), conforme registrado pelo B.O anexo ao processo.

Podendo dito(a) procurador(a), representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo requerer, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, enfim requerer e assinar todos os papéis e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

Demerval Lobão-PI, 17 de outubro de 2018.



 *Jardson Hudson Pereira Feitosa*  
Jardson Hudson Pereira Feitosa

CPF 076.617.943-57

Outorgante

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENE SEGURADORA S.A.  
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C  
Centro - Norte CEP: 64.002-470



# PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0457780/18

**Vítima:** JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

**CPF:** 076.617.943-57

**CPF de:** Próprio

**Data do acidente:** 01/09/2018

**Titular do CPF:** JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

**Seguradora:** PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

## DOCUMENTOS ENTREGUES

### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Comprovação de ato declaratório  
Declaração de Inexistência de IML  
Declaração do Proprietário do Veículo  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação  
DUT  
Outros

### FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DA SILVA : 022.560.473-69

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

### JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA : 076.617.943-57

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência

## ATENÇÃO

**- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.**

**- 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.**

**Documentação recebida sem conferência.**

**A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.**

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

### Portador da documentação entregue

Data da entrega: 19/12/2018  
Nome: FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DA SILVA  
CPF: 022.560.473-69

### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 19/12/2018  
Nome: Ozeas Chaves Vieira Junior  
CPF: 066.768.113-24

FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DA SILVA

Ozeas Chaves Vieira Junior

# RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0353563/19

**Vítima:** JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

**CPF:** 076.617.943-57

**CPF de:** Próprio

**Data do acidente:** 01/09/2018

**Titular do CPF:** JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

**Seguradora:** PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

## DOCUMENTOS APRESENTADOS

### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Declaração de Inexistência de IML  
Declaração do Proprietário do Veículo  
Documentação médica-hospitalar  
Documentos de identificação  
Outros

**JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA : 076.617.943-57**

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](http://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: 10/10/2019  
Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA  
CPF: 076.617.943-57

### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 10/10/2019  
Nome: PATRICIA MARIA FERREIRA GENTIL  
CPF: 059.344.647-01

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

PATRICIA MARIA FERREIRA GENTIL

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e**

**Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

---

**Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo.**

Número do Sinistro: **3180596743**

Nome do(a) Examinado(a): **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

Endereço do(a) Examinado(a):

**R STA RITA, 240 - cidade nova - Demerval Lobão - PI - CEP 64390-000**

Identificação - Órgão Emissor / UF / Número: [ **SSP /PI** ] **4068246**

Data e local do acidente: [ **01/09/2018** ]

**Rua Santa Rita - Cidade Nova - Demerval Lobão - PI.**

Data e local do exame: [ **03/01/2019** ] **Teresina** [ **PI** ]

**Resultado da Avaliação Médica**

**I.** Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

*Fratura aberta de colo e diáfise do fêmur direito e trauma facial (fraturas complexas na hemiface direita, frontal, óbita, maxilar, arco zigomático e mandíbula).*

**II.** Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

*Ao exame físico a vítima apresenta diminuição da amplitude da abertura da boca e deambulando com auxílio de muletas.*

**III.** Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

[ **X** ] Sim [    ] Não

**IV.** Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

*Realizou tratamento cirúrgico das fraturas do colo e da diáfise do fêmur direito e das fraturas faciais. Limpeza mecânico cirúrgica dos ferimentos. Redução da fratura de fêmur com fixador esterno que quando foi retirado foi substituído por fio guia intramedular. Fixação da fratura do colo com dois parafusos passando pela haste. Fisioterapia respiratória e motora.*

**V.** Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)?

[    ] Sim [ **X** ] Não

**VI.** Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

**Caso a resposta do item V seja “Não”, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”. Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”.**

**VII.** Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

**a)** Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (\*).

(  ) "Vítima em tratamento"

Esta avaliação médica deve ser repetida em **90** dias

(  ) "Sem sequela permanente" (Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)

**b)** Havendo dano corporal segmentar, apresente abaixo as graduações que sejam relativas ás regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela):

% do dano: (  ) 10% residual (  ) 25% leve  
(  ) 50% médio (  ) 75% intensa (  ) 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: (  ) 10% residual (  ) 25% leve  
(  ) 50% médio (  ) 75% intensa (  ) 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: (  ) 10% residual (  ) 25% leve  
(  ) 50% médio (  ) 75% intensa (  ) 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: (  ) 10% residual (  ) 25% leve  
(  ) 50% médio (  ) 75% intensa (  ) 100% completo

**VIII.** \* Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.

**Vítima realizou tratamento cirúrgico do colo e diáfise do femur há apenas 4 meses. As fraturas ainda estão em processo de consolidação.**



DR. BERGIEL BARBOSA BEZERRA  
MÉDICO  
CRM-PI 3909

Bergiel Barbosa Bezerra - CRM: 3909 - PI