

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

---

Rio de Janeiro, 12 de Março de 2020

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3200108578**

**Vítima: ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

**Data do Acidente: 27/06/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: VIRLANDIO DA CUNHA ROCHA**

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

**Senhor(a), ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

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

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

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

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

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

---

**Rio de Janeiro, 20 de Março de 2020**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3200108578**

**Vítima: ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

**Data do Acidente: 27/06/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: VIRLANDIO DA CUNHA ROCHA**

**Assunto: NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO**

**Senhor(a), ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

Comunicamos que o banco indicado para recebimento do Seguro DPVAT rejeitou o depósito por problemas nos dados informados e, com isso, não foi possível concluir o seu pagamento.

Para nova tentativa de depósito, será necessário o envio de novo formulário de Autorização de Pagamento com os dados bancários atualizados e devidamente assinado.

O formulário está disponível no nosso site e deverá ser entregue na SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO, ponto de atendimento onde o pedido do Seguro DPVAT foi feito.

O prazo de 30 (trinta) dias para pagamento do Seguro PVAT foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber o documento solicitado. Caso não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



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

---

**Rio de Janeiro, 07 de Abril de 2020**

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200108578**      **Vítima: ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

**Data do Acidente: 27/06/2019**      **Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: VIRLANDIO DA CUNHA ROCHA**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

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

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

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

Graduação: Em grau médio 50%

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

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

**Recebedor: ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

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

**Banco: 001**

**Agência: 000001038-3**

**Conta: 000010020039-7**

**Tipo: CONTA POUPANÇA**

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

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

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190675695      **Cidade:** Caraúbas      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** ADRIANO ANDERSON DE LIMA      **Data do acidente:** 27/06/2019      **Seguradora:** SUHAI SEGURADORA S.A.  
MATOS

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 09/12/2019

**Valorização do IML:** 0

**Perícia médica:** Sim

**Diagnóstico:** FRATURA DO FÉRMUR DIREITO.  
FRATURA URNA ESQUERDA-P-54  
FRATURA DA TÍBIA DIREITA.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA MÉDICA.  
P-1-5-6-7-10-13-52-53-54-57-59-64-71-72-73

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:**

**Documento/Motivo:**

**Nome do documento faltante:**

**Apontamento do Laudo do IML:**

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:**

**Documentos complementares:**

**Observações:** SOLICITADA PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VERIFICAÇÃO DESTAS, INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

**Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.**

## DANOS

| DANOS CORPORAIS COMPROVADOS                           | Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) | Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74) | % Apurado   | Indenização pelo dano |
|---|--|--|-------------|-----------------------|
| Perda funcional completa de um dos membros inferiores | 70 %   | Em grau leve - 25 %                                  | 17,5%       | R\$ 2.362,50          |
| Perda completa da mobilidade de um dos punhos         | 25 %   | Em grau médio - 50 %                                 | 12,5%       | R\$ 1.687,50          |
| <b>Total</b>  |  |  | <b>30 %</b> | <b>R\$ 4.050,00</b>   |







ESTADO DE CEARÁ - CHAMADA DO NORTE  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - SESED  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEPOL  
DIRETORIA DE POLÍCIA DO INTERIOR - DPCIN  
7ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DE POLÍCIA JUDICIÁRIA DE CARAÚBAS

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 675/2019

NATUREZA DA OCORRÊNCIA:

Acidente de Trânsito

Local: Cruzamento entre o Posto de Saúde e Drogaria Serrana, no centro da cidade de Caraúbas/RN

Hora do Fato: 22hrs50min

Data fato: 27/06/2019

Nome: ADRIANO ANDERSON DE LIMA  
Naturalidade: Fortaleza/CE  
Nascido (a) em: 15.12.1992  
Doc: RG: 002773018 SS/PRN

Filho (a): Mizael Scarcela Matos e Maria Aparecida de Lima

Estado civil: Solteiro  
Telefone: (84) 9 9658-8224

Endereço: Rua Pantaleão Bezerra Magno, nº 24, bairro Leandro Bezerra, Caraúbas/RN

Nome: O Comunicante  
Naturalidade: XXXXXXXXX  
Nascido em: XXXXXXXXXX  
Doc: RG: XXXXXXXXXXXXXXXXX

Filho (a) de: XXXXXXXXX  
Estado civil: XXXXXXXXX  
Telefone: (84) XXXXXXXXXX  
Endereço: XXXXXXXXXX

Nome: XXXXXXXXXX  
Naturalidade: XXXXXXXXX  
Nascido em: XXXXXXXXXX  
Doc: XXXXXXXXXX

Filho (a) de: XXXXXXXXXX  
Estado civil: XXXXXXXXX  
Telefone: XXXXXXXXXX  
Endereço: XXXXXXXXXX

Nome: XXXXXXXXXX  
Naturalidade: XXXXXXXXX  
Nascido em: XXXXXXXXXX  
Doc: XXXXXXXXXX

Filho (a) de: XXXXXXXXXX  
Estado civil: XXXXXXXXX  
Telefone: XXXXXXXXXX  
Endereço: XXXXXXXXXX

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA:

Relata o (a) comunicante QUE no dia e horário supracitados, conduzia o veículo tipo motocicleta com as seguintes características: MOTO HONDA/CG150 FAN ESDI, RENAVAM: 01050513878, CHASSI: 9G2KC1680FR60048, PLACA: QGO3153, ANO/FAB: 2015/2015, COR: PRETA licenciada em nome de Joana Maria Mala. QUE estava vindo do centro da cidade, e quando chegou no cruzamento supracitado, fez a curva para entrar na rua do Supermercado Queiroz, quando de repente aconteceu a colisão com outra motocicleta que vinha em sentido contrário e em alta velocidade, não dando tempo de comunicante frear; QUE o comunicante não tinha visualizado que a outra motocicleta estava vindo; QUE foi socorrido pela ambulância e levado para o Hospital Regional de Caraúbas/RN, onde foi encaminhado para o Hospital Wilson Rosado, na cidade de Mossoró/RN, sendo no outro dia já realizado uma cirurgia e sendo transferido para o Hospital Wilson Rosado, também na cidade de Mossoró/RN, para realizar outras duas cirurgias; QUE a vítima sofreu escoriações no corpo e fraturas na perna direita, como consta nos boletins médicos em anexo; QUE a vítima possui CNH (Carteira Nacional de Habilitação); QUE a vítima não se encontrava alcoolizado; QUE procurou esta Delegacia de polícia civil para comunicar os fatos, assim como requerer indenização no seguro do seu automóvel, e nada mais disse nem lhe foi perguntado. As informações prestadas neste B.O. São de inteira responsabilidade do (a) comunicante. O (A) comunicante se responsabiliza civil e criminalmente por suas declarações.

TESTEMUNHA: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Providências adotadas:

Registrado o presente B.O. entregue a 1<sup>ª</sup> via a (o) comunicante

Caraúbas/RN, 25.06.2019 às 11horas35min.

Data e hora da comunicação:



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - SESED  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEPOL  
DIRETORIA DE POLÍCIA DO INTERIOR - DPCIN  
7º DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DE POLÍCIA JUDICIÁRIA DE CARAÚBAS

  
COMUNICANTE

  
Alysson Bruno de Sá Godeiro  
ALYSSON BRUNO DE SÁ GODEIRO  
Agente de Polícia Civil  
Matrícula.: 207.229-7





# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) da cobertura:

 DAMIS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE MORTE

2 - Número de inscrição no ASL:

3 - CPF da vítima:

057.551.294-33

4 - Nome completo da vítima:

Andriana Anderson de L. Matos

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP N° 445/2012

5 - Nome completo:

6 - Profissão:

7 - Endereço:

8 - Cidade:

9 - Número:

10 - Complemento:

11 - Bairro:

12 - Cidade:

13 - CEP:

14 - CEP:

15 - E-mail:

16 - Telefone:

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

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

20 - FAIXA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

REUSO INFORMAR  
 SEM RENDA

R\$1.00 A R\$1.000,00  
 R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

R\$1.501,00 ATÉ R\$5.000,00  
 ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

 BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/AUTOR)

CONTA POUPANÇA (sua conta para os bônus atuariais. Assinale uma opção):  
 Bradesco (237)  Itaú (341)  
 Banco do Brasil (001)  Caixa Econômica Federal (104)

 CONTA CORRENTE (seus correntistas):

Nome do BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: (Inserir o dígito existente)

CONTA: (Inserir o dígito existente)

AGÊNCIA: (Inserir o dígito existente)

CONTA: (Inserir o dígito existente)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor de Indenização, ressarcimento do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e sonante após a efetivação do crédito, quitação total de vaga re-ocupa.

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

Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico (legal (IML) para os fins de reconhecimento de Indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.294/71), uma vez que:

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

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de Indenização do Seguro DPVAT, por invalides permanente, com base na documentação médica apresentada bem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica preventiva, caso necessário, da minha Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes do acidente de trânsito causado em veículo automotor, conforme o disposto na Lei nº 6.134/74.

Declaro que este autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso houver desacordo com o resultado do seu conteúdo.

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

23 - Estado Civil da vítima:  Solteiro  Casado  Divorciado  Separado/Judicialmente  Vítor

24 - Data do falecimento da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou competidor(a):  Sim  Não 27 - Se a vítima deixou competidor(a), informar o nome completo:28 - Vítima:  Sim  Não 29 - Se vítima é filha, informar: 30 - Vítima deixou:  Sim  Não 31 - Vítima:  Sim  Não 32 - Se vítima é filha, informar: 33 - Vítima deixou:  Sim  Não

Este cliente da ação a Seguradora Líder pagará, caso devida, a Indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando cliente, aliás, de que qualquer omisão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 294 do Código Penal.

34

35 - Nome legível de quem assina o pedido (a rogar)

36 - Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

10 - Local e data:

Assinatura: N° 2613149

Assinatura da testemunha

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

FPPS.001 V002/2019

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

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

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 01/04/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

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

CLIENTE: ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

BANCO: 001

AGÊNCIA: 01038-3

CONTA: 000010020039-7

---

Nr. da Autenticação 340DAF0CB1F889D9





COSERN

Tarifa Social de Energia Elétrica: Oferta pela Lei 10.430, de 26/01/2007

Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Av. Marmot, 150, Bairro, Natal - RN. CEP 59035-390  
CNPJ 04.323.180/0001-01 | Ins. Est. 23.065198-0 | www.enerj.com.br

## ABOUT THE CLIENT

WAKESIA MAYRA DE GOIS

NUMBERED BY UNNUMBERED CONTINUATION

PIJA PANTALEAO BEZERRA MAGNA 20

CPF: 701 784.264-78

**CLASSIFICATION**

LEANERO SEZERRA VARELA URGANIA

CONRADAS RN  
58782-000

**B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL**

LEANORO SEZERRA/AREA URBANA  
CARAJAS/RN  
59780-000

030331450 UNICA 27/08/2019  
27/08/2019 301099470 7691038

7810495570 - 09/2019

2000-2001

179

Consumo Adólesc/H/H;  
Adolescencia Bemposta/VERESELHA  
Centro Técn. Póliticas Municipais  
Mu por atraesso-NF 0282914125 - 26/04/18  
Jums por atraesso-NF 0282914125 - 26/04/18  
Qualificação IBGE-NF 023324125 - 26/04/18

179

### TOTAL RECAPTURE

275 69

| HDI<br>NED/2008 | TIPO DA<br>FUNÇÃO | ANTERIOR   |         | ATUAL      |         | MÉD.<br>04/08 | CONSTANTE | Ajuste | CONSUMO (MM) |
|-----------------|-------------------|------------|---------|------------|---------|---------------|-----------|--------|--------------|
|                 |                   | DATA       | LEITURA | DATA       | LEITURA |               |           |        |              |
| 21900000        | CAT               | 29/03/2008 | 371.00  | 29/03/2008 | 370.50  | 370.75        | 1.00000   |        | 218.00       |

卷之三

Além disso, a organização social é sempre a base para o crescimento, gerando o desenvolvimento da cultura. "O Brasil é cultura é vida" é uma frase de Ribeiro que ressalta a ideia de que é preciso reconhecer a cultura e a cultura é vida. Ele ressalta que é preciso respeitar a cultura, que é a base para o desenvolvimento da sociedade.

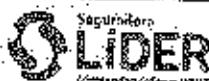
| CONTRATO | VALOR<br>MÁXIMO<br>DEBITO | VALOR<br>MÍNIMO<br>DEBITO | VALOR<br>MÍNIMO<br>DEBITO | LIMITES<br>ATIVOS |
|----------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------|
| DIG      | 0,00                      | 2,00                      | 10,00                     | 3,25              |
| PER      | 0,00                      | 2,00                      | 9,00                      | 3,25              |
| DHC      | 0,00                      | 2,11                      | 9,00                      | 0,50              |

| PERÍODO<br>NOTÍCIA/AN | IMPOSTO DE VARIAS (R\$)<br>aberto | fechado |
|-----------------------|-----------------------------------|---------|
| 229                   | 202                               | 381     |

CONTAS CONTRATADAS PESO(MD) DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$) 07/10/2019 179,89

83810000001-9 79690038407-8 01046557020-0 01249461633-8





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

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoraslider.com.br](http://www.seguradoraslider.com.br) ou entre, em comum, através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre Indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capital e Região Metropolitana: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 08

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 99 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 05 | Central Duradoura: 0800 025 98 35

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINALASPx?TIPO=1&LUNIIGO=29436>

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

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

<sup>1</sup> SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, ÚNICO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA, CAPITALIZAÇÃO E RESEGURO. <sup>2</sup> CORTEIRO DE CONTROLE DE ATIVIDADES FINANCEIRAS - COAF, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APPLICATE PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS OCORRÊNCIAS SUSPEITAS DE ATIVIDADES ILICITAS PREVISTAS NA LEI N°9.613/98.

Pelo exposto, eu Vilrandi de Conha Rocha  
Inscrito (a) no CPF/CNPJ 107.243.894-67, na qualidade de Procurador(a) / Intermediário (a) do Beneficiário  
Adriano Anderson de L. Mota inscrito (a) no CPF sob o nº 017.557.294-33,  
do sinistro de DPVAT cobertura Invalidez, da vítima Adriano Anderson de L. Mota,  
Inscrito (a) no CPF sob o nº 017.557.294-33, conforme determinação da Circular Susep 445/12.  
Declaro Profissão: Recluzor Renda: Recluzor e apresento os documentos comprobatórios:  
 Recuso Informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Lider-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado. Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

|           |                               |         |                 |              |             |                        |
|-----------|-------------------------------|---------|-----------------|--------------|-------------|------------------------|
| Endereço: | <u>Rua Pantaleão B. Magno</u> | Número: | <u>24</u>       | Complemento: | <u>Casa</u> |                        |
| Bairro:   | <u>Leandro Bezerra</u>        | Cidade: | <u>Caráúbas</u> | Estado:      | <u>RN</u>   |                        |
| Email:    | <u>Não Posso</u>              |         |                 |              | CEP:        | <u>59180-000</u>       |
|           |                               |         |                 |              | Tel. (DDD): | <u>(84) 99827-0066</u> |

Local e Data: Moçambique 26/05/19

Vilrandi de Conha Rocha  
Assinatura do Declarante



NOT HIGH

## BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA





SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO  
RN  
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

**PERMISSÃO**

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente **ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS** (Fia: 3393/2019), CPF:01755729413.

Declaro, outrossim, que não houve pressão pelos médicos, assistentes sociais ou quaisquer outros funcionários deste hospital para obtenção da autorização, que é dada por livre e espontânea vontade.

Mossoró/RN, 28 de Junho de 2019.

*Leônidas Andrade de Lima*  
Paciente ou responsável

NÚCLEO DE SUSTENTAÇÃO  
EMERGENCIAL - H.R.T.M.  
DATA: 15/07/19  
*Leônidas Andrade de Lima*  
Assinatura

**CCIH - HRTM**  
DATA 15/07/19  
*Leônidas Andrade de Lima*  
Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 29/07/2019  
*Bim*  
SAME / ARQUIVO

+ Permeabilidade do tórax facial

TC de Abdomen sem constelação, press. leopardo livre e gástrico. Ponto palmar com hematoxilina e pneumotórax.

Cd= Alta da linquia facial.

Dr. Gleidson Andrade  
Cirurgião Veterinário  
CRM RN 677

24.39 - 2012-22 9:00 AM 11/07/2012 00W 11/07/2012 07  
Razão: Trauma c/ colo fracturado com instabilidade,  
com fratura, luxação e descolamento ósseo com  
sintomas de edema localizado na face e dor.  
Bras: 6100 piastre.

Dr. Antônio Roberto de Almeida  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
CRM 1.181-RN

Em tempo (7:30)

CD conforme c/ d

CD conforme c/ d  
Cirurgia da Cervical  
Cirurgia e Traumatologia  
Endocrinologia  
Dr. R. Medeiros

HOSPITAL REGIONAL TARCISO MARA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 25/07/2012  
SMA  
SAME/ARQUIVO

CD conforme c/ d  
Cirurgia da Cervical  
Cirurgia e Traumatologia  
Endocrinologia  
Dr. R. Medeiros

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA  
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE  
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

2 - CNES  
2503689  
4 - CNES  
2503689

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE  
ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS (8 - 3393/2019)

6 - Nº DO PRONTUÁRIO  
208357

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)  
708603504871088

8 - DATA DE NASCIMENTO  
15/12/1992

9 - SEXO  
Masc.  1 Fem.  3

10 - RACA/COR  
PARDA

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE  
MARIA APARECIDA DE LIMA

12 - FONE DE CONTATO  
Nº DO FONE  
84 97075268

13 - NOME DO RESPONSÁVEL  
ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

14 - FONE DE CONTATO  
Nº DO FONE  
84 97075288

15 - ENDERÉCOS (RUA, Nº, BAIRRO)  
PANTA LEAO, 24 / - LEANDRO BEZERRA

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA  
CARAUBAS

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO  
240230

18 - UF  
RN

19 - CEP  
59780000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Fractura em membro inferior direito. Dx: Fratura aberta D + C de bordo

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

Verem-se cirurgia

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

Exame ortopédico + tomografia

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DE UM MEMBRO INFERIOR

24 - CID 10

25 - CID 10

26 - CID 10

PRINCIPAL

SECUNDÁRIO

CAUSAS ASSOC.

T02.3

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPECIFICADA / NAO ESPI

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

308010019

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

CIR

2

( ) CNS (X) CPF

1318618542

33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

ANTONIO PINHEIRO DE ALMEIDA NETO

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

28/06/2019

35 - ASSISTENTE / CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Especialista em Ortopedia e Traumatologia  
CIRURGIA  
110713540

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNPJ DA EMPRESA

44 - CBOR

38 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO

( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) DESEMPREGADO

( ) APOSENTADO

( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR

LIGNEY LINO DE OLIVEIRA

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISOR

52 - N° AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR

49 - DOCUMENTO

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR

(X) CNS ( ) CPF

980016001835565

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

NAME MOSSORÓ

29/07/2019

RIN

NAME / ARQUIVO



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Cidriano Cesar Leiram do Lima Reg N° \_\_\_\_\_

Diagnóstico pré-operatório: Fratura exposta fratura D + Cilia D

Indicação terapêutica: Limpeza cirúrgica + fixação  
externa

INTERVENÇÃO

Início: \_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_ Duração: \_\_\_\_\_

Operador: Dr. Cidriano

1º Auxiliar: Dr. Lima

2º Auxiliar: \_\_\_\_\_

3º Auxiliar: \_\_\_\_\_

Instrumentador: \_\_\_\_\_

Anestesista: Dobalys

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO  
ESTÁ CONFORME O ORDEM  
SAME/MASSURU 21/07/97

SAME/ARQUIVO Binal

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

( ) Limpa ( ) Pot. Contaminada (X) Contaminada ( ) Infectada

① Incisão da D 04, reto da 6 em ② Limpeza + extirpação  
do MFD ③ Ligar as camadas extênsas ④ Blocoado  
lesão para se posse em região medial com C + fibra  
para, molar importante em região antero medial Cilia D  
⑤ Limpeza copiosa com 1.00.3% + desbridamento limpo.  
⑥ Fixar lateral com com D, com curva de 6 em para com  
os fios de jardine de ferro e limpeza copiosa com  
500.3% ⑦ Montagem ⑧ parafuso extenso limpo em télis  
e os fios mantendo alinhamento do protese e com apimento  
de mordida ⑨ Novo limpeza com 500.3% ⑩ Ciprofloxacinio 500  
mgs 8 grida ⑪ Curativo extens local ⑫ A. P. E. Ricardo C. L. R. Medeiros  
U. Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia do Ossos  
CRM 8436/RN - TECOT 13540

SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPIITAL REGIONAL DE S. L.

Adriano Anderson de Lima Jr.  
Dr. Eduardo Dr. Greg. Tdes  
Dr. Rodolfo  
09:00

38.06.19

Rague  
10:25

30 unids  
100 unids.

9:33 01 unids  
9:0 e 7:5 04 pares de cader.

Agatha p/ Rague 95 G 01 unid.

01 unids  
03 unids

40 x 12 02 unids

01 unid.

HOSPITAL REGIONAL TAMBICHE  
ESTÁ CONFORME  
SAME BOSSORÓ 29.07.2019

RIN

SAME / ARQUIVO

04 unids

9:0.07/2 04. unid.

150 ml.  
100 ml.

08 unid. de 500 ml.

luvas de protecionista 10 pares m.  
Gorros, Meias, Pro-fes. 05 unids de cader.



## CONTROLE E REGISTRO DOS MATERIAIS ESTERILIZADOS E UTILIZADOS NO PROCEDIMENTO

## **IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Paciente: Andriano Anderson de Lima Matos Registro: \_\_\_\_\_  
Data de nasc.: 15/10/1962 Sexo: (  ) F (  ) M  
Nome da Mãe: Aparecida de Lima  
Data de Cirurgia: 08/10/61/9  
Cirurgia: Tr. de Fratura exposta m/riq <sup>fixado</sup> <sub>externa</sub> Cirurgião: José Eduardo  
Instrumentador: \_\_\_\_\_ Circulante: Mary Engu & Francinide

Lote Número: Fabricação: Validade: Código: Quantidade:  
**V9408276** 07/2018 03 Anos 253 01 PC  
 Nome Técnico: Sistema de Fixação Externa  
 Nome Comercial: Fixador Externo  
 Modelo Comercial: **FIXADOR EXTERNO DINAMICO - T.F. 1004 300MM**  
 Número de Registro ANVISA: **80046530009** Mat.Fabric.: **INOX E ALUM.**  
 Implantec Materiais Médicos & Hospitalares Ltda.  
 Estr. Dúlio Beltramini, 8585 - Valinhos/SP CEP: 13278-078  
 Resp. Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 5063950058  
 Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização:  
 Ver Instruções de Uso em [www.implantec-ortopedia.com.br](http://www.implantec-ortopedia.com.br)  
**V9408276** FÁBRICA RECOMENDA USO UNICO-ESTERIL-ETO  
 Produto Médico Não-Invasivo - Classe 1  
**IMPLANTEC**

Lote Número: Fabricação: Validade: Código: Quantidade:  
 V120591177 08/2018 03 Anos 2.345 08 PCS  
 Nome Técnico: PINO IMPLANTÁVEL.  
 Nome Comercial: PINO DE SCHANZ  
 Modelo Comercial: PINO DE SCHANZ ESTERIL DIAM. 5.0 X 200 MM  
 Número de Registro ANVISA: 80046530010 Mat. Fabric.: ASTM F138  
 Implante: Implante Materiais Médicos & Hospitalares Ltda.  
 Estr. Duílio Beltramini, 8885 - Valinhos/SP CEP: 13278-076  
 Resp. Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 6036950956  
 Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização  
 Ver Instruções de Uso em [www.implante-ortopedia.com.br](http://www.implante-ortopedia.com.br)  
**PROIBIDO REPROCESSAR - ESTERIL - ETO**  
 Produto Médico Invasivo - Classe 3

Lote Número: Fabricação: Validade: Código: Quantidade:  
 V9408276 07/2018 03 Anos 253 01 PC  
 Nome Técnico: Sistema de Fixação Externa  
 Nome Comercial: Fixador Externo  
 Modelo Comercial: FIXADOR EXTERNO DINAMICO - T.F. 1004 380MM  
 Número de Registro ANVISA: 80046530009 Mat.Fabr.: INOX E ALUM.  
 Implantec Materiais Médicos & Hospitalares Ltda.  
 Estr. Dulio Beltramini, 8565 - Vila Inhota/SP CEP:13278-078  
 Resp. Técnico: Agnir A. Bispo CREA-SP:5063850866  
 Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização  
 Ver Instruções de Uso em [www.implantec-ortopedia.com.br](http://www.implantec-ortopedia.com.br)  
 V9408276 \* FABRIC. RECOMENDA USO UNICO-ESTERIL-ETO  
 Produto Médico Não-Invasivo - Classe 1

HOSPITAL REGIONAL TECNICO MARIA  
ESTA CONFORME CON LA  
SANE MOSSBACH 19.07.1919

卷之三

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

**Identificação do Estabelecimento de Saúde**

|  |                     |
|--|---------------------|
| 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE<br>HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA | 2 - CNES<br>2503689 |
| 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE<br>HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA  | 4 - CNES<br>2503689 |

**Identificação do Paciente**

|  |   |                                    |                        |                            |
|--|---|------------------------------------|------------------------|----------------------------|
| 5 - NOME DO PACIENTE<br>ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS (8 - 3393/2019) | 6 - N° DO PRONTUÁRIO<br>208357                        |                                    |                        |                            |
| 7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)<br>708603504871088                  | 8 - DATA DE NASCIMENTO<br>15/12/1992                  | 9 - SEXO<br>Mas. [ ] Fem. [ ] 3    | 10 - RACA/COR<br>PARDA | 11 - ETNIA<br>10.1 - ETNIA |
| 11 - NOME DA MÃE<br>MARIA APARECIDA DE LIMA                            | 12 - FONE DE CONTATO<br>DDD 84 N° DO FONE<br>97075288 |                                    |                        |                            |
| 13 - NOME DO RESPONSÁVEL<br>ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS             | 14 - FONE DE CONTATO<br>DDD 84 N° DO FONE<br>97075288 |                                    |                        |                            |
| 15 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)<br>PANTA LEAO, 24 / - LEANDRO BEZERRA  | 16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA<br>CARAUBAS              | 17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO<br>240230 | 18 - UF<br>RN          | 19 - CEP<br>59780000       |

**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Trauma em membro inferior direito. Dx: Fratura fechada D + t- braço  
referente cirurgia.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

referente cirurgia.

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

Exame oftálmico + imagem

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DE UM MEMBRO INFERIOR

24 - CID 10  
PRINCIPAL

25 - CID 10  
SECUNDÁRIO

26 - CID 10  
CAUSAS ASSOC.

T02.3

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPECIFICADA / NAO ESPI

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

308010019

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

32 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

CIR

2

( ) CNS (X) CPF

13186180152

33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

ANTONIO PINHEIRO DE ALMEIDA NETO

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

28/06/2019

35 - ASSINATURA DO PROFISSIONAL (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

ANTONIO PINHEIRO DE ALMEIDA NETO 13540

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

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURODORA

40 - N° DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

38 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

**AUTORIZAÇÃO**

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR

LIGNEY LINO DE OLIVEIRA

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - N° AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR

( ) CNS ( ) CPF

980016001835565

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 29/07/2019  
B145

SANETARQUIVO



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: Adriano Cesar Lemos de Lima Reg N° \_\_\_\_\_

Diagnóstico pré-operatório: Fratura exposta proximal D + tibia D

Indicação terapêutica: Limppeza cirúrgica e fixação externa

INTERVENÇÃO

Inicio: \_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_ Duração: \_\_\_\_\_

Operador Dr. Lemos

1º Auxiliar: Dr. Lima

2º Auxiliar: \_\_\_\_\_

3º Auxiliar: \_\_\_\_\_

Instrumentador: \_\_\_\_\_

Anestesista: Dobalys R.100

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SALVO NOS SOROS 27/10/2019

SAME/ARQUIVO

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

( ) Limpa ( ) Pot. Contaminada (X) Contaminada ( ) Infectada

① Paciente em DDT, rosto para cima ② Limpeza + antissepsis de MID ③ Ligar o campo estéril ④ Ultra-sonda lesão profunda em área médio-lateral como C + Perna posterior mole importante em região entre medial tibia D ⑤ Limpeza copiosa com 5% Povidone Iodine. ⑥ Linha lateral em cima D, com círculo de 6cm para cima ao longo da borda da ferida e limpeza copiosa com 5% Povidone Iodine girando externo para tibia e em ferida mantendo abertura da ferida e conservando de manha ⑦ Nova limpeza com 5% Povidone Iodine ⑧ Cirurgia primária de borda a borda ⑨ Ambos extensos local ⑩ A





CONTROLE E REGISTRO DOS MATERIAIS ESTERILIZADOS E  
UTILIZADOS NO PROCEDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

|   |  |
|---|--|
| Paciente: <u>Andriano Anderson de Lira Matos</u>    | Registro:  |
| Data de nasc.: <u>15/12/1992</u>                    | Sexo: ( <input type="checkbox"/> ) F ( <input checked="" type="checkbox"/> ) M |
| Nome da Mãe: <u>Aparecida de Lira</u>               |  |
| Data da Cirurgia: <u>28/10/2019</u>                 |  |
| Cirurgia: <u>T.C de Fratura exposta M10 Esterno</u> | Cirurgião: <u>Dra. Eduardo</u>   |
| Instrumentador: _____                               | Circulante: <u>Mony Luga + Francimide</u>                                      |

Lote Número: Fabricação: Validade: Código: Quantidade:  
**V9408276** 07/2018 03 Anos 253 01 PC

Nome Técnico: Sistema de Fixação Externa  
Nome Comercial: Fixador Externo  
Modelo Comercial: FIXADOR EXTERNO DINAMICO - T.F. 1004 300MM  
Número de Registro ANVISA: 80046530009 Mat.Fabric.: INOX E ALUM.  
Implantec Materiais Médicos & Hospitalares Ltda.  
Estr. Dúlio Beltramini,8585 - Valinhos/SP CEP:13278-078  
Resp.Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP:5063950868  
Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização  
Ver Instruções de Uso em [www.implantec-ortopedia.com.br](http://www.implantec-ortopedia.com.br)  
**V9408276** **IMPLANTEC** **FABRIC.RECOMENDA USO UNICO-ESTERIL-ETO**  
Produto Médico Não-Invasivo Classe 1

Lote Número: Fabricação: Validade: Código: Quantidade:  
**V120591177** 08/2018 03 Anos 2345 08 PCS

Nome Técnico: PINO IMPLANTAVEL  
Nome Comercial: PINO DE SCHANZ  
Modelo Comercial: PINO DE SCHANZ ESTERIL DIAM. 5,0 X 200 MM  
Número de Registro ANVISA: 80046530010 Mat.Fabric.: ASTM F138  
Implantec Materiais Médicos & Hospitalares Ltda.  
Estr. Dúlio Beltramini,8585 - Valinhos/SP CEP:13278-078  
Resp.Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP:5063950868  
Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização  
Ver Instruções de Uso em [www.implantec-ortopedia.com.br](http://www.implantec-ortopedia.com.br)  
**V120591177** **IMPLANTEC** **PROIBIDO REPROCESSAR - ESTERIL - ETO**  
Produto Médico Invasivo Classe 3

Lote Número: Fabricação: Validade: Código: Quantidade:  
**V9408276** 07/2018 03 Anos 253 01 PC

Nome Técnico: Sistema de Fixação Externa  
Nome Comercial: Fixador Externo  
Modelo Comercial: FIXADOR EXTERNO DINAMICO - T.F. 1004 300MM  
Número de Registro ANVISA: 80046530009 Mat.Fabric.: INOX E ALUM.  
Implantec Materiais Médicos & Hospitalares Ltda.  
Estr. Dúlio Beltramini,8585 - Valinhos/SP CEP:13278-078  
Resp.Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP:5063950868  
Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização  
Ver Instruções de Uso em [www.implantec-ortopedia.com.br](http://www.implantec-ortopedia.com.br)  
**V9408276** **IMPLANTEC** **FABRIC.RECOMENDA USO UNICO-ESTERIL-ETO**  
Produto Médico Não-Invasivo Classe 1

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
ME MOSSORÓ 29/10/2019

B140

DATA: 11/07/2019

305/6  
ORTOPEDIA

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HÓSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS  
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC  
DATA DA ADMISSÃO: 28/06/2019.

Leito: 305-6  
CARAÚBAS-RN  
CÓDIGO: 43584

26 ANOS

| DATA | EVOLUÇÃO   |  | HORÁRIO |
|------|--|--|---------|
|      | 13º FX EXPOSTA DE DIAFISE FEMURAL D+ FX EXPOSTA DE TIBIA E FIBULA D-   | QP: SEM QUEIXAS                                |         |
|      | EF: BÉG, COTE, EUPNEICO, NORMOCORADO, AFEBRIL<br>APARELHO PULMONAR E CARDIOVASCULAR SEM ANORMALIDADES AO EXAME<br>ABD PLANO, FLÁCIDO E INDOLOR A PALPAÇÃO PROFUNDA   |  |         |
|      | SITUAÇÃO:<br>LABORATORIO (03/07/19): HB: 9,3 HT: 28,2 LEUCO: 6100 PLAC: 190.000 GLIC: 94 UR: 19 CREAT: 0,7<br>PÓS-TRANSFUSIONAL (05/07): HB: 12,4 HT: 38,2<br>GUIA PARA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NO SISREG PREENCHIDA - AGUARDA MÁRCACAO CIRURGIA<br>RISCO CIRURGICO: BAIXO |  |         |
|      | CIRURGIA MARCADA PARA QUINTA-FEIRA 11/07/2019 AS 7 HORAS NO HMAC   |  |         |
| CD:  | VPM:   | PREScriÇÃO                                     |         |
| 1    |  | JEJUM PARA A CIRURGIA                          |         |
| 2    |  | SFO,9% 1500 ML EV PARA 24 HORAS                |         |
| 3    | D11  | OXACILINA 500MG- 02 AMPOLAS DILUIDAS EV 6/6 HS |         |
| 4    |  | DIPIRONA 500MG/ML, 2ML+ 8 ABD EV 6/6H. FIXO    |         |
| 5    |  | SSW+COGG                                       |         |
| 6    |  |  |         |

HÓSPITAL REGIONAL TARCÍSIO  
ESTÁ CONFORME O CRITÉRIO  
DE MOCORO

11/07/2019  
B1m5

SAME / ARQUIVO

|             |            |
|-------------|------------|
| Atendimento | 1218945    |
| Data:       | 11/07/2019 |
| Hora:       | 12:06      |

PEDRO VELHO, 250  
SANTO ANTONIO - MOSSORÓ/RN - 59611-010  
CNPJ: 35.650.324/0001-50

Nº AIH

CRISTINA

## BOLETIM DE ADMISSÃO

191495 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

SOLTEIRO(A) - Sexo: MASCULINO - 15/12/1992 - 26 A,6 M,27 D CPF: 017.557.294-13 RG: 002773019

CNS: 708603504871088 Convênio: SUS

Leito: CRO2-03 Enfermaria: CRO2 - CENTRO CIRURGICO 2

Endereço: ULÍCIO GUERGEL, N° 172 - CEP: 59780000 Bairro: CENTRO

Cidade: Cód.: 2402303 - CARAÚBAS/RN Profissão: FISCAL Especialidade: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Pai: MIGUEL SCARCELIA MATOS Mãe: MARIA APARECIDA DE LIMA

Maioridade: FORTALEZA Caráter de Atendimento: ELETIVO

Responsável: ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Procedimento Solicitado: 0408050519-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÉM - 5723 - FRAT DA DIÁFISE DO FEMUR

Diagnóstico Definitivo:

Acomodação: 204-L

Médico: 7406 - DIEGO ARIEL DE LIMA

Carteira:

Validade: 30/12/1899

Autorização:

Senha:

Guia:

*HOSPITAL WILSON ROSADO*  
 Comissão  
 Com 03 Refeições  
 Soma Refeições  
 Acompanhante

## Resultado

|                          |            |                          |              |                          |           |
|--------------------------|------------|--------------------------|--------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Curado     | <input type="checkbox"/> | Removido     | <input type="checkbox"/> | -48 Horas |
| <input type="checkbox"/> | Melhorado  | <input type="checkbox"/> | Pedido       | <input type="checkbox"/> | +48 Horas |
| <input type="checkbox"/> | Inalterado | <input type="checkbox"/> | Evasão       | <input type="checkbox"/> |           |
| <input type="checkbox"/> | Piorado    | <input type="checkbox"/> | Indisciplina | <input type="checkbox"/> | Obito     |

Transferido: \_\_\_\_\_

## História Clínica

*Enfase que é primária de fx, ex- se simile  
 + choco.*

*Aut 24190034379-0  
 223-0*

*↑ Gelenco luxado na sua*

*20*

Diagnóstico Provável:

*Fratura de fêmur*

RESPONSÁVEL

DIEGO ARIEL DE LIMA

*Dr. G...  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM/RN 0387 / CRIT 13821*

*De Colaboração com o Dr.  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM/RN 0387 / CRIT 13821*



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
HOSPITAL WILSON ROSADO

PEDRÃO VELHO, 250

SANTO ANTONIO - MOSSORÓ/RN - 59611-010

WILSON ROSADO

CNPJ: 35.650.324/0001-50  
Tel.: (84) 3318-9000

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

**I218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00

Sexo: M

Idade: 26 A,6 M,27 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Lefito: 204-01

13/07/2019

Anotação

| Técnico(a)  | Assinatura                |
|---|---------------------------|
| 08:00:00<br>ADMINISTRAÇÃO DE HORÁRIO, CLINDAMICINA 150MG - 1 AMP: 4 ; 100ML 5% - IV, + GENTAMICINA 80MG - 1 AMP + 100ML 5% - IV, + INÍCIO DE STÁPA DE 5% - IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00g F.C.:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 02:0 FIO2:0 Ventilação: Decúbito:  | MARCIA ROSICLEIDE BARRETO |
| 08:00:00<br>RECEBEMOS PACIENTE EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA SUAS INFECES, PÓS ORTOPÉTICO DE FRATURA DE FEMUR + FIXADOR EXTERNO EM MID, COM CURATIVO LIMP, AO EXAME, APRESENTA PICO HIPERTENSIVO, NORMOCARDÍCO, AFEGRIL, NORMOCRADO, COM PRESENÇA DE EDEMAS EM MID, ACEITA REFEIÇÕES, DÓR/DOOR BEM, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, COM AVP EM MSE VIABILIZANDO HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA DE HORÁRIO, SÉGUO EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA: 140x80 TAX: 35,60g F.C.:71 F.R.:20 - Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 02:02:08 FIO2:21 Ventilação: AA Decúbito: | MARCIA ROSICLEIDE BARRETO |
| 08:25:00<br>PACIENTE PERDEU AVP SENDO RETIRADO, SENDO PLEIONADO NOVO AVP COM EXUTO EM MSD COM JELCO 24. - PA: TAX: 0,00g F.C.:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 02:0 FIO2:0 Ventilação: Decúbito:   | MARCIA ROSICLEIDE BARRETO |
| 10:00:00<br>ADMINISTRADO DE HORÁRIO, DIPIRONA - 1 AMP + ABD - IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00g F.C.:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 02:0 FIO2:0 Ventilação: Decúbito:   | MARCIA ROSICLEIDE BARRETO |
| 12:00:00<br>ADMINISTRADO DE HORÁRIO, TRANAL 50 MG - 1 AMP + 100ML 5% - IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00g F.C.:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 02:0 FIO2:0 Ventilação: Decúbito:  | MARCIA ROSICLEIDE BARRETO |

## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Page 1 of 2

Data impresso: 13/07/2019

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00

Sexo: M

Idade: 26 A, 6 M, 27 D

Convenio: SUS  
Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-01

Profissional Assinatura

13/07/2019

0:00 P:0, Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PA/M: 0, Sat. O<sub>2</sub>: 0, Fi. O<sub>2</sub>: 0, Ventilação: , Decubito:

DEYSIANE

Deysiane  
COSTA  
COPRE-AH-1469846-

2:00 P:0, Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PA/M: 0, Sat. O<sub>2</sub>: 0, Fi. O<sub>2</sub>: 0, Ventilação: , Decubito:

DEYSIANE

Deysiane  
COSTA  
COPRE-AH-1469846-

4:00 P:0, Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PA/M: 0, Sat. O<sub>2</sub>: 0, Fi. O<sub>2</sub>: 0, Ventilação: , Decubito:

DEYSIANE

Deysiane  
COSTA  
COPRE-AH-1469846-

6:00 P:0, Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PA/M: 0, Sat. O<sub>2</sub>: 0, Fi. O<sub>2</sub>: 0, Ventilação: , Decubito:

DEYSIANE

Deysiane  
COSTA  
COPRE-AH-1469846-

12/07/2019

20:00 P:0, 140X80, Temp.: 37,2, FC.: 98, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PA/M: 0, Sat. O<sub>2</sub>: 97, Fi. O<sub>2</sub>: 0, Ventilação: , Decubito:

DEYSIANE

Deysiane  
COSTA  
COPRE-AH-1469846-

Exame: Paciente em tratamento cirúrgico de fratura da diafise do fêmur, consciente, orientado, verbalizando suas necessidades, com A/P no MSE, com hidratação venosa + terapia medicamentosa, diurese e evacuação presente, ao exame: normotensão, afebril, normocárdico, eufílico em O<sub>2</sub> ambiente, curativo limpo, sem queixa de dor, fica aos cuidados da equipe de plantão.

ADMISTRAO SF 0,9% 500ML 01FA IV, TRAMAL 500MG 2ML 01AMP + 100ML SF 0,9% IV, CLIDAMICINA 150MG 4ML 01AMP + 100ML SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

22:00 P:0, Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PA/M: 0, Sat. O<sub>2</sub>: 0, Fi. O<sub>2</sub>: 0, Ventilação: , Decubito:

ADMISTRAO DIPIRONA 500MG 2ML 01AMP + ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

DEYSIANE

Deysiane  
COSTA  
COPRE-AH-1469846-



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
HOSPITAL WILSON ROSADO  
PEDRO VELHO, 250  
SANTO ANTONIO - MOSSORÓ/RN - 59611-010

HOSPITAL  
WILSON ROSSADO

CEP: 59.650-324 / 0001-50  
Tel: (84) 33134-9000

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00

Sexo: M

Idade: 26 A,6 M,27 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDEIA CIRÚRGICA Letto: 204-01

12/07/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

|          |  |                                  |   |
|----------|--|----------------------------------|---|
| 08:00:00 | RÉCÉBO PACIENTE DO SEXO MASCULINO, COM 27 ANOS DE IDADE, TRATAMENTO CIRURGICO DA DIAFISE DO FEMUR, CONSCIENTE, ORIENTADO EM 02 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, ACEITA DIETA V.O, COM AVP EM MSD VIABILIZANDO HV+ TERAPIA MEDICAMENTOSA, AOS EXAMES: AFEBRIL, NORMOTENSÃO, NORMOCARDIO E EUPNEICO, ELIMINAÇÃO/ESSELENTE (SIC), SEGURO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO, ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 FR DE SF 0,9% 500 ML IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA:120X80 TAX:36,70p F.C:100 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 97 FIO <sup>2</sup> : 21 Ventilação: Decúbito:  | BARBARA LIGIA<br>MIGUEL DA COSTA | Bárbara Ligia Miguel da Cost<br>COREN-RN 001.371.860 TE |
| 10:00:00 | ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 AMP DE DIPRONA + ABD IV + 01 AMP DE CEFALOTINA + ABC IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX:0,00g F.C:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 0 FIO <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:  | BARBARA LIGIA<br>MIGUEL DA COSTA | Bárbara Ligia Miguel da Cost<br>COREN-RN 001.371.860 TE |
| 11:00:00 | PASSADO SONDA VESICAL DE ALIVIO COM DÉBITO DE 1L E 100ML. - PA: TAX: 0,00g F.C:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 0 FIO <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:  | BARBARA LIGIA<br>MIGUEL DA COSTA | Bárbara Ligia Miguel da Cost<br>COREN-RN 001.371.860 TE |
| 12:00:00 | ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 AMP DE TRAMAL + 100 ML DE SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00g F.C:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 0 FIO <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:  | BARBARA LIGIA<br>MIGUEL DA COSTA | Bárbara Ligia Miguel da Cost<br>COREN-RN 001.371.860 TE |
| 14:00:00 | RECEBO PACIENTE DO SEXO MASCULINO, COM 27 ANOS DE IDADE, TRATAMENTO CIRURGICO DA DIAFISE DO FEMUR, CONSCIENTE, ORIENTADO EM 02 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, ACEITA DIETA V.O, COM AVP EM MSD VIABILIZANDO HV+ TERAPIA MEDICAMENTOSA, AOS EXAMES: AFEBRIL, NORMOTENSÃO, NORMOCARDIO E EUPNEICO, ELIMINAÇÕES AUSENTES (SIC), SEGURO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO, ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 FR DE SF 0,9% 500 ML IV, + CLINDAMICINA 150MG + 100 ML DE SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA:120X80 TAX: 35,70p F.C:96 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 98 FIO <sup>2</sup> : 21 Ventilação: AA Decúbito: | BARBARA LIGIA<br>MIGUEL DA COSTA | Bárbara Ligia Miguel da Cost<br>COREN-RN 001.371.860 TE |
| 16:00:00 | ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: GENTAMICINA 80MG + 100 ML DE SF 0,9% IV, + 01 AMP DE DIPRONA + ABC IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00g F.C:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 0 FIO <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:  | BARBARA LIGIA<br>MIGUEL DA COSTA | Bárbara Ligia Miguel da Cost<br>COREN-RN 001.371.860 TE |
| 18:30:00 | PASSADO SONDA VESICAL DE ALIVIO COM DÉBITO DE 01L E 300ML DE DURESE. - PA: TAX: 0,00g F.C:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 0 FIO <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:   | BARBARA LIGIA<br>MIGUEL DA COSTA | Bárbara Ligia Miguel da Cost<br>COREN-RN 001.371.860 TE |



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA.  
HOSPITAL WILSON ROSADO  
PEDRO VELHO, 250

SANTO ANTONIO - MOSSORÓ/RN - 59611-010  
CNPJ: 35.650.324/0001-50  
Tel: (84) 3318-9000

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

### 1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00    Sexo: M  
Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-01

12/07/2019

#### Anotação

Técnico(a)

Assinatura

|          |  |                 |  |
|----------|--|-----------------|--|
| 08:00:00 | RECEBO PACIENTE DO SEXO MASCULINO, COM 27 ANOS DE IDADE, TRATAMENTO CIRURGICO DA DIASESE DO FEMUR, CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, ACEITA DIETA V.O. COM AVP EM MSD VIABILIZANDO HV+ TERAPIA MEDICAMENTOSA, AOS EXAMES, AFEBRIL, INNORMOTENSO, NORMOCARDIO E EUPNEICO. ELIMINAÇÕES SAUSENTES (SIC). SEGURO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 FR DE SF 0,9% 500 ML IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA:120X80 TAX: 36,70 <sup>o</sup> F.C.:160 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 97 HV: 21 Ventilação: Decúbito:   | MIGUEL DA COSTA | BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA<br>COREN-RN 001.371.860 TI - |
| 10:00:00 | ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 AMP DE DIPIRONA + ABD IV, + 01 AMP DE CEFALOTINA + AB D IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00 <sup>o</sup> F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 0 FI O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:  | MIGUEL DA COSTA | BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA<br>COREN-RN 001.371.860 TI - |
| 11:00:00 | PASSADO SONDA VESICAL DE ALIVIO COM DEBITO DE 1L E 100ML. - PA: TAX: 0,00 <sup>o</sup> F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 0 FI O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:  | MIGUEL DA COSTA | BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA<br>COREN-RN 001.371.860 TI - |
| 12:00:00 | ADMINISTRAÇÃO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 AMP DE TRAMAL + 100 ML DE SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00 <sup>o</sup> F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 0 FI O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:   | MIGUEL DA COSTA | BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA<br>COREN-RN 001.371.860 TI - |
| 14:00:00 | RECEBO PACIENTE DO SEXO MASCULINO, COM 27 ANOS DE IDADE, TRATAMENTO CIRURGICO DA DIASESE DO FEMUR, CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, ACEITA DIETA V.O. COM AVP EM MSD VIABILIZANDO HV+ TERAPIA MEDICAMENTOSA, AOS EXAMES, AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDIO E EUPNEICO. ELIMINAÇÕES SAUSENTES (SIC). SEGURO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 FR DE SF 0,9% 500 ML IV, + CLINDAMICINA 150MG + 100 ML DE SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA:120X80 TAX: 35,70 <sup>o</sup> F.C.:96 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 98 HV: 21 Ventilação: AA Decúbito: | MIGUEL DA COSTA | BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA<br>COREN-RN 001.371.860 TI - |
| 16:00:00 | ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: GENTAMICINA 80MG + 100 ML DE SF 0,9% IV + 01 AMP DE DIPIRONA + ABD IV. CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00 <sup>o</sup> F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 0 FI O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:  | MIGUEL DA COSTA | BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA<br>COREN-RN 001.371.860 TI - |

## EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: #218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS  
19/07/2019

Idade: 27 Anos

Leito: 204-02

11:07:42 ORTOPEDIA

# PO DE OSTEOSÍTESE DE FRATURA SEGMENTAR TÍBIA DIREITA ( 18/7/19)  
# PO DE OSTEOSÍTESE DE FRATURA DE FÉMUR ( 11/07/2019)

REFERE DORES DE LEVE INTENSIDADE

EFO: CICATRIZ EX CIRÚRGICA EM BOM ESTADO. NEUROVASCULAR SEM ALTERAÇÃO.  
ADM PRESERVADO PORÉM LIMITADO DEVIDO A DOR, PANTURRIELA LIVRE

CD: ATB, ANALGESIA, CURATIVO, PROGRAMAR ALTA AMANHA

Dr. Guilherme Garcia Rigolin  
Ortopedia e Traumatologia  
CNPJ: 8187 / TECF 13551

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN



HOSPITAL  
WILSON ROSADO

## PLANOS DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Paciente: Antônio Andrade em Sua Mota  
Clínica: \_\_\_\_\_ Enf: 204 Leito: 1  
Cuidados Especiais: \_\_\_\_\_



HOSPITAL  
WILSON ROSADO

## PLANOS DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Paciente: Adriano Anderson de Lima Neto  
Clínica: \_\_\_\_\_ Enf.: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
Cuidados Especiais: S S V V

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

**1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00

Sexo: M

Idade: 26 A,7 M,4 D

Convenio: SUS

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Leito: 214-01

19/07/2019

Anotação

| 19/07/2019 | Anotação   | Técnico(a)                       | Assinatura   |
|------------|--|----------------------------------|--|
| 14:00:00   | RECEBO PACIENTE, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, COM ANP EM MSE EM USO DE HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA, ACEITA DIETA V.O, AO EXAME: AFEBRIL, NOMORTENSO, NOMOCARDICO, EUPNEICO, COM ELIMINAÇÕES FISIOLOGICAS PRESENTES E ESPOONTÂNEAS, SEM QUEIXAS NO MOMENTO, SEGUÊ OS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTAC. ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 AMP DE TRAMAL EM 100 ML DE SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.<br>PACIENTE FOI REPUNCIONADO PARA O MSE COM JELCO 22 VIABILIZANDO HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA. - PA:120X80 TAX: 36,00@ F.C.:113 F.R.: 20 Glicemia: 0 Pvc: 0 PAM: 0 Sat: 0% 98 Fi O2: 21 Ventilação: AA Decúbito: | BARBARA LIGIA<br>MIGUEL DA COSTA | Barbara Ligia Miguel da Costa<br>COREN-RN 001.371.860 TI |
| 16:00:00   | ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: CLINDAMICINA 150 MG EM 100 ML DE SF 0,9% IV, + GENTAMICINA 500 MG EM 100 ML DE SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. FOI ADIANTADA 01 AMP DE DIPIRONA + ABD IV, POIS PACIENTE APRESENTOU FEBRE. - PA: TAX: 38,00@ F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 Pvc: 0 PAM: 0 Sat: 0% 98 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:  | BARBARA LIGIA<br>MIGUEL DA COSTA | Barbara Ligia Miguel da Costa<br>COREN-RN 001.371.860 TI |
| 18:00:00   | ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 FR DE SF 0,9% 500 ML IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00@ F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 Pvc: 0 PAM: 0 Sat: 0% 98 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:   | BARBARA LIGIA<br>MIGUEL DA COSTA | Barbara Ligia Miguel da Costa<br>COREN-RN 001.371.860 TI |

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

**1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00    Sexo: M    Idade: 26 A,7 M,4 D

Convenio: SUS  
 Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA    Leito: 204-02

19/07/2019

### Anotação

| 19/07/2019 | Anotação   | Técnico(a)                           | Assinatura                           |
|------------|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 08:00:00   | RECEBO PACIENTE, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM 02 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, COM AVP EM MS EM USO DE HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA, ACEITA DIETA V.O, AO EXAME: AFEBRIL, NOMORTENSO, NOMOCARDICO, EUPNEICO, COM ELIMINAÇÕES FISIOLOGICAS PRESENTES E ESPONTANEAS, SEM QUEIXAS NO MOMENTO, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. | ALICE GABRIELE DAS CHAGAS NASCIMENTO | Alice Gabriele das Chagas Nascimento |
| 10:00:00   | ADMINISTRADO GENTAMICINA 80MG 1 AMP IV, DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA:111x80 TAX: 36,202 F.C.:79 F.R.: 21 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat: O2: 98 Fi O2: 21 Ventilação: Decúbito:   | ALICE GABRIELE DAS CHAGAS NASCIMENTO | Alice Gabriele das Chagas Nascimento |
| 12:00:00   | ADMINISTRADO CLINDAMICINA 150MG 1 AMP DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00* F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat: O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:  | ALICE GABRIELE DAS CHAGAS NASCIMENTO | Alice Gabriele das Chagas Nascimento |
| 13:00:00   | ADMINISTRADO DIPIRONA 1 AMP + ABD IV, SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML IV DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00* F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat: O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:   | ALICE GABRIELE DAS CHAGAS NASCIMENTO | Alice Gabriele das Chagas Nascimento |

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1  
Data impresso: 12/07/2019

### 1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00

Sexo: M

Idade: 26 A, 6 M, 27 D

Convênio:SUS  
Clínica: ORTOPÉDIA CIRÚRGICA Leito: 204-01

12/07/2019

Hora PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

11:30:00 PACIENTE INTERNAZO NESTE SETOR HOSPITALAR (POSTO 2, 2º ANDAR), SEXO MASCULINO, PÓS TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR, COM FIXADOR EM MIO, ACEITANDO DIETA POR VIA ORAL, COM SONO PRESERVADO. EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, EM AR. AMBIENTE AOS SSV: NORMOTENSO, NORMOCARDICO, NORMOCORADO, AGANOTICO, ANICTERICO, EURÉNEICO, AFEBRIL COM AVP, VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA+TERAPIA MEDICAMENTOSA, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: EVACUAÇÃO PRESENTES REALIZADO PASSAGEM DE SVO, DRENANDO 1100 ML. QUEIXA-SE DE DOR, LIVRE DE EDÉMAS. SEGURO AOS CUIDADOS DA EQUIPE PLANTONISTA.

THATIANE  
MICHELLE  
FREITAS

Assinatura  
Tathiane  
Michelle  
Freitas

## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIRPROFISSIONAL

Page 2 of 2

Data impresso: 13/07/2019

**I218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00

Sexo: M

Idade: 26 A, 6 M, 27 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Leito: 204-01

23:30 PA: 0, Temp.: 0, FC.: 0, PR.: 0, Glicemia: 0, PTC: 0, PAM: 0, Sat. O<sub>2</sub>: 0, Fl. O<sub>2</sub>: 0, Ventilação: , Decubito:  
REALIZADO BANHO NO LERVO

| Profissional | Assinatura                                  |
|--------------|---|
| DEYSTANE     | Deystane Pereira da C<br>CNPJ: 44.740.984-7 |

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

### 1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00

Sexo: M

Idade: 26 A, 6 M, 27 D

Convênio:SUS  
Clínica: ORTOPÉDIA CIRÚRGICA  
Leito: 204-01

13/07/2019

Horas PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

09:00:00 PACIENTE NESTE SETOR HOSPITALAR (POSTO 2, 2º ANDAR) SEXO MASCULINO, 26 ANOS PÓS-OPERATÓRIO DIAPÍSE FEMURAL CURATIVO LIMPO E SECO. CONSCIENTE, ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, EM AR AMBIENTE 21%, COMUNICATIVO, ACEITANDO DIETA POR VIA ORAL, AOS SSV: NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, PULSO RÍTMICO, AFEBRIL, EUPNÉICO (SPO2: 97%), ACANÓTICO, ANÍCTERICO, COM PÉRFUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S. AO EXAME CLÍNICO: CÓRVO CABEÇUDO RÍGIDO, PELE SECA, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES, MUCOSAS OCULAR E ORAL CORADAS, APARELHO RESPIRATÓRIO: TÓRAX SIMÉTRICO, COM BOA EXPANSÃO BILATERAL, AP: MV + SEM PRESENÇA DE RA. SISTEMA CARDIOCIRCULATÓRIO: AC: RCR EM 2T, BNF SS. SISTEMA GASTRO INTESTINAL: ABDOME FLAGIDO + INDOLORA PALPACAO: SIC: ELIMINAÇÕES VESICAIAS PRESENTES, AGUARDA EVACUAÇÃO. MVI LIVRE DE EDÉMAS, SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFATÓRIA, AWP EM MSE, VIABILIZANDO HV + TM, SEM QUEDAS, SEGURO AOS CUIDADOS DA EQUIPE PLANTONISTA.

MAYSA MAYRAN  
CHAVES  
MOREIRA



ACIENTE: 1218946-ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

IDADE: 26 A, 7 M, 4 D SUS

NFERMARIA: 204-AP 204

LEITO: 204-02

ADMISSÃO: 11/07/2019

DIAS INTERNADO: 8

### PREScriÇÃO MÉDICA

9/07/2019 - 11:07:47

DIETA HIPERCALÓRICA

DIETA JEJUM APOS AS 24H

|                                 |          |    |        |                           |
|---------------------------------|----------|----|--------|---------------------------|
| GLICO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML | 1,00 FR  | IV | 05/08H | 12/18/25/06               |
| RAMAL 50MG/ML 2ML               | 1,00 AMP | IV | 08/08H | 14/22/06                  |
| AUSEDRON 8 MG / 4 ML            | 1,00 AMP | IV | 08/08H | SE NAUSÉA OU VOMITO<br>SN |
| LINDAMICINA 150MG/ML - 4ML      | 1,00 AMP | IV | 06/06H | 16/16/05/06               |
| ENTAMICINA 80MG/ML 2ML          | 1,00 AMP | IV | 08/08H | 16/16/05/06               |
| IPIRONA 500MG/ML 2ML            | 1,00 AMP | IV | 06/06H | 16/16/05/06               |
| 4PTOPRIL 25 MG                  | 1,00 CPR | VO | 08/08H | SE PA>360X100<br>SN       |

URATIVO LOCAL

06

ONDA VESICAL DE ALÍVIO SE RETENÇÃO URINÁRIA

SN

SVV + CCGG

rotina

20127138

Princípio das Cognições no ensinamento

Dr. Guilherme

Guilherme

Dr. Jairo

Dr. Raphael Machado Gonçalves  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 8320

Dr. Guilherme Garcia Rigolin  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 813772

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN

## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

**I218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

Data da Internação: 11/07/2019 - 12:06:00 Sexo: M Idade: 26 A,6 M,27 D  
Convenio: SUS  
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-01

**12/07/2019**

Pa: 0, Temp.: 0, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVCO<sub>2</sub>: 0, PAM: 0, Sat. O<sub>2</sub>: 0, F: 0, O<sub>2</sub>: 0, Ventilação: , Decubito:

ALDENIRÁ

INICIADO 1<sup>a</sup> ETAPA DE SF0,9% 500ML ADMINISTRADO TRAMAL 50MG + SF0,9% 100ML CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

ALDENIRÁ

Pa: 0, Temp.: 0, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVCO<sub>2</sub>: 0, PAM: 0, Sat. O<sub>2</sub>: 0, F: 0, O<sub>2</sub>: 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO DIPIRONA 1G + ABD.IV.+ CEFALOTINA 1G + ABD.IV.CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

ALDENIRÁ

6:00 Pa: 0, Temp.: 0, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVCO<sub>2</sub>: 0, PAM: 0, Sat. O<sub>2</sub>: 0, F: 0, O<sub>2</sub>: 0, Ventilação: , Decubito: REALIZADO TROCA DE CURATIVO.

ALDENIRÁ

**11/07/2019**

Pa: 120/80, Temp.: 36,5, FC: 86, FR: 20, Glicemia: 0, PVCO<sub>2</sub>: 0, PAM: 0, Sat. O<sub>2</sub>: 0, F: 0, O<sub>2</sub>: 0, Ventilação: , Decubito:

ALDENIRÁ

RECEBO PACIENTE DO CENTRO CIRÚRGICO CONCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, DIETA ORAL CONTINUA EM DIETA DIURESE, PRESENTE AO EXAME: NORMOTENSO, NORMOCORRADO, NORMOCÁDICO, AFEBRIL, EU.956PNECO, FICA AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM, FOI TROCADO O ACESSO, PULCIONADO EM MISE JELCO 22, ADMINISTRADO DIPIRONA 1G + ABD.IV.+ CEFALOTINA 1G, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

ALDENIRÁ

Aldeirá de F. A. de Souza  
Caren - 513.102



HOSPITAL  
WILSON ROSADO

## PLANOS DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Paciente: Adriane Anderson de Leima Matos

Clinica: \_\_\_\_\_ Enf: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

Cuidados Especiais: \_\_\_\_\_

Vista Enfermeiro



Paciente: Adriano Anderson de Lo Motos Idade: 26 Registro: 141445  
Setor: EC Médico: D. Edervaldo Enferm./Leito: 204-01

| Data     | Hora  | Evolução de Enfermagem   | Assinatura |
|----------|-------|--|------------|
| 11/07/19 |       | Paciente admitido neste setor<br>sentia dor no abdômen<br>do H.R.T.M para submeter-se<br>a procedimento cirúrgico na<br>laparoscopia. Paciente conserva<br>orientação, em C <sup>2</sup> , ambien-<br>te verbalizado, vise em noci-<br>lo, si, nega DM, HAS e al-<br>gum medicamentosa segue<br>admirando procedimento |            |
|          | 14:50 | Paciente encaminhado para o  |            |
|          | 14:55 | Recalo paciente em S <sub>0</sub> , devido a<br>cre, em seguida o paciente é<br>encaminhado e monitorizado pe-<br>lo enfermeiro  |            |
|          | 15:00 | Início da anestesia geral<br>+ sedação Fisi de Edelviro<br>sem intubação   |            |
| 11/07/19 | 15:10 | Início do procedimento cir-<br>úrgico por Dr. Edelviro e<br>Dr. Guilherme sem intubação  |            |
|          | 16:30 | Termino do procedimento cir-<br>úrgico Dr. Edelviro e Dr. Guilher-<br>me sem intubação   |            |
|          | 16:45 | Paciente encaminhado da S <sub>0</sub><br>para a cre, em maca, em<br>C <sup>2</sup> consciente, com eutanásia<br>linfe em f <sub>0</sub> , peq <sub>0</sub> em leito<br>nos cuidados da enfermeira   |            |
| 11/07/19 | 16:50 | EXCESSO SANGUE, NO. 000, V. 1000<br>D. S <sub>0</sub> - Em maca, em ambulância<br>P <sub>0</sub> LA ENFERMAGEM, SONORIZADORES<br>SOSSEGO, ETC. ETC. ETC. ETC. ETC. ETC.<br>E. ETC. ETC. ETC. ETC. ETC. ETC.  |            |



CARDIOPAEDIATRICO ITIA

**I218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

HOSPITAL WILSON ROSADO  
PEURO VENHO, 250  
SANTO ANTONIO - MOSSORÓ/RN - 55611-010

CNPJ: 35.650.324/0001-50  
Tel.: (84) 3318-9003

Page 1  
Data impresso: 20/07/21

**ANOTACAO DE ENFERMAGEM**

20/07/2019

**Anotação**

| 08-00-00<br>PACIENTE SAÍ DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AWP - PA: TIAx: 0,00g F.C.:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sub>2</sub> :0 Fí O <sub>2</sub> :0 Ventilação:<br>Becúbito: | SUZILEY GEORDANY<br>TECNICO DE<br>ENFERMAGEM<br>DA FONSECA | Técnico(a),<br>Assinatura |
|---|--|---------------------------|
|---|--|---------------------------|



Paciente: Adilson Andrade de Lima <sup>notes</sup> Idade: 26 Registro: 141495  
Setor: C.C. Médico: D. Eduardo Enferm./Leito: 204-02

| Data     | Hora  | Evolução de Enfermagem   | Assinatura  |
|----------|-------|--|---|
| 18.07.19 | 10:05 | Recebe paciente no andar<br>do porto com marcas AUP.<br>O2 ausente, pH: 7.30<br>CO2: 30 mmHg, saturação<br>em com pressão de mar-<br>ginares e domicílios, in-<br>stalando o monitômetro<br>mentre cirurgião dr. Dr. Gó-<br>mendo e segue em obs.          | <u>Ana Vipper N. Silveira</u><br>TÉCNICO DE ENFERMAGEM<br>COREN/RN: 001.227.655   |
| 18.07.19 | 16:20 | Paciente transferido do cur-<br>to para o longo  | <u>Tec. de Enfermagem</u><br>COREN/RN: 001.227.655                                |
|          | 16:30 | Início da anestesia<br>generalizada e intubação<br>laringea.   | <u>Bethânia O. C. M.</u><br>TÉCNICO DE ENFERMAGEM<br>COREN/RN: 001.227.655        |
|          | 16:45 | Início da cirurgia   | <u>Eduardo</u>  |
|          | 07:40 | Cirurgião + Equipe   |   |
|          | 19:40 | Terminou o procedimento,<br>realizado enucleante, si-<br>ntoma compreensivo interno<br>e o ceto diabético em alta  | <u>Carolina</u><br>TÉCNICO DE ENFERMAGEM<br>COREN/RN: 001.227.655                 |
|          | 20:00 | Recolhe paciente no gabinete<br>deuso.   |   |
|          | 21:00 | Administrado Diamp ditro-<br>mox 50mg + 100ml S.F. 0.9% -<br>+ Cimivomina + 100ml S.F. 0.9% -<br>Conforme prescrição médica  |   |
| 18.07.19 | 23:15 | Recolhe paciente no gabinete<br>deuso.<br>Medida a tensão arterial e<br>frequência cardíaca.<br>O paciente é transferido para<br>ambulatório, devidamente<br>assentado no ambiente.<br>AV: 80mmHg, C. 70/min, F. 18/min<br>Frequência respiratória: 18/min | <u>Erica Juliana S. Azevedo</u><br>TÉCNICO DE ENFERMAGEM<br>COREN/RN: 001.227.655 |

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

**1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00

Sexo: M

Idade: 26 A,6 M,27 D

Convenio: SUS  
 Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

18/07/2019

### Anotação

|          |  |  | Técnico(a)   | Assinatura |
|----------|--|--|--|------------|
| 08:00:00 | RECEBO PACIENTE POS ORTOPÉDICO DE OSTEÓSÍNTESE DO FEMUR DIREITO, P/RE CRURÍGICO DE TIBIA, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, EM DIETA ZERO PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, COM AVP VIABILIZANDO HY-TERAPIA MEDICAMENTOSA, AO EXAME: AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, NORMOCALICO, EUPNEICO, DIURESE PRESENTE, COM FIXADOR EM TIBIA DIREITA, COM CURATIVO LIMPO E SECO EM FO, SEM QUEIXAS, SEGUO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. | THAYLI MISRAYENNE<br>SOUZA DE MEDEIROS | Thayli Misrayenne<br>S. de Medeiros<br>CORRENTE 1273293 TE |            |
| 10:00:00 | ADMINISTRADO DIFIRONA 2ML+ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX:0,000 F.C.:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 0%:0 FIO2:0 Ventilação: Decúbito: Decúbito:   | THAYLI MISRAYENNE<br>SOUZA DE MEDEIROS | Thayli Misrayenne<br>S. de Medeiros<br>CORRENTE 1273293 TE |            |
| 10:00:00 | TRANSFERI PACIENTE PARA O C.C EM MACA ACOMPANHADO POR MAGUEIRO E FAMILIAR, COM AVP FUNCIONANTE, SEGUE PRONTUARIOS E ANEXOS. - PA: TAX: 0,000 F.C.:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 0%:0 FIO2:0 Ventilação: Decúbito: Decúbito:  | THAYLI MISRAYENNE<br>SOUZA DE MEDEIROS | Thayli Misrayenne<br>S. de Medeiros<br>CORRENTE 1273293 TE |            |



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
HOSPITAL WILSON ROSADO  
PÉDIO VELHO, 250  
SANTO ANTONIO - MOSSORÓ/RN - 59621-010

HOSPITAL  
WILSON ROSADO  
CNPJ: 35.650.324/0001-50  
Tel: (84) 3318-9600

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS  
Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00  
Convenio: SUS  
Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 c  
Data impresso: 17/07/20

17/07/2019  
Anotação

| Técnico(a)                       | Assinatura                       |
|----------------------------------|----------------------------------|
| BARBARA LIGIA<br>MIGUEL DA COSTA | Bárbara Ligia<br>Miguel da Costa |
| BARBARA LIGIA<br>MIGUEL DA COSTA | Bárbara Ligia<br>Miguel da Costa |
| BARBARA LIGIA<br>MIGUEL DA COSTA | Bárbara Ligia<br>Miguel da Costa |

## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00 Sexo: M Idade: 26 A,6 M,27 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

17/07/2019

### Assinatura

### Profissional

### Assinatura

|      |  |          |   |
|------|--|----------|---|
| 0:00 | Pa.: Temp.: 0 FC.: 0 FR.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: O <sup>2</sup> : 0 Fi: O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: 0 Decubito: ADMISTRADO GENTAMICINA 80MG 2ML 01AMP + 100ML SF 0,9% IV. CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.                               | DEYSTANE | Deysiane Gomes Pereira da C CORREN-PR-1409846-7 |
| 2:00 | Pa.: Temp.: 0 FC.: 0 FR.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: O <sup>2</sup> : 0 Fi: O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: 0 Decubito: ADMISTRADO SF 0,9% 500ML 01FR IV. CLINDAMICINA 150MG 4ML 01AMP + 100ML SF 0,9% IV. CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.      | DEYSTANE | Deysiane Gomes Pereira da C CORREN-PR-1409846-7 |
| 4:00 | Pa.: Temp.: 0 FC.: 0 FR.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: O <sup>2</sup> : 0 Fi: O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: 0 Decubito: ADMISTRADO TRAMAL 50MG 2ML 01AMP + 100ML SF 0,9% IV. DIPIRONA 500MG 2ML 01AMP + ABD IV. CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. | DEYSTANE | Deysiane Gomes Pereira da C CORREN-PR-1409846-7 |
| 6:00 | Pa.: Temp.: 0 FC.: 0 FR.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: O <sup>2</sup> : 0 Fi: O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: 0 Decubito: REALIZADO A TROCA DO CURATIVO.  | DEYSTANE | Deysiane Gomes Pereira da C CORREN-PR-1409846-7 |

16/07/2019

|       |   |          |   |
|-------|---|----------|---|
| 20:00 | Pa: 110/80, Temp.: 37,1, FC.: 91, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: O <sup>2</sup> : 98, Fi: O <sup>2</sup> : 0, Ventilação: 0, Decubito: RECEBO PACIENTE PÓS CIRÚRGICO DE FEMUR, E PRÉ FIXADOR EXTERNO EM MID, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, AVP NO NSD COM HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA, DIURESE E EVACUAÇÃO PRESENTE, AO EXAME: NORMOTENSO, AFEBRIL, NORMOCARDICO, EUPNEICO EM O2 AMBIENTE, CURATIVO LIMPO, SEM QUEIXA DE DOR, FICA AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. | DEYSTANE | Deysiane Gomes Pereira da C CORREN-PR-1409846-7 |
| 22:00 | Pa.: temp.: 0 FC.: 0 FR.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: O <sup>2</sup> : 0 Fi: O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: 0 Decubito: ADMISTRADO DIPIRONA 500MG 2ML 01AMP + ABD IV. CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.  | DEYSTANE | Deysiane Gomes Pereira da C CORREN-PR-1409846-7 |



1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS  
Data da Internação: 11/07/2019 - 12:06:00 Sexo: M Idade: 26 A,6 M,27 D  
Convenio: SUS

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

16/07/2019

### Anotação

| 13:00:00 | RECEBO PACIENTE EM SEU LEITO, PÓS ORTOPÉTICO DE FEMUR, E PRÉ FIXADOR EXTERNO EM MID, COM PRESENÇA DE EDEMA NA REGIÃO DA PANTURILHA, EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, EM C2 AMBIENTE, COM APP VIABILIZANDO HV + TERAPIA NORMOTENSO, EUPNEICO, AFEBRIL, E SEGURO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. - PA:120X80 TAX: 36,000 F.C.:88 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: O <sup>2</sup> : 98 Fi: O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito: | Técnico(a)              | Assinatura |
|----------|--|-------------------------|------------|
| 14:00:00 | ADMINISTRADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, SF 0,9% IV, CLINDAMICINA 4 ML 2 AMP IV. - PA: TAX: 0,000 F.C.:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: O <sup>2</sup> : 0 Fi: O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:   | BRENNA MAKKENNY CORREIA |            |
| 16:00:01 | ADMINISTRADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, GENTAMICINA 2 ML 1 AMP IV, DIPIRONA 2 ML 1 AMP IV. - PA: TAX: 0,000 F.C.:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: O <sup>2</sup> : 0 Fi: O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:  | BRENNA MAKKENNY CORREIA |            |



**1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00  
Convenio: SUS  
Clínica: ORTOPÉDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

16/07/2019

Anotação

| 08:00:00 | Anotação   | Assinatura                       |
|----------|--|----------------------------------|
|          |  |                                  |
| 08:00:00 | <p>ADMINISTRAÇÃO DE HORARIO CÍNDAMICINA 150MG - 1 AMP + 100ML SF% - IV, + GENTAMICINA 80MG - 1AMP + 100ML SF% - IV, + INICIO DE ETAPA DE SF% - IV, COMFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.:0</p> <p>Decúbito:</p> <p>Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O<sub>2</sub>: 0 Fi O<sub>2</sub>: 0 Ventilação:</p>  | <p>MARCIA ROSICLEIDE BARRETO</p> |
| 08:00:00 | <p>RECEBEMOS PACIENTE ÉVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, PÓS ORTOPÉDICO DE FEMUR + FIXADOR EXTERNO EM MID COM PRESENÇA DE EDÉMA EM REGIÃO DA PANTURILHA, CURATIVO LIMPO, PACIENTE REFERI DOR EM MID SENDO ANTECIPADA MEDICAÇÃO DE HÓRARIO, DIPRONA + ABD - IV, COMFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, ACEITA REFEREÇÕES, DORMIU POUCO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS NORMAIS, COM AVP EM MÍSE VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA DE HORARIO, SEGUO EM OBSERVAÇÃO E AO S CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA:110X80 TAX: 36,00% F.C.:87 F.R.:20</p> <p>Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O<sub>2</sub>: 98 Fi O<sub>2</sub>: 21 Ventilação: AA</p> | <p>MARCIA ROSICLEIDE BARRETO</p> |
| 12:00:00 | <p>ADMINISTRAÇÃO DE HORARIO, TRAMAL 50MG - 1 AMP + 100ML SF% - IV, COMFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.:0</p> <p>Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O<sub>2</sub>: 0 Fi O<sub>2</sub>: 0 Ventilação: Decúbito:</p>   | <p>MARCIA ROSICLEIDE BARRETO</p> |

## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

19/07/2019

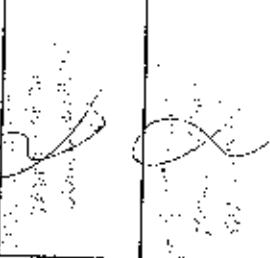
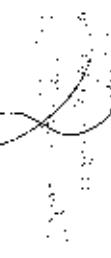
0:00 Pa: 100, Temp: 36, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 98, Fi: 0, Ventilação: 0, Decubito:  
COLOCADO ETAPA DE SF 500ML GENTAMICINA 01 AMP+100ML DE SF, DIPIRONA 01 AMP+ABD AMBOS CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA

4:00 Pa: 100, Temp: 36, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 98, Fi: 0, Ventilação: 0, Decubito:  
MEDICADO COM CLINDAMICINA 01 AMP+100ML DE SF CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA

6:00 Pa: 100, Temp: 36, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 98, Fi: 0, Ventilação: 0, Decubito:  
COLOCADO ETAPA DE SF 500ML TRAMAL 01 AMP+100ML, DIPIRONA 01 AMP+ABD AMBOS CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.  
REALIZADO CURATIVO DO MID APRESENTANDO POUCO SANGRAMENTO

18/07/2019

23:20 Pa: 120/80, Temp: 36, FC: 89, FR: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 96, Fi: 0, Ventilação: 0, Decubito:  
RECEBO PACIENTE VINDO DO CENTRO CIRÚRGICO DE MACA-MAQUEIRO CONSCIENTE, ORIENTADO VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, O  
MESMO REALIZOU CIRURGIA ORTOPEDICA NO MID, AO EXAME AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, DIETA LIBERADA, COMA VP  
NO MSE. NO MOMENTO NÃO REFERE QUEIXAS SEGURO AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

| Profissional | Assinatura   |
|--------------|--|
| LEOCARINA    |    |
| LEOCARINA    |  |
| LEOCARINA    |  |

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00 Sexo: M Idade: 26 A,6 M,27 D

Convênio:SUS  
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204.02

18/07/2019

Hora PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

08:00:00 PACIENTE INTERNADO NESTE SETOR (POSTO 2, 2º ANDAR), SEXO MASCULINO, PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA ORTOPÉDICA, EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, SENDO TAMBÉM POS ORTOPÉTICO DE FEMUR E FIXADOR EXTERNO EM MID, COM PRESENÇA DE EDEMA, AO EXAME: NORMOTENSO, NORMOCARDÍCO, AFEBRIL, NORMOCORADO, EM JEJUM PARA CIRURGIA, DORMIU POUCO, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: DIURESE E EVACUAÇÃO PRESENTES E NORMAIS, COM AVP MSE VABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA, SEM QUÉIXAS. SEGUO AOS QUÉIXAS. SEGUO AOS CUIDADOS DA EQUIPE PLANTONISTA.

THATIANE  
MICHELLE  
FREITAS

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00 Sexo: M Idade: 26 A,6 M,27 D

Convênio: SUS  
Clínica: ORTOPÉDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

16/07/2019

Horas PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

|          |  |                                 |
|----------|--|---------------------------------|
| 07:30:00 | PACIENTE INTERNADO NESTE SETOR HOSPITALAR (POSTO 2, 2º ANDAR) POS-OPERATÓRIO DA FÍSSE FEMURAL, CURATIVO LIMPO E SECO, EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, EM AR AMBIENTE 21%, COMUNICATIVO, ACEITANDO DIETA POR VIA ORAL, AOS SSVV, NORMOCARDÍCO, NORMOTENSO, PULSO RÍTMICO, AFEBRIL, EUPNEICO, ACIANÓTICO, ANÍCTÉRICO, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S. AO EXAME CLÍNICO, COURO CABELOUDO RÍGIDO, PELE SECA, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES, MUCOSAS OCULAR E ORAL CORADAS, APARELHO RESPIRATÓRIO: TÓRAX SIMÉTRICO, COM BOA EXPANSÃO BILATERAL, AP: MV + SEM PRESENÇA DE RA, SISTEMA CARDIOCIRCULATÓRIO: AC: RCR EM 2T, BNF S/S, SISTEMA GASTRO INTESTINAL: ABDOME FLACIDO + INDOLOR A PALPAÇÃO. SIC: ELIMINAÇÕES VESICais E INTESTINAIS PRESENTES. LIVRE DE EDEMAS, SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFATÓRIA, SEM QUEIXAS, SEGURO AOS CUIDADOS DA EQUIPE PLANTONISTA. | THATIANE<br>MICHELLE<br>FREITAS |
|----------|--|---------------------------------|

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

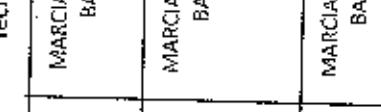
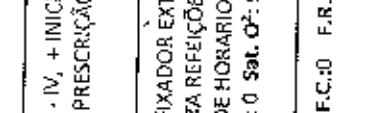
**1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00 Sexo: M Idade: 26 A,6 M,27 D

Convenio: SUS  
 Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

17/07/2019

### Anotação

| Técnico(a)                | Assinatura  |
|---------------------------|---|
| MARCIA ROSICLEIDE BARRETO |  |
| MARCIA ROSICLEIDE BARRETO |  |
| MARCIA ROSICLEIDE BARRETO |  |

### Anotação

|          |  |
|----------|--|
| 08:00:00 | ADMINISTRAÇÃO DE HOSPIARIO, CUNDAMICINA 150MG - 1AMP + 100ML 5% - IV, + GENTAMICINA 80 MG - 1AMP + 100ML 5% - IV, + INICIO DE ETAPA DE SEPSIS - IV, + PACIENTE REFERIDOR MD SENDO ANTÉCIPADA MEDICAÇÃO DIPIRONA - 1AMP + ADD - IV, COMFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.<br>- PA: TAX: 0,00% F.C:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 0% O2: 0 FiO2: 0 Ventilação: Decúbito:  |
| 08:00:00 | RECEBEMOS PACIENTE EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, POS ORTOPÉTICO DE SEMIUR E FIXADOR EXTERNO EM MID, COM PRESENÇA DE EDÉMA EM PANTURIA, AO EXAME: NORMOTENSO, NORMOCARDÍCO, AFFBRIL, NORMOCORADO, ACEITA REFEIÇÕES, DORMIU POUCO, FUNÇÕES FÍSIOLOGICAS PRESENTES, COM AVP MSE VABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA DE HORÁRIO, SEGUO EM OBSERVAÇÃO E LOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA: 120X80 TAX: 36,20% F.C.:79 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 0% O2: 0 FiO2: 0 Ventilação: AA. Decúbito: |
| 12:00:00 | ADMINISTRAÇÃO DE HORÁRIO, TRAMAL 50MG - 1AMP + 100ML 5% - IV, COMFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 0% O2: 0 FiO2: 0 Ventilação: Decúbito:  |

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00

Sexo: M

Idade: 26 A,6 M,27 D

Convênio:SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Leito: 204-Q2

17/07/2019

| Horas | PA | Temp | FC | FR | Glicemia |
|-------|----|------|----|----|----------|
|-------|----|------|----|----|----------|

### Assinatura

08:00:00 RECEBEMOS PACIENTE EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, POS ORTOPÉTICO DE FEMUR É FIXADOR EXTERNO EM MD, COM PRESENÇA DE EDEMA EM PANTURILHA, AO EXAME: NORMOTENSO, NORMOCARDÍCICO, AFEBRIL, NORMOCORADO, ACERTA REFEIÇÕES, DORMIU POUCO, FUNÇÕES FÍSIOLOGICAS PRESENTES, COM AVP MSE VABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA DE HORÁRIO, SEGUO EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

THATIANE  
MICHELLE  
FREITAS

**ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL**

**1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00;  
Convenio: SUS  
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

Page 1 of 1  
Data impresso: 16/07/2019

**16/07/2019**

|                   | Profissional  | Assinatura  |
|-------------------|---|---|
| 0:00              | Pa: 0, Temp: 0, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 0% 0, Fi: 0%, O2: 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO GENTAMICINA 8GIGML 2ML,IV,CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.   | ALDENIRA<br><i>Alenira de Souza<br/>Caren - 513.102</i> |
| 2:00              | Pa: 0, Temp: 0, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 0% 0, Fi: 0%, O2: 0, Ventilação: , Decubito: INICIADO 4ª ETAPA DE SF0,9% 500ML,ADMINISTRADO CLIDAMICINA 150MGML 4ML + SF0,9AAAA% 100ML,IV,CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.   | ALDENIRA<br><i>Alenira de Souza<br/>Caren - 513.102</i> |
| 4:00              | Pa: 0, Temp: 0, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 0% 0, Fi: 0%, O2: 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO TRAMAL 50MG ML ,IV,+DIPIRONA 500MGML 2ML,IV,CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.   | ALDENIRA<br><i>Alenira de Souza<br/>Caren - 513.102</i> |
| 6:00              | Pa: 0, Temp: 0, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 0% 0, Fi: 0%, O2: 0, Ventilação: , Decubito: TROCA DE CURATIVO.   | ALDENIRA<br><i>Alenira de Souza<br/>Caren - 513.102</i> |
| <b>15/07/2019</b> |   |   |
| 20:00             | Pa: 140/80, Tamp: 35/3, FC: 75, FR: 20, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 0% 0, Fi: 0%, O2: 0, Ventilação: , Decubito: RECEBI PACIENTE POS CIRÚRGICO, CONCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, DIETA ORAL, FUNÇÕES FISIOLOGICA PRESENTE, EM AVPEM MSE AO EXAME NORMOTENSO, NORMOCÁDICO, EUPNEICO, AFRIL, FICA AOS CURRADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM INICIADO 3ª ETAPA DE SF0,9 500ML ADMINISTRADO TRAMAL 50MGML 2ML + SF0,9% 100ML,+CLINDAMICINA 150MGML-4ML IV,CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. | ALDENIRA<br><i>Alenira de Souza<br/>Caren - 513.102</i> |
| 22:00             | Pa: 0, Temp: 0, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 0% 0, Fi: 0%, O2: 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO DIPIRONA 500MGML 2ML,IV,CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.   | ALDENIRA<br><i>Alenira de Souza<br/>Caren - 513.102</i> |

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

**1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00

Sexo: M

Idade: 26 A,6 M,27 D

Convenio: SUS  
 Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Leito: 204-02

15/07/2019

### Anotação

| 08:00:00 | RECEBO PACIENTE NO LEITO CONSCIENTE, ORIENTADO VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, O MESMO É POS CIRÚRGICO DE FEMUR E AGUARDA NOVO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO MID. AO EXAME: AFEBRIL, EPNEICO, INOMORTENSO, NÓMOCARDÍCIO, ACEITANDO DIETA, PUDERESSE SF, GENTAMICINA 01 AMP+100ML DE SF AMBOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. SEGURO AOS CUIDADOS DA EQUIPE. - PA: 130/80 TAX: 36,00e F.C.:90 F.R.:20 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat: 0 <sup>2</sup> ; 96 Fi O <sup>2</sup> : 21 Ventilação: Decúbito:<br>PACIENTE PERDE AVP FOI REUNICIONADO NOVO AVP COM JETCO 20 NO MISE - PA: TAX: 0,00e F.C.:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 0 <sup>2</sup> ; 0 Fi O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito: | Técnico(a)                        | Assinatura |
|----------|---|-----------------------------------|------------|
| 08:40:00 |   | LEOCARINA OLIVEIRA<br>L. MENDONÇA |            |
| 10:00:00 | ADMINISTRAÇÃO DIPRONA 01 AMP+ABD CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA - PA: TAX: 0,00e F.C.:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 0 <sup>2</sup> ; 0 Fi O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:  | LEOCARINA OLIVEIRA<br>L. MENDONÇA |            |
| 12:00:00 | ADMINISTRAÇÃO TRAMAL 01 AMP+100ML DE SF CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA - PA: TAX: 0,00e F.C.:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 0 <sup>2</sup> ; 0 Fi O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:   | LEOCARINA OLIVEIRA<br>L. MENDONÇA |            |
|          |   |                                   |            |
|          |   |                                   |            |

ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

1/188946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00  
Convenio: SUS  
Sexo: M  
Idade: 26 A, 6 M, 27 D

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

15/07/2019

| 0:00       | Pa: 100/60, Temp: 36.8°C, FC: 80, FR: 20, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 98%, Fi: 0%, Ventilação: 0, Decubito: AD MINISTRADO 1AMP GENTAMICINA 80MG + 100ML SF0,9% EV C.P.M  | FRAILMA |
|------------|--|---------|
| 2:00       | Pa: 100/60, Temp: 36.8°C, FC: 80, FR: 20, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 98%, Fi: 0%, Ventilação: 0, Decubito: AD MINISTRADO SF0,9% 500ML EV + 1AMP CLINDAMICINA 150MG + 100ML SF0,9% EV C.P.M  | FRAILMA |
| 4:00       | Pa: 100/60, Temp: 36.8°C, FC: 80, FR: 20, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 98%, Fi: 0%, Ventilação: 0, Decubito: AD MINISTRADO 1AMP TRAMAL 50MG + 100ML SF0,9% EV + 1AMP DIPIRONA 500MG + ABD EV C.P.M  | FRAILMA |
| 6:00       | Pa: 100/60, Temp: 36.8°C, FC: 80, FR: 20, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 98%, Fi: 0%, Ventilação: 0, Decubito: REALIZADO BANHO EM LIEITO, FEITO TROCA DE CURATIVO.  | FRAILMA |
| 14/07/2019 |  |         |
| 20:00      | Pa: 110/80, Temp: 36.2°C, FC: 69, FR: 20, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 98%, Fi: 0%, Ventilação: 0, Decubito: RECEBIDO PACIENTE, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM 02 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, COM AVP EM MS EM USO DE HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA, ACEITA V.O, AO EXAME: AFEBRIL, NOMORTENSO, EUPNEICO, COM ELIMINAÇÕES FISIOLOGICAS PRESENTES E ESPOONTANEAS, SEM QUEIXAS NO MOMENTO, SEGUO OS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO, COM PRESCRIÇÃO MEDICA. | FRAILMA |
| 22:00      | Pa: 100/60, Temp: 36.8°C, FC: 80, FR: 20, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat: 98%, Fi: 0%, Ventilação: 0, Decubito: AD MINISTRADO 1AMP DIPIRONA 500MG + ABD EV C.P.M   | FRAILMA |

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Datas de internação: 12/07/2019 - 12/06/2020

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-01  
Convênio: SUS

| 14/07/2019   | Anotação   | Assinatura                           |          |
|--|--|--------------------------------------|----------|
| Técnico(a)   | Assinatura   | Assinatura                           |          |
| 08:00:00   | RECEBÔ PACIENTE, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM 02 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, CCM AVP EM MS USO DE HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA, ACETA V.O, AO EXAME: APERIL, NOMORCARDO, EUPNÉICO, COM ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES E ESPONTÂNEAS, SEM QUEIXAS NO MOMENTO, SEGUO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. | ALICE GABRIELE DAS CHAGAS NASCIMENTO |          |
| ADMINISTRAÇÃO 500ML SF 0,9% IV, CLINDAMICINA 1 AMP + 100ML SF 0,9% IV, GENTAMICINA 1 AMP + 100ML SF 0,9% IV DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA:120X80 TAX: 35,00° F.C.:75 F.R.: 21 Glicemia: 0 PWC: 0 PA: 0 Sat. O <sub>2</sub> : 98 Fi O <sub>2</sub> : 21 Ventilação: Decúbito: | COREN RN   | COREN RN                             |          |
| 10:00:04   | ADMINISTRADO DIPIRONA 1 AMP + ABD IV, DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00° F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PWC: 0 PA: 0 Sat. O <sub>2</sub> : 0 Fi O <sub>2</sub> : 0 Ventilação: Decúbito:  | ALICE GABRIELE DAS CHAGAS NASCIMENTO | COREN RN |
| 12:00:04   | ADMINISTRADO TRAMAL 1 AMP + 100ML DE SF 0,9% IV DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00° F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PWC: 0 PA: 0 Sat. O <sub>2</sub> : 0 Fi O <sub>2</sub> : 0 Ventilação: Decúbito:  | ALICE GABRIELE DAS CHAGAS NASCIMENTO | COREN RN |



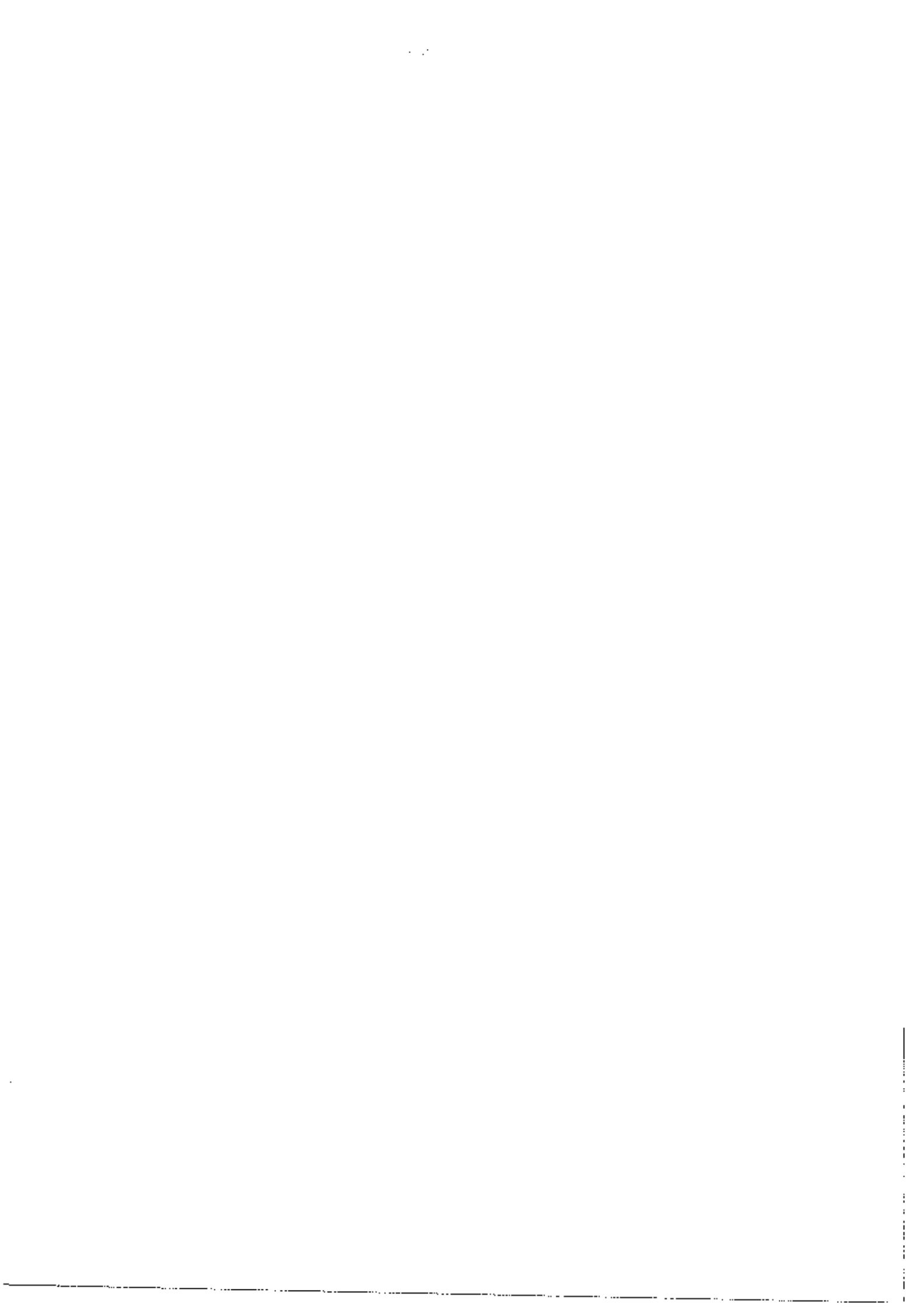
HOSPITAL  
**WILSON ROSADO**

Paciente: Achiano Andrade Idade: 26 Registro: 141445  
Setor: E.C Médico: Dra. Edilene Enferm./Leito: 2041

Descrição dos procedimentos cirúrgicos

fausto em DTM sob resguardo; Antes, Any e Colocar de campo  
estéril; Iniciar em fio antero-ventral (0), realizad sutura do braço  
e braço; As artérias proximais do braço desfiadas, rea reduzida, convertida  
para placa; Iniciar + 20 cm em fio antero de punho, dura por  
dura; Montagem de braço em L 28 P com fio em parafuso e parafuso  
espinhoso + 2 parafuso cortical; Fimodo distal com 3 parafuso articular;  
Fratura distal fixada com placa PCL 3,5 com 12 furos; Fimodo proximal  
assim com 2 parafuso articular; Fimodo placa com 3 parafuso proximal e 3  
parafuso distal; Reduzir Schufeld e enxotar; Marcação alinhamento  
e rotas; Ligar capsi com SF; Suturar por planos após remoção  
de hemostat; Curar fáscia; AEP.

Dr. G. Henrique Garcia Ribeiro  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RJ 18187 / CRP 13541



EVOLUÇÃO - MÉDICA

Mat. 1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS  
Data: 18/07/2019  
Clínica: ORTOPEDIA

Idade: 27 Anos

Leito: 204-02

# PDI DE OSTEOSÍNTESE DE FRATURA SEGMENTAR TÍBIA DIREITA  
# PDI DE OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DE FÉMUR ( 11/07/2019)

EVOLUÇÃO SEM INTERCORRÊNCIA

CD: ATB, ANALGÉSIA, CURATIVO, RX CONTROLE

Dr. Guilherme Garcia Rigolin  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-SP 1887 - CRTOV 13541

8187 / GUILHERME GARCIA RIGOLIN

Ass.

EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: I218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS  
/07/2019

Idade: 27 Anos

Leito: 204-02

11:23:51 #FRATURA DE TIBIA DIREITA

# PO DE OSTEOSÍTESE DO FEMUR DIREITO ( CIRURGIA DIA 11.07.19

ALERTA, CONSCIENTE E ORIENTADO  
NEUROVASCULAR PRESERVADO  
FERIMENTO LIMPO E SECO

CD

CIRURGIA PROGRAMADA PARA AMANHÃ, DIA 18.07

05901-10011  
11/07/2019  
EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES  
MEDEIROS  
6438 - EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES  
MEDEIROS

## EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: I218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS  
07/2019

Idade: 27 Anos

Leito: 204-02

05:02 #FRATURA DE TIBIA DIREITA  
# PÓ DE OSTEOSÍNTESE DO FEMUR DIREITO ( CIRURGIA DIA 11.07.19 )

ALERTA, CONSCIENTE E ORIENTADO  
NEUROVASCULAR PRESERVADO  
FERIMENTO LIMPO E SECO

CD

AGUARDA ABORDAGEM CIRURGIA DE TIBIA PROX QUINTA FEIRA ( 18.07 )

Dr. Guilherme Garcia Rigolin  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/SP/23777 - CRIT/33931

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN

EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: 1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS  
/07/2019

Idade: 27 Anos

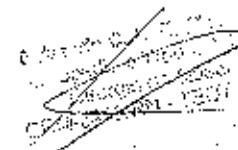
Leito: 204-02

8:10:12 #FRATURA DE TIBIA DIREITA  
# PO DE OSTEOSÍTESE DO FEMUR DIREITO ( CIRURGIA DIA 11.07.19 )

ALERTA, CONSCIENTE E ORIENTADO  
NEUROVASCULAR PRESERVADO  
FERIMENTO LIMPO E SECO

CD

AGUARDA ABORDAGEM CIRURGIA DE TIBIA PROX QUINTA FEIRA ( 18.07 )



6439 - EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES  
MENEIROS

## EVOLUÇÃO - MÉDICA

cliente: 1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS  
07/2019

Idade: 27 Anos

Leite:204-01

18:50 ## PO DE SOTE OSSINTSE DE FEMUR DIREITO (04.07.19)  
- FRATURA URNA ESQUERDA  
- INFECÇÃO ANTEBRAÇO ESQUERDO

ALERTA, CONSCIENTE E ORIENTADO.  
NEUROVASCULAR PRESERVADO EM MMII.  
MANTEM PARESTESIA EM MSE REGIÃO DE INTERÓSSEO.  
SAÍDA DE SECREÇÃO PEQUENA QUANTIDADE EM ORÍFICIO DE ANTEBRAÇO

CD: MANTIDO ATÉ CONFORME ORIENTAÇÃO INFECTOLOGISTA.  
SOLICITO REAVALIAÇÃO DA BMF DEVIDO SAÍDA DE SECREÇÃO EM REGIÃO DE CIRURGIA EM FACE  
SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.

Dr. Góthemo García Rigel  
Wikicurso de Traumatología  
Centro Clínico TECUT 12541

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLI

## EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: 1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

12/07/2019

10:37:54 ORTOPEDIA

Idade: 27 Anos

Leito: 204-01

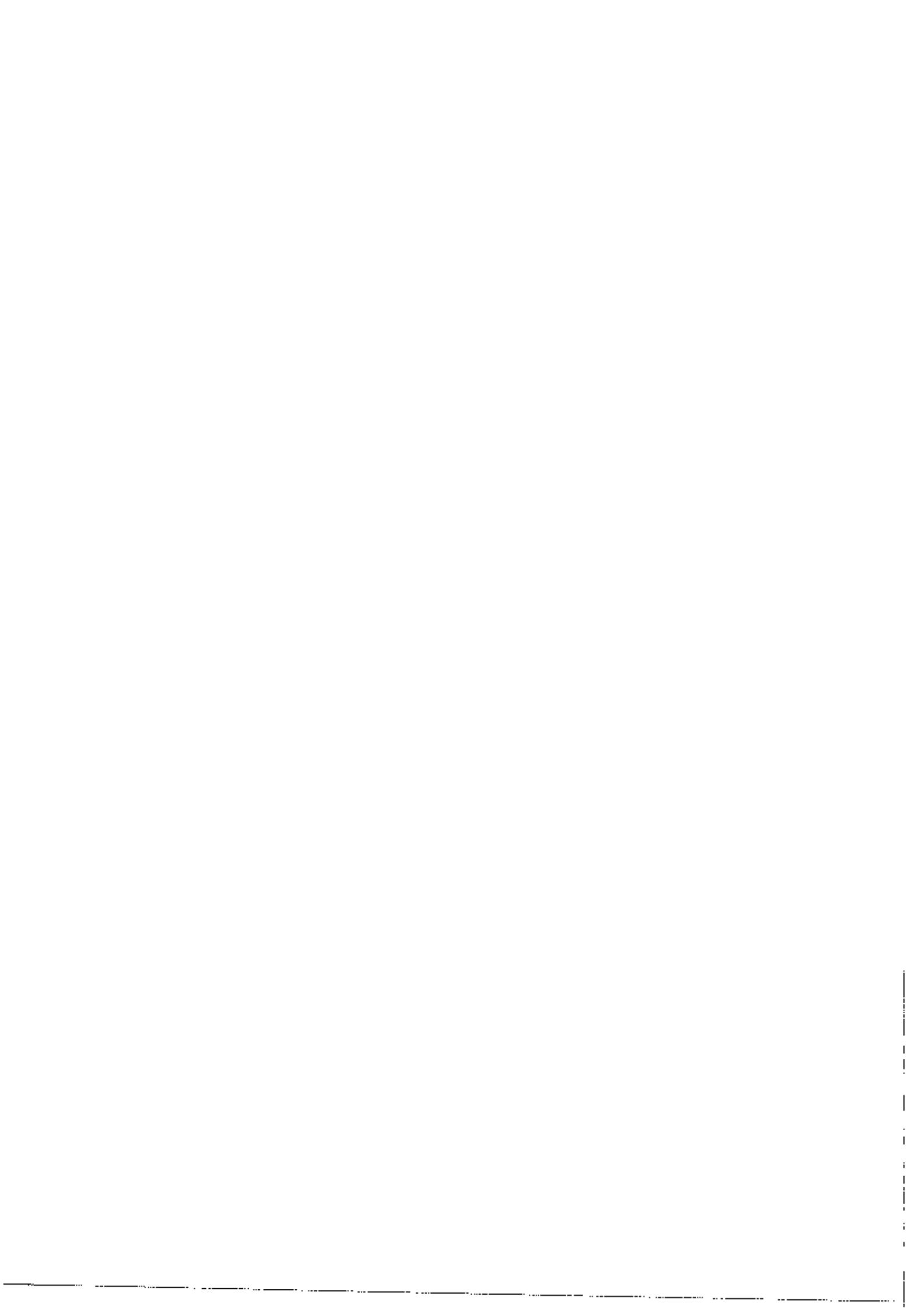
# POI DE OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DIÁFISE DE FÉMUR D- 11/07/2019  
# FRATURA SEGMENTAR DE TÍBIA D

REFERE DORES DE LEVE INTENSIDADE

EFO: CICATRIZ CIRÚRGICA EM BOM ESTADO, SAÍDA DE POUCA SECREÇÃO HEMÁTICA, NEUROVASCULAR SEM ALTERAÇÃO.  
PANTURRILHA LIVREOD: SEGUO ANTIBIOTICOTERAPIA, ANALGESIA, PROGRAMADO NOVA ABORDAGEM PARA QUINTA (18/07/2019)  
ORIENTO PACIENTE

1218946  
ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS  
12/07/2019  
10:37:54  
ORTOPEDIA

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN



Descrição dos procedimentos cirúrgicos

- ① Passar o DDA, rota arteriosa
- ② Cangria + anti-vegas do quadril e sacro
- ③ Cisalhado com alicates
- ④ Linhas laterais em forma de  $\Delta$  com cerca de 20cm
- ⑤ Cisalhado por planos
- ⑥ Despega com SFO 91
- ⑦ Redução dos fragmentos em areia para auxiliar
- ⑧ Linhas de grattage, rota cirúrgica
- ⑨ Fixação do fragmento em areia com 2 parafusos corticais divergentes
- ⑩ Cisalhado place DCPA 14 pinos
- ⑪ Fixação do membro com 3 parafusos proximais e 3 distais mantendo redução
- ⑫ Cintado radiológico rotulatório
- ⑬ Limpeza copiosa com SFO 91
- ⑭ Revascularização
- ⑮ Sutura por planos
- ⑯ Cauda e ferida lateral

Evolução Médica

Prescrição Médica

Aprazamento

Enfermeira  
Lina Oliveira  
06/05/2011  
22216h

Medicação administrada por:

M

T

N





CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
**HOSPITAL WILSON ROSADO**  
 PEDRO VELHO, 250  
 SANTO ANTONIO - MOSSORÓ/RN - 59611-010  
 CNPJ: 35.650.324/0001-50  
 Tel.: (84) 3318-9000

HOSPITAL  
**WILSON ROSADO**

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00  
 Convenio: SUS  
 Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-01

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

13/07/2019

### Anotação

|          |  | Anotação                      | Técnico(a)   | Assinatura |
|----------|--|-------------------------------|--|------------|
| 14:00:00 | RECEBO PACIENTE DO SEXO MASCULINO, COM 27 ANOS DE IDADE, TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DIASE DO FEMUR, CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, ACEITA DIETA V.O, COM AMP EM MSD VIABILIZANDO IVA TERAPIA MEDICAMENTOSA, AOS EXAMES: ARTEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDIO E EUPNEICO, ELIMINAÇÕES AUSENTE (SC). SEGUO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO, ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 FR DE SF 0,9% 500 ML IV, + GUNDAMICINA 150MG + 100 ML DE SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA:120X80 TAX: 37,00% F.C:107 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 98% FiO <sub>2</sub> : 21 Ventilação: AA Decubito: 0 | BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA | BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA<br>COR/ENF/RN 001.371.866    |            |
| 16:00:00 | ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: GENTAMICINA 80MG + 100 ML DE SF 0,9% IV, + 01 AMP DE DIPIRONA + A8D IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat: 97% FiO <sub>2</sub> : 0 Ventilação: Decubito: 0   | BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA | BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA<br>COR/ENF/RN 001.371.860 TE |            |

Paciente: Anderson Andrade de Oliveira - 126 Registro:  
 Setor: Ponto II Médico: Xr. Edwards Enferm/Leito: 204

| Data     | Hora  | Evolução de Enfermagem  | Assinatura  |
|----------|-------|---|---|
| 13/04/19 | 20:00 | <p>Receptor Paciente consciente, orientada em 02 ambientes. Habilidades de reação normais. Alergias: anota: otite VZ, coma. AIP no 157. Vulnerabilidade: HIV+ terapêutica. Nutrição enteral, não comendo, ac. exame apical, normotensão normal. Sopro: auscultado, com eliminação fisiológicas. Respiração: com frequência 14-17. Nem queixa de dor. Exames: dos exames da equipe de Plantão.</p> <p>20:00. Admitida SF 0.9% 250 ml iv administrando frasco 50ml ml amp locard SF 0.9% 1V cloramicina 150 mg/ml 4ml 01 amp + 100 ml 0.9% 1V conforme Rx encia médica.</p> | <p>Ana Valéria Vieira de Lima<br/>COREN-RN - 001.357.475-TE</p> <p>Ana Valéria Vieira de Lima<br/>COREN-RN - 001.357.475-TE</p> |
| 13/04/19 | 22:00 | <p>administrando cloramicina 200mg/ml 2ml 01 amp + 100 ml iv conforme Rx encia médica.</p>  | <p>Ana Valéria Vieira de Lima<br/>COREN-RN - 001.357.475-TE</p>   |
| 14/04/19 | 00:00 | <p>administrando cloramicina 200mg/ml 2ml 1amp + 100 ml SF 0.9% 1V conforme Rx encia médica.</p>  | <p>Ana Valéria Vieira de Lima<br/>COREN-RN - 001.357.475-TE</p>   |
| 14/04/19 | 02:00 | <p>administrando SF 0.9% 250 ml iv. cloramicina 150 mg/ml - 4 ml 1amp + 100 ml 0.9%.</p>  |   |

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00

Sexo: M

Idade: 26 A, 6 M, 27 D

Convênio:SUS  
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA  
Leito: 204-01

14/07/2019

Horas PA Temp FC FR Glicemia

### Assinatura

08:00:00 PACIENTE NESTE SETOR HOSPITALAR (POSTO 2, 2º ANDAR). PÓS-OPERATÓRIO DIAFISE FEMURAL, CURATIVO LIMPO E SECO, CONSCIENTE, ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, EM AR AMBIENTE 21%, COMUNICATIVO, ACEITANDO DIETA POR VIA ORAL, AOS SSSV: NORMOCARDICO, NORMOTENSO, PULSO RÍTMICO, AFEBRIL, EUPNEICO (SPO2: 97%), ACHANÓTICO, ANCTÉRICO, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S AO EXAME CLÍNICO. COURO CABELOUDO RÍGIDO, PELE SECA, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES, MUCOSAS OCULAR E ORAL CORADAS, APARELHO RESPIRATÓRIO: TÓRAX SIMÉTRICO, COM BOA EXPANSÃO BILATERAL, AP, MV + SEM PRESENÇA DE RA, SISTEMA CARDIOCIRCULATÓRIO: AC, RCR EM 2T, BNF S/S, SISTEMA GASTRO INTESTINAL: ABDOME FLÁCIDO + INDOLOR A PALPACAO, SIC, ELIMINAÇÕES VESICIAIS PRESENTES, MULHER LIVRE DE EDÉMAS, SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFATÓRIA, SEM QUEIXAS, SEGUO AOS CUIDADOS DA ÉQUIPE PLANTONISTA.

THATIANE  
MICHELLE  
FREITAS

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

**1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS**

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00

Sexo: M

Idade: 26 A,6 M,27 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Leito: 204-02

14/07/2019

Anotação

| 14:00:04 | RECEBÔ PACIENTE, CONCIENTE E ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, RESPIRANDO EM AMBIENTE O2, AO EXAME: AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, EUPNEICO, ACEITA DIETA POR VO, NECESSIDADES FISIOLOGICAS PRESENTES, CORATIVO LIMPO E SECO, AVP EM MSD, VERBALIZANDO HV +TM, NO MOMENTO SEM RELATOS DE QUEIXA, SEGUO EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. INICIADA 2ª ETAPA DE SF 0,9% DE 500 ML, IV, E ADMINISTRADO 01 AMP DE CLIDAMICINA 150 MG + 100 ML DE SF 0,9%, IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: 140X80 TAX: 36,10% F.C:99 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 97 Fi O2: 21 Ventilação: Decubito: | MONALISA BEZERRA COSTA | Assinatura |
|----------|--|------------------------|------------|
| 16:00:01 | ADMINISTRAÇÃO 02 AMP DE GENTAMICINA 80 MG + 100 ML DE SF 0,9%, IV, + 01 AMP DE DIPRONA 500 MG + ABD, IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decubito:  | MONALISA BEZERRA COSTA |            |



Paciente: Adriano Anderson do Lira Reis  
Idade: 26 Data: 14/07/13  
Convênio: SUP

## Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Osteomíse Trafila Segmenta Tibia (D)  
2. Cirurgia Secundária:  
3. Cirurgião: Dr. Guillermo Angulo CRM: 8187  
1º Auxiliar: Dr. Eduardo Medeiros CRM: 6439  
2º Auxiliar:  
Enfermeiro(a):  
4. Anestesista: Dr. Edson CRM: 5006  
5. Instrumentador: Bruna COREN:

6. Tecido removidos:  Não  Sim: Especificar: \_\_\_\_\_

7. Análomo Patológico:  Não  Sim

Laudo:  Maligno  Benigno Dr. \_\_\_\_\_

8. Classificação da Cirurgia:  Limpa  Potencialmente contaminada

Contaminada  Infectada

9. Contaminação Intra-operatória:  Não  Sim

10. Programação:  Efetiva  Urgência  Emergência

11. Trauma:  Não  Sim Data: 14/07/13 Hora: \_\_\_\_\_

12. Infecção atual em outro Sistema:  Não  Sim Tipo: \_\_\_\_\_

13. Drenos:  Não  Sim Tipo: \_\_\_\_\_

14. Prótese (s):  Não  Sim Tipo: \_\_\_\_\_

15. Descrição do procedimento cirúrgico no verso

Assinatura Cirurgião: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_

Data: 18/01/13

Dr. Guillermo Angulo  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM: 8187 / RCRF 15541

Para anestesia local, informar:

Hora do Início do procedimento: 16:30 Hora do término do procedimento: 19:40

CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
PLURO VELHO, 250 - SANTO ANTONIO  
59610-010, MOSSORÓ/RN  
CNPJ: 35.650.324/0001-50  
TELEFONE: (84)

214

Impresso: 18/07/2019 - 12:54:11

Pág: 1

*José D.*

031946-ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

IDADE: 26 A,6 M,27

SUS

LEIA DA 204 AP 204

LEITO:204-02

ADMISSÃO: 11/07/2019

DIAS INTERNADO: 7

### PRESCRIÇÃO MÉDICA

031946-204-5635

| DATA       | PROTOCOLO | DOSE/ROUTE | DATA     | VALOR | DATA     | VALOR               |
|------------|-----------|------------|----------|-------|----------|---------------------|
| 11/07/2019 | 00014     | 0,001PR IV | 06/07/19 |       | 11/07/19 | V V V               |
| 11/07/2019 | 00015     | 1,00AMP IV | 06/07/19 | 6,00  | 11/07/19 | 060 140             |
| 11/07/2019 | 00016     | 1,00AMP IV | 06/07/19 | 6,00  | 11/07/19 | SE NAUSEA OU VOMITO |
| 11/07/2019 | 00017     | 1,00AMP IV | 06/07/19 | 6,00  | 11/07/19 | 540 108 36          |
| 11/07/2019 | 00018     | 1,00AMP IV | 06/07/19 | 6,00  | 11/07/19 | 240 08 16           |
| 11/07/2019 | 00019     | 1,00AMP IV | 06/07/19 | 6,00  | 11/07/19 | 040 060 52          |
| 11/07/2019 | 00020     | 1,00CPR IV | 06/07/19 | 18,00 | 11/07/19 | 00000               |

LOCAL

ASQ. VASCAL DE ALVIO SE RETENÇÃO URINÁRIA - *DR. LIMA*

VALOR

Dr. Guilherme Garcia Rigolin  
Ortopedista / Traumatologista  
CRM-RN: 10537 / NUCF 13541

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN



PACIENTE: 1218946-ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

GRADE: 26 A 6 M 27

SUS

ENFERMARIA: 204-AP 204

FEITO: 204-02

ADMISSÃO: 11/07/2019

DIAS INTERNADO: 6

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

16/07/2019 - 21:23:58

## DIETA HIPERCALÓRICA

DIETA IELINA 40/15 AS 24H

|                                |         |    |        |                     |
|--------------------------------|---------|----|--------|---------------------|
| SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML | 1,00FLS | IV | 06/06H | 08-1820-08          |
| TRAMAL 50MG/ML 2ML             | 1,00AMP | IV | 06/08H | 12-20-08            |
| NAUSEFORON 8 MG / 4 ML         | 1,00AMP | IV | 08/08H | SE NAUSEA OU VÔMETO |
| CLINDAMICINA 150MG/ML - 4ML    | 1,00AMP | IV | 06/06H | 12-21               |
| CLINTAMICINA 80MG/ML 2ML       | 1,00AMP | IV | 08/08H | 08-14-20-08         |
| DIPIRONA 500MG/ML 2ML          | 1,00AMP | IV | 06/06H | 08-15-20            |
| CAPTOPRIL 25 MG                | 1,00CPR | VO | 08/08H | SE PA>160X100       |

## CURATIVO LOCAL

SONDA VESICAL DE ALÍVIO SE RETENÇÃO urinária

35VV + CCGG

PIETA ZERO APRES AS 24H

Carrie S. Smith - 1907





PACIENTE: 1218946-ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

IDADE: 26 A,6 M,27

SUS:

ENFERMARIA: 204-AP 204

LEITO:204-01

ADMISSÃO: 11/07/2019

DIAS INTERNADO: 3

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

14/07/2019 - 09:18:57

DIETA HIPERCALORICA

|                                |         |    |        |                        |
|--------------------------------|---------|----|--------|------------------------|
| SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML | 1,00FR  | IV | 06/06H | 08/14/200              |
| TRAMAL 50MG/ML 2ML             | 1,00AMP | IV | 08/08H | 16/30/04               |
| NAUSEDRON 8 MG / 4 ML          | 1,00AMP | IV | 08/08H | SE NÁUSEA OU VÓMITO SN |
| CLINDAMICINA 150MG/ML - 4ML    | 1,00AMP | IV | 06/06H | 08/14/200              |
| GENTAMICINA 80MG/ML 2ML        | 1,00AMP | IV | 08/08H | 08/14/200              |
| DIPIRONA 500MG/ML 2ML          | 1,00AMP | IV | 06/06H | 16/30/04               |
| CAPTOFRI. 25 MG                | 1,00CPR | VO | 08/08H | SE PA>160X100 SN       |

CURATIVO LOCAL — 06

SONDA VESICAL DE ALÍVIO SE BETENÇÃO URINÁRIA SN  
SSVV + CCGG — Rotimel

Dr. Guilherme Garcia Rigolin  
Oftalmologista e Pós-Graduado  
Oftalmologista Clínico, Pediátrico e Estética  
CRM-RN 1007 - RG 1341

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN

PACIENTE: 1218946-ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

IDADE: 26 A,6 M,27

SUS

ENFERMARIA: 204-AP 204

LEITO: 204-01

ADMISSÃO: 11/07/2019

DIAS INTERNADO: 2

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

13/07/2019 - 10:37:59

DIETA HIPERCALORICA

|                                |         |    |        |                           |
|--------------------------------|---------|----|--------|---------------------------|
| SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML | 1,00FR  | IV | 06/06H | 08/14 20 02               |
| TRAMAL 50MG/ML 2ML             | 1,00AMP | IV | 08/08H | 13 20 04                  |
| NAUSEDRON 8 MG / 4 ML          | 1,00AMP | IV | 08/08H | SE NÁUSEA OU VÔMITO<br>SN |
| CLINDAMICINA 150MG/ML - 4ML    | 1,00AMP | IV | 06/06H | 08 14 20 02               |
| GENTAMICINA 80MG/ML 2ML        | 1,00AMP | IV | 08/08H | 08 16 24                  |
| DIPIRONA 500MG/ML 2ML          | 1,00AMP | IV | 06/06H | 10 16 25 09               |
| CAPTOPIRIL 25 MG               | 1,00CPR | VO | 08/08H | SE PA>160X100<br>SN       |

CURATIVO LOCAL 06

SONDA VESICAL DE ALÍVIO SE RETENÇÃO URINÁRIA SN

SSVV + CCGG rotina

Dr. Raphael Machado Gonçalves  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 4320

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN



ACIENTE: I218946-ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

IDADE: 26 A,6 M,27

SUS

NFERMARIA: 204-AP 204

LEITO:204-01

ADMISSÃO: 11/07/2019

DIAS INTERNADO: 1

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

2/07/2019 - 10:37:59

DIETA HIPERCALORICA

|                               |         |    |        |                     |
|-------------------------------|---------|----|--------|---------------------|
| ORO FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML | 1,00FLR | IV | 06/06H | 08/14 21 02         |
| RAMAL 50MG/ML 2ML             | 1,00AMP | IV | 08/08H | 12, 40, 04          |
| IAUSEDRON 8 MG / 4 ML         | 1,00AMP | IV | 08/08H | SE NAUSEA OU VÓMITO |
| UNIDAMICINA 150MG/ML - 4ML    | 1,00AMP | IV | 06/06H | SN                  |
| ENTAMICINA 80MG/ML ZML        | 1,00AMP | IV | 08/08H | 14 20 05 08         |
| PIRONA 500MG/ML 2ML           | 1,00AMP | IV | 06/06H | 16 24 08            |
| APTOPRIL 25 MG                | 1,00CPB | VO | 08/08H | SE PA>160X100       |
|                               |         |    |        | SN                  |

URATIVO LOCAL -- 06

ONDA VESICAL DE ALÍVIO SE RETENÇÃO URINÁRIA 11/80

SVV + CCGG -- Rota

Dr. Guilherme Garcia Rigolin  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 0187700113541

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN





Paciente: Flávia Anderson da Mota  
Idade: 26 Data: 11/07/19  
Convênio: SUS

## Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Osteomilose juvenil  
2. Cirurgia Secundária:  
3. Cirurgião: Edilson CRM:  
1º Auxiliar: Guilherme CRM:  
2º Auxiliar:  
Enfermeiro(a):  
4. Anestesista: Edilson CRM:  
5. Instrumentador: Bruno COREN:

6. Tecido removidos:  Não  Sim Especificar: \_\_\_\_\_
7. Anátemo Patológico:  Não  Sim  
Laudo:  Maligno  Benigno Dr: \_\_\_\_\_
8. Classificação da Cirurgia:  Límpa  Potencialmente contaminada  
 Contaminada  Infectada
9. Contaminação Intra-operatória:  Não  Sim
10. Programação:  Efetiva  Urgência  Emergência
11. Trauma:  Não  Sim Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_
12. Infecção atual em outro Sistema:  Não  Sim Tipo: \_\_\_\_\_
13. Drenos:  Não  Sim Tipo: \_\_\_\_\_
14. Prótese (s):  Não  Sim Tipo: \_\_\_\_\_
15. Descrição do procedimento cirúrgico no verso

Assinatura Cirurgião: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_  
Data: 11/07/19

Para anestesia local, informar:

Hora do Início do procedimento: 15:00 Hora do término do procedimento: 16:30



Nome: Juliano Anderson Idade: 26  
Reg. Geral: 391445 Convênio: SUS Unidade/Leito: 204-01  
Clínica: Ortopedia Data: 11/07/19

Evolução Médica

# P.O. osteomartes proximal D  
- osteomartes de tibia proposta para proximo  
ponto fino (18/07/19)  
procedimento em intervencion  
cl.: Recuperação pós operatório

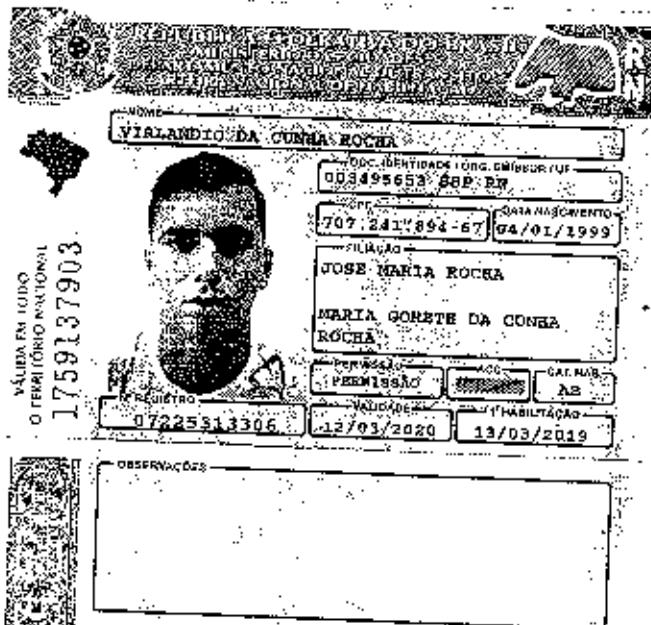
| Prescrição Médica   | Aprazamento  |
|---|--------------|
| Ortopedia   | 05           |
| Oxido Irox 0.0.   | 2h 05 1.6    |
| Oxfo, 3x. 500ml ev de 010h.                               | 05 2h 05 1.5 |
| Dep. rana 1/4ABD, ev de 6ml ev - 30.00                    |              |
| Oralitil 40g + 100ml 500 5% 60, 11/06 - 300.00            |              |
| Fusmal 50g + 100ml 500 5% ev de 010h - 300.00 ev 2h 06.12 |              |
| Cypletin 1g ev de 6ml ev - 16.00/00                       | 2h 05 1.5    |
| Sando vermel alivio 500                                   | 05           |
| Cratino diam  | 05           |
| SSCV + 000 00   | Revisão.     |

Medicação administrada por:

M

T

N



PROIBIDO PLASTIFICAR

1759137903

Vilando da Conha Rocha

AVENIDA DO PONTO

LOCAL  
CARAÚBAS, RN

DATA EMISSÃO  
13/03/2019

ENTREGUE A  
Oscarvaldo Santiago Filho  
Diretor Geral Detran/RN  
Assinatura: 46940031117  
RN9704825918

RIO GRANDE DO NORTE



# PROCURAÇÃO

## OUTORGANTE

NOME:

ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

NACIONALIDADE:

BRASILEIRO

ESTADO CIVIL:

SOLTEIRO

PROFISSÃO:

ESTUDANTE

IDENTIDADE:

0022773018

CPF:

017.557.294-13

ENDEREÇO:

RUA PANTALEÃO BEZERRA N° 24 B. LEANDRO BEZERRA PARAIBAS RN

## OUTORGADO

NOME:

VIRLANDIO DA CUNHA ROCHA

NACIONALIDADE:

BRASILEIRO

ESTADO CIVIL:

SOLTEIRO

PROFISSÃO:

ESTUDANTE

IDENTIDADE:

003495653

CPF:

707 241 894-67

ENDEREÇO:

RUA PANTALEÃO BEZERRA N° 24 B. LEANDRO BEZERRA PARAIBAS RN

NOME DA VÍTIMA: ADRIANO ANDERSON DA LIMA MATOS

DATA DO ACIDENTE: 27/06/2019

CORERTURA:

Invalido

Pelo presente instrumento Particular de Procuração, nomejo e constituo meu bastante procurador e outorgado, acima qualificado, a quem confio poderes para representar-me perante as SEGURADORAS que constitui o CONSÓRCIO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT.

Observação: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Março 2019, 01 26133139

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO OUTORGANTE  
(CÓPIA DA ASSINATURA PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE)

|   |                   |
|---|-------------------|
| ASSINATURA DO OUTORGANTE                                |                   |
| (CÓPIA DA ASSINATURA PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE) |                   |
| <u>de Lima Matos</u>                                    |                   |
| En la(s): <u>Março 2019</u>                             | de año            |
| Carúbas/RN  | <u>27/06/2019</u> |
| VIAZOO SELO DE AUTENTICIDADE                            |                   |



|   |                   |
|---|-------------------|
| ASSINATURA DO OUTORGANTE                                |                   |
| (CÓPIA DA ASSINATURA PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE) |                   |
| <u>de Lima Matos</u>                                    |                   |
| En la(s): <u>Março 2019</u>                             | de año            |
| Carúbas/RN  | <u>27/06/2019</u> |
| VIAZOO SELO DE AUTENTICIDADE                            |                   |

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Manoel Olímpio Gurgel - Tributário           |
| <input type="checkbox"/> Maria Aparecida Gama Gurgel - Boletoário     |
| <input type="checkbox"/> Alcides Gama de Oliveira - Boletoário        |
| <input type="checkbox"/> Francisco Jeano de Oliveira - Boletoário     |
| <input type="checkbox"/> Elpídio Lameiras Cavalcante - Boletoário     |
| <input type="checkbox"/> Cláudia Raquel Gama de Oliveira - Boletoário |

# RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0049020/20

**Vítima:** ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

**CPF:** 017.557.294-13

**CPF de:** Próprio

**Data do acidente:** 27/06/2019

**Titular do CPF:** ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

**Seguradora:** SUHAI SEGURADORA S.A.

## DOCUMENTOS APRESENTADOS

### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Declaração de Inexistência de IML  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação  
DUT  
Outros

### VIRLANDIO DA CUNHA ROCHA : 707.241.894-67

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

### ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS : 017.557.294-13

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência

## ATENÇÃO

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

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

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

### Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 05/02/2020  
Nome: VIRLANDIO DA CUNHA ROCHA  
CPF: 707.241.894-67

### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 05/02/2020  
Nome: GERCIA LOURENCO DA SILVA  
CPF: 021.292.004-94

VIRLANDIO DA CUNHA ROCHA

GERCIA LOURENCO DA SILVA