
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



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

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

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



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: **076 617 343 57** Nome completo da vítima: **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: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA** CPF: **076.617.943-57**

Profissão: **AUX. DE SERVIÇOS** Endereço: **RUA SANTA RITA** Número: **240** Complemento: _____

Bairro: **CIDADE NOVA** Cidade: **DEMERVAL LOBÃO** Estado: **PI** 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].

RENDA MENSAL:

☐ RECUSO INFORMAR ☒ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ 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)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: **BRABESCO**

AGÊNCIA: **405** **7** CONTA: **34973** **9**

(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (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, quitação 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 **DPVAT** 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.

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

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
19 DEZ. 2018
SEGURODPVAT 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) ☐ Divorçado ☐ 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: _____ Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Vivos: _____ Falecidos: _____

Estou ciente de que a Seguradora Lider pagará, caso ocorra, 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: **DEMERVAL LOBÃO-PI, 11/12/18**

Nome: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

CPF: **076 617 343 57**

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Jardson Hudson Pereira Feitoso

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

F 12 12 12

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1ª Nome: _____ CPF: _____

Assinatura

2ª Nome: _____ CPF: _____

Assinatura

(*) 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.**

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vitimas 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
OSTEOSINTESE 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 CEFALIA, COM TONTURAS, COM ALTERAÇÃO COMPORTAMENTAL, AGRESSIVIDADE, COM EPISÓDIOS
DE CRISES CONVULSIVAS, EM USO DE ANTICONVULSIVANTE, COM LAPSOS DE MEMÓRIA.**

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

(X) Sim () Não

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

(X) 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 seqüela 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 (X) 25% leve

() 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

LESÕES DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS

% do dano: (X) 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) Médico(a) Examinador(a)
Carimbo com Nome e CRM


Dr. Frederico Fonseca de Oliveira
CPF - 047.547.326-42
CRM/PI - 5058





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

16º DP - DEMERVAL LOBÃO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

DEMERVAL LOBÃO

Endereço

RUA SANTA RITA, Nº: 145

Complemento

EM FRENTE A CASA DA VÍTIMA

Data/Hora

01/09/2018 - 19:15

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

RG: 4068246

Mãe: MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA

Endereço: RUA SANTA RITA, Nº 145

Complemento: CIDADE NOVA

Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO

Cidade: DEMERVAL LOBÃO

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante



NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - HONDA.	NXR 160 BROS ESDD	2015	PIM7695	9C2KD0810FR467163	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

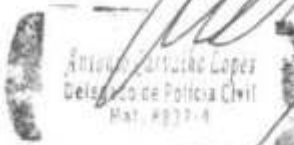




BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.001213/2018-61

Complementar ao BO Nº: 142606.001212/2018-17

Delegado de Polícia



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

16º DP - DEMERVAL LOBÃO

Data/Hora

01/09/2018 - 19:15

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

DEMERVAL LOBÃO

Bairro

INFORMAR NO COMPLEMENTO

Endereço

RUA SANTA RITA, Nº: 145

Complemento

Ponto de Referência

EM FRENTE A CASA DA VÍTIMA

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Tipo Envolv.: VITIMAV/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.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

1 - HONDA. NXR 160 BROS ESDD

2015 PIM7695

9C2KD0810FR467163

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: PI 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.
JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegacia Geral de Polícia Civil
Mat. 8837-4



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 142606.001213/2018-61

* Complementar ao BO Nº: 142606.001212/2018-17

Delegado de Polícia

JOÃO CARLOS LOPES
Delegado de Polícia Civil
Nº 142606-0

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

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: **076 617-943-57** Nome completo da vítima: **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: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA** CPF: **076.617-943-57**

Profissão: **AVX. DE SERVIÇOS** Endereço: **RUA SANTA RITA** Número: **240** Complemento: _____

Bairro: **CIDADE NOVA** Cidade: **DEMÉRVIL LOBÃO** Estado: **PI** 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).

RENDA MENSAL:

- ☐ RECURSO INFORMAR ☒ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ 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)

- ☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: **BRADESCO**

AGÊNCIA: CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: **405** **7** CONTA: **34973** **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, quitação 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 prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Lider para verificação da existência ou não de lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestação, caso discorde do seu conteúdo.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

SEGURODPVAT 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: _____ 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: **DEMÉRVIL LOBÃO-PI, 11/12/18**
Nome: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
CPF: **076 617-943-57**

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Jardson Hudson Pereira Feitosa
Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

F 12 R 12
Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

2ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

(*) 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 Vitimas: 01 Nº 1003 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 RITA Ponto de referência: VICENTE LOPES

DADOS DO PACIENTE Data de Nascimento: 07/08/1977 Idade: 41
Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA 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 ao Hospital 20:11 h 6 Chegada ao P.A. 20:43 h

HOSPITAL DE DESTINO ☒ Hospital João Luís de Moraes ☐ H.U.T. Outros:

APOIO SOLICITADO ☐ Polícia Militar ☐ Polícia Civil ☐ CAPS Outros:

DADOS DO CHAMADO

TIPO DE OCORRÊNCIA

☒ Acidente de Trânsito ☐ Afogamento
☐ Agressão Física ☐ Mal súbito
☐ Urg. Psiquiátrica ☐ Urg. Pediátrica
☐ Queimadura ☐ Urg. Obstétrica
☐ Choque Elétrico ☐ Transferência
☐ Queda ☐ Já removido
☐ Envenenamento ☐ Falso Chamado
Urgência Clínica
Outros:

ACIDENTE DE TRÂNSITO

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

☐ Capacete
☐ Cinto
☐ Airbag
☒ Nenhum
☐ Assento p/ criança

MEIO DE LOCOMOÇÃO

☒ Motocicleta
☐ Automóvel
☐ Bicicleta
☐ Outros

VÍTIMA

☒ Condutor
☐ Passageiro
☐ Pedestre
☐ Ignorado

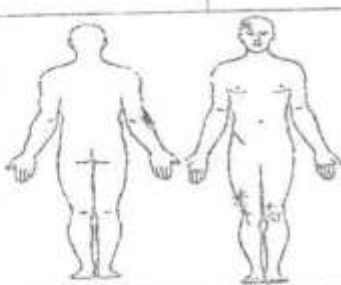
INGESTÃO DE BEBIDA ALCOOLICA

☐ Sim
☒ Não
☐ Ignorado

SINAIS / SINTOMAS: fratura exposta na coxa d. edema no olho, corte e laceração na coxa d.

EXAME FÍSICO / PROCEDIMENTOS

GLASGOW 11 NÍVEL DE CONCIÊNCIA ☒ 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
SCQ 100 %
PROCEDIMENTOS REALIZADOS
☒ RCP ☐ KED
☐ Aspiração ☒ Acesso Venoso
☐ Oxigênio ☒ Ass. Obstétrica
☐ Prancha ☒ Imobilização de extremidades
☐ Monitorização
☐ Colar Cervical
☐ Outros:
SINAIS VITAIS 1º FC 100 bpm R 72 rpm T 36 °C P.A. 110 x 80 mmHg Sat. O₂ 96 % GCAP 100 mg/dl
SINAIS VITAIS 2º FC 108 bpm R 72 rpm T 36 °C P.A. 110 x 80 mmHg Sat. O₂ 96 % GCAP 100 mg/dl



MEDICAÇÃO ADMINISTRADA: MEDICO: Carimbo/ Assinatura: 19 DEZ. 2018

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL: ☐ Recusa do atendimento ☐ Recusa a ser encaminhado ao hospital ☐ Recusa medicações ☐ Outros:

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL: GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

ENTRADA NO HOSPITAL ☐ Melhorado ☐ Piorando ☒ Inalterado ☐ Óbito antes do Socorro ☐ Óbito no transporte

OBSERVAÇÕES: fratura exposta na coxa d. edema no olho, corte e laceração na coxa d. corte na Schuurelha d. Exatidão na foto de

PROFISSIONAL RECEPTOR DO

contato direto c/ Repórter HWT

P/HWT 341531878



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

GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Nome: Sandson Hudson Furtado

Idade: _____ Sexo: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: Mona Auxiliadora Furtado Furtado

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

Paciente após trauma automobilístico há cerca de 30 min
com trauma contuso em tórax e em crânio, apneia total
com perda de consciência momentânea.

PO CP. Wt em ITD, Glasgow 13, pupilas isocóricas
e 4 mm, saturação de O₂ 91% c/ suporte de O₂ cateter nasal.
- FC 110 bpm.

Pro Trama baixa pneumotórax
7cc lúe



Demerval Lobão (PI), 01 de Setembro de 20 18

Newton Gomes Al. Jr.
Médico
CRM-PI 2140

Assinatura e Carimbo do Médico

12/10/2018

Assinatura

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

BRDESCO0111201905000000000023700405000000034973371250 PAGO

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 733 - Centro-Sul - Teresina - PI
CNPJ 06.840.745/0001-89 (Insc. Estadual 19.201.383-5)
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Sério S-1
Regime especial de imposto autossuportado pela SENAT 06/98

Nº da Nota Fiscal 013878624

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2003.

CONTA MÊS	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: 00049858807368
CEP: 64.390-000 - DEMERVAL LOBAO

DADOS DA LEITURA		DADOS DA ESCRITURA	
Atual:	8884	Atual:	20/11/2018
Anterior:	8789	Anterior:	20/10/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	18/12/2018
Consumo Medido:	95	Emissão:	19/11/2018
Consumo Faturado:	95	Apresentação:	20/11/2018
NORMAL		31	

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Uso	Número Medidor	Nome	Código P.C.	Módulo 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1258790		1.1.1.1	96

HISTÓRICO KWH	DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/Ano	CONSUMO	95 A R\$ 0,818714 = 77,01
OUT/18 99	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	2,24
SET/18 93	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	0,60
AGO/18 92	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	1,68
JUL/18 88		
JUN/18 99		
MAI/18 91		
ABR/18 94		
MAR/18 114		
FEV/18 94		
JAN/18 101		
TARIFA SOCIAL (BÔNUS):		
2 A 35 - 0,512003		

RENDIMENTOS IMPORTEANTES / PREVISÃO DE VENCIMENTO		
Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 30/12/2018. Para o período de 01/01/2019 a 31/12/2019, o valor da tarifa é incluído no nome do consumidor na SEMP. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.
10/2018	94,90	

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

RESERVADO AO FISCAL AF6E, EC8B, 635B, F84A, 3599, 87FD, 7E5E, 49D1

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPÓSTOS/IMPOSTOS - R\$
Distribuição:	77,01
Energia:	22,00%
Transmissão:	16,94
Encargos:	0,91
Tributos:	4,22

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

NAZARIA 09/2018 27,12



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

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

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo 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 SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

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

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

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

Pelo exposto, eu 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 FEITOSA inscrito (a) no CPF sob o N° 076.617.943 / 57 do sinistro de DPVAT cobertura INVALIDAÇÃO PERMANENTE da Vitima JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA, 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.

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

Endereço <u>RUA SANTA RITA</u>		Número <u>201</u>	Complemento
Cidade <u>CIDADE NOVA</u>	Cidade <u>DEMERVAL LOBAS</u>	Estado <u>PE</u>	CEP <u>64.390-000</u>
E-mail <u>ASSISILVADVOGADO@HOTMAIL.COM</u>		Telefone comercial(DDD)	Telefone celular(DDD) <u>86/99947.1963</u>

D. LOBAS-PE 11 de DEZEMBRO de 2018

Local e Data

[Assinatura]

Assinatura do Declarante



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 438.588.073-68, com
domicílio na cidade de DEMÉRVAL LOBÃO, no Estado de
PIAUÍ, 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 HUDSON PEREIRA FEITOSA cujo o condutor era
JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA.

Veículo: PAS / MOTOCICLETA / NENHUMA
Modelo: HONDA INXR160 BROS ESDD
Ano: 2015

Placa: PIM-7695

Chassi: 9C2KD0810FR467163

Data do Acidente: 03/09/18

Local e Data: DEMÉRVAL 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)



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



Nº Vitimas: 01 Nº 1003 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 RITA Ponto de referência: VICENTE LOPES

DADOS DO PACIENTE Data de Nascimento: 07/08/1979 Idade: 39 Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA Sexo: ☒ M ☐ F

CONTROLE DA UNIDADE 1 Saída do P.A. 19:39 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 ☒ Acidente de Trânsito ☐ Agressão Física ☐ Urg. Psiquiátrica ☐ Queimadura ☐ Choque Elétrico ☐ Queda ☐ Envenenamento ☐ Urgência Clínica ☐ Outros: ☐ Afogamento ☐ Mal súbito ☐ Urg. Pediátrica ☐ Urg. Obstétrica ☐ Transferência ☐ Já removido ☐ Falso Chamado

EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA ☐ Capacete ☐ Cinto ☐ Airbag ☒ Nenhum ☐ Assento p/ criança

MEIO DE LOCOMOÇÃO ☒ Motocicleta ☐ Automóvel ☐ Bicicleta ☐ Outros

VÍTIMA ☒ Condutor ☐ Passageiro ☐ Pedestre ☐ Ignorado

INGESTÃO DE BEBIDA ALCOOLICA ☐ Sim ☒ Não ☐ Ignorado

SINAIS / SINTOMAS: fratura exposta na coxa d, edema no tornozelo e lesão no braço d

GLASGOW 11 NÍVEL DE CONCIÊNCIA ☒ Consciente ☐ Inconsciente

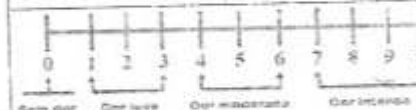
ABERTURA OCULAR ☒ 4 - Espontânea ☐ 3 - Ao Som ☐ 2 - À Pressão ☐ 1 - Ausente ☐ NT - Não Testável

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

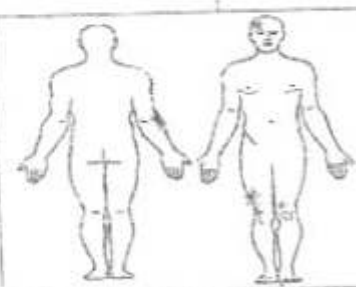
HEMORRAGIA ☐ Ausente ☐ Mínimo ☒ Moderado ☐ Intenso

PULSO ☒ Forte ☐ Fino ☐ Ausente PUPILAS ☐ Iguais ☒ Desiguais



SINAIS VITAIS 1º FC 100 bpm R 72 rpm T 35.5 °C P.A. 110 x 80 mmHg Sat. O₂ 90 % GCAP 104 mg/dl

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



PROCEDIMENTOS REALIZADOS ☐ RCP ☐ Aspiração ☐ Oxigênio ☐ Prancha ☐ Monitorização ☐ Colar Cervical ☐ KED ☒ Acesso Venoso ☒ Ass. Obstétrica ☒ Imobilização de extremidades ☐ Outros:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT

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: fratura exposta na coxa d, edema no tornozelo e lesão no braço d. Corte na Schurzelha d; Escoriações na perna e

FOQUE DE ATENDIMENTO

PROFISSIONAL RECEPTOR DO

contato direto c/ Repórter do HUT

P/HUT 341531878



Hospital João
Luiz de Moraes

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

GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Nome: Sandson Hudson Pereira

Idade: _____ Sexo: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: Maria Auxiliadora Pereira Furtado

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

Paciente com quadro neurológico há cerca de 30 min
com trauma contuso em tórax e em membros superiores
com quadro de consciência momentânea
no CP. N.B. em T.D. glicemia 13, oxigênio saturado
Sat O₂ 91%. c/ sinais de t.c. atenuados.
- FC 110 bpm

Dr. Thoma Luiz de Moraes
- CC LUIZ



Demerval Lobão(PI), 01 de Setembro de 2018

Newton Gomes Al. Jr.
Médico
CRM-PI 2140

Assinatura e Carimbo do Médico

12/10/2018
Assinatura

INT 3415 31878

ADT

PIAUT

ID 39 690



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



FICHA DE CONSULTA

Nome: Jarilson Nilton Pereira
Feitosa

Data de Nascimento: 07.07.1999

Endereço: R. Terceiros 20

Bairro: Aracaju

Profissão: _____

Sexo: () Masculino () Feminino

Filiação: Marcelo Auxiliador
Pereira Feitosa

CNS: 20941114765.0009

Data: 07/09/18

Jarilson Nilton Pereira Assinatura do Responsável

Hospital João Luz de Moraes - HULM
CNPJ: 06.923.88-00-00
Rua Francisco de Carvalho Neto, 246 Centro
Cep: 64.200 - 900 - Fone: 3360-1300 Demerval Lobão - PI

Secretaria de Estado da Saúde
Av. Pedro Prates s/n - Centro Administrativo - Bloco A
(90) 3216-2000 - 64.190-200 - Teresopolis-PI
www.saude.pi.gov.br

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

- Pac. 90% consciente, não está deitado, com traço
confuso no nível mental. Dureza, com queixas de
abalo emocional, e dor no local com lesão. Cabelo
grosso 13, 1 FX no nariz D.

- Tração - Tração sem) ml + 100ml
Duração 1 amp + 100ml
- Dureza com a - 06

SSU

19:40
Assinatura
Dr. Newton Gomes Al. Jr.
Médico
CRM-PI 7140

CONFERE COM O ORIGINAL
Em, 12/10/2018
Assinatura



**HOSPITAL
DE URGÊNCIA
DE TERESINA**

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



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

PRTOP
CIR. GERAL - CK

Imp: 01/09/2018 21:28:07

(User: DANIELLE VIEIRA)

(Estação: ACCR01)

BOLETIM DE ENTRADA - BE

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
Responsável:	JUDSON	Sexo:	Masculino
Profissão:		Fone:	86-99544-4120
G. Instrução:	Médio Completo	CNS:	700402730085050
End.Local.:		Documento:	RG: 4068246 - PI
		E.Civil:	Solteiro(a)

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 U S
Acid.Trab.:	Não	Acid. Trajeto:	Não	Acid. Trab. Tipico:	Não
				CID Secundario:	V299

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Sinal/Sintoma:	Evento Principal:	Destino:	Classificação:
TRAUMA MAIOR	Alteração súbita da consciência	CIRURGIA GERAL	Laranja
Breve História:	Profissional Clas. Risco:		
SEGUE COM ECG113 APOS ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 1 HORA.	DANYELLE ALVES VIEIRA 207041 Em: 01/09/2018 21:28:06		

DADOS CLÍNICOS: (Hora: ____:____)

Paciente vítima de acidente motociclistico há ± 1 hora, sem consciência. Piloto de perda consciência, ataxia e episódios de vômito.

A) M. pulso, verificando, sem estab. cerebral

B) M. Bilat., se RA

C) AC: BNF em 2T, RCR / Abd: flácida, sinais de infecção, pele as

D) Oligopn: 8. Fúgos não auscultados.

E) Fratura exposta fêmur (D), escarificação em fêmur

PA 100 x 70 mmHg Pulso: ____ FC: ____ Temp.: ____

Diagnóstico Inicial:

CONDUTA MÉDICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Solicito TC de crânio, Rx de fêmur, MSD.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

Se Internação, indique o Procedimento e CID

MOTIVO DA ALTA/ENCERRAMENTO:

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 466 Loja C

Centro - Norte CEP: 6402470

DATA: ____/____/____

HORA: ____:____

Procedimento

CID

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura - Profissional Médico

Imp: 01/09/2018 21:28:14

(DANYELLE 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: Medio Completo		E.Civil: Solteiro(a)	
End.Local.: - - -			

DADOS DO ATENDIMENTO:

<u>Código:</u> 682171	<u>Data:</u> 01/09/2018 21:25:02	<u>Clas. Cor:</u> Laranja
<u>tivo da Procura:</u> ACIDENTE DE TRÂNSITO VÍTIMA EM MOTOCICLETA (MOTOC		<u>Convênio:</u> S U S

DADOS DA SOLICITAÇÃO (1):

Data/Hora Solicitação: 01/09/18 12:20 ESPECIALISTA: UCR

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Oued de auto q levou a pcc DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
TC curso: - fratura linha frontal
- fratura da pcc
TC cervical: q fratura na base.

DADOS DO PARECER: Data/Hora: / / : :

em: - Libera gest p/ procedimento
- Repetir TC de crânio q rth.

Carimbo/Assinatura Solicitante
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Niterói CEP: 24027-000

Carimbo/Assinatura Exp. Parecer

DADOS DA SOLICITAÇÃO (2):

Data/Hora Solicitação: 1/1 : 1 ESPECIALISTA: H
 MOTIVO DA SOLICITAÇÃO: Tramitação
em questão administrativa. Ex de T. de tramitação
do ato de concessão.
 Dr. Valério Lopes
 Chefe Geral
 CRM-PI 7112
 Carimbo/Assinatura Solicitante
 DADOS DO PARECER: Data/Hora: 1/1
Alameda: Politicos
Ao favor (X)
Contra favor (X)
 Carimbo/Assinatura Prof. AO CC
 Dr. Ciro Vaz de Oliveira Neto
 Médico Otorrinolaringologista
 CRM-PA 3056



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

FMS

Fundação Municipal de Saúde

Fls. Nº _____

Proc. Nº _____

Rubrica _____

BOLETIM DE CONTROLE DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

DATA 01/09/18

NOME DO PACIENTE:	Jandry Hudson Pereira	IDENTIFICADOR Nº:	486982
DIAGNÓSTICO:	Proctite Esporádica	CIRURGIA:	ZMC + Fístula
ANESTESIA:	Dr. Carlos Vaz da Oliveira Neto	Nº DA SALA:	06
CIRURGIÃO:	Médico Ortopedista CRM 3084	CPF Nº:	
AUXILIAR:	UMP Aucha	CPF Nº:	
ANESTESIA:	Dr. Elio Amorim	CPF Nº:	
INSTRUMENTADORA:	Glauceide	CPF Nº:	

MATERIAL DE CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO	DISCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO
AGULHA 25X8	UNID.	02		LÂMINA DE BISTURI 24	UNID.	02	
AGULHA 30X8	UNID.	02		LUVA Nº 7.0	PAR	02	
AGULHA 40X12	UNID.	02		LUVA Nº 8.0	PAR	02	
AGULHA RAQUE	UNID.	—		LUVA DE PROCEDIMENTO	PAR	10	
ALCOOL 70%	ML	100		PVPI DE GERMANTE	ML	100	
ALGODÃO	BOLA	02		PVPI TÓPICO	ML	300	
ÁGUA OXIGENADA	ML	100		PVPI TINTURA	ML	—	
COMPRESSA	PAC.	05		SERINGA 20CC	UNID.	02	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.	01		SERINGA 10CC	UNID.	02	
ESPARADRAPO	CM	50		SERINGA 5CC	UNID.	02	
ESCALPE Nº	UNID.	—		SERINGA 3CC	UNID.	—	
FORMOL	ML	—		SORO FISIOLÓGICO	FRASCO	04	
GASES	PAC.	06		SONDA URETRAL	UNID.		
JELCO Nº	UNID.	—		eletrodos	UNID.	05	
FIOS	UNID.	QUANT.	PREÇO	OCORRÊNCIA			
CAT. GUT. SIMPLES C/AG				Prepon	UNID.	02	
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.				escolas p/ digressão	UNID.	03	
CAT. GUT. CROMADO C/AG				Luva 6.5	UNID.	02	
CAT. GUT. CROMADO S/AG							
ALCOFIL							
MONONYLON 2.0	UNID.	02					
FITA UMBILICAL							
VICRYL							
PROLENE							

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.

Rua Coelho de Resende, 485 Loja C

Centro - Norte CEP: 64.002470

ENFERMARIA:

CIRCULANTE:

Nave



FICHA DE ANESTESIA

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

Nome: INDOSON HEUSON BARBOSA FEITOSA Sala: Alergia: Data: 01/09/18

Procedimento: Fmr. Ex. Rota na Perna - Fimoz Cirurgia: De Cate Observações:

Agentes	Unid	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
1 <u>Propofol</u>	<u>100 mg</u>												
2 <u>Fentanyl</u>	<u>200 mcg</u>												
3 <u>Vecuron</u>	<u>80 mcg</u>												
4 <u>Suamino</u>	<u>100 mg</u>												
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
Oxigênio		<u>100%</u>											
N2O		<u>0%</u>											
Volatil	<u>Sevo</u>	<u>0%</u>											

Acesso Vascular

- ☐ Periférico _____
- Cat. Venoso nº ____ G
- ☐ Dificuldade acce. 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
- ☐ Raqui-anestesia
- ☐ Peridural
- ☐ Bloqueio Periférico
- ☐ Outros

Decúbito:

SPO2 (%)	<u>98</u>
ETCO2 (mmHg)	<u>37</u>
Aces. Venoso	
Aces. Venoso	
Diurese	
Perdas Sanguíneas	

Descrição da Anestesia:

Indoson

① Propofol

② Fentanyl

③ Vecuron

④ Suamino

⑤ Sevo

⑥ De Cate

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470Dr. Ezequiel Amorim
Anestesiologista
CRM 3023



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

ORTO + BUCCO

PRESCRIÇÃO MÉDICA No.: 12795 - Em: (03/09/2018)

Interação:	Prontuário:	Paciente:	Clinica:	Enfermaria:	Leito:	Médico Assistente:
221948	486982	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	CLÍNICA NEUROLOGIA - P07	ENFERMARIA 211	LEITO 134	MARCUS VINICIUS OLIVEIRA DOS SANTOS
Diagnóstico/Comorbidades: POLITRAUMA - TCE + PO LMC + FIX EXTERNO FEMUR						
Alergias:						
RELATÓRIO DE ENFERMAGEM:						
Seq.:	Descrição-Apresentação/Observação	Dose:	Unid.:	Via:	Int.:	Recons:
Dieta	ORAL Tipo BRANDA, ✓					
1	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SORO FISIOLÓGICO) 1000ML SIST FECHADO	1,00	Frasco	EV	12/12h	
2	RANITIDINA 25MG/ML, INJ. C/2ML. FAZER 2ML + 8 AD	50,00	mg	EV	8/8h	
3	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML, INJ. 5ML 100 mg FAZER 2ML + 100ML SF 0,9% EV 8/8h	1,00	Ampola	EV	8/8h	
4	DIPYRONA SÓDICA 500MG/ML, INJ. 2ML. EM CASO DE DOR OU FEBRE //	1,00	Ampola	EV	6/6h	
5	BROMOPRIDA 5MG/ML, INJ. 2ML. FAZER 2ML + 8AD EM CASO DE NAUSEAS OU VÔMITOS //	1,00	Ampola	EV	8/8h	
6	HALOPERIDOL 5MG/ML, INJ. AMP 1ML. EM CASO DE AGITAÇÃO PSICOMOTORA //	1,00	Ampola	IM	8h	
7	TRAMADOL 100MG/2ML INJETÁVEL FAZER EM 100ML SF 0,9% EV 6/6h - EM CASO DE DOR //	1,00	Ampola	EV	8h	
8	MORFINA, 10MG/ML INJ. C/1ML. DILUIR PARA 10 ML AD E ADMINISTRAR 3 ML DE 4/4H SE //	1,00	Ampola	EV	8h	
9	CAPTOPRIL 25MG SE PAO 160/110+80 //	2,00	Comprim	Oral	8/8h	
10	CEFALOTINA SÓDICA 1G, PÓ P/SOL. INJ. D2	1,00	Ampola	EV	6/6h	
11	TENOXICAM 20MG/ML, PÓ P/SOL. INJ.	1,00	Ampola	EV	12/12h	

Observações Gerais: CABECEIRA ELEVADA 30° / FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA 1X, 10 SINAIS VITAIS REGULARES / NEUROCHECK 2/2 H

DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM
DPVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
19 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.012-470

TCG leve
Cauda caudal
CRN: 216421P

10 exames de TC
TC cranioencefalograma
CORREN-PI 366.42

AUT DR. ZENON ROCHA
TOPOGRAFIA COMPUTACIONAL

EXAME AMATE 09:58h
DATA 03/09/18
TECNÓLOGO

Neurops 17h
Tab bone de
análise
Col. Lb neurops
amplitude de movimento da cabeça
Neurocirurgião
CRM: 3950

Dr. Marcos Ver. P.
Ortopedia e Trauma C. Bezerra
CRM: 388.217



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

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO
centro cirúrgico

Nome do Paciente			Jardson Jandson Pereira Helene		
Diagnóstico pré-operatório			Hernia crônica fem (D)		
Operação - Tipo			LMC + fix - externo + prolap.		
Cirurgião		1º Assistente			
Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto Médico Cirurgião CRM-PI 3054					
2º Assistente		3º Assistente			
Instrumentador(a)		Anestesista		Anestesia	
Anestésico(a)					
Data da Operação		Início		Fim	
01/09/18					
Diagnóstico Pós-operatório					
O mmo					
Relatório Imediato do Patologista					
Ø					
Acidente Durante a Operação					
Ø					



DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

(Técnica, Ligadura, Suturas, Drenagem, Fechamento)

- Paciente sob anest. - Crônica - Autismo
- LMC de femur - flutuante
- Redução + fixação externa
- Placa LMC - Actua de femur
- Crônica - Trocos pto/fixação

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

Dr. Caio Vaz de Oliveira Neto
Médico Cirurgião
CRM-PI 3054



Hospital João
Luiz de Moraes

D10T 39 690
AUT 301532871

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

GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Nome: Bondson Hudson Lima

Idade: 18 Sexo: M

Pai: _____

Filiação: _____

Mãe: _____

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

Perda dos dentes anteriores
e trauma em maxilar inferior com
problemas de colar e perda de consciência

Hall TCC grav.

João Simão Lima
Médico
SUSCIP: 1487
CONFERE COM O ORIGINAL

Demerval Lobão(PI), 01 de 09 de 2018

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

Assinatura e Carimbo do Médico

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
--

Nº Vitimas: 1 Nº _____ REGISTRO DE ATENDIMENTO Fone Solicitante: _____

DATA: 02/10/18 DIA DA SEMANA: ☐ Seg. ☐ Ter. ☐ Qua. ☐ Qui. ☐ Sex. ☒ Sab. ☐ Dom.

LOCAL DA OCORRÊNCIA _____ Ponto de referência: _____

DADOS DO PACIENTE Data de Nascimento: 07/07/99 Idade: 19
Nome: Jardson Hudson Pereira Brito 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 ☐ Policia Militar ☐ Policia Civil ☐ CAPS Outros: _____

TIPO DE OCORRÊNCIA	<input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trânsito	<input type="checkbox"/> Afogamento	EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA	MEIO DE LOCOMOÇÃO	VÍTIMA	INGESTÃO DE BEBIDA ALCOOLICA
	<input type="checkbox"/> Agressão Física	<input type="checkbox"/> Mal súbito				
	<input type="checkbox"/> Urg. Psiquiátrica	<input type="checkbox"/> Urg. Pediátrica	<input type="checkbox"/> Cinto	<input type="checkbox"/> Motocicleta	<input type="checkbox"/> Passageiro	<input type="checkbox"/> Não
	<input type="checkbox"/> Queimadura	<input type="checkbox"/> Urg. Obstétrica	<input type="checkbox"/> Airbag	<input type="checkbox"/> Automóvel	<input type="checkbox"/> Pedestre	<input type="checkbox"/> Ignorado
	<input type="checkbox"/> Choque Elétrico	<input checked="" type="checkbox"/> Transferência	<input type="checkbox"/> Nenhum	<input type="checkbox"/> Bicicleta	<input type="checkbox"/> Ignorado	<input type="checkbox"/> Ignorado
	<input type="checkbox"/> Queda	<input type="checkbox"/> Já removido	<input type="checkbox"/> Assento p/ criança	<input type="checkbox"/> Outros		
	<input type="checkbox"/> Envenenamento	<input type="checkbox"/> Falso Chamado				
	Urgência Clínica _____					
	Outros: _____					

SINAIS / SINTOMAS: Fratura exposta na coxa D. Lesão na subconjunctiva, Edema no globo ocular

EXAME FÍSICO / PROCEDIMENTOS	GLASGOW <u>12</u>	NÍVEL DE CONSCIÊNCIA <input checked="" type="checkbox"/> Consciente <input type="checkbox"/> Inconsciente		
	ABERTURA OCULAR	RESPOSTA MOTORA		
	RESPOSTA VERBAL	HEMORRAGIA		
	PULSO	PUPILAS		
	0 - Espontânea	6 - A ordens	<input checked="" type="checkbox"/> Forte	<input type="checkbox"/> Iguais
	1 - Ao Som	5 - Localizadora	<input type="checkbox"/> Fino	<input checked="" type="checkbox"/> Desiguais
	2 - À Pressão	4 - Flexão normal	<input type="checkbox"/> Ausente	
	1 - Ausente	3 - Flexão anormal	<input checked="" type="checkbox"/> Mínimo	
	NT - Não Testável	2 - Extensão	<input type="checkbox"/> Moderado	
		1 - Ausente	<input type="checkbox"/> Intenso	
		NT - Não Testável		

SINAIS VITAIS 1º	SINAIS VITAIS 2º	SCQ %
FC <u>110</u> bpm	FC <u>106</u> bpm	
R <u>17</u> rpm	R _____ rpm	PROCEDIMENTOS REALIZADOS
T <u>35.2</u> °C	T _____ °C	<input type="checkbox"/> RCP
P.A. <u>110x50</u> mmHg	P.A. _____ mmHg	<input type="checkbox"/> Aspiração
Sat. O ₂ <u>96</u> %	Sat. O ₂ <u>96</u> %	<input checked="" type="checkbox"/> Oxigênio
GCAP <u>101</u> mg/dl	GCAP _____ mg/dl	<input type="checkbox"/> Prancha
		<input checked="" type="checkbox"/> Monitorização
		<input type="checkbox"/> Colar Cervical
		<input type="checkbox"/> Curativos
		<input type="checkbox"/> Hemostasia
		<input type="checkbox"/> KED
		<input checked="" type="checkbox"/> Acesso Venoso
		<input type="checkbox"/> Ass. Obstétrica
		<input type="checkbox"/> Imobilização de extremidades
		Outros: _____

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA: _____ MEDICO: Carimbo/ Assinatura _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:
☐ Recusa do atendimento ☐ Recusa medicamentos
☐ Recusa a ser encaminhado ao hospital ☐ 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

EQUIPE DE ATENDIMENTO
Condutor: _____
Socorrista: _____
19 DEZ. 2018
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470
PROFISSIONAL RECEPTOR DO HOSPITAL



No. da Autorização de Internação Hospitalar (AIH)

221948

UDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1-Nome do estabelecimento solicitante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

2-CNES

5828856

Código da
Internação:

3-Nome do estabelecimento executante:

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA - HUT

4-CNES

5828856

221948

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5-Nome: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

6 - Prontuário: 486982

7-CNS: 700402730085050

8-Nascimento: 07/07/1999

9-Sexo: Masculino

RG: 4068246 - PI

11-Mãe: MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA

12-Fone: 86-99544-4120

13-Resp: JUDSON

14-Cor: Parda

15-Endereço: RUA SANTA RITA 145 - CIDADE NOVA - CEP: 64390-000

16-Munic: DEMERVAL LOBAO

17-Cod. IBGE: 220330

18-UF: PI

19-CEP: 64390-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

- Principais sinais e sintomas clínicos:

Acidente politrauma grave
TCE
fratura exposta do fêmur (D)

21 - Condições que justificam a internação:

0408050519-5723

Tratamento cirúrgico

043040178-T010

0303040042-S008

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

fratura cluso + raio x + TC

23-Diagnóstico Inicial:

24-CID Prim:

25-CID Sec.1

26-CID C.Ass.1

Informação Posterior)

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Cod.Proced.: 27-Procedimento Solicitado:

0415030013

TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO

Tempo SUS

9999

29-Clinica:

30-Caráter: Ident.: 31-Docum.: 32-Doc. Méd. Solic.:

02

01

CPF

762.451.793-00

33-Nome Profissional Solicitante/Assistente:

34-Data Solicitação:

CLAUDIO AURELIO NOGUEIRA DOS SANTOS

01/09/2018

35-Ass. Carimbo Med. Sol. (CRM)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36- () Acidente de Trânsito

39-CNPJ Seguradora:

40-No. Bilhete:

41-Série:

37- () Acidente Trabalho Típico

42-CNPJ Empresa:

43-CNAE Empresa:

44-CBOR:

38- () Acidente Trabalho Trajeto

45 - Vínculo com a Previdência:

() Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador:

47-Data Autorização:

48-Documeto:

49-Num. Documento:

() CNS () CPF

33128
Marcondes Martins S. Moura
Médico Auditor - FMS - Teresina
CRM-PI 1260 - CNS 17026385128001
50-Ass. Carimbo (Rg. Conselho)

51 - Assinatura Paciente ou Responsável:

Usuário: (LAYLA MORAIS)

Consulta Local: 682172

Consulta SUS:

Impressão: 01/09/2018 23:45:54

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE
INTERNAÇÃO/AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

Nº LAUDO: 126747

AIH: 2218101710462



IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROQUE - UZ

CNES

5528856

ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE URGENCIA DE TERESINA PROFESSOR ZENON ROQUE - UZ

CNES

5528856

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CARTÃO SUS

NOME DO PACIENTE

NASCIMENTO

SEXO

PRONTUÁRIO

JARDSON TUDSON PEREIRA FEITOSA

07/07/1999

M

480952

DOCUMENTO CPF

TELEFONE

NOME DA MÃE

RESPONSÁVEL

MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA

JUDSON

CEP

ENDEREÇO - LOGRADOURO

NÚMERO / LOTE

145

BAIRRO

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

UF

CIDADE NOVA

DEMAIRVAL LORRÃO

PI

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PACIENTE POLITRAUMATIZADO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CID 10 PRINCIPAL / DIAGNÓSTICO INICIAL

S822 - FRATURA DE DIAPHRASE DA TÍBIA

CID 10 SECUNDÁRIO

CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

COD/DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

0415030013 - TRATAMENTO CIRÚRGICO EM POLITRAUMATIZADO

LEITO/CLÍNICA

ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

PROFISSIONAL SOLICITANTE (ASSINATURA-CARIMBO(Nº DO CONSELHO))

CARÁTER

URGÊNCIA

DATA SOLICITAÇÃO

01/09/2018

ELISABETH DE JESUS PEREIRA GONCALVES

CPF: 76240755404

CNS

DATA ADMISSÃO

01/09/2018 21:25

DATA ALTA

04/09/2018 11:40

MOTIVO ALTA

TRANSFERÊNCIA PARA O TROCARTE ESTABILIZAMENTO

CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

TIPO ACIDENTE

CNPJ SEGURADORA

Nº DO BILHETE

SÉRIE

CNPJ DA EMPRESA

CNAE EMPRESA

CBO/NATUREZA

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA "NÃO" AUTORIZAÇÃO

PROFISSIONAL AUTORIZADOR (ASSINATURA E CARIMBO(Nº DO CONSELHO))

NOME DO PROFISSIONAL E EXERCÍCIO CONTROLE AVALIAÇÃO AUDITORIA

JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA GOMES

CPF: 45492214

CNS



DATA ASSINATURA

CNPJ

DATA ASSINATURA

DATA ASSINATURA

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

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 Nascido	07/07/1999	Idade	19 anos e 3 meses	Sexo	M	414914
Convênio	MEDPLAN			Data Entrega		
Médico	Italo Costa Sales			Usuário Imp.	Medico PA	PRESCRIÇÃO
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 hut, com fixador e limpeza
sem alt neurovasculares agudas
cd: rx , aval 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 6279



2164569

FICHA DE ATENDIMENTO

Identificação:	2164569	Dt Internação:	04/09/18 14:35:15	Setor:	Sala de Espera - PMA
Paciente:	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA			Quarto:	ESPERA 08
Nascimento:	07/07/99 19a 1m 28d	Sexo:		Acomodação:	
Estado Civil:		Fone Pac:	994710057	Diária:	Apartamento duplo
Convênio:	MEDPLAN	Matrícula:	2985.5400.		
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:			
Fone Resp.:		Observações:			
Médico Resp.:	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)			Tratamento:	Cirúrgica

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, Dr. (a) _____, 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 anestesta; Transfusão de sangue e hemocomponentes.)

deciro, 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.

demais, 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

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

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 + hiposfagma; 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 + cristalín col;

Seguimento ambulatorial após alta para exame de Mapeamento de Retina.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Dra. Valéria Chaves Pinto Junior
CRM 3904

* Cobrado como consulta medimages

Thais Moraes
Educatista
PRONTOMED

Descrição Cirurgia

prontomed

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Cirurgia	40.693
Prontuário	414.914	Prescrição	1.756.366
Dt. Nascto.	07/07/1999 19	Atendimento	2.164.569
Sexo	Masculino	Dt. Inicio	12/09/2018 18:25
Telefone	994710057	Dt. Término	12/09/2018 22:22
Carácter Cir.	Eletiva	Duração	238
Setor	Centro Cirurgico 01 - PMA	Cirurgião	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
Convênio	MEDPLAN	Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito
Observação		Anestesia	Raquidiana

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

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

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Dr. Kairo Aldestrudes de Araujo	
4	Segundo Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura	
5	Anestesista	6122	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713	Dr. Anna Carolyne Saraiva Brito	
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567	Dr. Edinar Alves dos Santos	
7	Circulante	456964	PÉLLI LIANE ABREU PINHEIRO	112196	Dr. Pelli Liane Abreu Pinheiro	

Procedimento: 30710057 - Retirada De Fixadores Externos

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Dr. Kairo Aldestrudes de Araujo	
4	Segundo Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura	
5	Anestesista	6122	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713	Dr. Anna Carolyne Saraiva Brito	
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567	Dr. Edinar Alves dos Santos	
7	Circulante	456964	PÉLLI LIANE ABREU PINHEIRO	112196	Dr. Pelli Liane Abreu Pinheiro	

Procedimento: 30725127 - Fraturas De Fêmur - Tratamento Cirúrgico

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Dr. Kairo Aldestrudes de Araujo	
4	Segundo Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura	
5	Anestesista	6122	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713	Dr. Anna Carolyne Saraiva Brito	
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567	Dr. Edinar Alves dos Santos	
7	Circulante	456964	PÉLLI LIANE ABREU PINHEIRO	112196	Dr. Pelli Liane Abreu Pinheiro	

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

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura
2	Cirurgião Principal	6155	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho	4369	Dr. Miguel Angelo Reis Filho	
3	Primeiro Auxiliar	390699	KAIRO ALDETRUDES DE ARAUJO	4144	Dr. Kairo Aldestrudes de Araujo	
4	Segundo Auxiliar	640	Saulo Luis Lopes Mistura	3587	Dr. Saulo Luis Lopes Mistura	
5	Anestesista	6122	Anna Carolyne Saraiva Brito	3713	Dr. Anna Carolyne Saraiva Brito	
6	Instrumentador	109197	EDINAR ALVES DOS SANTOS	967567	Dr. Edinar Alves dos Santos	
7	Circulante	456964	PÉLLI LIANE ABREU PINHEIRO	112196	Dr. Pelli Liane Abreu Pinheiro	

Diagnóstico Pré-Operatório

Resumo Cirurgia

Diagnóstico Pós-Operatório

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 trocanter
5. passagem de fio guia intra-medular + fresagem do canal medular
6. colocação de haste intra-medular
7. fixação da fratura do colo do fêmur com 02 parafusos passando pela haste
8. bloqueio distal da haste com parafuso distal à fratura da diáfise femoral
9. controle radiográfico + revisão de hemostasia
10. lavagem com SF0,9% + fechamento por planos + curativo

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação

[Assinatura]
Dr. Miguel Angelo Reis Filho
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PI 4369 TEOT 14377

[Assinatura]
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
CRM 4369

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 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	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 Elétrico - 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 Cirurgico 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 Trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli Etc) - TratamenRetirada De Fixadores Externos, consciente, orientado, fásico, com prontuario+exames em anexo., Nega diabetes, hipertensão e alergias. Puncionado acesso venoso com jelco n 20 pelo Dra: Carol, realizado anestesia Raqui+sedação iniciado procedimento cirurgico 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 , conciente, orientado,fásico, em hv com sf,						

CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

curativo na fo e SVD n 14 . Foi realizado hemotransfusao 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			
Início	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	Início da Anestesia	PELLI LIANE ABREU	1121961
18:35	Início 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			

01 - Haste PFV Longa 12x 420
01 - Perfurador de bloqueio proximal

PELLI LIANE ABREU PINHEIRO
Circulante

01 - Perfurador de bloqueio proximal 95mm
01 - Perfurador de bloqueio distal 100mm
01 - Perfurador de bloqueio
01 - Perfurador de bloqueio

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

Data Nasc. 07/07/1999 19 Anos

Sexo M

Telefone 994710057

Atendimento 2.164.569

Prontuário 414914

Convênio MEDPLAN

Dt. Prevista 12/09/2018 16:09

Data Real 12/09/2018 18:09

Procedimento Principal Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coxo-Femoral -

Médico Cirurgião Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho

Duração 60

Médico Anestesiista Anna Carolyne Saraiva Brito

Cirurgia Nº 40693



Medicamentos

	Unidad. Medid.	Quantidade
Água 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 Espinhal 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
Tornelirinha 3 Vias Descartável	un	1
Vicryl 1 J353H	env	2
Vicryl 2-0 J351H	env	2

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

13 de Setembro de 2018

Assinatura CirculanteAnna Carlyne
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 Captais - PMA - 6° 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 anestesia	Raquidiana
Atendimento	2164569	Início cirurgia	12/09/2018
Prontuário	414914	Fim cirurgia	12/09/2018

Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos

Apresentação comercial	Vel / dose	Medida	Hal insp/	Dose total	Bolus	Início	Final
Efortil 10mg Inj. Ampola C/ 1 mL	Efortil 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 WHITE MED		3 Litros por minuto		N		20:29	22:30
		3 Litros por minuto		N		18:33	20:30
Bextra 40 Mg Inj.	Bextra Inj. Fa (40mg)	1 Frasco-		S		19:05	
Sulfato de Atropina Inj. Ap (0,25mg - 1m	Sulfato de Atropina Inj. Ap (0,25mg - 1m	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	
Ondansetrona 4mg Inj. Ampola / 2 mL	Ondansetrona 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
		4 Bolsa		N		18:29	20:30
Cefazolina 1g Inj.	Cefazolina 1g Inj.	1 Frasco-		S		18:35	

Sinais Vitais e Monitorização

Ritmo	FC	PAS	PAD	PAM	FR	Temp	Sat O ²	PVC	PAE	ST	MAEC	PIC	BCF
bpm	mmHg	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	65	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						
9:45 Sinusal	89	79	57	64	11		98						
9:30 Sinusal	97	95	61	72	11		98						
9:15 Sinusal	99	90	57	68	11		98						
9:00 Sinusal	90	100	59	72	11		98						
8:45 Sinusal	45	118	60	79	11		98						
8:32 Sinusal	55	130	75	93	11		98						

Descrição da técnica anestésica

Técnica	Profissional
Técnica Raqui	Anna Carolyne Saraiva Brito

Anestesia
 Monitorizacao + venoclise
 midazolam 3mg
 Assepsia + puncao L3-L4, unica, ag Quincke 26G, LCR+, bupi isobarica 0,5% 35mg + morfina

Impresso em 12/09/2018 22:30:14

Dra. Anna Carolyne Saraiva Brito (CRM 3713)

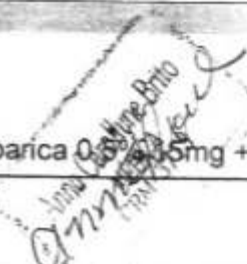
Página 1

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Setor: Centro Cirúrgico 01 - PMA

WATE61440

NATAL


 Anna Carolyne Saraiva Brito
 CRM 3713



Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

80mcg
cefazolina 1g, decadron 8mg, nausedron 4mg, bextra 40mg

Resumo de insumos utilizados

Apresentação comercial	Dose total	Qtde consumo	Dispensado
Água 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

Anna
Dra. Anna Carolina Saraiva Brito
CRM 3713



Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto	07/07/1999
Idade	19 anos
Sexo	Masculino
Convênio	MEDPLAN
Cód usuário	29855400
Atendimento	2164569
Prontuário	414914

Dt. Entrada	04/09/2018
Setor	Posto Capitais - PMA - 6º andar
Cir Realizada	Fratura E/Ou Luxação E/Ou Avulsão Coto-
Cirurgião	Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
Anestesista	Anna Carolyne Saraiva Brito
Tipo anest	Raquidiana
Início cirurgia	12/09/2018 18:25:00
Fim cirurgia	12/09/2018 22:22:46



Ima
ear
Dra Anna Di Giorgio BSc
Anesthesiologist
CRM-PL 3713

Descrição Cirurgia

rontomed

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Cirurgia	40.577
Portuario	414.914	Prescrição	1.752.216
Nascido	07/07/1999 19	Atendimento	2.164.569
Sexo	Masculino	Dt. Início	18/09/2018 07:30
Telefone	994710057	Dt. Término	18/09/2018 10:41
Caracter Cir.	Eletiva	Duração	191
Local	Centro Cirúrgico 01 - PMA	Cirurgião	Marcio Jackson de Souza Barreto
Convênio	MEDPLAN	Anestesista	Bruno Luis Soares Lima
Observação		Anestesia	Geral

Proced. Princ. 30302072 Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo

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

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura	Quantidade: 1
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: 30302072 - Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo

Função	Descrição	Código	Participante	CRM	Observação	Assinatura	Quantidade: 1
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	Assinatura	Quantidade: 1
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	Assinatura	Quantidade: 1
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 órbita, maxila e zigoma direitos

Resumo Cirurgia

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

Diagnóstico Pós-Operatório

Fraturas de órbita, maxila e zigoma direitos

Exame Radiológico

Vide CT

Dr. Marcio Jackson de Souza Barreto
Cirurgião de Cabeça e Pescoço
Cirurgião Crânio-Maxilo-Facial
CRM-PI: 6264 CRM-MG: 6042

Dr. Bruno Luis Soares Lima
Anestesista
CRM-MG: 4624

Descrição Cirurgia

Exame Anatomopatológico

ndn

Intercorrência

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 periósteo

Dissecção subperiosteal e exposição da fratura

Incisão subciliar direita com dissecção por planos até periósteo 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

BIOMAX

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

Qt. Minuto Observação



Márcio Jacson de Souza Barreto
CRM 6264

CONSUMO DE MATERIAL EM SALA CIRÚRGICA

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA	Dt. Entrada	04/09/2018
Data Nasc	07/07/1999	Setor	Centro Cirúrgico 01 - PMA
Idade	19 anos	Cir Realizada	Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto
Sexo	Masculino	Cirurgião	Marcio Jackson de Souza Barreto
Plano	MEDPLAN	Anestesista	Bruno Luis Soares Lima
CPF	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
Anestesista	Bruno Luis Soares Lima	4624
Enfermeira	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
Enfermeira	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
Enfermeira	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
Enfermeira	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
Enfermeiro Auxiliar	MARIA DO AMPARO DE	803
Enfermeiro Auxiliar	MARIA DO AMPARO DE	803
Enfermeiro Auxiliar	MARIA DO AMPARO DE	803
Enfermeiro Auxiliar	MARIA DO AMPARO DE	803
Enfermeiro curativo		

Topografia

Tamanho

Equipamentos

Equipamento	Quantidade	Profissional	Observação
Aspirador para Lipoaspiração -	1	SANDRA MARIA DE SOUSA	
Aspirador Eletico - PMA	1		
Aspirômetro - PMA	1		
Aspirador de anestesia - PMA	1		
Equipamento Captura - PMA	1		
Aspirador de Gases (Oxigênio + O	1		
Monitor cardíaco - PMA	1		

Evolução

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
18/09/2018 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 E ORBITA COM DR MARCIO JACSON, NEGA ALERGIA A FARMACOS, DM, HAS, EM HV, SVD, REALIZADO NEST. GERAL PELO ANEST. DR BRUNO, INICIO DO PROCEDIMENTO, SEGUE SOB CUIDADOS MEDICOS E DE ENFERMAGEM, SEM EXAMES.						
18/09/2018 11:06	18/09 11:09	Técnico de			SANDRA MARIA DE	COREN 100006
TERMINO DO PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS, ENCAMINHADO A SRPA SOB EFEITO DE NEST. GERAL, EM HV, COM SVD, SSVV ESTAVEIS, SOLICITAÇÃO DE RX E PRONTUARIO EM ANEXO, SEGUE SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM.						

Eventos

	Evento	Profissional	Código prof
07:30	Entrada do paciente na sala cirúrgica	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
07:32	Chegada do paciente no (Centro Cirúrgico)	MARIA CLARA MACHADO DE	
07:32	Chegada do paciente na (Hemodinâmica)	MARIA CLARA MACHADO DE	
07:35	Início da Anestesia	SANDRA MARIA DE SOUSA	100006
07:40	Início 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	Classificação	Lado
Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo			1		
Fratura Do Arco Zigomático - Redução Cirúrgica Com Fixação			1		
Redução De Fratura De Seio Frontal (Acesso Coronal)			1		
Redução De Fratura Do Malar (Com Fixação)			1		

American Instruments

Capa para videocirurgia

Tamanho 150mm x 2500mm
Ref.: S0098

Registro ANVISA - 80251140005

Instruções de Uso disponível em:
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
www.americaninstruments.com.br

Resp. Técnica: Priscila A. Biscaro - CRO: 04200899
Esterilizado em Óxido de Etileno

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



Indústria Brasileira

QUANTIDADE: 1
Produto Médico Hospitalar: Estéril
Esterilizado por Óxido de Etileno.
Fabricante recomenda uso único. Armazenar e transportar em temperatura ambiente, em local seco e arejado. Produto a ser utilizado sob prescrição médica e/ou sob controle médico. Não utilize caso a embalagem esteja violada ou danificada.

Reg. ANVISA nº: 1034900331
Versão: 008 SAC: 0800-7026843

n Cateter Mount

LOTE/SERIE
17C0011FAX

VALIDADE
01/03/2022

Fabricado por:

Corvidas de

13 Imigrantes Street

Franklin, MA 02045 EUA

Registrado e Importado por:

American Instruments Eireli Ltd.

Av. Jornalista Roberto Marinho,

05 11 Andar

CEP: 04574-010 São Paulo - SP

CNPJ: 01.843.409/0001-28

Responsável Técnico:

Silvia E. Soterra de Sousa

CREA/SP: 51024582/2



NÃO UTILIZE O PRODUTO SE A EMBALAGEM ESTIVER DANIFICADA, ABERTA OU UMIDA.
COM BRANCO: FORMADO OVAL. COMPOSIÇÃO: MANTENHA ALGODÃO HIDROFÍLO E NYLON EM PÉSSIMO VÍCIOS.

TENCYL®
COMPRESSAS DE MANTECIDO

**OCLUSOR OFTÁLMICO
ESTÉRIL TENCYL**

ANVISA Nº 10356900013



As instruções de uso em formato impresso ou meio eletrônico contêm instruções
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

Venkuri Indústria de Produtos Médicos Ltda.

R. do Alamo, 35 - Vila Livres - São Paulo - SP - CEP 04188-130

Serviço de Atendimento ao Consumidor: (11) 2331-1210 - sac@venkuri.com.br

Autorização de Funcionamento nº ANVISA Nº 103.569-0

CNPJ: 01.117.250/0001-75

Form. Resp.: Márcia R. E. R. Inglês - CRO/SP 17541 - Indústria Brasileira

CODIGO DO PRODUTO: 06010002 16:25
FAB/EST: FEVEREIRO-2016 EST: ETO
LOTE: T16232 VAL: 03 ANOS
716983301287801

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Data Nasc: 07/07/1999 19 Anos
 Sexo: M
 Telefone: 994710057

Atendimento: 2.164.569
 Prontuário: 414914
 Convênio: MEDPLAN
 Dt. Prevista: 18/09/2018 07:00
 Data Real: 18/09/2018 07:30
 Duração: 60
 Cirurgia Nº: 40577



Procedimento Principal: Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo
 Médico Cirurgião: Marcio Jackson de Souza Barreto
 Médico Anestesista: Bruno Luis Soares Lima

Medicamentos	Unidad. Medid.	Quantidade
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+250ul/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
Materials	Unidad. Med.	Quantidade
Agulha 25x7 Desc.	un	1
Agulha 30x8 Desc.	un	1
Agulha 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 FRESSENIUS (MS 30)	un	1
Filtro Bacteriano Adulto p/ Respirador	un	1
Gaze Estéril 7,5x7,5 13 Fios 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
Torneirinha 3 Vias Descartável	un	1
Transofix	un	1

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

Data Nasc. 07/07/1999 19 Anos

Sexo M

Telefone 994710057

Procedimento Principal Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto Ósseo

Médico Cirurgião Marcio Jackson de Souza Barreto

Médico Anestesista Bruno Luis Soares Lima

Atendimento 2.164.569

Prontuário 414914

Convênio MEDPLAN

Dt. Prevista 18/09/2018 07:00

Data Real 18/09/2018 07:30

Duração 60

Cirurgia Nº 40577



Tubo Endot. C/cuff 8,0

un

1

02 - placas em titânio Maxilar retas 1.5 x 04

02 - placas em titânio Maxilar Orbital 1.5 x 06

01 - placa em titânio maxilar 1.5 x 05

01 - placa em titânio Assinatura Circulante

1.5 x 08

15 - parafusos longos em titânio 1.5 x 05

05 - parafusos longos em titânio 1.5 x 06

04 - parafusos curtos em titânio 1.5 x 09

01 - Disjunção retas

19 de Setembro de 2018

Bruno Luis Soares
Médico Anestesista

Prontuário Eletrônico Peroperatório - PEPO

Diretor Técnico Médico:

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Data Nascto: 07/07/1999
 Idade: 19 anos
 Sexo: Masculino
 Convênio: MEDPLAN
 Cód usuário: 29855400
 Atendimento: 2164569
 Prontuário: 414914

Dt. Entrada: 04/09/2018
 Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
 Cir Realizada: Fratura De Órbita - Redução Cirúrgica E Enxerto
 Cirurgião: Marcio Jackson de Souza Barreto
 Anestesista: Bruno Luis Soares Lima
 Tipo anestesia: Geral
 Início cirurgia: 18/09/2018
 Fim cirurgia: 18/09/2018

Agentes anestésicos / Terapia Hidroeletrolítica / Medicamentos

	Apresentação comercial	Vel / dose	Medida	Hal insp/	Dose total	Bolus	Início	Final
Diprivan 10 mg/mL Inj. 20 mL	Diprivan 10 mg/mL Inj. 20 mL	1	Frasco-			S	07:36	
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 mL)	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 mL)	1	Bolsa			S	09:24	
Lidocaína 2% S/V Inj. (FR 20 ML)	não usar - Lidocaína 2% S/V Inj. (FR 20 ML)	5	Mililitros			S	07:36	
Cisatracúrio Inj. Ap (10mg - 5ml)	Cisatracúrio Inj. Ap (10mg - 5ml)	1	Mililitros			S	07:36	
Isoflurano Fr-240 mL	Isoflurano Fr-240 mL	180	Mililitros			N	07:35	10:50
Oxigênio	CILINDRO DE OXIGÊNIO WHITE MED	2	Litros por minuto			N	07:33	10:50
Atropina 0,25mg Inj. Ampola C/ 2 mL	Sulfato de Atropina Inj. Ap (0,25mg - 1m)	1	Frasco-			S	07:35	
Bextra 40 Mg Inj.	Bextra Inj. Fa (40mg)	1	Frasco-			S	07:37	
Cefazolina 1g Inj.	Cefazolina 1g Inj.	2	Frasco-			S	07:36	
Decadron 4mg/mL Inj. Frasco-ampola C/ 2 mL	Decadron 4mg/mL Inj. (FA 2,5 mL)	1	Frasco-			S	07:36	
Dipirona Sódica 500 mg/mL Inj. AP-2 mL	Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/mL-2 mL)	1	Frasco-			S	07:36	
Ondansetrôna 4mg Inj. Ampola C/ 2 mL	Ondansetrôna Inj. Ap (4mg - 2 mL)	1	Frasco-			S	07:36	
Sufenta 50 mcg/mL Inj. AP-5 mL	Sufenta 50 mcg/mL Inj. AP-5 mL	1	Ampola			S	07:33	
Ultiva 2mg Inj.	Ultiva 2mg Inj.	1	Frasco-			S	07:50	
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (250 mL)	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (250 mL)	1	Bolsa			S	07:39	
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 mL)	Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 mL)	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 ₂	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	Profissional
09:28	Anestesia Geral	Bruno Luis Soares Lima

Descrição

Tipo: Anestesia
 Principal: Anamnese
 revisão de prontuário

Bruno Luis Soares Lima
 Anestesiologista
 R0 CRM-PI 4624

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

apresentação comercial	Dose total	Qtde consumo	Dispensado
Água Destilada Estéril Ampola C/ 10 mL	30 ml	3 amp	0
Hextra Inj. Fa (40mg)	1 FA	1 FA	0
Cefazolina 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
Bupiventa 50 mcg/mL Inj. AP-5 mL	1 amp	1 amp	0

Bruno Luis Soares Lima
Anestesiologista
CRM 4624

prontomed

Endereço	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.		
Consulta	89584902			Senha	89584902	1772001
Matrícula	29855400					

Internado

Justificativa:
VOLUÇÃO MEDICO PA
OLITRAUMA
EIO TRANSFERIDO DO HUT.
FRATURA EXPOSTA DE FEMUR DIR. JA REALIZADO LMC E FIXAÇÃO EXTERNA.
SOLICITO INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO CIRURGICO 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

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
 Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
 Sexo: Masculino
 Telefone: 994710057
 Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
 Prontuário: 414.914
 Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
 Convênio: MEDPLAN ENFERMARIA

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 ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.
 AP:SP + DIMINUIDO EM BASES
 PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.
 EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMÉTRICA.
 REALIZADO EXERCICIOS 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 TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.


 Deise Dias Oliveira
 CREFITO 180696-F


 Deise Dias Oliveira
 Físio CREFITO 180696-F

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Data Nasc: 07/07/1999 19 Anos
 Sexo: Masculino
 Telefone: 994710057
 Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
 Prontuário: 414.914
 Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
 Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

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 ESPONTANEA 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

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 ESPONTANEA SEM APORTE DE O2

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCICIOS 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

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
08/09/2018 09:50	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		ISABELY MADALENA COELHO CABRAL	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 ESPONTANEA SEM APORTE DE O2

AP: SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

POUQUA DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCICIOS 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

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
08/09/2018 16:10	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		ISABELY MADEIRA 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 ESPONTANEA SEM APORTE DE O2

P:SP + DIMINUIDO EM BASES

ADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

CREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

VEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCICIOS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANUTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
FISIOTERAPIA MOTORA


Isabely Madalena Coelho Cabral
Fisioterapeuta CREFITO 243529F


Isabely Madalena Coelho Cabral
Fisioterapeuta CREFITO 243529F

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 115958

EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA: TARDE

DIAGNÓSTICO

T07 Traum mult NE

ESTADO GERAL: NORMOCORADO, NORMOCARDICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA 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. Francisco das Chagas Sousa Junior
Crefito 116958-3

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
 Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
 Sexo: Masculino
 Telefone: 994710057
 Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
 Prontuário: 414.914
 Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
 Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

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 ESPONTANEA SEM APORTE DE O2

AP: SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMETRICA

SECREÇÃO TRAQUEAL: AUSENTE

LEVE DISPNEIA AO ESFORÇO

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCICIOS 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

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Di. 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 ESPONTANEA 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

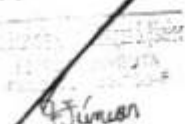
MÚSCULO - ESQUELÉTICO: FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO EXERCICIOS MOTORES 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

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
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 ESPONTANEA SEM APORTE DE O2

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES SEM RA

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMETRICA E DIMINUIDA

SECREÇÃO TRAQUEAL:AUSENTE

MANOBRAS RESPIRATÓRIAS: EXERCICIOS REEXPANSIVOS

MÚSCULO - ESQUELÉTICO:

FRATURA EM MID COM FIXADO EXTERNO

EDEMA EM MID

REALIZADO CINESIOTERAPIA ATIVO ASSISTIDA EM MMSS E MIE.

POSICIONADO NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E FISIOTERAPIA MOTORA

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

Paula Fernanda B. de Sousa
Fisioterapeuta
Crefito 225677-3

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

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 COLA-
BORATIVO.
CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA 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.
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
FISIOTERAPIA MOTORA.

Solange Garcia Pizzarollo
FISIOTERAPEUTA
CREFITO 123834-f

Dra. Solange Garcia Pizzarollo
Crefito 123834-f

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto 07/07/1999 19 Anos
Sexo Masculino
Telefone 994710057
Leito NATAL

Atendimento 2.164.569
Prontuário 414.914
Dt. Entrada 04/09/2018 14:35:15
Convênio MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
13/09/2018 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 COLA-
BORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA 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.

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

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
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 ESPONTANEA 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

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
 Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
 Sexo: Masculino
 Telefone: 994710057
 Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
 Prontuário: 414.914
 Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
 Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

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 ESPONTANEA 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.


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

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
 Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
 Sexo: Masculino
 Telefone: 994710057
 Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
 Prontuário: 414.914
 Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
 Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

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 ESPONTANEA 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.


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



Evolução Paciente

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nasc: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
15/09/2018 15:25	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		HUGUIANA ANALIA GUIMARAES 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 ESPONTANEA 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.


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


HUGUIANA
ANALIA
GUIMARAES
S
CARDOSO
ROSA



Evolução Paciente

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
15/09/2018 09:00	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 POUCO COLABORATIVO

CARDIOVASCULAR: ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.

RESPIRATÓRIO: EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA 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.

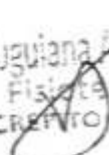
PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.


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


Huguiana A. G. C. Rosa
Fisioterapeuta
CREFITO 109616

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
 Sexo: Masculino
 Telefone: 994710057
 Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
 Prontuário: 414.914
 Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
 Convênio: MEDPLAN ENFERMARIA

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 mult NE

ESTADO GERAL: ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL

NEUROLÓGICO: ACORDADO, ORIENTADO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL SEM DVA.

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

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMÉTRICA.

REALIZADO EXERCICIOS 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 TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.

Francisca Nagylla A. Q. Brito
 Dra. Francisca N. A. Quinto Brito
 Crefito 241280
 Francisca Nagylla A. Q. Brito
 Fisioterapeuta
 CREFITO 241280
 1-08-2018 09:35:15

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Data Nascto. 07/07/1999 19 Anos
 Sexo Masculino
 Telefone 994710057
 Leito NATAL

Atendimento 2.164.569
 Prontuário 414.914
 Dt. Entrada 04/09/2018 14:35:15
 Convênio MEDPLAN ENFERMARIA

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
19/09/2018 15:55	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: ACORDADO, ORIENTADO, CONSCIENTE E COOPERATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL.

RESPIRATÓRIO: RECEBI PACIENTE EM RESPIRAÇÃO ESPONTANEA 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 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

Francisca N. A. Quinto Brito
 Francisca N. A. Quinto Brito
 Fisioterapeuta
 Crefito 241280

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
18/09/2018 15:42	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: ACORDADO, FÁSICO E COLABORATIVO.

CARDIOVASCULAR: ESTAVEL.

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

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA: SIMÉTRICA.

REALIZADO MANOBRAS 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 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
Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

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

Francisca
Francisca N.A. Quinto Brito
Fisioterapeuta
CREFITO 241280 - F

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
19/09/2018 08:42	Fisioterapeuta	Fisioterapia Evolução		Bruno Ibiapina Silva Marques	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 ESPONTANEA SEM APORTE DE O2.

AP:SP + DIMINUIDO EM BASES

PADRÃO VENTILATÓRIO: MISTO.

EXPANSIBILIDADE TORÁCICA:SIMÉTRICA.

REALIZADO MANOBRAS 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.

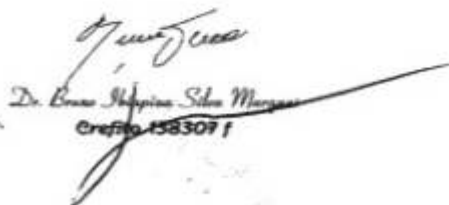
POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.



Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307 f

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nasci.	07/07/1999 19 Anos	Prontuario	414.914
Sexo	Masculino	Di. Entrada	04/09/2018 14:35:15
Telefone	994710057	Convênio	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 ESPONTANEA 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.

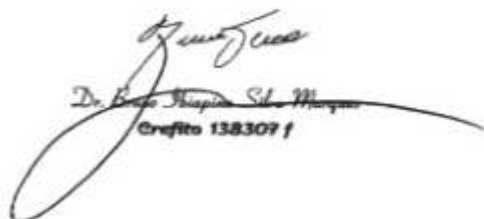
POSICIONAMENTO FUNCIONAL NO LEITO.

PROJETO TERAPÊUTICO:

MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E FISIOTERAPIA MOTORA.



Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307 f

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto 07/07/1999 19 Anos
Sexo Masculino
Telefone 994710057
Leito NATAL

Atendimento 2.164.569
Prontuário 414.914
Dt. Entrada 04/09/2018 14:35:15
Convênio MEDPLAN APARTAMENTO

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 ESPONTANEA 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

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascido 07/07/1999 19 Anos
Sexo Masculino
Telefone 994710057
Leito NATAL

Atendimento 2.164.569
Prontuário 414.914
Dt. Entrada 04/09/2018 14:35:15
Convênio MEDPLAN APARTAMENTO

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

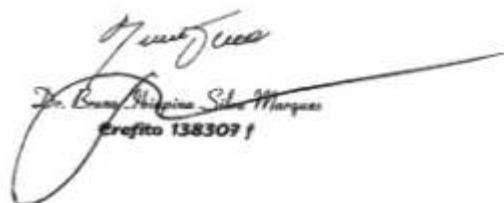
REALIZADO CINESIOTERAPIA PASSIVA EM MMSS E MMII NO LEITO.

SEGUE NO LEITO.

AGUARDA PROCEDIMENTO EM FACE.

PROJETO TERAPÊUTICO: MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕES.

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
FISIOTERAPIA MOTORA.



Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307

Paciente JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nasclo: 07/07/1999 19 Anos
Sexo Masculino
Telefone 994710057
Leito NATAL

Atendimento 2.164.569
Prontuário 414.914
Dt. Entrada 04/09/2018 14:35:15
Convênio MEDPLAN APARTAMENTO

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 ESPONTANEA 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.

CONDUCTA: FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
FISIOTERAPIA MOTORA.


Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307 f

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569
Data Nascto.	07/07/1999 19 Anos	Prontuário	414.914
Sexo	Masculino	Dr. 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 ESPONTANEA 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
CREFITO: 138307 F
CPF: 012.839.453 - 63

Paciente:	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento:	2.164.569
Data Nascto:	07/07/1999 19 Anos	Prontuário:	414.914
Sexo:	Masculino	Di. 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 ESPONTANEA 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

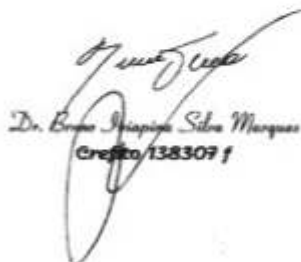
REALIZADO CINESIOTERAPIA ASSISTIDA EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO:MANTER A FUNÇÃO PULMONAR

MOBILIZAÇÕES

CONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

FISIOTERAPIA MOTORA


Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307 f

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

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 ESPONTANEA 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
MOBILIZAÇÕESCONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
FISIOTERAPIA MOTORA

Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307 f

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data Nascido: 07/07/1999 19 Anos
Sexo: Masculino
Telefone: 994710057
Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569
Prontuário: 414.914
Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

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 ESPONTANEA 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 EXERCICIOS MOTORES EM MMSS E MIE

PROJETO TERAPÊUTICO:MANTER A FUNÇÃO PULMONAR
MOBILIZAÇÕESCONDUTA: FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
FISIOTERAPIA MOTORA

Dr. Bruno Ibiapina Silva Marques
Crefito 138307 f



2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	Prontuário	414.914
Nascimento	07/07/1999 19a 1m 28d Peso	Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO		
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15	Liberação	04/09/2018 15:02:42	Prescrição	1734281
Médico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)	Data Prescr.	04/09/2018 14:49:00		
Prescritor	Clebio Guimaraes de Oliveira Filho (CRM	Validade	04/09/2018 15:00:00 / 05/09/2018 14:59:59		
Sector	Sala de Espera - PMA	Leito/Quarto	ESPERA 08		
CID	T07 Traum mult NE				
Diretor Técnico Médico:					

Natal

Recomendações Intervalo Horários

SSVV 6/6 h

Dietas Dose Intervalo

JEJUM 1 digo, pastosa Clebio Oliveira

Medicamentos Dose / Intervalo / Via Horários

1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) 1 Frasco 12/12 h (06-18) IV 18 06

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

Observação:

7 ROCEFIM 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 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:

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

1 HGT 6/6 h. 15 09

Nível Inicial	Nível	Insulina	Glicose IV	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



2164569

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Assimilamento 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**

Atendimento **2.164.569** Prontuário **414.914**
Convênio **MEDPLAN / APARTAMENTO**
Liberação 04/09/2018 15:02:42 Prescrição **1734281**
Data Prescr. **04/09/2018 14:49:00**
Validade 04/09/2018 15:00:00 / 05/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto **ESPERA 08**

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

2164589

04/09/18 - 05/09/18

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FERREIRA

Data Nasc: 19/07/1999 19 Anos Sexo: Masculino

Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DAMASCUS LULA PI

Sistema: MEDPLAN

Unidade: Posto Capais - PMA - 6º andar

Procedência: Pronta Socorro

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

2164589

04/09/18 - 05/09/18

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FERREIRA

Data Nasc: 19/07/1999 19 Anos Sexo: Masculino

Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DAMASCUS LULA PI

Sistema: MEDPLAN

Unidade: Posto Capais - PMA - 6º andar

Procedência: Pronta Socorro

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL

Unidade: NATAL



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

04/09/18 - 05/09/18



2164509

Paciente	JACSON HUDSON PEREIRA FETOLA	Matrícula no IAT	2164509
Data Nascimento	07/07/1999	Idade	19 Anos
Sexo	Masculino	Prontidão	418514
Endereço	RUA SANTA RITA, 148 CIDADE NOVA (Bairro) Lado PI	Data Entrada	04/09/2018 14:26
Medicamento	MEDPLAN	Data Alta	20/09/2018 15:32
Pronto Socorro	Pronto Socorro - PMA - 6º andar	Pronto Socorro	NATAL

Antecedentes de Enfermagem

04/09/2018 05:55 HAM, INCA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
Administrado medicamento: Cloridrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1734281 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 05/09/2018 06:00:00 |

Antecedentes de Enfermagem

04/09/2018 16:30 THAYMARA SOUZA SILVA
PACIENTE AVALIADO PELO DRAVINCIOSO, O MESMO SOLICITA PARECER PARA O OFTALMOLOGISTA

Antecedentes de Enfermagem

05/09/2018 14:46 THAYMARA SOUZA SILVA
PACIENTE ENCAMINHADO PARA CONSULTA COM O OFTALMOLOGISTA

Diagnósticos

Idade	CID	Diagnóstico	Classificação	Problema	Chave Guimaraes de Oliveira Frio - 2011
04/09/2018	T07	Trauma multi ME	Preliminar		

Medicamentos Administrados

Medicamento	Quantidade	Data	Via	ACM	OT	Outros	Contador
Soro Fisológico 0,9% Escudo	04/09/18 17:58:45	1 IV					JULIANA ALVES DA C.
Soro Fisológico 0,9% Escudo	05/09/18 05:55:46	1 IV					RAIMUNDA ELONEIDE M.
Cloridrato de Rantidina Inj. Ap	04/09/18 23:16:23	1 IV					RAIMUNDA ELONEIDE M.
Cloridrato de Rantidina Inj. Ap	05/09/18 05:56:01	1 IV					RAIMUNDA ELONEIDE M.
Dopone 500mg Inj. Ap	04/09/18 17:58:36	1 IV					JULIANA ALVES DA C.
Dopone 500mg Inj. Ap	04/09/18 23:16:39	1 IV					RAIMUNDA ELONEIDE M.
Dopone 500mg Inj. Ap	05/09/18 05:55:29	1 IV					RAIMUNDA ELONEIDE M.
Procleral IV 130mg Inj.	04/09/18 17:58:38	1 IV					JULIANA ALVES DA C.
Procleral IV 130mg Inj.	05/09/18 05:55:36	1 IV					RAIMUNDA ELONEIDE M.
ROCEFIN 1G INIM BL	04/09/18 17:58:42	1 IV					JULIANA ALVES DA C.
ROCEFIN 1G INIM BL	05/09/18 05:55:53	1 IV					RAIMUNDA ELONEIDE M.



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Nascimento: 07/07/1999 19a 1m 29d **Peso:**
 Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
 Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
 Prescritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)
 Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
 ID: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 **Prontuário:** 414.914
 Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
 Liberação: 05/09/2018 10:45:29 **Prescrição:** 1736789
 Data Presc: 05/09/2018 10:37:00
 Validade: 05/09/2018 15:00:00 / 06/09/2018 14:59:59
 Leito/Quarto: NATAL

Diretor Técnico Médico:

Recomendações:

SVV 6/6 h

Compressa Fria

6/6 h.

Setas
ASTOSA

Medicamentos

1 Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)

1 Frasco 6/6 h. IV

12/08/00/06/12

Administrar 500 Mililitros (6/6 h. Intravenosa)

Observação:

7 ROCEFIN 1G IV/IM INJ.

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV

18/06/1º

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:

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

18/00/06/12

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

Observação:

Parafenid 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

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

2164539

05/09/18 - 06/09/18

Paciente:	JARDSON HILSON PEREIRA BATISTA	Matrícula:	2164539
Data Nascimento:	07/07/1999	Sexo:	Masculino
Endereço:	RUA BARTIA RITA, 145 CIDADE NOVA DAMARAL LULUAI PI	Data Entrada:	04/09/2018 14:35
Centros:	MECP-LAN	Data Alta:	20/09/2018 15:32
Localidade:	Povo Capela - PMA - 6º andar	Procedência:	Pronto Socorro
Unidade:		Naval:	NAVAL

06/09/2018 05:46 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 06/09/2018 06:00:00 |

06/09/2018 05:46 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Digiprona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 06/09/2018 06:00:00 |

06/09/2018 05:46 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 06/09/2018 06:00:00 |

06/09/2018 05:46 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Rocelin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 06/09/2018 06:00:00 |

06/09/2018 05:46 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 06/09/2018 06:00:00 |

06/09/2018 05:00 FERNANDO HENRIQUE MEHES DA SILVA Análises de Enfermagem

RECEBO PACIENTE NESSE SETOR NO PRE-OP DE FRATURA FEMUR+ QUADRIL. CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO, RESPIRANDO EM A/S SEM APORTE DE O₂, AVP FUNCIONANTE, DIETA PASTOSA, DIURSE ESPONTANEA POR MEIO DE USO DE PAPAGAIO, SEQUE EM HVE SOB OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM E AGUARDA CC PARA DO DIA 12 AS 18 H.

06/09/2018 13:05 FERNANDO HENRIQUE MEHES DA SILVA Análises de Enfermagem

REALIZADO BANHO NO LEITO+ CURATIVO DA FO. UTILIZADO SORO FISIOLÓGICO 0,9%, 5 PACOTES DE GAZES, 1 PAR DE LUVAS DE PROCEDIMENTOS, 1 PAR DE LUVAS ESTÉRIL, 3 PACOTES DE ATADURA 12 CM, MICROPORE E ESPARADRAPO.



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

2164539

05/09/18 - 06/09/18

Paciente:	JARDSON HILSON PEREIRA BATISTA	Matrícula:	2164539
Data Nascimento:	07/07/1999	Sexo:	Masculino
Endereço:	RUA BARTIA RITA, 145 CIDADE NOVA DAMARAL LULUAI PI	Data Entrada:	04/09/2018 14:35
Centros:	MECP-LAN	Data Alta:	20/09/2018 15:32
Localidade:	Povo Capela - PMA - 6º andar	Procedência:	Pronto Socorro
Unidade:		Naval:	NAVAL

06/09/2018 12:30 MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 06/09/2018 12:00:00 |

06/09/2018 12:30 MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Digiprona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 06/09/2018 12:00:00 |

06/09/2018 14:30 MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1736789 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 06/09/2018 14:00:00 |

Medicamentos Administrados

Medicamento	Prescrição	Dose	Via	Unidade
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	06/09/18 16:00:11	1 IV		FRANCISCO AUGUSTO
Digiprona Sódica Inj. Ap	06/09/18 16:08:56	1 IV		FRANCISCO AUGUSTO
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	06/09/18 13:16:55	1 IV		MARLY DE ARÊA SAMPAIO
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	06/09/18 16:13:58	1 IV		FRANCISCO AUGUSTO
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	06/09/18 22:35:09	1 IV		ERIMAR MARIA P. BATISTA
Digiprona Sódica Inj. Ap	06/09/18 16:14:21	1 IV		FRANCISCO AUGUSTO
Digiprona Sódica Inj. Ap	06/09/18 13:17:14	1 IV		MARLY DE ARÊA SAMPAIO
Profenid IV Fr 100mg Inj	06/09/18 16:14:26	1 IV		FRANCISCO AUGUSTO
ROCEFIN 1G IM/IM ML	06/09/18 16:14:13	1 IV		FRANCISCO AUGUSTO
ROCEFIN 1G IM/IM ML	06/09/18 05:48:40	1 IV		ERIMAR MARIA P. BATISTA
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	06/09/18 05:48:04	1 IV		ERIMAR MARIA P. BATISTA
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	06/09/18 05:48:19	1 IV		ERIMAR MARIA P. BATISTA
Digiprona Sódica Inj. Ap	06/09/18 05:47:54	1 IV		ERIMAR MARIA P. BATISTA
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	06/09/18 05:48:46	1 IV		ERIMAR MARIA P. BATISTA
Digiprona Sódica Inj. Ap	06/09/18 05:48:20	1 IV		ERIMAR MARIA P. BATISTA
Profenid IV Fr 100mg Inj	06/09/18 05:48:33	1 IV		ERIMAR MARIA P. BATISTA
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	06/09/18 14:00:56	1 IV		MARLY DE ARÊA SAMPAIO



2164569

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

Observações:

Intervalo	Horários
-----------	----------

6/6 h	
-------	--

Dose	Intervalo
------	-----------

6/6 h	
-------	--

Observações:

Dose / Intervalo / Via	Horários
------------------------	----------

1 Frasco 6/6 h. IV	18 00 06 12
--------------------	-------------

Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml)

Administrar 500 Mililitros (6/6 h. Intravenosa)

Observação:

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06 2°
------------------------------------	----------

ROCEFEN 1G IV/IM INJ.

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

Observação:

1 Ampola 8/8 h. IV	22 06 14
--------------------	----------

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

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

Observação:

1 Ampola ACM IV	ACM
-----------------	-----

Zofran Inj. Ap (8mg - 4 ml)

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

Observação:

1 Ampola ACM IV	ACM
-----------------	-----

Cloridrato de Tramadol 100 mg/2 mL Inj. Ap - 2 mL

Observação:

1 Ampola 6/6 h. IV	18 00 06 12
--------------------	-------------

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

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

Observação:

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	18 06
------------------------------------	-------

Profenid Iv Fr 100mg Inj.

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

Observação:

2 Gota 4/4 h. Oto	16 20 00 04 08 12
-------------------	-------------------

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

Observação:

2 Unidade 4/4 h. Oft	16 20 00 04 08 12
----------------------	-------------------

Medicamento não padrão

CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)

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

Procedimentos/Serviços/Exames

Dose / Intervalo	Horários	Material
------------------	----------	----------

1x Manhã	10	
----------	----	--

8/8 h	12 20 04	
-------	----------	--

Fisioterapia Motora

Impresso em: 06/09/2018 11:06:33



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**

Nascimento: 07/07/1999 19a 1m 30d **Peso**

Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15

Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)

Escritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)

Local: Posto Capitais - PMA - 6º andar

T07 Traum mult NE

Fisioterapia Respiratória

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

8/8 h. 12 20 04


Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

06/09/18 - 07/09/18



2164660

Prontomed
JARDSON HUDSON PEREIRA TEIXEIRA
07/07/1999 18 Anos Sexo Masculino
Rua Santa Rita, 145 CIDADE NOVA Comercial Lado P
MEDPLAN
Ponto Central - PMA - 8º andar
Prescrição Ponto Sucesso
Unidade 2009/2018 15.32
NATAL

07/09/2018 04:00 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA

Atendimento em Enfermagem

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Orl | Da prescrição: 1740123 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 07/09/2018 04:00:00 |

07/09/2018 06:10 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA

Atendimento em Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 07/09/2018 06:00:00 |

07/09/2018 06:10 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA

Atendimento em Enfermagem

Administrado medicamento: Rocetlin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 07/09/2018 06:00:00 |

07/09/2018 06:10 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA

Atendimento em Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 07/09/2018 06:00:00 |

07/09/2018 06:10 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA

Atendimento em Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 07/09/2018 06:00:00 |

07/09/2018 06:10 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA

Atendimento em Enfermagem

Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 07/09/2018 06:00:00 |

07/09/2018 07:00 TATYANARA SOUZA SILVA

Atendimento em Enfermagem

RECEBO PACIENTE EM REUOSO NO LETO, CONSCIENTE, ORIENTADO, COOPERATIVO, EUPNEICO, NORMOTENSO, COM AVP, DIURESE ESPONTÂNEA, SEM ALTERAÇÕES.

07/09/2018 08:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Atendimento em Enfermagem

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Orl | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 08:00:00 |



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

06/09/18 - 07/09/18



2164660

Prontomed
JARDSON HUDSON PEREIRA TEIXEIRA
07/07/1999 18 Anos Sexo Masculino
Rua Santa Rita, 145 CIDADE NOVA Comercial Lado P
MEDPLAN
Ponto Central - PMA - 8º andar
Prescrição Ponto Sucesso
Unidade 2009/2018 15.32
NATAL

07/09/2018 09:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Atendimento em Enfermagem

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Orl | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 08:00:00 |

07/09/2018 11:54 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Atendimento em Enfermagem

Administrado medicamento: Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac Frsc (500 ml) | Dose: 1 Fr | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 12:00:00 |

07/09/2018 11:54 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Atendimento em Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 12:00:00 |

07/09/2018 11:54 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Atendimento em Enfermagem

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Orl | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 12:00:00 |

07/09/2018 11:54 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Atendimento em Enfermagem

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Orl | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 12:00:00 |

07/09/2018 13:31 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Atendimento em Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1740123 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 07/09/2018 14:00:00 |

Medicamentos Administrados

Medicamento	Horário	Dose	Via	Atm	Assinatura
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	08/09/18 14:00:00	1 IV			MAEL Y DE AREIA SAMPAIO
Dipirona Sódica Inj. Ap	08/09/18 17:40:24	1 IV			ANA CAROLINA CORRÊA
Dipirona Sódica Inj. Ap	08/09/18 23:25:23	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	07/09/18 13:21:07	1 IV			FRANCISCO AUGUSTO
Profenid IV Fr 100mg Inj.	08/09/18 17:40:32	1 IV			ANA CAROLINA CORRÊA
ROCETLIN 1G IV/IM IM.	08/09/18 17:40:17	1 IV			ANA CAROLINA CORRÊA
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	08/09/18 17:40:06	1 IV			ANA CAROLINA CORRÊA
Soro Fisiológico 0,9% Ecoflac	08/09/18 23:25:12	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL



PROTOMED

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

06/09/18 - 07/09/18



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FELTODA

Data Nasc: 07/07/1990 19 Anos Sexo: Masculino

Endereço: RUA BANFIA RITA, 145 CIDADE NOVA Democrata Leão PI

Contato: MEDULAN

1607 XINGU Ponto Central - PMA - 67 andar 05660000 Ponto Socorro

Apresentação: 2164569

Protocolo: 414914

Data Emissão: 04/09/2018 14:35

Data Atual: 20/09/2018 15:32

Unidade: 113 NATAL

Citrodoxacta Oculogico Fr	06/09/18 17:45:17	2	Chi	ANA CAROLINA COIMBRA
Citrodoxacta Oculogico Fr	06/09/18 22:25:33	2	Chi	NIVIANE BARBOSA LEAL
Citrodoxacta Oculogico Fr	07/09/18 08:08:46	2	Chi	NIVIANE BARBOSA LEAL
Daptoma Biotica Im Ag	07/09/18 08:19:46	1	IV	NIVIANE BARBOSA LEAL
Clenzato de Rantidina Im Ag	07/09/18 08:10:37	1	IV	NIVIANE BARBOSA LEAL
ROCEFIN 10 MM BL	07/09/18 08:10:28	1	IV	NIVIANE BARBOSA LEAL
Soro Fisidolico 0,5% Escotec	07/09/18 08:18:18	1	IV	NIVIANE BARBOSA LEAL
Daptoma Biotica Im Ag	07/09/18 11:54:43	1	IV	NIVIANE BARBOSA LEAL
Soro Fisidolico 0,5% Escotec	07/09/18 11:54:35	1	IV	FRANCISCO AUGUSTO
Clenzato de Rantidina Im Ag	06/09/18 22:23:21	1	IV	FRANCISCO AUGUSTO
Citrodoxacta Oculogico Fr	06/09/18 22:23:41	2	Chi	NIVIANE BARBOSA LEAL
Protetor Iv Ft 100mg Ml	07/09/18 08:10:54	1	IV	NIVIANE BARBOSA LEAL
Citrodoxacta Oculogico Fr	07/09/18 11:54:12	2	Chi	FRANCISCO AUGUSTO
Citrodoxacta Oculogico Fr	07/09/18 11:54:52	2	Chi	FRANCISCO AUGUSTO
Citrodoxacta Oculogico Fr	06/09/18 17:45:36	2	Chi	ANA CAROLINA COIMBRA
Medicamento não prescrito	06/09/18 22:24:03	2	Chi	NIVIANE BARBOSA LEAL
Medicamento não prescrito	06/09/18 23:28:47	2	Chi	NIVIANE BARBOSA LEAL
Medicamento não prescrito	07/09/18 08:10:06	2	Chi	NIVIANE BARBOSA LEAL
Medicamento não prescrito	07/09/18 11:54:36	2	Chi	FRANCISCO AUGUSTO
Medicamento não prescrito	07/09/18 11:55:13	2	Chi	FRANCISCO AUGUSTO



2164569

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

Atendimento: 2.164.569 **Prontuário** 414.914
 Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
 Liberação: 07/09/2018 10:24:50 **Prescrição** 1742294
 Data Prescr: 07/09/2018 10:24:00
 Validade: 07/09/2018 15:00:00 / 08/09/2018 14:59:59
 Leito/Quarto: NATAL

Setor Técnico Médico:

Comunicação: Intervalo: / Horas:

VV 6/6 h

Impressão Fria 6/6 h.

Medicamento: Dose Intervalo

STOSA

Medicamentos: Dose / Intervalo / Via Horários D

ROCEFIN 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

20/06/14

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

18/06/12

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

18/06/04/08/12

Observação:

Medicamento não padrão 2 Unidade 4/4 h. Oft

18/06/04/08/12

CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)

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

Procedimentos/Serviços/Exames Qtd 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


Jeico Salinizado 1 Vez 15



2164569

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

Atendimento: 2.164.569 **Prontuário** 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 07/09/2018 10:24:50 **Prescrição** 1742294
Data Prescr: 07/09/2018 10:24:00
Validade: 07/09/2018 15:00:00 / 08/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL


Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

2144569

07/09/18 - 08/09/18

Paciente	JACSON HILSON PEREIRA FELTOSA	Admission	2144569
Data Nascimento	07/07/1999	Sexo	414914
Endereço	19 Anos	Profissão	04/09/2018 14:35
Endereço	RUA DANIA RITA, 145 CIDADE NOVA Democracia Lado P	Data Alta	20/09/2018 15:32
Endereço	RECUPAR	Data Alta	20/09/2018 15:32
Endereço	Ponto Capitan - PMA - 6º andar	Procedência	NATAL

1742294 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 08/09/2018 04:00:00 |

08/09/2018 04:00 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprotoloxano Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto |
Da prescrição: 1742294 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 08/09/2018 04:00:00 |

08/09/2018 06:00 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Rociolin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1742294
| ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 08/09/2018 06:00:00 |

08/09/2018 06:00 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | 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 | Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica 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 | Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição:
1742294 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 08/09/2018 06:00:00 |

08/09/2018 07:34 | FERNANDO HEINRIQUE MENDONÇA DA SILVA | Análises de Enfermagem
RECEBO PACIENTE NESSE SETOR, NO PRÉ-OP DE FRATURA DE FÊMUR + QUADRIL,
CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO, RESPIRANDO EM AIA SEM APOORTE DE O2, AVP
FUNCIONANTE, DIETA PASTOSA, DIURSE ESPONTANEA, SONO E REPOUSO SATISFATÓRIO,
SEGUE SEM QUEIXAS NO MOMENTO E SOB OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

08/09/2018 10:39 | ANA CAROLINA CORRÊA DE CASTRO | Enfermagem - Evolução
Realizado banho no leito e troca de curativo em FO em MID com uso de frascos, limpo, seco e sem sinais
flogísticos. Utilizado: 1 par de luvas estéreis, 4 pacotes de gaze, 5 algodões, 12cm, 1 SFO, 9%, AGE,
esparadrapo.

Ac de Enfermagem - Paloma Cardoso



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

2144569

07/09/18 - 08/09/18

Paciente	JACSON HILSON PEREIRA FELTOSA	Admission	2144569
Data Nascimento	07/07/1999	Sexo	414914
Endereço	19 Anos	Profissão	04/09/2018 14:35
Endereço	RUA DANIA RITA, 145 CIDADE NOVA Democracia Lado P	Data Alta	20/09/2018 15:32
Endereço	RECUPAR	Data Alta	20/09/2018 15:32
Endereço	Ponto Capitan - PMA - 6º andar	Procedência	NATAL

08/09/2018 12:00 | MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO MOURA | Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1742294 | MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO MOURA | 08/09/2018 12:00:00 |

08/09/2018 13:45 | MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO MOURA | Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via:
IV | Da prescrição: 1742294 | MARLY DE ARAÚJO SAMPAIO MOURA | 08/09/2018 14:00:00 |

Medicamentos Administrados

Medicamento	Quantidade	Dose	Via	Concentração	Concentração
ROCIOLIN 1G IM/IV INJ.	07/09/18 18:22:34	1 IV	IV	FRANCISCO AUGUSTO	
ROCIOLIN 1G IM/IV INJ.	08/09/18 06:08:52	1 IV	IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	
Ciprotoloxano Otológico Fr	07/09/18 16:42:47	2 Oto	Oto	FRANCISCO AUGUSTO	
Medicamento não padão	07/09/18 16:42:47	2 Oto	Oto	FRANCISCO AUGUSTO	
Medicamento não padão	07/09/18 16:42:47	2 Oto	Oto	FRANCISCO AUGUSTO	
Ciprotoloxano Otológico Fr	07/09/18 23:30:12	2 Oto	Oto	FRANCISCO AUGUSTO	
Ciprotoloxano Otológico Fr	08/09/18 06:11:31	2 Oto	Oto	FRANCISCO AUGUSTO	
Medicamento não padão	08/09/18 06:09:46	2 Oto	Oto	FRANCISCO AUGUSTO	
Medicamento não padão	08/09/18 06:10:12	2 Oto	Oto	FRANCISCO AUGUSTO	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	07/09/18 23:30:12	1 IV	IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	08/09/18 06:08:52	1 IV	IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	
Dipirona Sódica Inj. Ap	07/09/18 23:30:12	1 IV	IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	
Dipirona Sódica Inj. Ap	08/09/18 06:08:52	1 IV	IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	
Profenid IV Fr 100mg Inj.	07/09/18 18:22:34	1 IV	IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	08/09/18 13:45:22	1 IV	IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	
Dipirona Sódica Inj. Ap	08/09/18 13:45:22	1 IV	IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	
Dipirona Sódica Inj. Ap	07/09/18 18:22:34	1 IV	IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	

Medicamentos

Medicamento	Quantidade	Dose	Via	Concentração	Concentração
Lactulose Xpre (667mg/ml - 120ml)	08/09/2018 14:12:35	1 IV	IV	ERIMAR MARIA P. BATISTA	



PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

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

Atendimento: 2.164.569
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 08/09/2018 12:08:24
Data Presc: 08/09/2018 12:08:00
Validade: 08/09/2018 15:00:00 / 09/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

Prontuário: 414.914
Prescrição: 1743889

Ator Técnico Médico:

Indicações Intervalo Horário

IV 5/6 h

Compressa Fria 6/6 h.

Medicamentos Dose Intervalo

ROCEFIN 1G IV/IM INJ.

Dose / Intervalo / Via
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

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 2 Unidade 4/4 h. Oft 16/20 00 04 08 12

RISTALIN (OFTALMOLOGICO)

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

Procedimentos/Serviços/Exames

Curativo Médio Porte 1x Manhã 10

Fisioterapia Motora 8/8 h 12 20 04

Fisioterapia Respiratória 8/8 h 12 20 04

Feito Salinizado 1 Vez 15

Prescrito em: 08/09/2018 12:08:30

Página 1

Ilustosa

CATE144

Dr. Lucas Fonseca Lustosa
Médico
CRM 6128



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: Lucas Fonseca Lustosa (CRM 6128)
Local: Posto Capitals - PMA - 6º andar
Diagnóstico: T07 Traum mult NE

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

Dr. Lucas Fonseca Lustosa
Médico
CRM-PI 6128



2164569

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

Ator Técnico Médico:

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horários	D
Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml)	1 Mililitros 8/8 h. VO	(22) (06) (14)	1 *

Administrar 1 Mililitros (8/8 h. Oral)

Observação:

Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml)	1 Mililitros Agora. VO	(12:05)	1 *
----------------------------------	------------------------	---------	-----

Administrar 1 Mililitros (Agora. Oral)

Observação:

Dr. Lucas Fonseca Lustosa
Médico
CRM-P1 6128



2164569

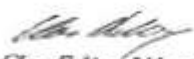
Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Nascimento 07/07/1999 19a 2m 1d **Peso**
Data Entrada 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp **Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)**
Prescritor **Elcias Balduino Vilarinho (CRM 3185)**
Setor **Posto Capitais - PMA - 6º andar**
ID **T07 Traum mult NE**
Diretor Técnico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

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

Medicamentos	Dose e Intervalo / Via	Observações	D
Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml)	15 Mililitros 3x ao dia VO	<i>Prontomed</i> 23/07	1º

Administrar 15 Mililitros (3x ao dia Oral)

Observação:


Elcias Balduino Vilarinho
CRM 3185



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

08/09/18 - 09/09/18



2164569

Paciente	JARDISON HUDSON PEREIRA FERREIRA	Atendimento	2164569
Data Nascimento	07/07/1998	Sexo	Masculino
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DAMASCENO LULA PI	Data Entrada	04/09/2018 14:35
Medicamentos	MEDPLAN	Data Alta	20/09/2018 15:32
Pronto Socorro	Ponto Capital - PMA - 6º andar	Pronto Socorro	NATAL

08/09/2018 17:38	MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Rofecetin 1g IV/1h Inj. Dose: 1 FA Via: IV Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA 08/09/2018 18:00:00		

08/09/2018 17:40	MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) Dose: 1 amp Via: IV Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA 08/09/2018 18:00:00		

08/09/2018 17:42	MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj. Dose: 1 FA Via: IV Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA 08/09/2018 18:00:00		

08/09/2018 18:16	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
RECEBO PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, COOPERATIVO, EUPNEICO, NORMOTENSO, COM AVP, DIURESE ESPONTÂNEA, SEM ALTERAÇÕES.		

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

08/09/2018 20:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 08/09/2018 20:00:00		

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

08/09/2018 22:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 08/09/2018 22:00:00		

08/09/2018 22:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 08/09/2018 22:00:00		

08/09/2018 22:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 08/09/2018 22:00:00		

08/09/2018 22:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 08/09/2018 22:00:00		

08/09/2018 22:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 08/09/2018 22:00:00		

08/09/2018 22:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 08/09/2018 22:00:00		



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

08/09/18 - 09/09/18



2164569

Paciente	JARDISON HUDSON PEREIRA FERREIRA	Atendimento	2164569
Data Nascimento	07/07/1998	Sexo	Masculino
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DAMASCENO LULA PI	Data Entrada	04/09/2018 14:35
Medicamentos	MEDPLAN	Data Alta	20/09/2018 15:32
Pronto Socorro	Ponto Capital - PMA - 6º andar	Pronto Socorro	NATAL

08/09/2018 22:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml) Dose: 1 ml Via: VO Da prescrição: 1743883		
Da prescrição: 1743883 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 08/09/2018 22:00:00		

08/09/2018 22:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml) Dose: 15 ml Via: VO Da prescrição: 1744028		
Da prescrição: 1744028 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 08/09/2018 23:00:00		

08/09/2018 00:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) Dose: 2 qts Via: Oto Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 09/09/2018 00:00:00		

08/09/2018 00:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 09/09/2018 04:00:00		

08/09/2018 00:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) Dose: 2 qts Via: Oto Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 09/09/2018 04:00:00		

08/09/2018 00:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 09/09/2018 04:00:00		

08/09/2018 00:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 09/09/2018 04:00:00		

08/09/2018 00:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 09/09/2018 04:00:00		

08/09/2018 00:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 09/09/2018 04:00:00		

08/09/2018 00:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 09/09/2018 04:00:00		

08/09/2018 00:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 09/09/2018 04:00:00		

08/09/2018 00:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 09/09/2018 04:00:00		

08/09/2018 00:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 09/09/2018 04:00:00		

08/09/2018 00:00	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA	Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado Dose: 2 un Via: Ofr Da prescrição: 1743889		
Da prescrição: 1743889 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA 09/09/2018 04:00:00		

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

08/09/18 - 09/09/18



2164569

paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FETOSA	matrícula	2164569
data nasc	07/07/1999	sexo	Masculino
endereço	RUA SANTA RITA, 148 CIDADE NOVA DEMARVAL LADO PI	data entrega	04/09/2018 14:35
medicamento	MEDEPLAN	data alta	20/09/2018 15:32
medicamento	Ponto Cardial - PMA - 6° andar	unidade	NATAL

09/09/2018 08:18 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Profenid Iv Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 06:00:00 |

09/09/2018 06:15 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Rocefin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 06:00:00 |

09/09/2018 06:15 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Clordrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1743889 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 06:00:00 |

09/09/2018 06:17 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Lactulona Xpe (66,7mg/ml - 120ml) | Dose: 15 ml | Via: VO | Da prescrição: 1744028 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 09/09/2018 07:00:00 |

09/09/2018 07:00 THAYMARA SOUSA SILVA Análises de Enfermagem

RECEBO PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCARDICO, NORMOTENSO, RESPONDE AOS COMANDOS, SEM ALTERAÇÕES.

09/09/2018 08:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Medicamento não padronizado | Dose: 2 un | Via: Ort | Da prescrição: 1743889 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 08:00:00 |

09/09/2018 08:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Ciprofloxacin Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gotas | Via: Oto | Da prescrição: 1743889 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 08:00:00 |

09/09/2018 11:31 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem

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

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

08/09/18 - 09/09/18



2164569

paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FETOSA	matrícula	2164569
data nasc	07/07/1999	sexo	Masculino
endereço	RUA SANTA RITA, 148 CIDADE NOVA DEMARVAL LADO PI	data entrega	04/09/2018 14:35
medicamento	MEDEPLAN	data alta	20/09/2018 15:32
medicamento	Ponto Cardial - PMA - 6° andar	unidade	NATAL

09/09/2018 11:31 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Ciprofloxacin Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gotas | Via: Oto | Da prescrição: 1743889 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 12:00:00 |

09/09/2018 11:32 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Medicamento não padronizado | Dose: 2 un | Via: Ort | Da prescrição: 1743889 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 12:00:00 |

09/09/2018 13:59 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Clordrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1743889 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 09/09/2018 14:00:00 |

09/09/2018 14:34 ZORIANA LINCE COSTA DA SILVA Enfermagem - Evolução

PACIENTE AGUARDANDO PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA QUARTA COM DR MIGUEL, BARBARA DA ADMISSÃO INFORMA QUE PROCEDIMENTO - FRATURA FEMUR + QUADRIL ESTÃO AUTORIZADOS, E QUE FRATURA DE FACE AINDA ESTA EM ANALISE PELO CONVENIO. SEQUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Medicamentos Administrados

Medicamento	Quantidade	Dose	Via	Unidade	Conteúdo
Lactulona Xpe (66,7mg/ml)	08/09/18 22:07:04	1 VO		RAIMUNDA ELONEIDE M	
Clordrato de Rantidina Inj. Ap	08/09/18 22:06:52	1 IV		RAIMUNDA ELONEIDE M	
Clordrato de Rantidina Inj. Ap	09/09/18 05:18:25	1 IV		RAIMUNDA ELONEIDE M	
Clordrato de Rantidina Inj. Ap	09/09/18 13:58:14	1 IV		FRANCISCO AUGUSTO	
Dipirona Sódica Inj. Ap	09/09/18 17:40:31	1 IV		MAURY DE ARAE SAMPAIO	
Dipirona Sódica Inj. Ap	09/09/18 05:12:30	1 IV		RAIMUNDA ELONEIDE M	
Dipirona Sódica Inj. Ap	09/09/18 05:13:12	1 IV		RAIMUNDA ELONEIDE M	
Profenid Iv Fr 100mg Inj	09/09/18 05:13:18	1 IV		RAIMUNDA ELONEIDE M	
ROCEFIM 1G INJ INJ	09/09/18 17:38:46	1 IV		MAURY DE ARAE SAMPAIO	
Ciprofloxacino Otológico Fr	09/09/18 06:15:16	1 IV		RAIMUNDA ELONEIDE M	
Ciprofloxacino Otológico Fr	09/09/18 22:05:55	2 Oto		RAIMUNDA ELONEIDE M	
Ciprofloxacino Otológico Fr	09/09/18 05:12:35	2 Oto		RAIMUNDA ELONEIDE M	
Ciprofloxacino Otológico Fr	09/09/18 05:14:03	2 Oto		RAIMUNDA ELONEIDE M	
Medicamento não padronizado	08/09/18 22:06:36	2 Ort		RAIMUNDA ELONEIDE M	
Medicamento não padronizado	09/09/18 05:14:47	2 Ort		RAIMUNDA ELONEIDE M	
Medicamento não padronizado	09/09/18 05:14:27	2 Ort		RAIMUNDA ELONEIDE M	
Lactulona Xpe (66,7mg/ml)	08/09/18 22:07:38	15 VO		RAIMUNDA ELONEIDE M	
Lactulona Xpe (66,7mg/ml)	09/09/18 06:17:09	15 VO		RAIMUNDA ELONEIDE M	



PROCTON

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

08/08/18 - 09/08/18



2164069

ARMANDO HILSON PEREIRA FETTER

07/07/1998

19 Anos

Sexo: Masculino

RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Denerval Lúcio PI

Medicador

Medicador

Pronto Socorro - PMA - 8º andar

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro

Medicador

Medicador

Pronto Socorro

Pronto Socorro



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 2d **Peso**
 Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
 Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
 Escritor: Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)
 Local: 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

tor Técnico Médico:

Indicações	Intervalo	Horário
------------	-----------	---------

IV 6/6 h

compressa Fria 6/6 h.

ceceira Elevada a 45°

lar decúbito 2/2 h

Indicações	Dose	Intervalo	Horário
------------	------	-----------	---------

UIDA-PASTOSA

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horário	D
--------------	------------------------	---------	---

ROCEFIN 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:

Clonidrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml)	1 Ampola 8/8 h. IV	22:00	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:

Clonidrato 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	18:00	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	18:00	
---------------------------	------------------------------------	-------	--

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

Observação:

Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml)	15 Mililitros 3x ao dia VO	23:00	2°
----------------------------------	----------------------------	-------	----

Administrar 15 Mililitros (3x ao dia Oral)

Observação:

Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml	1 Seringa 1x Tarde SC	14	
---	-----------------------	----	--

Observação:

Handwritten signature and stamp:
 Melina Pereira Lima Santiago
 MEDICA
 CRM-PI 7071



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 2d **Peso**
 Entrada: 04/09/2018 14:35:15
 Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
 Escritor: Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)
 Local: 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**

Phosfoenema (160+50mg-130ml)

1 Frasco Agora. Ret

(10:55) *17:00*

Observação:

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

2 Gota 4/4 h. Oto

puto 16 20 00 04 08 12

Observação:

Medicamento não padrão

2 Unidade 4/4 h. Oft

puto 16 20 00 04 08 12

CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)

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

Procedimentos/Serviços/Exames

Curativo Médio Porte

1x Manhã

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
MÉDICA
CRM-PI 7071



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

2164559

09/09/18 - 10/09/18

Paciente	JACSON HUDSON PEREIRA FETOSA	Admissão	2104559
Data Nascimento	07/07/1999	Sexo	Masculino
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA LULA PI	Data Entrada	04/09/2018 14:35
Admissão	MECP/LAN	Data Alta	20/09/2018 15:32
Localidade	Povo Capela - MA - 6º andar	Prescrição	Pronto Socorro
IV	Da prescrição: 1744844 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS 09/09/2018 22:00:00	Unidade	NATAL

09/09/2018 23:57 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 10/09/2018 00:00:00 |

09/09/2018 23:57 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml - 5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1744844 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 10/09/2018 00:00:00 |

09/09/2018 23:57 ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição: 1744844 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 10/09/2018 00:00:00 |

10/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml - 5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 04:00:00 |

10/09/2018 04:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição: 1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 04:00:00 |

10/09/2018 06:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Rocetlin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 06:00:00 |

10/09/2018 06:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 06:00:00 |

10/09/2018 06:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 06:00:00 |



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

2164559

09/09/18 - 10/09/18

Paciente	JACSON HUDSON PEREIRA FETOSA	Admissão	2104559
Data Nascimento	07/07/1999	Sexo	Masculino
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA LULA PI	Data Entrada	04/09/2018 14:35
Admissão	MECP/LAN	Data Alta	20/09/2018 15:32
Localidade	Povo Capela - MA - 6º andar	Prescrição	Pronto Socorro
IV	Da prescrição: 1744844 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS 09/09/2018 22:00:00	Unidade	NATAL

10/09/2018 06:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Profenid IV Fr 100mg Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 06:00:00 |

10/09/2018 06:30 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Lactulona Xpe (667mg/ml - 120ml) | Dose: 15 mL | Via: VO | Da prescrição: 1744844 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 10/09/2018 07:00:00 |

10/09/2018 07:42 FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA Análises de Enfermagem
RECEBO PACIENTE NESSE SETOR NO PRÉ-OP DE FRATURA DE FEMUR + QUADRIL, CONSCIENTE, ORIENTADO, FÁSICO, RESPIRANDO EM A/A SEM APORTE DE O2, AVP FUNCIONANTE, DIETA LÍQUIDA PASTOSA, DIURESE ESPONTÂNEA, AGRAVADA CC PARA O DIA 12/09, SEGUE SEM QUEIXAS NO MOMENTO E SOB OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

10/09/2018 10:40 ARA CAROLINA CORREIA DE OLIVEIRA Análises de Enfermagem
Realizado banho no leito + toca de curativo de FO em MID em uso de fixadores. Ferida limpa e seca. Utilizo: 1 par de luva estéril, 04 pacotes de gaze, 01 SF 100 mL, 01 transdifer, micropor.

10/09/2018 11:40 MARLY DE ARÊA SAMPADO MOURA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | MARLY DE ARÊA SAMPADO MOURA | 10/09/2018 12:00:00 |

10/09/2018 14:00 FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1744844 | FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA | 10/09/2018 14:00:00 |

10/09/2018 14:31 FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml | Dose: 1 ser | Via: SC | Da prescrição: 1744844 | FERNANDO HENRIQUE MENESES DA SILVA | 10/09/2018 14:00:00 |



prontosocorro

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM



2164069

09/09/18 - 10/09/18

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FERREIRA

Data Nasc: 07/07/1995 15 Anos Sexo: Masculino

Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA (Germinal Lobo) PR

Cópiado: MEDPLAN

Endereço: Pousa Capela - PMA - 6º andar

Prontidão: Pronto Socorro

Atividade: 2164069

Prescrição: 414914

Data Emissão: 04/09/2018 16:35

Data Validade: 20/09/2018 15:32

Prescrição: NATAL

Medicamentos Administrados

Medicamento	Quantidade	Data	Via	ACM	BS	Endereço	Comentário
Lactulose Xpre 667 mg/ml	08/09/18 17:24:57	18	VO			FRANCISCO AUGUSTO	
Lactulose Xpre 667 mg/ml	10/09/18 08:30:42	18	VO			LUCIANA PEREIRA DOS	
Clonidina de Ritalina 1mg Ap	09/09/18 22:10:18	1	IV			LUCIANA PEREIRA DOS	
Clonidina de Ritalina 1mg Ap	10/09/18 08:04:56	1	IV			LUCIANA PEREIRA DOS	
Dipirona Sódica 1mg Ap	09/09/18 17:24:26	1	IV			FRANCISCO AUGUSTO	
Dipirona Sódica 1mg Ap	10/09/18 08:04:56	1	IV			LUCIANA PEREIRA DOS	
Prilosec IV Fr 300mg 1mg	09/09/18 17:24:34	1	IV			FRANCISCO AUGUSTO	
Prilosec IV Fr 300mg 1mg	10/09/18 08:04:30	1	IV			LUCIANA PEREIRA DOS	
ROCEFIN 1G INIM SUL	10/09/18 08:04:20	1	IV			LUCIANA PEREIRA DOS	
Ciprofloxacino Oxológico Fr	09/09/18 18:41:04	2	CH			FRANCISCO AUGUSTO	
Ciprofloxacino Oxológico Fr	08/09/18 22:10:48	2	CH			LUCIANA PEREIRA DOS	
Ciprofloxacino Oxológico Fr	10/09/18 08:03:20	2	CH			LUCIANA PEREIRA DOS	
Medicamento não padão	09/09/18 18:41:18	2	CH			FRANCISCO AUGUSTO	
Medicamento não padão	10/09/18 08:03:45	2	CH			LUCIANA PEREIRA DOS	
Medicamento não padão	10/09/18 08:04:05	2	CH			LUCIANA PEREIRA DOS	
ROCEFIN 1G INIM SUL	09/09/18 17:25:04	1	IV			FRANCISCO AUGUSTO	
Clonidina de Ritalina 1mg Ap	10/09/18 14:10:26	1	IV			FRANCISCO AUGUSTO	
Citexana 40mg 1ml, Sotexia	10/09/18 14:11:02	1	SC			FRANCISCO AUGUSTO	
Dipirona Sódica 1mg Ap	09/09/18 22:57:42	1	IV			FRANCISCO AUGUSTO	
Ciprofloxacino Oxológico Fr	09/09/18 22:57:56	2	CH			FRANCISCO AUGUSTO	
Medicamento não padão	09/09/18 22:58:12	2	CH			FRANCISCO AUGUSTO	
Dipirona Sódica 1mg Ap	10/09/18 11:40:41	1	IV			FRANCISCO AUGUSTO	



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 6840)
 Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
 CID: T07 Traum mult NE

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

Diretor Técnico Médico:

Recomendações

SSVV 6/6 h

Compressa Fria

Cabeceira Elevada a 45°

Mudar decúbito 2/2 h

Dietas

LIQUIDA-PASTOSA

Medicamentos

7 ROCEFIN 1G IV/IM INJ.

Dose / Intervalo / Via: 1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV
 Horário: 18 06
 D: 6°

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

Observação:

9 Clonidrato 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% 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:

2 Clonidrato 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

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

Observação:

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

2 Gota 4/4 h. Oto

Observação:

Medicamento não padrão

CRISTALIN (OFTALMOLOGICO)

2 Unidade 4/4 h. Oft

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

Procedimentos/Serviços Exames

Emissão em: 10/09/2018 10:56:31

Página 1

VINICIUSR

CATE144



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 3d **Peso:**
Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Medico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Medicador: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)
Local: Posto Capitais - PMA - 6º andar
Diagnóstico: T07 Traum mult NE

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

Curativo Médio Porte	1x Manhã	10
Fisioterapia Motora	8/8 h.	12 20 04
Fisioterapia Respiratória	8/8 h.	12 20 04
Gelco Salinizado	1 Vez	15


 Dr. Vinicius Ribeiro Dias
 CRM 6840



PROTOMED

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

10/09/18 - 11/09/18



2764569

JARDSON HUDSON FERREIRA PEREIRA

07/07/1999 19 Anos Sexo Masculino

RUA BARTA NITTA, 145, CIDADE NOVA DEMARVAL, LULA, PE

MEDPLAN

Posto Capataz - RUA - 6 andar

11/09/2018 06:00:00

11/09/2018 07:00

11/09/2018 07:00

RECEBO PACIENTEM REPOUSO NO LEITO, COOPERATIVO, EUPINEICO, FASICO, COM HVP
FUNCIONANTE, DIURESE ESPONTANEA, SEGUE AOS CC GG.

Medicamentos Administrados		Data		Assinatura de Enfermeiro	
Medicamento	Dose	Via	ACM	BN	Assinatura de Enfermeiro
Clordato de Paratidina inj. Ap	1500/18 14:10:26	1 IV			FERNANDO HENRIQUE
Cloxacina, 400mg inj., Suspendida	1500/18 14:11:02	1 OC			FERNANDO HENRIQUE
Clordato de Paratidina inj. Ap	1500/18 22:24:56	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL
Clordato de Paratidina inj. Ap	1500/18 06:06:12	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL
Dipirona 500mg inj. Ap	1500/18 05:06:05	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL
ROCEFIN 1G INJM IMJL	1500/18 05:06:32	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL
Ciprofloxacina 500mg Fr	1500/18 22:25:11	2 OR			NIVIANE BARBOSA LEAL
Ciprofloxacina 500mg Fr	1500/18 05:07:42	2 OR			NIVIANE BARBOSA LEAL
Medicamento não prescrito	1500/18 22:25:56	2 OR			NIVIANE BARBOSA LEAL
Medicamento não prescrito	1500/18 05:07:47	2 OR			NIVIANE BARBOSA LEAL
Medicamento não prescrito	1500/18 23:40:27	2 OR			NIVIANE BARBOSA LEAL
Dipirona 500mg inj. Ap	1500/18 17:27:03	1 IV			FERNANDO HENRIQUE
ROCEFIN 1G INJM IMJL	1500/18 17:26:52	1 IV			FERNANDO HENRIQUE
Dipirona 500mg inj. Ap	1500/18 23:30:53	1 IV			NIVIANE BARBOSA LEAL
Ciprofloxacina 500mg Fr	1500/18 23:40:03	2 OR			NIVIANE BARBOSA LEAL



2164569

Paciente:	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento:	2.164.569	Prontuário:	414.914
Nascimento:	07/07/1999 19a 2m 4d	Convênio:	MEDPLAN / APARTAMENTO		
Entrada:	04/09/2018 14:35:15	Liberação:	11/09/2018 14:19:58	Prescrição:	1751864
Médico Resp:	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)	Data Prescr:	11/09/2018 14:18:00		
Escritor:	Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)	Validade:	11/09/2018 15:00:00 / 12/09/2018 14:59:59		
Endereço:	Posto Capitais - PMA - 6º andar	Leito/Quarto:	NATAL		
	T07 Traum mult NE				

Atendente Técnico Médico:

Comandos	Intervalo	Horário
----------	-----------	---------

IV 6/6 h

Compressa Fria 6/6 h.

Compressa Elevada a 45°

Posição decúbito 2/2 h

Medicamento	Dose	Intervalo
-------------	------	-----------

ROCEFIN 1G IV/IM INJ.

Medicamento	Dose	Intervalo	Via	Horário	D
-------------	------	-----------	-----	---------	---

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

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	18/06/14
--	----------	--------	----	----------

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
---	----------	-----	----	-----

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
---	-----------	----------	----	----

Observação:

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

Observação:



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)
 Prescritor: Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)
 Local: Posto Capitais - PMA - 6º andar
 D: T07 Traum mult NE

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

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

	Qtd / Intervalo	Horários	Material
5 Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
6 Fisioterapia Motora	8/8 h. 12	20 04	
7 Fisioterapia Respiratória	8/8 h. 12	20 04	
8 Jelco Salinizado	1 Vez	15	

Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840



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)
Asscritor: Marcio Jackson de Souza Barreto (CRM
tor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
D: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 Prontuário: 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 11/09/2018 18:11:01 Prescrição: 1752781
Data Prescr: 11/09/2018 18:10:00
Validade: 11/09/2018 19:00:00 / 12/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto: NATAL

etor Técnico Médico:

Medicamentos	Dose	Intervalo
--------------	------	-----------

QUIDA-PASTOSA



Marcio Jackson de Souza Barreto
CRM 6264

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

11/09/18 - 12/09/18

2164560

Paciente: JARDSON HILSON PEREIRA FELTOSA

Data Nasc: 07/07/1999 19 Anos Sexo: Masculino

Endereço: RUA SANTA RITA, 146 CIDADE NOVA D'AMERICA LULA PI

Código: MEDPLAN

Posto Capilar: PMA - 6º andar

Previsão: 12/09/2018

11/09/2018 12:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1747094 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 11/09/2018 12:00:00 |

11/09/2018 14:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1747094 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 11/09/2018 14:00:00 |

11/09/2018 16:15 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Paciente segue consciente, orientado, jeito salutarizado, dieta via oral, diurese espontâneo, respirando espontâneo sem aporte de O₂. Diagnóstico: TRAUMA MULT NE. Sob cuidados da enfermagem.

11/09/2018 20:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 11/09/2018 20:00:00 |

11/09/2018 20:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 11/09/2018 20:00:00 |

11/09/2018 22:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 11/09/2018 22:00:00 |

11/09/2018 23:30 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 12/09/2018 00:00:00 |

11/09/2018 23:30 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 12/09/2018 00:00:00 |

11/09/2018 23:30 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 12/09/2018 00:00:00 |

11/09/2018 23:30 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 12/09/2018 00:00:00 |

11/09/2018 23:30 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 12/09/2018 00:00:00 |

11/09/2018 23:30 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 12/09/2018 00:00:00 |

11/09/2018 23:30 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 12/09/2018 00:00:00 |

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

11/09/18 - 12/09/18

2164560

Paciente: JARDSON HILSON PEREIRA FELTOSA

Data Nasc: 07/07/1999 19 Anos Sexo: Masculino

Endereço: RUA SANTA RITA, 146 CIDADE NOVA D'AMERICA LULA PI

Código: MEDPLAN

Posto Capilar: PMA - 6º andar

Previsão: 12/09/2018

11/09/2018 23:30 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1751864 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 12/09/2018 00:00:00 |

12/09/2018 04:00 ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto | Da prescrição: 1751864 | ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |

12/09/2018 04:00 ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |

12/09/2018 04:00 ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |

12/09/2018 04:00 ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |

12/09/2018 04:00 ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |

12/09/2018 04:00 ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |

12/09/2018 04:00 ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |

12/09/2018 04:00 ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |

12/09/2018 04:00 ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |

12/09/2018 04:00 ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |

12/09/2018 04:00 ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |

12/09/2018 04:00 ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oit | Da prescrição: 1751864 | ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 12/09/2018 04:00:00 |

12/09/2018 04:00 ERIKMAR MARIA PEREIRA BATISTA



2164589

Paciente: JACSON HUDSON PEREIRA PETTOSA

Data Nascimento: 07/07/1999 **Idade:** 18 Anos **Sexo:** Masculino

Endereço: RUA BLAIZA RITA, 145 CIDADE NOVA CORNELIUS LIMAI PI

Contato: MEDPLAN

Outro Contato: Paulo Capetan - PAU - E-mail: procedimentos@pontomed.com.br

Medicamento	Indicação	Dose	Via	ACR	Unidade	Observação
Clonazepam de Farmidex Int. Ag	1 IV	11/09/18 15:00:55	1 IV		FRANCISCO AUGUSTO	
Dipirona Sódica Int. Ag	1 IV	11/09/18 15:06:42	1 IV		LUCIANA PEREIRA DOB	
Contrasto de Rastilidex Int. Ag	1 IV	11/09/18 23:35:18	1 IV		ERIMAR MARIA P. BATISTA	
Contrasto de Rastilidex Int. Ag	1 IV	12/09/18 05:54:39	1 IV		LUCIANA PEREIRA DOB	
Dipirona Sódica Int. Ag	1 IV	11/09/18 23:35:37	1 IV		ERIMAR MARIA P. BATISTA	
Dipirona Sódica Int. Ag	1 IV	12/09/18 05:54:49	1 IV		ERIMAR MARIA P. BATISTA	
MOCEFTIN 1G MM MM	1 IV	12/09/18 05:54:52	1 IV		LUCIANA PEREIRA DOB	
Ciprofloxacino Oculógico Fr	2 Oco	11/09/18 23:35:52	2 Oco		LUCIANA PEREIRA DOB	
Ciprofloxacino Oculógico Fr	2 Oco	11/09/18 23:35:43	2 Oco		ERIMAR MARIA P. BATISTA	
Ciprofloxacino Oculógico Fr	2 Oco	12/09/18 05:55:05	2 Oco		LUCIANA PEREIRA DOB	
Medicamento não prescrito	2 Oco	11/09/18 23:35:32	2 Oco		LUCIANA PEREIRA DOB	
Medicamento não prescrito	2 Oco	11/09/18 23:35:36	2 Oco		LUCIANA PEREIRA DOB	
Medicamento não prescrito	2 Oco	12/09/18 05:55:38	2 Oco		ERIMAR MARIA P. BATISTA	



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)
Local: Posto Capitais - 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

Medicamento Técnico Médico:

Indicação Intervalo Horário

V 6/6 h
Pressão Fria 6/6 h.
Temperatura Elevada a 45°
Posição decúbito 2/2 h

Evento	Tipo Jejum	Registra Início/Fim	Data Evento	Evento	Hora Act	Hora	Data Início	Data Fim
Realização de Cirurgia	Jejum	em relação à cirurgia	12/09/2018	Fratura			12/09/2018	13/09/2018
Dose / Intervalo / Via							Horário	D
ROCEFIN 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

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

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

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

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

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

Observação:

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

Observação:

Prescrito em: 12/09/2018 10:26:09

Página 1

VINICIUSR

CATE144

500 260 300ml



2164569

Paciente	JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Atendimento	2.164.569	Prontuário	414.914
Nascimento	07/07/1999 19a 2m 5d Peso	Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO		
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15	Liberação	12/09/2018 10:26:03	Prescrição	1754648
Médico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)	Data Prescr.	12/09/2018 10:24:00		
Escritor	Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)	Validade	12/09/2018 15:00:00 / 13/09/2018 14:59:59		
Posto	Posto Capitais - PMA - 6º andar	Leito/Quarto	NATAL		
	T07 Traum mult NE				

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

Observação:		
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	Qtd / 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	
Jelco Salinizado	1 Vez	15	


Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840

PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Prontomed

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Data: 07/07/1999 19a 2m 5d Peso
Data: 04/09/2018 14:35:15
Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Miguel Angelo Gonçalves Reis Filho
Posto Capitais - PMA - 6º andar
T07 Traum mult NE

Atendimento 2.164.569 Prontoário 414.914
Convênio MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação 12/09/2018 18:11:46 Prescrição 1756386
Data Prescr. 12/09/2018 18:10:00
Validade 12/09/2018 19:00:00 / 13/09/2018 14:59:59
Leito/Quarto NATAL

Prontomed Médico:

Prontomed

Dose / Intervalo / Via

Horários

1 Ampola 3x ao dia IV

19 03

100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL

Separar 1 Ampola do medicamento em 100 Mililitros de Soro Fisiológico 0.9% Miniflac Frac (100 ml)
Administrar 100 Mililitros (3x ao dia Intravenosa)

Prescrição

Procedimentos/Serviços/Exames

Qtd / Intervalo

Horários

Material

Bacia

1 Vez

19

Coxa

1 Vez

19

do: Direito

15 TA CIVIL

Miguel
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
CRM 4369



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

21/05/2018



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

21/05/2018

Paciente: JACOBSON HUDSON PEREIRA FELTOSA
Data Nascido: 07/07/1989 18 Anos **Sexo:** Masculino
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AVANÇO LULA PI
Medicador: MEDPLAN
Posto Capeta: RUA - 8° andar
Procedimento: Pronto Socorro
Unidade: NATAL

Admissionário: 2104568
Precedente: 414874
Data Entrada: 04/09/2018 14:35
Data Alta: 20/09/2018 15:32

DATA	HORA DA	TR	PA	IV	TRT	3001	Procedimento
12/09/18 18:32	19	55	130 / 75			98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/18 40	19	45	118 / 60			98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/18 00	19	30	100 / 50			98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/18 15	19	30	90 / 57			98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/18 30	20	11	97	98 / 61		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/18 45	20	11	89	79 / 57		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/20 03	20	11	96	104 / 61		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/20 16	20	11	65	105 / 60		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/20 30	21	11	64	99 / 61		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/20 45	21	11	96	102 / 63		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/21 00	21	11	97	78 / 56		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/21 15	21	11	100	104 / 67		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/21 30	22	11	93	114 / 65		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/21 45	22	11	88	99 / 61		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/22 00	22	11	90	101 / 67		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/22 15	22	11	91	105 / 69		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/22 44	0	19	80	130 / 80		97	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA

DE EXAME: FERNANDO HENRIQUE MACHES DA SILVA
PROFESSOR: Anestesiologia em Enfermagem

PACIENTE ENCAMINHADO AO CC PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA.

12/09/2018 18:34 FELI LANE ALVES PIRES
Paciente admitido no Centro Cirurgico para realizar procedimento de Fratura E/O Luxação E/O Avulsão Coxo-Femoral - Tratamento Cirurgico/Redução De Fratura - Tratamento Cirurgico/Osteotomia Ao Nível Do Colo Ou Fragilo Trocanteriano (Surgida, Martin, Bombelli Etc) - Tratamento Redução De Fraturas Extremas, consciente, orientado, fásico com prontos+exames em anexo. Nega diabetes, hipertensão e alergias. Função do acesso venoso com jato n 20 pelo Dia: Carol, realizado anestesia Raqui-sedação iniciado procedimento cirurgico por Dr. Miguel Angelo.

12/09/2018 23:30 ANA CAROLINA BARATA BRITO
PACIENTE ADMITIDO NA SRPA, SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUI-SEDAÇÃO CALMO, SONOLENTO, HV+SVD, COM PRONTUARIO+SOLICITAÇÃO DE EXAME RX PÓI DE CONTROLE, SEM EXAMES, SSVV ESTÁVEIS, SEGUE SOB CUIDADOS.

12/09/2018 23:50 MARIA EVELINE DA SILVA
Termino de procedimento Paciente segue para srpa, consciente, orientado, fásico, em iv com gl, curativo na lo e SVD n 14. Foi realizado hemotransfusão 323ml O+, com coletor fechado e diurese presente, procedimento sem intercorrências, segue sob cuidados médicos e de enfermagem, exame e prontuario completo.

Paciente: JACOBSON HUDSON PEREIRA FELTOSA
Data Nascido: 07/07/1989 18 Anos **Sexo:** Masculino
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AVANÇO LULA PI
Medicador: MEDPLAN
Posto Capeta: RUA - 8° andar
Procedimento: Pronto Socorro
Unidade: NATAL

Admissionário: 2104568
Precedente: 414874
Data Entrada: 04/09/2018 14:35
Data Alta: 20/09/2018 15:32

DATA	HORA DA	TR	PA	IV	TRT	3001	Procedimento
12/09/18 18:32	19	55	130 / 75			98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/18 40	19	45	118 / 60			98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/18 00	19	30	100 / 50			98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/18 15	19	30	90 / 57			98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/18 30	20	11	97	98 / 61		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/18 45	20	11	89	79 / 57		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/20 03	20	11	96	104 / 61		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/20 16	20	11	65	105 / 60		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/20 30	21	11	64	99 / 61		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/20 45	21	11	96	102 / 63		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/21 00	21	11	97	78 / 56		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/21 15	21	11	100	104 / 67		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/21 30	22	11	93	114 / 65		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/21 45	22	11	88	99 / 61		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/22 00	22	11	90	101 / 67		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/22 15	22	11	91	105 / 69		98	Ana Carolina Barata Brito - 3713
12/09/22 44	0	19	80	130 / 80		97	RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA

DE EXAME: FERNANDO HENRIQUE MACHES DA SILVA
PROFESSOR: Anestesiologia em Enfermagem

PACIENTE ENCAMINHADO AO CC PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA.

12/09/2018 18:34 FELI LANE ALVES PIRES
Paciente admitido no Centro Cirurgico para realizar procedimento de Fratura E/O Luxação E/O Avulsão Coxo-Femoral - Tratamento Cirurgico/Redução De Fratura - Tratamento Cirurgico/Osteotomia Ao Nível Do Colo Ou Fragilo Trocanteriano (Surgida, Martin, Bombelli Etc) - Tratamento Redução De Fraturas Extremas, consciente, orientado, fásico com prontos+exames em anexo. Nega diabetes, hipertensão e alergias. Função do acesso venoso com jato n 20 pelo Dia: Carol, realizado anestesia Raqui-sedação iniciado procedimento cirurgico por Dr. Miguel Angelo.

12/09/2018 23:30 ANA CAROLINA BARATA BRITO
PACIENTE ADMITIDO NA SRPA, SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUI-SEDAÇÃO CALMO, SONOLENTO, HV+SVD, COM PRONTUARIO+SOLICITAÇÃO DE EXAME RX PÓI DE CONTROLE, SEM EXAMES, SSVV ESTÁVEIS, SEGUE SOB CUIDADOS.

12/09/2018 23:50 MARIA EVELINE DA SILVA
Termino de procedimento Paciente segue para srpa, consciente, orientado, fásico, em iv com gl, curativo na lo e SVD n 14. Foi realizado hemotransfusão 323ml O+, com coletor fechado e diurese presente, procedimento sem intercorrências, segue sob cuidados médicos e de enfermagem, exame e prontuario completo.



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

2164559

12/09/18 - 13/09/18

Paciente: JACSON HILSON PEREIRA FERREIRA
Data Nasc: 07/07/1998 **Sexo:** Masculino
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DAMENHA LULA PI
Cópias: MEDPLAN
Pronto Socorro: Pronto Socorro
Procedimento: Privado Socorro
Admissão: 2164559
Prontuário: 414914
Data Adm: 04/09/2018 14:35
Data Alta: 20/09/2018 15:32
Local: NATAL

13/09/2018 07:00: THAYMARA SOUSA SILVA
Recebo Paciente: CONSCIENTE, ORIENTADO, CALMO NO LEITO, COM APP, DIURESE POOR SVD, RESPIRANDO AA, COOPERATIVO, ACETOU DIETA + MEDICAÇÃO PRESCRITA, SEGUE SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

13/09/2018 08:00: FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA
Administração: medicamento: Ciprofloxacin Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 08:00:00 |

13/09/2018 08:00: FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA
Administração: medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Or | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 08:00:00 |

13/09/2018 11:00: FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA
Administração: medicamento: Tramal 100 mg/2 ml Inj Ap-2 ml | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1756386 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 11:00:00 |

13/09/2018 11:30: FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA
Administração: medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 12:00:00 |

13/09/2018 11:40: FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA
Administração: medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 12:00:00 |

13/09/2018 11:40: FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA
Administração: medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: Or | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 12:00:00 |

13/09/2018 13:27: FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA
Administração: medicamento: Cloridrato de Paracetamol Inj. Ap (25mg/ml-2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 14:00:00 |



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

2164559

12/09/18 - 13/09/18

Paciente: JACSON HILSON PEREIRA FERREIRA
Data Nasc: 07/07/1998 **Sexo:** Masculino
Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DAMENHA LULA PI
Cópias: MEDPLAN
Pronto Socorro: Pronto Socorro
Procedimento: Privado Socorro
Admissão: 2164559
Prontuário: 414914
Data Adm: 04/09/2018 14:35
Data Alta: 20/09/2018 15:32
Local: NATAL

Medicamentos Administrados	Medicamento	Dose	Via	Assin	Assin
Tramal 100 mg/2 ml Inj Ap-2 ml	13/09/18 05:44:00	1 IV			
Cloridrato de Paracetamol Inj. Ap	13/09/18 05:43:05	1 IV			
Cloridrato de Paracetamol Inj. Ap	13/09/18 13:27:51	1 IV			
Dipirona Sódica Inj. Ap	13/09/18 05:43:46	1 IV			
Dipirona Sódica Inj. Ap	13/09/18 11:39:53	1 IV			
ROCEFIN 100 mg/ml Inj. Ap	13/09/18 05:42:48	1 IV			
Ciprofloxacino Otológico Fr	13/09/18 11:40:06	2 Oro			
Ciprofloxacino Otológico Fr	13/09/18 11:40:32	2 Oro			
Medicamento não padão	13/09/18 11:40:21	2 Oro			
Medicamento não padão	13/09/18 11:40:49	2 Oro			
Tramal 100 mg/2 ml Inj Ap-2 ml	13/09/18 02:28:40	1 IV			
Tramal 100 mg/2 ml Inj Ap-2 ml	13/09/18 11:39:42	1 IV			

Medicamentos
Cloridrato de Tramal 100 mg/2 ml Inj. Venclis Ribeiro Dias 13/09/2018 18:55:00
Ap: 2 ml
Assin: Angeli Aparecida Gonçalves Reis Piro



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	Convênio	MEDPLAN / APARTAMENTO		
Data Entrada	04/09/2018 14:35:15	Liberação	13/09/2018 12:10:20	Prescrição	1758581
Médico Resp	Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)	Data Presc	13/09/2018 12:08:00		
Prescritor	Vinicius Ribeiro Dias (CRM 6840)	Validade	13/09/2018 15:00:00 / 14/09/2018 14:59:59		
Setor	Posto Capitais - PMA - 6° andar	Leito/Quarto			
CID	T07 Traum mult NE				
Diretor Técnico Médico:					

Recomendações

Intervalo	Horários
ISVV 6/6 h	
Compressa Fria	6/6 h.
Taboadeira Elevada a 45°	
Mudar decúbito 2/2 h	

Dieta	Dose	Intervalo
BRANDA		Contínuo

Dieta Branda

Medicamentos

Dose / Intervalo / Via	Horário	D
------------------------	---------	---

7 ROCEFIN 1G IV/IM INJ.	1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV	9 *
-------------------------	------------------------------------	-----

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

Observação:	
-------------	--

5 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:	
-------------	--

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	
---	--------------------	--

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	
-------------------------	------------------------------------	--

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	
--------------------------------	-----------------------	--

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

Observação:	
-------------	--

0 Claxane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml	1 Seringa 1x Tarde SC	
---	-----------------------	--

Observação:	
-------------	--

1 Frasco DE Glicose 500mg	1 Frasco Agora. Ret	
---------------------------	---------------------	--

Administrar 500 Mililitros (Agora. Retal)

Observação:	
-------------	--

3 Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota 4/4 h. Oto	
--	-------------------	--

Observação:	
-------------	--



2164569

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

Atendimento: 2.164.569 **Prontuário:** 414.914
 Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
 Liberação: 13/09/2018 12:10:20 **Prescrição:** 1758581
 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 2 Unidade 4/4 h. Oft
RISTALIN (OFTALMOLOGICO)

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

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Notas	Material
Curativo Médio Porte	1x Manhã	10	
Fisioterapia Motora	8/8 h. 12	20 04	
Fisioterapia Respiratória	8/8 h. 12	20 04	
Uelco Salinizado	1 Vez	15	

Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840

SVD
 12 C 6000
 12 C 6000
 24 ()
 12 (10000)



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM



2164559

13/09/18 - 14/09/18

Paciente	JACILSON HILSON PEREIRA FERREIRA	Atendimento	2164559
Data Nascido	07/07/1998	Idade	19 Anos
Sexo	Masculino	Profissão	414014
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 - CIDADE NOVA D'AMARAL, Lado L P1	Data Entrada	04/09/2018 14:35
Medicamento	MEPLAN	Data Alta	20/09/2018 15:32
Local Adm.	Ponto de Cuidado - PUA - 6º andar	Unidade	NATAL
Diagnóstico	Disfunção da Próstata	Unidade	NATAL
DISPENSADO DIURESE DE SVD VALOR (500ML)			

13/09/2018 14:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml | Dose: 1 ser | Via: SC
Da prescrição: 1754648 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 14:00:00 |

13/09/2018 15:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL | Dose: 1 amp | Via: IV | Da
prescrição: 1758581 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 15:00:00 |

13/09/2018 16:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/mL 5mL) | Dose: 2 gts | Via: OTO |
Da prescrição: 1758581 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 16:00:00 |

13/09/2018 16:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição:
1758581 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 16:00:00 |

13/09/2018 16:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Tilactil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1758581
| FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 16:00:00 |

13/09/2018 16:00 THAYANARA SOUSA SILVA Análises de Enfermagem
DISPENSADO DIURESE DE SVD VALOR (300ML)

13/09/2018 16:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Rocefin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1758581
| FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 13/09/2018 16:00:00 |

13/09/2018 16:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/mL 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Impresso em: 21/09/2018 08:31:37 Página: 1 ANDRESSA CATEISI



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM



2164559

13/09/18 - 14/09/18

Paciente	JACILSON HILSON PEREIRA FERREIRA	Atendimento	2164559
Data Nascido	07/07/1998	Idade	19 Anos
Sexo	Masculino	Profissão	414014
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 - CIDADE NOVA D'AMARAL, Lado L P1	Data Entrada	04/09/2018 14:35
Medicamento	MEPLAN	Data Alta	20/09/2018 15:32
Local Adm.	Ponto de Cuidado - PUA - 6º andar	Unidade	NATAL
Diagnóstico	Disfunção da Próstata	Unidade	NATAL
DISPENSADO DIURESE DE SVD VALOR (500ML)			

13/09/2018 16:44 THAYANARA SOUSA SILVA Análises de Enfermagem
Paciente evoluiu em repouso no leito, consciente, orientado, cooperativo, tomado
banho no leito, feito troca de lençóis + colcha de cama, feito curativo em FO
LIMPA SEM EXUDADO, segue sem queixas.

13/09/2018 17:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Análises de Enfermagem
Paciente segue consciente, orientado, jato salivizado, dieta via oral, diurese espontânea, respirando
espontaneamente sem aporte de O₂. Diagnóstico: TRAUMA MULT. NE. Sob cuidados da enfermagem.

13/09/2018 20:00 ERIKAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/mL 5mL) | Dose: 2 gts | Via: OTO |
Da prescrição: 1758581 | ERIKAR MARIA PEREIRA BATISTA | 13/09/2018 20:00:00 |

13/09/2018 20:00 ERIKAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padronizado | Dose: 2 un | Via: ORT | Da prescrição:
1758581 | ERIKAR MARIA PEREIRA BATISTA | 13/09/2018 20:00:00 |

13/09/2018 22:00 ERIKAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Clonidato de Rantidina Inj. Ap (25mg/mL - 2mL) | Dose: 1 amp | Via:
IV | Da prescrição: 1758581 | ERIKAR MARIA PEREIRA BATISTA | 13/09/2018 22:00:00 |

13/09/2018 23:00 ERIKAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Tramal 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL | Dose: 1 amp | Via: IV | Da
prescrição: 1758581 | ERIKAR MARIA PEREIRA BATISTA | 13/09/2018 23:00:00 |

13/09/2018 23:42 ERIKAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/mL 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1758581 | ERIKAR MARIA PEREIRA BATISTA | 14/09/2018 00:00:00 |

13/09/2018 23:42 ERIKAR MARIA PEREIRA BATISTA Análises de Enfermagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/mL 2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Impresso em: 21/09/2018 08:31:38 Página: 2 ANDRESSA CATEISI

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

12/09/18 - 14/09/18

WYVERN 800

Nome	CPF	Endereço	Cidade	UF	CEP	Telefone	E-mail
JACSON HILSON PEREIRA PEREIRA	07/07/1999	19 Avenida	BRASIL	Maracá			
JOAO SANTIA SILVA	345	CIDADE NOVA	Damaíva	Lado Pq			
MEDIAN							
Posto Capitan - PMA - 0° andar	7050000019	Pronto Socorro					

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto | De prescrição: 17/05/2018 | ERMAR MARLA PEREIRA BATISTA | 14/09/2018 00:00:00 |

Assinatura do Farmacêutico

Assinatura do Médico

Administrado medicamentoso: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qte | Via: Oto
Da prescrição: 1758581 | ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 14/09/2018 00:00:00 |

13/09/2018 21:43 | ERNANI MARIN PEREIRA BATISTA | Avaliação de Prescrição

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

1756581 | ERNANI MARIN PEREIRA BATISTA | 14/09/2018 00:00:00 |

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml 5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro |
Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 04:00:00 |

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: OR | Da prescrição: 17/58581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 04:00:00 |

14/09/2018 06:33 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Análises de Epidemiologia
Administrado medicamento: Rocetin 1g IV/IM Im. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1758581
| LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |

14/09/2018 06:53 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | Anamnese de Enfermagem |
Administrado medicamento: Cloridrato de Rantidina 150mg, Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |

14/09/2018 09:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Antídotos de Emergência
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV
A prescrição: 1758581 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 06:00:00 |

Administrado medicamento: Tiliat 1m | FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescricao: 17/08/2018 05:00:00 |
LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 05:00:00 |

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

13/09/18 - 14/09/18

2104501

Paciente	JANSON HILTON PEREIRA FETOSA	Atendimento	31/08/2018
Data Nasc	07/07/1990	Sexo	Masculino
Endereço	AV. SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DOMINANTE LINDO PI		
Cep	66261-240		
Cidade	NOVA OLINDA		
Estado	PI		
Medicamento	Prato Capilar - PMA - 6" andar	Prescrição	Pronto Socorro
Administrado medicamento:	Tramadol 100 mg/2 mL Inj Ap-2 mL Dose: 1 amp Via: IV Data prescrição: 17/08/2018 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS 14/09/2018 07:00:00		

Administrado medicamento: Tramal 100 mg/2 mL inj Ap-2 mL | Dose: 1 amp | Via: IV | Data prescrição: 17/08/2018 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 14/09/2018 07:00:00 |

RECEBO PACIENTE NESSE SETOR NO POI DE FRAT FEMUR+QUADRIL, CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, RESPIRANDO EM V/A SEM APORTE DE O₂, DIETA BRANDA, AVP FUNCIONANTE, DIURESE POR SVD, APRESENTOU DOR NO LOCAL DE CIRURGIA (MEDICADO), SEQUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

14/09/2018 11:41 ANA CAROLINA COIMBRA DE CASTRO
Mensagens de E-Postagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV
Da prescrição: 1758581 | ANA CAROLINA COIMBRA DE CASTRO | 14/09/2018 12:00:00 |

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina 150 mg | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 17/08/2018 | MARLY DE ARÊA SAMPALLO MOURA | 14/09/2018 14:00:00 |

Administrado medicamentoso: Clexone 40mg Inj, Sengina Preconizada C, 0,4ml | Dose: 1 ser | Via: SC
Da prescrição: 1758581 | MARLY DE ABEA SAMPALLO MOURA | 14/09/2018 14:00:00 |

Medicamentos Administrados

[illegible]



prontomed

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

13/09/18 - 14/09/18



2164558

JAQUELINE HILDESCH PEREIRA FETICOIA

07/07/1993 19 Anos 8885 Masculino

RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Damerol Lubeo PI

MECP/LAN

Pronto Capitas - PMA - 07 andar

Pronto Socorro

2164558

414614

04/09/2018 14:35

20/09/2018 15:32

NATAL

Depressão Solista by Ap	14/09/18 05:53:54	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS
ROCKERS 16 NIM N.L.	14/09/18 05:53:54	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS
Cerebroschiro Onipio Fr	14/09/18 05:52:54	2 Oio	LUCIANA PEREIRA DOS
Machado de rda judio	14/09/18 05:53:18	2 OH	LUCIANA PEREIRA DOS
Curatelo de Rendeiro by Ap	14/09/18 13:45:05	1 IV	MARLY DE ABEA SAMPAIO
Curatelo de Rendeiro by Ap	14/09/18 13:45:19	1 IV	MARLY DE ABEA SAMPAIO
Depressão Solista by Ap	13/09/18 23:42:38	1 IV	ERIKAR MARIA P. BATISTA
Depressão Solista by Ap	14/09/18 11:41:50	1 IV	ANA CAROLINA CORREIA



2164569


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

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		

Medico Salinizado

1 Vez

15


Dr. Vinicius Ribeiro Dias
CRM 6840

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Data Nascto: 07/07/1999 19 Anos

Sexo: Masculino

Telefone: 994710057

Leito: NATAL

Atendimento: 2.164.569

Prontuário: 414.914

Dt. Entrada: 04/09/2018 14:35:15

Convênio: MEDPLAN APARTAMENTO

Data evolução
14/09/2018 15:36

Função
Médico

Tipo evolução
Médico Internação -

Especialidade

Usuário
Miguel
Angelo
Gonçalves
Reis Filho

Código prof
CRM 4369

Evolução/Anamnese Internação

T07 Traum mult NE

130/ 80

80

Evolução/Anamnese Internação

W19 Queda s/especificacao

130/ 70

90

4º DPO - OSTEOSINTESE 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 CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO.

Miguel
Dr. Miguel Angelo G. Reis Filho
CRM 4369

Dr. Miguel Angelo Reis Filho
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PI 4369 TEOT 14377

Nome	JACSON HILSON PEREIRA FETOSA			Admissão	21/04/18
Data Nascimento	07/07/1999	19 Anos	Sexo	Masculino	414914
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DEMARCA LONDO PI				04/09/2018 14:35
CEP	MEDEIAN				04/09/2018 15:32
Posto Captação	PMA - 6º andar	Procedimento			Pronto Socorro
Posto Captação	PMA - 6º andar	Procedimento			Pronto Socorro
Endereço	MARAVILHA DE ARAUJO SAUVENIR NOBRE				20/09/2018
14/09/2018 17:43					20/09/2018

14/09/2018 17:43 MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA
Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Rocefin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1761909
Da prescrição: 1761909 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 14/09/2018 18:00:00 |

14/09/2018 17:44 MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA
Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1761909 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 14/09/2018 18:00:00 |

14/09/2018 19:21 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Análises de Enfermagem

Evolui em repouso no leito no po de osteotomia de fêmur D consciente, orientado, físico respirando em ar ambiente, iv periférica, diurese espontânea e presente, dieta oral livre, nos cuidados de enfermagem.

14/09/2018 20:01 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto |
Da prescrição: 1761909 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 14/09/2018 20:00:00 |

14/09/2018 20:01 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oto | Da prescrição: 1761909 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 14/09/2018 20:00:00 |

14/09/2018 22:30 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1761909 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 14/09/2018 22:00:00 |

14/09/2018 00:00 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1761909 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 15/09/2018 00:00:00 |

Impresso em 21/09/2018 09:22:10
Página 1
ANOTISSA
CATE161

Nome	JACSON HILSON PEREIRA FETOSA			
Data Nascimento	07/07/1999	19 Anos	Sexo	Masculino
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DEMARCA LONDO PI			
CEP	64000-000			
Endereço	MEDEIAN			
Posto Captação	PMA - 6º andar	Procedimento	Pronto Socorro	
Posto Captação	PMA - 6º andar	Procedimento	Pronto Socorro	
Admissão	21/04/18			
Endereço	414914			
Data Entrada	04/09/2018 14:35			
Data Alta	20/09/2018 15:32			
Procedimento	MATERNAL			

14/09/2018 00:00 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oto | Da prescrição: 1761909 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 15/09/2018 00:00:00 |

14/09/2018 04:00 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto | Da prescrição: 1761909 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 15/09/2018 04:00:00 |

14/09/2018 04:00 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oto | Da prescrição: 1761909 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 15/09/2018 04:00:00 |

14/09/2018 06:00 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1761909 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 15/09/2018 06:00:00 |

14/09/2018 00:00 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1761909 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 15/09/2018 06:00:00 |

Impresso em 21/09/2018 09:22:10
Página 2
ANOTISSA
CATE151



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 8d **Peso:**
 Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
 Médico Resp: **Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)**
 Prescritor: **Lucas Fonseca Lustosa (CRM 6128)**
 Local: **Posto Capitais - PMA - 6º andar**
 Diagnóstico: **T07 Traum mult NE**

Atendimento: **2.164.569** Prontuário: **414.914**
 Convênio: **MEDPLAN / APARTAMENTO**
 Liberação: **15/09/2018 12:46:03** Prescrição: **1764187**
 Data Prescr: **15/09/2018 12:45:00**
 Validade: **15/09/2018 15:00:00 / 16/09/2018 14:59:59**
 Leito/Quarto: **1015-1016**

Preter Técnico Médico:

Recomendações: Intervalo: Horários:

SVV 6/6 h

Abacelra Elevada a 45°

Alvar decúbito 2/2 h

Medicamentos: Dose Intervalo Via

Alimentação: Contínuo

Dieta Branda

Medicamentos: Dose Intervalo Via

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

20 **Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml** 1 Seringa 1x Tarde SC 18 06

Observação:

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

Observação:

27 **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: Qtd / Intervalo Horários Material

9 **Curativo Médio Porte** 1x Manhã 10

17 **Fisioterapia Motora** 8/8 h. 12 20 04

21 **Fisioterapia Respiratória** 8/8 h. 12 20 04

Handwritten notes:
 SVD
 18 (800ml)
 16 (500ml)
 12 (500ml)



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Data Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 8d **Peso**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: **Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)**
Assinador: **Lucas Fonseca Lustosa (CRM 6128)**
Local: **Posto Capitais - PMA - 6º andar**
T07 Traum mult NE

Atendimento: **2.164.569** Prontuário: **414.914**
Convênio: **MEDPLAN / APARTAMENTO**
Liberação: **15/09/2018 12:46:03** Prescrição: **1764187**
Data Prescr.: **15/09/2018 12:45:00**
Validade: **15/09/2018 15:00:00 / 16/09/2018 14:59:59**
Leito/Quarto: **NATAL**

Jeico Salinizado

1 Vez

15



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

15/09/18 - 16/09/18



2164569

Nome	JACOBSON LUCIANA PEREIRA FERREIRA	Matrícula	2164569
Data Nascimento	07/07/1999	Idade	19 Anos
Sexo	♀	Profissão	414014
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DOMINICAL LULIA PI	Data Entrada	04/09/2018 14:36
Cod. Adm.	MECP/AN	Data Alta	20/09/2018 15:32
End. Atend.	Ponto Capelas - PMA - 6º andar	Unidade	NATAL
End. Atend.	THAYANARA SOUSA SILVA	Tip. Exatidão	
End. Atend.	THAYANARA SOUSA SILVA	Atendimentos de Enfermagem	

DISPRESDADO DIURESE DE SVD VALOR(500ML.)

15/09/2018 16:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro |
Da prescrição: 1764187 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 16:00:00 |

15/09/2018 16:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: OR | Da prescrição:
1764187 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 16:00:00 |

15/09/2018 17:29 THAYANARA SOUSA SILVA Anotações de Enfermagem
PACIENTE ENCAMINHADO AO BANHÃO DE CADEIRA DE RODAS, FEITO TROCA DE LENÇÕES +
COLCHA DE CAMA.

15/09/2018 18:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Tiazol Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1764187
| FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 18:00:00 |

15/09/2018 18:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Rocetm 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1764187
| FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 18:00:00 |

15/09/2018 18:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1764187 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 15/09/2018 18:00:00 |

15/09/2018 18:00 THAYANARA SOUSA SILVA Anotações de Enfermagem
PACIENTE EVOLUI CALMO NO LETO, COOPERATIVO, COM JELCO SALENIZADO, SSV ESTÁVEIS,
SEGUIE SEM ALTERAÇÕES.



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

15/09/18 - 16/09/18



2164569

Nome	JACOBSON LUCIANA PEREIRA FERREIRA	Matrícula	2164569
Data Nascimento	07/07/1999	Idade	19 Anos
Sexo	♀	Profissão	414014
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DOMINICAL LULIA PI	Data Entrada	04/09/2018 14:36
Cod. Adm.	MECP/AN	Data Alta	20/09/2018 15:32
End. Atend.	Ponto Capelas - PMA - 6º andar	Unidade	NATAL
End. Atend.	THAYANARA SOUSA SILVA	Tip. Exatidão	
End. Atend.	THAYANARA SOUSA SILVA	Atendimentos de Enfermagem	

DISPRESDADO DIURESE DE SVD VALOR (800ML.)

15/09/2018 20:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro |
Da prescrição: 1764187 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 15/09/2018 20:00:00 |

15/09/2018 20:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: OR | Da prescrição:
1764187 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 15/09/2018 20:00:00 |

15/09/2018 20:11 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Anotações de Enfermagem
Paciente segue consciente, orientado, jélico salinizado, dieta via oral, diurese por SVD, respirando
espontâneo sem aporte de O₂. Diagnóstico: TRAUMA MULT NE. Sob cuidados da enfermagem.

15/09/2018 22:00 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via:
IV | Da prescrição: 1764187 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 15/09/2018 22:00:00 |

15/09/2018 23:32 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1764187 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 16/09/2018 00:00:00 |

15/09/2018 23:32 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro |
Da prescrição: 1764187 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 16/09/2018 00:00:00 |

15/09/2018 23:32 LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS Anotações de Enfermagem
Administrado medicamento: Medicamento não padão | Dose: 2 un | Via: OR | Da prescrição:
1764187 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 16/09/2018 00:00:00 |



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

2164508

15/09/18 - 16/09/18

Paciente:	JACSON HUDSON PEREIRA BATISTA	Admissão:	2164508
Data Nascimento:	07/07/1999	Idade:	19 Anos
Sexo:	Masculino	Profissão:	414914
Endereço:	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DAMENUS LULA PI	Data Entrada:	04/09/2018 14:35
Contato:	MEDEPLAN	Data Alta:	20/09/2018 15:32
Endereço:	Ponto Capeta - PMA - 6º andar	Procedimento:	Pronto Socorro
Unidade:	NATAL	Unidade:	NATAL

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto | Da prescrição: 1764187 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 04:00:00 |

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oto | Da prescrição: 1764187 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 04:00:00 |

Administrado medicamento: Rociet 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 06:00:00 |

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 06:00:00 |

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 06:00:00 |

Administrado medicamento: Tiliatil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | ERIMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 16/09/2018 06:00:00 |

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 08:00:00 |

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oto | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 08:00:00 |

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oto | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 08:00:00 |



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

2164508

15/09/18 - 16/09/18

Paciente:	JACSON HUDSON PEREIRA BATISTA	Admissão:	2164508
Data Nascimento:	07/07/1999	Idade:	19 Anos
Sexo:	Masculino	Profissão:	414914
Endereço:	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DAMENUS LULA PI	Data Entrada:	04/09/2018 14:35
Contato:	MEDEPLAN	Data Alta:	20/09/2018 15:32
Endereço:	Ponto Capeta - PMA - 6º andar	Procedimento:	Pronto Socorro
Unidade:	NATAL	Unidade:	NATAL

FACE, CONCIENTE ORIENTADO RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE SEM APORT DE O₂, DIURESE ESPONTANEA, DIETA VO, FASICO, NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, DM, HAS, SEM INTERCORRENCIA NO MOMENTO E AOS CUIDADOS ENFERMAGEM, AGUARDANDO AGENDAMENTO CIRURGICO PARA TERÇA FEIRA AS 07:00 E ZERAR DIETA AS 22:00 HRS DE SEGUNDA FEIRA, AG VISITA MEDICA.

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 12:00:00 |

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 12:00:00 |

Administrado medicamento: Medicamento não padrão | Dose: 2 un | Via: Oto | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 12:00:00 |

Administrado medicamento: Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/O,4ml | Dose: 1 ser | Via: SC | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 14:00:00 |

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1764187 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 14:00:00 |

Medicamento Administrado	Horário	Dose	Via	ACI	BN	Enfermeiro
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	15/09/18 23:32:28	1	IV			LUCIANA PEREIRA DOS
Ceftriaxona Sódica Inj. Ap	16/09/18 05:27:20	1	IV			ERIMAR MARIA P. BATISTA
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	16/09/18 13:53:02	1	IV			MARLY DE ARÉA SAMPAIO
Dipirona Sódica Inj. Ap	16/09/18 23:32:38	1	IV			LUCIANA PEREIRA DOS
Dipirona Sódica Inj. Ap	16/09/18 05:27:32	1	IV			ERIMAR MARIA P. BATISTA
ROCIET 1G IM/IV Inj. Ap	16/09/18 05:27:19	1	IV			ERIMAR MARIA P. BATISTA
Ciprofloxacino Otológico Fr	16/09/18 23:31:58	2	Oto			LUCIANA PEREIRA DOS
Ciprofloxacino Otológico Fr	16/09/18 23:32:50	2	Oto			LUCIANA PEREIRA DOS
Ceftriaxona Sódica Inj. Ap	16/09/18 05:26:06	2	Oto			ERIMAR MARIA P. BATISTA

Impressão em: 21/09/2018 09:22:52

Imprimir

Cancelar



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM



2164569

15/09/18 - 16/09/18

prontomed

Paciente: JACSON HUDSON PEREIRA FERREIRA

Data Nascimento: 18/09/1999 Idade: 18 Anos Sexo: Masculino

Endereço: RUA SANTA RITA, 146 CIDADE NOVA Denerival Lobo PI

Contato: 33 3333 3333

Prof: MCDLAIN

Prof: Fátima - FMA - 6º andar

Procedimento: Prontuário

Medicamento: 2164569

Prescrição: 414914

Data Emissão: 04/09/2018 14:25

Data Atualização: 20/09/2018 15:32

Unidade: NATAL

Consultório Clínico F.F.	15/09/18 11:46:49	2	Clín	MARLY DE AREA SAAMPADO
Exame Sólido IN Ap	15/09/18 18:25:52	1	IV	FRANCISCO AUGUSTO
ROCEPA 1G NIM ML	15/09/18 18:24:58	1	IV	FRANCISCO AUGUSTO
Condição Clínica F.F.	15/09/18 18:25:19	2	Clín	MARLY DE AREA SAAMPADO
Exame Sólido IN Ap	16/09/18 11:46:40	1	IV	MARLY DE AREA SAAMPADO
Condição Clínica F.F.	16/09/18 11:47:57	2	Clín	FRANCISCO AUGUSTO
Medicamento não usado	15/09/18 18:25:26	2	Clín	LUCIANA PEREIRA DOS
Medicamento não usado	15/09/18 23:32:17	2	Clín	LUCIANA PEREIRA DOS
Medicamento não usado	15/09/18 23:33:03	2	Clín	ERIKAR MARIA P. BATISTA
Medicamento não usado	16/09/18 05:27:32	2	Clín	MARLY DE AREA SAAMPADO
Medicamento não usado	16/09/18 11:47:20	2	Clín	MARLY DE AREA SAAMPADO
Medicamento não usado	16/09/18 11:48:55	2	Clín	MARLY DE AREA SAAMPADO
Medicamento não usado	16/09/18 13:53:45	1	BC	FRANCISCO AUGUSTO
Trial IN FA (20 mg)	15/09/18 18:25:10	1	IV	ERIKAR MARIA P. BATISTA
Trial IN FA (20 mg)	16/09/18 05:27:40	1	IV	



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 9d **Peso**
 Entrada: 04/09/2018 14:35:15
 Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
 Escritor: PRISCILA ARAÚJO DA SILVA (CRM)
 Posto: Capitais - PMA - 6º andar
 T07 Traum mult NE

Afastamento 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

Atendente Técnico Médico:

Indicações	Intervalo	Horário
------------	-----------	---------

V 6/6 h

Receita Elevada a 45°

dar decubito 2/2 h

Indicações	Dose	Intervalo
Alimentação		Contínuo

Dieta Branda

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Horário	D
ROCEFIN 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:

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

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtd / Intervalo	Horário	Material
Curativo Médio Porte	1x Manhã	20:04	
Fisioterapia Motora	8/8 h. 12	20:04	
Fisioterapia Respiratória	8/8 h. 12	20:04	

Jeito Salinizado

1 Vez 15

Clexane
 enoxaparina
 sódica
 40mg/0,4ml
 (ou subcutânea ou intravenosa)
 SAC 0800-703-0014
 0,4 mL
 lote: 35127 02/2008
 VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Prescrição em: 16/09/2018 11:51:37

Página 1

PRISCILAA

CATE144

40mg/0,4mL

Uma ->



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 9d **Peso:**
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Prescritor: PRISCILA ARAÚJO DA SILVA (CRM
Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
CID: T07 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


Priscila Araújo da Silva
CRM 6796

Renando
38 SUD (600ml)
24 (500ml)
06 (400ml)
32 (1000 ml)



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

16/09/18 - 17/09/18

2164068

JARDISON HILSON PEREIRA FEITOSA

07/07/1999 19 Anos Brasil Masculino
RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Comercial Lado P
MEDICINA

Posto Captação - RUA - 6º andar
Presidência: Prédio Socorro

16/09/2018 15:33 MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA
Anexos de Enfermagem

REALIZADO CURATIVO NA FO, LIMP A E SECA SEM SINAIS DE INFECÇÃO. UTILIZADO SORO FISIOLÓGICO 0,9%, 1 PAR DE LUVAS DE PROCEDIMENTOS, 1 PAR DE LUVAS ESTÉRIL, 4 PACOTES DE GAZES, 1 TRANSOFIXO E MICROPORE.

16/09/2018 16:00 MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1765423 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 16:00:00 |

16/09/2018 17:50 MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA

Administrado medicamento: Rocefin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 18:00:00 |

16/09/2018 17:51 MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 18:00:00 |

16/09/2018 17:51 MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA

Administrado medicamento: Tiliat Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | MARLY DE ARÉA SAMPAIO MOURA | 16/09/2018 18:00:00 |

16/09/2018 19:30 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA

PACIENTE SEGUE CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, SSV ESTÁVEIS, ACEITANDO DIETA OFERECIDA, AVP FUNCIONANTE, E AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

16/09/2018 20:00 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 16/09/2018 20:00:00 |

16/09/2018 22:00 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA

Intensado em: 21/09/2018 06:23:35
Página: 1
CATEGORIA



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

16/09/18 - 17/09/18

2164068

JARDISON HILSON PEREIRA FEITOSA

07/07/1999 19 Anos Brasil Masculino
RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Comercial Lado P
MEDICINA

Posto Captação - RUA - 6º andar
Presidência: Prédio Socorro

16/09/2018 05:28 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
Administrado medicamento: Clordrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 16/09/2018 06:00:00 |

16/09/2018 05:28 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA
ESVAZIADO SVO(500ML) DE DEBITO URINARIO

16/09/2018 05:33 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 00:00:00 |

16/09/2018 05:33 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 00:00:00 |

17/09/2018 06:00 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oro | Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 04:00:00 |

17/09/2018 06:28 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA

Administrado medicamento: Rocefin 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 06:00:00 |

17/09/2018 06:28 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA

Administrado medicamento: Clordrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 06:00:00 |

17/09/2018 06:28 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 06:00:00 |

17/09/2018 06:28 RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA

Administrado medicamento: Tiliat Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1765423 | RAIMUNDA ELONEIDE MOREIRA E SILVA | 17/09/2018 06:00:00 |

Intensado em: 21/09/2018 06:23:35
Página: 2
CATEGORIA

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

16/09/18 - 17/09/18

2164566

Paciente:	JARDISON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Admissão:	2164566
Data Nascimto:	03/07/1999	Sexo:	Masculino
Endereço:	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Dameriva Lado P	Data Entrada:	04/09/2018 14:35
Contato:	MEDEPLAN	Data Alta:	20/09/2018 15:32
Unidade:	Unidade de Pronto Socorro	Unidade:	NATAL

17/09/2018 07:00 THAYMARA SOUSA SILVA Análises de Enfermagem
RECEBO PACIENTE EM REPOUSO NO LETO, SONOLENTO, EUPINEBRE, AFEBREIL, COM JELCO SALENZADO, DIURESE ESPONTÂNEA, SEGUE EM PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA.

17/09/2018 08:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem
 Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto | Da prescrição: 17/09/2018 08:00:00

17/09/2018 08:00 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem
 Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto | Da prescrição: 17/09/2018 12:00:00

17/09/2018 11:00 JORDANA LENIZE COSTA DA SILVA Enfermagem - Evolução
 Realizado troca de curativo em FO limpa, seca, sem sinais biológicos. Utilizado: 1 par de luvas esteril, 4 pacotes de gaze, 1 sfo, 9%, 1 transfol, micropore.
 Ac de Enfermagem - Paloma Cardoso

17/09/2018 11:56 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem
 Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 17/09/2018 12:00:00

17/09/2018 12:00 THAYMARA SOUSA SILVA Análises de Enfermagem
DISPRESDADO DIURESE DE SVD VALOR (1000ML)

17/09/2018 13:47 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem
 Administrado medicamento: Clezane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml | Dose: 1 ser | Via: SC | Da prescrição: 17/09/2018 14:00:00

17/09/2018 13:47 FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA Análises de Enfermagem
 Administrado medicamento: Cloridrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 17/09/2018 14:00:00

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

16/09/18 - 17/09/18

2164566

Paciente:	JARDISON HUDSON PEREIRA FEITOSA	Admissão:	2164566
Data Nascimto:	03/07/1999	Sexo:	Masculino
Endereço:	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA Dameriva Lado P	Data Entrada:	04/09/2018 14:35
Contato:	MEDEPLAN	Data Alta:	20/09/2018 15:32
Unidade:	Unidade de Pronto Socorro	Unidade:	NATAL

Medicamentos Administrados

Medicamento	Medicamento	Dose	Via	ACM	ON	Execução	Conselho
Cloridrato de Rantidina Inj. Ap	16/09/18 22:34:42	1 IV				RAMUNDA ELONEIDE M.	
Cloridrato de Rantidina Inj. Ap	17/09/18 05:26:09	1 IV				FRANCISCO AUGUSTO	
Cloridrato de Rantidina Inj. Ap	17/09/18 13:47:58	1 IV				MARLY DE ARA GARRAHO	
Dipirona Sódica Inj. Ap	16/09/18 17:51:04	1 IV				RAMUNDA ELONEIDE M.	
Dipirona Sódica Inj. Ap	17/09/18 05:20:14	1 IV				FRANCISCO AUGUSTO	
Dipirona Sódica Inj. Ap	17/09/18 11:06:48	1 IV				MARLY DE ARA GARRAHO	
ROCEFIN 1G NIMM INJ.	16/09/18 17:50:57	1 IV				RAMUNDA ELONEIDE M.	
ROCEFIN 1G NIMM INJ.	17/09/18 05:20:04	1 IV				RAMUNDA ELONEIDE M.	
Ciprofloxacino Otológico Fr	16/09/18 22:34:14	2 Oto				RAMUNDA ELONEIDE M.	
Ciprofloxacino Otológico Fr	17/09/18 05:25:58	2 Oto				FRANCISCO AUGUSTO	
Ciprofloxacino Otológico Fr	17/09/18 11:06:34	2 Oto				FRANCISCO AUGUSTO	
Ciprofloxacino Otológico Fr	17/09/18 11:06:42	2 Oto				FRANCISCO AUGUSTO	
Cleazane 40mg Inj. Seringa	17/09/18 13:47:56	1 SC				FRANCISCO AUGUSTO	
Tiail Inj. FA (20 mg)	17/09/18 05:20:25	1 IV				RAMUNDA ELONEIDE M.	
Tiail Inj. FA (20 mg)	16/09/18 17:51:11	1 IV				MARLY DE ARA GARRAHO	
Ciprofloxacino Otológico Fr	16/09/18 17:24:22	2 Oto				MARLY DE ARA GARRAHO	
Dipirona Sódica Inj. Ap	16/09/18 23:33:02	1 IV				RAMUNDA ELONEIDE M.	
Ciprofloxacino Otológico Fr	16/09/18 23:33:13	2 Oto				RAMUNDA ELONEIDE M.	



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
 Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 10d **Peso**
 Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
 Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
 Prescritor: Melina Pereira Lima Santiago (CRM 7071)
 Posto Capitais - PMA - 6° andar
 T07 Traum mult NE

Alendimento: 2.164.569
 Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
 Liberação: 17/09/2018 09:32:30
 Data Presc: 17/09/2018 09:32:00
 Validade: 17/09/2018 15:00:00 / 18/09/2018 14:59:59
 Leito/Quarto: 107/107

Prontuário: 414.914
 Prescrição: 1767113

Diretor Técnico Médico:

Recomendações:

SSVV 6/6 h

Cabeceira Elevada a 45°

Mudar decúbito 2/2 h

Dieta: **Dieta Branda**
 Dose: Continuo
 Intervalo:

Medicamentos	Dose / Intervalo / Via	Hórnos	D
7 ROCEFIN 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 Clonidrato 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 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:

1 Latil 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	18 06
---	-----------------------	-------

Observação:

6 Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml)	2 Gota 4/4 h. Oto	18 06 20 00 04 08 12
--	-------------------	----------------------

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames

Procedimentos/Serviços/Exames	Ord	Intervalo	Hórnos	Material
Curativo Médio Porte		1x Manhã	10	
Fisioterapia Motora		8/8 h	12 20 04	
Fisioterapia Respiratória		8/8 h	12 20 04	
Jelco Saneado		1 Vez	15	

Clexane
 enoxaparina
 sódica
 40mg/0,4ml
 Use soluções inj intravenosa
 SAC 0800-703-0014
 0,4 mL
 Labor: SANOFI

15/09/2018 09:32:36

Presc em: 17/09/2018 09:32:36

Página 1

MELINAL

40 0,4

GATE144

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
 MEDICA
 CRM-PI 7071



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 10d **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
ID: T07 Traum mult NE

Atendimento: 2.164.569 **Prontuário** 414.914
Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
Liberação: 17/09/2018 09:32:30 **Prescrição** 1767113
Data Prescr: 17/09/2018 09:32:00
Validade: 17/09/2018 15:00:00 / 18/09/2018 14:59:59
Leitor/Quarto: NATAL


Dr. Melina Pereira Lima Santiago
CRM-PG 7071


Dr. Melina Pereira Lima Santiago
MEDICA
CRM-PG 7071

SVD 86 (1100ml)



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 11d **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
 ID: T07 Traum mult NE

Atendimento: 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

Diretor Técnico Médico:

Recomendações:

SVV 6/6 h

Abacaxi Elevada a 45°

Posição decúbito 2/2 h

Compressa Fria

Letas

BRANDA

Dieta Branda *(Alimentação controlada)* NUTRICIONISTA *Clara* 15:20.

Medicamentos

7 ROCEFIN 1G IV/IM INJ.

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV *Clara* 18 06 14

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 *Clara* 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 *Clara* 22 06 14

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 *Clara* 18 00 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 *Clara* 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 *Clara* 16 20 00 04 08 12

Observação:

Procedimentos/Serviços/Exames

Curativo Médio Porte

Fisioterapia Motora

Fisioterapia Respiratória

Ord	Intervalo	Horários	Material
1x	Manhã	10	
8/8 h	12	20	04
8/8 h	12	20	04

Assinatura em: 18/09/2018 09:06:00

Página 1

MELINAL

CATE144

Clara
 Dr. Melina Pereira Lima Santiago
 MÉDICA
 CRM-PI 7071



2164569

Paciente **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Nascimento 07/07/1999 19a 2m 11d **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 T07 Traum mult NE

Atendimento 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

25 Jelco Salinizado

1 Vez

15


Dr. Melina Pereira Lima Santiago
CRM-P9 7071


Dr. Melina Pereira Lima Santiago
MEDICA
CPAA-PI 7071

PRONTOMED ADULTO
Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 11d Peso
Data Entrada: 04/09/2018 14:35:15
Médico Resp: Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)
Prescritor: Marcio Jackson de Souza Barreto (CRM
Posto Capitais - PMA - 6º andar
S02 Frac do crânio e dos ossos da face

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**

Tor. Técnico Médico:

as	Dose	Intervalo
QUIDA-PASTOSA		

icamentos

Dose / Intervalo / Via
CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)
1 Ampola 6/6 h. IV

[Handwritten signature]
18 09 2018 14:59

Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifrac 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

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 Nascimento: 07/07/1999 19a 2m 11d Peso
 Entrada: 04/09/2018 14:35:15
 Médico Resp: **Dr. Samuel Machado Martins (CRM 4530)**
 Autorizador: **Marcio Jackson de Souza Barreto (CRM 6264)**
 Posto: Capitais - PMA - 6º andar
 S02 - Frac do cranio e dos ossos da face

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**

Técnico Médico

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

18/09/18 - 19/09/18

2164509



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

18/09/18 - 19/09/18

2164509

Identificação	MARCELO HUGOSON FERREIRA FELTOGA	Identificação	2164509
Data de Nascimento	02/07/1999	Sexo	Masculino
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DEMARVAL LADO PI	Endereço	414514
Contato	MECUPLAN	Data de Nascimento	04/03/2018 14:35
Endereço	Posto Capitis - RUA - 8° andar	Endereço	20/09/2018 15:32
Data	18/09/2018 22:22	Data	19/09/2018 00:24:00
Endereço	Posto Capitis - RUA - 8° andar	Endereço	20/09/2018 15:32
Data	18/09/2018 22:22	Data	19/09/2018 00:24:00

Administrado medicamento: Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 18/09/2018 15:00:00 |

Administrado medicamento: ANA CAROLINA COIMBRA DE CASTRO
Realizado troca de curativo em FCO em MID observado aspecto limpo e seco. Utilizado: 1 par de luva esteril.
3 pacotes de gaze, 1 sfto, 9%, 1 transfolix, 50cm de micropore
Acd. Enfe Luana Sousa

Administrado medicamento: MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA
Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/ml - 4ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771840 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 18/09/2018 18:00:00 |

Administrado medicamento: MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA
Administrado medicamento: Rociñ 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 18/09/2018 18:00:00 |

Administrado medicamento: MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 ml.) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 18/09/2018 18:00:00 |

Administrado medicamento: MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA
Administrado medicamento: Tilatil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 18/09/2018 18:00:00 |

Administrado medicamento: FERNANDO HENRIQUE MENDES DA SILVA
Evolui em repouso no leito no pos de correção de fratura de órbita D, consciente, orientado, físico, eupneico, afecção jato salivizado, dieta oral branda, durasse por SVD aos cuidados de enfermagem.

18/09/2018 18:23

NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA

CATELBI

Identificação	MARCELO HUGOSON FERREIRA FELTOGA	Identificação	2164509
Data de Nascimento	02/07/1999	Sexo	Masculino
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DEMARVAL LADO PI	Endereço	414514
Contato	MECUPLAN	Data de Nascimento	04/03/2018 14:35
Endereço	Posto Capitis - RUA - 8° andar	Endereço	20/09/2018 15:32
Data	18/09/2018 22:22	Data	19/09/2018 00:24:00
Endereço	Posto Capitis - RUA - 8° andar	Endereço	20/09/2018 15:32
Data	18/09/2018 22:22	Data	19/09/2018 00:24:00

Evolui em repouso no leito no pos de correção de fratura de órbita D, consciente, orientado, físico, eupneico, afecção jato salivizado, dieta oral branda, durasse por SVD aos cuidados de enfermagem.

Administrado medicamento: FERNANDO HENRIQUE MENDES DA SILVA
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Oculógico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gotas | Via: Oco | Da prescrição: 1771079 | FERNANDO HENRIQUE MENDES DA SILVA | 18/09/2018 20:00:00 |

Administrado medicamento: NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Administrado medicamento: Ciprofloxacino Oculológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gotas | Via: Oco | Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 18/09/2018 20:00:00 |

Administrado medicamento: NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Administrado medicamento: Clordrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 18/09/2018 22:00:00 |

Administrado medicamento: FERNANDO HENRIQUE MENDES DA SILVA
Administrado medicamento: Clordrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | FERNANDO HENRIQUE MENDES DA SILVA | 18/09/2018 22:00:00 |

Administrado medicamento: NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Administrado medicamento: Clordrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 18/09/2018 22:00:00 |

Administrado medicamento: NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Administrado medicamento: Clordrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 18/09/2018 23:00:00 |

Administrado medicamento: NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA
Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/ml - 4ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771840 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 00:00:00 |

18/09/2018 23:19

NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA

CATELBI



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

18/09/18 - 19/09/18



2164509

2164509	JARDSON HUDSON FERREIRA FELTOSA	21/04/1989
02/07/1989	18 Anos	Sexo: Masculino
PROTEÇÃO	PROTEÇÃO	414514
PROTEÇÃO	RUA SARAIVA RITA, 145 C-DADE NOVA Comercial Lado P	04/09/2018 14:35
PROTEÇÃO	MEOP LAM	20/09/2018 15:32
PROTEÇÃO	Ponto Capela - RUA, 6º andar	PROTEÇÃO
PROTEÇÃO	Ponto de Atendimento	PROTEÇÃO

Administrado medicamento: Diphirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 00:00:00 |

18/09/2018 23:19 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oro | Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 00:00:00 |

18/09/2018 04:07 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Otológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oro | Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 04:00:00 |

18/09/2018 06:07 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap (25mg/ml-2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 06:00:00 |

18/09/2018 06:07 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/ml - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771840 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 06:00:00 |

18/09/2018 06:07 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Rofecetol 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 06:00:00 |

18/09/2018 06:07 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Diphirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 06:00:00 |

18/09/2018 06:07 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Tiliat Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 06:00:00 |

18/09/2018 06:07 NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA Análises de Enfermagem

Administrado medicamento: Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da

Impresso em: 21/09/2018 09:24:53 Página: 3 CATE:151



Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

18/09/18 - 19/09/18



2164509

2164509	JARDSON HUDSON FERREIRA FELTOSA	21/04/1989
02/07/1989	18 Anos	Sexo: Masculino
PROTEÇÃO	PROTEÇÃO	414514
PROTEÇÃO	RUA SARAIVA RITA, 145 C-DADE NOVA Comercial Lado P	04/09/2018 14:35
PROTEÇÃO	MEOP LAM	20/09/2018 15:32
PROTEÇÃO	Ponto Capela - RUA, 6º andar	PROTEÇÃO
PROTEÇÃO	Ponto de Atendimento	PROTEÇÃO

prescrição: 1771079 | NIVIANE BARBOSA LEAL LIMA | 19/09/2018 07:00:00 |

18/09/2018 07:03 THAYANARA SOUSA SILVA Análises de Enfermagem

RECEBO PACIENTE EM REPOUSO NO LEITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, UM POUSO SONOLENTO, COM AVP, NO TIPO DE FRATURA DE FACE, DIURSE POR SVD, SEQUE NO MOMENTO

18/09/2018 09:04 THAYANARA SOUSA SILVA Análises de Enfermagem

Retirado SVD conforme orientação Médica.

18/09/2018 11:41 JORDANA LENICE COSTA DA SILVA Análises de Enfermagem

Realizado troca de curativo em FO em MID, ferida limpa, seca e em processo de cicatrização. Utilizado: 1 par de luva esteril, 3 pacotes de gaze, 1 ató, 9%, 1 transfix, micropore.

Ac de Enfermagem - Paloma Cardoso

Medicamentos Administrados

Medicamento	Dose	Via	Observação
Cloridrato de Ranitidina Inj. Ap	1500/18 22:40:12	1 IV	
Condroitina de Hialuronato Inj. Ap	1800/18 06:07:35	1 IV	
Diphirona Sódica Inj. Ap	1800/18 17:57:37	1 IV	
Diphirona Sódica Inj. Ap	1800/18 23:18:48	1 IV	
ROFECETOL 1G INJEM IMJ	1800/18 17:57:08	1 IV	
Ciprofloxacino Otológico Fr	1800/18 23:18:56	2 Oro	
Ciprofloxacino Otológico Fr	1800/18 06:07:25	1 IV	
Tiliat Inj. FA (20 mg)	1800/18 17:57:44	1 IV	
Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	1800/18 17:57:25	1 IV	
Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	1800/18 06:21:14	1 IV	
CLINDAMICINA IMJ AP (150)	1800/18 17:57:02	1 IV	
CLINDAMICINA IMJ AP (150)	1800/18 23:18:40	1 IV	
CLINDAMICINA IMJ AP (150)	1800/18 06:07:47	1 IV	
Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml)	1800/18 22:40:21	1 IV	
Diphirona Sódica Inj. Ap	1800/18 06:08:04	1 IV	
ROFECETOL 1G INJEM IMJ	1800/18 06:07:55	1 IV	
Tiliat Inj. FA (20 mg)	1800/18 06:08:13	1 IV	
Ciprofloxacino Otológico Fr	1800/18 22:38:48	2 Oro	

Impresso em: 21/09/2018 09:24:53 Página: 4 CATE:151



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 Frac do crânio e dos ossos da face

Atendimento: 2.164.569
 Convênio: MEDPLAN / APARTAMENTO
 Liberação: 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: 005A

Prontuário: 414.914

Prescrição: 1775047

Diretor Técnico Médico:

Recomendações:

SSVV 6/6 h Intervalo: Horários:

Cabeceira Elevada a 45°

Mudar decúbito 2/2 h

Compressa Fria

Dietas: 3/3 h

LIQUIDA-PASTOSA Dose: Intervalo:

Medicamentos:

7 CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)

Dose / Intervalo / Via

1 Ampola 6/6 h. IV

Horários:

Observação: Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Minifrac Frsc (100 ml)

ROCEFIN 1G IV/IM INJ.

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV

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

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

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 6/6 h. IV

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 ACM IV

ACM

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

Tilatil Inj. FA (20 mg)

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV

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

0 Clethane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml

1 Seringa 1x Tarde SC

Observação:

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

2 Gotas 4/4 h. Oto

Observação:

Emissão em: 19/09/2018 09:18:43

Página 1

MELINAL

CATE144

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
 MÉDICA
 7071



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 Frac do crânio e dos ossos da face

Atendimento 2.164.569 **Prontuário** 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/Exames

	Ord.	Intervalo	Horários	Medicinal
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 Jeico Salinizado	1 Vez		15	
	Agora			

Therapeutic Goods Bank
 T.G.B. - Exames
 COREN Nº 453853-PI

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
 CRM-PI 7071

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
 MÉDICA
 CRM-PI 7071

Nome	JARDSON HUDSON PEREIRA FELTOSA	Admissão	27/04/2018
Data Nascimento	07/07/1999	Sexo	Masculino
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DEMARVAL LADO P	Prontidão	414574
Telefone	NEDELAN	Data Entrada	04/09/2018 14:35
Religioso	Protestante - PMA - 6º andar	Data Alta	20/09/2018 15:32
Unidade	Unidade - PMA - 6º andar	Prontidão	NATAL
19/09/18 17:56	18	120 / 80	37
THAYMARA SOUSA SILVA -			

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oro | Da prescrição: 1771079 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 08:00:00 |

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 12:00:00 |

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oro | Da prescrição: 1771079 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 12:00:00 |

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/ml - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771840 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 12:00:00 |

Administrado medicamento: Clordrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1771079 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 14:00:00 |

Administrado medicamento: Clexane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml | Dose: 1 ser | Via: SC | Da prescrição: 1771079 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 14:00:00 |

Administrado medicamento: Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1775047 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 15:00:00 |

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oro | Da prescrição: 1775047 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 16:00:00 |

Nome	JARDSON HUDSON PEREIRA FELTOSA	Admissão	27/04/2018
Data Nascimento	07/07/1999	Sexo	Masculino
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DEMARVAL LADO P	Prontidão	414574
Telefone	NEDELAN	Data Entrada	04/09/2018 14:35
Religioso	Protestante - PMA - 6º andar	Data Alta	20/09/2018 15:32
Unidade	Unidade - PMA - 6º andar	Prontidão	NATAL
19/09/18 17:56	18	120 / 80	37
THAYMARA SOUSA SILVA -			

Administrado medicamento: Tilatil Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1775047 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 18:00:00 |

Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml-2 mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1775047 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 18:00:00 |

Administrado medicamento: Rocetrol 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1775047 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 18:00:00 |

Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/ml - 4mL) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1775047 | FRANCISCO AUGUSTO BRITO DE SOUSA | 19/09/2018 18:00:00 |

PACIENTE SEGUE SENTADO NO LEITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO, ACEITOU DIETA + MEDICAÇÃO, DIURESE PRESENTE E ESPONTANEA, SSVV ESTAVEIS SEM QUEIXAS.

Paciente segue consciente, orientado, jélio salivizado, dieta via oral, diurese espontaneo, respirando espontaneo sem aporte de O₂. Diagnostico: TRAUMA MULT NE. Sob cuidados da enfermagem.

Administrado medicamento: Ciprofloxacino Orológico Fr (3mg/ml-5ml) | Dose: 2 gts | Via: Oro | Da prescrição: 1775047 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 19/09/2018 20:00:00 |

Nome	JARDSON HUDSON PEREIRA BATISTA	Matrícula	2164568
CPF	070717398	Sexo	Masculino
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA Lobo PI	Data de Nascimento	04/08/2018 14:30
Contato	MEDELAN	Data de Entrada	20/09/2018 15:32
Endereço	Posto Capela - PMA - 6º andar	Pronto Socorro	NATAL

IV | Da prescrição: 1775047 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 19/09/2018 22:00:00 |

19/09/2018 23:00
Administrado medicamento: Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da
prescrição: 1775047 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 19/09/2018 23:00:00 |

20/09/2018 00:00
Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/ml - 4ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da
prescrição: 1775047 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 20/09/2018 00:00:00 |

20/09/2018 00:00
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1775047 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 20/09/2018 00:00:00 |

20/09/2018 00:00
Administrado medicamento: Clonitoxacina Orológico Fr (3mg/ml - 5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto |
Da prescrição: 1775047 | LUCIANA PEREIRA DOS SANTOS | 20/09/2018 00:00:00 |

20/09/2018 04:00
Administrado medicamento: Clonitoxacina Orológico Fr (3mg/ml - 5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto |
Da prescrição: 1775047 | ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 20/09/2018 04:00:00 |

20/09/2018 06:00
Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/ml - 4ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da
prescrição: 1775047 | ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 20/09/2018 06:00:00 |

20/09/2018 06:00
Administrado medicamento: Rocelín 1g IV/IM Inj. | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1775047
| ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 20/09/2018 06:00:00 |

20/09/2018 06:00
Administrado medicamento: Clonitoxacina Orológico Fr (3mg/ml - 5ml) | Dose: 1 amp | Via:
IV | Da prescrição: 1775047 | ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 20/09/2018 06:00:00 |

Nome	JARDSON HUDSON PEREIRA BATISTA	Matrícula	2164568
CPF	070717398	Sexo	Masculino
Endereço	RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA D'AMERICA Lobo PI	Data de Nascimento	04/08/2018 14:30
Contato	MEDELAN	Data de Entrada	20/09/2018 15:32
Endereço	Posto Capela - PMA - 6º andar	Pronto Socorro	NATAL

20/09/2018 06:00
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1775047 | ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 20/09/2018 06:00:00 |

20/09/2018 06:00
Administrado medicamento: Tiliat Inj. FA (20 mg) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da prescrição: 1775047
| ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 20/09/2018 06:00:00 |

20/09/2018 06:00
Administrado medicamento: Decadron 4mg/ml Inj. (FA 2,5ml) | Dose: 1 FA | Via: IV | Da
prescrição: 1775047 | ERMAR MARIA PEREIRA BATISTA | 20/09/2018 07:00:00 |

20/09/2018 07:00
RECEBO PACIENTE NO 2 PO DE FRATURA DE FACE. CONSCIENTE, ORIENTADO, FASICO.
RESPIRANDO EM A/A SEM APORTE DE O2. AVP FUNCIONANTE. DIETA LÍQUIDA PASTOSA.
DIURSE ESPONTANEA. SEQUE SEM QUEIXAS NO MOMENTO E AOS CUIDADOS DE

20/09/2018 11:27
Administrado medicamento: Clindamicina Inj Ap (150 mg/ml - 4ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da
prescrição: 1778036 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 20/09/2018 12:00:00 |

20/09/2018 11:27
Administrado medicamento: Dipirona Sódica Inj. Ap (500mg/ml - 2 ml) | Dose: 1 amp | Via: IV |
Da prescrição: 1778036 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 20/09/2018 12:00:00 |

20/09/2018 11:27
Administrado medicamento: Clonitoxacina Orológico Fr (3mg/ml - 5ml) | Dose: 2 qts | Via: Oto |
Da prescrição: 1775047 | MARLY DE ARÊA SAMPAIO MOURA | 20/09/2018 12:00:00 |

20/09/2018 11:30
Realiza curativo em MIO observado suturas limpas e secas. Utilizo 4pds de gaze, ISF de 100ml,
Injeção em: 21/09/2018 00:25:30



Pontomed

Relatório Consolidado de ENFERMAGEM

19/09/18 - 20/09/18

2164569

Nome: JACIDON HUDSON PEREIRA FETODA

CPF: 07/07/1990 18 Anos 1690 Masculino

Endereço: RUA SANTA RITA, 145 CIDADE NOVA DEPINHEIRO LUIZ P

Cidade: MEDIAN

Estado: PIAUI - PIAUI - 6º andar

Unidade: Pronto Socorro

1 Transfusão, 50cm de micropore.

Acc. Enf. Luana Sousa

Identificação: 2164569

Profissão: 416014

Data Emissão: 09/09/2018 14:25

Data Val: 20/09/2018 15:32

Unidade: NATAL

20/09/2018 14:25

MARLY DE AREA SAMPAIO MOURA

Análise de Enfermagem

Administrado medicamento: Cloridrato de Rantidina Inj. Ap (25mg/ml - 2ml) | Dose: 1 amp | Via: IV | Da prescrição: 1778036 | MARLY DE AREA SAMPAIO MOURA | 20/09/2018 14:00:00 |

20/09/2018 14:25

MARLY DE AREA SAMPAIO MOURA

Análise de Enfermagem

Administrado medicamento: Clexane Along Inj. Seringa Preenchida C/ 0,4ml | Dose: 1 ser | Via: SC | Da prescrição: 1778036 | MARLY DE AREA SAMPAIO MOURA | 20/09/2018 14:00:00 |

Medicamentos Administrados

Medicamento	Data	Hora	Via	Quantidade	Assinatura
Cloridrato de Rantidina Inj. Ap	18/09/18	17:54:40	IV	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
Dipirona Sódica Inj. Ap	18/09/18	17:52:24	IV	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
Ciprofloxacino Oculogelo Fr	18/09/18	17:52:26	2 Olo	2 Olo	FRANCISCO AUGUSTO
Ciprofloxacino Oculogelo Fr	18/09/18	17:52:49	2 Olo	2 Olo	FRANCISCO AUGUSTO
Clexane Along Inj. Batista	18/09/18	17:54:59	1 SC	1 SC	FRANCISCO AUGUSTO
CLINDAMICINA INJ AP (150)	18/09/18	17:52:01	IV	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
CLINDAMICINA INJ AP (150)	18/09/18	17:52:01	IV	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
CLINDAMICINA INJ AP (150)	20/09/18	00:52:19	IV	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS
CLINDAMICINA INJ AP (150)	20/09/18	00:52:19	IV	1 IV	ERINAI MARIA P. BATISTA
Cloridrato de Rantidina Inj. Ap	20/09/18	00:56:25	IV	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS
Cloridrato de Rantidina Inj. Ap	20/09/18	00:50:55	IV	1 IV	ERINAI MARIA P. BATISTA
Cloridrato de Rantidina Inj. Ap	20/09/18	00:56:42	IV	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
Dipirona Sódica Inj. Ap	18/09/18	17:55:51	IV	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS
Dipirona Sódica Inj. Ap	20/09/18	00:52:32	IV	1 IV	ERINAI MARIA P. BATISTA
Dipirona Sódica Inj. Ap	20/09/18	00:56:56	IV	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
ROCTEN 10 MM ML	18/09/18	17:56:12	IV	1 IV	ERINAI MARIA P. BATISTA
ROCTEN 10 MM ML	20/09/18	00:56:54	IV	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
Ciprofloxacino Oculogelo Fr	18/09/18	17:55:28	2 Olo	2 Olo	FRANCISCO AUGUSTO
Ciprofloxacino Oculogelo Fr	20/09/18	00:51:53	2 Olo	2 Olo	LUCIANA PEREIRA DOS
Ciprofloxacino Oculogelo Fr	20/09/18	00:52:47	2 Olo	2 Olo	LUCIANA PEREIRA DOS
Ciprofloxacino Oculogelo Fr	20/09/18	00:56:16	2 Olo	2 Olo	ERINAI MARIA P. BATISTA
Ciprofloxacino Oculogelo Fr	20/09/18	11:27:23	2 Olo	2 Olo	MARLY DE AREA SAMPAIO
Triali Inj. FA (25 mg)	18/09/18	17:56:43	IV	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
Triali Inj. FA (25 mg)	20/09/18	00:56:56	IV	1 IV	ERINAI MARIA P. BATISTA
Decadron Along Inj. (FA 2.5mg)	18/09/18	17:55:14	IV	1 IV	FRANCISCO AUGUSTO
Decadron Along Inj. (FA 2.5mg)	20/09/18	00:51:18	IV	1 IV	LUCIANA PEREIRA DOS
Decadron Along Inj. (FA 2.5mg)	20/09/18	00:57:07	IV	1 IV	ERINAI MARIA P. BATISTA
CLINDAMICINA INJ AP (150)	20/09/18	11:27:09	IV	1 IV	MARLY DE AREA SAMPAIO
Cloridrato de Rantidina Inj. Ap	20/09/18	14:25:11	IV	1 IV	MARLY DE AREA SAMPAIO
Dipirona Sódica Inj. Ap	20/09/18	11:27:15	IV	1 IV	MARLY DE AREA SAMPAIO
Clexane Along Inj. Batista	20/09/18	14:26:00	1 SC	1 SC	MARLY DE AREA SAMPAIO



PRONTOMED ADULTO

Prescrição Eletrônica Paciente



2164569

Paciente: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

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)

Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar

CID: S02 Frac do crânio e dos ossos da face

Diretor Técnico Médico:

Atendimento: 2.164.569

Convênio: MEDPLAN / ENFERMARIA

Liberação: 20/09/2018 07:50:57

Data Presc: 20/09/2018 07:50:00

Validade: 20/09/2018 08:00:00 / 21/09/2018 14:59:59

Leito/Quarto: NATAL

Prontuário: 414.914

Prescrição: 1778036

Recomendações

SSVV 6/6 h Intervalo Horários

Cabeceira Elevada a 45°

Mudar decúbito 2/2 h

Compressa Fria

3/3 h

Dieta

LIQUIDA-PASTOSA Dose Intervalo

Medicamentos

7 CLINDAMICINA INJ AP (150 MG/ML - 4ML)

Dose / Intervalo / Via

1 Ampola 6/6 h. IV

Horários

D

12 / 18 00 06 12

Separar 4 Mililitros do medicamento em 50 Mililitros de Soro Fisiológico 0,9% Miniflac Frsc (100 ml)

Observação:

ROCEFIN 1G IV/IM INJ.

1 Frasco-ampola 12/12 h (06-18) IV

18 06

16°

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

08 / 16 00 08

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

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

12 / 18 00 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:

0 Clethane 40mg Inj. Seringa Preenchida C/ 0.4ml

1 Seringa 1x Tarde SC

14

Observação:

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

Página 1

MELINAL

CATE144

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
MÉDICA
CRM 7071



2164569

Paciente: **JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA**
 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)
 Setor: Posto Capitais - PMA - 6º andar
 CID: S02 Frac 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	Qtd	Intervalo	Horários	Maternal
1 Curativo Médio Porte		1x Manhã	10	
3 Fisioterapia Motora	8/8 h	12	20 04	
4 Fisioterapia Respiratória	8/8 h	12	12 04	
5 Jelco Salinizado	1 Vez	15	15	
6 Retirar Sonda Vesical de Demora	Agora		09:18	

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
CRM-PI 7071

Dr. Melina Pereira Lima Santiago
MÉDICA
CRM-PI 7071

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 Tipo Sumário Alta

Responsável Alta MARCIO JACKSON DE SOUZA BARRETO

Necropsia

Causa da Morte

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
RM-2176264 - CRM-MA: 6042

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

POLEGAR DIREITO

1165834

Jardson Hudson Pereira Feitosa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.068.246 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/03/18

NOME JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

FILIAÇÃO MARIA AUXILIADORA PEREIRA FEITOSA
CHARLYTON HUDSON ALVES FEITOSA

NATURALIDADE DEMERVAL LOBÃO - PI DATA DE NASCIMENTO 07/07/1999

DOC. ORDEM CERT. NASC. 17185 L 15 F 07

CNPJ EXP. DEMERVAL LOBÃO RT 05/08/98

076.617.943-52

1165834

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

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

CONTRAN

№ 013404749889

CNPJ 09.248.608/0001-04

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3190578624 **Cidade:** Demerval Lobão **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JARDSON HUDSON PEREIRA **Data do acidente:** 01/09/2018 **Seguradora:** PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
FEITOSA

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 FÊMUR 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

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
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
Total			27,5 %	R\$ 3.712,50

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




Charlyton Hudson Alves Feltosa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Secretaria de Identificação

CPF

408.688.073-68

CHARLYTON HUDSON ALVES FELTOSA

09.12.1974

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.310.352

DATA DE EMISSÃO 04.04.92

NOME CHARLYTON HUDSON ALVES FELTOSA

Estado Maria Alves Feltosa

Teresina-Pi.

Nasc. 09.12.1974

DATA DE NASCIMENTO

Nasc. 17.656.114.12.8, fls. 207, exp.

TERESINA - PI, 21.06.1977

Patro GERALDO DE MORAES

LEI N.º 7.110 DE 20/08/83



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

19 DEZ. 2018

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

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 à 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.

Cartório Único
Demerval Lobão-PI



Jardson Hudson Pereira Feitosa

Jardson Hudson Pereira Feitosa
CPF 076.617.943-57
Outorgante

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

	<small>Cartório de Registro em DEMerval LOBÃO Av. Padre Joaquim Manoel, 907 - Centro - Demerval Lobão-PI - CEP: 64.000-000 E-mail: cartoriodemervallobao@gmail.com - Fone: (86) 3383-1111 Gonçalo Ferreira da Silva - Tabelião Intermunicipal</small>
RECONHECIDO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE: JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA, DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. Demerval Lobão-PI, 17/10/2018. Emol.: 3,71 TJ: 0,74 Selo: 0,26 Total: 4,71 Selo: ABJ.7726 (F80P20)	
NATHALIA LUISA OLIVEIRA MARREIRO-ESCREVENTE AUTORIZADA	
<i>Nathalia Luisa Oliveira Marreiro</i> Escrevente Autorizada	

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 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

FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DA SILVA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 19/12/2018
Nome: Ozeas Chaves Vieira Junior
CPF: 066.768.113-24

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

Seguradora: PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

Data do acidente: 01/09/2018

Titular do CPF: JARDSON HUDSON
PEREIRA FEITOSA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-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 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

JARDSON HUDSON PEREIRA FEITOSA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 10/10/2019
Nome: PATRICIA MARIA FERREIRA GENTIL
CPF: 059.344.647-01

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, órbita, 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. Nexô de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

[☒] 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 mecânica cirúrgica dos ferimentos. Redução da fratura de fêmur com fixador externo 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 [☒] 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 às 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 fêmur 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