



Número: **0814505-68.2020.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **24/08/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JUSCELINO DA SILVA COSTA (AUTOR)		ARTHUR CEZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
33543 851	24/08/2020 16:56	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
33543 867	24/08/2020 16:56	<a href="#">AÇÃO DE DPVAT - juscelino da silva costa X LÍDER SEGUROS</a>	Outros Documentos
33544 060	24/08/2020 16:56	<a href="#">juscelino cmpo residencia (1)</a>	Outros Documentos
33544 069	24/08/2020 16:56	<a href="#">sinistro boletim ocorrencia (1)</a>	Outros Documentos
33544 070	24/08/2020 16:56	<a href="#">sinistro doc identificação (1)</a>	Outros Documentos
33544 071	24/08/2020 16:56	<a href="#">sinistro dut (1)</a>	Outros Documentos
33544 085	24/08/2020 16:56	<a href="#">sinistro dodc medico hospit (1)-otimizado_1</a>	Outros Documentos
33544 089	24/08/2020 16:56	<a href="#">sinistro dodc medico hospit (1)-otimizado_2</a>	Outros Documentos
33544 091	24/08/2020 16:56	<a href="#">sinistro dodc medico hospit (1)-otimizado_3</a>	Outros Documentos
33544 349	24/08/2020 16:56	<a href="#">sinistro dodc medico hospit (1)-otimizado_4</a>	Outros Documentos
33544 357	24/08/2020 16:56	<a href="#">sinistro dodc medico hospit (1)-otimizado_5</a>	Outros Documentos
33544 372	24/08/2020 16:56	<a href="#">sinistro dodc medico hospit (1)-otimizado_6</a>	Outros Documentos
33544 381	24/08/2020 16:56	<a href="#">sinistro dodc medico hospit (1)-otimizado_7</a>	Outros Documentos
33544 389	24/08/2020 16:56	<a href="#">sinistro dodc medico hospit (1)-otimizado_8</a>	Outros Documentos
33544 588	24/08/2020 16:56	<a href="#">sinistro dodc medico hospit (1)-otimizado_9</a>	Outros Documentos
33544 564	24/08/2020 16:56	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
33790 539	09/10/2020 15:24	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

em pdf.





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ª VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE CAMPINA GRANDE/PB**

---

**JUSCELINO DA SILVA COSTA**, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG nº 2002962 - SSP/PB e CPF nº 024.294.274-19, residente e domiciliado na Rua Moacir Farias Leite, 120 -a, 3 irmãs, Campina Grande/PB, CEP 58424-202, telefone nº 83-987618039, vem, *mui* respeitosamente, perante Vossa Excelência, por intermédio de seus advogados adiante assinados e constituídos *ut* instrumento procuratório em anexo, consubstanciado na Lei nº 6.194/74 – texto legal que disciplina e rege o seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, alterada pela Lei 11.482/2007 e pela Lei 11.945/2009, bem como na Legislação Civil pátria e demais dispositivos legais pertinentes à matéria, propor a presente:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT  
POR LESÃO COM INVALIDEZ PERMANENTE  
(*COMPLEMENTAÇÃO DE PAGAMENTO*)**

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, empresa seguradora, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, com sede profissional na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20.031-201, endereço eletrônico: <https://www.seguradoralider.com.br>, pelos motivos de fato e de direito consoante passa a seguir expor e relatar.





## BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA

---

Requer os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA conforme disposto nos artigos 1º e 2º da Lei nº 1.060/50, artigo 1º da Lei nº 7.115/83, e artigo 5º, inc. LXXIV, da Constituição Federal, tendo em vista que não pode arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

## DA NARRAÇÃO FÁTICA

---

No dia **6 de abril de 2019**, por volta das 5h00, o autor foi vítima de acidente automobilístico ocorrido no município de Campina Grande-PB, próximo ao restaurante Vila Antiga, **quando conduzia a sua motocicleta e foi surpreendido por um carro que vinha na sua frente e freou repentinamente**, chegando o autor a colidir na traseira deste.

Conforme **BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL** em anexo, o autor ficou no solo e desacordado, sendo socorrido no local por uma equipe móvel do SAMU e encaminhado ao HOSPITAL GERAL da cidade, e, depois, transferido para o HOSPITAL DE TRAUMA DE CAMPINA GRANDE.

O ocorrido resultou em **POLITRAUMATISMO**, tendo o promovente sofrido – **fratura exposta de platô tibial esquerdo** - causando-lhe **INVALIDEZ PERMANENTE**, consoante documentos médicos em anexo.

Após alta hospitalar, o requerente foi submetido a tratamento através de fisioterapia e medicação, porém, apesar de todo o tratamento médico e hospitalar por que passou o autor ainda restou com sequelas graves e definitivas, de forma que desde o dia do referido sinistro, a sua vida não foi mais a mesma.







Diante do infortúnio, o autor requereu administrativamente o seguro DPVAT, sendo que a seguradora negou o direito à indenização integral a que faz jus o promovente, efetuando o pagamento em **17.09.2019**, conforme demonstra extrato do sinistro nº 3190518227 em anexo.

Ocorre, *Excelência*, que não foram demonstrados os motivos da *negativa* e a parte não tem acesso ao processo administrativo, tampouco, aos dados, critérios e meios de avaliação do processo pelos quais a seguradora ré chegou a negar o pagamento integral da indenização. Logo, inexistente transparência que possa aquilatar a posição da autarquia!

Ademais, não há qualquer espaço na esfera administrativa que possibilite ao beneficiário recorrer administrativamente da decisão emitida pela SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT, responsável pelo pagamento das indenizações, que atua no mercado como se fosse suprema, obedecendo apenas ao CNSP (CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS) - SUSEP, sendo que geralmente utiliza-se de parâmetros absolutamente injustos, razão pela qual se faz necessária a interferência do Poder Judiciário para fazer valer a lei.

ASSIM SENDO, é totalmente devida a verba indenizatória a que faz jus o autor, conforme prevê a Lei nº 6.194/74 alterada pela Lei 11.482/2007 e pela Lei 11.945/2009, norma que regulamenta o **seguro dpvat** já que, por ter sido vítima de acidente automobilístico e, em consequência deste, ter adquirido **INVALIDEZ PERMANENTE**, tem o autor direito ao valor de **100% (cem por cento) do teto da indenização**, que nesse caso foi estabelecido em **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, conforme legislação vigente.

## DO DIREITO DO AUTOR À INDENIZAÇÃO

Em primeiro lugar, faz-se mister que se analise o que dispõe a Carta Magna de 1988 a respeito da matéria:

ART. 5º. "TODOS SÃO IGUAIS PERANTE A LEI, SEM DISTINÇÃO DE QUALQUER NATUREZA, GARANTINDO-SE AOS BRASILEIROS E AOS ESTRANGEIROS





RESIDENTES NO PAÍS, A INVIOABILIDADE DO DIREITO À VIDA, À LIBERDADE, À SEGURANÇA E À PROPRIEDADE, NOS TERMOS SEGUINTEs”:

V – “É ASSEGURADO O DIREITO DE RESPOSTA, PROPORCIONAL AO AGRAVO, **ALÉM DA INDENIZAÇÃO POR DANO MATERIAL, MORAL OU À IMAGEM**”.

X – “SÃO INVIOLÁVEIS A INTIMIDADE, A VIDA PRIVADA, A HONRA E A IMAGEM DAS PESSOAS, **ASSEGURADO O DIREITO A INDENIZAÇÃO PELO DANO MATERIAL OU MORAL DECORRENTE DE SUA VIOLAÇÃO**”.

E diferente não foi a previsão normativa encerrada pelo vigente Código Civil com relação à indenização por dano moral e/ou material, que de forma objetiva e específica, protege os direitos da pessoa prejudicada, permitindo-lhe, inclusive, exigir ressarcimento daquele que causou, por dolo ou culpa, o prejuízo material ou moral.

Vejamos:

ART. 186 DO CÓDIGO CIVIL

“AQUELE QUE, POR AÇÃO OU OMISSÃO VOLUNTÁRIA, NEGLIGÊNCIA OU IMPRUDÊNCIA, VIOLAR DIREITO, OU CAUSAR PREJUÍZO A OUTREM, AINDA QUE EXCLUSIVAMENTE MORAL, COMETE ATO ILÍCITO”.

ART. 927 DO CÓDIGO CIVIL

“AQUELE QUE, POR ATO ILÍCITO (ART. 186 E 187) CAUSAR DANO A OUTREM, FICA OBRIGADO A REPARÁ-LO”.

**PARÁGRAFO ÚNICO: “HAVERÁ OBRIGAÇÃO DE REPARAR INDEPENDENTEMENTE DE CULPA, NOS CASOS ESPECIFICADOS EM LEI OU QUANDO A ATIVIDADE NORMALMENTE DESENVOLVIDA PELO AUTOR DO DANO IMPLICAR, POR SUA NATUREZA, RISCO PARA OS DIREITOS DE OUTREM.”** (grifo nosso)

Desta feita, de acordo com o que prescrevem os dispositivos acima expostos, fica o agente danoso obrigado a reparar o dano independentemente da existência de culpa, bastando provar apenas a relação entre o dano e o evento danoso. **É o que se reconhece na doutrina como *Teoria do Risco!***





No caso *sub judice*, não há dúvida quanto o direito do autor à indenização, **haja vista que todas as provas sobre a ocorrência dos danos pessoais sofridos pelo mesmo estão amplamente comprovados através de: BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO, EXAMES MÉDICOS**, além de outros documentos, que ora anexa à presente Petição Inicial.

Assim, o nexo de causalidade entre a existência do fato (sinistro) e o dano dele decorrente exigido pela legislação para que a reparação seja devida está bastante configurado, e, portanto, irrefutável!

De forma que, quanto ao direito à percepção do seguro, a Lei nº 6.194/1974, em seu art. 5º preceitua que:

**“O PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO SERÁ EFETUADO MEDIANTE SIMPLES PROVA DO ACIDENTE E DO DANO DECORRENTE, INDEPENDENTEMENTE, DA EXISTÊNCIA DE CULPA, HAJA OU NÃO RESSEGURO, ABOLIDA QUALQUER FRANQUIA DE RESPONSABILIDADE DO SEGURADO”.** (grifo nosso)

A Lei nº 8.441/1992 que alterou alguns dispositivos da norma anterior foi ainda mais genérica, senão observe-se o que dispõe o seu art. 7º:

**“A INDENIZAÇÃO POR PESSOA VITIMADA POR VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO, COM SEGURADORA NÃO IDENTIFICADA, SEGURO NÃO REALIZADO OU VENCIDO, SERÁ PAGA NOS MESMO VALORES, CONDIÇÕES E PRAZOS DOS DEMAIS CASOS POR UM CONSÓRCIO CONSTITUÍDO, OBRIGATORIAMENTE, POR TODAS AS SEGURADORAS QUE OPEREM NO SEGURO OBJETO DESTA LEI”.** (grifo nosso)

A caracterização do direito do requerente, desta forma, está assentada de forma clara e precisa na Legislação pertinente, a saber, no art. 3º, caput, inciso II, da lei nº 6.194/1974, alterada pela Lei nº 11.482 de 2007 e pela Lei nº 11.945 de 2009.

**“OS DANOS PESSOAIS COBERTOS PELO SEGURO ESTABELECIDO NO ART. 2º DESTA LEI COMPREENDEM AS INDENIZAÇÕES POR MORTE, INVALIDEZ PERMANENTE, TOTAL OU PARCIAL, E POR DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES, NOS VALORES E CONFORME REGRAS QUE SE SEGUEM, POR PESSOA VITIMADA”.**





**II – ATÉ R\$ 13.500,00 (TREZE MIL E QUINHENTOS REAIS) – NO CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE;** (grifo nosso)

Portanto, não pode a ré negar o direito ao promovente de receber **100% (cem por cento) do teto da indenização**. Isso porque o valor da indenização decorrente do DPVAT não pode ficar a critério da demandada, visto que, se existe uma norma que regula os valores da indenização estas devem ser respeitadas!

Logo, devem as seguradoras conveniadas obedecer a Tabela firmada no art. 31, II da Lei nº 11.945/2009, não sendo lícito a autarquia ré pagar o valor que entende de forma unilateral, pois as perícias são patrocinadas pela requerida não ocorrendo qualquer fiscalização das instituições, em especial, do Ministério Público, ou, Polícia Judiciária, quanto aos critérios de pagamento às vítimas de acidente de trânsito em nosso país.

Destarte, a alegação sobre os danos pessoais suportados pelo autor por ocasião do sinistro está amplamente comprovada, através de toda narração fática apresentada e da documentação anexa que acompanha o presente petítório.

Neste mesmo norte, aponta a mais fina jurisprudência pátria, como segue:

**APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. DPVAT. COMPLEMENTAÇÃO. INVALIDEZ PERMANENTE. LEI 11.945/09. GRAU DE INVALIDEZ.** A indenização securitária relativa ao DPVAT, por invalidez permanente, em razão de acidente ocorrido depois do advento da Lei nº 11.945/2009, é devida no valor expressamente estabelecido no artigo 3º, § 1º, incisos I e II da mencionada lei. (AC 10309140003471001 MG. Rel. Marcos Lincoln. Data do julgamento 11/02/2015. Org. Câmaras Cíveis / 11ª câmara cível. Data da publicação: 23/02/2015).

**AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL COMPLETA.** A atual interpretação da Lei n. 6.194/74 é feita através da redação da Lei n.11.482/07, que, em seu art. 3º, inc. II, alterou a legislação anterior ao fixar, para o caso de invalidez permanente, a indenização em R\$ 13.500,00, possibilitando o pagamento proporcional ao grau de invalidez. No caso, o médico





perito que firma o Auto de Exame de Corpo de Delito (fl. 17) atesta invalidez permanente parcial completa, com perda funcional completa de um dos membros superiores, o que autoriza o pagamento do percentual de 70% a título de indenização. Situação em que a ré não comprovou, efetivamente, que as lesões demandavam percentual menor de indenização. RECURSO IMPROVIDO. (Recurso Cível Nº 71004450219, Segunda Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: Roberto Behrens Dorf Gomes da Silva, Julgado em 24/07/2013).

Assim, estando provado todo o alegado, e seguindo a orientação normativa de toda a legislação em vigor, bem como, a construção pretoriana da jurisprudência pátria que assegura e protege o direito do autor, deve a ré arcar com o pagamento da **COMPLEMENTAÇÃO da indenização por INVALIDEZ PERMANENTE** que deve ser de **100% (cem por cento) do teto da Indenização e que nesse caso foi fixado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, conforme dispõe a Lei do DPVAT em casos como o do presente.

#### **DO REQUERIMENTO FINAL**

---

**ANTE AO QUE EXPOSTO FOI**, requer à Vossa Excelência, com base na Constituição Federal vigente, no Código Civil brasileiro de 2002, na Lei nº 6.194/1974 e suas alterações, e ainda, no que ordena a jurisprudência aplicável ao caso, se digne:

- a) *Inicialmente*, conceder o pedido de **JUSTIÇA GRATUITA**, dado que o autor não pode arcar com o pagamento das altas custas judiciais sem comprometer seu sustento e de sua família;
- b) Receber e autuar o presente petitório com sua inclusa documentação, adotando as devidas cautelas de estilo;
- c) Determinar a **CITAÇÃO** da ré, por via postal, no endereço acima fornecido. Nos termos do art. 334, § 5º, do Código de Processo Civil, a parte autora pela natureza do litígio, desde já, **manifesta**





seu desinteresse em autocomposição, visto que, em demandas similares inexiste qualquer proposta por parte da Seguradora Líder;

- d) POR FIM, julgar **PROCEDENTE** o presente pedido, **condenando à ré ao pagamento da COMPLEMENTAÇÃO da indenização de seguro DPVAT por INVALIDEZ PERMANENTE no patamar de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, e ainda acrescidos de juros e correção monetária, **a partir da CITAÇÃO do réu**, tudo em conformidade com a legislação em vigor;
- e) E AINDA, condenar a ré em custas processuais e **HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS à base de 20%** (vinte por cento) sobre o valor da condenação.

SE NECESSÁRIO, promete provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos, notadamente, **pericial, no sentido de quantificar o grau de lesão**, inquirição de testemunhas, etc., o que de logo, já requerido e protestado fica.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**.

São os termos em que,

Pede e confia DEFERIMENTO.

Campina Grande/PB, 24 de agosto de 2020.

**ARTHUR CÉZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO**

OAB/PB 22.079





**CAGEPA**  
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DA PARAIBA  
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,  
INSERIR ESTE NÚMERO

**MATRICULA**  
70996008

**REFERENCIA**  
MAI/2019

**CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS**

**ANA PAULA ARAUJO DOS SANTOS**  
RUA MOACIR FARIAS LEITE, 120 - A - TRÊS IRMÃS  
CAMPINA GRANDE PB 58400-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
018.072.165.0115.000	000	1	0	0	0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
Y14N256246	14/04/2014	EXT LACR LIGADO	LIGADO	LIGADO

Anterior	Atual	Consumo (m³)	Nº de Dias	Proxima Leitura
278	282	4	31	24/06/2019

HIST. CONS./ANOR. LEIT.: QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.

PARÂMETROS	EXIG.	ANÁLIS.	CONFORMES
ABR/2019 5	TURBIDEZ	0	0
MAR/2019 5	CLORO	0	0
FEV/2019 5	COL. TERMO	0	0
JAN/2019 6	COR	0	0
DEZ/2018 6	COL. TOTAIS	0	0
NOV/2018 5			
MEDIA(M)			

DADOS REFERENTES A MAR/2019

DATA DA IMPRESSÃO: 27/05/2019 HORA DA IMPRESSÃO: 07:05:35

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	4 m³	37,91
ESGOTO		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ESGOTO	4 m³	30,33
ACRESCIM(S) MES(ES) ANT. 01/2019		1,36
JUROS DE MORA 01/2019		1,70

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 6,31 PIS E CONFINS-TEI 12 741/32

**VENCIMENTO: 06/06/2019**

**Total a Pagar: R\$ 71,30**

ARIVLE COBRETORA

05 SET. 2019

TEL.: (83) 3321-5930





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
2ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
7ª DELEGACIA DISTRITAL – CAMPINA GRANDE – PB  
Rua João Viana Amorim Guedes, 1037, Catingueira, C. Grande/PB



### **BOLETIM DE OCORRÊNCIA nº 105/2019**

Versando sobre ACIDENTE DE TRÂNSITO

Hora e data do fato: Às 05:00, do dia 6 de abril de 2019.

Hora e data em que a Delegacia tomou conhecimento: Às 10:01, do dia 29 de agosto de 2019.

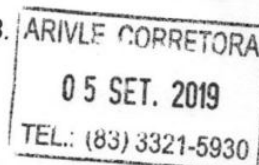
Local do Ocorrido: RUA 13 DE MAIO, PRÓXIMO AO RESTAURANTE VILA ANTIGA

*COMUNICANTE: JUSCELINO DA SILVA COSTA, do sexo masculino, nascido no dia 17/05/1976, com 43 anos de idade, ID: 2002962 SSP-PB, AUTÔNOMO, filho de FRANCISCO PEREIRA DA COSTA e de MARIA CLEMENTINO DA SILVA, escolaridade: MÉDIO COMPLETO, CASADO, natural de CAMPINA GRANDE, BRASILEIRO, residente na RUA MOACIR FARIAS LEITE, 120-A, bairro 3 IRMAS, na cidade de C. GRANDE, PB, celular Nº 988997750.*

VÍTIMA: O(A) COMUNICANTE.

*TESTEMUNHAS: **MARCOS DIAS DE SOUSA**, do sexo masculino, nascido no dia 17/07/1988, com 31 anos de idade, ID: 3315571 SSP-PB, CABELEIREIRO, filho de JOSÉ FRANCISCO DE SOUSA e de SILVINA DIAS DE SOUSA, escolaridade: MÉDIO COMPLETO, SOLTEIRO, natural de BARRA DE SANTA ROSA, BRASILEIRO, residente na RUA JABOTICABEIRA, 267, bairro MALVINAS, na cidade de C. GRANDE, PB. **OZIEL DE SANTANA SOUSA**, do sexo masculino, nascido no dia 17/11/1983, com 35 anos de idade, ID: 3311314 SSP-PB, PEDREIRO, filho de MARCOS JOSÉ PEREIRA DE SOUSA e de IVONETE DE SANTANA SOUSA, escolaridade: MÉDIO INCOMPLETO, EM UNIÃO ESTÁVEL, natural de CAMPINA GRANDE, BRASILEIRO, residente na RUA LUIZ VIDAL DE NEGREIROS, 206, bairro MALVINAS, na cidade de C. GRANDE, PB.*

ACUSADO(S): PREJUDICADO.



*HISTÓRICO: INFORMA O COMUNICANTE QUE, NO DIA SUPRACITADO, TRASITAVA NA MOTO HONDA BIZ 125, COR BRANCA, ANO 2016/2016, PLACA QFZ9507/PB, DE*

*[Handwritten signature]*



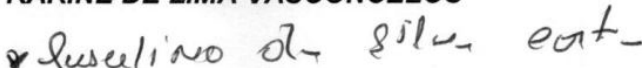


PROPRIEDADE DE SUA IRMÃ DIVONE DA SILVA COSTA, OCASIÃO EM QUE, PRÓXIMO AO SEMÁFORO, APÓS ESTE FICAR AMARELO, UM VEÍCULO QUE IA À SUA FRENTE, FREOU REPENTINAMENTE, TENDO COLIDIDO NA TRASEIRA DELE; QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU; QUE TEVE QUE SE SUBMETER A CIRURGIA NO HOSPITAL DE TRAUMA DESTA CIDADE.

**AUTORIDADE**

  
**KARINE DE LIMA VASCONCELOS**

**COMUNICANTE**

  
**JUSCELINO DA SILVA COSTA**

**ESCRIVÃ**

  
**SIMONE RODRIGUES**



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1488857664

NOME  
JUSCELINO DA SILVA COSTA

DOC IDENTIDADE ORG EMISSOR UF  
2002962 SSP PB

CNPJ  
024 294 274-19 DATA NASCIMENTO  
17/05/1976

FILIAÇÃO  
FRANCISCO PEREIRA DA COSTA  
MARIA CLEMENTINO DA SILVA

PERMISSÃO  
AB

Nº REGISTRO  
00575870010

VALIDADE  
28/08/2020

1ª HABILITAÇÃO  
06/04/1999

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO  
06/07/2017

ASSINATURA DO EMISSOR  
01772878491  
PR034934454

PARAIBA

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1488857664

ARVILE CORRETORA  
05 SET. 2019  
TEL: (63) 3321-5930



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 012021097869

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA DOG. PARA AM. 40180100006950 - EXERCÍCIO  
1 0110176693-7 00/00000000 2018

HOMEL

DIVONE DA SILVA COSTA

CPF / CNPJ

02025002416

PLACA

QFZ9507/PB

PLACA ANT / UF

NOVO

PB

9C2JC4830GR036039

CHASSI

ESPECIE TIPO

PAS/MOTONETA/NAO APLIC

COMBUSTIVEL

ALCO/GASOL

MARCA / MODELO

HONDA/BIZ 125

ANO FAB.

2016

ANO MOD.

2016

CAP / POT / CL

2 P/124 /CI

CATEGORIA

PARTIC

COR PREDOMINANTE

BRANCA

COTA UNICA

VENC. COTA UNICA

00/00/0000

1º VENC / COTAS

1º

FAIXA PVA

PARCELAMENTO / COTAS

2º

3º

PRÊMIO TAVEL (R\$)

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

\*\*\*\*\* SEGURO

P A G O

31/07/2018

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA DE DOMINIO

ORIGINÁRIO

TRANSFERÊNCIA

0

LOCAL

CAMPINA GRANDE - PB

DATA

17/08/2018

32875

Assinatura

5437

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOA TRANSPORTADA OU NÃO - SEGURO DPVAT

BP Nº 012021097869

BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO

2018 17/08/2018

VIA

1 02025002416

CPF / CNPJ

PLACA

QFZ9507/PB

RENAVAM

1101766937

MARCA / MODELO

HONDA/BIZ 125

ANO FAB.

2016

CL. TAV.

9

CHASSI

9C2JC4830GR036039

NO. GRUPO

PRÊMIO TARIFÁRIO

TAVEL (R\$)

DETRAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

CUSTO DO BILHETE (R\$)



15/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



## ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº:1943935 CLASS. DE RISCO: AZUL

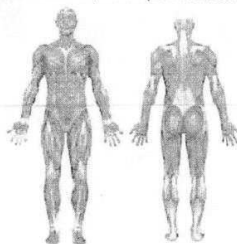
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 15/07/2019  
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Adriana Pereira Rodrigues

**PACIENTE: JUSCELINO DA SILVA COSTA**  
Endereço: MOACI FARIAS LEITE Sexo: M Telefone: 88821110  
Cidade: Campina Grande Idade: 044 Bairro: PORTAL SUDOESTE  
Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA RG: 200962 Nº: 120  
Responsável: ANA PAULA ARAUJO DOS SANTOS CPF: 02429427419 Profissão: AUTONOMO  
Estado Civil: Casado(a) Data de Atend: 15/07/2019 CNS: 700800441781087  
Motivo: RETORNO ORTOPEDIA Hora: 06:18:18 CONVÊNIO: SUS  
Médico: CRM: Especialidade:

## OBS FICHA:

## MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrisão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corte-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Ingurgitamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Morredura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestesia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinorragia
35. Sinais de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:  
Superfície corporal lesada = \_\_\_\_\_ % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau  
DIAGNÓSTICO / CID:

## EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

## ALERGIA:

## MEDICAMENTOS:

## PATOLOGIAS:

## EXAME FÍSICO

PUPILAS ( ) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( )

Glasgow \_\_\_\_\_ PA \_\_\_\_\_ HGT: \_\_\_\_\_ SatO2 \_\_\_\_\_

## EXAMES SOLICITADOS:

( ) Laboratoriais ( ) Ultrassonografia:  
( ) Gasometria arterial ( ) Radiografias:  
( ) Tomografia Computadorizada ( )

## SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ Dia \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Especialista: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ Dia \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## MÉDICO SOLICITANTE

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

## ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

/projetohtcg/impurgencia.php?contar=1943935

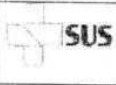
1/2



Assinado eletronicamente por: ARTHUR CEZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO - 24/08/2020 16:56:05  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082416560535900000032100615  
Número do documento: 20082416560535900000032100615

Num. 33544085 - Pág. 1

Data da internação: 15/07/2019 Hora: 06:55:31

 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>	
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b> 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		4 - CNES 2362856	
<b>Identificação do Paciente</b> 5 - NOME DO PACIENTE JUSCELINO DA SILVA COSTA		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1943956	
7 - CARTÃO DO SUS 700800441781087		8 - DATA DE NASCIMENTO 17/05/1975	
9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>		10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARIA CLEMENTE DA SILVA	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) MOACI FARIAS LEITE, 120, PORTAL SUDOESTE		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DE TELEFONE 83 88821110	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Campina Grande		14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO 250400	
15 - UF PB		16 - CEP 58400002	
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b> 17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Paciente vítima de acidente de trânsito em 06/04/19, com fratura exposta de platô tibial (E) com melhora das condições de partes moles no momento, admitido para tratamento cirúrgico.			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Necessidade de cirurgia.			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) Exame clínico + radiológico			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Fratura platô tibial (E)		21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b> 24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Internação hospitalar			
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 26 - CLÍNICA Ortopedia		27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 02	
28 - DOCUMENTO (X) CNS ( ) CPF 980016002867673		29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE ANA MARIA DA SILVA ANSELMO	
30 - DATA DA SOLICITAÇÃO 15/07/2019		31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) Ana Maria da Silva Anselmo - Traumatologia - CRM-PB 7825	
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b> 32 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO 33 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO 35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO 36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - CNPJ EMPRESA 38 - CNAE DA EMPRESA 39 - CBOR 40 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURO			
<b>AUTORIZAÇÃO</b> 41 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 42 - COD. ORGÃO EMISSOR 43 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 05 SET. 2019 TEL.: (03) 3321-5930			

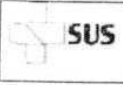




15/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data da internação: 15/07/2019 Hora: 06:55:31

 <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>	
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2362856	
<b>Identificação do Paciente</b>			
5 - NOME DO PACIENTE		6 - N° DO PRONTUÁRIO	
JUSCELINO DA SILVA COSTA		1943956	
7 - CARTÃO DO SUS		8 - DATA DE NASCIMENTO	
700800441781087		17/05/1975	
9 - SEXO		10 - N° DO TELEFONE	
Masc <input checked="" type="checkbox"/> H Fem <input type="checkbox"/> B		83 88821110	
11 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL			
MARIA CLEMENTE DA SILVA			
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)			
MOACI FARIAS LEITE, 120, PORTAL SUDOESTE			
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	15 - UF
Campina Grande		250400	PB
		16 - CEP	58400002
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
Paciente vítima de acidente de trânsito em 06/04/19, com fratura exposta de platô tibial com melhora das condições de partes moles no momento, admitido para tratamento cirúrgico.			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
Necessidade de cirurgia.			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
Exame clínico + radiológico			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL		21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDÁRIO
Fratura platô tibial (E)			
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
Internação hospitalar			
26 - CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - DOCUMENTO	
Ortopedia	02	(X) CNS ( ) CPF	
29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
980016002867673		ANA MARIA DA SILVA ANSELMO	
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO		32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	
15/07/2019		Dra. Ana Maria da S. Anselmo Ortopedia - Traumatologia CRM-PB 7825	
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>			
33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO		36 - CNPJ DA SEGURADORA	
34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		37 - N° DO BILHETE	
35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		38 - SÉRIE	
39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNAE DA EMPRESA	
41 - CBOR			
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO			
<b>AUTORIZAÇÃO</b>			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR	
45 - DOCUMENTO		46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
( ) CNS ( ) CPF			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	
/ /			
		49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	





ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): JUSCELINO DA SILVA COSTA Protocolo: 0000477002 RG: NÃO INFORMADO  
Dr(a): ANA MARIA DA S. ANSELMO Data: 16-07-2019 23:20 Origem: CLINICA ORTOPEDICA I  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 44 anos Destino: ENF 10 - L 01

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 16/07/2019 23:19 ]

Resultados

Valores de Referências

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	3.73 milhões/mm <sup>3</sup>	4.2 a 6.0 milhões/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina.....	11,5 g/dL	13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito.....	32,8 %	40,0 a 52,5 %
V.C.M.....	88 fL	80,0 a 100,0 fL
H.C.M.....	31 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.....	35 g/dL	32,5 a 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	6.300 /mm <sup>3</sup>	5.000 a 10.000 /mm <sup>3</sup>
	(%)	(/mm <sup>3</sup> )
Neutrófilos		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	2,0	126
Segmentados.....	63,0	3.969
Eosinófilos.....	1,0	63
Basófilos.....	0	0
Linfócitos		
Típicos.....	31,0	1.953
Atípicos ou Reativos.....	0	0
Monócitos.....	3,0	189
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	161.000 mm <sup>3</sup>	140.000 a 400.000 mm <sup>3</sup>

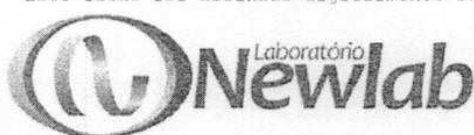
OBSERVAÇÕES..... Contagens revisadas e confirmadas.

Material: SANGUE TOTAL

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Ana Claudia Barroso  
Biomédica  
CRBM - 5793

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 3754-66CA-CA30-7480-BCA0-FA85-E13D-2166





ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a):	JUSCELINO DA SILVA COSTA	Protocolo:	0000477002	RG:	NÃO INFORMADO
Dr(a):	ANA MARIA DA S. ANSELMO	Data:	16-07-2019 23:20	Origem:	CLINICA ORTOPEDICA I
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	44 anos	Destino:	ENF 10 - I. 01

TEMPO DE SANGRAMENTO..... 1'45''

Resultados anteriores: 15/07/19: 1'50'' | 11/06/19: 1'15'' | 28/05/19: 1'30'' | 21/05/19: 2'45'' |

[DATA DA COLETA: 16/07/2019 23:20]

Valores de Referência:  
DE 1 A 3 MINUTOS.

Material: sangue

Método: Duke

TEMPO DE COAGULACAO..... 7'30''

Resultados anteriores: 15/07/19: 8'30'' | 11/06/19: 6'00'' | 28/05/19: 7'00'' | 21/05/19: 7'30'' |

[DATA DA COLETA: 16/07/2019 23:20]

Valores de Referência:  
DE 5 A 10 MINUTOS

Material: Sangue

Método: Lee-White

Ana Claudia Barroso  
Biomédica  
CRBM - 5793

Enviado : 16/07/2019 23:26 - Página 1 de 1

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 702D-B37A-1597-9F8B-6C1C-437A-D76D-878E



PNCQ  
Programa Nacional  
de Controle de Qualidade







ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): JUSCELINO DA SILVA COSTA Protocolo: 0000476672 RG: NÃO INFORMADO  
Dr(a): ANA MARIA DA S. ANSELMO Data: 15-07-2019 17:09 Origem: CLINICA ORTOPEDICA I  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 44 anos Destino: Leito - 10

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 15/07/2019 17:08]

	Resultados	Valores de Referências
<b>SÉRIE VERMELHA</b>		
Eritrócitos.....	3.13 milhões/mm <sup>3</sup>	4.2 a 6.0 milhões/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina.....	9,6 g/dL	13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito.....	29,0 %	40,0 a 52,5 %
V.C.M.....	93 fL	80,0 a 100,0 fL
H.C.M.....	31 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,5 a 36,0 g/dL
<b>SÉRIE BRANCA</b>		
Leucócitos.....	5.600 /mm <sup>3</sup> (%)	5.000 a 10.000 /mm <sup>3</sup> (/mm <sup>3</sup> )
Neutrófilos		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	3,0	168
Segmentados.....	60,0	3.360 40 a 70 % - 1.200 a 8.500 / mm <sup>3</sup>
Eosinófilos.....	2,0	112 0 a 6,0 % - até 500 / mm <sup>3</sup>
Basófilos.....	0	0 0 a 2,0 % - até 100 / mm <sup>3</sup>
Linfócitos		
Típicos.....	30,0	1.680 20 a 45 % - 1.000 a 3.500 / mm <sup>3</sup>
Atípicos ou Reativos.....	0	0
Monócitos.....	5,0	280 2,0 a 10 % - até 1.000 / mm <sup>3</sup>
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	168.000 mm <sup>3</sup>	140.000 a 400.000 mm <sup>3</sup>

OBSERVAÇÕES..... Contagens revisadas e confirmadas.

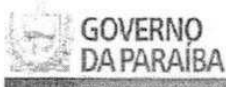
Material: SANGUE TOTAL

Método: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Alex Felipe Barbosa Feitosa  
BIOMEDICO  
CRM 09894

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 800A-EF26-7B5E-3498-2C40-F298-8920-845E





ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): JUSCELINO DA SILVA COSTA      Protocolo: 0000476672      RG: NÃO INFORMADO  
Dr(a): ANA MARIA DA S. ANSELMO      Data: 15-07-2019 17:09      Origem: CLINICA ORTOPEDICA I  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES      Idade: 44 anos      Destino: Leito - 10

TEMPO DE SANGRAMENTO..... 1'50''

Resultados anteriores: 11/06/19: 1'15'' | 28/05/19: 1'30'' | 21/05/19: 2'45'' | 02/05/19: 2'38'' |  
[DATA DA COLETA: 15/07/2019 17:09]      Valores de Referência:  
Material: sangue      DE 1 A 3 MINUTOS.  
Método: Duke

TEMPO DE COAGULACAO..... 8'30''

Resultados anteriores: 11/06/19: 6'00'' | 28/05/19: 7'00'' | 21/05/19: 7'30'' | 02/05/19: 7'39'' |  
[DATA DA COLETA: 15/07/2019 17:09]      Valores de Referência:  
Material: Sangue      DE 5 A 10 MINUTOS  
Método: Lee-White

Emissão: 15/07/2019 19:15

Este laudo foi assinado digitalmente com o número: 12E8-DDD3-0592-9868-ABDC-84F9-12B5-61C4



PNCQ  
Programa Nacional  
de Controle de Qualidade





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

### AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

NOME: JUSCELINO DA SILVA COSTA IDADE: 44 anos SEXO: M

IMC: \_\_\_\_\_ PROCEDÊNCIA: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ DATA: 13/07/18

#### 1 - SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:

( ☒ ) Assintomática ( ) Sintomática ( ) Oligossintomática

SINTOMAS:

( ) Cefaléia	( ) Tontura	( ) Síncope
( ) Dispneia de esforço	( ) Grande	( ) Pequena
( ) Palpitações	( ) Média	( ) Ortopnéia
( ) Dor Precordial	( ) Tosse Seca	( ) Expectoração
Relacionada: ( ) Esforço	( ) Típica	( ) Atípica
	( ) Emoções ( ) Frio	( ) Pós-prandial

Comentários: \_\_\_\_\_

#### 2 - PATOLOGIAS EM CURSO:

( <input checked="" type="checkbox"/> ) Hipertensão Arterial Sistêmica	( ) Hipertensão Pulmonar	( ) DPOC ( ) Outros
( ) Diabetes Mellitus	( ) Insut. Cardíaca Congestiva	( ) Insuficiência Coronariana
( ) Arritmias	( ) Insuf. Renal	( ) Aguda ( ) Crônica

#### 3 - ANTECEDENTES PESSOAIS:

( ) Alergia a Medicamentos: <u>desconhecida</u>	( ) Tabagismo
( ) Etilismo	( ) Sedentarismo
( ) Dislipidemia	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Cirúrgico <u>Fratura 71B</u>
	( ) Outros

Medicamentos em uso ( ) Não ( ☒ ) Sim Atenolol ; Enalapril

#### 4 - EXAME FÍSICO:

( ) Estado Geral ( ) Bom ( ☒ ) Regular ( ) Comprometido ( ) Precário ( ) Altura ( ) Peso

Ap. Cardiovascular - Comentários: ECR em 2T ant. S.

FC.: 72 b.p.m P.A.: 130/60 mmHg

Ap. Respiratório - Comentários: MM (+) SRA

Abdômen - Comentários: SIVAN

Membros Inferiores - Comentários: SIVAN

5 - E.C.G.: RS dentro da normalidade

Ex. Laboratoriais: \_\_\_\_\_

#### 6 - CONCLUSÃO RISCO CIRÚRGICO:

( ☒ ) Grau I - AVC e ECG - normais (Risco Cirúrgico Normal)  
( ) Grau II - AVC e ECG - anormais (Risco Cirúrgico Normal)  
( ) Grau III - AVC e ECG - anormais (Indicado Monitorização Cardíaca)  
( ) Grau IV - AVC e ECG - com graves alterações (Alto Risco Cirúrgico - se possível, evitar)

Obs.: \_\_\_\_\_

Guilherme Veras Mascena  
CARDIOLOGISTA  
CRM 6389

Ass. do Médico

MOD. 043



18/07/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 18/07/2019

Horas: 12:10:50

Médico (a) Diarista : Veronica Cavalcanti Pedrosa



GOVERNO  
DA PARAÍBA

## EVOLUÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1943956 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Sexo: M

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 10 Leito: 1 Diagnóstico: Cirurgia Realizada:

### EVOLUÇÃO

DATA: 18/07/2019 HORA: 11:59:15

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS, EM BEG. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. PACIENTE EM 01DPO SEM INTERCORRENCIAS

# CONDUTA: ALTA HOSPITALAR: SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA, RETORNO CONSULTAS AMBULATORIAIS, CASO INTERCORRENCIAS RETORNAR. ATESTADO MEDICO, ORIENTAÇÕES ORTOPEDICAS E LIMPEZA DE FERIMENTO OPERATORIO, PRESCREVO CIPROFLOXACINO 500MG VO 12/12H, ARFLEX 200MG VO 1X AO DIA POR 06 DIAS, XARELTO 10MG VO 1X AO DIA POR 28 DIAS

ASSINATURA E CARIMBO  
Veronica Cavalcanti Pedrosa  
MR. ORTOPEDIA  
CRM - P 5



18/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 18/07/2019  
Boletim de Emergência (B.E.) - Modelo 03

NOME: Veronica Cavalcanti Pedrosa



GOVERNO  
DA PARAÍBA



GOVERNO  
DA PARAÍBA

## LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA

Data da Internação: 15/07/2019

Data da Alta: 18/07/2019

Registro: 1943956

Tempo de Permanência: -18093

Diagnóstico Inicial:

Diagnóstico Final: 0408050551

Principais Exames: EXAME DE IMAGEM + EXAME LABORATORIAL + EXAME FISICO

Cirurgia: OSTEOSINTESE

Data: 17/07/2019

Equipe:

Cirurgião: BRUNO BEZERRA BRILHANTE

Aux 1: EVERLAN DA SILVA MEIRA

Aux 2:

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista:

Medicamentos:

Resumo Clínico (História, Evolução, Terapêutica e Complicações): PACIENTE VITIMA DE TRAUMA EM JOELHO ESQUERDO, FOI REALIZADO PROCEDIMENTO CIRURGICO SEM INTERCORRENCIAS

Orientações: SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA, RETORNO CONSULTAS AMBULATORIAIS, CASO INTERCORRENCIAS RETORNAR, ATESTADO MEDICO, ORIENTAÇÕES ORTOPEDICAS E LIMPEZA DE FERIMENTO OPERATORIO

Medicações para Casa: PRESCREVO CIPROFLOXACINO 500MG VO 12/12H, ARFLEX 200MG VO 1X AO DIA POR 06 DIAS, XARELTO 10MG VO 1X AO DIA POR 28 DIAS

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: LAVAR COM ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES AO DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!

Condições de Alta: Melhorado

Data: 18/07/2019

Assinatura/Carimbo  
Veronica Cavalcanti Pedrosa

OBS: LIBERAÇÃO CONFERIDA NO RESUMO DE ALTA! RESPONSÁVEL: Veronica Cavalcanti Pedrosa

Dr. Wagner Luiz  
ORTOPEDIA - R. de Alta  
CRM - PB 8000



17/07/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 17/07/2019

Horas: 09:10:22

Médico (a) Diarista : Everlan Da Silva Meira

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1943956 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 15/07/2019

Clínica: ORTOPEdia 1 Enfermaria: 10 Leito: 1 Diagnóstico:

DIA 17/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Everlan Da Silva Meira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA NORMAL HIPOSSODICA	
2	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V, 02FRA AMP, 12h/12h 0D/3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18/9/6
3	CONCENTRADO DE HEMACIAS, 600 ML, EV	
4	RADIOGRAFIA DE CONTROLE	
5	CURATIVO	
6	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	18/24/36
7	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR	
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 20h)	20
9	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO , 1 CP VO A NOITE	
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 1COMP, 12h/12h	18/9/6
11	ANLODIPINO 5 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 19h)	18/9/6
12	ATENOLOL 50 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 19h)	18
13	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
14	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	

### EVOLUÇÃO

DATA: 17/07/2019 HORA: 09:09:24

POI

PACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO, SME INTERCORRÊNCIAS

CD: VPM + RX DE CONTROLE

ASSINATURA + CARIMBO  
Everlan Da Silva MeiraDr. Everlan Meira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - PR 6076

17/04/19 - 13:00

Ps:

Ret virado do e.e  
em ps, operário, concurte  
anúncios no luf e/  
puxas, realizando unidades  
de repina

Marinete da Silva  
COREN-PB 583.886-TE

17/04/19 - 21:00

Ps: 12,0 x 40





GOVERNO  
DA PARAÍBA



SEGUE  
o trabalho



GOVERNO  
DA PARAÍBA



SEGUE  
o trabalho

KLIST PRÉ-OPERATÓRIO- ALAS

SETOR DE ORIGEM:	Orto I			
NOME:	Fuscelino Silva (30-1)			
PROCEDIMENTO:				
<input checked="" type="checkbox"/> AVP: LOCAL: MSD	GELCO Nº: 80	AV <input type="checkbox"/>	JE <input checked="" type="checkbox"/> M	
BANHO PRÉ-OPERATÓRIO:	<input type="checkbox"/> COM CLOREXIDINA	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA		
RETIRADO:	<input checked="" type="checkbox"/> PRÓTESE DENTÁRIA	<input type="checkbox"/> ADORNOS	<input type="checkbox"/> PERTENCES	
ENCAMINHADO:	<input type="checkbox"/> HEMOG	<input type="checkbox"/> USG	<input type="checkbox"/> TOMOGRAFIA	<input type="checkbox"/> RESSONÂNCIA
<input type="checkbox"/> TERMO DE CONSENTIMENTO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA			
<input type="checkbox"/> RESERVA DE HEMODERIVADO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA			
ENFERMEIRO RESPONSÁVEL:	Jeniffer	COREN:	345715	







CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 16/07/2019

Horas: 11:23:31

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

**DADOS DO PACIENTE:**

Nº do prontuário: 1943956      Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA      Idade: 044      Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA      Data de Nascimento: 17/05/1975      Admissão: 15/07/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1   Enfermaria: 10   Leito: 1   Diagnóstico:

DIA 16/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA NORMAL HIPOSSODICA (Dieta zero a partir de 00.00h)	crente
2	CONCENTRADO DE HEMACIAS, 600 ML, EV	20
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	24
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR	74 + 62 66
5	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	60
6	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP VO A NOITE	60
7	ENALAPRIL MALLEATO 10MG V.O, 1COMP, 12h/12h	12
8	ANLODIPINO 5 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	14
9	ATENOLOL 50 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	14
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	crente
11	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	crente

## EVOLUÇÃO

DATA:16/07/2019      HORA:11:22:23

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS, EM BEG. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES.

# CONDUITA:

- PRESCREVO 02 UI DE CONCENTRADO DE HEMACIAS.
- VPM.
- AGUARDA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Dra. Ana Maria da S. Anselmo  
Méd. Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825

08	UNIDADES	P <sup>ra</sup> MOC	HC	DATA	16/7/19	ASS/PA
DOA	08	1906	14	083		0+
INICIO:	17:30			VOL	210 ml	
PA:		PULSO:		TEMP:		
TERMINO:				ASSINATURA	Ana Paula	
PA:		PULSO:		TEMP:		

UNIDADES	FMOC	HC	DATE	16/7/11	ROOM
1425	1906	14007			04
IND. NO.	18.15	238 ml			
PA					
TENSIÓN:					
PA					



16/07/19 consciente, orientado, aceita dieta.  
Paciente recusa medicações 03 e 04, refere  
não sentir dor e, portanto, sem necessidade de  
analgésico. Arterial P.A. 130x60. Seguem os  
cuidados. *Anny*

Ana Nery de Lourdes Silva  
COREN-PB 250705 TE

22800  
16 Paciente E68 medicado Enalapril

07 PA = 160 x 100, mas aceita

19 medicação que está desatualizada

segundo os cuidados

*Cristiany Alves*  
COREN-PB 2004974-TE



15/07/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 15/07/2019

Horas: 08:42:45

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1943956 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 15/07/2019

Clínica: AMARELA Enfermaria: 10 Leito: 1 Diagnóstico:

DIA 15/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA NORMAL HIPOSSODICA	
2	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	12 16 20 06
3	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h SE DOR	
4	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA, 24h/24h (ADM AS 20h)	20
5	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1 COMP. USO IMEDIATO, 1 CP VO A NOITE	20
6	ANLIDIPINO 5 MG V.O. 1 COMP. 24h/24h (ADM AS 12h)	12 20
7	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 1 COMP. 12h/12h	12 24
8	ATENOLOL 50 MG V.O. 1 COMP. 24h/24h (ADM AS 12h)	12
9	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
10	MANTER COM JELCO HEPARINIZADO	

### EVOLUÇÃO

DATA: 15/07/2019 HORA: 08:34:20

PACIENTE ADMITIDO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PLATÔ TIBIAL E.

### # CONDUTA:

- SOLICITO EXAMES PRE-OPERATORIOS.
- SOLICITO ECG + RISCO CIRÚRGICO.
- VPM.

ASSINATURA  
Ana Maria Da Silva Anselmo

D - 15 - 07 - 19

H - 13:00

P. A - 140 x 90

Paciente consciente  
orientado medicado  
feito acesso venoso  
aguarda cirurgia,  
e segue aos  
cuidados da enferma-  
gem.

Juciene dos Santos Silva  
COREN-PB 958.700-TE

D 15 - 07 - 19

H - 20:00

P. A - 130 x 80

Juciene dos Santos Silva  
COREN-PB 958.700-TE



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Arthuro do Silva Registró:                      Leito: 10.01 Setor Atual: Quilô

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax:                      °C; P:                      bpm; FR:                      irpm; PA:                      mmHg; FC:                      bpm; SPO2:                      %  
HGT:                      mg/dl; Peso:                      Kg; Altura:                      cm Dor: ( ) Local:                      Obs.:                     

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ( ) Consciente (X) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outros:                     

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (X) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: (X) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:                     

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:                     

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº                      Comissura labial nº                      FIO2 % PEEP cmH2O

(X) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:                     

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: (X) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:                     

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:                     

Aspiração: Quantidade e aspecto:                      Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:                     

Data da inserção do dreno                      /                      /                      Aspecto da drenagem torácica:                     

Gasometria arterial: PH                      PCO2                      PO2                      HCO3                      EB                      SpO2                      Data:                      /                      /                      Hora:                     

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:                     

SEGURANÇA FÍSICA

(X) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:                     

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.



Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( )  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( ) Precordialgia ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais?

Ausculata cardíaca: (X) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (X) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: MSD Data da punção 15/07/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: (X) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data: 15/07/19

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: (X) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: (X) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: (X) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há    dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: (X) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito    ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: (X) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: (X) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: (X) Preservado

Condições das mucosas: (X) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em:    /    /   

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em:    /    /   

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo:    /    /   

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente ( ) Dependente (X) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (X) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: (X) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: ( ) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

(X) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

**5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS**

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: (X) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: (X) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**5. NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS**

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Renata Thaís de O. Guimarães DATA: 15/07/19 HORA: 11:00 h

RENATA THAÍS DE O. GUIMARÃES  
COREN-PR 159.463-ENF

FORTE: BORDINHÃO, R.C.; coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).








## Fólia de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: <u>Jucelino da Silva Costa</u>	Idade: <u>44a</u>
Convênio: <u>SUS</u>	Data: <u>17/07/19</u>
Procedimento: <u>trat. cirurg. frak. de plato tibial esquerdo</u>	
Cirurgião: <u>Dr. Bruno</u>	Auxiliar: <u>Dr. Ivoelam</u>
Anestesista: <u>Dr. Ricardo</u>	
<u>Lauro</u>	
Início: <u>07:20</u>	Término: <u>09:05</u>
Anestesia: <u>Raque +</u>	
<u>Sedação</u>	

[illegible][illegible]

**Observações:**

 CRM 9061

Assinatura Anestesista

Circulante

Assinatura Anestesista

Circulante


Relatório de Operação

MOD. 103



**TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA**  
( Critérios para altas da SRPA)

<b>Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico</b>	<b>Hora entrada</b>	<b>Hora saída</b>
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O2 < 90 com oxigênio = 0 Sat O2 > 90 com oxigênio = 1 Sat O2 > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
<b>TOTAL DE PONTOS:</b>		

 CPM 9061

Assinatura do anestesista





# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Guisekino da Silva Costa DN. 17/05/75

QI — LEITE Sob 04 CONVÊNIO SUS IDADE 44a. REGISTRO 1943935

CIRURGIA Trat. cirur. fr. de CIRURGIÃO Dr. Bruno + R. Perelman

ANESTESIA Roqui + Sedação ANESTESIA Dr. Ricardo Loureiro

INSTRUMENTADORA Amari DATA 17/07/19 INICIO 07:20 FIM 09:05

CÓDIGO

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
01	Adrenalina amp.	Calef. p/ Oxy.		Catgut cromado Sertix	
02	Atropina amp.	Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
01	Diazepam amp.	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
01	Dimof amp.	Compressa Pequena		Catgut Simples	
01	Dolantina amp.	Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
01	Efrase ml. Nilperidol	Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.	Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml.	Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
01	Inova ml. lido SIV	Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml.	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
01	Macaina % ml	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.	Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
01	Paulon amp. Hiperesma	Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.	Espadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak	
	Protóxido l/m	Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.	H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> ml	03	Mononylon 2-0	
	Thionembatal ml	Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.	Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
	Agua Destilada amp.	Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
01	Decadron amp.	Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
	Dipirona amp.	Luvas 7.0	01	Vicryl Sertix 1-0	
	Flaxidol amp.	Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.	Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.	Luvas 8.5			
	Glicose amp.	Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.	Poliflix			
	Haemacel ml.	PVPI Degemante ml			
	Heparema ml.	PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.	Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.	Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotilazol	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
01	Naursudum	Seringa desc. 20 ml	02	SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	Seringa desc. 05 ml	03	SG fr 500 ml	
	Revivan amp.	Sonda			
	Stuptanon amp.	Sonda foiley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
02	Zefalotina + Cepaxina	Sonda Nasogática			
01	Ranitidina	Sonda Uretral nº	01	Placa em L. lido	
		Sterydrem ml	01	Placa em L. lido	
		Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES	Vaselina ml	02	Fio de N. lido	
02	Agulha desc. 25 x 7	Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28	Latese			
01	Agulha desc. 13 x 4.5		03	para os Corticais	
01	Agulha p/ raque nº 25		03	para os Corticais	
0.5	Álcool de Enfermagem				
	Álcool Iodado ml				
07	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
05	Bactina ml				

CIRCULANTE RESPONSÁVEL Juliana

GOVERNO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes



**PEDIDO DE FATURAMENTO**

NOME DO HOSPITAL

HOSPITAL DE TRAVESSIA

CIDADE

CAMPINA GRANDE

TEL / FAX / E-MAIL:

NOME DO PACIENTE

JUCCINO DE SILVA COSTA

Nº DO PRONTUÁRIO

Nº AL. H

CÓD. PROCEDIMENTO

CONVÊNIO

1943956

PROCEDIMENTO REALIZADO

TRAT. CIRÚRG. DE FRT. DE PLATO TIBIAL ESQUERDO

PRODUTO	REF.	QUANT.	CÓD. ROMP.
PLACA 64 L" 4.5 LADO DIREITO 6F		01	
PLACA 64 L" 4.5 LADO ESQUERDO 8F		01	
PARAF. CORTICAL 4.5 x 30		03	
" " 4.5 x 35		01	
" " 4.5 x 40		01	
PARAF. ESPONTOSO R-32 6.5 x 65		01	
" " R-32 6.5 x 70		01	
" " R-32 6.5 x 75		01	
" " R-32 6.5 x 80		01	

DATA DA UTILIZAÇÃO

DATA DA COMUNICAÇÃO

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

17/07/2019

DR. ANDRÉ BLANCHET

OBSERVAÇÕES

DR. EVERLAN

CX 4.5 G. FRT. L" 4.5

CX 1X PARAF. 4.5 L" 4.5

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ANDRÉ

André de  
Osteodermatologia  
CRM-PE 9900



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

<b>HUECCG</b>		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO
<b>FOLHA DE ANESTESIA</b>		NOME: <i>Juscelino da Silva Costa</i>		IDADE: <i>40</i>	SEXO: <i>M</i>	COR
DATA: <i>17/7/2019</i>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS
URINA						
AP. RESPIRATÓRIO				ASMA		BRONQUITE
AP. CIRCULATÓRIO				ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO	
ESTADO MENTAL			ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <i>fratura do 1.º T11/12</i>				ESTADO FÍSICO		RISCO
ANESTESIAS ANTERIORES						
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AS	EFEITO
<i>medicação pré-anestésica com atropina e morfina</i>						
AGENTES ANESTÉSICOS					INDUÇÃO	
LIQUIDOS	<i>SG-W (F.W. 21 - 10)</i>				Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____	
CÓDIGOS VP. ARTERIAL: O - PULSO: O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO					Laringo espasmo: _____ Lenta: _____	
					Náuseas: _____ Vômitos: _____	
				Outros: _____		
				MANUTENÇÃO		
				ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____		
				Não, por quê? _____		
				DESPERTAR		
				Reflexos na SO: _____		
				Obstr.: _____ Co2: _____ Excit.: _____		
				Náuseas: _____ Vômitos: _____		
				Outros: _____		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES: <i>Des. com relaxamento gástrico. Náuseas. 4 mg Roxat. 30 mg</i>				Com cânula: _____		
PARO O LEITO: Sim _____ Não _____				CONDICÕES:		
POSICÃO						
AGENTES: <i>Narcorel 0,5% 20mg + Sufentanil 0,5% 100mcg</i>						
TÉCNICA: <i>Rapida</i>						
OPERAÇÃO: <i>Realizada com o paciente no plano físico</i>						
CIRURGIÕES: <i>BRUNO</i>						
ANESTESISTAS: <i>Renato Gomes</i>						
OBSERVAÇÕES						
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA	

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



15/07/2019

HTCG-Painel Administrativo



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 15/07/2019  
Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 N° ATEND: 1943935

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO  
DATA: 15/07/2019 HORA: 06:52:39

ESPECIALIDADE : ORTOPEDIA

MOTIVO : RETORNO ORTOPEDIA  
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO :

SINAIS VITAIS  
HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES ( ) SIM (X) NÃO HAS (X) SIM ( ) NÃO  
DEF. MOTORA ( ) SIM (X) NÃO

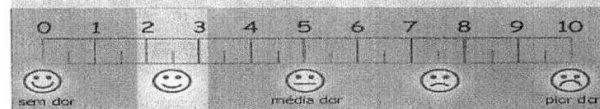
ALERGIAS : NEGA  
MEDICAÇÃO EM USO :  
ESTADO GERAL :  
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

( ) CONVULSÃO ( ) INCONSCIENTE ( ) CONSCIENTE ( ) ORIENTADO  
( ) DESORIENTADO ( ) AGITADO ( ) COOPERATIVO ( ) DEPRESSIVO ( ) APÁTICO  
( ) IRRITADO ( ) DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

( ) FEBRE ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) EXANTEMA  
( ) PRURIDO ( ) DISPNEIA ( ) DOR ( ) INAPETENCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAL  
( ) ANAFILAXIA ( ) FLEBITE ( ) INAPETENCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAL  
( ) EPIGASTRALGIA ( ) CONSTIPAÇÃO ( ) MELENA ( ) SÍBILOS ( ) TOSSE

Escala de Intensidade da Dor



ESCALA DE DOR:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :  
AZUL

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:

ENFERMEIRO/COREN  
acolhimento

*Silva*  
570404



17/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

CNPJ: 08.778.268/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.

Data: 17/07/2019



NOME: Everlan Da Silva Meira

**GOVERNO  
DA PARAÍBA**



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

Número do Prontuário: 133649

DATA DA CIRURGIA: 17/07/2019

Número do Atendimento: 1943956 Clín: ORTOPEDIA I / Enf: 10 / Lei: 1

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA

Data da Internação: 15/07/2019

Atendimento: 1943956

Diagnostico Pré-Operatório: FX PLATÔ TIBIAL E

Diagnostico Pós-Operatório: *o mma*

Cirurgia: OSTEOSINTESE

Data da Cirurgia: 17/07/2019

Equipe:

Cirurgião: BRUNO BEZERRA BRILHANTE

Aux 1: EVERLAN DA SILVA MEIRA

Aux 2:

Aux 3:

Instrumentador: ANDRE

Anestesista: RICARDO JOSE RAMOS LOUREIRO

Tipo de anestesia: RAQUIANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista: *o*

Exame Radiológico no Ato: SIM

Acidente Durante Operação: NÃO

Descrição da Operação: 1. PACIENTE EM DDH, SOB ANESTESIA

2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA E APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

3. INCISÕES PROXIMAL E DISTAL MEDIAL E LATERAL EM TIBIA E+ DISSECÇÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA

4. REDUÇÃO INCRUENTA DE FX + OSTEOSINTESE EM PONTEM COM PLACA EM L LADO D 6F+ PLACA EM L LADO E 8F+ PARAFUSOS CORTICAIS E ESPONJOSOS, SOB ESCOPIA

5. LAVADO DE FO COM SF

6. SUTURA POR PLANOS

7. CURATIVO

8. ÁURPA

Data 17/07/2019

Assinatura/Carimbo  
Everlan Da Silva Meira





GOVERNO  
DA PARAÍBA



GOVERNO  
DA PARAÍBA

## LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA

Data da Internação: 13/06/2019

Data da Alta: 19/06/2019

Registro: 1920188

Tempo de Permanência: -18061

Diagnóstico Inicial:

Diagnóstico Final:

Principais Exames: EXAME CLINICO + RADIOLOGICO

Data:

Medicamentos:

Prescrições: - PRESCREVO BACTRIM F + ARFLEX RETARD + DEOCIL SL. - ENCAMINHO À FISIOTERAPIA. - ENCAMINHO AO AMBULATORIO DE EGRESSOS PARA RETORNO SEMANAL. - ORIENTAÇÕES GERAIS. - FORNEÇO ATESTADO MÉDICO. - ALTA HOSPITALAR.

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: LAVAR COM ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES AO DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!

Condições de Alta: Melhorado

Dra. Ana Maria Da S. Anselmo  
MR. Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 7825

Data: 19/06/2019

Assinatura/Carimbo  
Ana Maria Da Silva Anselmo

OBS: LIBERAÇÃO CONFERIDA NO RESUMO DE ALTA! RESPONSÁVEL: Ana Maria Da Silva Anselmo







GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 19/06/2019

Horas: 11:28:48

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## EVOLUÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1920188 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Sexo: M

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA PLATO TIBIAL ESQ Cirurgia Realizada:

### EVOLUÇÃO

DATA: 19/06/2019 HORA: 11:25:42

RETIRADO O FIXADOR EXTERNO ONTEM E O PACIENTE EVOLUI COM BOM ASPECTO DA FO, EM USO DE IMOBILIZADOR DE JOELHO.  
DISCUTO O CASO COM DR BRUNO QUE ORIENTA DAR ALTA HOSPITALAR COM RETORNO SEMANAL PARA AVALIAR CONDIÇÕES DE PELE E AGENDAR A CIRURGIA A POSTERIORI.

#### # CONDUTA:

- PRESCREVO BACTRIM F + ARFLEX RETARD + DEOCIL SL.
- ENCAMINHO À FISIOTERAPIA.
- ENCAMINHO AO AMBULATORIO DE EGRESSOS PARA RETORNO SEMANAL.
- ORIENTAÇÕES GERAIS.
- FORNEÇO ATESTADO MÉDICO.
- ALTA HOSPITALAR.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo - Traumatologia  
MR. Ortopedia  
CRM-PB 7825





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 18/06/2019

Horas: 08:54:15

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

07

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1920188 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 13/06/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA PLATO TIBIAL ESQ

DIA 18/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSODICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO , 8h/8h	1x 2x 96
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h SE DOR	12 18 24 06
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18 06
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 24h)	20
8	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP, USO IMEDIATO , 1 CP, VO, A NOITE	20
9	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO ,12h/12h Diluir em 500 ML SF	12 24
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 2COMP, 12h/12h	12 24
11	ANLODIPINO 5 MG V.O. 2COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	12
12	ATENOLOL 50 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	12
13	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	60 F
14	FISIOTERAPIA MOTORA	
15	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
16	CURATIVOS	

### EVOLUÇÃO

DATA:18/06/2019 HORA:08:53:37

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS.  
SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, POUCA ACEITAÇÃO DA DIETA.

FO COM BOM ASPECTO.

### # CONDUTA:

- VPM.

- RETIRAR FIXADOR EXTERNO + COLOCAR IMOBILIZADOR DE JOELHO (COM O PACIENTE).

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
MR. Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825



Assinado eletronicamente por: ARTHUR CEZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO - 24/08/2020 16:56:07

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082416560716400000032100621


Número do documento: 20082416560716400000032100621



08:00

PA = 160 x 100

Paciente recusa troca de a.v.p, enfermagem comunicada, não aguardando condutas medicas e realizado curativos.

  
137442

18/06/19

às 20:00hs

P.A.: 150 x 90 mmHg

Paciente segue nos cuidados da enfermagem. m.c.p.m.

Arliana Cavalcante Falcão  
COREN-PB 177.451-TE

A





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 17/06/2019

Horas: 08:36:43

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

05/06

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1920188 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 13/06/2019

Clinica: ORTOPIEDIA I Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA PLATO TIBIAL ESQ

DIA 17/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSODICA	SIN
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	22 06
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h SE DOR	SIN
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SIN
	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	06
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	20
8	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP. USO IMEDIATO, 1 CP. VO, A NOITE	21
9	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 500 ML SF	24
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 2COMP, 12h/12h	24
11	ANLODIPINO 5 MG V.O, 2COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	24
12	ATENOLOL 50 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	24
13	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
14	FISIOTERAPIA MOTORA	SIN
15	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	SIN
16	CURATIVOS	"

### EVOLUÇÃO

DATA: 17/06/2019 HORA: 08:36:17

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS.  
BOLBO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, POUCA ACEITAÇÃO DA DIETA.

FO COM BOM ASPECTO.

### # CONDUTA:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.
- SOLICITO IMOBILIZADOR DE JOELHO.

ASSINATURA + CARIMBO

Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
MR. Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 7825



08:00

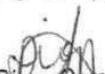
PA=140x110

Realizado curativo C.P.M é medicação de harario  
segu restrito ao leito e aos cuidados  
da enfermagem.

  
Diana Gomes da Silva  
COREN-PB 737.442-TE

01:00

PA=140x90

  
Diana Gomes da Silva  
COREN-PB 737.442-TE





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 16/06/2019

Horas: 09:22:26

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1920188 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M *OK*

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 13/06/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA PLATO TIBIAL ESQ

DIA 16/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo / *OK*

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSODICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO , 8h/8h	<i>19 22 26</i>
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h SE DOR	<i>20 18 21 26</i>
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	<i>22 25</i>
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	<i>18 26</i>
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	<i>22</i>
8	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP, USO IMEDIATO , 1 CP, VO, A NOITE	<i>30</i>
9	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO , 12h/12h Diluir em 500 ML SF	<i>22 25</i>
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 2COMP, 12h/12h	<i>29 30</i>
11	ANLODIPINO 5 MG V.O. 2COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	<i>25</i>
12	ATENOLOL 50 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	<i>25</i>
13	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	<i>25</i>
14	FISIOTERAPIA MOTORA	<i>25</i>
15	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	<i>25</i>
16	CURATIVOS	<i>25</i>

### EVOLUÇÃO

DATA: 16/06/2019 HORA: 09:22:13

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS.  
BEM PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, POUCA ACEITAÇÃO DA DIETA.

FO COM BOM ASPECTO.

# CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

*Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo*  
MR. Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825



16/06/19-R:00

Us: 160x100

Realizado emickados  
ch no fiosa pet que  
no lito 51 guias.

Maringide da Silva  
COREN-PB 583.886-TE

20 horas -D PA: 150x80 Valência Mº



15/06/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 15/06/2019

Horas: 09:49:06

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1920188 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 13/06/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA PLATO TIBIAL ESQ

DIA 15/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSODICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	14 22 06
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h SE DOR	18 18 24 06
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	14 22 06
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18 06
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	20
8	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	20
9	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 500 ML SF	12 24
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 2COMP, 12h/12h	14
11	ANLODIPINO 5 MG V.O, 2COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	14
12	ATENOLOL 50 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	14
13	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	28 20
14	FISIOTERAPIA MOTORA	
15	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	06
16	CURATIVOS	18

### EVOLUÇÃO

DATA: 15/06/2019 HORA: 09:48:57

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, POUCA ACEITAÇÃO DA DIETA.

FC COM BOM ASPECTO.

# CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA - CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
Méd. Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 1625



Assinado eletronicamente por: ARTHUR CEZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO - 24/08/2020 16:56:08

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082416560790300000032100878

Número do documento: 20082416560790300000032100878

15/06 -> Realizado curativo e medicado conforme  
me prescrição médica. PA: 170 x 100 mmHg.

Valéria  
M<sup>a</sup>

15/06/19 20hs

PA -> 160 x 90  
FC: 63

Paciente segue seu  
guiso medicado e em  
auscultações de enfermy

Maria Menina Gonçalves  
Coren-PB 364.356-7E







GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 14/06/2019

Horas: 10:26:22

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1920188 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 13/06/2019

Clinica: ORTOPEdia 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA PLATO TIBIAL ESQ

DIA 14/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSODICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	12 18 24
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h SE DOR	12 18 24 06
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5N
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18 06
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	20
8	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	20
9	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 500 ML SF	12 24 06
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 2COMP, 12h/12h	12 24
11	ANLODIPINO 5 MG V.O, 2COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	14
12	ATENOLOL 50 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	14
13	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
14	FISIOTERAPIA MOTORA	ct
15	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
16	CURATIVOS	

### EVOLUÇÃO

DATA: 14/06/2019 HORA: 10:24:49

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS.  
SUSCITO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, POUCA ACEITAÇÃO DA DIETA.

FO COM BOM ASPECTO.

# CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Ana Maria Da Silva Anselmo  
Médica Diarista  
Clínica de Ortopedia e Traumatologia



4106 PA: 150 X 120

Sh Realizado em 20h em  
MIE, peristia com ponto  
filário. Medida 2558u

14.06.19 20h PA: 140 X 100 mmHg

pct em BEO, segue sem quebras até o momento.  
MCP II, com excessos da clonidina que  
faltera no 1º do pct.

Valéria





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 13/06/2019

Horas: 09:48:49

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 13/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, IFRASCO, 8h/8h	18 22 06
3	CURATIVO	curati
4	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 02AMPOLA, 6h/6h	18 18 24 06
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 1COMP, 12h/12h	18 06 06
8	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	22 06 06
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h FAZER SE NECESSARIO	Slv
10	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	20
11	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18 24
12	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 2COMP, 12h/12h	18 24
13	ANLODIPINO 5 MG V.O, 2COMP, 24h/24h (ADM AS 18h)	18
14	ATENOLOL 50 MG V.O, 01COMP, 24h/24h (ADM AS 18h)	18
15	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	18 FV
16	FISIOTERAPIA MOTORA	curati

### EVOLUÇÃO

DATA: 13/06/2019 HORA: 09:48:37

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FO COM BOM ASPECTO.

# CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA:   
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Dr.ª Ana Maria Da Silva Anselmo  
Méd. Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 10.848.190/0001-55



DATA - 13 - 06 - 19

HORA - 07:50

P.A - 180 x 100

Paciente consciente  
orientado, medicado  
curativo realizado  
no M.I.E. o mesmo  
aguarda cirurgia e  
segue em cuidados  
da enfermagem.

Jucilene dos Santos Silva  
COREN-PB 956.700-TE

13.06.19 2015 PA: 180 x 90 mmHg  
Paciente em Bêta segue sem queixas  
até o momento. Mep. us

2 Valéria





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 12/06/2019

Horas: 08:37:50

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 12/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo / *gmv*

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	<i>1x 2x 6x</i>
3	CURATIVO	
4	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 02AMPOLA, 6h/6h	<i>1x 2x 24x 6x</i>
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	<i>1x 2x</i>
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	<i>1x 2x 6x</i>
8	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 24h)	<i>1x 2x 6x</i>
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h <i>SIN</i>	<i>1x 2x 6x</i>
10	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	<i>2x</i>
11	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	<i>1x 2x 24h</i>
12	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 2COMP, 12h/12h	<i>1x 2x 24h</i>
13	ANLODIPINO 5 MG V.O. 2COMP, 24h/24h (ADM AS 24h)	<i>1x 2x 24h</i>
14	ATENOLOL 50 MG V.O. 01COMP, 24h/24h (ADM AS 24h)	<i>1x 2x 24h</i>
15	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	<i>1x 2x 24h</i>
16	FISIOTERAPIA MOTORA	

### EVOLUÇÃO

DATA: 12/06/2019 HORA: 08:37:35

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FC COM BOM ASPECTO.

### # CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

*Ana Maria Da Silva Anselmo*  
Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
Méd. Ortopedia e Traumatologia  
CRM-98888



D. 12-06-19

H. 08:50

P.A. 140 x 100

Paciente consciente  
orientado medicado  
curativa realizado  
o mesmo segue  
aos cuidados da  
enfermeira.

Jucilene dos Santos Silva  
COREN-PB 958.700-TE

D. 12-06-19

H. 20:06

P. 130 x 80

Paciente medicado  
e continua aos  
cuidados da enfermeira.

Jucilene dos Santos Silva  
COREN-PB 958.700-TE





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 11/06/2019

Horas: 09:47:44

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 11/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	<del>14</del> 21 06
3	CURATIVO	<del>14</del> 21 06
4	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 02AMPOLA, 6h/6h	<del>14</del> 21 06
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	<del>14</del> 21 06
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	SIN
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	<del>14</del> 21 06
8	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	<del>14</del> 21 06
9	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	<del>14</del> 21 06
10	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	<del>14</del> 21 06
11	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	<del>14</del> 21 06
12	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 2COMP, 12h/12h	<del>14</del> 21 06
13	ANLODIPINO 5 MG V.O. 2COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	<del>14</del> 21 06
14	ATENOLOL 50 MG V.O. 01COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	<del>14</del> 21 06
15	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	<del>14</del> 21 06
16	FISIOTERAPIA MOTORA	<del>14</del> 21 06

### EVOLUÇÃO

DATA: 11/06/2019 HORA: 09:47:34

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FC COM BOM ASPECTO.

### # CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

- Solicito exames laboratoriais

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
MR. Ortopedia - 11/06/2019  
CRM-PA 762





11.06.19. 18:00 PA 160x80. Paciente  
estável consciente orientado realizado curativo  
segue os cuidados da enfermagem.

Josilene dias CR  
COREN-PA 700.765-10

11/06/19 20:00h

PA 160x90

Debora





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 19/06/2019

Horas: 07:40:52

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1920188 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 13/06/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA PLATO TIBIAL ESQ

DIA 19/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSODICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	12 24 36
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h SE DOR	12 38 24 06
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	5N
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	38 06
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	20
8	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	20
9	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 500 ML SF	12 24
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 2COMP, 12h/12h	12 24
11	ANLODIPINO 5 MG V.O, 2COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	12
12	ATENOLOL 50 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	12
13	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 6h)	06
14	FISIOTERAPIA MOTORA	
15	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
16	CURATIVOS	

### EVOLUÇÃO

TA: 19/06/2019 HORA: 07:40:39

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, POUCA ACEITAÇÃO DA DIETA.

FO COM BOM ASPECTO.

# CONDUTA:

- VPM.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
Médica Ortopedista e Traumatologista  
CRM 25





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 10/06/2019

Horas: 08:56:38

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 10/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	14 22 06
3	CURATIVO	
4	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 02AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
6	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 1COMP, 12h/12h	12 F 06 F
8	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 20h)	20
9	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	20
10	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h	14 22 06
11	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 24
12	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	14
13	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 2COMP, 12h/12h	12 24
14	ANLODIPINO 5 MG V.O, 2COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	12
15	ATENOLOL 50 MG V.O, 01COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	12
16	FISIOTERAPIA MOTORA	

### EVOLUÇÃO

DATA: 10/06/2019 HORA: 08:56:27

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FC COM BOM ASPECTO.

### # CONDUTA:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.
- Sutura pontos OK

ASSINATURA  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Ana Maria da S. Anselmo  
Ortopedia - Traumatologia  
7825



30-06-19  
PA - 160/90  
H - 14,30

Paciente, evolui sem febre  
aguarda cirurgia, medicado  
realizado curativo, limpeza  
do fixador.

Segue os cuidados  
de enfermagem.

Josane Cristina Albuquerque  
COREN-PB 174.938-TE

30/06/19  
PA - 160/80  
H - 19,15

Paciente segue os cuidados  
de enfermagem, retirados os  
Pontos.

Josane Cristina Albuquerque  
COREN-PB 174.938-TE





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 09/06/2019

Horas: 08:56:06

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: **JUSCELINO DA SILVA COSTA** Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 09/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	<del>12</del> <del>24</del> <del>06</del>
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h 10D/10D Diluir em 50 ML SF	<del>12</del> <del>24</del> <del>06</del>
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V, 3AMPOLA, USO IMEDIATO, 10D/10D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 FA + SF 0,9% 100 ML, EV 1 VEZ AO DIA	<del>12</del>
5	CURATIVO	
6	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 02AMPOLA, 6h/6h	<del>12</del> <del>24</del> <del>06</del>
7	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	<del>12</del> <del>24</del>
8	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
9	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O, 1COMP, 12h/12h	<del>12</del> <del>24</del> <del>06</del>
10	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	<del>24</del>
11	CLONAZEPAM 2MG V.O, 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	<del>24</del>
12	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h	S/N
13	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	<del>12</del> <del>24</del>
14	ATENOLOL 50 MG V.O, 01COMP, 24h/24h (ADM AS 18h)	<del>12</del>
15	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O, 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	<del>24</del>
16	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O, 2COMP, 12h/12h	<del>12</del> <del>24</del>
17	ANLODIPINO 5 MG V.O, 2COMP, 24h/24h (ADM AS 18h)	<del>12</del>
18	FISIOTERAPIA MOTORA	

### EVOLUÇÃO

DATA: 09/06/2019 HORA: 08:55:51

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FO COM BOM ASPECTO.

# CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA: *Dr. Wagner Luiz Egito de Araujo*  
Wagner Luiz Egito De Araujo  
CRM: 8926



09-06-2019

10 hs + 36,2° 160x90

Paciente em vasoclerose, realizado  
curativo, o mesmo evolui sem  
queixas no momento, medicado  
conforme prescrição médica, o mesmo  
aguarda procedimento cirúrgico

Kátia Silvana Nobrega de Figueiredo  
COREN-PB 486.017-TE

09/06/19 - 20:00

Pt. 150x100

Realizado curativos  
de ulcera, Ref. Siqueira  
e queixas.

Marineide da Silva  
COREN-PB 583.886-TE





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 08/06/2019

Horas: 09:56:04

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egito De Araujo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 08/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner Luiz Egito De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO , 8h/8h	<del>14 22 06</del>
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h 9D/10D Diluir em 50 ML SF	<del>12 18 24 06</del>
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3AMPOLA, USO IMEDIATO , 9D/10D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 FA + SF 0,9% 100 ML, EV 1 VEZ AO DIA	<del>17</del>
5	CURATIVO	<del>14</del>
6	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 02AMPOLA, 6h/6h	<del>12 18 24 06</del>
7	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	<del>12 24</del>
8	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	<del>18 06</del>
9	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	<del>18 06</del>
10	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	<del>18 06</del>
11	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	<del>14 22 06</del>
12	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP, USO IMEDIATO , 1 CP, VO, A NOITE	<del>20</del>
13	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO ,12h/12h Diluir em 100 ML SF	<del>12 24</del>
14	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 2COMP, 12h/12h	<del>12 24</del>
15	ANLODIPINO 5 MG V.O. 2COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	<del>12 24</del>
16	ATENOLOL 50 MG V.O. 01COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	<del>12 24</del>
17	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	<del>12 24</del>
18	FISIOTERAPIA MOTORA	<del>12 24</del>

### EVOLUÇÃO

ATA:08/06/2019 HORA:09:55:56

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FO COM BOM ASPECTO.

### # CONDUTA:

- VPM.
- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Wagner Luiz Egito De Araujo

Wagner Luiz Egito De Araujo  
ORTOPEDIA - 110101010  
CRM - PB 8926





08 40:30  
06 Paciente EGE medicado  
14 PA = 140x80 realizado  
curativo, segue as  
as curado  
Cristiany Alves  
COREN-PB 384.350 - TE

08/06/19

PA = 140x80x80  
te. 6L

Paciente medicado  
sem quilo aos  
cuidados de enfermeiro

Maria Márcia Gonçalves  
COREN-PB 384.350 - TE



GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 07/06/2019

Horas: 10:13:49

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1869447 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 043 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA Data de Nascimento: 17/05/1975 Admissão: 06/04/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 3 Leito: 4 Diagnóstico: FX EXPOSTA DE PLATO TIBIAL

DIA 07/06/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA HIPOSSÓDICA	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	14 22 06
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h 8D/10D Diluir em 50 ML SF	12 18 24 06
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3AMPOLA, USO IMEDIATO, 8D/10D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 FA + SF 0,9% 100 ML, EV 1 VEZ AO DIA	17
5	CURATIVO	curte
6	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 02AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
7	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 2FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
8	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h SE DOR MAIS INTENSA	
9	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	12 06
10	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	14 20 06
11	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	14 22 06
12	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP, VO, A NOITE	20
13	CLONIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 24
14	ENALAPRIL MALEATO 10MG V.O. 2COMP, 12h/12h	12 24
15	ANLODIPINO 5 MG V.O. 2COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
16	ATENOLOL 50 MG V.O. 01COMP, 24h/24h (ADM AS 8h)	06
17	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG V.O. 1COMP, 24h/24h (ADM AS 14h)	06
18	FISIOTERAPIA MOTORA	clarte

### EVOLUÇÃO

ATA: 07/06/2019 HORA: 10:13:36

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FO COM BOM ASPECTO.

### # CONDUTA:

- VPM.

- AGUARDA CONDIÇÕES DE PELE PARA CIRURGIA.

ASSINATURA e CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria Da Silva Anselmo  
MR. Ortopedia e Traumatologia  
CRM-25



DATA - 07-06-19

HORA - 08:00

PA - 130x90

Paciente consciente  
orientado, medicado  
curativo realizado  
o mesmo segue  
aos cuidados da  
enfermagem

Lucilene dos Santos Silva  
COREN-PB 958.700-TE

04/06/19 - 20:00

PA: 160x90

Realizado curativo  
distensão let. que se  
guia por. Aguarda curativo.

Marinilde da Silva  
COREN-PB 583.888-TE



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Murilene da Silva Costa Registró: 3 Leito: 4 Setor Atual: OTOPSI

VALORES VITAIS

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %  
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: ( ) Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ( ☒ ) Consciente ( ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outr

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgésia):

Pupilas: ( ☒ ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ☒ ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ( ☒ ) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH2O

( ☒ ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva

Aspiração: Quantidade e aspecto:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica: Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Gesometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

( ☒ ) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ( ☒ ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.



☐ Curatela ☐ Hipocorada ☐ Cianose ☐ Sudorese ☐ Fria ☐ Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ☐ ≤ 3 segundos; ☐ > 3 segundos. ☐ Turgência jugular: ☐ Precordialgia ☐

Drogas vasoativas: ☐ Quais?

Ausculta cardíaca: ☐ Rítmica ☐ Arritmica ☐ Sopros ☐ Outros. Marcapasso: ☐ Transitório ☐ Definitivo

Cateter vascular: ☒ Periférico ☐ Central ☐ Dissecção. Localização: M5D Data da punção 14/06/13

Edema: ☐ MMSS ☐ MMII ☐ Face ☐ Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: ☒ Nutrido ☐ Emagrecido ☐ Caquético ☐ Obeso.

Dentição: ☐ Completa ☐ Incompleta ☐ Prótese.

Alimentação: ☒ VO ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gastronomia ☐ Jejunostomia ☐ NPT; Hora: Data:

Alterações: ☐ Inapetência ☐ Disfagia ☐ Intolerância alimentar ☐ Vômito ☐ Pirose ☐ Outros:

Abdômen: ☒ Normotenso ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Ascítico ☐ Outros:

RHA: ☐ Normotativos ☐ Ausentes ☐ Diminuídos ☐ Aumentados

Eliminação intestinal: ☒ Normal ☐ Líquida ☐ Constipado há dias ☐ Outros:

Eliminação urinária: ☒ Espontânea ☐ Retenção ☐ Incontinência ☐ Hematúria ☐ SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ☐ Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ☒ Íntegra ☐ Ressecada ☐ Equimoses ☐ Hematomas ☐ Escoriações ☐ Outros:

Coloração da pele: ☒ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Ictérica ☐ Cianótica Turgor da pele: ☐ Preservado

Condições das mucosas: ☒ Úmidas ☐ Secas Manifestações de sede: ☐

Incisão cirúrgica: ☐ Local/Aspecto: Curativo em:

Dreno: ☐ Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em:

Úlcera de pressão: ☐ Estágio: Local: Descrição: Curativo:

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ☐ Independente ☒ Dependente ☐ Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ☒ Satisfatória ☐ Insatisfatória Higiene Corporal: ☐ Satisfatória ☐ Insatisfatória.

Limitação física: ☐ Acamado ☐ Cadeira de rodas ☐ Outro:

**SONO E REPOUSO**

☒ Preservado ☐ Insônia ☐ Dorme durante o dia ☐ Sono Interrompido. Observações:

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: ☒ Preservada ☐ Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ☐ Cooperativo ☐ Medo:

☐ Ansiedade ☐ Ausência de familiares/visita ☐ Outros:

**NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS**

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ☐ Praticante ☐ Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

*parente faz uso de fixador MIE, realizado em 14/06/13*

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: *Giliana S. Raposo* DATA: 18/06/13 HORA: 11:00

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome: Jureline da Silva Costa Registro:                      Leito: 03104 Setor Atual: Inten 1

**VALORES DE REFERÊNCIA**

Sinais vitais: Tax:            °C; P:            bpm; FR:            irpm; PA:            mmHg; FC:            bpm; SPO2:            %  
HGT:            mg/dl; Peso:            Kg; Altura:            cm Dor: (            ) Local:            Obs.:           

**EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:**

**REGULAÇÃO NEUROLÓGICA**

Nível de consciência: ( ☒ ) Consciente ( ☒ ) Orientado ( ☐ ) Confuso ( ☐ ) Letárgico ( ☐ ) Torporoso ( ☐ ) Comatoso ( ☐ ) Outros:           

GLASGOW(3-15):           

Drogas (Sedação/Analgesia):           

Pupilas: ( ☒ ) Isocóricas ( ☐ ) Anisocóricas ( ☐ ) D>E ( ☐ ) E>D ( ☐ ) Fotorreagentes ( ☐ ) Mióticas ( ☐ ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ☐ ) Preservada ( ☐ ) Paresia ( ☐ ) Plégia ( ☐ ) Parestesia Local:           

Linguagem: ( ☐ ) Qual? ( ☐ ) Disfonia ( ☐ ) Afasia ( ☐ ) Disfasia ( ☐ ) Disartria.           

Obs:           

**OXIGENAÇÃO**

Respiração: ( ☒ ) Espontânea ( ☐ ) Cateter Nasal ( ☐ ) Venturi            % l/min ( ☐ ) Traqueostomia ( ☐ ) Ayre/Tubo T           

( ☐ ) VMNI ( ☐ ) VMI TOT nº            Comissura labial nº            FiO2            % PEEP            cmH2O

( ☒ ) Eupnéia; ( ☐ ) Taquipnéia ( ☐ ) Bradipnéia ( ☐ ) Dispnéia ( ☐ ) Outros:           

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ☐ ) Diminuídos ( ☐ ) D ( ☐ ) E ( ☐ )

Ruídos adventícios: ( ☐ ) Roncos ( ☐ ) Sibilos ( ☐ ) Estridor ( ☐ ) Outros:           

Tosse: ( ☐ ) Improdutiva ( ☐ ) Produtiva            Expectoração: ( ☐ ) Quantidade e aspecto:           

Aspiração: Quantidade e aspecto:            Dreno de tórax: ( ☐ ) D ( ☐ ) E ( ☐ ) Selo d'água:           

Data da inserção do dreno            /            /            Aspecto da drenagem torácica:           

Gasometria arterial: PH            PCO2            PO2            HCO3            EB            SpO2            Data:            /            /            Hora:           

**PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS**

Alteração: ( ☐ ) Visão ( ☐ ) Audição ( ☐ ) Tato ( ☐ ) Olfato ( ☐ ) Paladar Observação:           

**SEGURANÇA FÍSICA**

( ☒ ) Tranquilo ( ☐ ) Agitado ( ☐ ) Agressivo. ( ☐ ) Risco de queda. Observação:           

**REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR**

Pulso: ( ☒ ) Regular ( ☐ ) Irregular ( ☐ ) Impalpável ( ☐ ) Filiforme ( ☐ ) Cheio.           





Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( )  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( ) Precordialgia ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? \_\_\_\_\_

Ausulta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arrítmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (X) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: M.S.D. Data da punção 14/06/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações: \_\_\_\_\_

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: (X) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (X) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Abdômen: ( ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros: \_\_\_\_\_

RHA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: (X) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há \_\_\_\_\_ dias ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Eliminação urinária: (X) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito \_\_\_\_\_ ml/h; Aspecto: ( ) Outros: \_\_\_\_\_ Observações: \_\_\_\_\_

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ( ) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro: \_\_\_\_\_

Coloração da pele: (X) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: \_\_\_\_\_ Curativo em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: \_\_\_\_\_ Débito: \_\_\_\_\_ Retirado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_ Descrição: \_\_\_\_\_ Curativo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente (X) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações: \_\_\_\_\_

Higiene corporal: (X) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: (X) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro: \_\_\_\_\_

**SONO E REPOUSO**

(X) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações: \_\_\_\_\_

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: (X) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo: \_\_\_\_\_

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros: \_\_\_\_\_

**NECESSIDADES PSICOSPÍRITUAIS**

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: \_\_\_\_\_ ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações: \_\_\_\_\_

**INTERCORRÊNCIAS**

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: *Dr. Valuska Lima de Carvalho*  
ENFERMEIRA  
COREN: PB 358.098

DATA: 14/06/2019 HORA: \_\_\_\_\_

FONTE: BORDINHAO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Araceliene Kelly Barros Registro:                      Leito: 34 Setor Atual: P110/1

AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax:            °C; P:            bpm; FR:            irpm; PA:            mmHg; FC:            bpm; SPO2:            %  
HGT:            mg/dl; Peso:            Kg; Altura:            cm Dor: (            ) Local:            Obs.:           

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ( ) Consciente ( ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENACÃO

Respiração: ( ) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº            Comissura labial nº            FiO2            % PEEP            cmH2O

( ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectorção: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:            Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno            /            /            Aspecto da drenagem torácica:

Gesometria arterial: PH            PCO2            PO2            HCO3            EB            SpO2            Data:            /            /            Hora:           

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

( ) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ( ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.



☐ Corada ☐ Hipocorada ☐ Cianose ☐ Sudorese ☐ Fria ☐ Aquecida.  
 Tempo de enchimento capilar: ☐ ≤ 3 segundos; ☐ > 3 segundos. ☐ Turgência jugular: ☐   
 Drogas vasoativas: ☐ Quais? ☐ Precordialgia ☐   
 Ausculta cardíaca: ☐ Rítmica ☐ Arritmica ☐ Sopros ☐ Outros. Marcapasso: ☐ Transitório ☐ Definitivo   
 Cateter vascular: ☒ Periférico ☐ Central ☐ Dissecção. Localização: ☐ Data da punção: 14/08/14   
 Edema: ☐ MMSS ☐ MMII ☐ Face ☐ Anasarca. Observações:   
**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**   
 Tipo somático: ☒ Nutrido ☐ Emagrecido ☐ Caquético ☐ Obeso.   
 Dentição: ☒ Completa ☐ Incompleta ☐ Prótese.   
 Alimentação: ☒ VO ☐ SNG ☐ SNE ☐ Gastronomia ☐ Jejunostomia ☐ NPT; Hora: Data: / /   
 Alterações: ☐ Inapetência ☐ Disfagia ☐ Intolerância alimentar ☐ Vômito ☐ Pirose ☐ Outros:   
 Abdômen: ☒ Normotenso ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Ascítico ☐ Outros:   
 RHA: ☐ Normoativos ☐ Ausentes ☐ Diminuídos ☐ Aumentados   
 Eliminação intestinal: ☒ Normal ☐ Líquida ☐ Constipado há dias ☐ Outros:   
 Eliminação urinária: ☒ Espontânea ☐ Retenção ☐ Incontinência ☐ Hematúria ☐ SVD: Débito ml/h;   
 Aspecto: ☐ Outros: Observações:   
**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**   
 Condição da pele: ☒ Inteira ☐ Ressecada ☐ Equimoses ☐ Hematomas ☐ Escoriações ☐ Outros:   
 Coloração da pele: ☒ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Ictérica ☐ Cianótica ☐ Turgor da pele: ☐ Preservado   
 Condições das mucosas: ☐ Úmidas ☐ Secas ☐ Manifestações de sede: ☐   
 Incisão cirúrgica: ☐ Local/Aspecto: ☐ Curativo em: 14/08/14   
 Dreno: ☐ Tipo/Aspecto: ☐ Débito: Retirado em: / /   
 Úlcera de pressão: ☐ Estágio: Local: Descrição: Curativo: / /   
**CUIDADO CORPORAL**   
 Cuidado corporal: ☐ Independente ☒ Dependente ☐ Parcialmente dependente. Observações:   
 Higiene corporal: ☒ Satisfatória ☐ Insatisfatória ☐ Higiene Corporal: ☐ Satisfatória ☐ Insatisfatória.   
 Limitação física: ☒ Acamado ☐ Cadeira de rodas ☐ Outro:   
**SONO E REPOUSO**   
☐ Preservado ☐ Insônia ☐ Dorme durante o dia ☐ Sono Interrompido. Observações:   
**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**   
 Comunicação: ☐ Preservada ☐ Prejudicada ☐ Sentimentos e comportamentos: ☐ Cooperativo ☐ Medo:   
☐ Ansiedade ☐ Ausência de familiares/visita ☐ Outros:   
**NECESSIDADES PSICOPATUAIS**   
**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**   
 Tipo: ☐ Praticante ☐ Não praticante. Observações:   
**INTERCORRÊNCIAS**   
 PT Depressão Unimed   
 Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: / / HORA:

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Joseelino da silve Registró:            Leito: 3.4 Setor Atual:           

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax:            °C; P:            bpm; FR:            irpm; PA:            mmHg; FC:            bpm; SPO2:            %  
HGT:            mg/dl; Peso:            Kg; Altura:            cm Dor: ( ) Local:            Obs.:           

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ( ☒ ) Consciente ( ☒ ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outro:           

GLASGOW(3-15):           

Drogas (Sedação/Analgesia):           

Pupilas: ( ☒ ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:           

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:           

OXIGENAÇÃO

Respiração: ( ☒ ) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT n°            Comissura labial n°            FiO2            % PEEP            cmH2O

( ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:           

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruidos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:           

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectorção: ( ) Quantidade e aspecto:           

Aspiração: Quantidade e aspecto:            Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:           

Data da inserção do dreno            /            /            Aspecto da drenagem torácica:           

Gasometria arterial: PH            PCO2            PO2            HCO3            EB            SpO2            Data:            /            /            Hora:           

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:           

SEGURANÇA FÍSICA

( ☒ ) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:           

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ( ☒ ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.



Pele: <input checked="" type="checkbox"/> Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: ( ) $\leq 3$ segundos; ( ) $> 3$ segundos. ( ) Turgência jugular: ( )	
Drogas vasoativas: ( ) Quais? <span style="float: right;">Precordialgia ( )</span>	
Ausculta cardíaca: <input checked="" type="checkbox"/> Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo	
Cateter vascular: <input checked="" type="checkbox"/> Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: <u>M.S.D.</u> Data da punção: <u>14/06/19</u>	
Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:	
<b>ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)</b>	
Tipo somático: <input checked="" type="checkbox"/> Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.	
Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.	
Alimentação: <input checked="" type="checkbox"/> VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: <u>1</u> Data: <u>14/06/19</u>	
Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:	
Abdômen: ( ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:	
RHA: <input checked="" type="checkbox"/> Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados	
Eliminação intestinal: <input checked="" type="checkbox"/> Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há <u>1</u> dias ( ) Outros:	
Eliminação urinária: <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito <u>1</u> ml/h;	
Aspecto: ( ) Outros: <span style="float: right;">Observações:</span>	
<b>INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA</b>	
Condição da pele: ( ) Inteira ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:	
Coloração da pele: ( ) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica <span style="float: right;">Turgor da pele: ( ) Preservado</span>	
Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas <span style="float: right;">Manifestações de sede: ( )</span>	
Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: <span style="float: right;">Curativo em: <u>14/06/19</u></span>	
Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: <span style="float: right;">Débito: <u>1</u> Retirado em: <u>14/06/19</u></span>	
Úlcera de pressão: ( ) Estágio: <span style="float: right;">Local: <u>1</u> Descrição: <u>1</u> Curativo: <u>14/06/19</u></span>	
<b>CUIDADO CORPORAL</b>	
Cuidado corporal: ( ) Independente <input checked="" type="checkbox"/> Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: <input checked="" type="checkbox"/> Satisfatória ( ) Insatisfatória <span style="float: right;">Higiene Corporal: <input checked="" type="checkbox"/> Satisfatória ( ) Insatisfatória</span>	
Limitação física: <input checked="" type="checkbox"/> Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:	
<b>SONO E REPOUSO</b>	
( ) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:	
<b>AValiação das necessidades psicossociais</b>	
<b>COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL</b>	
Comunicação: <input checked="" type="checkbox"/> Preservada ( ) Prejudicada <span style="float: right;">Sentimentos e comportamentos: <input checked="" type="checkbox"/> Cooperativo ( ) Medo:</span>	
( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:	
<b>AValiação das necessidades psicospirituais</b>	
<b>RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE</b>	
Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:	
<b>INTERCORRÊNCIAS</b>	
<u>Paciente F.R. Segue as cuidados da Enfermagem.</u>	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: <span style="float: right;">DATA: <u>14/06/19</u> HORA: <u>1</u> h</span>	

FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

13/06/19

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Fernando da Silva Costa Registro:                      Leito: 3-4 Setor Atual: UTI

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax:                      °C; P:                      bpm; FR:                      irpm; PA:                      mmHg; FC:                      bpm; SPO2:                      %  
HGT:                      mg/dl; Peso:                      Kg; Altura:                      cm Dor: ( ) Local:                      Obs.:                     

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente ( ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outros:                     

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (X) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:                     

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:                     

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº                      Comissura labial nº                      FiO2                      % PEEP                      cmH2O

( ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:                     

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:                     

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectorção: ( ) Quantidade e aspecto:                     

Aspiração: Quantidade e aspecto:                     

Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:                     

Data da inserção do dreno                      /                      /                      Aspecto da drenagem torácica:                     

Gasometria arterial: PH                      PCO2                      PO2                      HCO3                      EB                      SpO2                      Data:                      /                      /                      Hora:                     

PERCEÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:                     

SEGURANÇA FÍSICA

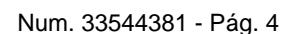
(X) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:                     

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cifio.



FONTE: BORDINHÃO R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Musabino Registro: Leito: 3-4 Setor Atual: 0701

DADOS GERAIS

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %  
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: ( ) Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ( ) Consciente ( ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outr

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local:

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ( ) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

( ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispneia ( ) Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

( ) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ( ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cefalo.





Pele: ( ) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( )  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculat cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arrítmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: ( ) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: MSE Data da punção 11/06/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: ( ) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: ( ) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: Data: 11/06/19

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ( ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: ( ) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: ( ) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ( ) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: ( ) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em: 11/06/19

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 11/06/19

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: 11/06/19

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente ( ) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: ( ) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

( ) Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

**4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS**

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: ( ) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**5. NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS**

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

Aguarda condutas de pele.

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Jurela S. Cruz Gondim DATA: 11/06/19 HORA: 11 h

ENFERMEIRA  
COREN/RS 508 960

FONTE: BORDINHAO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome: Lucilene da Silva Costa Registro: \_\_\_\_\_ Leito: 03/04 Setor Atual: Integ. 1

**AValiação GERAL**

Sinais vitais: Tax: \_\_\_\_\_ °C; P: \_\_\_\_\_ bpm; FR: \_\_\_\_\_ l/rpm; PA: \_\_\_\_\_ mmHg; FC: \_\_\_\_\_ bpm; SPO2: \_\_\_\_\_ %  
HGT: \_\_\_\_\_ mg/dl; Peso: \_\_\_\_\_ Kg; Altura: \_\_\_\_\_ cm Dor: ( ) Local: \_\_\_\_\_ Obs.: \_\_\_\_\_

**EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:**

**REGULAÇÃO NEUROLÓGICA**

Nível de consciência: (X) Consciente (X) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( ) Outros: \_\_\_\_\_

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: (X) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local: \_\_\_\_\_

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs: \_\_\_\_\_

**OXIGENAÇÃO**

Respiração: (X) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMNI ( ) VMI TOT nº \_\_\_\_\_ Comissura labial nº \_\_\_\_\_ FIO2 % PEEP cmH2O

(X) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispneia ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_

Aspiração: Quantidade e aspecto: \_\_\_\_\_ Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água: \_\_\_\_\_

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica: \_\_\_\_\_

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

**PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS**

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação: \_\_\_\_\_

**SEGURANÇA FÍSICA**

(X) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação: \_\_\_\_\_

**REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR**

Pulso: (X) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.



Pele: ( ) Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.

Tempo de enchimento capilar: ( )  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( )

Drogas vasoativas: ( ) Quais? Precordialgia ( )

Ausculat cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo

Cateter vascular: (x) Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: M. S. E. Data da punção 08/06/19

Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

**ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)**

Tipo somático: (x) Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.

Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.

Alimentação: (x) VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: 1 Data: 1

Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:

Abdômen: ( ) Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:

RHA: ( ) Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados

Eliminação intestinal: (x) Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há 1 dias ( ) Outros:

Eliminação urinária: (x) Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito 1 ml/h;

Aspecto: ( ) Outros: Observações:

**INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA**

Condição da pele: ( ) Íntegra ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:

Coloração da pele: (x) Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado

Condições das mucosas: ( ) Úmidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )

Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: Curativo em: 1/1/1

Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: 1/1/1

Úlcera de pressão: ( ) Estágio: Local: Descrição: Curativo: 1/1/1

**CUIDADO CORPORAL**

Cuidado corporal: ( ) Independente (x) Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:

Higiene corporal: (x) Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.

Limitação física: (x) Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:

**SONO E REPOUSO**

( ) Preservado (x) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono Interrompido. Observações:

**NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS**

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**

Comunicação: (x) Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo:

( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:

**NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS**

**RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE**

Tipo: ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:

**INTERCORRÊNCIAS**

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: Dr. Valuska Luna de Carvalho  
ENFERMEIRA  
COREN - PB 358.098

DATA: 10/06/2019 HORA: 1 h

FONTE: BORDINHAO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Nome: Subalino da Silva Registró:            Leito: 3-4 Setor Atual: BT101

**2. AVALIAÇÃO GERAL**

Sinais vitais: Tax:            °C; P:            bpm; FR:            irpm; PA:            mmHg; FC:            bpm; SPO2:            %  
HGT:            mg/dl; Peso:            Kg; Altura:            cm Dor: ( ) Local:            Obs.:           

**EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:**

**3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOLÓGICAS**

**REGULAÇÃO NEUROLÓGICA**

Nível de consciência: ( ) Consciente ( ) Orientado ( ) Confuso ( ) Letárgico ( ) Torporoso ( ) Comatoso ( )

GLASGOW(3-15):           

Drogas (Sedação/Analgesia):           

Pupilas: ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) D>E ( ) E>D ( ) Fotorreagentes ( ) Mióticas ( ) Midríaticas

Mobilidade Física: ( ) Preservada ( ) Paresia ( ) Plegia ( ) Parestesia Local: Prav. direita HIE

Linguagem: ( ) Qual? ( ) Disfonia ( ) Afasia ( ) Disfasia ( ) Disartria.

Obs:           

**OXIGENAÇÃO**

Respiração: ( ) Espontânea ( ) Cateter Nasal ( ) Venturi % l/min ( ) Traqueostomia ( ) Ayre/Tubo T

( ) VMI ( ) VMI TOT nº            Comissura labial nº            FIO2 % PEEP cmH2O

( ) Eupnéia; ( ) Taquipnéia ( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia ( ) Outros:

Ausculat. pulmonar: Murmúrio vesicular presente: ( ) Diminuídos ( ) D ( ) E

Ruídos adventícios: ( ) Roncos ( ) Sibilos ( ) Estridor ( ) Outros:

Tosse: ( ) Improdutiva ( ) Produtiva Expectoração: ( ) Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto:            Dreno de tórax: ( ) D ( ) E ( ) Selo d'água

Data da inserção do dreno            /            /            Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH            PCO2            PO2            HCO3            EB            SpO2            Data:            /            /            Hora           

**PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS**

Alteração: ( ) Visão ( ) Audição ( ) Tato ( ) Olfato ( ) Paladar Observação:           

**SEGURANÇA FÍSICA**

( ) Tranquilo ( ) Agitado ( ) Agressivo. ( ) Risco de queda. Observação:           

**REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR**

Pulso: ( ) Regular ( ) Irregular ( ) Impalpável ( ) Filiforme ( ) Cheio.





Pele: ☒ Corada ( ) Hipocorada ( ) Cianose ( ) Sudorese ( ) Fria ( ) Aquecida.  
 Tempo de enchimento capilar: ( )  $\leq 3$  segundos; ( )  $> 3$  segundos. ( ) Turgência jugular: ( )  
 Drogas vasoativas: ( ) Quais? \_\_\_\_\_ Precordialgia ( )  
 Ausculta cardíaca: ( ) Rítmica ( ) Arritmica ( ) Sopros ( ) Outros. Marcapasso: ( ) Transitório ( ) Definitivo  
 Cateter vascular: ☒ Periférico ( ) Central ( ) Dissecção. Localização: MSE Data da punção 05/06/19  
 Edema: ( ) MMSS ( ) MMII ( ) Face ( ) Anasarca. Observações:

#### ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)

Tipo somático: ☒ Nutrido ( ) Emagrecido ( ) Caquético ( ) Obeso.  
 Dentição: ( ) Completa ( ) Incompleta ( ) Prótese.  
 Alimentação: ☒ VO ( ) SNG ( ) SNE ( ) Gastronomia ( ) Jejunostomia ( ) NPT; Hora: \_\_\_\_\_ Data: 1/1  
 Alterações: ( ) Inapetência ( ) Disfagia ( ) Intolerância alimentar ( ) Vômito ( ) Pirose ( ) Outros:  
 Abdômen: ☒ Normotenso ( ) Distendido ( ) Tenso ( ) Ascítico ( ) Outros:  
 RHA: ☒ Normoativos ( ) Ausentes ( ) Diminuídos ( ) Aumentados  
 Eliminação intestinal: ☒ Normal ( ) Líquida ( ) Constipado há dias ( ) Outros:  
 Eliminação urinária: ☒ Espontânea ( ) Retenção ( ) Incontinência ( ) Hematúria ( ) SVD: Débito \_\_\_\_\_ ml/h;  
 Aspecto: ( ) Outros: \_\_\_\_\_ Observações:

#### INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA

Condição da pele: ☒ Inteira ( ) Ressecada ( ) Equimoses ( ) Hematomas ( ) Escoriações ( ) Outro:  
 Coloração da pele: ☒ Normocorada ( ) Hipocorada ( ) Ictérica ( ) Cianótica Turgor da pele: ( ) Preservado  
 Condições das mucosas: ☒ Umidas ( ) Secas Manifestações de sede: ( )  
 Incisão cirúrgica: ( ) Local/Aspecto: \_\_\_\_\_ Curativo em: \_\_\_\_\_  
 Dreno: ( ) Tipo/Aspecto: \_\_\_\_\_ Débito: \_\_\_\_\_ Retirado em: \_\_\_\_\_  
 Úlcera de pressão: ( ) Estágio: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_ Descrição: \_\_\_\_\_ Curativo: \_\_\_\_\_

#### CUIDADO CORPORAL

Cuidado corporal: ( ) Independente ☒ Dependente ( ) Parcialmente dependente. Observações:  
 Higiene corporal: ☒ Satisfatória ( ) Insatisfatória Higiene Corporal: ( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória.  
 Limitação física: ☒ Acamado ( ) Cadeira de rodas ( ) Outro:  
**SONO E REPOUSO**  
☒ Preservado ( ) Insônia ( ) Dorme durante o dia ( ) Sono interrompido. Observações:

#### 4. Necessidades Psíquicas

**COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL**  
 Comunicação: ☒ Preservada ( ) Prejudicada Sentimentos e comportamentos: ( ) Cooperativo ( ) Medo:  
 ( ) Ansiedade ( ) Ausência de familiares/visita ( ) Outros:  
**5. Necessidades Psicoespirituais**

#### RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE

Tipo: \_\_\_\_\_ ( ) Praticante ( ) Não praticante. Observações:  
**INTERCORRÊNCIAS**


*graxo: Aquardando condições de pele para procedimento cirúrgico*

*Jamela S. Cruz Gondim*  
 ENFERMEIRA  
 COREN PB 508.860

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: *Jamela S. Cruz Gondim* DATA: 06/06/19 HORA: 10:40  
 ENFERMEIRA  
 COREN PB 508.860

FONTE: BORDINHAO, R.C.; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).

Data da internação: 13/06/2019 Hora: 19:13:41

 <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>	
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>				<b>2 - CNES</b>	
<b>1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE</b> HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				2362856	
<b>3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE</b> HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				<b>4 - CNES</b> 2362856	
<b>Identificação do Paciente</b>					
<b>5 - NOME DO PACIENTE</b> JUSCELINO DA SILVA COSTA				<b>6 - N° DO PRONTUÁRIO</b> 1920188	
<b>7 - CARTÃO DO SUS</b>		<b>8 - DATA DE NASCIMENTO</b> 17/05/1975		<b>9 - SEXO</b> Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>	
<b>10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL</b> MARIA CLEMENTE DA SILVA				<b>11 - TELEFONE DE CONTATO</b> DDD 83 Nº DE TELEFONE 88821110	
<b>12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)</b> MOACI FARIAS LEITE, 120, PORTAL SUDOESTE					
<b>13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA</b> Campina Grande			<b>14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO</b> 250400		<b>15 - UF</b> PB
			<b>16 - CEP</b> 58400002		
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>					
<b>17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS</b>					
<b>18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO</b>					
<b>19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)</b>					
<b>20 - DIAGNÓSTICO INICIAL</b>		<b>21 - CID 10 PRINCIPAL</b>		<b>22 - CID 10 SECUNDÁRIO</b>	
				<b>23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS</b>	
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>					
<b>24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>				<b>25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO</b>	
<b>26 - CLÍNICA</b>		<b>27 - CARATER DA INTERNAÇÃO</b> 02		<b>28 - DOCUMENTO (X) CNS ( ) CPF</b> 980016002867673	
<b>29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE</b>				<b>30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE</b> ANA MARIA DA SILVA ANSELMO	
<b>31 - DATA DA SOLICITAÇÃO</b> 13/06/2019				<b>32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)</b>	
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>					
<b>33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO</b>		<b>36 - CNPJ DA SEGURADORA</b>		<b>37 - N° DO BILHETE</b>	
<b>34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO</b>				<b>38 - SÉRIE</b>	
<b>35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO</b>		<b>39 - CNPJ EMPRESA</b>		<b>40 - CNAE DA EMPRESA</b>	
				<b>41 - CBOR</b>	
<b>42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA</b> ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO					
<b>AUTORIZAÇÃO</b>					
<b>43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR</b>		<b>44 - COD. ORGÃO EMISSOR</b>		<b>49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>	
<b>45 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF</b>		<b>46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR</b>			
<b>47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO</b> / /		<b>48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)</b>			



Data da internação: 13/06/2019 Hora: 19:13:41

<b>SUS</b> Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>		2 - CNES <b>2362856</b>	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>		4 - CNES <b>2362856</b>	
5 - NOME DO PACIENTE <b>JUSCELINO DA SILVA COSTA</b>		6 - N° DO PRONTUÁRIO <b>1920188</b>	
7 - CARTÃO DO SUS		8 - DATA DE NASCIMENTO <b>17/05/1975</b>	
9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>		10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL <b>MARIA CLEMENTE DA SILVA</b>	
11 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) <b>MOACI FARIAS LEITE, 120, PORTAL SUDOESTE</b>		12 - TELEFONE DE CONTATO DDD <b>83</b> Nº DE TELEFONE <b>88821110</b>	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <b>Campina Grande</b>		14 - CÓDIGO MUNICÍPIO <b>250400</b>	
15 - UF <b>PB</b>		16 - CEP <b>58400002</b>	
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL			
21 - CID 10 PRINCIPAL			
22 - CID 10 SECUNDÁRIO			
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA <b>02</b>		27 - CARATER DA INTERNAÇÃO <b>02</b>	
28 - DOCUMENTO (X) CNS ( ) CPF <b>980016002867673</b>		29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <b>980016002867673</b>	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <b>ANA MARIA DA SILVA ANSELMO</b>		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO <b>13/06/2019</b>	
32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)			
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>			
33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO		34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	
35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		36 - CNPJ DA SEGURADORA	
37 - N° DO BILHETE		38 - SÉRIE	
39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNAE DA EMPRESA	
41 - CBOR		42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURO	
<b>AUTORIZAÇÃO</b>			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR	
45 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF		46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO <b>/ /</b>		48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	
49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			





ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 1920163 CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 13/06/2019  
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: acolhimento

PACIENTE: JUSCELINO DA SILVA

COSTA CEP: 58400002 Nascimento: 17/05/1975

Endereço: MOACI FARIAS LEITE Sexo: M Telefone: 88821110

Cidade: Campina Grande Idade: 044 Bairro: PORTAL SUDOESTE

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA RG: 200962 Nº: 120

Responsável: ANA PAULA ARAUJO DOS SANTOS CPF: 02429427419 Profissão: AUTONOMO

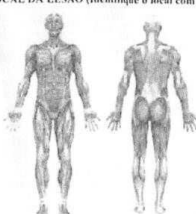
Estado Civil: Casado(a) Data de Atend: 13/06/2019 CNS: 235897698

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MOTO Hora: 18:59:50 CONVÊNIO: SUS

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalramento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Alma branca
13. F. Alma de fogo
14. F. Contuso
15. F. Contato
16. F. Corto-cortuso
17. F. Perfuro-cortuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injurgimento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinea
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestia
32. Parosteia
33. Queimadura
34. Rinite
35. Sinais de Isquemia
- 36.

IMADURA:  
Sítio corporal lesado = % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau  
ESTICO / CID:

R/projeto:htcg/impreclassi.php?contar=1920163&dataatend=2019-06-13&horaatend=19:04:~

HTCG-Painel Administrativo

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS

FC

FR

DIURESE

ASSINATURA

ENFERMEIRO/COREN

DO

HTCG-Painel Administrativo

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS ( ) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( )

Glasgow PA

HGT: Sat02

EXAMES SOLICITADOS:

( ) Laboratoriais ( ) Ultrassonografia:  
( ) Gasometria arterial ( ) Radiografias:  
( ) Tomografia Computadorizada ( )

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: / / às

Dia: / /

Especialista: / / às

Dia: / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORARIO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO M

3/3





GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DE SAÚDE DA PARAÍBA  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA  
DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

13/06/2019

HTCG-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 1920163 CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 13/06/2019

Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: acolhimento

PACIENTE: JUSCELINO DA SILVA CEP: 58400002 Nascimento: 17/05/1975

COSTA Endereço: MOACI FARIAS LEITE Sexo: M Telefone: 88821110

Cidade: Campina Grande Idade: 044 Bairro: PORTAL SUDOESTE

Nome da Mãe: MARIA CLEMENTE DA SILVA RG: 200962 Nº: 120

Responsável: ANA PAULA ARAUJO DOS SANTOS CPF: 02429427419 Profissão: AUTONOMO

Estado Civil: Casado(a) Data de Atend: 13/06/2019 CNS: 235897698

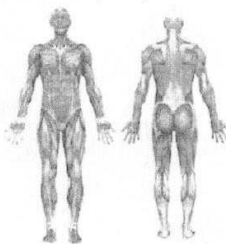
Hora: 18:59:50 CONVÊNIO: SUS

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MOTO

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injurgitamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encravado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestia
32. Parästesia
33. Queimadura
34. Rinorragia
35. Sinais de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau

DIAGNOSTICO / CID:

## EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS ( ) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( )

Glasgow PA

HGT: Sat02

EXAMES SOLICITADOS:

( ) Laboratoriais ( ) Ultrassonografia:

( ) Gasometria arterial ( ) Radiografias:

( ) Tomografia Computadorizada ( )

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: / às :

Dia / /

Especialista: / às :

Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

3/projetohotgimpreclassi.php?contar=1920163&amp;dataatend=2019-06-13&amp;horaatend=19:04:32

Alta Administrativa

06/06/2019

1/3



Assinado eletronicamente por: ARTHUR CEZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO - 24/08/2020 16:56:12

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2008241656123000000032101104

Número do documento: 2008241656123000000032101104

Num. 33544588 - Pág. 4

13/06/2019

HTCG-Panel Administrativo



**GOVERNO DA PARAÍBA**  
 HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52  
 Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 13/06/2019  
 Paciente: JUSCELINO DA SILVA COSTA Idade: 044 N° ATEND: 1920163

ACIDENTE DE TRABALHO: NAO  
 DATA: 13/06/2019 HORA: 19:04:32

ESPECIALIDADE: CIRURGIA

MOTIVO: ACIDENTE DE MOTO  
 ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO: MOTO X MOTO

SINAIS VITAIS  
 HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES ( )SIM ( )NÃO HAS ( )SIM ( )NÃO  
 DEF. MOTORA ( )SIM ( )NÃO

ALERGIAS:  
 MEDICAÇÃO EM USO:  
 ESTADO GERAL:  
 AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

( ) CONVULSÃO ( ) INCONSCIENTE ( ) CONSCIENTE ( ) ORIENTADO  
 ( ) DESORIENTADO ( ) AGITADO ( ) COOPERATIVO ( ) DEPRESSIVO ( ) APÁTICO  
 ( ) IRRITADO ( ) DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

#### SINTOMAS REFERIDOS

( ) FEBRE ( ) VÔMITO ( ) DIARRÉIA ( ) EXANTEMA  
 ( ) PRURIDO ( ) DISPNEIA ( ) DOR ( ) INAPETENCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAL  
 ( ) ANAFILAXIA ( ) FLEBITE ( ) INAPETENCIA ( ) ALTERAÇÕES VISUAL  
 ( ) EPIGASTRALGIA ( ) CONSTIPAÇÃO ( ) MELENA ( ) SÍBILOS ( ) TOSSE

#### Escala de Intensidade da Dor



ESCALA DE DOR:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:  
 VERMELHO

#### CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:

ENFERMEIRO/COREN  
 recolhimento

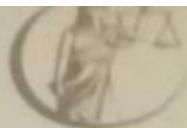
rojetohctg/impreclassi.php?contar=1920163&dataatend=2019-06-13&horaatend=19:04:32

3/3



Assinado eletronicamente por: ARTHUR CEZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO - 24/08/2020 16:56:12  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082416561230000000032101104>  
 Número do documento: 20082416561230000000032101104

Num. 33544588 - Pág. 5

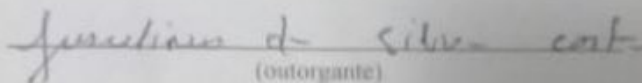


**MAGNO & AURELIANO**  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

## PROCURAÇÃO

Juscelino da Silva Costa, brasileiro, solteiro, inscrita no CPF sob o nº 034.294.274-19, RG nº 2002962 SSP/PB, residente e domiciliado na Rua Monsr Farias Leite, 120-A, Campina Grande-PB, CEP. 58.424-202, Paraíba, constitui seu procurador e advogado, o Bacharel **ARTHUR CÉZAR CAVALCANTE BARROS AURELIANO**, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/Paraíba nº 22.079, acompanhado pelo bacharelado em direito, **DIEGO ELI SILVA MEDEIROS**, brasileiro, solteiro, estudante, CPF: 014.119.084-14, estabelecidos profissionalmente no Centro Jurídico Desembargador Luiz Silvio Ramalho, sito na Rua Estácio Tavares Wanderley, 265, 1º andar, Sala 102, Estação Velha, Campina Grande, Paraíba, onde recebe intimações, notificações e avisos, a quem confere amplos poderes para o FÓRO EM GERAL, com CLÁUSULA AD JUDICIA ET EXTRA, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, conforme estabelecido no artigo 105 do Código de Processo Civil, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo (a)(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para declarar sua hipossuficiência econômica, transigir, fazer acordo, firmar compromisso, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, declarar sua hipossuficiência econômica, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom e valioso.

Campina Grande, Paraíba, 01 de outubro de 2019.

  
(outorgante)

**CONTRATO DE HONORÁRIOS:** Por meio deste instrumento, lido e firmando entre as partes, a (o) outorgante compromete-se a pagar ao (s) outorgado (s) o **percentual de 25% (vinte e cinco por cento) por cento a título de honorários advocatícios**, calculados sobre o valor da condenação (apurado em liquidação de sentença), ou sobre o valor do acordo firmado entre as partes, independentemente de sucumbência, mesmo havendo revogação dos poderes contidos no instrumento de procuração, estando autorizado o (a) magistrado (a) determinar retenção dos honorários para o cumprimento do avençado, com expedição de alvará e/ou RPV em separado.

1

Rua Estácio Tavares Wanderley, nº 265, 1º Andar, Sala 102, Centro Jurídico Desembargador Luiz Silvio Ramalho, Bairro Estação Velha, CEP: 58410-045 - Campina Grande/PB  
Fone: (83) 3341-2438 / (83) 98854.1313  
E-mail: arthurcezarcav@ gmail .com





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE CAMPINA GRANDE

5ª VARA CÍVEL

0814505-68.2020.8.15.0001

AUTOR: JUSCELINO DA SILVA COSTA

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

**DESPACHO**

Vistos, etc.

**Defiro a gratuidade judiciária ao(s) autor(es).**

**Altere-se o ASSUNTO do processo para ACIDENTE DE TRÂNSITO.**

**Deixo de designar audiência em razão da necessidade de perícia nos presentes autos, tendo a prática demonstrado impossibilidade de composição em processos cuja classe e assuntos são aqueles que constam dos autos.**

Cite(m)-se o(s) promovido(s), advertindo-lhe(s) que terá(ão) o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar(em) contestação, a contar da juntada do AR/Mandado, e que a ausência de defesa implicará revelia e presunção de veracidade dos fatos alegados na petição inicial.

Apresentada contestação, à impugnação, pelo prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Determino, desde já e de ofício, exclusivamente, a produção da prova pericial, conforme convênio do e. TJPB com a Seguradora Líder.

Por conseguinte, nomeio a Dra. Camila Mendes Villarim Meira, com endereço na Rua José de Alencar, 1000, apto. 302, Prata, Campina Grande/PB, CEP nº 58.428-750, para o encargo de Perito Judicial, com os honorários fixados a teor do que prevê o Convênio TJPB 15/2014 em R\$200,00 (duzentos reais) e a serem adiantados pelo réu no prazo de 15 (quinze) dias. **Intime-se a perita nomeada para dizer se concorda com a referida perícia em 15 dias.**





Em sequência, após juntada do comprovante, proceda a Escrivania com os seguintes atos: **(a) intimem-se as partes para, em 05 (cinco) dias, formularem quesitos pertinentes ao objeto da perícia (caso ainda não feito), indicando os respectivos assistentes técnicos e (b) intime-se a nomeada para designar dia / local / horário de realização do exame pericial, enviando-lhe os quesitos e intimando-se em seguida as partes (o autor deverá comparecer munido com todos os seus documentos e exames pertinentes). Prazo para entrega do laudo: 10 dias.**

Depositado o laudo em juízo, intimem-se as partes para se manifestarem **sobre a prova acrescida**, em 10 (dez) dias, vindo-me os autos conclusos a seguir, **para julgamento antecipado da lide.**

**Intimações e demais diligências necessárias.**

**Somente ao fim, devidamente instruído o processo, façam os autos conclusos para sentença.**

Campina Grande, datado e assinado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito

