
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

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



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

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

www.seguradoralider.com.br/recomeco.

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 MATOS **Data do acidente:** 27/06/2019 **Seguradora:** SUHAI SEGURADORA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 09/12/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA DO FÊMUR DIREITO.
FRATURA ULNA 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
Total			30 %	R\$ 4.050,00



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

☒ DAVS (DESPEAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

3 - CPF da vítima:

057.557.294-13

4 - Nome completo da vítima:

Daniela Anderson de L. Matos

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 415/2012

5 - Nome completo:

Mariano Anderson de L. Matos

6 - CPF:

057.557.294-13

7 - Profissão:

Estudante

8 - Endereço:

Rua Pamplona 3

9 - Número:

24

10 - Complemento:

Casa

11 - Bairro:

Leandro Bezerra

12 - Cidade:

Caracaras

13 - UF:

PR

14 - E-mail:

Não possui

15 - CEP:

59.180-000

16 - Telefone:

(84) 99827-0066

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

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

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR

☐ R\$ 1.000,00 A R\$ 1.500,00

☐ R\$ 1.500,00 A R\$ 2.000,00

☐ SEM RENDA

☐ R\$ 2.000,00 A R\$ 2.500,00

☐ ACIMA DE R\$ 2.500,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

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

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

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (todas as bancas)

Nome do BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA:

0000

CONTA:

0000

AGÊNCIA:

3039

3

CONTA:

20.039

5

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo o dado, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitando total o valor recebido.

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 fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 1.194/74), uma vez que:

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

Soluto o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica pericial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e qualificação das lesões permanentes decorrentes do acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei nº 1.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discordar do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICO BENEFICIÁRIO - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

☐ Solteiro

☐ Casado (ou Civil)

☐ Divorciado

☐ Separado Judicialmente

☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grávida de 3 meses ou mais a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a):

☐ Sim

☐ Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar a nome completo:

28 - Vítima teve filhos?

☐ Sim

☐ Não

29 - Se tenha filhos, informar:

Vivos:

Falecidos:

30 - Vítima deixou:

☐ Sim

☐ Não

31 - Vítima teve irmãos?

☐ Sim

☐ Não

32 - Se tenha irmãos, informar:

Vivos:

Falecidos:

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e privarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

35

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

36 - CPF legível de quem assina o pedido (a rgo):

37 - Assinatura de quem assina o pedido (a rgo):

38 - 1ª Nome:

CPF:

Assinatura do testemunha

39 - 2ª Nome:

CPF:

Assinatura do testemunha

40 - Local e Data:

Assinatura da vítima/beneficiário (declaração)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

FPS.001 V002/2019

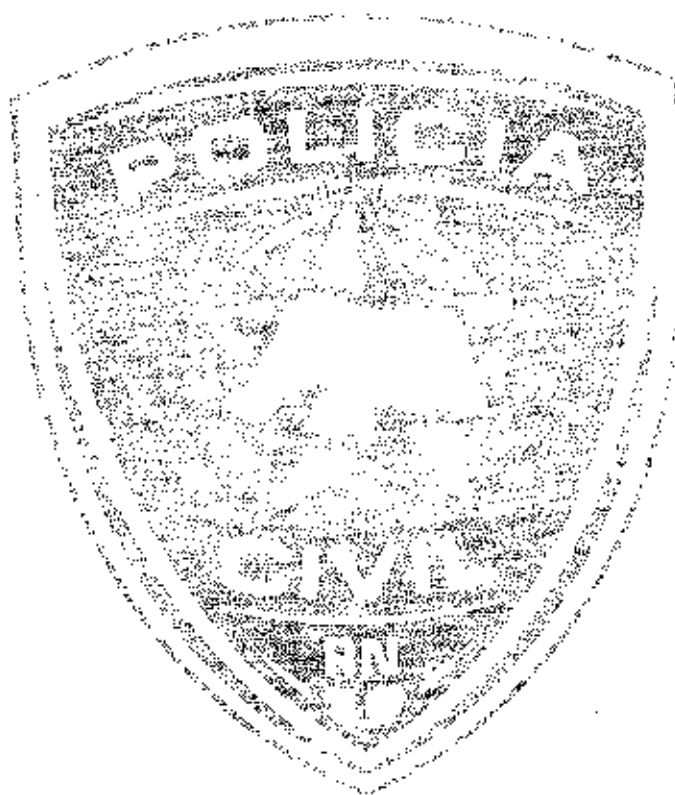


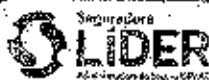


SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - SESED
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEPO
DIRETORIA DE POLÍCIA DO INTERIOR - DPCIN
7ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA JUDICIÁRIA DE CARAÚBAS


COMUNICANTE


ALYSSON BRUNO DE SÁ GODEIRO
Agente de Polícia Civil
Matrícula.: 207.229-7





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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



DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)



INVALIDEZ PERMANENTE



MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

3 - CPF da vítima:

057 557 294 - 33

4 - Nome completo da vítima:

Adriano Anderson de L. Matos

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo:

Adriano Anderson de L. Matos

6 - CPF:

057 557 294 - 33

7 - Profissão:

Estudante

8 - Endereço:

Rua Pamplão 3

Magna

9 - Número:

24

10 - Complemento:

Casa

11 - Bairro:

Leandro Bezerra

12 - Cidade:

Caracaras

13 - Estado:

RJ

14 - E-mail:

Nao Ponui

15 - Telefone:

59 780-000

16 - Celular:

(84) 99827-0066

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 25 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

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

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:



RECUSO INFORMAR



R\$ 1,00 A R\$ 1.000,00



R\$ 1.501,00 ATÉ R\$ 5.000,00



SEM RENDA



R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 2.500,00



ACIMA DE R\$ 5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:



BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO



REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAI, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)☐ Bradesco (237)☐ Itaú (341)☐ Banco do Brasil (001)☐ Caixa Econômica Federal (104)☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA:

0000

CONTA:

0000

AGÊNCIA:

3039

3

CONTA:

20.039

5

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a extinção do crédito, quitação total da mesma recebida.

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 6.194/74), uma vez que:

• Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

• O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

• O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito a prossecução da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada bem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica subsequente, caso necessário. A análise da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes do acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prova concorrente com a futura avaliação médica ou rescisão do direito de contestar a avaliação médica, caso discordar do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICO BENEFICIÁRIO - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado

civil da vítima:



Solteiro



Casado (ou Civil)



Divorçado



Separado judicialmente



Viúvo

24 - Data do

óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou competidores(a):



Sim



Não

27 - Se a vítima deixou competidor(a), informar o nome completo:

28 - Vítima

tem filhos?



Sim



Não

29 - Se tenha filhos, informar

Vivos:

Falecidos:

30 - Vítima deixou

resíduos (patrimônio)?



Sim



Não

31 - Vítima

tem irmãos?



Sim



Não

32 - Se tenha irmãos, informar

Vivos:

Falecidos:

33 - Vítima deixou

pais/avós vivos?



Sim



Não

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

34

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

36 - CPF legível de quem assina o pedido (a rgo):

37 - Assinatura de quem assina o pedido (a rgo):

38 - 1º Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2º Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data:

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

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 da Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

Companhia Energética de Rio Grande do Norte
 Rua Manoel, 150, Bairro, Natal - RN, CEP 59035-390
 CNPJ 08.324.100/0001-61 | Ins. Est. 2.065.198-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

MAKESIA MAYRA DE SOIS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA PANTALEAO BEZERRA, MAGNO 24

CPF: 701.784.264-78

LEANDRO BEZERRA AREA URBANA

CLASSIFICAÇÃO

CARALBAS RN

D1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

59783-000

030331433	UNICA	27/08/2019
27/08/2019	001034170	2651038

7010485570	09/2019
07102019	20/10/2019
179,69	

	QUANTIDADE	PREÇO UNIT.	VALOR (R\$)
Consumo Adicional:	218,000000	0,895308	194,42
Atividade Doméstica VERMELHA			11,42
Contrib. Imp. Pólios Municipal			17,62
Multa por atraso-NF 023374125 - 25/04/19			1,75
Juros por atraso-NF 023374125 - 25/04/19			5,46
Atualização IGP-M-NF 023374125 - 25/04/19			0,73
TOTAL DA FATURA			179,69

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
218,000000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
218,000000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
218,000000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
218,000000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
218,000000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
218,000000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
218,000000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
218,000000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

**COSERN**

Tarifa Social da Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

Companhia Energética de Rio Grande do Norte
 Rua Manoel, 150, Bairro, Natal - RN, CEP 59035-390
 CNPJ 08.324.100/0001-61 | Ins. Est. 2.065.198-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

MAKESIA MAYRA DE SOIS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA PANTALEAO BEZERRA, MAGNO 24

CPF: 701.784.264-78

LEANDRO BEZERRA AREA URBANA

CLASSIFICAÇÃO

CARALBAS RN

D1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

59783-000

030331433	UNICA	27/08/2019
27/08/2019	0010934170	2651038

7010485570	09/2019
07102019	20/10/2019
179,69	

	QUANTIDADE	PREÇO UNIT.	VALOR (R\$)
Consumo Adicional:	218,000000	0,895308	194,42
Adicional Demanda VERMELHA			11,42
Contrib. Tar. Pólo Municipal			17,62
Multa por atraso-NF 023374125 - 25/04/19			1,75
Juros por atraso-NF 023374125 - 25/04/19			5,46
Atualização IGP-M-NF 023374125 - 25/04/19			0,73
TOTAL DA FATURA			179,69

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO UNIT.	CONSTATANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
21800000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO UNIT.	CONSTATANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
21800000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO UNIT.	CONSTATANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
21800000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

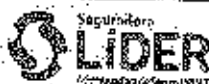
ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO UNIT.	CONSTATANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
21800000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO UNIT.	CONSTATANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
21800000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO UNIT.	CONSTATANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
21800000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO UNIT.	CONSTATANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
21800000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00

ÍNDICE	TÍTULO DA FATURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	PREÇO UNIT.	CONSTATANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
21800000	CAT	25/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	0,895308	1,0000		218,00



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

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 0800-1585 / Outras regiões: 0800-022-12 05

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 Ouvidoria: 0800-022-91 35

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CONIGO=29636>

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 fonte de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

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

* SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURO. * CONSELHO DE CONTROLE DE ATIVIDADES FINANCEIRAS - COAF, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APLICAR PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS OCORRÊNCIAS SUSPEITAS DE ATIVIDADES ILCITAS PREVISTAS NA LEI Nº 9.307/96.

Pelo exposto, eu

Vilandro da Cunha Rocha

inscrito (a) no CPF/CNPJ 707.243.894, / 67

na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário

Adriano Anderson de L. Matos

inscrito (a) no CPF sob o nº 057.557.294, / 33

do sinistro de DPVAT cobertura

Invalidez

da vítima

Adriano Anderson de L. Matos

inscrito (a) no CPF sob o nº 057.557.294, / 33

conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão:

Revisor

Renda:

Revisor

e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

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

Endereço:

Rua Pantaleão B. Magno

Número:

24

Complemento:

Casa

Bairro:

Leandro Bezerra

Cidade:

Caraubas

Estado:

PR

CEP:

59180-000

E-mail:

Não possui

Tel (DDD):

(84) 99827-0066

Local e Data:

Mozópolis - PR 26/11/19

x Vilandro da Cunha Rocha

Assinatura do Declarante



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

DADOS DO ATENDIMENTO		Data: 7/06/19	Hora: 20:30	Atendimento nº:
Nome: ADRIANO ANTONIO DE LIMA MATEUS		Idade: 26	Sexo: M	
Data de Nascimento: 15/12/92		Cartão SUS: / / / / / / / / / / / / / / / /		
Profissão:		Nº Identidade:		
Endereço (Rua/Av./Sítio):		Nº:	Complemento:	
Bairro:	Cidade: CARAÚBAS	Estado: RN	Telefone:	
Nome da Mãe: MARIA APARECIDA DE LIMA	Motivo da Procura: ACIDENTE A MOTORISTA			
Assinatura do Servidor: [Assinatura]				
ACOLHIMENTO: () Emergência () Urgência () Não Urgência () Acidente de Trabalho () Acidente de Trânsito				
Acolhimento com Classificação de Risco:				
Queixas:				
Antecedentes Alérgicos:				
HAS () DM ()		Assinatura: Classificação: / /		
ANAMNESE: + Paciente vítima de acidente de trânsito em 07/06/19, vindo de Caruaru, PE, apresentando dor no pescoço e dor no braço direito.				
EXAME FÍSICO: Peso: Temperatura: Cº F. C: PA: 130/90 MHC FR: HGT: 1,70m				
- R. E. G. -				
- T. A. -				
- P. -				
- S. -				
CONDUTA: () Medicação () Observação () Laudo para AHA				
- S. F. -				
- D. -				
- P. -				
- S. -				

HIPÓTESE DO DIAGNÓSTICO: TCC		CID:
EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS: () Laboratório () Radiológico () EGG		Médico: (Carimbo/Assinatura)
() Outros:		Carimbo: [Assinatura]
Saída: Data/Hora: / / às h. () Alta Referido para USB () Óbito		
() Outra Unidade de Urgência () Especialidade () Internação no Hospital		



ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - AMARELO

Paciente: 43594 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS (26 a 6 m 13 d)

Nascimento: 15/12/1992

Natural: FORTALEZA, BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF: 01755729413

Prof:

Mãe: MARIA APARECIDA DE LIMA

Pai: MIZUEL SCARCELA MATOS

Logradouro: PANTA LEAO, 24

CEP: 59780000

Bairro: LEANDRO BEZERRA

Cidade: CARAUBAS

Telefone: 84.97075288

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: AMBULANCIA OUTRO

*Empresa:

OBS: REGULADO POR DR GEANDRO, CARAUBAS

Classificação:

28/06/2019 00:40:24

PESO:

HORA	P.A.	HGT	SaO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: FRATURA EXPOSTA EM MID

Hora: 00:35

Paciente vítima de colisão moto x moto há aproximadamente 02 horas. Foi encaminhado de ambulância e chegou com protocolo de imobilização. Estava sem consciência e sofreu lesão de cabeça. Nega queda de consciência, náusea e vômito. Refere fratura porosa de coluna cervical (C2).

Arterial: pulso presente. Sem alterações. R. NV presente e bilateralmente com opacidade e hipoventilação lateral.

D. Escala de coma de Glasgow 15. Pupilas isocóricas.

Abdome: macio, sem sinais de irritação peritoneal. Deformidade em região da hipocôndria direita e esquerda. E. Presença de ruído de sopro. M. 12 direito com redução de volume.

Exames: TC de coluna cervical, TC de abdome com contraste.

Raio-x de punho da mão direita. R. de punho da mão esquerda.

Diagn. Inicial:

Nega história de diabetes.

PRESCRIÇÃO:

VIA HORÁRIO ASSINT.

1	01572 5040			
2	5020 2301010100 2500d			
3	DIETAS 1 1/2L EV. 2/61			
4	CEASOTIME 1/1. 2V. 6/61			
5	TRAMAL 504 2 150d 5.12 8/87			
6	ACV 1000 2000 0221105 5423 2000 1000			
7	CLINICA 100 122 00245			
8	OXALINA 500 - 24 AND EV			

*SAÍDA: () Decisão médica () Transferido () Evasão () Óbito () Interna: (Preacher CID, PROC)

CID Proc.

Data: / /19. Hr:

Médico:

(Assinar e Carimbar)

*Gerado via SX por SÔNIA MARIA DA SILVA. Impresso em 28 de Junho de 2019.

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ

Dr. Adriano Siqueira de A. Neto
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM 1.161-44

SAME / ARQUIVO

Prontuário: 208357



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.

Adriano Anderson de Lima Matos
Paciente ou responsável

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA
EPIDEMIOLÓGICA - HRTM
DATA 15/07/19
Rafaela
Assinatura

CCIH - HRTM
DATA 15/07/19
Rafaela
Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 28/07/2019
BIM
SAME / ARQUIVO

→ Realização da cirurgia geral

Tx de Abdomem com constatação por laparoscopia livre e punção aspirativa. Part. pulmonares
sem hemorragias ou pneumonia.

cds Alta da Cirurgia Geral.

Dr. Gerson Aguiar
Cirurgião Vascular
CRM RN 6877

Dr. Gerson Aguiar
Cirurgião Vascular
CRM RN 6877
Dr. Antonio Pinheiro de Azeiteiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1.181-RN

Dr. Antonio Pinheiro de Azeiteiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1.181-RN

Em tempo (7:30)

cds Contato cirúrgico

Dr. Gerson Aguiar
Cirurgião Vascular
CRM RN 6877
Dr. Antonio Pinheiro de Azeiteiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1.181-RN

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MARIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 29/12/2019
SIMEI ARQUIVO

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

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

2 - CNES
2503689

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

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 - RAÇA/COR
PARDA

11 - NOME DA MÃE
MARIA APARECIDA DE LIMA

12 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE
DDD 84 97075288

13 - NOME DO RESPONSÁVEL
ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

14 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE
DDD 84 97075288

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
PANTA LEO, 24 / - LEANDRO BEZERRA

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
CARAUBAS

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO
240230

18 - UF
RN

19 - CEP
59780000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

*Trauma em membro inferior
direito. Dx: Fratura humero D + t. l. b.*

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

Necessito cirurgia

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

Exame ortopédico + imagem

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DE UM MEMBRO INFERIOR

24 - CID 10
PRINCIPAL
T02.3

25 - CID 10
SECUNDÁRIO

26 - CID 10
CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPECIFICADA / NAO ESPI

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
308010019

29 - CLÍNICA

CIR

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

2

31 - DOCUMENTO

() CNS (X) CPF

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

13188185495

33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

ANTONIO PINHEIRO DE ALMEIDA NETO

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

28/06/2019

35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
Edson C. Pinheiro Neto
13540

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR

LIGNEY LINO DE OLIVEIRA

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR

49 - DOCUMENTO

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR

(X) CNS () CPF

980016001835565

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
NAME MOSSORÓ 29 07 2019
Bm

NAME / ARQUIVO



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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Adriano Carlos de Lima Reg Nº _____

Diagnóstico pré-operatório: Fratura exposta punho D + tilio D

Indicação terapêutica: Limpeza cirúrgica + fixação externa

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador Dr. Eduardo

1º Auxiliar: Dr. Lima

2º Auxiliar: _____

3º Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: Roberto

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO
ESTÁ CONFORME O ORDEM
SAME - HOSBRO 21.07.97
B. L. L.
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 com D.D.H., sob anest. loco. ② Limpeza e antissepsia do M.D. ③ Cirurgia campo estéril ④ Abertura de lesão para expor a região medial com G + tilio para notar importante em região anterior medial G + tilio D. ⑤ Limpeza com s.p.p. 3% + debridamento lesão. ⑥ Incisão lateral por coto D, com coto de 6 cm para acesso ao coto de fratura do punho e limpeza profunda com s.p.p. 3%. ⑦ Montagem de fixação externa linear em tilio e um punho mantendo alinhamento de fratura e comprimento do membro ⑧ Nova limpeza com s.p.p. 3%. ⑨ Cirurgia de fechamento da ferida ⑩ Análise ext. local ⑪ G. P. Eduardo C. T. Medeiros
U. opedia e Traumatologia
Cirúrgia do Quadril
CRM 8439/RN - TEOT 13540

Adriano Anderson de Lima M.

38.06.19

Dr. Eduardo Dr. Sergio F. dos

Dr. Rodrigo
09:00

Raque
10:25

MARCA-CLIPAR

30 unids
100 unids

23
7.0 e 7.5

01 unids
04 paxes de cada

SELA-BUCIARA

Aguha p/Raque 95 G 01 unid.

01 unids
03 unids

STENO-KINES

40x12

02 unids

STENO-KINES

STENO

STENO

STENO

STENO

01 unid.

STENO

STENO

HOSPITAL REGIONAL TANCIO DE MOURA
ESTA CONFORME COM O PAZ
SAME HOSORO 29.07.2019
BIN

SAME / ARQUIVO

STENO

STENO

STENO

STENO

04 unids

STENO

STENO

3.0 c/A

04 unid.

STENO

STENO

STENO

150 ml.
100 ml.

STENO

STENO

STENO

08 unid. de 500 ml.

STENO

STENO

STENO

STENO

STENO

Luvas de procedimento 10 paxes m.

Gorros, Mascaras, Pro-fes. 05 unids de cada.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - CCIH



CONTROLE E REGISTRO DOS MATERIAIS ESTERILIZADOS E
UTILIZADOS NO PROCEDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Paciente: Andriano Anderson de Lima Matos Registro: _____
Data de nasc.: 15/12/1992 Sexo: () F (X) M
Nome da Mãe: Aparecida de Lima
Data de Cirurgia: 38/06/19
Cirurgia: T. de Fratura Exposta M. III ^{Fixado} ~~Externo~~ Cirurgião: Dr. Eduardo
Instrumentador: _____ Circulante: Mary eugeia + Francineide

Lote Numero: Fabricacao: Validade:Codigo: Quantidade:
V9408276 07/2018 03 Anos 253 01 PC
Nome Técnico: Sistema de Fixacao Externa
Nome Comercial: Fixador Externo
Modelo Comercial: FIXADOR EXTERNO DINAMICO - T.F. 1004 300MM
Numero de Registro ANVISA: 80046530009 Mat.Fabric.: INOX E ALUM.
Implantec Materiais Medicos & Hospitalares Ltda.
Estr. Duílio Beltrami, 8585 - Valinhos/SP CEP: 13278-078
Resp. Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 5063950858
Armazenamento, Manuseio, Advertencias e Esterilizacao
Ver Instrucao de Uso em www.implantec-ortopedia.com.br
FABRIC. RECOMENDA USO UNICO-ESTERIL-ETO
Produto Medico Nao-Invasivo Classe 1

Lote Numero: Fabricacao: Validade:Codigo: 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
Numero de Registro ANVISA: 80046530010 Mat.Fabric.: ASTM F138
Implantec Materiais Medicos & Hospitalares Ltda.
Estr. Duílio Beltrami, 8585 - Valinhos/SP CEP: 13278-078
Resp. Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 5063950858
Armazenamento, Manuseio, Advertencias e Esterilizacao
Ver Instrucao de Uso em www.implantec-ortopedia.com.br
PROIBIDO REPROCESSAR - ESTERIL - ETO
Produto Medico Invasivo Classe 3

Lote Numero: Fabricacao: Validade:Codigo: Quantidade:
V9408276 07/2018 03 Anos 253 01 PC
Nome Técnico: Sistema de Fixacao Externa
Nome Comercial: Fixador Externo
Modelo Comercial: FIXADOR EXTERNO DINAMICO - T.F. 1004 300MM
Numero de Registro ANVISA: 80046530009 Mat.Fabric.: INOX E ALUM.
Implantec Materiais Medicos & Hospitalares Ltda.
Estr. Duílio Beltrami, 8585 - Valinhos/SP CEP: 13278-078
Resp. Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 5063950858
Armazenamento, Manuseio, Advertencias e Esterilizacao
Ver Instrucao de Uso em www.implantec-ortopedia.com.br
FABRIC. RECOMENDA USO UNICO-ESTERIL-ETO
Produto Medico Nao-Invasivo Classe 1

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME
SOME MOSSORO 30/07/2019

SOME/ARQUIVO

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

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA	2 - CNES 2503689
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA	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. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3	10 - RAÇA/COR PARDA
11 - NOME DA MÃE MARIA APARECIDA DE LIMA	12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE DDD 84 Nº 97075288
13 - NOME DO RESPONSÁVEL ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS	14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE DDD 84 Nº 97075288
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) PANTA LEO, 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

*Trauma em membro inferior
direito. Dx: Fratura humero D + t. hda*

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

Verenito cirurgico.

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

Exame ortopédico + imagem

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DE UM MEMBRO INFERIOR

24 - CID 10 PRINCIPAL T02.3	25 - CID 10 SECUNDÁRIO	26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.
--	---------------------------	------------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPECIFICADA / NAO ESPI	28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 308010019
29 - CLÍNICA CIR	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 2
31 - DOCUMENTO () CNS (X) CPF	32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE 131861835565
33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE ANTONIO PINHEIRO DE ALMEIDA NETO	34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 28/08/2019

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	39 - CNPJ DA SEGURADORA	40 - Nº 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 LIGINEY LINO DE OLIVEIRA	47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR	52 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR
48 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF	49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR 980016001835565	HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA ESTÁ CONFORME O ORIGINAL SAME MOSSORÓ 29/10/2019 BIAS SAME ARQUIVO
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	



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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: Cidriano Cas de Assunção de Lima Reg Nº _____

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

Indicação terapêutica: limpeza cirúrgica + fixação cirúrgica externa

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador: Dr. Edson de

1ª Auxiliar: Dr. Lima

2ª Auxiliar: _____

3ª Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: Roberto

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
Selo HOSPITAL 27/10/2019
B. Lino
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 D.D.H. sob anestesia ② Limpeza e antissepsia do MTD ③ Lavagem cirúrgica extensa ④ Ultrapassagem de punção em região medial com B + Brio para obter importante em região anterior medial tibia D ⑤ Limpeza cirúrgica com SPO.3% + debridamento cirúrgico ⑥ Incisão lateral por zona D, com curativo de Brio para acesso ao ponto de punção da punção e limpeza cirúrgica com SPO.3% ⑦ Montagem de fixador externo linear em tibia e um punho mantendo alinhamento da patela e compressão da manilha ⑧ Nova limpeza com SPO.3% ⑨ Cefazolin sódico de 1g ⑩ Anestesia extensor local ⑪ A R. E. R. Almeida

Edson de R. Almeida
Ortopedia e Traumatologia
Cirúrgia do Quadril
TEOT 13540



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - CCIH



CONTROLE E REGISTRO DOS MATERIAIS ESTERILIZADOS E
UTILIZADOS NO PROCEDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Paciente: Andriano Anderson de Lina Matos Registro: _____
Data de nasc.: 15/12/1992 Sexo: () F (X) M
Nome da Mãe: Aparecida de Lima
Data da Cirurgia: 28/06/19
Cirurgia: Fim de Fratura Exposta MMII A. Externo Cirurgião: Dr. Eduardo
Instrumentador: _____ Circulante: Mary Lúcia + Francineide

Lote Número: V9408276 Fabricação: 07/2018 Validade: 03 Anos Código: 253 Quantidade: 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 Beltrami, 8585 - Valinhos/SP CEP: 13278-078
Resp.Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 5063950858
Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização
Ver Instrução de Uso em www.implantec-ortopedia.com.br
FABRIC. RECOMENDA USO UNICO-ESTERIL-ETO
Produto Médico Não-Invasivo Classe 1

Lote Número: V120591177 Fabricação: 08/2018 Validade: 03 Anos Código: 2345 Quantidade: 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 Beltrami, 8585 - Valinhos/SP CEP: 13278-078
Resp.Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 5063950858
Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização
Ver Instrução de Uso em www.implantec-ortopedia.com.br
PROIBIDO REPROCESSAR - ESTERIL - ETO
Produto Médico Invasivo Classe 3

Lote Número: V9408276 Fabricação: 07/2018 Validade: 03 Anos Código: 253 Quantidade: 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 Beltrami, 8585 - Valinhos/SP CEP: 13278-078
Resp.Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 5063950858
Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização
Ver Instrução de Uso em www.implantec-ortopedia.com.br
FABRIC. RECOMENDA USO UNICO-ESTERIL-ETO
Produto Médico Não-Invasivo Classe 1

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
DE MOSSORÓ 29/07/2019
B.L.M.

SECRETARIA DE SAÚDE

DATA: 11/07/2019



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL 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	
	13º FX EXPOSTA DE DIAPYSE FEMURAL D+ FX EXPOSTA DE TIBIA E FIBULA D QP: SEM QUEIXAS EF: BÉG, COTE, EUPNEICO, NÓRMOCORADO, AFEBRIL APARELHO PULMONAR E CARDIOVASCULAR SEM ANORMALIDADES AO EXAME ABD PLANO, FLÁCIDO E INDOLOR A PALPAÇÃO PROFUNDA SITUAÇÃO: LABORATORIO (01/07/19): HB: 9,3 HT: 28,2 LEUCO: 6100 PLAQ: 190.000 Glic: 94 UR: 19 CREAT: 0,7 PÓS-TRANSFUSIONAL (05/07): HB: 12,4 HT: 38,2 GUIA PARA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NO SISREG PREENCHIDA - AGUARDA MARCAÇÃO CIRURGIA RISCO CIRURGICO: BAIXO CIRURGIA MARCADA PARA QUINTA-FEIRA 11/07/2019 AS 7 HORAS NO HMÁC CD: VPM:	
	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	JEIUM PARA A CIRURGIA	
2	SFO, 9% 1500 ML EV PARA 24 HORAS	
3	DEI OXACILINA 500MG- 02 AMPOLAS DILUIDAS EV 6/6 HS	
4	DIPIRONA 500MG/ML, 2ML+ 8 ABD EV 6/6H. FIXO	
6	SSVV+CCGG	

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTA CONFORME O QUE
Foi observado em 29/07/2019
BIM

SAME / ARQUIVO

HOSPITAL WILSON ROSADO

HOSPITAL WILSON ROSADO

PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010
CNPJ: 33.650.324/3001-50

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

BOLETIM DE ADMISSÃO

Nº AIH
CRISTINA

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: QUINTO GUERTEL, Nº 172 - CEP: 59780000

Bairro: CENTRO

Cidade: Cód.: 2402303 - CARAUBAS/RN

Profissão: FISCAL

Especialidade: ORTOPEDIA CIRURGICA

Pai: MIZAFEL SCARCELA MATOS

Mãe: MARIA APARECIDA DE LIMA

Matrilinearidade: FORTALEZA

Caráter de Atendimento: ELETIVO

Responsável: ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Procedimento Solicitado: 0408050519-TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊM - S723 - FRAT DA DIÁFISE DO FEMUR

Diagnóstico Definitivo:

Acomodação:

Médico: 7406 - DIEGO ARIEL DE LIMA

Carteira:

Validade: 30/12/1899

Autorização:

Senha:

Guia:

HOSPITAL WILSON ROSADO
Com 03 Refeições
Sem Refeições
Acompanhante

Resultado

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Curado

Melhorado

Inalterado

Piorado

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Removido

Pedido

Evasão

Indisciplina

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

-48 Horas

+48 Horas

Óbito

Transferido:

História Clínica

Emprego de fratura de fêm, ex de cirurgia
+ Chuppe.

At 241910234379-0

At 241910234379-0

223-0

Exame microscópico de urina

20/07

Diagnóstico Provável

Diego Avelar de Almeida

RESPONSÁVEL

Dr. Ca...
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 3187 / T20713542

DIEGO ARIEL DE LIMA

Dr. Ca...
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 3187 / T20713542



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA

HOSPITAL WILSON ROSADO

PEDRO VELHO, 250

SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010

CNPJ: 35.656.324/0001-50

Tel: (84) 3318-9000

HOSPITAL
WILSON ROSADO

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 Letto: 204-01

13/07/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

08:00:00	ADMINISTRADO DE HORARIO, CLINDAMICINA 150MG - 1 AMP + 100ML 5% - IV, + GENTAMICINA 80 MG - 1 AMP + 100ML 5% - IV, + INICIO DE ETAPA DE SF% - IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,009 F.C.:0 F.R.: 0 glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 FiO ₂ : 0 Ventilação: Decbito:	MARCIA ROSICLEIDE BARRETO	
08:00:00	RECEBEVOS PACIENTE EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, POS ORTOPÉDICO DE FRATURA DE FEMUR + FIXADOR EXTERNO EM MID, COM CURATIVO LIMPO, AO EXAME APRESENTA PICO HIPERTENSIVO, NORMOCARDIO, AFEBRIL, NORMOCRADO, COM PRESENÇA DE EDEMAS EM MID, ACEITA REFEIÇÕES, DORMIU BEM, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, COM AVP EM MSE VIABILIZANDO HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA DE HORARIO, SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA: 140x80 TAX: 36,608 F.C.:71 F.R.: 20 - Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 98 FiO ₂ : 21 Ventilação: AA Decbito:	MARCIA ROSICLEIDE BARRETO	
08:25:00	PACIENTE PERDEU AVP SENDO RETIRADO, SENDO PUECIONADO NOVO AVP COM EXÚTO EM MSD COM JELCO 24. - PA: TAX: 0,009 F.C.:0 F.R.: 0 glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 FiO ₂ : 0 Ventilação: Decbito:	MARCIA ROSICLEIDE BARRETO	
10:00:00	ADMINISTRADO DE HORARIO, DIPIRONA - 1 AMP + ABD - IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,009 F.C.:0 F.R.: 0 glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 FiO ₂ : 0 Ventilação: Decbito:	MARCIA ROSICLEIDE BARRETO	
12:00:00	ADMINISTRADO DE HORARIO, TRANKAL 50 MG - 1 AMP + 100ML 5% - IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,009 F.C.:0 F.R.: 0 glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 FiO ₂ : 0 Ventilação: Decbito:	MARCIA ROSICLEIDE BARRETO	

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Idade: 26 A, 6 M, 27 D

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA **Leito:** 204-01

Page 1 of 2
Data impresso: 13/07/2019

Assinatura

13/07/2019

12/07/2019

20:00	Pa: 140X80, Temp.: 37,2, FC.: 98, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 97, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decúbito
-------	---

DEYSIANE

CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.

COPIES 1409846-1

CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.

..
ADMISTRADO DIPIRONA 500MG 2ML 01AMP + ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.

01-01-2004

[illegible]



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA

HOSPITAL WILSON ROSADO

PEDRO VELHO, 250

SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-020

CNPJ: 35.650.324/0001-50

Tel: (84) 3318-9000

HOSPITAL
WILSON ROSADOPage 1 of
Data impresso: 12/07/2019

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

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

Convênio: SUS

Sexo: M

Idade: 26 A, 6 M, 27 D

Clínica: ORTOPEDIA CIRURGICA Leito: 204-01

12/07/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

08:00:00	RECEBO PACIENTE DO SEXO MASCULINO, COM 27 ANOS DE IDADE, TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DIARREIA DO FÊMUR, CONSCIENTE, ORIENTADO EM EXAMES: AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCÁRDIO E EUPNEICO, ELIMINAÇÕES AUSENTES (SIC), SEGUE 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: 36,70x F.C.: 100 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 97 FI O ₂ : 21 Ventilação: Decbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE
10:00:00	ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 AMP DE DIPIRONA + ABD IV, + 01 AMP DE CEFALOTINA + ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00x F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 97 FI O ₂ : 21 Ventilação: Decbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE
11:00:00	PASSADO SONDA VESICAL DE ALIVIO COM DEBITO DE 1L E 100ML. - PA: TAX: 0,00x F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 97 FI O ₂ : 21 Ventilação: Decbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa 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 MÉDICA. - PA: TAX: 0,00x F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 97 FI O ₂ : 21 Ventilação: Decbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE
14:00:00	RECEBO PACIENTE DO SEXO MASCULINO, COM 27 ANOS DE IDADE, TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DIARREIA DO FÊMUR, CONSCIENTE, ORIENTADO EM EXAMES: AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCÁRDIO E EUPNEICO, ELIMINAÇÕES AUSENTES (SIC), SEGUE 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 MÉDICA. - PA: 120x80 TAX: 35,70x F.C.: 96 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 98 FI O ₂ : 21 Ventilação: AA Decbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa 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 DIPIRONA + ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00x F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 97 FI O ₂ : 21 Ventilação: Decbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE
18:30:00	PASSADO SONDA VESICAL DE ALIVIO COM DEBITO DE 01L E 300ML DE DIURESE. - PA: TAX: 0,00x F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 97 FI O ₂ : 21 Ventilação: Decbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA

HOSPITAL WILSON ROSADO

PEDRO VELHO, 250

SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010

CNPJ: 35.650.324/0001-50

Tel: (84) 3318-9000

HOSPITAL
WILSON ROSADOPage 1 of 1
Data impresso: 12/07/2016

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

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-01

12/07/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

08:00:01	RECEBO PACIENTE DO SEXO MASCULINO, COM 27 ANOS DE IDADE, TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DIARREIA DO FÊMUR, CONSCIENTE, ORIENTADO EM EXAMES: AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDIO E EUPNEICO, ELIMINAÇÕES SAUENTE (SIC). SEQUE 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: 36,70º F.C.: 100 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 97 Fi O ₂ : 21 Ventilação: Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE
10:00:01	ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 AMP DE DIPIRONA + ABD IV, + 01 AMP DE CEFALOTINA + AB D IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00º F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE
11:00:01	PASSADO SONDA VESICAL DE ALIVIO COM DEBITO DE 1L E 100ML. - PA: TAX: 0,00º F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE
12:00:01	ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 AMP DE TRAMAL + 100 ML DE SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00º F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE
14:00:01	RECEBO PACIENTE DO SEXO MASCULINO, COM 27 ANOS DE IDADE, TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DIARREIA DO FÊMUR, CONSCIENTE, ORIENTADO EM EXAMES: AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDIO E EUPNEICO, ELIMINAÇÕES SAUENTE (SIC). SEQUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 FR DE SF 0,9% 500 ML IV, + CINDAMICINA 150MG + 100 ML DE SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: 120X80 TAX: 35,70º F.C.: 96 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 98 Fi O ₂ : 21 Ventilação: AA Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE
16:00:01	ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: GENTAMICINA 80MG + 100 ML DE SF 0,9% IV, + 01 AMP DE DIPIRONA + ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00º F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE

EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: I218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS
19/07/2019

Idade: 27 Anos

Leito: 204-02

11:07:42 ORTOPEDIA

PO DE OSTEOSÍNTESE DE FRATURA SEGMENTAR TÍBIA DIREITA (18/7/19)
PO DE OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DE FÊMUR (11/07/2019)

REFERE DORES DE LEVE INTENSIDADE

EFO: CICATRIZEX CIRURGICA EM BOM ESTADO. NEUROVASCULAR SEM ALTERAÇÃO.
ADM PRESERVADO PORÉM LIMITADO DEVIDO A DOR, PANTURRILHA LIVRE

CD: ATB, ANALGESIA, CURATIVO, PROGRAMAR ALTA AMANHA

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM 8187 / RBO 13561

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN



Paciente: Adriano Anderson Lima Mota
Clínica: _____ Enf.: 204 Leito: 1
Cuidados Especiais: _____

Visto Enfermeiro



HOSPITAL
WILSON ROSADO

PLANOS DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Paciente: Adriano Anderson de Lima Neto

Clinica: _____ Inf.: _____ Leito: _____

Cuidados Especiais: SSVV

[illegible]

Visto Enfermeiro



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO
PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010
CNPJ: 25.650.324/0001-50
Tel.: (84) 3318-9000

HOSPITAL
WILSON ROSADO

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

Técnico(a)

Assinatura

14:00:00	RECEBO PACIENTE, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, COM AVP EM MSE EM USO DE HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA, ACEITA DIETA V.O. AO EXAME: AFEBRIL, NÓRMORTENSO, NÓRMOCARDICO, EUPNEICO, COM ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES E ESPONTÂNEAS, SEM QUEIXAS NO MOMENTO, SEGUIE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 AMP DE TRAMAL EM 100 ML DE SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. PACIENTE FOI REPUÑCIONADO PARA O MSD COM JELCO 22 VIABILIZANDO HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA. - PA: 120X80 TAX: 36,00% F.C.: 113 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O ₂ : 98 Fi O ₂ : 21 Ventilação: AA Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE
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 DIFIRONA + ABD IV, POIS PACIENTE APRESENTOU FEBRE. - PA: TAX: 38,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE
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. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 TE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1

Data impressa: 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

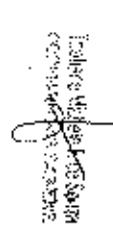
Convênio: SUS

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-01

12/07/2019

Hora PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

11:30:00	PACIENTE INTERNADO NESTE SETOR HOSPITALAR (POSTO 2, 2º ANDAR), SEXO MASCULINO, PÓS TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR, COM FIXADOR EM MID, ACEITANDO DIETA POR VIA ORAL, COM SONO PRESERVADO. EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, EM AR AMBIENTE AOS SSVV: NORMOTENSO, NORMOCARDÍCO, NORMOCORADO, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, AFEBRIL, COM AVP, VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA+TERAPIA MEDICAMENTOSA, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS, EVACUAÇÃO PRESENTES, REALIZADO PASSAGEM DE SVD, DRENANDO 1100 ML. QUEIXA-SE DE DOR, LIVRE DE EDEMAS. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE PLANTONISTA.	THATIANE MICHELLE FREITAS	
----------	--	---------------------------------	--

ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Page 2 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

Convênio: SUS

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-01

Profissional

Assinatura

23:00	Pa: Temp.: 0, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAir: 0, Sat. O ₂ : 0, Fe. O ₂ : 0, Ventilação: , Decúbito: REALIZADO BANHO NO LEITO.	DEVISIANE	Devisiane Cassia Pereira da C CRESSAN 17409846-1
-------	--	-----------	---

EVOLUÇÃO 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

Convênio: SUS


Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-01

Page 1 of 1
Data impressa: 13/07/2019

13/07/2019

Hora PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

09:00:00	PACIENTE NESTE SETOR HOSPITALAR (POSTO 2, 2º ANDAR) SEXO MASCULINO, 26 ANOS. PÓS-OPERATÓRIO DIÁFISE 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. EUPNEÚICO (SPO2: 97%), ACIANÓTICO, AMICÉRICO, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELUDO 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 PALPAÇÃO. SIC: ELIMINAÇÕES VESICAIS PRESENTES, AGUARDA EVACUAÇÃO. MMH LIVRE DE EDEMAS, SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFATÓRIA. AVP EM MSE, VIABILIZANDO HV + TM. SEM QUEIXAS, SEGUIE AOS CUIDADOS DA EQUIPE PLANTONISTA.	MAYSA MAYRAN CHAVES MOREIRA	
----------	---	-----------------------------------	---



CARDIO DIAGNOSTICO LTDA
PEDRO VELHO, 250 - SANTO ANTONIO
59611-010, MOSSORO/RN
CNPJ: 35.650.324/0001-50
TELEFONE: (84)

Impresso: 19/07/2019 - 11:08:13

Pág.: 1/1

ACIENTE: I218946-ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

IDADE: 26 A,7 M,4 D

SUS

NEFERMARIA: 204-AP 204

LEITO: 204-02

ADMISSÃO: 11/07/2019

DIAS INTERNADO: 8

PRESCRIÇÃO MÉDICA

9/07/2019 - 11:07:47

DIETA HIPERCALORICA

DIETA JEJUM APOS AS 24H

SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	1,00FR	IV	05/06H	12/18/24/06
RAMAL 50MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	08/08H	14/22/06
AUSEDRON 8 MG / 4 ML	1,00AMP	IV	08/08H	SE NÁUSEA OU VÔMITO SN
LINDAMICINA 150MG/ML - 4 ML	1,00AMP	IV	06/06H	16/16/02/06
ENTAMICINA 80MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	08/08H	16/16/24
IPRONA 500MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	06/06H	12/18/24/06
APTOPRIL 75 MG	1,00CPR	VO	08/08H	SE PA>160X100 SN

URATIVO LOCAL

ONDA VESICAL DE ALÍVIO SE RETENÇÃO URINÁRIA

SVV + COGG

Rotina

20124128

Posicionem 260 Oligos no momento.

F.O. 20m 24m.

Atividade

Dr. Jairo Iyabe

Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 8820

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 8187/1507/1542

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN

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
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-01

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

12/07/2019

Profissional Assinatura

0:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: 0, Decúbito: INICIADO 1ª ETAPA DE SFO 9% 500ML ADMINISTRADO TRAMAL 50MG + SFO 9% 100ML CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	ALDENIRA	
2:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: 0, Decúbito: ADMINISTRADO DIPIRONA 1G + ABD.IV + CEFALOTINA 1G + ABD.IV CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	ALDENIRA	 Aldenira de F. A. de Souza Coren - 513.102
6:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: 0, Decúbito: REALIZADO TROCA DE CURATIVO.	ALDENIRA	 Aldenira de F. A. de Souza Coren - 513.102

11/07/2019

22:30	Pa.: 120/80 Temp.: 36,5, FC.: 86, FR.: 20, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: 0, Decúbito: RECEBO PACIENTE DO CENTRO CIRÚRGICO CONCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, DIETA ORAL CONTINUA EM DIETA, DIURESE PRESENTE, AO EXAME: NORMOTENSO, NORMOCORADO, NORMOCADICO, AFEERIL, EUSSEMPNEICO, FICA AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM, FOI TROCADO O ACESSO, PUICIONADO EM MISE JELCO 22, ADMINISTRADO DIPIRONA 1G + ABD.IV + CEFALOTINA 1G, IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	ALDENIRA	 Aldenira de F. A. de Souza Coren - 513.102
-------	---	----------	--



PLANOS DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Clinica: Enf: Leito:

Cuidados Especiais: _____

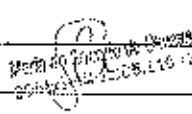
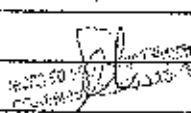
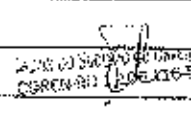
[illegible]

Visto Enfermeiro



HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Adriano Anderson de R. Matos Idade: 26 Registro: 141445
Setor: CC Médico: Dr. Eduardo Enferm./Leito: 204-01

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
11/07/19		Paciente admitido neste setor centro cirurgico para paciente do HRTM para submeter-se a procedimento cirurgico or- topedico. Paciente consen- te orientado, em O2 ambien- te, hidratado, veio em ma- ca, S.O., Rega DM, HAS e al- gia medicamentosa segue describendo procedimento	 Dr. Eduardo 204-01
	14:50	Paciente encaminhado para o	
	14:55	Recibo paciente em S.O., vindo do cor, em seguida o paciente é posicionado e monitorizado pe- la equipe	
	15:00	Início da anestesia aqui- + sedação via de bolus sem interferência	 Dr. Eduardo 204-01
11/07/19	15:10	Início do procedimento ci- rurgico por Dr. Eduardo e Dr. Guilherme sem interferência	
	16:30	Termino do procedimento cirur- gico por Dr. Eduardo e Dr. Guilherme sem interferência	
	16:45	Paciente transferido da S.O. para o cor, em maca, em O2 ambiente, com curativo limpo em FO, segue em lista de cuidados da equipe	 Dr. Eduardo 204-01
11/07/19	16:50	RECEBID. PACIENTE NO COR, VINDO DO S.O. EM MACA, COM CURATIVO PELA ENFERMAGEM, SONOLENTA, S.O.B.S.E. ESCALA AVES/ESIO, VIGILAN- TE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE	



CARDIODIAGNOSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO
PEURO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 55611-010
CNPJ: 35.650.334/0001-50
Tel: (84) 3318-9003

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

20/07/2019

Anotação

08:00:00	PACIENTE SAI DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO AVP - PA: 70X: 0,00º F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 F.O ₂ : 0 Ventilação:	Técnico(a)	SUZILEY GEORDANY DA FONSECA	Assinatura
----------	--	------------	-----------------------------	------------



HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Adriano Augusto de Lima Mates Idade: 26a Registro: 141495
Setor: c.c Médico: Dr. Eduardo Enferm./Leito: 204.02

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
18.07.19	10:05	Paciente posto no asuindo do portar com maca AUP, 02. auscultar, pré-espontâneo, consciente, orientado, em companhia do marquez e familiares, em ultrameter e sem procedimento cirurgico el Dr. Eduardo e segue em obs.	Ana Viana M. Silva Téc. de Enfermagem COREN/RN: 581.400
18.07.19	16:20	Paciente transferido do cur PI 0 5.0	Ana Viana M. Silva Téc. de Enfermagem COREN/RN: 581.400
	16:30	Início do anestesia porque feito el pto. autorizado.	Edilene de Q. Silva Téc. de Enfermagem COREN/RN: 581.400
	16:45	Início do cirurgia el Dr. Eduardo e Equipe.	Edilene de Q. Silva Téc. de Enfermagem COREN/RN: 581.400
	19:40	Término do procedimento, realizado curativo, 1/1 intercorrência autônoma e 1 C.R. ficando em obs.	Edilene de Q. Silva Téc. de Enfermagem COREN/RN: 581.400
	20:00	Paciente no curativo da 5.0.	
	21:00	Administrado 01 amp. de tramal 50mg + 100ml SF 0.9% + Clonazepam + 100ml SF 0.9%.	
18.07.19	23:15	Conforme prescrição médica. Paciente transferido para o quarto 204.02. Enfermeiro(a) responsável: Antônio Aparecido do O. Ombiente: 02. Bulvarado e Queiluz no m. Ombento. AUP com 10.1. Condição: em obs. segue a observação da enfermagem.	Erica Juliana S. Azevedo Téc. de Enfermagem COREN/RN: 001.227.655



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

HOSPITAL
WILSON ROSADO

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

	Anotação	Técnico(a)		Assinatura
		THAYLI MISRAYENNE SOUZA DE MEDEIROS	THAYLI MISRAYENNE SOUZA DE MEDEIROS	
08:00:00	RECEBO PACIENTE POS ORTOPÉDICO DE OSTEOSSINTESE DO FEMUR DIREITO, PRE CIRÚRGICO DE TÍBIA, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, EM DIETA ZERO PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, COM AVP VIABILIZANDO HV+TERAPIA MEDICAMENTOSA, AO EXAME: AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDIO, NORMOCORADO, EUPNEICO, DIURESE PRESENTE, COM FIXADOR EM TÍBIA DIREITA, COM CURATIVO LIMPO E SECO EM FO, SEM QUEIXAS, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ADMINISTRADO 01 FRASCO DE SF0,9% 500ML IV, CLINDAMICINA 4ML+100ML DE SF0,9% IV, GENTAMICINA 2ML+100ML DE SF0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: 120x80 TAX: 36,40% F.C.: 74 F.R.: 21 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O ₂ : 97 F.I O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito: ADMINISTRADO DIPIRONA 2ML+ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 70 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 F.I O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	THAYLI MISRAYENNE SOUZA DE MEDEIROS	THAYLI MISRAYENNE SOUZA DE MEDEIROS	Thayli Misrayenne S. de Medeiros COREN-RN: 273293 TE
10:00:00	TRANSFERO PACIENTE PARA O C.C. EM MACA ACOMPANHADO POR MAQUIERO E FAMILIAR, COM AVP FUNCIONANTE, SEGUE PRONTUÁRIOS E ANEXOS. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 F.I O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	THAYLI MISRAYENNE SOUZA DE MEDEIROS	THAYLI MISRAYENNE SOUZA DE MEDEIROS	Thayli Misrayenne S. de Medeiros COREN-RN: 273293 TE



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO
PEDRO VELHO, 250

SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59621-010
CNPJ: 35.650.324/0001-50
Tel.: (84) 3318-9000

HOSPITAL
WILSON ROSADO

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:05:00 Sexo: M Idade: 26 A, 6 M, 27 D
Convenio: SUS
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

17/07/2019

Anotação		Técnico(a)	Assinatura
14:00:00	RECEBEMOS PACIENTE EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, POS ORTOPÉDICO DE FÊMUR E FIXADOR EXTERNO EM M.D. COM PRESENÇA DE EDEMA EM PANTUFILHA, AO EXAME: NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO, AFEBRIL, NORMOCORADO, ACEITA REFEIÇÕES, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, COM AVP MISE VABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA DE HORÁRIO, SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORÁRIO: 01 FR DE SF 0,9% 500 ML IV, CLINDAMICINA 150 MG EM 100 ML DE SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: 120x80 TAX: 35,90% F.C.: 89 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 98 Fi O ₂ : 21 Ventilação: AA Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 T
16:00:00	ADMINISTRADO EDICAÇÃO DE HORÁRIO: GENTAMICINA 80 MG EM 100 ML DE SFV 0,9%, + DIPIRONA + ABO IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	Barbara Ligia Miguel da Costa COREN-RN 001.371.860 T

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
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

Profissional Assinatura

17/07/2019

0:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO GENTAMICINA 80MG 2ML 01AMP + 100ML SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.	DEYSIANE	Deysiane Cassia Pereira da Costa COREN-RN 1409846-7
2:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO SF 0,9% 500ML 01FR IV, CLINDAMICINA 150MG 4ML 01AMP + 100ML SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.	DEYSIANE	Deysiane Cassia Pereira da Costa COREN-RN 1409846-7
4:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO TRAMAL 50MG 2ML 01AMP + 100ML SF 0,9% IV, DIFIRONA 500MG 2ML 01AMP + ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.	DEYSIANE	Deysiane Cassia Pereira da Costa COREN-RN 1409846-7
6:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: REALIZADO A TROCA DO CURATIVO.	DEYSIANE	Deysiane Cassia Pereira da Costa COREN-RN 1409846-7

16/07/2019

20:00	Pa.: 110x80, Temp.: 37,1, FC.: 91, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 98, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: RECEBO PACIENTE PÓS CIRÚRGICO DE FEMUR, E PRÉ FIXADOR EXTERNO EM MID, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, AVP NO MSD COM HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA, DIURESE E EVACUAÇÃO PRESENTE, AO EXAME: NORMOTENSO, AFEBRIL, NORMOCARDICO, EUPNEICO EM O ₂ AMBIENTE, CURATIVO LIMPO, SEM QUEIXA DE DOR, FICA AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ADMINISTRADO SF 0,9% 500ML 01FR IV, TRAMAL 50MG 2ML 01 AMP + 100ML DE SF 0,9% IV, CLINDAMICINA 150MG 4ML 01AMP + 100ML DE SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.	DEYSIANE	Deysiane Cassia Pereira da Costa COREN-RN 1409846-7
22:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO DIFIRONA 500MG 2ML 01AMP + ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.	DEYSIANE	Deysiane Cassia Pereira da Costa COREN-RN 1409846-7



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

HOSPITAL
WILSON ROSADO

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

16/07/2019

Anotação

	Anotação	Técnico(a)	Assinatura
13:00:00	RECEBO PACIENTE EM SEU LEITO, PÓS ORTOPÉDICO DE FÊMUR, E PRÉ FIXADOR EXTERNO EM MID, COM PRESENÇA DE EDEMA NA REGIÃO DA PANTURILHA, EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, EM Q2 AMBIENTE, COM AVP VIABILIZANDO HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA, DIURÉTICO PRESENTE, EVACUAÇÕES ESPONTÂNEAS, SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO DA VISITA, AO EXAME: NÓRMOCARDICO, NÓRMOTENSO, EUPNEICO, AFEBRIL, E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. - PA: 120x80 TAX: 36,00% F.C.: 88 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 98 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BRENNA MAKKENNY CORREIA	
14:00:00	ADMINISTRADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, SF 0,9% IV, CLINDAMICINA 4 ML 1 AMP IV. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 20 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BRENNA MAKKENNY CORREIA	
16:00:00	ADMINISTRADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, GENTAMICINA 2 ML 1 AMP IV, DÍPIRONA 2 ML 1 AMP IV. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 20 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BRENNA MAKKENNY CORREIA	



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO
PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010
CNPJ: 35.650.324/0001-30
Tel.: (84) 3318-9000

HOSPITAL
WILSON ROSADO

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

16/07/2019

Anotação



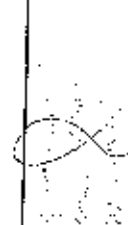
		Técnico(a)	Assinatura
08:00:00	ADMINISTRADO DE HORARIO, CLINDAMICINA 150MG - 1 AMP + 100ML SF% - IV, ± GENTAMICINA 80MG - 1 AMP + 100ML SF% - IV, ± INICIO DE ETAPA DE SF% - IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: 0 Decúbito:	MARCIA ROSICLEIDE BARRETO	
08:00:00	RECEBEMOS PACIENTE EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, PÓS ORTOPÉDICO DE FÊMUR + FIXADOR EXTERNO EM MID, COM PRESENÇA DE EDEMA EM REGIÃO DA PANTURILHA, CURATIVO LIMPO, PACIENTE REFERI DOR EM MID SENDO ANTECIPADA MEDICAÇÃO DE HORARIO, DIPRONA - 1 AMP + ABD - IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, ACEITA REFEIÇÕES, DORMIU POUCO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS NORMAIS, COM AVP EM MSE VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA DE HORARIO, SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA: 110X80 TAX: 36,00% F.C.: 87 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O ₂ : 98 Fi O ₂ : 21 Ventilação: AA Decúbito:	MARCIA ROSICLEIDE BARRETO	
12:00:00	ADMINISTRADO DE HORARIO, TRAMAL 50MG - 1 AMP + 100ML SF% - IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: 0 Decúbito:	MARCIA ROSICLEIDE BARRETO	

ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

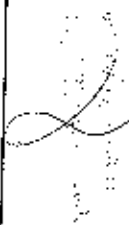
1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00 Idade: 26 A, 6 M, 27 D
Convenio: SUS Sexo: M
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

19/07/2019

		Profissional	Assinatura
0:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: 0, Decúbito: COLOCADO ETAPA DE SF 500ML GENTAMICINA 01 AMP+100ML DE SF, DIPIRONA 01 AMP+ABD AMBOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA	LEOCARINA	
4:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: 0, Decúbito: MEDICADO COM CLINDAMICINA 01 AMP+100ML DE SF CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA	LEOCARINA	
6:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: 0, Decúbito: COLOCADO ETAPA DE SF 500ML, TRAMAL 01 AMP+100ML, DIPIRONA 01 AMP+ABD AMBOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REALIZADO CURATIVO DO MID APRESENTANDO POUCO SANGRAMENTO	LEOCARINA	

18/07/2019

23:20	Pa.: 120/80, Temp.: 36, FC.: 89, FR.: 89, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 96, Fi. O ₂ : 21, Ventilação: 0, Decúbito: 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, NOMOTENSO, NOMOCARDICO, DIETA LIBERADA, COMA VP NO MSE. NO MOMENTO NÃO REFERE QUEIXAS SEGUER AOS CUIDADOS DA EQUIPE.	LEOCARINA	
-------	--	-----------	--

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

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

Convênio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

Sexo: M

Idade: 26 A, 6 M, 27 D


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 ORTOPÉDICO DE FÊMUR E FIXADOR EXTERNO EM MID, COM PRESENÇA DE EDEMA EM PANTURILHA. AO EXAME: NORMOTENSO, NORMOCARDÍO, AFEBRIL, NORMOCORADO, EM JEJUM PARA CIRURGIA, DORMIU POUCO, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: DIURSE E EVACUAÇÃO PRESENTES E NORMAIS, COM AVP MSE VABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA. SEM QUEIXAS. SEGUIE 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

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

16/07/2019

Hora PA Temp FC FR Glicemia

07:30:00 PACIENTE INTERNADO NESTE SETOR HOSPITALAR (POSTO 2, 2º ANDAR). PÓS-OPERATÓRIO DIÁFISE FEMURAL, CURATIVO LIMPO E SECO. EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, EM AR AMBIENTE 21%, COMUNICATIVO, ACEITANDO DIETA POR VIA ORAL, AOS SSVV: NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, PULSO RÍTMICO, AFEBRIL, EUPNEÍCO, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELUDO 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 PALPAÇÃO. SIC: ELIMINAÇÕES VESICAIS E INTESTINAIS PRESENTES. LIVRE DE EDEMAS, SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFATÓRIA, SEM QUEIXAS, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE PLANTONISTA.

THATIANE
MICHELLE
FREITAS

Assinatura



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

HOSPITAL

WILSON ROSADO

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
08:00:00	ADMINISTRADO DE HORARIO, CINDAMICINA 150MG - 1 AMP + 100ML SF% - IV, + GENTAMICINA 80 MG - 1 AMP + 100ML SF% - IV, + INICIO DE ETAPA DE SF% - IV, + PACIENTE REFERI DOR MID SENDO ANTECIPADA MEDICAÇÃO DAPIRONA - 1 AMP + ADD - IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	MARCIA ROSICLEIDE BARRETO	
08:00:00	RECEBEMOS PACIENTE EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, POS ORTOPEDICO DE FEMUR E FIXADOR EXTERNO EM MID, COM PRESENÇA DE EDEMA EM PANTURILHA, AO EXAME: NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, NORMOCORADO, ACEITA REFEIÇÕES, DORMIU POUCO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, COM AVP MSE VABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA DE HORARIO, SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA: 120x80 TAX: 36,20% F.C.: 79 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 98 Fi O ₂ : 21 Ventilação: AA Decúbito:	MARCIA ROSICLEIDE BARRETO	
12:00:00	ADMINISTRADO DE HORARIO, TRAMAL 50MG - 1 AMP + 100ML SF% - IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	MARCIA ROSICLEIDE BARRETO	

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

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

Sexo: M

Idade: 28 A, 6 M, 27 D

Convênio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

17/07/2019

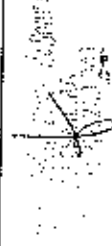
Hora PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

08:00:00

RECEBEMOS PACIENTE EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, POS ORTOPETICO DE FEMUR E FIXADOR EXTERNO EM MID, COM PRESENÇA DE EDEMA EM PANTURILHA, AO EXAME, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, NORMOCORADO, ACEITA REFEIÇÕES, DORMIU POUCO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, COM AVP MSE VABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA DE HORARIO, SEGUE 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; Idade: 26 A, 6 M, 27 D
Convenio: SUS Sexo: M
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-02

16/07/2019

Profissional Assinatura

0:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: 0, Decúbito: ADMINISTRADO GENTAMICINA 80MG/ML 2ML IV CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	ALDENIRA	
2:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: 0, Decúbito: INICIADO 4ª ETAPA DE SF0,9% 500ML ADMINISTRADO CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML + SF0,9AAA% 100ML IV CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	ALDENIRA	 Aldenira de F. A. de Souza Cofen - 513.102
4:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: 0, Decúbito: ADMINISTRADO TRAMAL 50MG /ML IV +DIPIRONA 500MG/ML 2ML IV CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	ALDENIRA	
6:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: 0, Decúbito: TROCA DE CURATIVO.	ALDENIRA	 Aldenira de F. A. de Souza Cofen - 513.102

15/07/2019

20:00	Pa.: 140/80, Temp.: 35,9, FC.: 75, FR.: 20, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: 0, Decúbito: RECEBI PACIENTE POS CIRURGICO, CONCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, DIETA ORAL, FUNÇÕES FISIOLÓGICA PRESENTE, EM AVP EM MSE, AO EXAME NÓRMO TENSÃO, NÓRMO CORADO, NÓRMO CADICO, EUPNEICO, AFBRL, FICA AOS OLHADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM INICIADO 3ª ETAPA DE SF0,9 500ML ADMINISTRADO TRAMAL 50MG/ML 2ML + SF0,9% 100ML, + CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML IV CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	ALDENIRA	
22:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: 0, Decúbito: ADMINISTRADO DIPIRONA 500MG/ML 2ML IV CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	ALDENIRA	 Aldenira de F. A. de Souza Cofen - 513.102



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

HOSPITAL
WILSON ROSADO

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

15/07/2019

Anotação





		Técnico(a)	Assinatura
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, NOMORTENSO, NOMOCARDICO, ACEITANDO DIETA, DIURESE PRESENTE, COM FIXADOR NO MID, CURATIVO LIMPO, COM AVP NO MSO. COLOCADO ETAPA DE SF 500ML, CLINDAMICINA 01 AMP+100ML DE SF, GENTAMICINA 01 AMP+100ML DE SF AMBOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE. - PA: 130/80 TAX: 36,00% F.C.: 90 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 96 Fi O ₂ : 21 Ventilação: Decúbito:	LEOCARINA OLIVEIRA L. MENDONÇA	
08:40:00	PACIENTE PERDE AVP FOI REFUNCIONADO NOVO AVP COM JELCO 20 NO MSE - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	LEOCARINA OLIVEIRA L. MENDONÇA	
10:00:00	ADMINISTRADO DIPIRONA 01 AMP+ABD CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	LEOCARINA OLIVEIRA L. MENDONÇA	
12:00:00	ADMINISTRADO TRAMAL 01 AMP+100ML DE SF CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	LEOCARINA OLIVEIRA L. MENDONÇA	

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

15/07/2019

	Profissional	Assinatura
0:00	FRALMA	
2:00	FRALMA	
4:00	FRALMA	
6:00	FRALMA	

14/07/2019

20:00	FRALMA	
22:00	FRALMA	

Pa.: 110/80, Temp.: 36,2, FC.: 68, FR.: 20, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O₂: 98, Fi. O₂: 0, Ventilação: , Decúbito: RECEBO 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, NOMORCARDICO, EUPNEICO, COM ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES E ESPONTÂNEAS, SEM QUEIXAS NO MOMENTO, SEQUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ADMINISTRADO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML IV, CLINDAMICINA 1 AMP + 100ML SF 0,9% IV, TRAMAL 50MG + 100ML SF 0,9% EV DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O₂: 0, Fi. O₂: 0, Ventilação: , Decúbito: ADMINISTRADO 1AMP DIPIRONA 500MG + ABD EV C.P.M



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

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

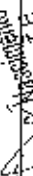
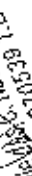
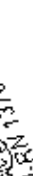
Data da internação: 11/07/2019 - 12:06:00 Sexo: M Idade: 26 A, 6 M, 27 D
Convenio: SUS
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-01

14/07/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

08:00:00	RECEBO PACIENTE, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM 02 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, COM AVP EM MS EM USO DE HIV + TERAPIA MEDICAMENTOSA, ACETA V.O., AO EXAME: AFEBRIL, NOMORTENSO, NOMORCARDICO, EUPNEICO, COM ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES E ESPONTÂNEAS, SEM QUEIXAS NO MOMENTO, SEGUER AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ADMINISTRADO SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML 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 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 98 Fi O ₂ : 21 Ventilação: Decúbito:	ALICE GABRIELE DAS CHAGAS NASCIMENTO	 Alice Gabrielle das Chagas Nascimento COREN-RN 1310539 T.E
10:00:00	ADMINISTRADO DIPIRONA 1 AMP + ABD IV, DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	ALICE GABRIELE DAS CHAGAS NASCIMENTO	 Alice Gabrielle das Chagas Nascimento COREN-RN 1310539 T.E
12:00:00	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 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	ALICE GABRIELE DAS CHAGAS NASCIMENTO	 Alice Gabrielle das Chagas Nascimento COREN-RN 1310539 T.E



HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Adriano Anderson Idade: 26 Registro: 141448
Setor: C.C. - Médico: Dr. Eduardo Enferm./Leito: 2041

[illegible]

Descrição dos procedimentos cirúrgicos

Facendo em DPH sob requisição; Anterior, Amplexo e Colocar do campo
 externo; Inicial em fase anterior, gesso. O. realizado método do inicial
 de base; Ao realizar manobra do hanté dificuldade para redução, convendo
 para placa; Inicial \pm 20 cm em fase anterior de punho, done por
 flanco; Montagem de placa em L 2 x 8 P com fixação proximal 2 parafusos
 externos e 2 parafusos cortical; Fixado distal com 3 parafusos distais;
 Fixação distal fixada com placa PCL 4/5 e hanté 12 fixos; Fixada proximal
 com 2 parafusos corticais; Fixado placa com 3 parafusos proximal e 3
 parafusos distais; Realizar Sulfato de cálcio; Realizado alinhamento
 e redução; Longa capsa com SF; Sutura por pontos para fechar
 a ferida; Curar 2x/dia; A.R.P.

Dr. Guilherme Garcia Rêgo
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 148187 / ROR 13544

EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: 1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Idade: 27 Anos

Leito: 204-02

11/07/2019

Clinica: ORTOPEDIA

PÓS DE OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SEGMENTAR TÍBIA DIREITA
PÓS DE OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FÊMUR (11/07/2019)

PROCESSAMENTO SEM INTERCORRÊNCIA

CD: ATB, ANALGESIA, CURATIVO, RX CONTROLE

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM 8187 ABO 13541

8187 GUILHERME GARCIA RIGOLIN

EVOLUÇÃO - MÉDICA

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

Idade: 27 Anos

Leito: 204-02

11:23:51 #FRATURA DE TÍBIA DIREITA
PO DE OSTEOSINTHESE 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

05981 1031
Eduardo
6438 - EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES
MEDEIROS

EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: I218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS
17/2019

Idade: 27 Anos

Leito: 204-02

05:02 #FRATURA DE TIBIA DIREITA

PO DE OSTEOSINTESE 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)

M. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 24.077 / 1.000.13541

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN

EVOLUÇÃO - MÉDICA

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

Idade: 27 Anos

Leito: 204-02

8:10:12 #FRATURA DE TIBIA DIREITA

PO DE OSTEOSÍNTESE DO FEMUR DIREITO (CIRURGIA DIA 11.07.19

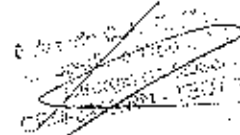
ALERTA, CONSCIENTE E ORIENTADO

NEUROVASCULAR PRESERVADO

FERIMENTO LIMPO E SECO

CD

AGUARDA ABORDAGEM CIRURGIA DE TIBIA PROX QUINTA FEIRA (18.07)



6439 2 EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES
MEDEIROS

EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: 1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Idade: 27 Anos

Leito: 204-01

07/2019

18:50 #1 PO DE SOTEOSSINTESE DE FEMUR DIREITO (04.07.19)

- FRATURA ULNA ESQUERDA

- INFECCAO ANTEBRACO ESQUERDO

ALERTA, CONSCIENTE E ORIENTADO.

NEUROVASCULAR PRESERVADO EM MMII.

MANTEM PARESTESIA EM MSE REGIÃO DE INTERÓSSEO.

SAÍDA DE SECREÇÃO PEQUENA QUANTIDADE EM ORIFÍCIO DE ANTEBRAÇO

CD: MANTIDO ATB CONFORME ORIENTAÇÃO INFECTOLOGISTA.

SOLICITO REAVALIAÇÃO DA BMF DEVIDO SAÍDA DE SECREÇÃO EM REGIÃO DE CIRURGIA EM FACE

SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM 8187 TEUT 13541

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN

EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: 1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

Idade: 27 Anos

Leito: 204-01

12/07/2019

10:37:54 ORTOPEDIA

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

REFERE DORES DE LEVE INTENSIDADE

EFO: CICATRIZ CIRURGICA EM BOM ESTADO, SAÍDA DE POUCA SECREÇÃO HEMÁTICA. NEUROVASCULAR SEM ALTERAÇÃO.
PANTURRILHA LIVRE

CD: SEGUE ANTIBIOTICOTERAPIA, ANALGESIA, PROGRAMADO NOVA ABORDAGEM PARA QUINTA (18/07/2019)
ORIENTO PACIENTE

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM 8187 1503 1754

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN

Descrição dos procedimentos cirúrgicos

- 1) Paciente em D.O.A., rot. anterior
- 2) Anestesia + anti náusea do gradil E.M.T.E
- 3) Cirurgia com o estereotaxi
- 4) Incisão lateral em puno D. com cerca de 2cm
- 5) Dissociação por planos
- 6) Limpeza com S.F.O. 3%
- 7) Redução do fragmento em art. ao puno proximal
- 8) Redução da fratura + rot. virais distais
- 9) Fixação do fragmento em art. com 2 parafusos corticais divergentes
- 10) aplicação placa D.E.P. 14 pinos
- 11) Fixação do nervo com 3 parafusos proximais e 3 distais mantendo a redução
- 12) controle radiográfico intraoperatório
- 13) Limpeza cirúrgica com S.F.O. 3%
- 14) Puntura hemostática
- 15) Sutura por planos
- 16) Curativo inicial laral



Evolução Médica

Prescrição Médica

Aprazamento

Enfermeira
Liana Oliveira
Crim 92497
222705

Medicação administrada por:

M

T

N



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

HOSPITAL
WILSON ROSADO

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: 204-01

13/07/2019

Anotação

Técnico(a)		Assinatura
14:00:00	RECEBO PACIENTE DO SEXO MASCULINO, COM 27 ANOS DE IDADE, TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DIARREIA DO FÊMUR, CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, ACEITA DIETA V.O. COM AVP EM MSD VIABILIZANDO IV+ TERAPIA MEDICAMENTOSA, AOS EXAMES: AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDIO E EUPNEICO, ELIMINAÇÕES AUSENTE (SIC). SEGUIE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 PR DE SF 0,9% 500 ML IV, + CLINDAMICINA 150MG + 100 ML DE SF 0,9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: 120X80 TAX: 37,00% F.C.: 110 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O2: 98 Fi O2: 21 Ventilação: NA Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA COREN/RN 001.371.860
16:00:00	ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: GENTAMICINA 80MG + 100 ML DE SF 0,9% IV, + 01 AMP DE CIPRONA + ABD IV. CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA COREN/RN 001.371.860 TE

Paciente: Anderson Anderson da Costa Idade: 26 Registro: ANVISA
 Setor: Posto II Médico: Dr. Eduardo Enferm./Leito: 204. I

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
13/04/19	20:00	Paciente consciente, orientada em O2 ambiente. Mobilizando suas necessidades, acuta dista VO. sem AVP no MSD. Mobilizando HV+ terapia com diclofenaco, não diabul. la, ac exam afibrit, no materno normal, disco normalizado, uprico, com eliminação fisiológica. Prescrita com transição (F.F). com quiqua de des. e segul aos cuidados da equipe de Plantão.	Ana Valéria Vieira de Lima COREN-RN-001.357.475-TE
	20:00	administrado SFO 9% 250 ml IV clonazepam 5mg 1 amp 100ml SFO 9% IV clonazepam 150 mg/ml - 4ml 01 amp. + 100 SFO 9% IV conforme Prescrição médica. ———— x ————	Ana Valéria Vieira de Lima COREN-RN-001.357.475-TE
13/04/19	22:00	administrado clonazepam 500mg/ml 2ml 01 amp + 100 IV conforme Prescrição médica. ———— x ————	Ana Valéria Vieira de Lima COREN-RN-001.357.475-TE
14/04/19	00:00	administrado quetiamina 30mg/ml 2ml 1 amp + 100ml SFO 9% IV conforme Prescrição médica. ———— x ————	Ana Valéria Vieira de Lima COREN-RN-001.357.475-TE
14/04/19	02:00	administrado SFO 9% 250 ml IV, clonazepam 150 mg ml - 4 ml 1 amp + 100 ml SFO 9%.	

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1218946 - ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

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

Sexo: M

Idade: 28 A, 6 M, 27 D

Convênio: SUS

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 204-01

14/07/2019

Assinatura

Hora PA Temp FC FR Glicemia

08:00:00

PACIENTE NESTE SETOR HOSPITALAR (POSTO 2, 2º ANDAR). PÓS-OPERATÓRIO DIÁFISE FEMURAL. CURATIVO LIMPO E SECO. CONSCIENTE, ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, EM AR AMBIENTE 21%, COMUNICATIVO, ACEITANDO DIETA POR VIA ORAL. AOS SSVV: NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, PULSO RÍTMICO, AFEBRIL, EUPNEÍCO (SPO2: 97%), ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELUDO 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 PALPAÇÃO. SIG: ELIMINAÇÕES VESICIAIS PRESENTES. MIMI LIVRE DE EDEMAS, SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFATÓRIA. SEM QUEIXAS. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE PLANTONISTA.

THATIANE
MICHELLE
FREITAS



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

HOSPITAL
WILSON ROSADO

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

14/07/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

14:00:01

RECEBO PACIENTE, CONCENTE E ORIENTADO. VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, RESPIRANDO EM AMBIENTE O2, AO EXAME: AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, EUPNEICO, ACEITA DIETA POR VO, NECESSIDADES FISIOLÓGICAS PRESENTES, CURATIVO LIMPO E SECO, AVP EM MSD, VIABILIZANDO HV + TM, NO MOMENTO SEM RELATOS DE QUEIXA, SEQUE 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: 110X80 TAX: 36,00% F.C.: 99 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 97 Fi O2: 21 Ventilação: Decúbito:

MONALISA BEZERRA
COSTA

Assinatura
Monalisa Bezerra
COSTA
COREN RN 001.359.355 TE

16:00:01

ADMINISTRADO 01 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: Decúbito:

MONALISA BEZERRA
COSTA

Assinatura
Monalisa Bezerra
COSTA
COREN RN 001.359.355 TE



HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Adriano Anderson do Lima Neto
Idade: 26 Data: 18/07/13
Convênio: SUP

Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Osteossíntese Fixação Segmentar Tibial (D)
2. Cirurgia Secundária: _____
3. Cirurgião: Dr. Guilherme Aguiar CRM: 8187
1º Auxiliar: Dr. Eduardo Medeiros CRM: 6439
2º Auxiliar: _____ CRM: _____
Enfermeiro(a): _____ COREN: _____
4. Anestesista: Dr. Edilson CRM: 5000
5. Instrumentador: Bruno COREN: _____

6. Tecido removidos: ☒ Não ☐ Sim Especificar: _____
7. Anátomo 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: 18/07/2013 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: 18/07/13

Dr. Guilherme Aguiar
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 8187 / RBO 13541

Para anestesia local, informar:

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

July 2

DIAS INTERNADO: 7

01-2023-27,56,95

2023年12月24日

0.50 AMP IV	1.00 PR	IV	06/05H	24 06 12 18
0.50 AMP IV	1.00 AMP	IV	06/05H	06 00 14
0.50 AMP IV	1.00 AMP	IV	06/05H	SE NAUSEA OU VOMITO
0.50 AMP IV	1.00 AMP	IV	06/05H	04 08 38
0.50 AMP IV	1.00 AMP	IV	06/05H	24 08 18
0.50 AMP IV	1.00 AMP	IV	06/05H	24 06 12 18
0.50 AMP IV	1.00 AMP	IV	06/05H	24 06 12 18

ANEXO 1 - TÍTULOS DE APROVIO E RETENÇÃO USINÁRIA

1. *Journal of the American Medical Association*, 1990; 263: 1025-1028.

Dr. Guilherme Garcia Rogatto
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RJ: 16.752 / TROF 13541

8187 - WILHERME GARCIA RIGOLIN



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
PEDRO VELHO, 250 - SANTO ANTONIO
59611-010, MOSSORO/RN
CNPJ: 35.650.324/0001-50
TELEFONE: (84)

Impresso: 17/07/2019 - 21:24:36

Pág.: 1/1

PACIENTE: I218946-ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

IDADE: 26 A,6 M,27

SUS

ENFERMARIA: 204-AP 204

LEITO:204-02

ADMISSÃO: 11/07/2019

DIAS INTERNADO: 6

PRESCRIÇÃO MÉDICA

16/07/2019 - 21:23:58

DIETA HIPERCALORICA

DIETA JEJUM APOS AS 24H

SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	1,00FR	IV	06/06H	08-14-20-08
TRAMAL 50MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	08/08H	12-20-08
NAUSEÖRON 8 MG / 4 ML	1,00AMP	IV	08/08H	SE NAUSEA OU VÔMITO Sim
CLINDAMICINA 150MG/ML - 4ML	1,00AMP	IV	06/06H	08-14-20-08
GEN TAMICINA 80MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	08/08H	08-15-28
DIPIRONA 500MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	06/06H	10-16-28
CAPTOPRIL 25 MG	1,00CPR	VO	08/08H	SE PA>160X100 Sim

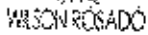
CURATIVO LOCAL

SONDA VESICAL DE ALÍVIO SE RETENÇÃO URINÁRIA

3SVV + CCGG

DIETA ZERO APOS AS 24H

[Handwritten signature]
Eduardo Correia Lima Rodrigues Medeiros
CRM: 10811 - MOSSORO - RN
Otorrinolaringologista e Fonoaudiólogo
RUA JOSE DE ALMEIDA, 100 - JARDIM
CENTRO - MOSSORO - RN



DIAS INTERNADO: 4

Edwards, D. J. H.
Original to Thomas
Group of 10
1900-1901



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
PEDRO VELHO, 250 - SANTO ANTONIO
59611-010, MOSSORO/RN
CNPJ: 35.650.324/0001-50
TELEFONE: (84) 3318-9000

Impresso: 14/07/2019 - 09:19:20

Pág.: 1/1

PACIENTE: I218946-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 FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	1,00FR	IV	06/06H	08/14/2019
TRAMAL 50MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	08/08H	10/20/04
NAUSEDRON 8 MG / 4 ML	1,00AMP	IV	08/08H	SE NAUSEA OU VÔMITO SN
CLINDAMICINA 150MG/ML - 4ML	1,00AMP	IV	06/06H	08/14/2019
GENTAMICINA 80MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	08/08H	08/14/2019
DIPIRONA 500MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	06/06H	10/16/2019
CAPTOFRIL 25 MG	1,00CPR	VO	08/08H	SE PA>160X100 SN

CURATIVO LOCAL — 06/2

SONDA VESICAL DE ALÍVIO SE RETENÇÃO URINÁRIA SN

SSVV + CCGG — Retinul

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Otorrinolaringologista
CRM/RN 207.720-1/2019

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
PEDRO VELHO, 250 - SANTO ANTONIO
59611-010, MOSSORO/RN
CNPJ: 35.650.324/0001-50
WILSON ROSADO TELEFONE: (84)

Impresso: 13/07/2019 - 07:35:49

Pág.: 1/1

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 FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	1,00FR	IV	06/06H	08/14/20/02
TRAMAL 50MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	08/08H	12/20/04
NAUSEDRON 8 MG / 4 ML	1,00AMP	IV	08/08H	SE NAUSEA OU VÔMITO 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	10/16/25/04
CAPTOPRIL 25 MG	1,00CPR	VO	08/08H	SE PA>160X100 SN

CURATIVO LOCAL

SONDA VESICAL DE ALÍVIO SE RETENÇÃO URINÁRIA SN

SSVV + CCGG Rotina

Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 63720



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 FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	1,00FR	IV	06/06H		08:14:20:02
RAMAL 50MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	08/08H		13:40:04
IAUSEDRON 8 MG / 4 ML	1,00AMP	IV	08/08H	SE NAUSEA OU VÔMITO	SN
LINDAMICINA 150MG/ML - 4ML	1,00AMP	IV	06/06H		14:20:05:08
ENTAMICINA 80MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	08/08H		16:24:08
PIRONA 500MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	06/06H		18:16:23:04
APTOPRIL 25 MG	1,00CPR	VO	08/08H	SE PA>160X100	SN

URATIVO LOCAL - - - - 06

ONDA VESICAL DE ALÍVIO SE RETENÇÃO URINÁRIA 11/80

SVV + CCGG - - - - Rofina

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 8187 T601-3541

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN

FICHA DE ANESTESIA

NOME <u>Adriano Anderson de Lima Melo</u>							DATA <u>11/07/2019</u>	
SERVIÇO <u>MMB</u>		ANESTESISTA <u>Edilson</u>		CIRURGIÃO <u>Eduardo / Guilherme</u>				
IDADE <u>26</u>	SEXO <u>M</u>	COR	PR. ART. <u>20/30</u>	PULSO <u>87</u>	TEMP.	ESTADO FÍSICO <u>1 2 3 4 5</u>	PRÉ-ANESTÉSICO <u>SNS</u>	
DIAGNÓSTICO <u>instável 3mm</u>								

OPERACÃO REALIZADA

INÍCIO 15:00h	TERMINO 16:30h	DURAÇÃO	ROTINA	EMERGÊNCIA	EXTRA
---------------	----------------	---------	--------	------------	-------

[illegible][illegible]

HORA		OBSERVAÇÕES
AGENTES	<div> <div>10:00</div> <div>10:05</div> <div>10:10</div> <div>10:15</div> <div>10:20</div> <div>10:25</div> <div>10:30</div> <div>10:35</div> <div>10:40</div> <div>10:45</div> <div>10:50</div> <div>10:55</div> <div>11:00</div> <div>11:05</div> <div>11:10</div> <div>11:15</div> <div>11:20</div> <div>11:25</div> <div>11:30</div> <div>11:35</div> <div>11:40</div> <div>11:45</div> <div>11:50</div> <div>11:55</div> <div>12:00</div> <div>12:05</div> <div>12:10</div> <div>12:15</div> <div>12:20</div> <div>12:25</div> <div>12:30</div> <div>12:35</div> <div>12:40</div> <div>12:45</div> <div>12:50</div> <div>12:55</div> <div>13:00</div> <div>13:05</div> <div>13:10</div> <div>13:15</div> <div>13:20</div> <div>13:25</div> <div>13:30</div> <div>13:35</div> <div>13:40</div> <div>13:45</div> <div>13:50</div> <div>13:55</div> <div>14:00</div> <div>14:05</div> <div>14:10</div> <div>14:15</div> <div>14:20</div> <div>14:25</div> <div>14:30</div> <div>14:35</div> <div>14:40</div> <div>14:45</div> <div>14:50</div> <div>14:55</div> <div>15:00</div> <div>15:05</div> <div>15:10</div> <div>15:15</div> <div>15:20</div> <div>15:25</div> <div>15:30</div> <div>15:35</div> <div>15:40</div> <div>15:45</div> <div>15:50</div> <div>15:55</div> <div>16:00</div> <div>16:05</div> <div>16:10</div> <div>16:15</div> <div>16:20</div> <div>16:25</div> <div>16:30</div> <div>16:35</div> <div>16:40</div> <div>16:45</div> <div>16:50</div> <div>16:55</div> <div>17:00</div> <div>17:05</div> <div>17:10</div> <div>17:15</div> <div>17:20</div> <div>17:25</div> <div>17:30</div> <div>17:35</div> <div>17:40</div> <div>17:45</div> <div>17:50</div> <div>17:55</div> <div>18:00</div> <div>18:05</div> <div>18:10</div> <div>18:15</div> <div>18:20</div> <div>18:25</div> <div>18:30</div> <div>18:35</div> <div>18:40</div> <div>18:45</div> <div>18:50</div> <div>18:55</div> <div>19:00</div> <div>19:05</div> <div>19:10</div> <div>19:15</div> <div>19:20</div> <div>19:25</div> <div>19:30</div> <div>19:35</div> <div>19:40</div> <div>19:45</div> <div>19:50</div> <div>19:55</div> <div>20:00</div> <div>20:05</div> <div>20:10</div> <div>20:15</div> <div>20:20</div> <div>20:25</div> <div>20:30</div> <div>20:35</div> <div>20:40</div> <div>20:45</div> <div>20:50</div> <div>20:55</div> <div>21:00</div> <div>21:05</div> <div>21:10</div> <div>21:15</div> <div>21:20</div> <div>21:25</div> <div>21:30</div> <div>21:35</div> <div>21:40</div> <div>21:45</div> <div>21:50</div> <div>21:55</div> <div>22:00</div> <div>22:05</div> <div>22:10</div> <div>22:15</div> <div>22:20</div> <div>22:25</div> <div>22:30</div> <div>22:35</div> <div>22:40</div> <div>22:45</div> <div>22:50</div> <div>22:55</div> <div>23:00</div> <div>23:05</div> <div>23:10</div> <div>23:15</div> <div>23:20</div> <div>23:25</div> <div>23:30</div> <div>23:35</div> <div>23:40</div> <div>23:45</div> <div>23:50</div> <div>23:55</div> <div>24:00</div> </div>	<p>10:13/14</p> <p>250 - 10</p> <p>PP - 12</p> <p>DHF 80/100</p> <p>10:15/16</p> <p>10:20/21</p> <p>10:25/26</p> <p>10:30/31</p> <p>10:35/36</p> <p>10:40/41</p> <p>10:45/46</p> <p>10:50/51</p> <p>10:55/56</p> <p>11:00/01</p> <p>11:05/06</p> <p>11:10/11</p> <p>11:15/16</p> <p>11:20/21</p> <p>11:25/26</p> <p>11:30/31</p> <p>11:35/36</p> <p>11:40/41</p> <p>11:45/46</p> <p>11:50/51</p> <p>11:55/56</p> <p>12:00/01</p> <p>12:05/06</p> <p>12:10/11</p> <p>12:15/16</p> <p>12:20/21</p> <p>12:25/26</p> <p>12:30/31</p> <p>12:35/36</p> <p>12:40/41</p> <p>12:45/46</p> <p>12:50/51</p> <p>12:55/56</p> <p>13:00/01</p> <p>13:05/06</p> <p>13:10/11</p> <p>13:15/16</p> <p>13:20/21</p> <p>13:25/26</p> <p>13:30/31</p> <p>13:35/36</p> <p>13:40/41</p> <p>13:45/46</p> <p>13:50/51</p> <p>13:55/56</p> <p>14:00/01</p> <p>14:05/06</p> <p>14:10/11</p> <p>14:15/16</p> <p>14:20/21</p> <p>14:25/26</p> <p>14:30/31</p> <p>14:35/36</p> <p>14:40/41</p> <p>14:45/46</p> <p>14:50/51</p> <p>14:55/56</p> <p>15:00/01</p> <p>15:05/06</p> <p>15:10/11</p> <p>15:15/16</p> <p>15:20/21</p> <p>15:25/26</p> <p>15:30/31</p> <p>15:35/36</p> <p>15:40/41</p> <p>15:45/46</p> <p>15:50/51</p> <p>15:55/56</p> <p>16:00/01</p> <p>16:05/06</p> <p>16:10/11</p> <p>16:15/16</p> <p>16:20/21</p> <p>16:25/26</p> <p>16:30/31</p> <p>16:35/36</p> <p>16:40/41</p> <p>16:45/46</p> <p>16:50/51</p> <p>16:55/56</p> <p>17:00/01</p> <p>17:05/06</p> <p>17:10/11</p> <p>17:15/16</p> <p>17:20/21</p> <p>17:25/26</p> <p>17:30/31</p> <p>17:35/36</p> <p>17:40/41</p> <p>17:45/46</p> <p>17:50/51</p> <p>17:55/56</p> <p>18:00/01</p> <p>18:05/06</p> <p>18:10/11</p> <p>18:15/16</p> <p>18:20/21</p> <p>18:25/26</p> <p>18:30/31</p> <p>18:35/36</p> <p>18:40/41</p> <p>18:45/46</p> <p>18:50/51</p> <p>18:55/56</p> <p>19:00/01</p> <p>19:05/06</p> <p>19:10/11</p> <p>19:15/16</p> <p>19:20/21</p> <p>19:25/26</p> <p>19:30/31</p> <p>19:35/36</p> <p>19:40/41</p> <p>19:45/46</p> <p>19:50/51</p> <p>19:55/56</p> <p>20:00/01</p> <p>20:05/06</p> <p>20:10/11</p> <p>20:15/16</p> <p>20:20/21</p> <p>20:25/26</p> <p>20:30/31</p> <p>20:35/36</p> <p>20:40/41</p> <p>20:45/46</p> <p>20:50/51</p> <p>20:55/56</p> <p>21:00/01</p> <p>21:05/06</p> <p>21:10/11</p> <p>21:15/16</p> <p>21:20/21</p> <p>21:25/26</p> <p>21:30/31</p> <p>21:35/36</p> <p>21:40/41</p> <p>21:45/46</p> <p>21:50/51</p> <p>21:55/56</p> <p>22:00/01</p> <p>22:05/06</p> <p>22:10/11</p> <p>22:15/16</p> <p>22:20/21</p> <p>22:25/26</p> <p>22:30/31</p> <p>22:35/36</p> <p>22:40/41</p> <p>22:45/46</p>

ANEST. GERAL: () INALATÓRIA: () ENDOVENOSA: () BALANCEADA: () SEDACÃO: ()
ANEST. REGIONAL: (X) RAQUIDIANA: (X) PERIDURAL: () OUTROS: ()

AGENTES EMPREGADOS

ACORDADO SIM ☒ NÃO ☐ SALA DE RECUPERAÇÃO SIM ☐ NÃO ☐ CONDIÇÕES B ☒ R ☐ M ☐ P ☐ OBITO _____



HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Arturino Anderson de la Mota
Idade: 26 Data: 11/07/19
Convênio: SUS

Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Osteomielite purulenta
2. Cirurgia Secundária: _____
3. Cirurgião: Edmar do CRM: _____
1º Auxiliar: Guilherme CRM: _____
2º Auxiliar: _____ CRM: _____
Enfermeiro(a): _____ COREN: _____
4. Anestesista: Edilson CRM: _____
5. Instrumentador: Bruno COREN: _____

6. Tecido removidos: ☒ Não ☐ Sim Especificar: _____
7. Anátomo 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: 11/07 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: [Assinatura] CRM: _____
Data: 11/07/19
Para anestesia local, informar:
Hora do início do procedimento: 15:00 Hora do término do procedimento: 16:30



HOSPITAL
WILSON ROSADO

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Adriano Anderson Idade: 26a
Reg. Geral: 991445 Convênio: SUS Unidade/Leito: 204-01
Clínica: Ortopedia Data: 11/07/19

Evolução Médica

P.O. osteomielite femoral D
- osteomielite de tíbia propagada para proximal
quilo fino (18/07/19)

Procedimento sem intercorrências

cd.: Recuperação pós-operatória

Prescrição Médica

Aprazimento

- ~~Observações~~
- ① Shito limbo VO.
 - ② SF0,3% 500ml EV de 6/18h.
 - ③ Dipirona 1g + ABQ, EV de 6/6h → 38,00
 - ④ Tetratid 40g + 100ml SF0,3% EV, 1x/dia → 38,00
 - ⑤ Fumarel 50g + 100ml SF0,3% EV de 6/6h → 38,00
 - ⑥ Cepetris 1g EV de 6/6h → 38,00
 - ⑦ Sonda vesical alar 18h
 - ⑧ Curativo diário
 - ⑨ SSVU + ccc & c

cc
2h 0h 1h
2h 0h 1h
2h 0h 1h
2h 0h 1h
2h 0h 1h
Su.
ol
Retirada.

Medicação administrada por:

M

T

N

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

759137903

PRIMEIRO PLASTIFÍCAR

759137903

RIO GRANDE DO NORTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 11753 // 00124 Nº 014526650788
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 - CÓD. RENOVAM. 1 - 01050513805 - INTERC. - EXERCÍCIO 2019

JOANA MARIA NETTA

011.724.044-37 - C/P (CNPJ) - PLACA - QGC3153

QGC3153/RN - 902KCI600FR60004B - C-450

PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/VAO ATILICAVE - COMBUSTÍVEL - ALCOOL-CASOL

RCMDA/C5150 FAN 88DI - MARCA/MODELO - FAN 88DI - ANO/FABR. 2015 - 2015

UCV/149 CILINDRADAS - CATEGORIA - PARTICIPAR - PRETA

P 16 0.00 13/03/2019 - 1º PAGO
V 302863 24 01 144444 - 2º PAGO
302863 24 01 144444 - 3º PAGO

*** TAXAS DETRAN - R\$ 144,44 - 1º PAGO
*** TAXAS DETRAN - R\$ 144,44 - 2º PAGO
*** TAXAS DETRAN - R\$ 144,44 - 3º PAGO

NOTAS: 1 - LICENCIAMENTO

DETRAN - RN 11753 // 00124 Nº 014526650788

13/03/2019

Contratado em 13/03/2019

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, QUER POR SUA CARGA, PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RN Nº 014526650788 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EX-10-310 - DATA EMISSÃO - 2019 - 13/03/2019

VIA 1 - C/P (CNPJ) - 011.724.044-37 - PLACA - QGC3153

QGC3153/RN - 902KCI600FR60004B - C-450

PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/VAO ATILICAVE - COMBUSTÍVEL - ALCOOL-CASOL

RCMDA/C5150 FAN 88DI - MARCA/MODELO - FAN 88DI - ANO/FABR. 2015 - 2015

UCV/149 CILINDRADAS - CATEGORIA - PARTICIPAR - PRETA

P 16 0.00 13/03/2019 - 1º PAGO
V 302863 24 01 144444 - 2º PAGO
302863 24 01 144444 - 3º PAGO

*** TAXAS DETRAN - R\$ 144,44 - 1º PAGO
*** TAXAS DETRAN - R\$ 144,44 - 2º PAGO
*** TAXAS DETRAN - R\$ 144,44 - 3º PAGO

NOTAS: 1 - LICENCIAMENTO

DETRAN - RN 11753 // 00124 Nº 014526650788

13/03/2019

Contratado em 13/03/2019

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

NOME:	ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS		
NACIONALIDADE:	BRASILEIRO	ESTADO CIVIL:	SOLTEIRO
PROFISSÃO:	ESTUDANTE		
IDENTIDADE:	002773018	CPF:	017.557.294-13
ENDEREÇO:	RUA PANTALEÃO BEZERRA N: 24 B. LEANDRO BEZERRA CARAUBAS RN		

OUTORGADO

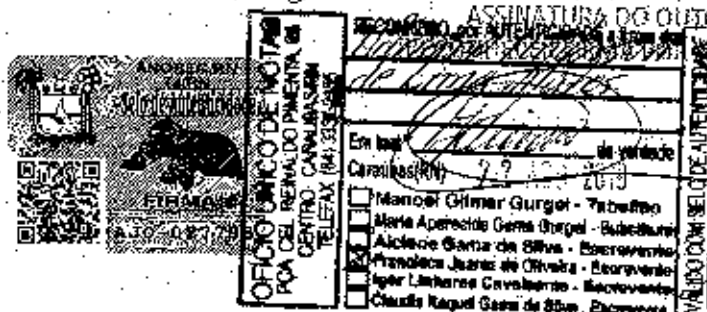
NOME:	VIRLANDIO DA CUNHA ROCHA		
NACIONALIDADE:	BRASILEIRO	ESTADO CIVIL:	SOLTEIRO
PROFISSÃO:	ESTUDANTE		
IDENTIDADE:	003495653	CPF:	707 241 894-67
ENDEREÇO:	RUA PANTALEÃO BEZERRA N: 24 B. LEANDRO BEZERRA CARAUBAS RN		
NOME DA VÍTIMA:	ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS		
DATA DO ACIDENTE:	27/06/2019	CORRENTURA:	Invalidez

Pelo presente instrumento Particular de Procuração, nomeio 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.

Mossoró, RN 26/06/2019
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO OUTORGANTE
de Lima Matos



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0049020/20

Vítima: ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

CPF: 017.557.294-13

Seguradora: SUHAI SEGURADORA S.A.

Data do acidente: 27/06/2019

Titular do CPF: ADRIANO ANDERSON DE LIMA MATOS

CPF de: Próprio

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 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