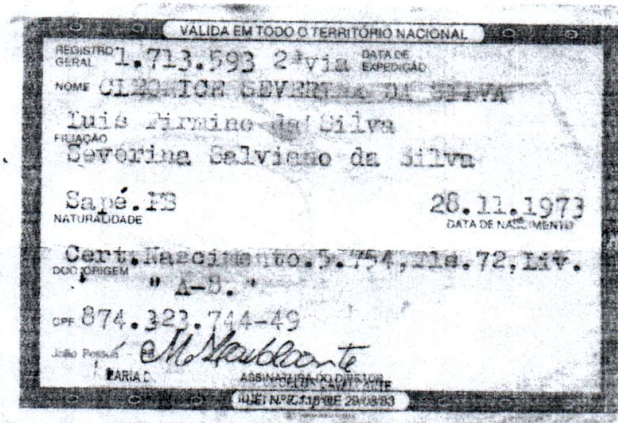






ESTADO DE PARAIBA
COMARCA DE SAPE
MUNICÍPIO DE RIACHÃO DO POÇO
DISTRITO DE RIACHÃO DO POÇO

Oficial Titular do Registro Civil

CERTICO que, às fls. 055, do to n.º A - 3, de Registro de Nascimentos.

[illegible]

Foi declarante A genitora.
e serviram de testemunhas VALDEMIRO DIAS EZERRA e JANDIRA CONSTANCIO
FERREIRA.

Observações: Registro feito na forma Lei.

O referido é verdade e dou fé.

Riacho do Poco Pb 18 de Agosto de 2004





REQUISICÃO DE EXAMES DE IMAGEM

A INACIO DA SILVA	
de	Nº Boletim Emergência
2004	1077466
Prestatário	
1077705	
Data a examinar	

ME DE IMAGEM
DIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA
DIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL)

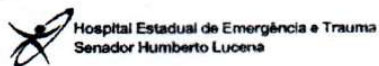
Dr. Rodrigo Castro do Amaral
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 30471 (RBO 1833)

23 de Abril de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

Atenção: separada para imagem e laboratório, ambas em cópia.





RUA PEDRO GONDIM, S/N - - CNES: 122343 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1069749



Identificação do paciente			
ID 1271354	Nome CARLA INACIO DA SILVA	Sexo Feminino	
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13 anos 9 meses 4 dias	Estado civil	Religião
Mãe CLEONICE SEVERINA DA SILVA	Pai CLOVIS INACIO DA SILVA	Prontuário 107705	
Escolaridade	Responsável (Parentesco) CLECIA FERREIRA DA SILVA - IRMAO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993094728	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento	Número documento	Nº Cns	
Local de procedência RIACHAO	Tipo MUNICIPIO	UF PB	
Email	Naturalidade SAPE	CBO/R	
Endereço			
CEP 58235000	Município de residência RIACHAO	UF PB	Logradouro SITIO PRIMAVERA
Número S/N	Complemento	Bairro ZONA RURAL	
Admissão			
Data e Hora 17/03/2018 19:43:41	Número da pulseira 1000005998523	Convênio SUS	
Especialidade PEDIATRIA	Clinica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte CAMU	Quem transportou		
Vitalis Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico			CD
Atendido por JOSINETE BARBOSA DA CUNHA			Tempo 02min 33seg

Imprimir



FICHA DE ANESTESIA

DATA: 06 104/3E

CUARTO: 509749

IDADE: 13 Anos

INTE: MARIA INACIO DA SILVA

ANTE: Carla Inácio da Silva

SÃO ARTERIAL	PULSO 62	RESPIRAÇÃO 12	TEMPERATURA 36,5	GRUPO SANGÜÍNEO
DO GERAL () BOM (X) REGULAR () MAU ()				

DES COMPLEMENTARES *Ver inventário - WSTO - DECA ALLUMIN*

ESPIRATÓRIO *MM + em ambos lit* *AP. CIRCULATÓRIO* *Firma* *negativa*

INGESTIVO	En <i>Almuerzo</i>	ESTADO MENTAL	Orientado	ESTADO FISICO (ASA)
-----------	--------------------	---------------	-----------	---------------------

ANESTÉSICO *demonia + fentanil EV*

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO Fratura de Fêmur Distal (E)

RELAÇÃO DE	tho cirúrgico de fratura de fêmur distal (E)
------------	--

REGIÃO DO Dr. Frederico + Leopoldo Dr. Amílcar (P2)

10. DA ANESTESIA	11. GYKS	TÉRMINO DA ANESTESIA	13. 30hs
------------------	----------	----------------------	----------

UNIDAD DE MEDIDAMENTO	QUANT. DE UN.
-----------------------	---------------

CPF: 02.014.012-1 + 02.014.012-1 (22)

11:00h	12:00h	13:00h	13:00h
--------	--------	--------	--------

500 ml 500 ml 500 ml 500 ml 500 ml 500 ml

300m 5m 500m 500m 5m 500m

[illegible]

100

[Handwritten scribbles]

100

[Faint horizontal markings]

[illegible]

$\therefore RS \quad RS \quad RS \quad RS \quad RS \quad RS \quad RS \quad RS \quad RS \quad RS$

100% 300% 500% 100% 300% 500% 300% 200%

☐ DEPENDENT ☐ EPIDUR. ☒ 100% 50%

RAQUIDIANA ☐ EPIDURN. ☐

longue : 200 m

	1	NOVA Bepi CIVAS	20ml
L92 ul	2	MACHINA CIVAS	10ml

497 mL	H ₂ O	17.5
1.500 mL	Bu ₄ N ⁺ Br ⁻	17.5

1. Sc. no. 4. Mafina Omer

3. 497 ml $\frac{1}{2}$ remains 2g
enactum 8mg

7 Desmodium 10 mg

CS	Diphenhydramine	25mg
ST	benzocaine	40mg

10	<u>UDD</u>	Diamond 1 Sm ⁿ	Selva
1		T. mantri UDA Sub	

1. Antisepsia / asepsia de regiune locală

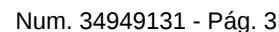
13.14 Aquella n.º 26, puerca melancólica, y

na parte Equinac para, pedindo a

paciente comente a
diagnóstico micoplasmica
para UCPA. Sem intercorrências
Estável. Hemodinamicamente.
Sítio: 3cc
FC: 92 bpm
PA: 110 x 70

med.	dosagem	freq.	observações
497 ml	NOVA Bupivacaina 10ml		Bupivacaina (supernatante) Fentanyl 50 mcg/ml - Sucesso EV
1.500 ml	Hidrocortisona 10ml		
1.500 ml	Bupivacaina 17.5		Bupivacaina
1.500 ml	Morfina 10mg		
3.497 ml	Ephedrina 20g		EV
	Amoxicilina 8mg		
	Dexametasona 10mg		
	Dipiridona 20g		
	Terfenadina 40mg		
VLDD	Permetrina 3.5mg		Sucesso EV

10 Demencia 35mm, redução EV
Hícnica: paciente monitorizada submetida à ventilação com pressão em modo
fixo Antihistépsia / assepsia da região lombom + sacral para redução metástase eufu
13-14 agulha n° 26, punção miculana, única, 100 cloro; 14 Antihistépsia / assepsia
da região inguinal para, pacuino do plexo lombosacral com ag. 25x14 neurológica

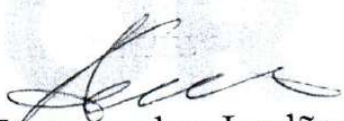




LAUDO MÉDICO

A Sra. **CARLA INACIO DA SILVA**, encontra-se com
impotência funcional do membro inferior esquerdo.
DIAGNÓSTICO – Osteoartrose traumática do joelho
esquerdo secundário a fratura cominutiva do fêmur esquerdo.
CID – M15.0 e S72.4.

J. Pessoa, 10 de Setembro de 2019.


Raimundo Vasconcelos Jordão
CRM – 1456

.....
Dr. Raimundo Vasconcelos Jordão
Médico Ortopedista
CRM: 1456

CLINOR - Clínica de Ortopedia Traumatologia e Reabilitação LTDA. – CNPJ: 08.230.040/0001-86

Av: Getúlio Vargas, 146 – Contato: (83)3015-2029 – Clinor@hotmail.com





ATESTADO MÉDICO



Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a)
Sr.(a) Carlo Inacio de Silva portador(a)
da identidade RG _____, que o(a)
mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às
_____ horas, portador(a) da patologia CID-
10 572.3, devendo permanecer afastado(a)
de suas atividades laborativas por um período
de 60 (sessenta) dias, a partir
desta data.

João Pessoa, 18/03/18

Dr. Pedro Henrique Freitas
Médico Ped. 10575

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____
autorizo o(a) Dr.(a) _____, a
registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso
neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

F(NG).CC.003-1





ATESTADO MÉDICO



Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a)
Sr.(a) Paula Lacerda de Santana portador(a)
da identidade RG _____, que o(a)
mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às
_____ horas, portador(a) da patologia CID-
10 S42.4, devendo permanecer afastado(a)
de suas atividades laborativas por um período
de 90 (Noventa) dias, a partir
desta data.

João Pessoa, 06.06.18

Dr. Andrieu Farias
Cir. Joelho e Artroscoopia

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
autorizo o(a) Dr.(_____), a
registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso
neste atestado médico.

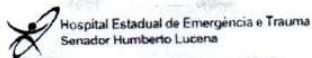
Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

1ª VIA-ANEXO AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

F(NG).CC.003-1





RUA PREFEITO JOAQUIM PESSOA PASSOS, S/N - JARDIM LUIZ RIBEIRO
CNES: 1145623 - Tel.:

Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)

CARLA INACIO DA SILVA

RG

FOI ATENDIDO (A) POR **ANDRIER FARIAS DE ANDRADE**

DO (A) **CONSULTORIOS - HTOP**

NO DIA **06/02/2019 09:43:44**, NECESSITANDO DE **120** - **CEM VINTE**

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: **S72.4 - Fratura da extremidade distal do fêmur**

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS
NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE
23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE
AFASTAMENTO DO TRABALHO

ANDRIER FARIAS DE ANDRADE
(5893/PB)

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena





AUTORIZAÇÃO DE ACOMPANHANTE



EIVK.04

Setor: Vide.

O(a) portador(a) deste documento está autorizado(a) a acompanhar o(a) paciente Carla Inácio da Silva.

Prontuário/BE nº 1105709 internado neste Hospital. O acompanhante foi orientado com relação às normas e rotinas do Hospital, bem como os respectivos horários de troca de acompanhante (das 07:00 às 09:00hs e das 17:00 às 20:00hs) e sobre as refeições.

Critério de Autorização: menor. (Ex.: paciente idoso, paciente restrito ao leito, paciente criança/adolescente, etc).

Período: _____

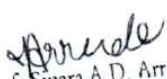
Reavaliação: _____

Reavaliação: _____

Reavaliação: _____

Observações: O acompanhante deverá comparecer DIARIAMENTE à Recepção Administrativa para registrar a entrada ou permanência.

Não é permitido fumar e ingerir bebida alcoólica nas dependências do Hospital.


Josefa Sinara A.D. Arruda
Assistente Social
CRESS/PB 6044

João Pessoa, 16/08/18.

Assistente Social





Receituário Médico

HEI/SHL

Carta Prescricao
Silva.

Paciente em re-av.
tudo de Osteoartrite
de fêmur distal (E).
Apresenta Rigidez
Articular e dor
agudizada durante
caminhadas curtas.
Solicito, por gentileza,
Data: 11/09/2018
meio!

Médico - CRM

Dr. Andrieu Farias de Andrade
CIR. JOELHO E ARTROSCOPIA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 58937/TEOT 11419

F(RG), CC.002-1



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO POÇO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Paciente:

Adriana J. Silva

Endereço:

uso

11 Vociferou 75
(Diorfeno)
11

28062018



Ass. do Profissional / Carimbo

Riachão do Poço, 11/09/2018



DATA DE RETORNO	ESPECIALIDADE	TURNO	SALA
04/06/18	Dr. Leopoldo	7h	
	André		
	(Mergulhada)		
06/06/18 - 06/06/18	André		
15/08/18	André	7:00	
26/09/18	11	11	

F(NG).APC.035-1

GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SEN. HUMBERTO LUCENA

CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: Carla Inacio da Silva

DATA DO ATENDIMENTO: 10/01/2018

Nº PRONTUÁRIO: _____ FICHA: _____

MÉDICO (CARIMBO): _____

DIAGNÓSTICO: Frixa Superficial

PROCEDIMENTO: Condicionamento Físico

SEMPRE QUE RETORNAR AO HOSPITAL É NECESSÁRIO APRESENTAR ESTE CARTÃO

F(NG).APC.035-1

Nome: Carla Inacio

Data do Atendimento: 10/09/19

Instituição: 36 0850

Nº do Reg.: Ponticular

Nº do Doc.:

DATA DO RETORNO	MÉDICO
	<u>Dr. Jochi</u>

terços e
Quartos
(malha e Tande)

IMPORTANTE

Deverá voltar à clínica com URGÊNCIA, em caso de:

- 1 Dor Intensa
- 2 Escurecimento dos dedos
- 3 Perda da Sensibilidade
- 4 Inchaço
- 5 Febre
- 6 Danificação do Aparelho Gessado





Sistema

Ministério

Único de

da

Saúde

Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - CID 10 PRINCIPAL

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - DOCUMENTO

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

48 - DOCUMENTO

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

SOLICITAÇÃO

SOLICITAÇÃO: (X) LAUDO (X) PRONTUÁRIO

NOME DO PACIENTE:	CARLA INACIO DA SILVA
BE:	1069749
PRONTUÁRIO:	MARINA FARIAS AUXILIAR ADMINISTRATIVO CVB/HEETSHL
DATA DA SOLICITAÇÃO:	11/05/2018
SERVIDOR-ATENDENTE	

SOLICITANTE: () PACIENTE () ADVOGADO:

(X) FAMÍLIA: Pai (Carlos)

INFORMAÇÃO DE LAUDO MÉDICO ATRAVÉS DO SITE

<http://hospitaldetrauma.pb.gov.br/>

TELEFONE: 3216-5760

- ATENDIMENTO POR TELEFONE: SEGUNDA, TERÇA, QUINTA E SEXTA PELA MANHÃ. / SEGUNDA, QUARTA, QUINTA E SEXTA PELA TARDE.
- HORARIO DE ATENDIMENTO: SEGUNDA À SEXTA (08:00H às 17:00H)

Av. Orestes Lisboa, s/n- CEP: 58031-090 - Conj. Pedro Gondim - João Pessoa/PB - Brasil - Fone/Fax:(0xx83)3216-5700



ATESTADO MÉDICO

HEETSHL

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr(a) Carla Inacio da Silva portador(a) da identidade RG 572.3, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às 10 horas, portador(a) da patologia CID-10 572.3, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 02 (dois) dias, a partir desta data.

João Pessoa, 13/03/18

Dr. Pedro Henrique Freitas
Médico Reg. nº 10575
Assinatura: Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu,

autorizo o(a) Dr. () a

registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA-ANEXO AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

FNG/CC.003-1





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Receituário

Paciente: CARLA INACIO DA SILVA

Data: 18/08/2018 08:25:50 Sexo: Feminino

CPF: Não Informado

Idade: 14
BAE: 1101709

USO ORAL

1- FLANCOX 400MG 01CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS

2- DOLAMIN FLEX 01CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 12 HORAS

Dr. Marcos Vinícios A. Freitas
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM 7605 TRO 14360

Dr. MARCOS VINÍCIOS AMORIM FREITAS
7605/PB

HEETSIL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOV
DA PA

Receituário

Paciente: CARLA INACIO DA SILVA

Data: 18/08/2018 08:25:50 Sexo: Feminino

CPF: Não Informado

Idade: 14
BAE: 1101709

USO ORAL

1- FLANCOX 400MG 01CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS

2- DOLAMIN FLEX 01CX
TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 12 HORAS

Dr. Marcos Vinícios A. Freitas
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM 7605 TRO 14360

Dr. MARCOS VINÍCIOS AMORIM FREITAS
7605/PB

HEETSIL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090

Documento de Alta

Nome: CARLA INACIO DA SILVA			Número Prontuário: 107705
Data de: 13/07/2004	Sexo: Feminino	Data de Internação: 16/08/2018 10:10:33	Data de Alta: 18/08/2018 08:22:05
Motivo da alta: ALTA MEDICA			
Conduta: ALTA HOSPITALAR PARA SEGUIMENTO AMBULATORIAL.			
Resumo da Internação: Paciente com história de tratamento cirúrgico de fratura da extremidade distal do fêmur esquerdo, evoluiu com rigidez articular. Foi submetida a manipulação articular do joelho esquerdo no dia 17/08/2018. Hoje encontra-se em condições de alta hospitalar para seguimento ambulatorial.			
Resultado de Exames:			
Tratamento: MANIPULAÇÃO ARTICULAR DO JOELHO ESQUERDO			
Diagnóstico: M25.6 - Rigidez articular não classificada em outra parte			
Recomendações: ORIENTAÇÕES FISIOTERAPIA RETORNO COM 07 DIAS			

Data: 18/08/2018


MARCOS VINÍCIOS AMORIM
PRETAS
CRM: 7605 - PB

AV. ORESTES LISBOA,, S/N - CONJ. PEDRO GONDIM JOÃO PESSOA
CNES: 122334 - Tel.: 8332165736

DADOS GERAIS		
Marcação da agenda 15/08/2018 12:26:06	Convênio SUS	
Nome do paciente CARLA INACIO DA SILVA	Data de Nascimento 13/07/2004	
Dados do agendamento		
Data e Hora 26/09/2018 07:00:00	Recurso CONSULTA DE RETORNO	Seção CONSULTORIOS - HTOP
Tipo de Agenda Consulta de Profissional	Especialidade ORTOPEDIA	Profissional ANDRIER FARIAS DE ANDRADE
Procedimento	Exame	
Observações		





Receituário

3:CARLA INACIO DA SILVA

Idad 14

06/02/2019 09:42:20

Sexo Feminino

CPF: Não Informado

BAE: 1141177

S

Receituário

Paciente:CARLA INACIO DA SILVA

Idad 14

Data: 06/02/2019 09:42:20

Sexo Feminino

CPF: Não Informado

BAE: 1141177

PILATES

Dr. ANDRIER FARIAS DE ANDRADE
5893/PB

Dr. ANDRIER FARIAS DE ANDRADE
5893/PB

HL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
sões Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep:58031-090

Dr. ANDRIER FARIAS DE ANDRADE
5893/PB

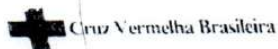
HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep:58031-090



AV. ORESTES LISBOA,, S/N - CONJ. PEDRO GONDIM JO:O PESSOA
CNES: 122334 - Tel.: 8332165736

DADOS GERAIS		
Marcação da agenda 02/07/2019 07:19:24		Convênio SUS
Nome do paciente CARLA INACIO DA SILVA		Data de Nascimento 13/07/2004
Dados do agendamento		
Data e Hora 10/07/2019 07:00	Serviço CONSULTA DE RETORNO	Seção CONSULTORIOS - HTOP
Tipo de Agenda Consulta de Profissional	Especialidade ORTOPEDIA	Profissional ANDRIER FARIAS DE ANDRADE
Procedimento	Exame	
Observações		





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente CARLA INACIO DA SILVA		BAE 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data Baixa
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS	Telefone de Contato (83) 993094728
Mãe CLEONICE SEVERINA DA SILVA		Prontuário		
Endereço SITIO PRIMAVERA, S/ N		Bairro ZONA RURAL	Município RIACHAO	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EDUARDO MOTTA BRAGA	Nº Cons. Regional 7253/PB	
Data/Hora Classificação 17/03/2018 19:43:41		Data/Hora Prescrição 17/03/2018 19:54:47		
Convênio SUS	Nº Matricula	Senha		

Anamnese

COLISAO MOTO X MOTO. TRAZIDA PELO SAMU EM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO COLAR E PRANCHA. CONSCIENTE E ORIENTADA, NÉGA TCE, USAVA CAPACETE APRESENTANDO FERIMENTO + HEMATOMA EM COXA DISTAL DIREITA

TORAX: NDN

ABD: NDN

EXT:NDN

CD: AVALIAÇÃO ORTOPEDIA
ALTA CIRURGIA GERAL

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL)

RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

CARLA INACIO DA SILVA

EDUARDO MOTTA BRAGA
(7253/PB)





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Carla Inacio da Silva
DATA DE NASCIMENTO 13/07/04
NOME DA MÃE Ceonice Severina da Silva

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 107705
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1069749
DATA DO ATENDIMENTO 17/03/18
HORA DO ATENDIMENTO 19:43
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S) Fratura de fêmur distal esquerdo
CID 10 S42.4

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, trazido pelo SAMU, apresentando ferimento + hematoma em coxa distal direita, com dor edema e deformidade em joelho e coxa esquerda, ferimento com sangramento ativo em joelho E, pulsos distais presentes. Avaliado pela Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX coxa E, joelho E, bacua, perna E.

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: fratura de fêmur esquerdo

TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur esquerdo, com fixador externo (realizado em 17/03/18). Retirada de fixador externo (realizado em 29/03/18). Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur esquerdo com fixação (realizado em 06/04/18)

ALTA HOSPITALAR: 16/04/18
DATA DA EMISSÃO: 09/07/18

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Documento de Alta

Nome: CARLA INACIO DA SILVA			Número Prontuário: 107705
Data de 13/07/2004	Sexo: Feminino	Data de internação: 18/03/2018 00:01:03	Data de Alta: 16/04/2018 11:43:58
Motivo da alta: ALTA MEDICA ORIENTADA POR DR. WEIGENBERG			
Conduta: 10 DPO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO. EVOLUINDO COM FO EM BOM ESTADO, NEUROVASCULAR OK, SEM QUEIXAS NO MOMENTO.			
Resumo da Internação: SEM INTERCORRENCIAS			
Resultado de Exames: EF RX			
Tratamento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR DISTAL ESQUERDO NO DIA 06/04/2018 POR DR. LEOPOLDO			
Diagnóstico: S29.4 - Fratura da extremidade distal do fêmur			
Recomendações: RETORNO AO AMBULATORIO DO HTOP EM 7 DIAS (LIGAR 32142911 PARA MARCAR RETORNO)			

Data: 16/04/2018

PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ
VARGAS FREITAS
CRM: 10575 - PB





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: JACQUES
PAIVA CAVALCANTI
Em: 18/03/2018 08:37:10

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 107705	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (JACQUES PAIVA CAVALCANTI - 18/03/2018 08:37:06)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

fratura exposta de fêmur distal esquerdo

PACIENTE BEMCLINICAMENTE

CD/CURATIVO +VPM

S: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

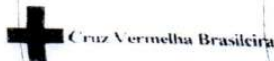
Profissional responsável pela informação: JACQUES PAIVA CAVALCANTI

Número Conselho: 7625

Jacques Paiva Cavalcanti
Ortopedia Traumatologia
CRM-PB 7625
CRM-PE 9492

LEUNICE SEVERINA DA SILVA		Telefone de	
Endereço		1831 99330	
SÍTIO PRIMAVERA, S/N		Bairro	ZONA RURAL
Acidente	Motivo	Município	RIACHÃO
OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional	TEOFILO VANOMARK CHAVES BEZERRA
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	17/03/2018 20:19:03
17/03/2018 19:43:41			
Convênio	Nº Matricula		
SUS			
Anamnese		UF	PB
pcte vitima de acidente motociclistico (motoxmoto), apresentando dor, edema e deformidade em joelho e coxa esq.		Nº CONS. R	9690/PB
apresenta tbm ferimento com sangramento ativo em joelho e escoriações na perna esq.		Senha	
ao exame: motricidade e pulsos distais + deformidade + dor + impotencia funcional em joelho es			
HD: fx exposta de femur distal?			
cd: atb + tramal + sat			
rx bacia, coxa, joelho e perna esq			
MEDICAÇÃO			
CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 G VIA E.V., AGORA, COM INTERVALO DE 6/6 HS POR 7 DIA(S)			
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., AGORA, DURANTE 12 HORA(S)			
Diluir			
TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 100,0 MG			
Conduta			
Em observação			
CARLA INACIO DA SILVA			
Dr. Teofil Vanomark			
Ortopedia e Traumatologia			
CRM: 9690			
TEOFILO VANOMARK CHAVES BEZERRA			
(CRM: 9690/PB)			
ARBOSA DA CUNHA em 17/03/2018 19:46:14			
Prescrição do? control			





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



ÁREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel:
CNES: 6121221

Paciente	CARLA INACIO DA SILVA			BAE	1069749	Data/Hora Entrada	17/03/2018 19:43:41	Data Baixa
Data de nascimento	13/07/2004	Idade	13	Sexo	Feminino	CNS		Telefone de Contato
Mãe	CLEONICE SEVERINA DA SILVA							(83) 993094728
Endereço	SÍTIO PRIMAVERA, S/N			Bairro	ZONA RURAL	Município	RIACHÃO	Prontuário
Acidente	OUTROS	Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional	TEOFILO VANOMARK CHAVES BEZERRA			UF
Data/Hora Classificação	17/03/2018 19:43:41			Data/Hora Prescrição	17/03/2018 20:19:03			Nº Cons. Regional
Convênio	SUS			Nº Matrícula				9690/PB
								Senha

Anamnese

Paciente vítima de acidente motociclistico (motoxmoto), apresentando dor, edema e deformidade em joelho e coxa esq. apresentando tbm ferimento com sangramento ativo em joelho e escoriações na perna esq.
ao exame: motricidade e pulsos distais +
deformidade + dor + impotencia funcional em joelho es

HD: fx exposta de femur distal?

cd: atb + tramal + sat

rx bacia, coxa, joelho e perna esq

MEDICAÇÃO

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 G VIA E.V., AGORA, COM INTERVALO DE 6/6 HS POR 7 DIA(S)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., AGORA, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 100,0 MG

Conduta

Em observação

CARLA INACIO DA SILVA

TEOFILO VANOMARK CHAVES BEZERRA
(CRM: 9690/PB)



24/03/2018

172.16.0.6.8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=3841453&dataInicial=24/03/2018 10:15:13&dataFinal=24/03/2018 10:15:13



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Traumatologia

Senador Humberto de Barros

INTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:

Paciente CARLA INACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Impresso por: MILTON DA SILVA LINHARES Em: 24/03/2018 10:15:23
Data de nascimento 13/07/2004	Idade	Sexo Feminino	CNS	Data/Hora Saída
Tempo de Internação		Convênio SUS	Prontuário 107705	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (MILTON DA SILVA LINHARES - 24/03/2018 10:15:13)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 ANOS

PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR
ANEMIA

PACIENTE ESTÁVEL, EUPNEICA, HIDRATADA

AP: MV(+) S/RA

ABDOMEN: SP

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

MELHORA DO EDEMA E DA DOR EM MIE. COM FIXADOR EXTERNO BEM POSSICIONADO, COM FERIMENTOS OK.

CD: MANTIDA.

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: MILTON DA SILVA LINHARES

Dr. Milton da Silva Linhares
CRM 4714 TEOT 6115
Ortopedia Traumatologia

Número Conselho: 4714





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estádico - Emergência e Trauma
Senador Humberto de Almeida

INTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:



Impresso por: CONCEIÇÃO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 24/03/2018 10:19:06

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 107705	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEIÇÃO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 24/03/2018 09:42:36)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 ANOS

PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR
ANEMIA

PACIENTE ESTÁVEL, EUPNEICA, HIDRATADA

AP: MV(+) S/RA

ABDOM: SP

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

MELHORA DO EDEMA E DA DOR EM MID

CD: MANTIDA

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: CONCEIÇÃO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número Conselho: 4541

Dra. Conceição Almeida
Médica - PEDIATRIA
C.R.O. 4541



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONÇALVES



GOVERNO
DA PARANÁ

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONÇALVES
CNES: 2776696 - Tel.: 5332165700

Impresso por: ALISSON
FABIO FERNANDES VIEIRA
Em: 25/03/2018 07:37:58

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 18:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade	Sexo Feminino	Prontuário 107705
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA - 25/03/2018 07:37:54)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO.

13 ANOS
PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR
ANEMIA

PACIENTE ESTAVEL, EUPNEICA, HIDRATADA

AP: MV(+) S/RA

ABDOME: SP

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

MELHORA DO EDEMA E DA DOR EM MIE. COM FIXADOR EXTERNO BEM POSSICIONADO. COM FERIMENTOS OK.

CD: aguarda cirurgia

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA

Número Conselho: 6913

Dr. Alisson F. F. Vieira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 6913/CRM-PE 17606
SBO 12614





Hospital Municipal de São Paulo



INTERNO, S.N.
CNES: 454550 - São Paulo

GOVERNO
DO ESTADO DE SÃO PAULO

Impresso por: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 25/03/2018 08:34:23

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 18:40:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade	Sexo Feminino	Prontuário 107705
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 25/03/2018 08:34:23)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 ANOS

PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR
ANEMIA

PACIENTE ESTAVEL, EUPNEICA, HIDRATADA.

AP: MV(+) S/R/A

ABDOMEN: SP

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

MELHORA DO EDEMA E DA DOR EM MIE, COM FIXAÇÃO EM TERNOS SEM TORÇÃO, COM FERIMENTOS OK

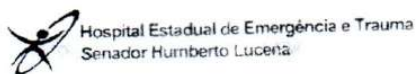
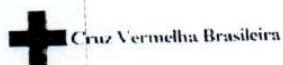
CD: aguarda cirurgia

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA Número Conselho: 4541

Dr. CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA
MÉDICA PEDIATRA





INTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:

Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 19/03/2018 08:20:14

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 107705	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 19/03/2018 08:20:05)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 ANOS
PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR
ANEMIA

PACIENTE ESTÁVEL, EUPNEICA, HIDRATADA
AP: MV(+) S/RA
ABDOMEN: SP
FEZ CONCENTRADO DE HEMÁCIAS
CD: SOLICITO HEMOGRAMA PÓS TRANSFUSÃO

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA Número Conselho: 4541

Dr. CONCEICAO FERNANDES DE ALMEIDA
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541

22/03/18
Hemograma pós transfusão (19/03/18)
Hb: 7,7 Ht: 24,3
CD: Prescrevo novamente concentrado de hemácias

Dr. CONCEICAO FERNANDES DE ALMEIDA
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541





Senador Humberto Lucena

DA PARAIBA

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO
Em: 04/04/2018 15:43:41

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 107705	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO - 04/04/2018 15:43:38)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 anos
peso: 54kg

po fratura exposta de fêmur
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada
ap: mv(+) s/ra
abdome: sp
diurese e evacuações presentes
mantem edema e dor em mie.

cd: mantida

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO

Número Conselho: 6199

<http://172.16.0.6.8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimi&controle=2&id=384145&dataInicial=04/04/2018%2015:43:38&dataFinal=>



Senador Raimundo Lucena

DA PARAIBA

INTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:

Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 05/04/2018 09:41:11

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saida
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 107705	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 05/04/2018 09:41:04)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 anos
peso: 54kg

po fratura exposta de fêmur
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada
ap: mv(+) s/ra
abdome: sp
diurese e evacuações presentes
mantem edema e dor em mie.
Clexane em falta

Procedimento cirúrgico programado para amanhã

cd: Suspendo clexane da prescrição. Reiniciar após procedimento cirúrgico

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA Número Conselho: 4541

Dra. Conceição Almeida
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=384145&dataInicial=05/04/2018%2009:41:04&dataFinal=05/04/2018%2009:41:04>





Senador Humberto Lucena



DA PARAIBA

AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: GORDANO
JOSE MENDONCA TARGINO
Em: 08/04/2018 11:12:34

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saida
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 107705

EVOLUÇÃO MEDICA (GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO - 08/04/2018 11:12:12)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

2o. DPO osteossintese femur distal
febre ontem +

acv ok
ar ok
lesao sulco intergluteo

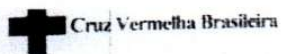
cd curat comissao de pele
inicio cef e oxa

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: GORDANO JOSE MENDONCA TARGINO

Número Conselho: 6199

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=384145&dataInical=08/04/2018%2011:12:12&dataFinal=08/04/2018>





INTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:

Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 09/04/2018 09:11:59

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 107705

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 09/04/2018 09:11:53)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 anos
peso: 54kg

po fratura exposta de fêmur
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada
ap: mv(+) s/ra
abdome: sp
diurese e evacuações presentes
Evoluindo com febre
Iniciado ontem ceftriaxona e oxacilina

cd: mantida

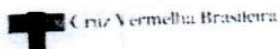
Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Letto: 0001 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA Número de Registro: 4541

Dra. Conceição Almeida
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=384145&dataInicial=09/04/2018%2009:11:53&dataFinal=09/04/2018%2009:11:53>





INTERNO, S/N -
CNES: 454547 - Tel.:

Impresso por: HEISENBERG
BATISTA MEDEIROS DE
ALMEIDA
Em: 11/04/2018 07:06:05

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS 107705
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE ALMEIDA - 11/04/2018 07:05:59)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE RELATA EPISÓDIOS FEBRIS, NÃO VERIFICADO NO MOMENTO
FO LIMP E SECA SEM SECREÇÃO OU HIPEREMIA
COXA FLACIDA, COM EDEMA LEVE. EM ATB INICIADO
SOLICITO HEMOGRAMA E PCR

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE ALMEIDA

Número Conselho: 6229

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=384145&dataInical=11/04/2018%2007:05:59&dataFinal=11/04/2018>





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaINTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 23/03/2018 07:54:51

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saida
Data de nascimento 13/07/2004	Idade	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 23/03/2018 07:54:43)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 ANOS

PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR
ANEMIA

PACIENTE ESTÁVEL, EUPNEICA, HIDRATADA

AP: MV(+) S/RA

ABDOMEN: SP

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

FEZ CONCENTRADO DE HEMÁCIAS ONTEM

CD: SOLICITO HEMOGRAMA DE CONTROLE PÓS TRANSFUSÃO

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número Conselho: 4541

Dra. Conceição Almeida
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergências e Trauma
Senador Humberto Teixeira - Paraíba

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454556 - Tel.:



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 25/03/2018 10:18:27

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 18:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 107705	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 25/03/2018 10:18:21)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 ANOS

PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR
ANEMIA

PACIENTE ESTÁVEL, EUPNEICA, HIDRATADA

AP: MV(+) S/RA

ABDOMEN: SP

DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES

MELHORA DO EDEMA E DA DOR EM MIE. COM FIXADOR EXTERNO BEM POSICIONADO, COM FERIMENTOS OK.

CD: aguarda cirurgia

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número Conselho: 4541

Dr. CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA
MÉDICA PEDIATRA
CRM 10.154





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAIBA

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: GIORDANO
JOSE MENDONCA TARGINO
Em: 31/03/2018 08:39:35

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 107705

EVOLUÇÃO MEDICA (GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO - 31/03/2018 08:39:28)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 anos

peso: 54kg

po fratura exposta de fêmur - tto cirurgico
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada

ap: mv(+) s/ra

abdome: sp

diurese e evacuações presentes

manter edema e dor em mie.

cd: mantida - REAVALIACAO DA ortopedia

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO

Número Conselho: 6199





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Paciente CARLA INACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1069749		Impresso por: GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO Em: 31/03/2018 08:39:35	
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída	
Tempo de Internação	Convênio SUS	CNS	Prontuário 107705	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO - 31/03/2018 08:39:28)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 anos

peso: 54kg

po fratura exposta de fêmur - tto cirurgico
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada

ap: mv(+) s/ra

abdome: sp

diurese e evacuações presentes
mantem edema e dor em mie.

cd: mantida - REAVALIACAO DA ortopedia

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: GIORDANO JOSE MENDONCA TARGINO

Número Conselho: 6199





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Traumatologia e Trauma
Sérgio Muniz de Lacerda

GOVERNO

AREA AMARELA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, JOAO PESSOA - PB. 58031090

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	BAE 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data Baixa
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS
Mãe CLEONICE SEVERINA DA SILVA			Telefone de Contato (83) 993094728
Endereço SITIO PRIMAVERA, S/N	Bairro ZONA RURAL	Município RIACHAO	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional BRUNO DE LUNA ROMA	Nº Cons. Regional 10075/PB
Data/Hora Classificação 17/03/2018 19:43:41		Data/Hora Prescrição 17/03/2018 23:08:03	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

Ex-operatório: paciente submetida a tratamento cirúrgico para fixação de fratura exposta de fêmur distal com fixador externo transarticular. Realizado ampliação do ferimento para limpeza exhaustiva da fratura com SF 0,9%
Procedimento sem intercorrência
Indicação: internamento para posterior tratamento definitivo
Início atb

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0,0 (MGTSM)

Diluir

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 G VIA E.V., 6/6H, COM INTERVALO DE 6/6H POR 7 DIAS(S)

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0,0 (MGTSM)

Diluir

DIPYRIDA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0,0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: S/N)

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 MG VIA E.V., 6/6H

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, 0,0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM)

Diluir

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA SUBLINGUAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>11MMHG E/OU PAS>16MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000 mL VIA E.V., 24H, 0,0 (MGTSM)

ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHA, ADMINISTRAR 40,0 MG VIA S.C., 1X AO DIA

GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 25,0 ML VIA E.V., ACM, 0,0 (MGTSM) SE NECESSÁRIO SE HGT <60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 3,0)

SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 5,0 AMPOLA VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0,0 (MGTSM)





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaINTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 18/03/2018 07:51:46

Paciente CARLA INACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade	Sexo Feminino	CNS	Prontuário 107705
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 18/03/2018 07:43:27)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 anos

PESO: 54Kg

PO FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR ESQ

PACIENTE ESTÁVEL, EUPNEICA, HIDRATADA

AP: MV(+) S/RA

ABDOMEN: PLANO, FLÁCIDO

MIE COM FIXADOR EXTERNO

CD: SOLICITO HMG + PCR

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9008

Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número Conselho: 4541

X: 30

Vef. 2.8 (4)

Hb: 2.8 (4)

Ht: 2.8

L: 10.000 (8.1/5.89/L=5/M=5)

PLA: 154.000

PCR: 20,3

TTPA: 27,1/32

TP: 17,6 / 13,5

AP: 62,2 (44)

INR: 1,32 (4)

U: 0,7

U: 46

Conduta: 4 Prescrição

4 Prescrição

4 Prescrição

4 Prescrição

Exat. de hemograma

Glasgow: 15/15

Vit K.

acai.

freeez

CONCEICAO Almeida
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541

12/04/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimirBoletimDeAtendimento



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -

CNES: 454550 - Tel.:

Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA

Em: 12/04/2018 09:12:57

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saida
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 107705

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 12/04/2018 09:12:50)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 anos

peso: 54kg

D4 Ceftriaxona + oxacilina

po fratura exposta de fêmur
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada

ap: mv(+) s/ra

abdome: sp

diurese e evacuações presentes

cd: mantida

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número Conselho: 4541

Dra. Conceição P. Lucinda
MÉDICA PEDIATRA
CRM 8441

13/04/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=20093016444751600000033404749



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAINTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 13/04/2018 08:02:31

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 107705	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 13/04/2018 08:02:24)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 anos

peso: 54kg

D5 Ceftriaxona + oxacilina

po fratura exposta de fêmur
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada, evolui com queixa de astenia e febre diária, que tem diminuído

ap: mv(+) s/ra

abdome: sp

diurese e evacuações presentes

Placa exantemática em membro superior dir

cd: Prescrevo polaramine

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número Conselho: 4541

Dra. Conceição Almeida
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541

14/04/2018

172.16.0.6.8080/cvb/pages/ atendimento.do?&perform=imprimir&controle=z&id=30414000000033404749



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaINTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 14/04/2018 09:20:38

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saida
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	Prontuário 107705
Tempo de Internação	Convênio SUS	CNS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 14/04/2018 09:18:13)**EVOLUÇÃO**PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:13 anos
peso: 54kg
D5 Ceftriaxona + oxacilinapo fratura exposta de fêmur
anemiapaciente estável, eupneica, hidratada, evolui com queixa de astenia e febre diária, que tem diminuído
ap: mv(+) s/ra
abdome: sp
diurese e evacuações presentes
Avaliada pela ortopedia que prescreveu concentrado de hemácias
CD: MantidaSeção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número Conselho: 4541

Dra. Conceição Almeida
MÉDICA-PEDIATRA
CRM 4541

15/04/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=384145&datainicial=15/04/2018



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
SENADOR MURILDO DE LIMAAV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700GOVERNO
do Estado do Rio de JaneiroImpresso por: JACQUES
PAIVA CAVALCANTI
Em: 15/04/2018 11:44:09

Paciente CARLA INACIO DA SILVA	Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saida
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	Prontuário 107705
Tempo de Internação	Convênio SUS	CNS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (JACQUES PAIVA CAVALCANTI - 15/04/2018 11:44:05)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

paciente estavel
segue em curativo
cd: vpmSeção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: JACQUES PAIVA CAVALCANTI

Número Conselho: 7625

Jacques Paiva Cavalcanti
Ortopedia Traumatologia
CRM-PB 7625
CRM-PE 19492

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=Z&id=304140&dataId=150502010747100000



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

INTERNO, S/N -
CNES: 454550 - Tel.:



GOVERNO
DA PARAIBA

Impresso por: CONCEICAO
DE MARIA QUEIROZ
FERNANDES DE ALMEIDA
Em: 15/04/2018 07:47:18

Paciente CARLA INACIO DA SILVA		Boletim de Atendimento 1069749	Data/Hora Entrada 17/03/2018 19:43:41	Data/Hora Saida
Data de nascimento 13/07/2004	Idade 13	Sexo Feminino	CNS	Prontuário 107705
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA - 15/04/2018 07:47:10)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMIENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

13 anos

peso: 54kg

D6 Ceftriaxona + oxacilina

po fratura exposta de fêmur
anemia

paciente estável, eupneica, hidratada, evolui com queixa de astenia e febre diária, que tem diminuído.

ap: mv(+) s/ra

abdome: sp

diurese e evacuações presentes

~~Avaliada pela ortopedia que preservou concentrado de hemácias.~~

CD: Mantida

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL

Seção: PEDIATRIA - ENF 26 Leito: 0001 - CIRURGIA GERAL
Profissional responsável pela informação: CONCEICAO DE MARIA QUEIROZ FERNANDES DE ALMEIDA

Número Conselho: 4541

Dr. CONCEIÇÃO
MÉDICA PEDIÁTRICA
CRM 4541

10 fracture de fêmur
D7 Ceftriaxone + Oxacilina
paciente em BCG, exames
AP e AC normais
Abdomem: op
CD: Mantido

Dr. CONCEIÇÃO AMARAL
MÉDICA PEDIATRA
CRM 4541





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Carla Inacio da Silva BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 1/1/1
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Retirada fixadores externos
Cirurgião: Dr. Jaques 1º Assistente: Dr. Tullius
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____:_____:_____ Término _____:_____:_____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de fêmur distal E</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Retirada de fixador externo</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim ☒ Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

☒ Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Dr. LOTHIC - Medico
Ortopedia - Traumatologia
CRM-SP 7246

28 MAR. 2018

João Pessoa. 1/1/1





MEETSAN

Posição e Preparo:

- Voto em DDP
- $\text{Anexos} + \text{Anteprojeto} + \text{Cargos}$

Incisão:

Achados:

Conduta:

Retirada do fixador utilizando álcool de grau 100%.

Fechamento:

- Curatela
- Tala como posibilita

Observação:

26 MAR. 2018

João Pessoa, ____/____/____



Num. 34949131 - Pág. 48



RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Carla Inácio da Silva BE/Prontuário: 106974
Idade: 13 Sexo: () Masculino (X) Feminino Cor: _____ Data: 1/1
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Reparo de Fratura de Fêmur distal
Cirurgião: Dr. Leopoldo 1º Assistente: Dr. Frederico
2º Assistente: Dr. Aurelio 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de Fêmur distal</u>	
(E)	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Realizado Redução aberta +</u>	
<u>Fixação Placa bloqueada</u>	
<u>Liss 4x7</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim (X) Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim (X) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(X) Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Dr. Aurélio de Sá Pinto
CRM 97420

João Pessoa. 6/12/18



Nota de Sala Cirúrgica

NOME DO PACIENTE Paulo Márcio da Silva
IDADE 26 **SEXO** M **ENFERMARIA** 26 **LEITO** 04
CIRURGIÃO Dr. Jacques **CAUSA** Dr. Tibério
ANESTESIA Sedação **ANESTESISTA** Dr. Rosana (Dr. Geisla 482)
INSTRUMENTADOR **DATA** 29/03/18 **TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA** INÍCIO 07:30 FIM 08:15 **CIRURGIÃO INÍCIO** 07:10 FIM 08:15
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIAS - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGIST)
 ASA 1 (1) ASA 2 (1) ASA 3 (1) ASA 4 (1) ASA 5 (1)
GRAU DE CONTAMINAÇÃO (1) LIMPA (1) CONTAMINADA (1) INFECTADA (1) POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS		QTD.	MATERIAIS CONT.		QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL			JELCO Nº18			FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA			JELCO Nº20			FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA PESADA			JELCO Nº22			FIO DE AÇO Nº	
CETAMINA			JELCO Nº24			FIO DE AÇO Nº	
DROPERIDOL			KIT SIST DREN TORAXICA Nº			FIO DE NYLON Nº	
ETOMIDATO			LÂMINA BISTURI Nº11			FIO DE NYLON Nº	
FENOBARBITAL			LÂMINA BISTURI Nº15			FIO DE NYLON Nº	
FENTANIL			LÂMINA BISTURI Nº23			FIO POLIGLACTINA Nº	
FLUMAZENIL			LÂMINA BISTURI Nº24			FIO POLIGLACTINA Nº	
LIRANO			LÂMINA DE DERMATONIO			FIO POLIGLACTINA Nº	
BUPIVACAÍNA C/ VASO			LÂMINA DE ENXERTO			FIO POLIPROPILENO Nº	
BUPIVACAÍNA S. VASO			LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	40		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA S. VASO			LUVA ESTÉRIL Nº7.0			FIO POLIPROPILENO Nº	
MIDAZOLAN			LUVA ESTÉRIL Nº7.5			FIO POLIPROPILENO Nº	
MORFINA			LUVA ESTÉRIL Nº8.0			FIO POLIGLECAPRONE Nº	
NIMBIXI			LUVA ESTÉRIL Nº8.5			FIO SEDA Nº	
PANCRÔNIO			MÁSCARA CIRÚRGICA			FITA CARDÍACA	
PETIDINA			MULTIVIAS			MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PROPOFOL			PERFURADOR DE SORO			CATETER DE PIC	
RAMIFENTANIL			SCALP Nº19			CIMENTO CIRÚRGICO	
ROCURÔNIO			SCALP Nº21			CLIP TITÂNIO LIGADURA	
SEVOFLURANO			SERINGA 3ML			FIO DE KIRSCHNER Nº	
SUXAMETÔNIO			SERINGA 5ML			FIO DE KIRSCHNER Nº	
TIOPENTAL			SERINGA 10ML			FIO STEINMAN Nº	
			SERINGA 20ML			FIO STEINMAN Nº	
MEDICAÇÕES	QTD.		BOLSA P. COLOSTOMIA			GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
ADRENALINA			CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA Nº			HEMOST ABSORVÍVEL	
ÁGUA DESTILADA			CATETER DE OXIGÊNIO			KIT DERIVA VENTRICULAR	
ATROPINA			CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº			PROTESE VASCULAR	
BEXTRA			CATETER EPIDURAL Nº16			KIT PAM	
CEFALOXINA			CATETER EPIDURAL Nº17			FIXADOR EXTERNO	
DENAMETASONA			CATETER EPIDURAL Nº18				
SONA SODICA			CERA PARA OSO			EMPRESA	
SONA			COLET URINA FECHADO			PARAFUSOS CORTICAIS	
FULCEMIDA			COMPRESSAS CIRÚRGICAS			PARAFUSOS CORTICAIS	
GLICOSE 50%			COMPRESSAS CIRÚRGICAS			PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLUCONATO DE CÁLCIO			DRENO DE PENROSE			PARAFUSOS ESPONJOSO	
HIDROCORTISONA			DRENO DE SUÇÃO			PARAFUSOS MALEOLAR	
LIDOCAÍNA GELEIA			ELETRODOS			PARAFUSOS MALEOLAR	
ONDASSTRONA			EQUIPO MACROGOTAS			PLACA	
PLASIL			EQUIPO TRANSF SANGUE			PLACA	
PROSTIGMINE			EQUIPO MICROGOTAS				
PROTAMINA			ESPONJA DE PVPI			EQUIPAMENTOS	
TENOXICAN			ESPARADRAPO			() ASPIRADOR	
			GAZES			() BISTURI ELÉTRICO	
			GAZES ALGODOADAS			() CAPNOGRAFO	
			GEL ELETROLÍTICO			() CARDIOMONITOR	
			JELCO Nº14			() DESFIBRILADOR	
			JELCO Nº16			() FOCO AUXILIAR	
						() FOCO CENTRAL	
						() MICROSCOPIO	
						() OXÍMETRO DE PULSO	
						() P.A. INVASIVO INVASIVA	
						() PERFURADOR ELÉTRICO	
						() SERRA	



Nota de Sala Cirúrgica

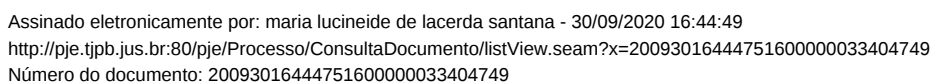
Nome do Paciente: **Barla Inácio da Silva**
 IDADE: **55**
 CIRURGIÃO: **Dr. Emanoel Brito**
 ANESTESIA: **Propofol + Fentanil + Sufentanil + Etoposí + Bupivacaína + Ropivacaína**
 INSTRUMENTADOR: **Dr. Emanoel**
 DATA: **17/03/18**
 ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGIST): **ASA 2**
 CIRURGIA INÍCIO: **22:00**
 MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS: **Propofol, Fentanil, Sufentanil, Etoposí, Bupivacaína, Ropivacaína**
 ALFENTANIL: **1,50**
 BUPIVACAÍNA ISOBARICA: **1,50**
 BUPIVACAÍNA PESADA: **1,50**
 CETAMINA: **1,50**
 DROPERIDOL: **1,50**
 ETOMIDATO: **1,50**
 FENOBARBITAL: **1,50**
 FENTANILA: **1,50**
 FLUMAZENIL: **1,50**
 ISOFLURANO: **1,50**
 BUPIVACAÍNA C/ VASO: **1,50**
 BUPIVACAÍNA S/ VASO: **1,50**
 AINA C/ VASO: **1,50**
 L. AINA S/ VASO: **1,50**
 MIDAZOLAM: **1,50**
 MORFINA: **1,50**
 NIMBILUM: **1,50**
 PANCURÔNIO: **1,50**
 PETIDINA: **1,50**
 PROPORFOL: **1,50**
 RAMIFENTANILA: **1,50**
 ROCURÔNIO: **1,50**
 SEVOFLURANO: **1,50**
 SUXAMETÔNIO: **1,50**
 TIOPENTAL: **1,50**
 MEDICAÇÕES: **1,50**
 ADRENALINA: **1,50**
 AGUA DESTILADA: **1,50**
 ATROPINA: **1,50**
 BEXTRA: **1,50**
 CEFAZOLINA: **1,50**
 DE VAMETASONA: **1,50**
 IONA SODICA: **1,50**
 NA: **1,50**
 EMIDA: **1,50**
 GLICOSE 50%: **1,50**
 GLUCONATO DE CALCIO: **1,50**
 HIDROCORTISONA: **1,50**
 LIDOCAINA GEL: **1,50**
 ONDASENTRONA: **1,50**
 PLASIL: **1,50**
 PROSTIGMINE: **1,50**
 PROTAMINA: **1,50**
 TENOXICAN: **1,50**
 JELCO Nº14: **1,50**
 JELCO Nº16: **1,50**
 MATERIAIS CONT.: **1,50**
 JELCO Nº18: **1,50**
 JELCO Nº20: **1,50**
 JELCO Nº22: **1,50**
 JELCO Nº24: **1,50**
 KIT SIST. DREN. TORACICA: **1,50**
 LÂMINA BISTURI Nº11: **1,50**
 LÂMINA BISTURI Nº15: **1,50**
 LÂMINA BISTURI Nº23: **1,50**
 LÂMINA BISTURI Nº24: **1,50**
 LÂMINA DE DERMATOMO: **1,50**
 LÂMINA DE ENXERTO: **1,50**
 LUVA DE PROCEDIMENTO PAR: **1,50**
 LUVA ESTERIL Nº7.0: **1,50**
 LUVA ESTERIL Nº7.5: **1,50**
 LUVA ESTERIL Nº8.0: **1,50**
 LUVA ESTERIL Nº8.5: **1,50**
 MASCARA CIRURGICA: **1,50**
 MULTIVIAS: **1,50**
 PERFURADOR DE SORO: **1,50**
 SCALP Nº19: **1,50**
 SCALP Nº21: **1,50**
 SERINGA 3ML: **1,50**
 SERINGA 5ML: **1,50**
 SERINGA 10ML: **1,50**
 SERINGA 20ML: **1,50**
 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8: **1,50**
 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10: **1,50**
 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12: **1,50**
 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14: **1,50**
 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16: **1,50**
 SONDA FOLEY 2VIAS Nº12: **1,50**
 SONDA FOLEY 2VIAS Nº14: **1,50**
 SONDA NASOG. CURTA: **1,50**
 SONDA NASOG. LONGA: **1,50**
 SONDA URETRAL Nº: **1,50**
 TORNEIRINHA: **1,50**
 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº: **1,50**
 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº: **1,50**
 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº: **1,50**
 TUBO SILICONE (LATEX): **1,50**
 FIOS: **1,50**
 QTD.: **1,50**
 FIO CAT. GLT. CROMADO Nº: **1,50**
 FIO CAT. GLT. CROMADO Nº: **1,50**
 FIO DE AÇO Nº: **1,50**
 FIO DE AÇO Nº: **1,50**
 FIO DE NYLON Nº: **1,50**
 FIO DE NYLON Nº: **1,50**
 FIO DE NYLON Nº: **1,50**
 FIO POLIGLACTINA Nº: **1,50**
 FIO POLIGLACTINA Nº: **1,50**
 FIO POLIGLACTINA Nº: **1,50**
 FIO POLIPROPILENO Nº: **1,50**
 FIO POLIPROPILENO Nº: **1,50**
 FIO POLIPROPILENO Nº: **1,50**
 FIO POLIGLÉCAPRONE Nº: **1,50**
 FIO SEDA Nº: **1,50**
 FITA CARDIACA: **1,50**
 MATERIAL ESPECIAL: **1,50**
 QTD.: **1,50**
 CATETER DE PIC: **1,50**
 CIMENTO CIRURGICO: **1,50**
 CLIP TITÂNIO LIGADURA: **1,50**
 FIO DE KIRSCHNER Nº: **1,50**
 FIO DE KIRSCHNER Nº: **1,50**
 FIO STEINMAN Nº: **1,50**
 FIO STEINMAN Nº: **1,50**
 GRAMPEADOR CIRURGICO: **1,50**
 HEMOST. ABSORVIVEL: **1,50**
 KIT DERIVA VENTRICULAR: **1,50**
 PROTESE VASCULAR: **1,50**
 KIT PAM: **1,50**
 FIXADOR EXTERNO: **1,50**
 EMPRESA: **1,50**
 PARAFUSOS CORTICAIS: **1,50**
 PARAFUSOS CORTICAIS: **1,50**
 PARAFUSOS ESPONJOSO: **1,50**
 PARAFUSOS ESPONJOSO: **1,50**
 PARAFUSOS MATEIOLAR: **1,50**
 PARAFUSOS MATEIOLAR: **1,50**
 PLACA: **1,50**
 PLACA: **1,50**
 EQUIPAMENTOS: **1,50**
 ASPIRADOR: **1,50**
 BISTURI ELETRICO: **1,50**
 CAPNOGRAFO: **1,50**
 CARDIOMONITOR: **1,50**
 DESFIBRILADOR: **1,50**
 FOCO AUXILIAR: **1,50**
 FOCO CENTRAL: **1,50**
 MICROSCOPIO: **1,50**
 OXIMETRO DE PULSO: **1,50**

Lote: 093222 Código: AF35 8 680
 PIVO INTRAMEDULAR OSSAO





NOME DO PACIENTE: CARLA INACU OK SILVA
IDADE: 33 BE 1066-449 ANO TURNO 26 ENFERMARIA 05 LEITO 01
CIRURGIA: Hx - S/P - Insuficiência cardíaca distal
CIRURGIA: Hx - S/P - Insuficiência cardíaca distal
ANESTESIA: Kgani - 3 kg
ANESTESISTA: M. L. B. M.
INSTRUMENTADOR: Guechma (P)
DATA: 06/08/2013 TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO: 13:30 FIM: 14:00 CIRCULÇÃO INÍCIO: 13:15 FIM:
INDICE DE RISCO DE CUFUGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTE)
ASA I () ASA II () ASA III () ASA IV ()
GRAU DE CONTAMINAÇÃO: () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA
MEDICAÇÕES ANTIESPÁSMICAS QTD. MATERIAIS CONT. QTD. FIOS QTD.
ALFENTÂNILA JELCO Nº18 1 FIO CAT GUT CROMADO Nº
BUPIVACAÍNA ISOBARICA JELCO Nº20 1 FIO CAT GUT CROMADO Nº
BUPIVACAÍNA PESADA JELCO Nº22 FIO DE AÇO Nº
CETAMINA JELCO Nº24 FIO DE AÇO Nº
DROPERIDOL KIT SIST. DREN. TORÁCICA Nº FIO DE NYLON Nº 3,0 LU
MIDATO LÂMINA BISTURI Nº11 FIO DE NYLON Nº
FENOBARBITAL ÁLCOOL ETILICO 70% OK LÂMINA BISTURI Nº15 FIO DE NYLON Nº
FENTÂNILA PVPI DEGERMANTE OK LÂMINA BISTURI Nº23 FIO POLIGLACTINA Nº 0 I
FLUMAZENIL PVPI TINTURA OR LÂMINA BISTURI Nº24 FIO POLIGLACTINA Nº
ISOFLURANO PVPI TOPICO LÂMINA DE DERMATOMO FIO POLIGLACTINA Nº
VOBUPVACAÍNA C/ VASO SABÃO ANTISÉPTICO LÂMINA DE ENXERTO FIO POLIPROPILENO Nº
LEVOBUPVACAÍNA S/ VASO MATERIAIS QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO PAR OK FIO POLIPROPILENO Nº
LIDOCAÍNA C/ VASO AGULHA 13X4,5 LUVA ESTÉRIL Nº1,0 FIO POLIPROPILENO Nº
LIDOCAÍNA S/ VASO AGULHA 25X07 BL LUVA ESTÉRIL Nº1,5 FIO POLIGLACTINA Nº
MIDAZOLAN AGULHA 25X08 BL LUVA ESTÉRIL Nº2,0 FIO SEDA Nº
MORFINA AGULHA 40X12 BL LUVA ESTÉRIL Nº2,5 FITA CARDIACA
NIMBUM AGULHA PERIDURAL Nº16 MÁSCARA CIRÚRGICA MATERIAL ESPECIAL QTD.
PANCURÔNIO AGULHA PERIDURAL Nº17 MULTIVIAS CATETER DE PIC
PETIDINA AGULHA PERIDURAL Nº18 PERFURADOR DE SORO CIMENTO CIRÚRGICO
PROPORFOL AGULHA RAQUI Nº25G SCALP Nº19 CLIP TITÂNIO LIGADURA
RAMIFENTANILA AGULHA RAQUI Nº26G I SCALP Nº21 FIO DE KIRSCHNER Nº
ROCURÔNIO AGULHA RAQUI Nº27G SERINGA 3ML FIO DE KIRSCHNER Nº
SEVOFLURANO ALGODÃO ORTOPÉDICO SERINGA 5ML FIO STEINMAN Nº
SUXAMETÔNIO ATADURA DE CREPOM I SERINGA 10ML FIO STEINMAN Nº
TIOPENTAL ATADURA OESSADA SERINGA 20ML GRAMPEADOR CIRÚRGICO
MEDICAÇÕES QTD. BOLSA P/ COLOSTOMIA SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8 HEMOST. ABSORVÍVEL
TRENALINA CÁNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10 KIT DERIVA VENTRICULAR
UA DESTILADA CATETER DE OXIGÊNIO I SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12 PROTESE VASCULAR
ATROPINA CATETER EMBOLEC ARTERIAL N SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14 KIT PAM
BEXTRA CATETER EPIDURAL Nº16 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16 FIXADOR EXTERNO
CEFAZOLINA CATETER EPIDURAL Nº17 SONDA FOLEY 2VIAS Nº12 EMPRESA
XAMETASONA CATETER EPIDURAL Nº18 SONDA FOLEY 2VIAS Nº14
PIRONA SÓDICA CERA PARA OSSO SONDA NASOG. CURTA PARAFUSOS CORTICAIS
EFEDRINA COLET. URINA FECHADO I SONDA NASOG. LONGA PARAFUSOS CORTICAIS
FUROSEMIDA COMPRESSIONES CIRÚRGICAS I SONDA URETRAL Nº PARAFUSOS ESPONJOSOS
GLICOSE 30% COMPRESSIONES CIRÚRGICAS I TORNEIRINHA PARAFUSOS ESPONJOSOS
GLUCONATO DE CÁLCIO DRENO DE PENROSE TUBO ENDOTRAQUEAL Nº PARAFUSOS MALHEAR
HIDROCORTISONA DRENO DE SUCCÃO 3,2 I TUBO ENDOTRAQUEAL Nº PARAFUSOS MALHEAR
LIDOCAÍNA GELEIA ELETRODOS I TUBO ENDOTRAQUEAL Nº PLACA
ONDASENTRONA EQUIPO MACROGOTAS I TUBO SILICONE (LATEX) L PLACA
PLASIL EQUIPO TRANSF. SANGUE
PROSTIGMINE EQUIPO MICROGOTAS EQUIPAMENTOS
PROTAMINA ESPONJA DE PVPI FIOS QTD. ASPIRADOR
TENOXICAN ESPARADRAPO OK FIO ALGODÃO S/A Nº BISTURI ELÉTRICO
GAZES OK FIO ALGODÃO S/A Nº CAPNÓGRAFO
GAZES ALGODOADAS OK FIO ALGODÃO C/A Nº CARDIOMONITOR
GEL ELETROLÍTICO OK FIO ALGODÃO C/A Nº DESFIBRILADOR
JELCO Nº18 FIO ALGODÃO C/A Nº FOCO AUXILIAR
JELCO Nº20 FOCO CENTRAL
JELCO Nº22 MICROSCOPIO
JELCO Nº24 DIAPHRAGMA DE PULSO
JELCO Nº24 INVASIVÃO INVASIVO
JELCO Nº24 REPERITÓRIO ELÉTRICO





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA



HETSU

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- D.H. sob neuroanestesia
- Aspiet e Antimela
- Alargação de caméras

Incisão:

longitudinal lateral em
tórax (E)

Achados:

Fratura de tórax distal

Conduta:

Realizado Redução aberta +
fixação interna com placas
biológicas Liss II tórax distal
Fechamento por planos
Colocação de dreno de sucção
curativo

Fechamento:

Observação:

A. T. D.
Dr. Antônio de Sá Lima
CRM: 9743/PB

João Pessoa, 06/04/18





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Carla Inacio de Silva BE/Prontuário: 106.9749
Idade: 132 Sexo: () Masculino ☒ Feminino Cor: _____ Data: 17/03/18
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Fixação externa de fêmur esquerdo
Cirurgião: Dr. Felipe 1º Assistente: Dr. Testa
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: Raqui-epidural Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura diagnóstica de fêmur esquerdo</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>- Tratamento cirúrgico de fratura</u>	
<u>diagnóstica de fêmur esquerdo com</u>	
<u>fixação externa em fêmur esquerdo</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim ☒ Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(☒) Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico





RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
- Paciente em DDH sob anestesia
- Assepsie e antisepsia
- Assepsia de campos cirúrgicos
Incisão:
- Em local dos traços dos pinos em lateral da coxa esquerda
Achados:
- Fratura diafisária de fêmur esquerda
Conduta:
- Passagem de pinos de shurz
- Redução intra-articular com auxílio de escopo
- Colocação do fixador externo
Fechamento:
- Curativos estéreis
Observação:
- Rx de controle

- Jarreto



Rio de Janeiro, 04 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **CLEONICE SEVERINA DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180403071**
Vítima: **CARLA INACIO DA SILVA**
Data do Acidente: **17/03/2018**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: **AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o número de sinistro **3180403071**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

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

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13327505



14/08/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(1)



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) ▾ CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180403071 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CARLA INACIO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO CARLA INACIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 70685845435

Posição em 14-08-2020 11:23:18

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

22/11/2018 R\$ 2.362,50 R\$ 0,00 R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/09/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/+qyUpMzFTMD__iKlH:api_key=tjZcdeQg1ywxPaxWMvRdhJtzkN436P9tjXGMNdI06jA=)
05/09/2018	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZzcD2OEweMGD9amveC:api_key=tjZcdeQg1ywxPaxWMvRdhJtzkN436P9tjXGMNdI06jA=)

<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>

1/3



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 30/09/2020 16:44:50

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093016444938100000033404752>

Número do documento: 20093016444938100000033404752

Num. 34949135 - Pág. 2

14/08/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

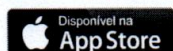
[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)





(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



(</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx>)

Documentos Invalidez Permanente (</Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)

Documentos Morte (</Pages/Documentacao-Morte.aspx>)

Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuosados.aspx>)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

Serviços

<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>

2/3





SAIR

Versão 1.36.3

Olá, Cleonice.CPF: **874.323.744-49**

| Família inscrita no Bolsa Família

Seu pedido de auxílio vai seguir estas etapas:

- 1 Competência da folha do Bolsa Família: 08/2020
- 2 Processamento
- 3 Resultado do Processamento**
- 4 Enviado para pagamento na próxima folha do Bolsa Família
- 5 Pagamentos

Grupo Familiar

Laço/CPF	Status	Nome
Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF xxx.323.744-xx	Elegível via Bolsa Família	CLEONICE SEVERINA DA SILVA
Filho(a) xxx.861.834-xx	Elegível via Bolsa Família	CLECIA FERREIRA DA SILVA
Filho(a) xxx.858.454-xx	Não elegível	CARLA INACIO DA SILVA

Data da consulta: 30/09/2020 às 16:24

Resultado do Processamento



Existe benefício aprovado para membro(s) de sua família. O pagamento ocorrerá para o Responsável Familiar, na mesma data prevista do benefício do Bolsa Família.

[Consulte a data no calendário de pagamentos](#)

Veja abaixo o resultado da sua análise individual.

Valor do Auxílio para sua família:

R\$ 1.800,00

[Solicitar contestação](#)

Parcelas de Crédito

Referência	Valor	Situação	Data programada
202004	R\$ 1.200,00	Disponível	23/04/2020
202005	R\$ 1.200,00	Disponível	22/05/2020
202008	R\$ 1.800,00	Disponível	24/08/2020
202006	R\$ 1.200,00	Disponível	23/06/2020
202007	R\$ 1.800,00	Disponível	24/07/2020

Saiba Mais



Como as famílias são identificadas?



Calendário de pagamento da Caixa Econômica Federal

Para mais informações acesse a página oficial do Auxílio Emergencial: <https://www.gov.br/cidadania/pt-br/servicos/auxilio-emergencial>



MINISTÉRIO DA
CIDADANIA



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

Carla Inácio da Silva, menor, CPF 706.858.454-35, representada
por sua genitora Cleonice Severina da Silva, brasileira, solteira,
RG 1.713.893, CPF 874.323.744-49, residentes e domiciliadas no
Sítio Primavera, s/n, Zona Rural, Riachão - PB, CEP 58235000.

OUTORGADA: MARIA LUCINEIDE DE LACERDA SANTANA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB 11.662-B, LUIZ SANTANA DE LIMA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14.301-B, LARISSA MARIA LACERDA SANTANA, brasileira, solteira, inscrita na OAB-PB sob o nº 23.625, RICARDO HENRIQUE CANTALICE HARDMAN, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-PB sob o nº 14.903, EDNA DE LOURDES LEITE BRASILINO, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 16.105, THIAGO DE ATAIDE BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado com inscrição na OAB/PB sob o nº 16.685, com endereço profissional na Av. Dom. Pedro II, nº 705, Centro, João Pessoa/PB, telefone (83) 3241.6957.

PODERES: Os da Cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA" perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, até decisão final, usando todos os meios e recursos legais em representação do (a) outorgante, também, em qualquer órgão, empresas privadas ou públicas, sociedades de economia mista, etc., conferindo-lhes ainda poderes especiais para: confessar, desistir, transigir, firmar acordos, receber importâncias e valores, emitir e endossar cheques, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, receber citação, intimação, notificação, etc., renunciar direitos, fazer cessão de direitos e arrolamentos, fazendo declarações, assinando termos, fazer habilitação de crédito em inventário, contraditar testemunhas, argüir suspeições criminais, revogar procurações, atuar como defensor ou assistente em ações trabalhistas, previdenciárias, comerciais, tributárias, cíveis, propor queixa crime (ação penal privada), impetrar Mandado de Segurança, apelar, atuar como defensor em notificação de infração ou imposição de penalidade de trânsito, substabelecer, com ou sem reservas de poderes, sem prejuízo imediato de honorários a que se fizer jus (nos moldes dos parágrafos 1º, 2º, 3º e 4º do Art. 85 do Novo Código de Processo Civil Pátrio), enfim, praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo Civil e art. 5º, §2, da Lei 8.906, de 04/07/94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

João Pessoa, 21 de Julho de 2020.

Cleonice Severina da Silva
OUTORGANTE

(83) 3241.6957



GUIA DE CUSTAS INICIAIS.

COMPROVANTE DE HIPOSSUFICIENCIA JUNTADO COM A EXORDIAL.



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 006.5.20.00428/01
			Data de emissão: 30/09/2020
Nº do Processo: 0801672-32.2020.815.0061	Comarca: Araruna	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2020
Número da 006.2020.600428	Tipo da Custas Iniciais	UFR vigente: R\$ 51,78	
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 1.035,60 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35		Promovente maria lucineide de lacerda santana; CARLA INACIO DA	Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
		Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO	Parcela: 1/1
		Valor da causa: R\$ 13.500,00	Valor total: R\$ 1.239,45
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Desconto total: R\$ 0,00
866800000121 394509283187 520200930003 652000428019 			Valor final: R\$ 1.239,45

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 006.5.20.00428/01
			Data de emissão: 30/09/2020
Nº do Processo: 0801672-32.2020.815.0061	Comarca: Araruna	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2020
Número da 006.2020.600428	Tipo de Custas Iniciais	UFR vigente: R\$ 51,78	
Promovente maria lucineide de lacerda santana; CARLA INACIO DA SILVA;		Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.;	Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Valor da causa: R\$ 13.500,00			Parcela: 1/1
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 1.035,60 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Valor total: R\$ 1.239,45
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.239,45

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 006.5.20.00428/01
			Data de emissão: 30/09/2020
Nº do Processo: 0801672-32.2020.815.0061	Comarca: Araruna	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2020
Número da 006.2020.600428	Tipo de Custas Iniciais	UFR vigente: R\$ 51,78	
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 1.035,60 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35		Promovente maria lucineide de lacerda santana; CARLA INACIO DA	Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
		Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO	Parcela: 1/1
		Valor da causa: R\$ 13.500,00	Valor total: R\$ 1.239,45
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Desconto total: R\$ 0,00
866800000121 394509283187 520200930003 652000428019 			Valor final: R\$ 1.239,45





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

2ª VARA DA COMARCA DE ARARUNA

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801672-32.2020.8.15.0061

[Seguro]

AUTOR: C. I. D. S.REPRESENTANTE: CLEONICE SEVERINA DA SILVA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária requerida.

Não vislumbrando a possibilidade de conciliação, a exemplo de outros processos do gênero em curso na Comarca, suprimo a fase de designação de audiência conciliatória a que se refere o art. 334 do CPC.

Cite-se o DEMANDADO para oferecer CONTESTAÇÃO no prazo legal (15 dias).

Cumpra-se. Intime-se.

Araruna-PB, datado/assinado eletronicamente.

Juiz de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Araruna
Rua Fausto Hermínio Araújo, S/N, Centro, ARARUNA - PB - CEP: 58233-000
ARARUNA()

Nº do processo: 0801672-32.2020.8.15.0061
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [Seguro]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 2ª Vara Mista de Araruna manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: R SENADOR DANTAS, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Fica advertida, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

ARARUNA, em 15 de outubro de 2020.

De ordem, GIVALDO DE PONTES
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:20093016444351400000033404738

