

**PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA**

**OUTORGANTE:** Eu. Alexandra Maria de Souza Ferraz,  
Portadora do RG: 2.983.983 e CPF: 068.710.364,  
65, residente no endereço: Rua Mauro Dias Romão,  
619, Tibiriri, Santa Rita, PB, Cep: 58300-090.

**OUTORGADO: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/PB sob nº 27.856, cujo endereço eletrônico para qualquer comunicação é paulorolim1@outlook.com e com endereço profissional situado à Rua Professor Manoel Coutinho, nº 391, Bairro dos Estados, João Pessoa/PB, CEP 58015-590.

**PODERES:** o outorgante nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador amplos poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do NCPC, com a cláusula "ad judicium et extra", para representá-lo em repartições públicas federais, estaduais, autarquias e especialmente perante requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio **Seguro DPVAT**, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito do cliente acima mencionado, conforme registrado pelo B.O. anexo ao processo.

Desta forma tratando de assuntos de seu interesse, assinando requerimentos e outros papéis, requerer indenizações, desistência, obter vistas em procedimento administrativo, conferindo-lhes ainda poderes para, em qualquer juízo, Instância ou tribunal, propor ação revisional e/ou inicial, seguindo-a até o final, utilizando-se dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizados a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, renunciar aos valores excedentes a 60 salários mínimos em razão do procedimento especial (art. da lei 10.259/2010), transigir, firmar compromissos e acordos, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente, autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem. Bem como, representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo requerer, **assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, bem como outras indenizações que se fizerem pertinentes**, enfim requerer e assinar todos os papéis e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

**DECLARAÇÃO:** O(a) (s) outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060/50 e art. 98 do NCPC.

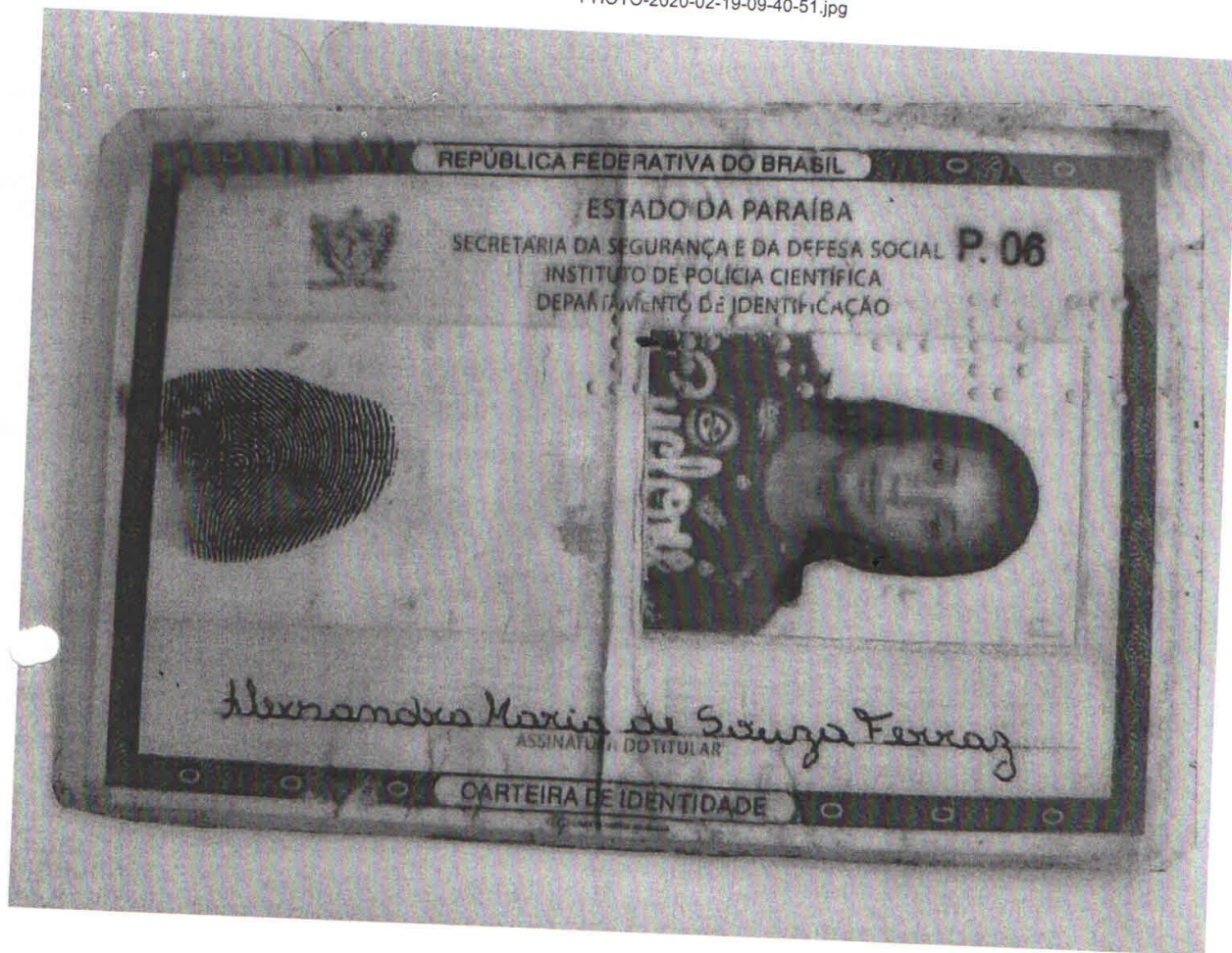
João Pessoa, 15 de Julho de 2020.

Alexandra Maria de Souza Ferraz  
Outorgante



19/02/2020

PHOTO-2020-02-19-09-40-51.jpg



le.com/mail/u/0/?pli=1#inbox/FMfcgxwGDNWQqwQlQcKdMznImHJGxsWM?projector=1&messagePartId=0,3

1/1



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:04  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320347900000033835722>  
Número do documento: 20101322320347900000033835722

Num. 35415796 - Pág. 1



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
REGISTRO GERAL	2.981.981 - 2 VIA	DATA DE EXPEDIÇÃO	31/01/2011
NOME	ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ		
FILIAÇÃO	ALEXANDRO DE SOUZA FERRAZ ANA CRISTINA DE SOUZA		
NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO		
JOÃO PESSOA-PB	20/11/1995		
DOC ORIGEM	NASC.N.64989 FLS.283 LIV.A60		
CARTORIO 4C.J. PESSOA-PB	CPF		
069.710.164-65	ASSINATURA		
João Pessoa - PB	LEI Nº 11.115 DE 1995		



**ANA CRISTINA DE SOUZA**  
RUA MADAGASCAR, S/N / BL 03 AP 306 - DAS INDUSTRIAS  
JOAO PESSOA / PB CEP 58083638 (AG 1)

CPF/CNPJ/RANI: 839 893 184-04

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1  
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: RESIDENCIAL  
Ligação: MONOFÁSICO  
Roteiro: 15 - 2 - 720 - 8711 Nº Medidor: 00008975322



UNIDADE C  
5/18530

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓD



VALOR DA FATURA

R\$ 171,55



VENCIMENTO

06/10/2

Digitalizada com CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:04  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320347900000033835722>  
Número do documento: 20101322320347900000033835722

Num. 35415796 - Pág. 3



*Dr. Anuar Murad Filho*

*Clínica Médica*

*C.R.M-PB : 8.742*

LAUDO MÉDICO :

O paciente ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ é portador do CID : S 92.3 proveniente do metatarso esquerdo ocasionado por acidente de motocicleta , tendo como seqüela um comprometimento de 50 % do membro afetado.

DIAGNÓSTICO SEGUNDO EXAME DE IMAGEM :

Segue em anexo :

DIAGNÓSTICO SEGUNDO ANAMNESE + EXAME FÍSICO :

Dr. Anuar Murad Filho

C.R.M : 8.742

22-06-2020

Dr. Anuar Murad Filho  
CRM-PB 8.742  
Rua da Mata, Nº 400  
João Pessoa - PB

*Eco Medical Center Cartaxo ( C.N.P.J : 29.955.582/0001-41 )*

*Rua : Antônio Rabelo Júnior N° - 170 ( Miramar - João Pessoa ) CEP : 58032-090*



Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 28d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação...: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 5 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4203907 | Data...: 16/02/2020 | Hr...: 17:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE Obs.: apos efeito anestésico					3/3hr	[16/02] . 18 . 21 [17/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15

ANTIBIOTICOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 (D2/5) cefaLOTina 1G FRASCO-AMPOLA  -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)  -> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	FRA/AMP		IV	6/6hr	[16/02] . 17 . 23 [17/02] . 05 . 11

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500ML  -> EQUIPO MACRO GOTAS PINCA ROLETE FLASHBALL C/INJ.LA	1	BOLSA		IV	8/8hr	[16/02] . 21 [17/02] . 05 . 13
4 TENOXICAM 20 MG FA+DILUENTE 2ML  -> AGULHA DESCARTAVEL 25X7  -> SERINGA DESC. 3ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	FA C/20MG		IV	12/12hr	[16/02] . 17 [17/02] . 05
5 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[16/02] . 21 [17/02] . 05 . 13
6 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML  -> AGULHA DESCARTAVEL 25X7  -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)  -> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	AMPOLA C/2ML		IV	6/6hr	[16/02] . 17 . 23 [17/02] . 05 . 11
7 NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML Obs.: Administrar lentamente quando diluído em AD e por infusão administrar em 15 minutos  -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
8 CORTISONAL 500MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE 4 ML Obs.: Reconstituir em 4mL de AD.  -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	FRA/AMP		IV	24/24hr	[16/02] . 21

MEDICACAO DE ALTO RISCO	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
-------------------------	-----	---------	----	-----	------------	----------------





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 28d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 5 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4203907 | Data...: 16/02/2020 | Hr...: 17:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:

1ª VIA



#### MEDICACAO DE ALTO RISCO

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
9 TRAMAL 100MG/2ML AMPOLA (MED. ALTO RISCO)	1	FRA/AMP		IV	AGORA	[16/02] 13:20
Obs.: (Med, Alto Risco) - Riscos: Tontura, dor de cabeça, sonolência, náusea						
-> SORO FISIOLÓGICO 0,9%						
BOLSA 100ML	1	BOLSA				

#### MEDICAMENTOS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
10 NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
Obs.: Administrar lentamente quando diluído em AD e por infusão administrar em 15 minutos						
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)						

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).







## DIAGNÓSTICO

Atendimento: 2130313      Prontuário: 409083      Data do atendimento: 11/02/2020 15:21:00  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ      Idade: 24 anos e 2 meses  
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC      Plano: INTERCAMBIO II      Data de Nascimento: 20/11/1995  
Médico(a) Assistente / CRM: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA / CRM - PB - 001738  
Função: MEDICO (A) COOPERADO

**DATA DIAGNÓSTICO:** 16/02/2020

**DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO:** S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO (CID - 10)

**TEMPO DE DOENÇA:**

**DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:**

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 16/02/2020 13:35:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ RG: 2981981 PESO:  
IDADE: 24 Anos SEXO: FEMININO ALTURA:

Data de Nascimento: 20/11/1995

PRESTADOR ASSISTENTE: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

DATA DE ATENDIMENTO: 11/02/2020 15:21:46 ATENDIMENTO: 2130313 TEMPO DE PERMANÊNCIA: 5 Dia(s)

CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC PLANO: INTERCAMBIO II

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

EXAMES

DATA DO PEDIDO EXAMES

11/02/2020 HEMOGRAMA  
11/02/2020 CREATININA - SORO  
11/02/2020 COAGULOGRAMA COMPLETO  
11/02/2020 UREIA - SORO  
11/02/2020 GLICOSE - SORO

INFECÇÕES

ANTIBIÓTICO	DATA INICIAL	DATA FINAL
cefaLOTina 1G FRASCO-AMPOLA	15/02/2020	15/02/2020

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA APOS PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO DE ALTA: FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - TRATAMENTO CIR

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).









Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 28d) Atendimento:  
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação...: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 5 | Nome da Mãe ....: ANA CRISTINA  
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4203907 | Data...: 16/02/2020 | Hr...: 17:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.  
Corporea...:



### AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

ANTIBIOTICOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
(D2/5) (D2/5) cefaLOTina 1G FRASCO- AMPOLA	1	FRA/AMP C/1GR		IV	6/6hr	[16/02] . 17 . 23 [17/02] . 05 . 11
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500ML	1	BOLSA		IV	8/8hr	[16/02] . 21 [17/02] . 05 . 13
-> EQUIPO MACRO GOTAS PINCA ROLETE FLASHBALL C/INJ.LA	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

TENOXICAM 20 MG FA+DILUENTE 2ML	1	FA C/20MG		IV	12/12hr	[16/02] . 17 [17/02] . 05
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> SERINGA DESC. 3ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[16/02] . 21 [17/02] . 05 . 13
-----------------------	---	------------	--	----	-------	-----------------------------------

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	6/6hr	[16/02] . 17 . 23 [17/02] . 05 . 11
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
--------------------------	---	--------------	--	----	------------	--

Obs.:Administar lentamente quando diluido em AD e por infusão administrar  
em 15minutos

-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
--	---	--------	--	--	--	--

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO COM OBS.**

Observação da farmácia: Item duplicado na prescrição





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Avaliação Farmacêutica

Página: 2 / 2  
Emitido por:F26734  
Em: 16/02/2020 13:24

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 28d) Atendimento:  
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação...: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 5 | Nome da Mãe ....: ANA CRISTINA  
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4203907 | Data...: 16/02/2020 | Hr...: 17:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.  
Corporea...:

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CORTISONAL 500MG FRASCO- AMPOLA + DILUENTE 4 ML	1	FRA/AMP C/500MG		IV	24/24hr	[16/02] . 21
Obs.:Reconstituir em 4mL de AD.						
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML 1 AMPOLA C/2ML IV A CRITÉRIO

Obs.:Administar lentamente quando diluido em AD e por infusão administrar  
em 15minutos

|-> AGUA PARA INJECAO 10ML 1 AMPOLA  
(EMB. PLASTICA)

Item Avaliado:

Status: LIBERADO COM OBS.

Observação da farmácia: Item duplicado na prescrição

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema  
certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

WENIA BRITO BARRETO DO NASCIMENTO:08969882448, AC VALID RFB v5, 08969882448, 17/02/2020 07:28 GMT-03:00 17/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:06  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320581300000033836025>  
Número do documento: 20101322320581300000033836025

Num. 35416049 - Pág. 7







# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 16/02/2020 13:18  
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## EVOLUÇÃO INTERNAÇÃO CIRURGICA

Origem do Paciente:	Tempo de Internação: 5 dias	Tempo na Unidade: 5 dias
Diagnóstico Principal: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO	Previsão de Alta: 16/02/2020	
<b>Reconciliação Medicamentosa: (Medicamentos em uso)</b>	<b>Antibioticoterapia (Histórico)</b>	
Não há reconciliação.		
	<b>Antibioticoterapia</b>	
	15/02/2020 - cefalotina 1G FRASCO-AMPOLA. DIA 1/5	
<b>Comorbidades:</b> NENHUMA		
<b>Pré Operatório *</b> <input type="radio"/>		
Exames pré-operatórios realizados:	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> N/A
Avaliação Cardiológica:	<input type="radio"/> Sim (liberado)	<input type="radio"/> Não (Solicitar avaliação)
Avaliação pré anestésica / termo:	<input type="radio"/> Sim (liberado)	<input type="radio"/> Não (Solicitar avaliação)
Termo de Consentimento:	<input type="radio"/> Sim (cirúrgico)	<input type="radio"/> Não (aplicar termo)
OPME:	<input type="radio"/> Liberado	<input type="radio"/> Não liberado (contatar supervisor médico) <input type="radio"/> N/A
<b>Pós-Operatório *</b> <input checked="" type="radio"/>		
Ferida Operatória:	<input checked="" type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Sinais Flogísticos <input type="radio"/> Secreção Serossanguinolenta <input type="radio"/> Secreção Purulenta
Drenos:	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sem Débito <input type="radio"/> Débito Normal <input type="radio"/> Alto Débito
<b>Exame Físico *</b>		
Estado Geral:	<input checked="" type="radio"/> Bom	<input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Comprometido
Consciência:	<input checked="" type="radio"/> Lúcido	<input type="radio"/> Sonolento <input type="radio"/> Obnubilado <input type="radio"/> Torporoso <input type="radio"/> Comatoso
Orientação:	<input checked="" type="radio"/> Orientado	<input type="radio"/> Desorientado
Respiração:	<input checked="" type="radio"/> Eupneico	<input type="radio"/> Dispneico
Hidratação:	<input checked="" type="radio"/> Hidratado	<input type="radio"/> Desidratado
Coloração:	<input checked="" type="radio"/> Normocorado	<input type="radio"/> Hipocorado <input type="radio"/> Anictérico <input type="radio"/> Ictérico
BH 992	PAS: 120	PAD: 70 FR: 18 TEMP: 36.2 DIURESE: 8

Evolução Diária \*





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 16/02/2020 13:18  
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

PACIENTE AINDA DE DORES SUPORTAVEL NO PÉ ESQUERDO OPERADO.DESEJA RECEBER ALTA.

## Conduta \*

ALTA HOSPITALAR.

Alta no Tempo Previsto:\* ☒ Sim ☐ Não ☐ N/A Se não, justifique:

Destino do Paciente: Residência

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:06  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320581300000033836025>  
Número do documento: 20101322320581300000033836025

**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO  
**Data de** 16/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	120.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	16/02/20 11:08
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	16/02/20 11:08
FC	88.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	16/02/20 11:08
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	16/02/20 11:08
TEMP	36.2 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	16/02/20 11:08
SPO2	96.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	16/02/20 11:08





## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSILENE DA SILVA COSTA	COREN 996797
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>16/02/2020 11:08</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 16/02/2020 11:10 GMT-03:00 16/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 16/02/2020 15:46  
IMP. POR: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## Evolução Diária

### Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.  
Paciente admitido no Centro Cirúrgico, procedente da Internação Cirúrgica, consciente, orientado, com SSVV estáveis, pele íntegra, para submeter-se a TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA E LUXAÇÕES DO PÉ E .  
15/02/2020 As 14:20 Paciente admitido na URPA POI de FRATURA DOS OSSOS DO PÉ E sob efeitos anestésico, com AVP, ausência de sondas e drenos sem queixas, segue aos cuidados;

### Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

### Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data:	Acesso venoso periférico em membro superior direito (15/02/2020)	Histórico de dispositivos e data de retirada:

### Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 16/02/2020 15:46  
IMP. POR: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## Exame Físico e Evolução Clínica

08:40min Paciente em 1º dpo de correção cirúrgica do 5º metatarso com colocação de pinos e parafusos, acordada, no momento da visita sentada na poltrona, consciente, orientada, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, pele íntegra, perfusão periférica satisfatória, Dieta via oral com boa aceitação, mantém acesso venoso periférico em membro superior direito, para administração de medicações e HV, pérvio e funcional, ferida operatória com curativo oclusivo, enfaixado e com imobilizador, sem sinais de sangramento, diurese espontânea presente. Sinais vitais mantidos. Segue aos cuidados da equipe multiprofissional.

Paciente queixado-se de dores em MID, aos esforços.

## Condutas

- Realizo inspeção em dispositivo, que se mantém pérvio;
- Inspeção FO, sem sinais de sujidade e edema;
- Oriente manter repouso relativo;
- Oriente acionar enfermagem, se algia;
- Aplico escala de dor;
- Médico assistente da alta hospitalar, após administração do tramal;
- Oriente conduta para alta;
- Ação hotelaria;
- 15:45min Paciente saiu de alta, seguindo protocolo de alta segura.

## Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ADRIANA GONCALVES MOREIRA DOS SANTOS:02972380436, AC VALID RFB, 02972380436, 16/02/2020 15:47 GMT-03:00 16/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 5 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4203044 | Data...: 16/02/2020 | Hr...: 09:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA - COREN - PB - 066876  
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM						
	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[16/02] . 11 . 17 . 23
2 OBSERVAR E ANOTAR QUEIXAS ALGICAS					CONTINUO	[16/02] . 09
CUIDADOS						
	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 HIDRATAR PELE Obs.: Com Dermamon.					12/12hr	[16/02] . 17
4 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE Queda					CONTINUO	[16/02] . 09
5 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[16/02] . 09
6 SEGUIR PROTOCOLO DE FIXAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					CONTINUO	[16/02] . 09

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 16/02/2020 00:59 GMT-03:00 16/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: JOSILENE DA SILVA COSTA

Conselho / Número COREN - PB - 996797

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 16/02/2020

Data anotação: 16/02/2020

Hora anotação: 07:18

Responsável: JOSILENE DA SILVA COSTA

Leito: LEITO S404

07:00 Recebo paciente EGR, em 1º DPO de correção de fratura em 5º metatarso em uso de imobilizador em MIE, consciente, orientada, contactuando com o examinador, eupneica, ar ambiente, acianótica, anictérica, deambula, CVP em MSD, diurese espontanea, dieta por VO, ausente de sondas e drenos, pele com escoriações em MIE + MSE em ombro, Segue aos cuidados da equipe.

11:00 Aferido SSVV, Adm. dipirona + dipirona IV CPM.

13:00 Adm. toragesic SL CPM, Instalado hidratação venosa.

14:00 Adm. nausedron + tramadol IV CPM, Apos termino de medicação foi retirado acesso venoso e solicitado comanda de alta.

15:45 Paciente sai de alta hospitalar.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 16/02/2020 15:59 GMT-03:00 16/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Atendimento: 2130313  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA  
FERRAZ  
Data de 16/02/2020  
Data de Nascimento: 20/11/1995 Idade: 24  
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC  
Plano: INTERCAMBIO II  
Prestador(a) Assistente:  
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00
PAD	60.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00
FC	80.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00
TEMP	36.1 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 05:00



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: CRISLANE FELIX DA SILVA	COREN 384808
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>16/02/2020 07:03</b>
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	1.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 16/02/2020 07:05 GMT-03:00 16/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 16/02/2020 02:48  
IMP. POR: CRISLANE FELIX DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

### INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

<input checked="" type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10
FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10
CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	AUSÊNCIA DE DOR	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 16/02/2020 02:48 GMT-03:00 16/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



CRISLANE FELIX DA SILVA

COREN: 384808



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:09  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320864200000033836029>  
Número do documento: 20101322320864200000033836029

**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA  
FERRAZ  
**Data de** 16/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Plano:** INTERCAMBIO II  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00
FC	75.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00
TEMP	36.2 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	16/02/20 01:00



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: CRISLANE FELIX DA SILVA	COREN 384808
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>16/02/2020 02:47</b>
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	1.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 16/02/2020 02:48 GMT-03:00 16/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
<b>Indicador: SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)</b>	<b>15/02/2020 23:59</b>
IDADE DO PACIENTE	1 - 18 A 65 ANOS
PACIENTE FAZ USO DE:	1 - 0 A 8 MEDICAMENTOS
PACIENTE EM USO DE Sonda P/ ALIMENTAÇÃO	0 - NENHUM
PACIENTE EM USO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	0 - NÃO AMINOÁCIDOS
PACIENTE USA MAR	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE ANTIMICROBIANO RESTRITOS	0 - NÃO
PACIENTE USA DROGAS HEPATOTÓXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM USO DE DROGAS NEFROTOXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM PROTOCOLO INSTITUCIONAL( DOR TORACICA)	0 - NÃO
MONITORAMENTO DA INFUSAO	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE DROGA GATILHO	0 - NÃO
INTERACAO DROGA X ALIMENTO	0 - NÃO
INTERACAO MEDICAMENTOSA GRAVE	0 - NÃO
PACIENTE COM DHEG	0 - NÃO
PACIENTE É IMUNOSSUPRIMIDO/IMUNOCOMPROMETIDO	0 - NÃO
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO - OS PACIENTES QUE DEVEM SER SOMENTE OBSERVADOS.
INTERVENÇÃO	SCORE BAIXO - ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DA PRESCRIÇÃO MÉDICA OU QUANDO SOLICITADO.



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: FUGULIN (FECHADO)</b>	<b>15/02/2020 21:24</b>
ESTADO MENTAL	1 - ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO
OXIGENAÇÃO	1 - NÃO DEPENDE DE OXIGÊNIO
SINAIS VITAIS	2 - CONTROLE EM INTERVALOS DE 5 A 6 HORAS
MOTILIDADE	1 - MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS
DEAMBULAÇÃO	3 - LOCOMOÇÃO ATRAVÉS CADEIRA DE RODAS
ALIMENTAÇÃO	1 - AUTOSUFICIENTE
HIGIÊNE	2 - AUXILIO NO BANHO DE CHUVEIRO E/OU HIGIENE ORAL
ELIMINAÇÕES	2 - USO DE VASO SANITARIO COM AUXILIO
TERAPEUTICA	3 - EV CONTINUA OU ATRAVÉS DE SNG/SNE
RESULTADO	16.0
INTERPRETAÇÃO	INTERMEDIARIO - INT

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 15/02/2020 21:50 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)</b>	<b>15/02/2020 21:24</b>
HISTÓRICO DE QUEDAS	0 - NÃO
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	0 - NÃO
AUXILIO NA DEAMBULAÇÃO	0 - NENHUM / ACAMADO / AUXILIADO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE
TERAPIA ENDOVENOSA/DISPOSITIVO ENDOVENOSO SALINIZADO OU HEPARINIZADO	20 - SIM
MARCHA	0 - NORMAL / SEM DEAMBULAÇÃO, ACAMADO, CADEIRA DE RODAS
ESTADO MENTAL	0 - ORIENTADO / CAPAZ QUANTO À SUA HABILIDADE
RESULTADO	20.0

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 15/02/2020 21:50 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 23:50  
IMP. POR: CRISLANE FELIX DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

### INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

<input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10
FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10
CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	DOR FRACA	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 15/02/2020 23:59 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



CRISLANE FELIX DA SILVA

COREN: 384808



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:09  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322320864200000033836029>  
Número do documento: 20101322320864200000033836029

**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Data de** 15/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Plano:** INTERCAMBIO II  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
RASS	0.0 (NÃO SE APLICA)	OUTROS	SANDRA CRISTINA DA	COREN - PB - 066876	15/02/20 21:26
CAM-ICU	2.0 (CAM - DELIRIUM)	Nº 1 (SIM) Nº 2 (NÃO) Nº 3 (NA)	SANDRA CRISTINA DA	COREN - PB - 066876	15/02/20 21:26

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 15/02/2020 21:50 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).







# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 21:26  
IMP. POR: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## PROTOCOLO TEV

### ☐ Risco de Caprini

### ☐ Score de Pádua

### ☐ Royal College

#### 1 ponto cada

- ☐ Idade 41-60 anos
- ☐ Cirurgia de pequeno porte
- ☐ IMC >25 kg/m<sup>2</sup>
- ☐ Edema de membros inferiores
- ☐ Veias varicosas
- ☐ Gravidez ou puerpério
- ☐ História de abortamento recorrente espontâneo ou não explicado
- ☐ Contraceptivos orais ou reposição hormonal
- ☐ Sepsis (<1 mês)
- ☐ Doença pulmonar grave, inclusive pneumonia (<1 mês)
- ☐ Função pulmonar grave
- ☐ Infarto agudo do miocárdio
- ☐ Insuficiência cardíaca congestiva (<1 mês)
- ☐ História de doença inflamatória intestinal
- ☐ Paciente clínico restrito ao leito

#### 2 pontos cada

- ☐ Idade 61-74 anos
- ☐ Astropscopia
- ☐ Cirurgia aberta maior (>45 min)
- ☐ Cirurgia laparoscópica (>45 min)
- ☐ Malignidade
- ☐ Confinamento ao leito (>72 horas)
- ☐ Imobilização com gesso
- ☐ Acesso venoso central

#### 3 pontos cada

- ☐ Idade >=75 anos
- ☐ História de TEV
- ☐ História familiar de TEV
- ☐ Fator V de Leiden
- ☐ Protrombina 20210A
- ☐ Anticoagulante lúpico
- ☐ Anticorpos anticardiolipina
- ☐ Homocisteína sérica elevada
- ☐ Trombocitopenia induzida por heparina
- ☐ Outras trombofilias congênitas ou adquiridas

#### 5 pontos cada

- ☐ Acidente vascular cerebral (<1 mês)
- ☐ Artroplastia eletiva
- ☐ Fratura de quadril, pelve ou pernas
- ☐ Trauma raquimedular agudo (<1 mês)

Total Caprini: 3

#### 3 pontos cada

- ☐ Câncer ativo
- ☐ TEV prévio (com exclusão de trombose venosa superficial)
- ☐ Mobilidade reduzida
- ☐ Condição trombofílica já conhecida

#### 2 pontos

- ☐ Trauma e/ou cirurgia recente (<=1 mês)

#### 1 ponto cada

- ☐ Idade avançada (>=70 anos)
- ☐ Insuficiência cardíaca e/ou respiratória
- ☐ Infarto agudo do miocárdio ou acidente vascular cerebral isquêmico
- ☐ Infecção aguda e/ou distúrbio reumatológico
- ☐ Obesidade (IMC >=30)
- ☐ Hormonioterapia

Total Pádua: 0

#### Fatores de risco preexistentes

- ☐ TEV anterior (exceto um único evento relativo a cirurgia de grande porte)
- ☐ Tev prévio provocado por cirurgia de grande porte
- ☐ Trombofilia conhecida de alto risco
- ☐ Comorbidades médicas como câncer, insuficiência cardíaca, lúpus eritematoso sistêmico ativo, poliartropatia inflamatória ou doença intestinal inflamatória, nefrose, diabetes mellitus tipo 1 com nefropatia, doença falciforme, uso atual de drogas intravenosas
- ☐ História familiar de TEV não provocado ou relacionado a estrogênio em parente de primeiro grau
- ☐ Trombofilia de baixo risco conhecida (sem TEV)
- ☐ Idade (>35 anos)
  - ☐ IMC >=30 e <40
  - ☐ IMC >=40
- ☐ Paridade >=3
- ☐ Tabagismo
- ☐ Veias varicosas de grosso calibre

#### Fatores de risco obstétricos

- ☐ Pré-eclâmpsia na gravidez atual
- ☐ TRA/FIV (somente pré-natais)
- ☐ Gravidez múltipla
- ☐ Cesariana em trabalho de parto
- ☐ Cesariana eletiva
- ☐ Fórcepe médio ou de rotação
- ☐ Trabalho de parto prolongado (>24 horas)
- ☐ HPP (>1 L ou transfusão)
- ☐ Nascimento pré-termo <37+0 semanas na gravidez atual
- ☐ Natimorto na gravidez atual

#### Fatores de risco transitórios

- ☐ Qualquer procedimento cirúrgico durante a gravidez ou o puerpério, exceto reparação imediata do perineo, como apendicetomia ou esterilização pós-parto
- ☐ Hiperêmese
- ☐ SHO (apenas no primeiro trimestre)
- ☐ Infecção sistêmica
- ☐ Imobilidade, desidratação

Total Royal College: 0





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 21:26  
IMP. POR: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Comunicar ao médico (profilaxia mecânica ou medicamentosa).

Médico Assistente: DR. GUTEMBERG

Data e Hora:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 15/02/2020 21:50 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: ESCALA WATERLOW (FECHADO)</b>	<b>15/02/2020 21:23</b>
IMC	0 - MEDIA
TIPO DE PELE	0 - SAUDAVEL
IDADE	1 - 14 - 49
MOBILIDADE	5 - DEPENDENTE DE CADEIRA DE RODAS
DEFICIENCIA DE CAUSA NEUROLOGICA	0 - NÃO SE APLICA
CIRURGIA DE GRANDE PORTE/TRAUMA	0 - NÃO SE APLICA
CONTINENCIA	0 - USO DE SFV OU CONTINENTE
APETITE/INGESTA	0 - NORMAL
SUBNUTRIÇÃO DO TECIDO CELULAR	0 - NÃO SE APLICA
SEXO	2 - FEMININO
MEDICAÇÃO	4 - ANTI INFLAMATORIO
RESULTADO	12.0
INTERPRETAÇÃO	RISCO
INTERVENÇÃO	- INTERVENÇÕES DO PLANO A; REALIZAR MUDANÇA DE DECUBITO DE 3/3H, COM CABECEIRA EM 30 GRAUS; OTIMIZAR OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM DE ACORDO COM AS DIFICULDADES DO PACIENTE.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 15/02/2020 21:50 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO  
**Data de** 15/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00
FC	70.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00
TEMP	36.1 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00
EVA	1.0 (OUTROS)	OUTROS	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	15/02/20 21:00



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: CRISLANE FELIX DA SILVA	COREN 384808
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>15/02/2020 23:49</b>
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	1.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 15/02/2020 23:59 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 19:25  
IMP. POR: LILIANA LEAL LOPES ROCHA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

### Evolução Diária

#### Breve Histórico de Admissão

Paciente admitido no Centro Cirúrgico, procedente da Internação Cirúrgica, consciente, orientado, com SSVV estáveis, pele íntegra, para submeter-se a TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA E LUXAÇÕES DO PÉ E .

#### Protocolos

☐ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☐ LPP ☐ Neutropenia Febril

#### Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data: AVP/MSD J20

Histórico de dispositivos e data de retirada:

#### Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.







## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 19:25  
IMP. POR: LILIANA LEAL LOPES ROCHA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

### Exame Físico e Evolução Clínica

16:40H Dado continuidade a Check List Cirurgia segura. Encaminhado para sala operatória, onde foi puncionado AVP em MSD, monitorizado, submetido a anestesia RAQUI+ SEDAÇÃO. Realizado degermação com clorexidina. Posicionado paciente na mesa com placa de bisturi. Realizado Time Out.  
12:30H Administrado pelo anestesista Cefazolina 2g.  
14:00H Procedimento sem intercorrências, ao término foi encaminhado aURPA com FO oclusiva, AVP pervio, em O2 ambiente. Ausente de sonda e dreno.

### Condutas

Usar sistema de compressão pneumática  
- Usar faixa de segurança em mesa operatória  
- Travar a mesa cirúrgica  
- Checar tempo de jejum  
- Manter aspirador montado  
- Observar presença de sinais flogísticos em AVP  
- Inspeccionar a integridade dos materiais, instrumentais e insumos  
- Fixar corretamente dispositivos  
- Atentar para o manuseio do paciente evitando a perda dos dispositivos  
- Observar acesso venoso pervio  
- Posicionar corretamente a placa do bisturi elétrico  
- Monitorar o funcionamento do bisturi elétrico  
- Observar sangramento em F.O.  
- Usar aquecedor  
- Observar sinais de dor  
- Utilizar coxins  
- Usar visco elástico

### Metas





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 19:22  
IMP. POR: LILIANA LEAL LOPES ROCHA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

1

Diagnóstico: 244 - Dor aguda

Detalhamento: Experiência sensorial e emocional desagradável associada à lesão tissular real ou potencial, ou descrita em termos de tal lesão (International Association for the Study of Pain); início súbito ou lento, de intensidade leve a intensa, com término antecipado ou previsível.

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Expressão facial ou verbal de severo desconforto

Procedimento cirúrgico

Resultado Esperado:

Alívio da dor

2

Diagnóstico:

Detalhamento:

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Resultado Esperado:

3

Diagnóstico:

Detalhamento:

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Resultado Esperado:





№ 14280

## DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS ESPECIAIS

Hospital: UNIMED	Médico: José Gutemberg
Paciente: Alexsandra Maria de Souza Ferraz	RG:
Data da Cirurgia: 15 / 02 / 2020	Convênio: UNIMED

[illegible]

Responsável Opera Materiais Cirúrgicos: Bruno

**São Luís/MA**  
Av. Colares Moreira, 07 - Jd. Renascença - 65.075-441  
Tel.: (98) 3235.0526 / Fax.: (98) 3235.0526  
CNPJ 07.389.284/0003-60  
Insc. Estadual.: 12.345.194-9







**Ficha da Cirurgia**

Aviso de Cirurgia : 00173938

Sala : 05

SL 03 CIR

Paciente : 00409083

**ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ**

Data : 15/02/2020

Tipo : NÃO ESPECIFICADO

**Medicamentos / Descartáveis / Fios de Sutura**

<input type="checkbox"/> Adrenalina	<input type="checkbox"/> Lanexat	<input type="checkbox"/> Catgut cromado 1	<input type="checkbox"/> Agulha Epid. Cateter	Soluções e Antissépticos
<input type="checkbox"/> Água Destilada	<input type="checkbox"/> Lipofudín 20%	<input type="checkbox"/> Dexon 3-0	<input type="checkbox"/> Cateter epid. 16 g	
<input type="checkbox"/> Atropina	<input type="checkbox"/> Methergin	<input type="checkbox"/> Dexon 4-0	<input type="checkbox"/> Cânula Guedel	
<input type="checkbox"/> Adalat	<input type="checkbox"/> Nubain	<input type="checkbox"/> Dexon 5-0		
<input type="checkbox"/> Aminofilina inj.	<input type="checkbox"/> Nalorfina	<input type="checkbox"/> Fio de Aço		
<input type="checkbox"/> Amplicil	<input type="checkbox"/> Narcan	<input type="checkbox"/> Maxon 0	<input type="checkbox"/> Eletrodos	
<input type="checkbox"/> Alloferine	<input type="checkbox"/> Norcuron	<input type="checkbox"/> Maxon 2-0	<input type="checkbox"/> Sonda Asp. Traqueal	
<input type="checkbox"/> Azactam	<input type="checkbox"/> Nilperidol	<input type="checkbox"/> Maxon 3-0	<input type="checkbox"/> Sonda Gástrica	
<input type="checkbox"/> Amplacinina 1 g	<input type="checkbox"/> Neocaína 0,5% s/Adrenal.	<input type="checkbox"/> Maxon 4-0	<input type="checkbox"/> Sonda Endotraqueal	
<input type="checkbox"/> Bicarbonato de sódio	<input type="checkbox"/> Neocaína 0,5% c/Adr.30ml	<input type="checkbox"/> Maxon 5-0		
<input type="checkbox"/> Bricanyl	<input type="checkbox"/> Neocaína 0,5% c/Adr.20ml	<input type="checkbox"/> Monocryl		
<input type="checkbox"/> Buscopan	<input type="checkbox"/> Neocaína Pesada 0,5%	<input type="checkbox"/> Mononylon 0	<input type="checkbox"/> Oxigênio/protóxido CO2	
<input type="checkbox"/> Cloreto de Potássio	<input type="checkbox"/> Prostigmine	<input type="checkbox"/> Mononylon 2-0	<input type="checkbox"/> Ar comprimido	
<input type="checkbox"/> Cloreto de Sódio 10%	<input type="checkbox"/> Penicil. Crist 5.000.000 UI	<input type="checkbox"/> Mononylon 3-0	<input type="checkbox"/> Gás Carbônico	
<input type="checkbox"/> Cefalotina 1 g	<input type="checkbox"/> Plasil	<input type="checkbox"/> Mononylon 4-0	<input type="checkbox"/> Protóxido	
<input type="checkbox"/> Cedilanide	<input type="checkbox"/> Pavulon	<input type="checkbox"/> Mononylon 5-0	<input type="checkbox"/> 02 Recuperação	
<input type="checkbox"/> Decadron 4mg (Dexat.)	<input type="checkbox"/> Quelicin	<input type="checkbox"/> Mononylon 6-0	<input type="checkbox"/> 02 Sala Cirurgia	
<input type="checkbox"/> Dolatina (Dolosal)	<input type="checkbox"/> Quemicetina (Cloranfenicol)	<input type="checkbox"/> Prolene 2	<input type="checkbox"/> Campos/Gases/Luv/Des.	
<input type="checkbox"/> Dopamina	<input type="checkbox"/> Rapifen	<input type="checkbox"/> Prolene 2-0	<input type="checkbox"/> Avental desc. Pacit	
<input type="checkbox"/> Droperidol	<input type="checkbox"/> Rocefin	<input type="checkbox"/> Prolene 3-0	<input type="checkbox"/> Ataduras Crepon	
<input type="checkbox"/> Diprivan	<input type="checkbox"/> Sulfato de Magnésio	<input type="checkbox"/> Prolene 4-0	<input type="checkbox"/> Algodão	
<input type="checkbox"/> Dimorf	<input type="checkbox"/> Solucortef (Hidrocortizona)	<input type="checkbox"/> Prolene 5-0	<input type="checkbox"/> Bisturi Desc.	
<input type="checkbox"/> Dormonid 15 mg	<input type="checkbox"/> Syntocinon (Ocitocina)	<input type="checkbox"/> Seda 3-0	<input type="checkbox"/> Compressa 23x25	
<input type="checkbox"/> Dormonid 5 mg	<input type="checkbox"/> Tagamet	<input type="checkbox"/> Sertix simples 0	<input type="checkbox"/> Compres. 45x50 cm	
<input type="checkbox"/> Dipirona (Lisador)	<input type="checkbox"/> Tramal	<input type="checkbox"/> Sertix simples 2-0	<input type="checkbox"/> Conj. Escov./Espanj.	
<input type="checkbox"/> Dobutamina	<input type="checkbox"/> Tracrium	<input type="checkbox"/> Sertix simples 3-0	<input type="checkbox"/> Cord. Clamp Umbilical	
<input type="checkbox"/> Dilacorón	<input type="checkbox"/> Thionembutal 0,5 e 1 g	<input type="checkbox"/> Sertix simples 4-0	<input type="checkbox"/> Espardrapo	
<input type="checkbox"/> Efortil Inj.	<input type="checkbox"/> Tilatil Injet.	<input type="checkbox"/> Sertix simples 5-0	<input type="checkbox"/> Fita Adesiva Crepe	
<input type="checkbox"/> Efedrina	<input type="checkbox"/> Transamin	<input type="checkbox"/> Sertix Cromado 0	<input type="checkbox"/> Gase 7,5 x 7,5 Cm	
<input type="checkbox"/> Etrane	<input type="checkbox"/> Trofodermin (Novaderme)	<input type="checkbox"/> Sertix Cromado 1	<input type="checkbox"/> Gorro Desc. (Toca)	
<input type="checkbox"/> Fenergan inj.	<input type="checkbox"/> Valium (Diazepam)	<input type="checkbox"/> Sertix Cromado 2-0	<input type="checkbox"/> Gelfoan	
<input type="checkbox"/> Fentanil	<input type="checkbox"/> Voltaren inj.	<input type="checkbox"/> Sertix Cromado 3-0	<input type="checkbox"/> Lâminas bisturi	
<input type="checkbox"/> Furacin	<input type="checkbox"/> Voltaren Sup.	<input type="checkbox"/> Sertix Cromado 4-0	<input type="checkbox"/> Lençol (Desc.) Cirur.	
<input type="checkbox"/> Forane	<input type="checkbox"/> Vagisulfa	<input type="checkbox"/> Vycril 0	<input type="checkbox"/> Luvas (Par)	
<input type="checkbox"/> Flagil inj.	<input type="checkbox"/> Xilocaína 2%	<input type="checkbox"/> Vycril 2-0	<input type="checkbox"/> Luvas Procedimento	
<input type="checkbox"/> Flaxedil	<input type="checkbox"/> Xilocaína 5%	<input type="checkbox"/> Vycril 3-0		
<input type="checkbox"/> Fluothene	<input type="checkbox"/> Xilocaína Geléia	<input type="checkbox"/> Vycril 4-0		
<input type="checkbox"/> Glicose 50%	<input type="checkbox"/> Xilocaína Pesada	<input type="checkbox"/> Vycril 5-0		
<input type="checkbox"/> Gentamicina 80 mg	<input type="checkbox"/> Xilocaína Spray			
<input type="checkbox"/> Glucon. de Calcio 10%	<input type="checkbox"/> Zofran			
<input type="checkbox"/> Gardenal				
<input type="checkbox"/> Halotano				
<input type="checkbox"/> Hipnomidate				
<input type="checkbox"/> Heparina 5.000 UI				
<input type="checkbox"/> Hidantal				
<input type="checkbox"/> Hidralazina				
<input type="checkbox"/> Inoval				
<input type="checkbox"/> Ketalar				
<input type="checkbox"/> Kanakion				
<input type="checkbox"/> Lasix (Furosemida)				
<input type="checkbox"/> Aldops				
<input type="checkbox"/> Raxibac				
<input type="checkbox"/> Toram				
<input type="checkbox"/> Tenoxicam				
<input type="checkbox"/> Xyl				

Máscara descartável

☐ Micropore

☐ Tampão

☐ Propé

☐ Prestobarba

☐ Pulseira (ident.Mãe

R/N)

Materiais de Anestesia

☐ Agulha Raqui Desc.26

☐ Agulha Tuohy Desc.

**APARELHOS  
PROCEDIMENTOS**

☐ Aspirador

☐ Bisturi Elétrico

☐ Desfibrilador

☐ Eletrocardiógrafo

☐ Lipoaspiração

☐ Monitor Cardíaco

☐ Monitor Cardíaco Respi.

☐ Oxímetro de Pulso

☐ Taxa de ressucitete

☐ Video Endoscopia


Lidia Silva dos Santos  
COREN-PB 642630 - TE

Circulante Responsável





## Assistência de Enfermagem Transoperatória

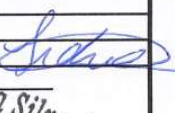
Preencher quando não houver etiqueta							
<b>ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b> Nasc: 20/11/1995 Dt: 2130313 11/02/2020 15:21 Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA Cart: 00021529328469003 INTERC.		Paciente: _____ Mão: _____	Leito: _____				
		Atendimento: _____	Convênio: _____				
Cirurgia: <b>FATIMA E/O LUXAÇÕES 20</b>	Cirurgião	Sala: <b>06</b>					
Data: <b>15/02/2020</b>	Hora Chegada C.C. <b>11:40</b>	Hora Chegada S.O. <b>11:45</b>	Hora Saída S.O. _____				
Destino <b>URPA</b>							
<b>Dados da Cirurgia:</b>							
<input type="checkbox"/> Pac. Interno	<input type="checkbox"/> Pac. Ambulatorial	<input checked="" type="checkbox"/> Cir. Eletiva	<input type="checkbox"/> Cir. Urgência				
<input checked="" type="checkbox"/> Cir. Limpa	<input type="checkbox"/> Potenc. Contaminada	<input type="checkbox"/> Contaminada	<input type="checkbox"/> Infectada				
<b>1- Equipe cirúrgica:</b>							
Cirurgião: <b>2. DR. BUTENBERG CRUZ ZEL</b>	1º Auxiliar: <b>DR. SOAMY LIMA K.</b>	2º Auxiliar: _____					
Anestesiologista: <b>2. DR. SOLOMO ZEL S. A.</b>	Início da Anestesia: <b>12:30</b>	Término da Anestesia: <b>14:00</b>					
<b>2- Tipo de Anestesia:</b>							
<input type="checkbox"/> G. Venosa	<input type="checkbox"/> G. Inalatória	<input checked="" type="checkbox"/> Sedação	<input type="checkbox"/> Local				
<input type="checkbox"/> Plexo	<input type="checkbox"/> S/Cuff	<input type="checkbox"/> C/Cuff	<input checked="" type="checkbox"/> Raqui				
<input type="checkbox"/> Tubo endot. N° _____	<input type="checkbox"/> Fixação	<input type="checkbox"/> Proteção ocular	<input type="checkbox"/> Peridural				
<input type="checkbox"/> Guedell n° _____		<input type="checkbox"/> Colírio	<input type="checkbox"/> Pomada				
<b>3- Parto cirúrgico:</b>							
Hora Nascimento: _____	Sexo: _____	Apgar: _____	Pediatra: _____				
<input type="checkbox"/> Feto único	<input type="checkbox"/> Gemelar	<input type="checkbox"/> Nativo	<input type="checkbox"/> Natimorto				
<b>4- Condições gerais do paciente no início da cirurgia:</b>							
<input checked="" type="checkbox"/> Consciente	<input checked="" type="checkbox"/> Orientado	<input type="checkbox"/> Desorientado	<input type="checkbox"/> Sonolento				
<input type="checkbox"/> Entubado	<input type="checkbox"/> Outro: _____		<input type="checkbox"/> Incioso				
<b>5- Sinais Vitais:</b>							
Hora	PA	PULSO	FC	FR	SPO2	T°	DOR
11h45	128x58	62	65	16	100	36	0
12h00	132x62	62	62	16	100	36	0
12h15	120x52	60	60	10	100	36	0
<b>6- Posição operatória</b>							
<input checked="" type="checkbox"/> Dorsal	<input type="checkbox"/> Ventra	<input type="checkbox"/> Lateral: _____	<input type="checkbox"/> Ginecológica	<input type="checkbox"/> Trendelenburg	<input type="checkbox"/> Proclive	<input type="checkbox"/> Proctológica	
<b>7- Cateteres e Drenos:</b>							
<input type="checkbox"/> Acesso central FR _____	Lumens _____	<input type="checkbox"/> SNG n° _____	<input type="checkbox"/> Pen rose n° _____				
<input checked="" type="checkbox"/> Acesso venoso periférico MS: <b>2.1.20</b>		<input type="checkbox"/> Acesso arterial					
<input type="checkbox"/> Dreno tórax	<input type="checkbox"/> Sucção	<input type="checkbox"/> Kherr					
<input type="checkbox"/> SVD n° _____	<input type="checkbox"/> Silicone	<input type="checkbox"/> 2 vias	<input type="checkbox"/> 3 vias				
<input type="checkbox"/> Latex	<input type="checkbox"/> S/restricção	<input type="checkbox"/> C/restricção					
<input type="checkbox"/> Antisséptico utilizado _____				Balão insuflado com _____ ml			
Aspecto: _____				Passado por: _____			
<b>8- Coxim</b>							
<input type="checkbox"/> Cabeça	<input type="checkbox"/> Coluna cervical	<input type="checkbox"/> Coluna lombar	<input type="checkbox"/> Ombro	<input type="checkbox"/> Tórax	<input type="checkbox"/> Outros _____		
<b>9- Bisturi Elétrico:</b>							
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Local da placa: <input type="checkbox"/> Panturrilha _____	<input type="checkbox"/> Coxa _____	<input type="checkbox"/> Quadril			
<b>10- Serviços requisitados:</b>							
<input type="checkbox"/> Banco de sangue	<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Laboratório					
<b>11- Exames realizados:</b>							
<input type="checkbox"/> Hemograma	<input type="checkbox"/> Coagulograma	<input type="checkbox"/> Gasometria					
<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Biópsia de congelação						

F(NG).ATCI.325-4





## Assistência de Enfermagem Transoperatória

<b>12- Intercorrências :</b>			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Relate : _____			
<b>13 - Peça para Anatomo-patológico</b>			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Formol <input type="checkbox"/> SF 0,9% Lote _____ VAL.: _____			
Topografia : _____ Lateralidade: _____			
Encaminhada para : _____			
<b>14- Ao final da cirurgia :</b>			
Curativo: <input type="checkbox"/> Oclusivo <input type="checkbox"/> Semi-oclusivo <input checked="" type="checkbox"/> Compressivo <input type="checkbox"/> Descoberto <input type="checkbox"/> Tampão			
<b>15- Encaminhado com :</b>			
<input type="checkbox"/> Meia elástica <input type="checkbox"/> Compressor pneumático <input type="checkbox"/> Acessórios respiratório			
<input type="checkbox"/> Acessórios ortopédico <input type="checkbox"/> Banta térmica			
<b>Medicações adm. no transoperatório</b>	<b>Horário</b>	<b>Medicações adm. no transoperatório</b>	<b>Horário</b>
CEFTAZOLIMA 1g	12:30		
ZIFENACOL 2mg	12:30		
TRAMADOL	13:55		
ZOFENACOL 4mg	14:00		
DEXAMETASON 20	14:10		
<b>16- Transferência do Paciente:</b>			
Sinais e sintomas de complicações anestésicas / obstétricas: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Se sim, quais?			
<input type="checkbox"/> Sangramento Imediato		<input type="checkbox"/> Hipotensão	
<input type="checkbox"/> Reação Anafilática		<input type="checkbox"/> Hipertensão	
<input type="checkbox"/> Depressão Respiratória		<input type="checkbox"/> Choque Anafilático	
Destino do Paciente:			
<input type="checkbox"/> Apto		<input type="checkbox"/> UTI	
<input checked="" type="checkbox"/> URPA			
Passo plantão para: _____ Hora : _____			
<b>17- Anotações de Enfermagem:</b>			
<p>PACIENTE ADMITIDA NA SALA OPERATORIA DO PALESTRA DO HOSPITAL ALBERTO UNGRIA WANDERLEY, A MESMA CAMADA CONSIDERADA PRESENTADA, PRE- BENEFICAR COM SINAIS VITAIS, NADA DE OUTRA MANEIRA CARECER, FOI MARCADA PARA APL M17, 18:00h DO PARA SUSCITAÇÃO E PROCEDEMENTO CIRCULAR DO TIPO PRATICA/ CUTACIOS DO PE (E) SPS AMBULANTE NA SALA DE, FOI DETERMINADA CLOROXILINA ALCOOLICA E DETERMINADO, SEM SEM NENHUMA COMPLEXO, PAGOU DO EM, BASTANTE GR- TAMIZADO PARA URPA, SEGURO AS CUBAS DA COU- PE DE CUBICULO DE 15 DO ANTERIOR, —</p>			
Ass./Carimbo: 			
Circulante : _____		Instrumentador: _____ / Enfermeiro (a): <u>LIDIA SILVA</u>	
OBS : ** Relatar motivo de suspensão de cirurgia, caso ocorra.			

Lidia Silva dos Santos  
COREN PB 6425-4  
F(NG)-AT 042630-TE





## IDENTIFICAÇÃO DE CAIXAS DE CIRURGIA

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
Nasc: 20/11/1995 Dt: 2130313 11/02/2020 15:21  
Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA  
Cart: 00021529328469003 INTERC


etiqueta

Cirurgia: Fratura do Luxação do Pé (E)  
Cirurgião: Dr. JOSE GUTENBERG CALZ DE LIMA  
Sala: 06 Data: 15/02/2020 Circulante de sala: Lidia

Lidia Silva dos Santos  
COREN-PB 64200


Validade	Ciclo/Lot	Validade	Ciclo/Lot	Validade	Ciclo/Lot	Validade	Ciclo/Lot	Validade	Ciclo/Lot	Data do Processo	No. do Equipamento
14.05.20	03	14.05.20	01	14.05.20	01	14.04.30	02	14.05.20	03	10.03.20	03
VAPOR = MARROMPRETO - TIPO 1											
14.02.20	01	14.02.20	01	14.02.20	01	14.02.20	02	14.02.20	02		
Processado em: Autoclave											
Operador: 2373											
Material: 2373											
VAPOR = MARROMPRETO - TIPO 1											
12.02.20	02	12.02.20	02	12.02.20	02						
Processado em: Autoclave											
Operador: 1628											
Material: 1628											

134°C-5.3mins/121°C-15mins



MANUFACTURED IN THE UK ALBERT BROWNE LTD

134°C-5.3mins/121°C-15mins



MANUFACTURED IN THE UK ALBERT BROWNE LTD

*Handwritten notes and signatures:*

Dr. Jose Gutierrez / 07/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 13/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 14/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 15/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 16/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 17/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 18/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 19/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 20/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 21/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 22/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 23/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 24/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 25/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 26/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 27/02/2020

Dr. Jose Gutierrez / 28/02/2020


Dr. Jose Gutierrez / 29/02/2020


Dr. Jose Gutierrez / 30/02/2020



## Controle de Materiais Especiais

www.unimedjp.com.br  
Av. Ministro José Américo de  
nº 1450 - Torre - CEP 58040  
João Pessoa - PB  
Fone: (83) 2106-0216

<b>ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b> Nasc: 20/11/1995 (Alt: 2130313 11/02/2020 15:21) Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA Cart: 00021529328469003 INTERC. 	Nome:		Data de Nas:
	Nome da Mãe:		Atend.:
	Data: 15/02/2020	Sector: B.C	Leito:
	Diagnóstico: Trauma 2 Pé (E) 2. 1da Extremidade		

Assinatura do Circulante: 

placa Tulex Altus Foot T=3 — 01  
 Parafuso Cortical Titane 2.3 n= 7 — 03  
 Parafuso 11 11 2.3 n= 8 — 02  
 Parafuso 11 11 2.3 n= 12 — 01

Lidia Silva dos Santos  
COREN-PB 642630-TE



Membro da Aliança  
Cooperativa Internacional

"Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz."  
Roberto Rodrigues

ANS - nº 321





# HOSPITAL UNIMED JOÃO PESSOA

PACIENTE: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

IDADE: 24a 2m 27d SEXO: Feminino

PESO: 64

ALTURA: 1.63

CARTEIRA: 00021529328469003

DT. NASCTO: 20/11/95

CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC

MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA

ACOMODAÇÃO: ALOJAMENTO - SUITES

ATENDIMENTO: 2130313 AVISO DE CIRURGIA: 173938

A.S.A: ☒ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI

Atendimento: ☒ Rot ☐ Urg ☐ Emerg

Data da Cirurgia: 15/02/2020

Data Inicial: 15/02/2020 13:21

Data Final: 15/02/2020 14:16

## FICHA DE ANESTESIA

CIRURGIA: FRATURA DOS OSSOS DO PE-TRATAMENTO CIRUR

Outras Cirurgias:

ANESTESISTA: MARIA DO SOCORRO DE SOUZA SANTOS

CRM: 001822

INÍCIO DA ANESTESIA: 12.30

FIM DA ANESTESIA: 14.00

## MONITORIZAÇÃO:

SAT02%	97	98	99	100	100	100	100	100	100										
ETCO2																			
ECG	72	65	75	69	63	61	63	64	67										
BIS																			

Intervalo de Tempo: 10 Minutos. Tempo Inicial:

## GASES:

OXIGENIO


Intervalo de Tempo: 5 Minutos. Tempo Inicial: 15/02/2020 13:15

## LIQUIDOS ADMINISTRADOS:

SR LACTATO 500 ML


Intervalo de Tempo: 5 Minutos. Tempo Inicial: 15/02/2020 13:15

## TOTAL DE LÍQUIDOS

Sangue			
Plasma			
Cristalóides	4		
Outros			

## ANTIBIÓTICOS

ANTIBIÓTICOS	QUANTIDADE	HORÁRIO	HORÁRIO REPIQUE
CEFAZOLINA 1G	1		

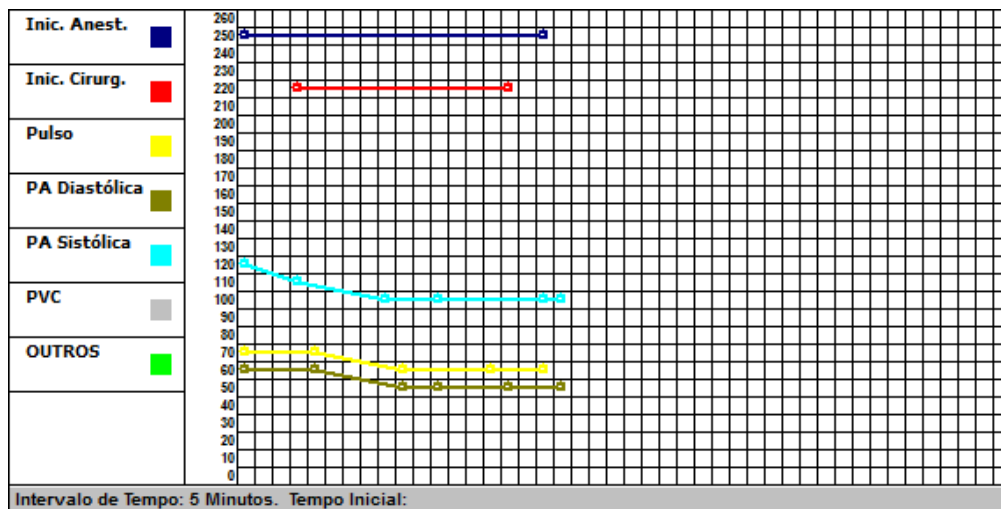
## Técnica Anestésica:

☐ GERAL BALANCEADA ☐ GERAL VENOSA TOTAL ☒ RAQUIANESTESIA ☐ PERIDURAL ☐ BLOQ. PLEXO ☒ SEDAÇÃO

## DESCRIÇÃO:

PUNÇÃO PARA-MEDIANA L3-L4 AGULHA 26 + SEDAÇÃO





## DROGAS E MATERIAIS UTILIZADOS

ANEST. GERAL / SEDAÇÃO	QTDE	DOSE UTZ	ANEST. GERAL / SEDAÇÃO	QTDE	DOSE UTZ
ÁGUA DESTILADA 10 ML			ONDOSETRONA 8 MG	1	
ALFENTANIL AMP			PLASIL AMP		
ATROPINA AMP			PROFENID FR		
BEXTRA AMP			PROPOFOL 10 / 20 ML		
CISATRACÚRIO AMP			PROPOFOL PFS 1% / 2%		
CLONIDINA AMP			PROSTIGMINE AMP		
DEXAMETASONA AMP	1		QUETAMINA FR		
DEXMEDETOMIDINA AMP			REMIFENTANIL FR		
DIPIRONA AMP	2		ROCURÔNIO FR		
DOPAMINA AMP			SEVORANE ML		
DRAMIN B6 AMP			SUFENTANIL AMP		
DROPERIDOL			TENOXICAM 40 MG	1	
EFEDRINA AMP			TORADOL		
EFORTIL AMP			TRAMAL 100 MG	1	
ETOMIDATO AMP			ELETRODOS UNID	5	
FENTANIL 2 ML	1		CATETER NASAL UNID	1	
FLUMAZENIL AMP			OXIGÊNIO 2 L / MIN		
HIDROCORTIZONA 500 MG			ÓXIDO NITROSO L / MIN		
ISOFLURANE ML			JELCO Nº 24 / 22 / 20	1	20
MIDAZOLAM 5,0 MG	1		JELCO Nº 18 / 16 / 14		
MORFINA 0,2 / 2,0 / 10 MG			MÁSCARA LARÍNGEA UNID		
NALOXONE AMP			TUBO TRAQUEAL Nº		
NORADRENALINA AMP			AGULHA DE RAQUI Nº26	1	
NUBAIN 10 MG AMP			LIDOCAINA 2% SVC 100 MG	1	
OCITOCINA AMP 5 UNID			NEOCAINA 0,5% 20 MG PESADA	1	

Dr. (a): MARIA DO SOCORRO DE SOUZA SANTOS

CRM : 001822



Atendimento: 2130313 Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. de Nasc.: 20/11/1995 24 Anos Altura: Peso: Leito: S404  
Médico(a) Assistente: 645 JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA Data de Realização do Balanço: 15/02/2020 Unidade: 4º TS SUITES  
Prestador Responsável: CRISLANE FELIX DA SILVA  
Conselho / Nr Cons.: COREN - PB - 384808 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

Itens do Balanço			BALANÇO HÍDRICO																													
GANHOS	UNID	FA	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	Total					
SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500ML		IV																500.0								500.0	1000.0					
Total de Ganhos (mL)																		500.0								500.0	1000.0					
PERDAS	UNID	FA	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	Total					
DIURESE																				****						****						
Total por hora (mL)																		500.0								500.0	1000.0					
EVOLUÇÃO (Ganhos-Perdas)																		500.0								1000.0	1000.0					

Itens de Sinais Vitais		SINAIS VITAIS																											
		06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00				
PAS		100.0				110.0					110.0			120.0			110.0				110.0					110.0			
	Unidade	MMHG				MMHG					MMHG			MMHG			MMHG				MMHG					MMHG			
PAD		60.0				60.0					70.0			70.0			70.0				70.0					60.0			
	Unidade	MMHG				MMHG					MMHG			MMHG			MMHG				MMHG					MMHG			
FC		78.0				76.0					66.0			68.0			70.0				75.0					80.0			
	Unidade	BPM				BPM					BPM			BPM			BPM				BPM					BPM			
FR		18.0				18.0					14.0			16.0			18.0				18.0					18.0			
	Unidade	RPM				RPM					RPM			RPM			RPM				RPM					RPM			
TEMP		36.0				36.2					36.5			36.4			36.4				36.2					36.1			
	Unidade	GRAUS CELSIUS				GRAUS CELSIUS					GRAUS CELSIUS			GRAUS CELSIUS			GRAUS CELSIUS				GRAUS CELSIUS					GRAUS CELSIUS			
SPO2		97.0				98.0					97.0			99.0			98.0				99.0					99.0			
	Unidade	%				%					%			%			%				%					%			
NEWS		2.0				0.0					1.0			0.0			1.0				1.0					1.0			
	Unidade																												
POSIÇÃO DA CABECEIRA		30.0									15.0			15.0															
	Unidade	GRAUS									GRAUS			GRAUS															
RASS							0.0										0.0												
	Unidade					NÃO SE APLICA											NÃO SE APLICA												



Atendimento: 2130313 Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. de Nasc.: 20/11/1995 24 Anos Altura: Peso: Leito: S404  
Médico(a) Assistente: 645 JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA Data de Realização do Balanço: 15/02/2020 Unidade: 4º TS SUITES  
Prestador Responsável: CRISLANE FELIX DA SILVA  
Conselho / Nr Cons.: COREN - PB - 384808 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

Itens de Sinais Vitais	SINAIS VITAIS																							
	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00
CAM-ICU						2.0 CAM - DELIRI UM										2.0 CAM - DELIRI UM								
Unidade																								
EVA										0.0			0.0			1.0				0.0				0.0
Unidade										OUTRO S			OUTRO S			OUTRO S				OUTRO S				OUTRO S

USUÁRIOS

Responsável Conselho / Nr Cons.  
CRISLANE FELIX DA SILVA COREN - 384808 FECHAMENTO TOTAL

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1621/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.  
CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 16/02/2020 07:05 GMT-03:00 16/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: CRISLANE FELIX DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 384808

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 15/02/2020

Data anotação: 15/02/2020

Hora anotação: 19:00

Responsável: CRISLANE FELIX DA SILVA

Leito: LEITO S404

19h Recebo paciente EGR, em POI de correção de fratura em 5º metatarso, consciente, orientada, contactuando com o examinador, eupneica, ar ambiente, acianótica, anictérica, deambula, CVP em MSD, FO oclusa com imobilizador em MIE, diurese espontanea, dieta por VO, ausente de sondas e drenos, pele com escoriações em MIE + MSE em ombro.

21h Adm cortisonal + toragesic cpm. Aferido ssvv, aplicado escala de eva.

23h Adm cefalotina + dipirona cpm.

05h Adm cefalotina + tenoxicam + toragesic + dipirona cpm. Aferido ssvv, aplicado de eva.

Paciente segue aos cuidados da equipe.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 16/02/2020 07:05 GMT-03:00 16/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

(ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

### INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

<input checked="" type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10
FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10
CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	AUSÊNCIA DE DOR	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IVANIZE HILARIO DA SILVA:08380347480, AC VALID RFB v5, 08380347480, 15/02/2020 18:10 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



IVANIZE HILARIO DA SILVA

COREN: 803392



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:14  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321332500000033836037  
Número do documento: 20101322321332500000033836037

Atendimento: 2130313  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA  
FERRAZ  
Data de 15/02/2020  
Data de Nascimento: 20/11/1995 Idade: 24  
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC  
Plano: INTERCAMBIO II  
Prestador(a) Assistente:  
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	120.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
FC	68.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
FR	16.0 (RPM)	INSPEÇÃO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
TEMP	36.4 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
POSIÇÃO DA CABECEIRA	15.0 (GRAUS)	LEITO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 18:06



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: IVANIZE HILARIO DA SILVA	COREN 803392
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>15/02/2020 18:06</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IVANIZE HILARIO DA SILVA:08380347480, AC VALID RFB v5, 08380347480, 15/02/2020 18:10 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Dados do Paciente	
Nome do Paciente	Data de Nascimento
ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	20/11/1995
Nome da mãe do Paciente	Atendimento
ANA CRISTINA DE SOUZA	2130313
<input type="radio"/> Transferencia Intrahospitalar <input checked="" type="radio"/> Transferencia Interhospitalar	
Origem	Destino
CENTRO CIRURGICO - HP	4º A TS SUITES - HP
Sinais Vitais	
PA: 110 x 70	FC: 66
T°C: 36,5	FR: 14
SPO2: 97	HGT:
NEWS/PEWS/SEWS: 1	
Protocolos	
<input checked="" type="checkbox"/> TEV <input type="checkbox"/> Protocolo de Hipertensão na Gestação <input type="checkbox"/> Protocolo de Dor Torácica <input type="checkbox"/> Protocolo de SEPSE	
SBAR	
<b>S</b> Situação: Paciente consciente e orientada, acordada, em ar ambiente, em AVP em MSD nº 20 ausência de sondas e drenos, curativo simples e oclusivo com faixa, sem queixas, segue aos cuidados;	
<b>B</b> Breve Histórico: Breve Histórico: 15/02/2020 As 14:20 Paciente admitido na URPA POI de FRATURA DOS OSSOS DO PÉ E sob efeitos anestésico, com AVP, ausência de sondas e drenos sem queixas, segue aos cuidados; Alergia: Não informado.	
<b>A</b> Avaliação: Paciente na URPA em POI, consciente, orientada, pele íntegra, CVP em MSD, monitorizada, e sob efeito de anestesia, respondendo aos estímulos verbais, em ar ambiente, F.O. oclusa e limpa, ausência de lesões em demais regiões da pele, ausente de sonda e dreno. 15:20 -Após alta anestésica, encaminhado para o apto, com SSVV estáveis, encaminhado prontuario+ exames com a apaciente, segue com maqueiro conforme protocolo de transporte seguro;	
<b>R</b> Recomendação: Manter grades elevadas Manter SSVV preservados; Manter FO livre de infecções; Observar sinais de sangramento;	
Tipo de Transporte	
<input type="radio"/> Cadeira-Maqueiro <input type="radio"/> Leito-Maqueiro-Enfermagem <input type="radio"/> Leito-Enfermagem-Médico <input checked="" type="radio"/> Leito-Maqueiro	
<input type="radio"/> Berço <input type="radio"/> SOS-UBS <input type="radio"/> Leito-Enfermagem-Anestesista <input type="radio"/> SOS-USA <input type="radio"/> Incubadora	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

EDINALVA NOBRE SOARES:04159575404, AC VALID RFB v5, 04159575404, 15/02/2020 18:57 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:57  
IMP. POR: EDINALVA NOBRE SOARES

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

### Evolução Diária

#### Breve Histórico de Admissão

15/02/2020 As 14:20 Paciente admitido na URPA POI de FRATURA DOS OSSOS DO PÉ E sob efeitos anestésico, com AVP, ausência de sondas e drenos sem queixas, segue aos cuidados;

#### Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☐ LPP ☐ Neutropenia Febril

#### Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data: Acesso venoso periférico em membro superior direito (15/02/2020)

Histórico de dispositivos e data de retirada:

#### Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:57  
IMP. POR: EDINALVA NOBRE SOARES

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

### Exame Físico e Evolução Clínica

15/02/2020 As 14:20 Paciente admitido na URPA. POI de FRATURA DOS OSSOS DO PÉ E sob efeitos anestésico, monitorizada, aquecida, realizado estímulo de nível de consciência, com AVP em MSD 20, ausência de sondas e drenos sem queixas, com FO oclusa com faixas, COLOCAR TIPOIA NO APTO. segue aos cuidados;

### Condutas

Monitorado nível de consciência;  
Observado se o paciente responde aos estímulos,  
Usado o aquecedor;  
Realizado monitorização dos SSVV;  
Promovido conforto e avaliado nível de dor pela escala de EVA;

### Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

EDINALVA NOBRE SOARES:04159575404, AC VALID RFB v5, 04159575404, 15/02/2020 18:57 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:49  
IMP. POR: EDINALVA NOBRE SOARES

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

1

Diagnóstico: 244 - Dor aguda

Detalhamento: Experiência sensorial e emocional desagradável associada à lesão tissular real ou potencial, ou descrita em termos de tal lesão (International Association for the Study of Pain); início súbito ou lento, de intensidade leve a intensa, com término antecipado ou previsível.

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Expressão facial ou verbal de severo desconforto

Procedimento cirúrgico

Resultado Esperado:

Alívio da dor

2

Diagnóstico:

Detalhamento:

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Resultado Esperado:

3

Diagnóstico:

Detalhamento:

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Resultado Esperado:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

EDINALVA NOBRE SOARES:04159575404, AC VALID RFB v5, 04159575404, 15/02/2020 18:57 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).

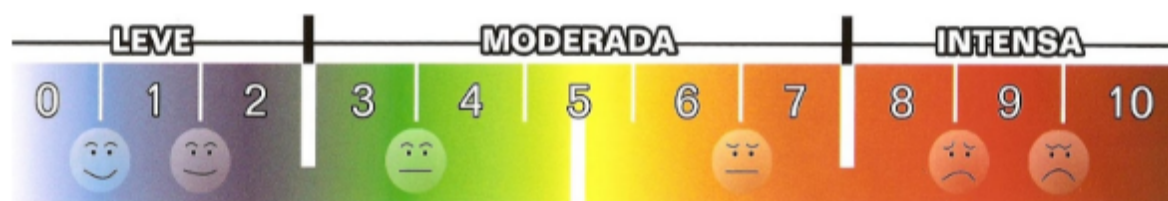


PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

(ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

## INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

<input checked="" type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10
FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10
CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	AUSÊNCIA DE DOR	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

EDINALVA NOBRE SOARES:04159575404, AC VALID RFB v5, 04159575404, 15/02/2020 18:57 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



EDINALVA NOBRE SOARES

COREN: 251243



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:14  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321332500000033836037>  
Número do documento: 20101322321332500000033836037

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

(ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

### INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

<input checked="" type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10
FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPOORTÁVEL	10
CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	AUSÊNCIA DE DOR	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IVANIZE HILARIO DA SILVA:08380347480, AC VALID RFB v5, 08380347480, 15/02/2020 16:34 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



IVANIZE HILARIO DA SILVA

COREN: 803392





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:40  
IMP. POR: LIDIA SILVA DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## CHECK LIST CIRURGIA SEGURA - SALVA VIDAS

1 - PRÉ - OPERATÓRIO (INTERNAÇÃO CIRÚRGICA)	2 - ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA
<b>1.1 Informação sobre o paciente:</b> 1.1.1 Pulseira de identificação: <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA 1.1.2 Jejum: <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA Horário da Última Refeição: 15/02/2020 00:00 Tipo alimentação: Consistência da Dieta: Dieta Sólida Completa Procedimento: Correção de fratura em 5º meta HAS/PA: <input type="radio"/> S <input checked="" type="radio"/> N 110X60 mmHg <input type="checkbox"/> DM: mgh/dl TAXº: 36.2 °C ASA: <input type="checkbox"/> Cardiopatia <input type="checkbox"/> Lúpus <input type="checkbox"/> Renal <input type="checkbox"/> Hemofílico <input type="checkbox"/> Outros: <input type="checkbox"/> NA 1.1.3 Banho com clorexidina 2%: <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA 1.1.4 Banho com clorexidina 4% (cardíaca/implante): <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA 1.1.5 Higiene oral com perigard (anestesia geral): <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA 1.1.6 Tricotomia Hora: <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA 1.1.7 Retirou adornos e/ ou próteses: <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA 1.1.8 Uso de marcapasso: <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA 1.1.9 Termo de consentimento: <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA <b>1.2. Risco de TEV foi avaliado e gerenciado?</b> <input type="radio"/> Baixo <input checked="" type="radio"/> Moderado <input type="radio"/> Alto <input type="radio"/> Não Avaliado 1.2.1 Uso de anticoagulante profilático? <input type="radio"/> Sim Hora: Qual? <input checked="" type="radio"/> Não 1.2.2 Uso de compressão pneumática intermitente? <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não <b>1.3. Lateralidade?</b> <input type="checkbox"/> Direita <input checked="" type="checkbox"/> Esquerda <input type="checkbox"/> Não <b>1.5. Porta exames?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Impressos <input type="checkbox"/> CD/DVD <b>1.7. Administrado medicação pré anestésica?</b> <input type="radio"/> Sim Hora: Qual? <input checked="" type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA	<b>2.1 Checagem de equipamentos:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Checagem de anestesia + Alarmes <input checked="" type="checkbox"/> Aspirador <input checked="" type="checkbox"/> Oxigênio + Agentes Inalatórios <input checked="" type="checkbox"/> Bisturi elétrico (Placa+ Cabo) <input checked="" type="checkbox"/> Realizada desinfecção da sala, Nº: 06 <b>2.1.1 Conferido esterilização das embalagens:</b> <input checked="" type="radio"/> Conforme <input type="radio"/> Não conforme <b>2.1.2 OPME:</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> N/A <b>2.2. Transposição do paciente:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Trava da mesa cirúrgica BAUMER <input checked="" type="checkbox"/> Maca e mesa niveladas <b>2.3. Via aérea difícil / Risco de Broncoaspiração:</b> <input type="radio"/> Sim + Material específica <input checked="" type="radio"/> Não <b>2.4. Risco de perda sanguínea:</b> <input type="radio"/> Sim (2 acessos/Intravenosos calibrosos) <input checked="" type="radio"/> Não <input type="checkbox"/> Reserva de hemocomponente <b>3 - ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA</b> <b>3.1. Confirmar se toda a equipe se apresentou pelo nome e função:</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <b>3.2. Antibioticoprofilaxia feito (30/60mn) antes da incisão:</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Qual: 1 g cefazolina <b>3.2.1. Realizar repique (antibiótico):</b> <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não <b>3.3. Realizado antisepsia do campo obrigatório:</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Qual: clorex alcoolico <b>3.4. Equipe médica confirmou verbalmente:</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <b>3.5. Imagem disponível:</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA <b>3.6. Uso seguro do Eletrocaltério / Proximidade da placa à incisão:</b> <input type="checkbox"/> Coxa <input type="checkbox"/> Panturrilha <input type="checkbox"/> Glúteo <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Esquerdo <input checked="" type="checkbox"/> Completa <b>3.7. Materiais Solicitados e Disponíveis:</b> <input type="checkbox"/> Estimulador de nervo periférico <input type="checkbox"/> N/A (Urg./Emerg) <input checked="" type="checkbox"/> Intensificador de imagem <b>3.8. Exames protocolados e devolvidos:</b> <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> NA <b>1.4. Alergias?</b> <input checked="" type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim Qual? <b>1.6. Avaliação pré anestésica?</b> <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não <input type="radio"/> N/A (Urgência/Emergência) <b>1.8. Transporte conforme protocolo?</b> <input type="radio"/> Não <input checked="" type="radio"/> Sim Qual? Leito





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:40  
IMP. POR: LIDIA SILVA DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## 4 - AO TÉRMINO DA CIRURGIA

### 4.1. Equipe confirma verbalmente:

- ☒ Nome procedimento realizado
- ☒ Transporte do Paciente (em bloco)
- ☐ Peça cirúrgica corretamente identificada
- ☒ Contagem instrumentais, agulhas, compressas
- ☐ Repique antibiótico-profilático adm. (> 3 hs)
- ☒ Drenos, sondas e acessos pinçados e identificados

4.2. SSVV: PA 120 X 59 TAX:36 C

4.3. Destino: ☒ URPA ☐ APTO ☐ UTI

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LIDIA SILVA DOS SANTOS:03084516430, AC VALID RFB v5, 03084516430, 15/02/2020 16:40 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





## Erro na geração do relatório do editor

Não há layout de relatório para o documento: 118

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LIDIA SILVA DOS SANTOS:03084516430, AC VALID RFB v5, 03084516430, 15/02/2020 16:40 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1  
Emitido por:M1738  
Em: 15/02/2020 14:18

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 4 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4202426 | Data...: 15/02/2020 | Hr...: 17:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8 CORTISONAL 500MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE 4 ML Obs.: Reconstituir em 4mL de AD.  -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	FRA/AMP		IV	24/24hr	[16/02] . 13
	1	AMPOLA				

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:15  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321528000000033836039>  
Número do documento: 20101322321528000000033836039

Num. 35416063 - Pág. 2

Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24 Anos 2 Meses

Data de Nascimento: 20/11/1995

Leito Atual: S404

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Prestador Responsável: IVANIZE HILARIO DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 803392

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 15/02/2020

Data anotação: 15/02/2020

Hora anotação: 16:19

Responsável: IVANIZE HILARIO DA SILVA

Leito: LEITO S404

15:55 PACIENTE RETORNA DO BLOCO CIRURGICO, CONSCIENTE, ORIENTADA, CONTACTUANTE, DECUBITO EM 15º, SEM QUEIXAS DE PRURIDO, SEM QUEIXAS DE DOR. EM POS DE CORREÇÃO DE FRATURA EM 5ª METATARSO, AVP EM MSD.  
16:30 DIURESE ESPONTANEA.  
16:40 SOLICITADO DIETA.  
17:00 MEDICADO CPM. REALIZADO SSVV.  
18:00 PACIENTE SEGUE BEM, COM PÉ ESQUERDO COM IMOBILIZADOR, SEM INTERCORRENCIA, ACEITANDO DIETA V.O.  
19:00 PACIENTE SEGUE BEM E SEM QUEIXAS.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IVANIZE HILARIO DA SILVA:08380347480, AC VALID RFB v5, 08380347480, 15/02/2020 18:10 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Atendimento: 2130313  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA  
FERRAZ  
Data de 15/02/2020  
Data de Nascimento: 20/11/1995 Idade: 24  
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC  
Plano: INTERCAMBIO II  
Prestador(a) Assistente:  
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
FC	66.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
FR	14.0 (RPM)	INSPEÇÃO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
TEMP	36.5 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
SPO2	97.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
POSIÇÃO DA CABECEIRA	15.0 (GRAUS)	LEITO	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	IVANIZE HILARIO DA	COREN - PB - 803392	15/02/20 15:58



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: IVANIZE HILARIO DA SILVA	COREN 803392
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>15/02/2020 15:58</b>
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	1.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IVANIZE HILARIO DA SILVA:08380347480, AC VALID RFB v5, 08380347480, 15/02/2020 16:17 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:01  
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

### Evolução Diária

#### Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.

#### Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

#### Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data: Acesso venoso periférico em membro superior direito (15/02/2020)

Histórico de dispositivos e data de retirada:

#### Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 16:01  
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## Exame Físico e Evolução Clínica

15:55h- Retorna do centro cirúrgico em POI de correção cirúrgica do 5º metatarso com colocação de pinos e parafusos, acordada, consciente, orientada, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, pele íntegra, perfusão periférica satisfatória, liberada dieta via oral, mantém acesso venoso periférico em membro superior direito, para administração de medicações e HV, pérvio e funcionante, ferida operatória com curativo oclusivo, enfaixado e com imobilizador, sem sinais de sangramento, diurese espontânea presente. Sinais vitais mantidos. Segue aos cuidados da equipe.

## Condutas

- Retorna ao setor, trazida pelo maqueiro em seu leito, com grades de proteção elevadas;
- Inspeção pele, local de punção venosa, curativo cirúrgico, informo liberação de dieta à copa do setor;
- Atentar para queixas algicas e sinais de sangramento em ferida operatória.

## Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 15/02/2020 16:51 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Evolução Pós Anestésica			
Nome Anestesista MARIA DO SOCORRO DE SOUZA SANTOS		Nome Cirurgião JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	
Cirurgia FRAT.OSSOS DO PÉ			
Estado Físico (ASA)	Tipo Anestesia	Alta Médica	Destino
I	RAQUI + SEDACAO	15/02/2020 15:20	INTERNAÇÃO CIRÚRGICA
Antecedentes Clínicos			
<input type="checkbox"/> Hipertensão <input type="checkbox"/> Diabetes Mellitus <input type="checkbox"/> Cardiopatias <input type="checkbox"/> Outros:			
Pacientes Obstétricos: <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			
Lóquios Normais: <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não    Observação:			
Retração Uterina Normal: <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não    Observação:			
Intercorrências			
<input type="checkbox"/> Dor <input type="checkbox"/> Náuseas <input type="checkbox"/> Vômitos <input type="checkbox"/> Hipotensão <input type="checkbox"/> Hipertensão <input type="checkbox"/> Tremores <input type="checkbox"/> Alergia <input type="checkbox"/> Hipotermia <input type="checkbox"/> Hipoxemia <input type="checkbox"/> Prurido <input type="checkbox"/> Cefaleia <input type="checkbox"/> Arritmia <input checked="" type="checkbox"/> Não se Aplica			
Medicações Utilizadas			
	Droga	Dose Utilizada	Forma de Aplicação
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
Nível de Consciência na alta			
<input checked="" type="checkbox"/> Lúcido <input type="checkbox"/> Sonolento <input type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado <input type="checkbox"/> Agitado <input type="checkbox"/> Torporoso <input type="checkbox"/> Comatoso			
Índice de Recuperação de Aldret e Kroulick (modificada) na Alta:    14			
Comentários			

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

FRANCISCO CARLOS RAMOS DINIZ-41449487491, AC VALID RFB, 41449487491, 15/02/2020 15:21 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).







Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d) Atendimento:  
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 4 | Nome da Mãe ....: ANA CRISTINA  
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4202416 | Data...: 15/02/2020 | Hr...: 17:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.  
Corporea...:



### AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

ANTIBIOTICOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
(D1/5) (D1/5) cefaLOTina 1G FRASCO- AMPOLA	1	FRA/AMP C/1GR		IV	6/6hr	[15/02] . 17 . 23 [16/02] . 05 . 11
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500ML	1	BOLSA		IV	8/8hr	[15/02] . 21 [16/02] . 05 . 13
-> EQUIPO MACRO GOTAS PINCA ROLETE FLASHBALL C/INJ.LA	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

TENOXICAM 20 MG FA+DILUENTE 2ML	1	FA C/20MG		IV	12/12hr	[15/02] . 17 [16/02] . 05
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> SERINGA DESC. 3ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[15/02] . 21 [16/02] . 05 . 13
-----------------------	---	------------	--	----	-------	-----------------------------------

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	6/6hr	[15/02] . 17 . 23 [16/02] . 05 . 11
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
<b>Obs.:</b> Administar lentamente quando diluido em AD e por infusão administrar em 15 minutos						
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Avaliação Farmacêutica

Página: 2 / 2  
Emitido por:F26765  
Em: 15/02/2020 14:44

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d) Atendimento:  
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 4 | Nome da Mãe ....: ANA CRISTINA  
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4202416 | Data...: 15/02/2020 | Hr...: 17:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.  
Corporea...:

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
--------------	-----	---------	----	-----	------------	----------------





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Avaliação Farmacêutica

Página: 1 / 1  
Emitido por:F26765  
Em: 15/02/2020 14:21

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d) Atendimento:  
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 4 | Nome da Mãe ....: ANA CRISTINA  
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4202426 | Data...: 15/02/2020 | Hr...: 17:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.  
Corporea...:



#### AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CORTISONAL 500MG FRASCO- AMPOLA + DILUENTE 4 ML	1	FRA/AMP C/500MG		IV	24/24hr	[16/02] . 13
Obs.:Reconstituir em 4mL de AD.						
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 14:18  
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## EVOLUÇÃO INTERNAÇÃO CIRURGICA

Origem do Paciente:	Tempo de Internação: 4 dias	Tempo na Unidade: 4 dias
Diagnóstico Principal: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO	Previsão de Alta: 17/02/2020	
<b>Reconciliação Medicamentosa: (Medicamentos em uso)</b>	<b>Antibioticoterapia (Histórico)</b>	
Não há reconciliação.	CEFALOTINA	
	<b>Antibioticoterapia</b>	
	15/02/2020 - cefaLOTina 1G FRASCO-AMPOLA. DIA 1/5	
<b>Comorbidades:</b> NENHUMA		
<b>Pré Operatório *</b> <input checked="" type="radio"/>		
Exames pré-operatórios realizados:	<input checked="" type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> N/A
Avaliação Cardiológica:	<input checked="" type="radio"/> Sim (liberado)	<input type="radio"/> Não (Solicitar avaliação)
Avaliação pré anestésica / termo:	<input checked="" type="radio"/> Sim (liberado)	<input type="radio"/> Não (Solicitar avaliação)
Termo de Consentimento:	<input checked="" type="radio"/> Sim (cirúrgico)	<input type="radio"/> Não (aplicar termo)
OPME:	<input checked="" type="radio"/> Liberado	<input type="radio"/> Não liberado (contatar supervisor médico) <input type="radio"/> N/A
<b>Pós-Operatório *</b> <input type="radio"/>		
Ferida Operatória:	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Sinais Flogísticos <input type="radio"/> Secreção Serossanguinolenta <input type="radio"/> Secreção Purulenta
Drenos:	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sem Débito <input type="radio"/> Débito Normal <input type="radio"/> Alto Débito
<b>Exame Físico *</b>		
Estado Geral:	<input checked="" type="radio"/> Bom	<input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Comprometido
Consciência:	<input checked="" type="radio"/> Lúcido	<input type="radio"/> Sonolento <input type="radio"/> Obnubilado <input type="radio"/> Torporoso <input type="radio"/> Comatoso
Orientação:	<input checked="" type="radio"/> Orientado	<input type="radio"/> Desorientado
Respiração:	<input checked="" type="radio"/> Eupneico	<input type="radio"/> Dispneico
Hidratação:	<input checked="" type="radio"/> Hidratado	<input type="radio"/> Desidratado
Coloração:	<input checked="" type="radio"/> Normocorado	<input type="radio"/> Hipocorado <input type="radio"/> Anictérico <input type="radio"/> Ictérico
BH	PAS:	PAD: FR: TEMP: 36.2 DIURESE: 0

## Evolução Diária \*





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 14:18  
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

PACIENTE SUBMETIDO A CIRURGIA NESTA DATA DE FRATURA DO QUINTO METATARSO COM FIXAÇÃO COM PLACA e parafusos

## Conduta \*

PACIENTE SERA ENCAMINHADA AO APARTAMENTO

Alta no Tempo Previsto:\* ☐ Sim ☐ Não ☒ N/A Se não, justifique:

Destino do Paciente:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Erro na geração do relatório do editor

Não há layout de relatório para o documento: 117

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LIDIA SILVA DOS SANTOS:03084516430, AC VALID RFB v5, 03084516430, 15/02/2020 16:40 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Erro na geração do relatório do editor

Não há layout de relatório para o documento: 115

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LIDIA SILVA DOS SANTOS:03084516430, AC VALID RFB v5, 03084516430, 15/02/2020 16:40 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).







# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 22/02/2020 10:47  
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## CONTROLE DE PRESCRIÇÃO NA CESÁREA

**Diagnóstico:** FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

**Gestante:** ☐ Sim ☒ Não

Antimicrobiano/Dosagem	Via	Posologia	Tempo (dias)
cefaLOTina 1G FRASCO-AMPOLA	INTRAVENOSO	01 FRA/AMP C/1GR em 6/6hr - 6/6hr	5

### Observação:

Recomendamos como primeira escolha no protocolo de antibioticoprofilaxia em cesáreas, o uso da cefazolina 1 ou 2 g (a depender do peso do paciente), para ser administrada em até 60 minutos antes da incisão cirúrgica, como dose única, apenas no intra-operatório.

☐ Continuar mesmo assim. (se continuar, necessario justificar).

### Justificativa:

PACIENTE SUBMETIDO A REDUÇÃO CIRURGICA DE FRATURA DO QUINTO METATARSO ESQUERDO.

**Responsável:** JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA: 11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:17  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321692400000033836040>  
Número do documento: 20101322321692400000033836040

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 27d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 4 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4202416 | Data...: 15/02/2020 | Hr...: 17:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:

1ª VIA



## PREScrição MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE Obs.: apos efeito anestésico					3/3hr	[15/02] . 18 . 21 [16/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15
ANTIBIOTICOTERAPIA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 (D1/5) cefaLOTina 1G FRASCO-AMPOLA  -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)  -> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	FRA/AMP		IV	6/6hr	[15/02] . 17 . 23 [16/02] . 05 . 11
MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500ML  -> EQUIPO MACRO GOTAS PINCA ROLETE FLASHBALL C/INJ.LA	1	BOLSA		IV	8/8hr	[15/02] . 21 [16/02] . 05 . 13
4 TENOXICAM 20 MG FA+DILUENTE 2ML  -> AGULHA DESCARTAVEL 25X7  -> SERINGA DESC. 3ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	FA C/20MG		IV	12/12hr	[15/02] . 17 [16/02] . 05
5 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[15/02] . 21 [16/02] . 05 . 13
6 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML  -> AGULHA DESCARTAVEL 25X7  -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)  -> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	AMPOLA C/2ML		IV	6/6hr	[15/02] . 17 . 23 [16/02] . 05 . 11
7 NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML Obs.: Administrar lentamente quando diluído em AD e por infusão administrar em 15 minutos  -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Dados do Paciente	
Nome do Paciente	Data de Nascimento
ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	20/11/1995
Nome da mãe do Paciente	Atendimento
ANA CRISTINA DE SOUZA	2130313
<input checked="" type="radio"/> Transferencia Intrahospitalar <input type="radio"/> Transferencia Interhospitalar	
Origem	Destino
4º A TS SUITES - HP	CENTRO CIRURGICO - HP
Sinais Vitais	
PA: 110 x 60	FC: 76
T°C: 36,2	FR: 18
SPO2: 98	HGT:
NEWS/PEWS/SEWS: 0	
Protocolos	
<input checked="" type="checkbox"/> TEV <input type="checkbox"/> Protocolo de Hipertensão na Gestação <input type="checkbox"/> Protocolo de Dor Torácica <input type="checkbox"/> Protocolo de SEPSE	
SBAR	
<b>S</b> Situação: Paciente em pré-operatório de correção de fratura do 5º metatarso, com venóclise, encaminhada ao centro cirúrgico, conduzida pelo maqueiro em seu leito.	
<b>B</b> Breve Histórico: Breve Histórico: 16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo. Alergia: Não informado.	
<b>A</b> Avaliação: Consciente, orientada, eupneica, confirma jejum para procedimento, diurese espontânea, sinais vitais mantidos.	
<b>R</b> Recomendação: Manter grades de proteção elevadas.	
Tipo de Transporte	
<input type="radio"/> Cadeira-Maqueiro <input type="radio"/> Leito-Maqueiro-Enfermagem <input type="radio"/> Leito-Enfermagem-Médico <input checked="" type="radio"/> Leito-Maqueiro	
<input type="radio"/> Berço <input type="radio"/> SOS-UBS <input type="radio"/> Leito-Enfermagem-Anestesista <input type="radio"/> SOS-USA <input type="radio"/> Incubadora	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 15/02/2020 16:51 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 11:46  
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

### Evolução Diária

#### Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.

#### Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

#### Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data: Acesso venoso periférico em membro superior esquerdo (11/02/2020)

Histórico de dispositivos e data de retirada:

#### Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 11:46  
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## Exame Físico e Evolução Clínica

08:00h- Paciente em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo. Ao exame: acordada, em repouso no leito, cooperativa, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, apresentando escoriações em membro superior esquerdo e membro inferior esquerdo, estando este com imobilizador, mantém acesso venoso periférico em membro superior esquerdo, pervio e funcionante, salinizado, em jejum desde meia noite, diurese espontânea presente, eliminações intestinais regulares. Sinais vitais mantidos. segue aos cuidados da equipe multiprofissional.  
11:35h- Encaminhada ao centro cirúrgico, conduzida pelo maqueiro em seu leito.

## Condutas

- Confiro pulseira de identificação segura;
- Inspeção pele e curativos;
- Administrada analgesia prescrita;
- Aplicada escala de dor de EVA;
- Realizado banho com solução de clorexidina à 2%, higiene oral com periogard e vestimenta de bata com abertura para trás.

## Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 15/02/2020 16:51 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Data de** 15/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Plano:** INTERCAMBIO II  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
RASS	0.0 (NÃO SE APLICA)	OUTROS	MICHELLE VANDERLEY	COREN - PB - 256213	15/02/20 11:42
CAM-ICU	2.0 (CAM - DELIRIUM)	Nº 1 (SIM) Nº 2 (NÃO) Nº 3 (NA)	MICHELLE VANDERLEY	COREN - PB - 256213	15/02/20 11:42

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 15/02/2020 16:51 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Erro na geração do relatório do editor

Não há layout de relatório para o documento: 116

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 15/02/2020 16:51 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).







# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 15/02/2020 11:00  
IMP. POR: JOSILENE DA SILVA COSTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

### INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

○ 0 ○ 1 ○ 2

○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○ 7

○ 8 ○ 9 ○ 10

### FACE

### TIPO DE SOFRIMENTO

### PONTOS

FACE 1

NENHUM SOFRIMENTO

0

FACE 2

SOFRIMENTO LEVE

2

FACE 3

SOFRIMENTO MODERADO

4

FACE 4

SOFRIMENTO INCOMODO

6

FACE 5

SOFRIMENTO INTENSO

8

FACE 6

SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL

10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

DOR FRACA

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 15/02/2020 11:00 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



JOSILENE DA SILVA COSTA

COREN: 996797



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:17  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321692400000033836040>  
Número do documento: 20101322321692400000033836040

**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

**Data de** 15/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	15/02/20 10:58
PAD	60.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	15/02/20 10:58
FC	76.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	15/02/20 10:58
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	15/02/20 10:58
TEMP	36.2 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	15/02/20 10:58
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	15/02/20 10:58



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSILENE DA SILVA COSTA	COREN 996797
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>15/02/2020 10:59</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 15/02/2020 11:00 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24 Anos 2 Meses

Data de Nascimento: 20/11/1995

Leito Atual: S404

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Prestador Responsável: IVANIZE HILARIO DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 803392

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 15/02/2020

Data anotação: 15/02/2020

Hora anotação: 08:50

Responsável: IVANIZE HILARIO DA SILVA

Leito: LEITO S404

07:00 Recebo paciente em seu leito,acompanhada de sua familiarem PRÉ-OPERATÓRIO DE CORREÇÃO DE FRATURA EM 5ª METATARSO,evolui em egr,consciente,orientada,afebril,anictérica,acianótica,eupneica,em ar ambiente,em acesso venoso periférico em membro superior esquerdo salinizado sem sinais de flebites,torax simétrico e com boa expansibilidade,abdome flácido e indolor a palpação,pele íntegra e hidratada,com escoriações,sono e repouso preservado,nega alergia medicamentosa,nega comorbidades,deambulando com ajuda,com boa aceitação da dieta por via oral,em uso de mobilizador e curativo simples,diurese presente,eliminações intestinais presentes,Orientada a retirar adornos e a realizar banho com clorexidina a 2% e higiene oral com periogard, Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

11:00 Aferido SSVV.

11:35 Paciente ao leito foi encaminhado ao BC.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IVANIZE HILARIO DA SILVA:08380347480, AC VALID RFB v5, 08380347480, 15/02/2020 13:18 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO  
**Data de** 15/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	100.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11
PAD	60.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11
FC	78.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11
TEMP	36.0 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11
SPO2	97.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11
POSIÇÃO DA CABECEIRA	30.0 (GRAUS)	LEITO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	15/02/20 06:11



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS	COREN 606145
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>15/02/2020 06:11</b>
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	1 - 35.1 - 36
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	MEDIO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 3/3 H. CONSIDERAR ACIONAMENTO DO CODIGO AMARELO

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS:79718868453, AC VALID RFB, 79718868453, 15/02/2020 06:12 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
<b>Indicador: SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)</b>	<b>14/02/2020 23:59</b>
IDADE DO PACIENTE	1 - 18 A 65 ANOS
PACIENTE FAZ USO DE:	1 - 0 A 8 MEDICAMENTOS
PACIENTE EM USO DE Sonda P/ ALIMENTAÇÃO	0 - NENHUM
PACIENTE EM USO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	0 - NÃO AMINOÁCIDOS
PACIENTE USA MAR	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE ANTIMICROBIANO RESTRITOS	0 - NÃO
PACIENTE USA DROGAS HEPATOTÓXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM USO DE DROGAS NEFROTOXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM PROTOCOLO INSTITUCIONAL( DOR TORACICA)	0 - NÃO
MONITORAMENTO DA INFUSAO	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE DROGA GATILHO	0 - NÃO
INTERACAO DROGA X ALIMENTO	0 - NÃO
INTERACAO MEDICAMENTOSA GRAVE	0 - NÃO
PACIENTE COM DHEG	0 - NÃO
PACIENTE É IMUNOSSUPRIMIDO/IMUNOCOMPROMETIDO	0 - NÃO
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO - OS PACIENTES QUE DEVEM SER SOMENTE OBSERVADOS.
INTERVENÇÃO	SCORE BAIXO - ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DA PRESCRIÇÃO MÉDICA OU QUANDO SOLICITADO.





Atendimento: 2130313  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA  
FERRAZ  
Data de 14/02/2020  
Data de Nascimento: 20/11/1995 Idade: 24  
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC  
Plano: INTERCAMBIO II  
Prestador(a) Assistente:  
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55
PAD	70.0 (MMHG)	ESTETOSCÓPIO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55
FC	97.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55
FR	18.0 (RPM)	OXÍMETRO DE PULSO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55
TEMP	36.6 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55
SPO2	97.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55
POSIÇÃO DA CABECEIRA	30.0 (GRAUS)	LEITO	ELIZETE ARAUJO DOS	COREN - PB - 606145	14/02/20 23:55



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS	COREN 606145
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>14/02/2020 23:55</b>
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	1.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H
Prestador responsável pelo documento: ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS	COREN 606145
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>14/02/2020 23:53</b>
RESULTADO	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS:79718868453, AC VALID RFB, 79718868453, 15/02/2020 06:12 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Data de** 14/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Plano:** INTERCAMBIO II  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
RASS	0.0 (NÃO SE APLICA)	OUTROS	SANDRA CRISTINA	COREN - PB - 222615	14/02/20 22:24
CAM-ICU	2.0 (CAM - DELIRIUM)	Nº 1 (SIM) Nº 2 (NÃO) Nº 3 (NA)	SANDRA CRISTINA	COREN - PB - 222615	14/02/20 22:24

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 14/02/2020 22:24 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: FUGULIN (FECHADO)</b>	<b>14/02/2020 22:23</b>
ESTADO MENTAL	1 - ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO
OXIGENAÇÃO	1 - NÃO DEPENDE DE OXIGÊNIO
SINAIS VITAIS	2 - CONTROLE EM INTERVALOS DE 5 A 6 HORAS
MOTILIDADE	1 - MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS
DEAMBULAÇÃO	2 - NECESSITA DE AUXILIO PARA DEAMBULAR
ALIMENTAÇÃO	2 - POR BOCA COM AUXILIO
HIGIÊNE	4 - BANHO NO LEITO , HIGIENE ORAL REALIZADA PELA ENFERMAGEM
ELIMINAÇÕES	3 - USO DE COMADRE / PAPAGAIO OU ELIMINAÇÕES NO LEITO
TERAPEUTICA	3 - EV CONTINUA OU ATRAVÉS DE SNG/SNE
RESULTADO	19.0
INTERPRETAÇÃO	INTERMEDIARIO - INT

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 14/02/2020 22:24 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: ESCALA WATERLOW (FECHADO)</b>	<b>14/02/2020 22:23</b>
IMC	0 - MEDIA
TIPO DE PELE	0 - SAUDAVEL
IDADE	1 - 14 - 49
MOBILIDADE	0 - TOTAL
DEFICIENCIA DE CAUSA NEUROLOGICA	0 - NÃO SE APLICA
CIRURGIA DE GRANDE PORTE/TRAUMA	0 - NÃO SE APLICA
CONTINENCIA	1 - OCASIONALMENTE INCONTINENTE
APETITE/INGESTA	3 - DIETA SUSPensa
SUBNUTRIÇÃO DO TECIDO CELULAR	0 - NÃO SE APLICA
SEXO	2 - FEMININO
MEDICAÇÃO	4 - ANTI INFLAMATORIO
RESULTADO	11.0
INTERPRETAÇÃO	RISCO
INTERVENÇÃO	- INTERVENÇÕES DO PLANO A; REALIZAR MUDANÇA DE DECUBITO DE 3/3H, COM CABECEIRA EM 30 GRAUS; OTIMIZAR OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM DE ACORDO COM AS DIFICULDADES DO PACIENTE.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 14/02/2020 22:24 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)</b>	<b>14/02/2020 22:23</b>
HISTÓRICO DE QUEDAS	25 - SIM
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	15 - SIM
AUXILIO NA DEAMBULAÇÃO	0 - NENHUM / ACAMADO / AUXILIADO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE
TERAPIA ENDOVENOSA/DISPOSITIVO ENDOVENOSO SALINIZADO OU HEPARINIZADO	20 - SIM
MARCHA	0 - NORMAL / SEM DEAMBULAÇÃO, ACAMADO, CADEIRA DE RODAS
ESTADO MENTAL	0 - ORIENTADO / CAPAZ QUANTO À SUA HABILIDADE
RESULTADO	60.0
INTERPRETAÇÃO	PACIENTE COM ALTO RISCO DE QUEDA
INTERVENÇÃO	REALIZAR INTERVENÇÃO MULTIDISCIPLINAR CONFORME PROTOCOLO DE QUEDA INSTITUCIONAL.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 14/02/2020 22:24 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1  
Emitido por:F55553  
Em: 14/02/2020 22:47

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 26d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 3 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4201345 | Data...: 14/02/2020 | Hr...: 22:15  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: TATIANE DE QUEIROZ ALVES - CRN - PB - 15641  
FUNÇÃO: NUTRICIONISTA

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO NUTRICIONAL

DIETA ENTERAL INDUSTRIALIZADA		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	ABREVIACAO DE JEJUM COM COMPONENTES CHA E MATODEXTRINA 12,5G Obs.: DILUIDO EM 200 ML DE CHA.  -> CHA	25	GRAMA		VO	24/24hr	[15/02] . 06
		1					

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TATIANE DE QUEIROZ ALVES:08691760486, AC VALID RFB v5, 08691760486, 14/02/2020 22:49 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:19  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321860000000033836043>  
Número do documento: 20101322321860000000033836043

Num. 35416068 - Pág. 2



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS

Conselho / Número COREN - PB - 606145

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 14/02/2020

Data anotação: 14/02/2020

Hora anotação: 20:04

Responsável: ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS

Leito: LEITO S404

19:00h Recebo paciente em seu leito,acompanhada de sua familiar,EM PRÉ-OPERATÓRIO DE CORREÇÃO DE FRATURA EM 5ª METATARSO,evolui em egr,consciente,orientada,afebril,anictérica,acianótica,eupneica,em ar ambiente,em acesso venoso periférico em membro superior esquerdo salinizado sem sinais de flebites,torax simétrico e com boa expansibilidade,abdome flácido e indolor a palpação,pele íntegra e hidratada,com escoriações,sono e repouso preservado,nega alergia medicamentosa,nega comorbidades,deambulando com ajuda,com boa aceitação da dieta por via oral,em uso de mobilizado e curativo simples,diurese presente,eliminações intestinais presentes,avaliado sinais vitais+news+eva,feita medicações conforme prescrições médicas,segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

21HS administrado medicação torasegic sl conforme prescrição médica.  
avaliado ssvv

05hs administrado tenoxicam + toragesic sl conforme prescrição médica.  
avaliado ssvv

paciente sem intercorrência,segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ELIZETE ARAUJO DOS SANTOS:79718868453, AC VALID RFB, 79718868453, 15/02/2020 06:12 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 26d) Atendimento:  
2130313 Serviço: ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 3 | Nome da Mãe ....: ANA CRISTINA  
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico.: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4201113 | Data...: 14/02/2020 | Hr.: 18:59  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.  
Corporea...:



### AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[15/02] . 05
Item Avaliado:						Status: LIBERADO
Observação da farmácia:						

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[14/02] . 21 [15/02] . 05 . 13
Item Avaliado:						Status: LIBERADO
Observação da farmácia:						

DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.						
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECÃO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				
Item Avaliado:						Status: LIBERADO
Observação da farmácia:						

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO)	1	SERINGA 20 MG		SC	24/24hr	[15/02] . 13
Obs.: Protocolo institucional ( TEV ) (MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia						
Item Avaliado:						Status: LIBERADO
Observação da farmácia:						

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ANDREZA FERREIRA DE MACEDO:06740749477, AC VALID RFB, 06740749477, 15/02/2020 06:22 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 26d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação...: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 3 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4201113 | Data...: 14/02/2020 | Hr...: 18:59  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 DIETA LIVRE					3/3hr	[14/02] . 21 [15/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
7 TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[15/02] . 05
8 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[14/02] . 21 [15/02] . 05 . 13

9 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
10 CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO) Obs.: Protocolo institucional ( TEV ) (MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia	1	SERINGA 20		SC	24/24hr	[15/02] . 13

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 14/02/2020 18:59 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 18:58  
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## EVOLUÇÃO INTERNAÇÃO CIRURGICA

Origem do Paciente:	Tempo de Internação: 3 dias	Tempo na Unidade: 3 dias
Diagnóstico Principal: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO	Previsão de Alta: 17/02/2020	
<b>Reconciliação Medicamentosa: (Medicamentos em uso)</b>	<b>Antibioticoterapia (Histórico)</b>	
Não há reconciliação.		
	<b>Antibioticoterapia</b>	
<b>Comorbidades:</b> NENHUMA		
<b>Pré Operatório *</b> <input checked="" type="radio"/>		
Exames pré-operatórios realizados:	<input checked="" type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> N/A
Avaliação Cardiológica:	<input checked="" type="radio"/> Sim (liberado)	<input type="radio"/> Não (Solicitar avaliação)
Avaliação pré anestésica / termo:	<input checked="" type="radio"/> Sim (liberado)	<input type="radio"/> Não (Solicitar avaliação)
Termo de Consentimento:	<input checked="" type="radio"/> Sim (cirúrgico)	<input type="radio"/> Não (aplicar termo)
OPME:	<input checked="" type="radio"/> Liberado	<input type="radio"/> Não liberado (contatar supervisor médico) <input type="radio"/> N/A
<b>Pós-Operatório *</b> <input type="radio"/>		
Ferida Operatória:	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Sinais Flogísticos <input type="radio"/> Secreção Serossanguinolenta <input type="radio"/> Secreção Purulenta
Drenos:	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sem Débito <input type="radio"/> Débito Normal <input type="radio"/> Alto Débito
<b>Exame Físico *</b>		
Estado Geral:	<input checked="" type="radio"/> Bom	<input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Comprometido
Consciência:	<input checked="" type="radio"/> Lúcido	<input type="radio"/> Sonolento <input type="radio"/> Obnubilado <input type="radio"/> Torporoso <input type="radio"/> Comatoso
Orientação:	<input checked="" type="radio"/> Orientado	<input type="radio"/> Desorientado
Respiração:	<input checked="" type="radio"/> Eupneico	<input type="radio"/> Dispneico
Hidratação:	<input checked="" type="radio"/> Hidratado	<input type="radio"/> Desidratado
Coloração:	<input checked="" type="radio"/> Normocorado	<input type="radio"/> Hipocorado <input type="radio"/> Anictérico <input type="radio"/> Ictérico
BH	PAS: 110	PAD: 80 FR: 20 TEMP: 36.1 DIURESE: 0

## Evolução Diária \*





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 18:58  
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

PACIENTE SERA OPERADA DE FRATURA DE QUINTO METATARSO ESQUERDO EM 15/02/2020

## Conduta \*

AGUARDA CIRURGIA

Alta no Tempo Previsto:\* ☐ Sim ☐ Não ☒ N/A Se não, justifique:

Destino do Paciente:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 14/02/2020 18:59 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 26d) Atendimento:  
2130313 Serviço: ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação...: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 3 | Nome da Mãe ....: ANA CRISTINA  
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4201054 | Data...: 14/02/2020 | Hr...: 18:21  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.  
Corporea...  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JOSE CALIXTO DA SILVA FILHO - CRM - PB - 003650  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



### AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[15/02] . 05
Item Avaliado:						Status: LIBERADO
Observação da farmácia:						

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[14/02] . 21 [15/02] . 05 . 13
Item Avaliado:						Status: LIBERADO
Observação da farmácia:						

DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
Obs.:ATÉ DE 6/6H S/N.						
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				
Item Avaliado:						Status: LIBERADO
Observação da farmácia:						

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO)	1	SERINGA 20 MG		SC	24/24hr	[15/02] . 13
Obs.:Protocolo institucional ( TEV )						
(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia						
Item Avaliado:						Status: LIBERADO
Observação da farmácia:						

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ANA LIVIA RAMALHO TIBURTINO MATIAS:05667133490, AC VALID RFB v5, 05667133490, 14/02/2020 18:59 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 26d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 3 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4201054 | Data...: 14/02/2020 | Hr...: 18:21  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JOSE CALIXTO DA SILVA FILHO - CRM - PB - 003650  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE					3/3hr	[14/02] . 21 [15/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[15/02] . 05
3 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[14/02] . 21 [15/02] . 05 . 13
4 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO) Obs.: Protocolo institucional ( TEV ) (MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia	1	SERINGA 20		SC	24/24hr	[15/02] . 13

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE CALIXTO DA SILVA FILHO:42447143400, AC VALID RFB, 42447143400, 14/02/2020 18:21 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 18:20  
IMP. POR: JOSE CALIXTO DA SILVA FILHO

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## Evolução Estruturada Da Equipe de Resposta Rápida

**Origem do Chamado:** ☒ Enfermagem ☐ Paciente/Familiar Preocupado ☐ Chamado anterior nas últimas 24hr

**Código do Chamado:** ☐ Verde ☒ Amarelo ☐ Laranja ☐ Azul

**Tempo de Resposta:** ☒ < 3 minutos ☐ 4 a 10 minutos ☐ > 10 minutos

**Tempo de Atendimento:** ☒ < 30 minutos ☐ 30 minutos a 1 hora ☐ > 1 hora

### Motivo do Atendimento e Evolução

#### Clínica:

FEITO PRESCRIÇÃO MEDICA A PEDIDO

### Encaminhamento do Paciente:

☒ Avaliado sem Intervenção ☐ Estabilizado sem Transferência ☐ Transferência para UTI  
☐ Centro Cirúrgico ☐ Centro Diagnóstico por Imagem ☐ Óbito Hora:  
☐ Acionamento de Especialidades Médicas

Quais:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE CALIXTO DA SILVA FILHO:42447143400, AC VALID RFB, 42447143400, 14/02/2020 18:21 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:19  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322321860000000033836043>  
Número do documento: 20101322321860000000033836043



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO  
**Data de** 14/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00
PAD	80.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00
FC	69.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00
FR	20.0 (RPM)	INSPEÇÃO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00
TEMP	36.1 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 17:00



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN 1095945
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>14/02/2020 17:05</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LAIS FERREIRA DA SILVA:09712172465, AC VALID RFB, 09712172465, 14/02/2020 17:06 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 17:52  
IMP. POR: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

### Evolução Diária

#### Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.

#### Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

#### Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data:	Acesso venoso periférico em membro superior esquerdo (11/02/2020)	Histórico de dispositivos e data de retirada:
-----------------------------	---	---

#### Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 17:52  
IMP. POR: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

### Exame Físico e Evolução Clínica

09:30hs Paciente em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo. Ao exame: acordada, deitada no leito no momento da visita, porém de locomove até a poltrona e banheiro,, calma, cooperativa, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, apresentando escoriações em membro superior esquerdo e membro inferior esquerdo, estando este com imobilizador, referindo dor em escoriações, mantém acesso venoso periférico em membro superior esquerdo, pálido e funcionante, salinizado, dieta livre com boa aceitação, diurese espontânea presente, eliminações intestinais regulares. Sinais vitais mantidos. segue aos cuidados da equipe multiprofissional.

### Condutas

- Confiro pulseira de identificação segura;
- Inspecciono pele e curativos;
- Oriento acionar enfermagem, se sinais de algia;
- Aplicada escala de dor de EVA.

### Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ADRIANA GONCALVES MOREIRA DOS SANTOS:02972380436, AC VALID RFB, 02972380436, 14/02/2020 18:05 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO  
**Data de** 14/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	100.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00
PAD	80.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00
FC	74.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00
FR	20.0 (RPM)	INSPEÇÃO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00
TEMP	36.2 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN - PB - 1095945	14/02/20 11:00



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: LAIS FERREIRA DA SILVA	COREN 1095945
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>14/02/2020 11:11</b>
FR	0 - 12-20
PAS	1 - 101-110
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	1.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LAIS FERREIRA DA SILVA:09712172465, AC VALID RFB, 09712172465, 14/02/2020 11:13 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 10:48  
IMP. POR: JULIANA DE FRANCA FERREIRA GOMES

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Breve Histórico:		Evolução Nutrição Clínica	
Breve Histórico:		Comorbidades:	
Paciente vítima de queda de motocicleta, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.			
HD:		Comorbidades:	
pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.		nega	
Alergias/Intolerância Alimentar: Não há alergia cadastrada.			
Outras Alergias: <input type="checkbox"/> Glutén <input type="checkbox"/> Soja <input type="checkbox"/> Lactose <input type="checkbox"/> APLV <input type="checkbox"/> Corantes			
Dados Antropométricos		Triagem	
P: 63 A: 1,63		Resultado: 0 PACIENTE SEM RISCO NUTRICIONAL.	
IMC: 23,7 AJ:		ASG Sem Registro Reavaliação: 15/02/2020	
CB: CP:		Hábito Intestinal	
PI: PC:		Presença de Evacuação	
		Freq. Evacuações:	
Necessidades Nutricionais		Avaliação Nutricional	
PTN: PTN/Kg:		Percentual de Adequação Protéica:	
VET: Kcal/Kg:		Percentual de Adequação Calórica:	
		Eutrófico	
Interação Farmaco-Nutriente			
Drogas Vasoativas Analgésicos/Relaxante Muscular Medicação Gerenciada			
Na presença de droga Analgésica ou Relaxante seguir o protocolo de gastroparesia.			
Vias Administração: <input checked="" type="checkbox"/> VO <input type="checkbox"/> SNO <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SOG <input type="checkbox"/> GTT <input type="checkbox"/> JTT <input type="checkbox"/> TNO <input type="checkbox"/> NPT			
Prescrição da Dieta:			
LIVRE			
Evolução:			
PACIENTE EUPNEICA EM AR AMBIENTE, COM QUEIXAS ALGICAS EM LOCAL DA QUEDA, ELIMINACOES PRESENTES, DIETA VIA ORAL COM BOA ACEITAÇÃO. CIRURGIA PROGRAMADA PARA AMANHÃ DIA 15/02, PORÉM SEM HORARIO DEFINIDO. APTA A PARTICIPAR DE PROTOCOLO DE ABREVIACÃO DE JEJUM. SEGUIE AOS CUIDADOS			
Condução Nutricional:			
MONITORAR ACEITAÇÃO ALIMENTAR. CONFIRMAR HORÁRIO DA CIRURGIA PARA APLICAR O PROTOCOLO DE ABREVIACÃO DE JEJUM PRE OPERATORIO			





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 10:48  
IMP. POR: JULIANA DE FRANCA FERREIRA GOMES

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## Metas:

EVITAR DECLINIOS NO ESTADO NUTRICIONAL;  
PROMOVER ACEITAÇÃO DIETÉTICA >70% DO TOTAL OFERTADO.  
REALIZAR O PROTOCOLO DE JEJUM

## ACEITAÇÃO (VIA ORAL) - TOLERANCIA (TNE/NPT)

VO SNE/ > 80%  
☒ Boa > 70% ☐ Baixa < 60% ☐ Sim ☐ Não Quanto? ☐ Jejum > 48H  
☐ Moderado > 60% < 70% ☐ Jejum > 48H Obs:

Obs:

Participou da abreviação de jejum? ☒ Sim ☒ Não Se não, informe o Motivo:

☐ Será submetido a procedimento de Urgência/Emergência ☐ DRGE Moderado ☐ Síndrome Pílorica ☐ Obesidade Mórbida  
☐ DRGE grave ☐ Gastroparesia ☐ Semi-Oclusão ou Obstrução Intestinal  
Outro:

☒ Abreviação por Cirurgia ☒ Abreviação por Exame

## Complicações Clínicas

☐ Diarréia ☐ Constipação ☐ Distensão ☐ Náuseas ☐ Hiperglicemia ☐ Hipoglicemia ☐ Vômitos

## Desfecho Clínico Evolução Diária

Orientação de Alta: ☐ Sim - Verbal ☐ Sim - Prescrição ☐ Não

Observações

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JULIANA DE FRANCA FERREIRA GOMES:07250562401, AC VALD RFB, 07250562401, 14/02/2020 13:36 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: LAIS FERREIRA DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 1095945

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 14/02/2020

Data anotação: 14/02/2020

Hora anotação: 07:00

Responsável: LAIS FERREIRA DA SILVA

Leito: LEITO S404

07:00h recebo paciente em seu leito,acompanhada de sua familiar,EM PRÉ-OPERATÓRIO DE CORREÇÃO DE FRATURA EM 5ª METATARSO,evolui em egr,consciente,orientada,afebril,anictérica,acianótica,eupneica,em ar ambiente,em acesso venoso periférico em membro superior esquerdo salinizado sem sinais de flebites,torax simétrico e com boa expansibilidade,abdome flácido e indolor a palpação,pele íntegra e hidratada,com escoriações,sono e repouso preservado,nega alergia medicamentosa,nega comorbidades,deambulando com ajuda,com boa aceitação da dieta por via oral,em uso de mobilizado e curativo simples,diurese presente,eliminações intestinais presentes,aferido sinais vitais+news+eva,feita medicações conforme prescrições médicas,segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

13:00h administrado medicação torasegic sl conforme prescrição médica.

paciente sem intercorrência,segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

LAIS FERREIRA DA SILVA:09712172465, AC VALID RFB, 09712172465, 14/02/2020 18:04 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 25d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 3 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4199514 | Data...: 14/02/2020 | Hr...: 09:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA - COREN - PB - 066876  
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[14/02] . 11 . 17 . 23
2 OBSERVAR E ANOTAR QUEIXAS ALGICAS					CONTINUO	[14/02] . 09
CUIDADOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 HIDRATAR PELE Obs.: Com Dermamon.					12/12hr	[14/02] . 17
4 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE Queda					CONTINUO	[14/02] . 09
5 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[14/02] . 09
6 SEGUIR PROTOCOLO DE FIXAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					CONTINUO	[14/02] . 09

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 14/02/2020 00:16 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 14/02/2020 06:43  
IMP. POR: MARCELIA FERREIRA DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

### INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

<input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10
FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10
CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	DOR FRACA	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MARCELIA FERREIRA DA SILVA:08043549443, AC VALID RFB, 08043549443, 14/02/2020 06:46 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



MARCELIA FERREIRA DA SILVA

COREN: 1092805



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:20  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322031600000033836046>  
Número do documento: 20101322322031600000033836046

**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO  
**Data de** 14/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	111.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	14/02/20 06:42
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	14/02/20 06:42
FC	80.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	14/02/20 06:42
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	14/02/20 06:42
TEMP	36.4 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	14/02/20 06:42
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	14/02/20 06:42



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MARCELIA FERREIRA DA SILVA	COREN 1092805
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>14/02/2020 06:42</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MARCELIA FERREIRA DA SILVA:08043549443, AC VALID RFB, 08043549443, 14/02/2020 06:46 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
<b>Indicador: SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)</b>	<b>13/02/2020 23:59</b>
IDADE DO PACIENTE	1 - 18 A 65 ANOS
PACIENTE FAZ USO DE:	1 - 0 A 8 MEDICAMENTOS
PACIENTE EM USO DE Sonda P/ ALIMENTAÇÃO	0 - NENHUM
PACIENTE EM USO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	0 - NÃO AMINOÁCIDOS
PACIENTE USA MAR	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE ANTIMICROBIANO RESTRITOS	0 - NÃO
PACIENTE USA DROGAS HEPATOTÓXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM USO DE DROGAS NEFROTOXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM PROTOCOLO INSTITUCIONAL( DOR TORACICA)	0 - NÃO
MONITORAMENTO DA INFUSAO	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE DROGA GATILHO	0 - NÃO
INTERACAO DROGA X ALIMENTO	0 - NÃO
INTERACAO MEDICAMENTOSA GRAVE	0 - NÃO
PACIENTE COM DHEG	0 - NÃO
PACIENTE É IMUNOSSUPRIMIDO/IMUNOCOMPROMETIDO	0 - NÃO
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO - OS PACIENTES QUE DEVEM SER SOMENTE OBSERVADOS.
INTERVENÇÃO	SCORE BAIXO - ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DA PRESCRIÇÃO MÉDICA OU QUANDO SOLICITADO.



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO  
**Data de** 13/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	120.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	13/02/20 22:10
PAD	80.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	13/02/20 22:10
FC	77.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	13/02/20 22:10
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	13/02/20 22:10
TEMP	36.3 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	13/02/20 22:10
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	MARCELIA FERREIRA DA	COREN - PB - 1092805	13/02/20 22:10



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MARCELIA FERREIRA DA SILVA	COREN 1092805
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>13/02/2020 22:10</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MARCELIA FERREIRA DA SILVA:08043549443, AC VALID RFB, 08043549443, 13/02/2020 22:16 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).







# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 22:10  
IMP. POR: CRISLANE FELIX DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

### INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

<input type="radio"/> 0 <input checked="" type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10
FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10
CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	DOR FRACA	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 15/02/2020 19:26 GMT-03:00 15/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



CRISLANE FELIX DA SILVA

COREN: 384808



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:20  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322031600000033836046>  
Número do documento: 20101322322031600000033836046

## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: FUGULIN (FECHADO)</b>	<b>13/02/2020 20:55</b>
ESTADO MENTAL	1 - ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO
OXIGENAÇÃO	1 - NÃO DEPENDE DE OXIGÊNIO
SINAIS VITAIS	2 - CONTROLE EM INTERVALOS DE 5 A 6 HORAS
MOTILIDADE	1 - MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS
DEAMBULAÇÃO	2 - NECESSITA DE AUXILIO PARA DEAMBULAR
ALIMENTAÇÃO	1 - AUTOSUFICIENTE
HIGIÊNE	2 - AUXILIO NO BANHO DE CHUVEIRO E/OU HIGIENE ORAL
ELIMINAÇÕES	2 - USO DE VASO SANITARIO COM AUXILIO
TERAPEUTICA	2 - EV INTERMITENTE
RESULTADO	14.0
INTERPRETAÇÃO	CUIDADO MINIMO- MIN

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 13/02/2020 22:34 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)</b>	<b>13/02/2020 20:55</b>
HISTÓRICO DE QUEDAS	0 - NÃO
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	0 - NÃO
AUXILIO NA DEAMBULAÇÃO	0 - NENHUM / ACAMADO / AUXILIADO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE
TERAPIA ENDOVENOSA/DISPOSITIVO ENDOVENOSO SALINIZADO OU HEPARINIZADO	20 - SIM
MARCHA	0 - NORMAL / SEM DEAMBULAÇÃO, ACAMADO, CADEIRA DE RODAS
ESTADO MENTAL	0 - ORIENTADO / CAPAZ QUANTO À SUA HABILIDADE
RESULTADO	20.0

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 13/02/2020 22:34 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA	COREN - PB - 066876
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: ESCALA WATERLOW (FECHADO)</b>	<b>13/02/2020 20:54</b>
IMC	0 - MEDIA
TIPO DE PELE	0 - SAUDAVEL
IDADE	1 - 14 - 49
MOBILIDADE	0 - TOTAL
DEFICIENCIA DE CAUSA NEUROLOGICA	0 - NÃO SE APLICA
CIRURGIA DE GRANDE PORTE/TRAUMA	0 - NÃO SE APLICA
CONTINENCIA	0 - USO DE SFV OU CONTINENTE
APETITE/INGESTA	0 - NORMAL
SUBNUTRIÇÃO DO TECIDO CELULAR	0 - NÃO SE APLICA
SEXO	2 - FEMININO
MEDICAÇÃO	4 - ANTI INFLAMATORIO
RESULTADO	7.0
INTERPRETAÇÃO	SEM RISCO
INTERVENÇÃO	- AVALIAR A PELE DIARIAMENTE

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 13/02/2020 22:34 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1  
Emitido por:M5858  
Em: 13/02/2020 21:11

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 25d)

1ª VIA

Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404

Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21

Dias Int.: 2 |

Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4199336 | Data...: 13/02/2020 | Hr...: 21:10

Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: IGOR NUNES DE SOUZA - CRM - PB - 005858

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 NAUSEDRON 4MG AMPOLA 2ML Obs.: Administrar lentamente quando diluído em AD e por infusão administrar em 15 minutos  -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA C/2ML		IV	AGORA	[13/02] 21:10
7 FRONTAL 1MG COMPRIMIDO	1	COMP. 1MG		VO	AGORA	[13/02] 21:10

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IGOR NUNES DE SOUZA:02639322494, AC VALID RFB v5, 02639322494, 13/02/2020 21:11 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:20  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322031600000033836046>  
Número do documento: 20101322322031600000033836046

Num. 35416071 - Pág. 11



# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 21:09  
IMP. POR: IGOR NUNES DE SOUZA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## Evolução Estruturada Da Equipe de Resposta Rápida

Origem do Chamado: ☒ Enfermagem ☐ Paciente/Familiar Preocupado ☐ Chamado anterior nas últimas 24hr

Código do Chamado: ☐ Verde ☒ Amarelo ☐ Laranja ☐ Azul

Tempo de Resposta: ☐ < 3 minutos ☐ 4 a 10 minutos ☒ > 10 minutos

Tempo de Atendimento: ☒ < 30 minutos ☐ 30 minutos a 1 hora ☐ > 1 hora

### Motivo do Atendimento e Evolução

**Clínica:**  
paciente referindo náuseas e insônia  
cd.: vpm

### Encaminhamento do Paciente:

☐ Avaliado sem Intervenção ☒ Estabilizado sem Transferência ☐ Transferência para UTI

☐ Centro Cirúrgico ☐ Centro Diagnóstico por Imagem ☐ Óbito Hora:

☐ Acionamento de Especialidades Médicas

Quais:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

IGOR NUNES DE SOUZA-02639322494, AC VALID RFB v5, 02639322494, 13/02/2020 21:11 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:20  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322031600000033836046>  
Número do documento: 20101322322031600000033836046



# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 20:57  
IMP. POR: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## PROTOCOLO TEV

### ☐ Risco de Caprini

### ☐ Score de Pádua

### ☐ Royal College

#### 1 ponto cada

- ☐ Idade 41-60 anos
- ☒ Cirurgia de pequeno porte
- ☐ IMC >25 kg/m<sup>2</sup>
- ☐ Edema de membros inferiores
- ☐ Veias varicosas
- ☐ Gravidez ou puerpério
- ☐ História de abortamento recorrente espontâneo ou não explicado
- ☐ Contraceptivos orais ou reposição hormonal
- ☐ Sepsis (<1 mês)
- ☐ Doença pulmonar grave, inclusive pneumonia (<1 mês)
- ☐ Função pulmonar grave
- ☐ Infarto agudo do miocárdio
- ☐ Insuficiência cardíaca congestiva (<1 mês)
- ☐ História de doença inflamatória intestinal
- ☐ Paciente clínico restrito ao leito

#### 2 pontos cada

- ☐ Idade 61-74 anos
- ☐ Astroscopia
- ☒ Cirurgia aberta maior (>45 min)
- ☐ Cirurgia laparoscópica (>45 min)
- ☐ Malignidade
- ☐ Confinamento ao leito (>72 horas)
- ☐ Imobilização com gesso
- ☐ Acesso venoso central

#### 3 pontos cada

- ☐ Idade >=75 anos
- ☐ História de TEV
- ☐ História familiar de TEV
- ☐ Fator V de Leiden
- ☐ Protrombina 20210A
- ☐ Anticoagulante lúpico
- ☐ Anticorpos anticardiolipina
- ☐ Homocisteína sérica elevada
- ☐ Trombocitopenia induzida por heparina
- ☐ Outras trombofilias congênitas ou adquiridas

#### 5 pontos cada

- ☐ Acidente vascular cerebral (<1 mês)
- ☐ Artroplastia eletiva
- ☐ Fratura de quadril, pelve ou pernas
- ☐ Trauma raquimedular agudo (<1 mês)

Total Caprini: 3

#### 3 pontos cada

- ☐ Câncer ativo
- ☐ TEV prévio (com exclusão de trombose venosa superficial)
- ☐ Mobilidade reduzida
- ☐ Condição trombofílica já conhecida

#### 2 pontos

- ☐ Trauma e/ou cirurgia recente (<=1 mês)

#### 1 ponto cada

- ☐ Idade avançada (>=70 anos)
- ☐ Insuficiência cardíaca e/ou respiratória
- ☐ Infarto agudo do miocárdio ou acidente vascular cerebral isquêmico
- ☐ Infecção aguda e/ou distúrbio reumatológico
- ☐ Obesidade (IMC >=30)
- ☐ Hormonioterapia

Total Pádua: 0

#### Fatores de risco preexistentes

- ☐ TEV anterior (exceto um único evento relativo a cirurgia de grande porte)
- ☐ TEV prévio provocado por cirurgia de grande porte
- ☐ Trombofilia conhecida de alto risco
- ☐ Comorbidades médicas como câncer, insuficiência cardíaca, lúpus eritematoso sistêmico ativo, poliartropatia inflamatória ou doença intestinal inflamatória, nefrose, diabetes mellitus tipo 1 com nefropatia, doença falciforme, uso atual de drogas intravenosas
- ☐ História familiar de TEV não provocado ou relacionado a estrogênio em parente de primeiro grau
- ☐ Trombofilia de baixo risco conhecida (sem TEV)
- ☐ Idade (>35 anos)
  - ☐ IMC >=30 e <40
  - ☐ IMC >=40
- ☐ Paridade >=3
- ☐ Tabagismo
- ☐ Veias varicosas de grosso calibre

#### Fatores de risco obstétricos

- ☐ Pré-eclâmpsia na gravidez atual
- ☐ TRA/FIV (somente pré-natais)
- ☐ Gravidez múltipla
- ☐ Cesariana em trabalho de parto
- ☐ Cesariana eletiva
- ☐ Fórcepe médio ou de rotação
- ☐ Trabalho de parto prolongado (>24 horas)
- ☐ HPP (>1 L ou transfusão)
- ☐ Nascimento pré-termo <37+0 semanas na gravidez atual
- ☐ Natimorto na gravidez atual

#### Fatores de risco transitórios

- ☐ Qualquer procedimento cirúrgico durante a gravidez ou o puerpério, exceto reparação imediata do perineo, como apendicectomia ou esterilização pós-parto
- ☐ Hiperêmese
- ☐ SHO (apenas no primeiro trimestre)
- ☐ Infecção sistêmica
- ☐ Imobilidade, desidratação

Total Royal College: 0





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 20:57  
IMP. POR: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Comunicar ao médico (profilaxia mecânica ou medicamentosa).

Médico Assistente: DR. GUTEMBERG

Data e Hora:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 13/02/2020 22:34 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24 Anos 2 Meses

Data de Nascimento: 20/11/1995

Leito Atual: S404

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Prestador Responsável: MARCELIA FERREIRA DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 1092805

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 13/02/2020

Data anotação: 13/02/2020

Hora anotação: 20:17

Responsável: MARCELIA FERREIRA DA SILVA

Leito: LEITO S404

19:00H.RECEBI PACIENTE , CONSCIENTE , ORIENTADA , DEAMBULANDO COM DIFICULDADE , PRÉ-OPERATÓRIO DE CORREÇÃO DE FRATURA EM 5ª METATARSO , EM USO DE IMOBILIZADOR , ESCORIAÇÕES EM MSE + MIE ( EM USO DE DERMAMON CPM ) , HVP EM MSE ( SALINIZADO ) , SSVV PRESERVADOS , DIURESE E EVACUAÇÕES ESPONTÂNEAS ;

21:00H.ADMINISTRADO TORAGESIC SL , VERIFICADO SSVV , APLICADO ESCALA DE EVA ;

05:00H.ADMINISTRADO TENOXICAM VO , TORAGESIC SL , VERIFICADO SSVV , APLICADO ESCALA DE EVA ;

07:00H.ENTREGO PACIENTE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM .

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MARCELIA FERREIRA DA SILVA:08043549443, AC VALID RFB, 08043549443, 14/02/2020 06:46 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO  
**Data de** 13/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00
PAD	80.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00
FC	80.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00
FR	19.0 (RPM)	INSPEÇÃO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00
TEMP	36.5 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 17:00



**Avaliação**

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSEANE DA CONCEICAO EVANGELISTA	COREN 432081
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>13/02/2020 17:21</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 25d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 2 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4198530 | Data...: 13/02/2020 | Hr...: 17:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE					3/3hr	[13/02] . 18 . 21 [14/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[13/02] . 17 [14/02] . 05

3 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[13/02] . 21 [14/02] . 05 . 13
-------------------------	---	------------	--	----	-------	-----------------------------------

4 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO) Obs.: Protocolo institucional ( TEV )	1	SERINGA 20		SC	24/24hr	[13/02] . 17

(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 14/02/2020 18:59 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Avaliação Farmacêutica

Página: 1 / 1  
Emitido por:RLUSTOZA  
Em: 13/02/2020 15:21

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 25d) Atendimento:  
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 2 | Nome da Mãe ....: ANA CRISTINA  
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4198530 | Data...: 13/02/2020 | Hr...: 17:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.  
Corporea...:



### AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[13/02] . 17 [14/02] . 05

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[13/02] . 21 [14/02] . 05 . 13
-----------------------	---	------------	--	----	-------	-----------------------------------

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML 1 AMPOLA C/2ML IV A CRITÉRIO  
Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.

|-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7 1 UNIDADE  
|-> AGUA PARA INJECAO 10ML 1 AMPOLA  
(EMB. PLASTICA)  
|-> SERINGA DESC. 10ML SEM 1 UNIDADE  
AGULHA LUER SLIP

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO)	1	SERINGA 20 MG		SC	24/24hr	[13/02] . 17

Obs.: Protocolo institucional ( TEV )

(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ROSA DE LIMA MOREIRA LUSTOZA RODRIGUES:76024083491, AC VALID RFB, 76024083491, 14/02/2020 18:57 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:20  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322031600000033836046>  
Número do documento: 20101322322031600000033836046

Num. 35416071 - Pág. 19



# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 13:49  
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## EVOLUÇÃO INTERNAÇÃO CIRURGICA

Origem do Paciente:	Tempo de Internação: 2 dias	Tempo na Unidade: 2 dias			
Diagnóstico Principal: S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO	Previsão de Alta: 13/02/2020				
<b>Reconciliação Medicamentosa: (Medicamentos em uso)</b>	<b>Antibioticoterapia (Histórico)</b>				
Não há reconciliação.					
	<b>Antibioticoterapia</b>				
<b>Comorbidades:</b> NENHUMA					
<b>Pré Operatório *</b> <input type="radio"/>					
Exames pré-operatórios realizados: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> N/A					
Avaliação Cardiológica: <input type="radio"/> Sim (liberado) <input type="radio"/> Não (Solicitar avaliação)					
Avaliação pré anestésica / termo: <input type="radio"/> Sim (liberado) <input type="radio"/> Não (Solicitar avaliação)					
Termo de Consentimento: <input type="radio"/> Sim (cirúrgico) <input type="radio"/> Não (aplicar termo)					
OPME: <input type="radio"/> Liberado <input type="radio"/> Não liberado (contatar supervisor médico) <input type="radio"/> N/A					
<b>Pós-Operatório *</b> <input checked="" type="radio"/>					
Ferida Operatória: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Sinais Flogísticos <input type="radio"/> Secreção Serossanguinolenta <input type="radio"/> Secreção Purulenta					
Drenos: <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sem Débito <input type="radio"/> Débito Normal <input type="radio"/> Alto Débito					
<b>Exame Físico *</b>					
Estado Geral: <input checked="" type="radio"/> Bom <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Comprometido					
Consciência: <input checked="" type="radio"/> Lúcido <input type="radio"/> Sonolento <input type="radio"/> Obnubilado <input type="radio"/> Torporoso <input type="radio"/> Comatoso					
Orientação: <input checked="" type="radio"/> Orientado <input type="radio"/> Desorientado					
Respiração: <input checked="" type="radio"/> Eupneico <input type="radio"/> Dispneico					
Hidratação: <input checked="" type="radio"/> Hidratado <input type="radio"/> Desidratado					
Coloração: <input checked="" type="radio"/> Normocorado <input type="radio"/> Hipocorado <input type="radio"/> Anictérico <input type="radio"/> Ictérico					
BH	PAS:	PAD:	FR:	TEMP: 36	DIURESE: 0

### Evolução Diária \*





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 13:49  
IMP. POR: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

PACIENTE PROGRAMADO PARA SER OPERADA EM 15/02/2020. FAZE O CLEXANE ATE HOJE.

## Conduta \*

PACIENTE BEM.

Alta no Tempo Previsto:\* ☐ Sim ☐ Não ☒ N/A Se não, justifique:

Destino do Paciente:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 14/02/2020 18:59 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 12:25  
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

### Evolução Diária

#### Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.

#### Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

#### Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data: Acesso venoso periférico em membro superior esquerdo (11/02/2020)

Histórico de dispositivos e data de retirada:

#### Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.







# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 12:25  
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## Exame Físico e Evolução Clínica

08:00h- Evoluindo bem, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo. Ao exame: acordada, sentada em poltrona, calma, cooperativa, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, apresentando escoriações em membro superior esquerdo e membro inferior esquerdo, estando este com imobilizador, referindo dor em escoriações, mantém acesso venoso periférico em membro superior esquerdo, pérvio e funcionante, salinizado, dieta livre com boa aceitação, diurese espontânea presente, eliminações intestinais regulares. Sinais vitais mantidos.

## Condutas

- Confiro pulseira de identificação segura;
- Inspeção pele e curativos;
- Oriento acionar enfermagem, se sinais de algia;
- Aplicada escala de dor de EVA.

## Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 13/02/2020 12:26 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

**Data de** 13/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
RASS	0.0 (NÃO SE APLICA)	OUTROS	MICHELLE VANDERLEY	COREN - PB - 256213	13/02/20 12:22
CAM-ICU	2.0 (CAM - DELIRIUM)	Nº 1 (SIM) Nº 2 (NÃO) Nº 3 (NA)	MICHELLE VANDERLEY	COREN - PB - 256213	13/02/20 12:22

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 13/02/2020 12:26 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO  
**Data de** 13/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00
PAD	80.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00
FC	69.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00
TEMP	36.9 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00
SPO2	97.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	JOSEANE DA	COREN - PB - 432081	13/02/20 11:00



**Avaliação**

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSEANE DA CONCEICAO EVANGELISTA	COREN 432081
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>13/02/2020 15:25</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24 Anos 2 Meses

Data de Nascimento: 20/11/1995

Leito Atual: S404

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Prestador Responsável: JOSEANE DA CONCEICAO EVANGELISTA

Conselho / Número COREN - PB - 432081

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 13/02/2020

Data anotação: 13/02/2020

Hora anotação: 08:00

Responsável: JOSEANE DA CONCEICAO EVANGELISTA

Leito: LEITO S404

08:00hr Recebi paciente em PRE-OPERATORIO DE CORREÇÃO DE FRATURA EM 5ª METATARSO, consciente, orientada, eupneica, ar ambiente, afebril, acianótica, anictérica, diurese espontânea, com Jelco salinizado em membro superior esquerdo, com imobilizador em MIE, presença de escoriações em MIE c + escoriação em MSE. segue aos cuidados da enfermagem.

11:00hr Aferido ssvv news 0 eva 0 enfermeira ciente, paciente segue sem queixas em repouso aos cuidados de sua acompanhante e equipe de enfermagem.

13:00hr Administrado taragesic 10mg sl cpm

17:00hr Aferido ssvv news 0 eva 0 enfermeira ciente, administrado tenoxicam 20mg vo + clexane 20mg sc em região do abdome esquerdo cpm

hidratado a pele com dermamon cpm, paciente apresentou náuseas

19:00 hr Paciente segue sem intercorrências aos cuidados de sua acompanhante e equipe de enfermagem.



Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 24d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 2 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4197773 | Data...: 13/02/2020 | Hr...: 05:45  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO - COREN - PB - 222615  
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM						
	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[13/02] . 11 . 17 . 23 [14/02] . 05
2 OBSERVAR E ANOTAR QUEIXAS ALGICAS					CONTINUO	[13/02] 05:45
CUIDADOS						
	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 HIDRATAR PELE Obs.: Com Dermamon.					12/12hr	[13/02] . 17 [14/02] . 05
4 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE QUEDA					CONTINUO	[13/02] 05:45
5 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[13/02] 05:45
6 SEGUIR PROTOCOLO DE FIXAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					CONTINUO	[13/02] 05:45

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 13/02/2020 06:22 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 06:54  
IMP. POR: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

### INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

☒ 0 ☐ 1 ☐ 2

☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7

☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

#### FACE

#### TIPO DE SOFRIMENTO

#### PONTOS

FACE 1

NENHUM SOFRIMENTO

0

FACE 2

SOFRIMENTO LEVE

2

FACE 3

SOFRIMENTO MODERADO

4

FACE 4

SOFRIMENTO INCOMODO

6

FACE 5

SOFRIMENTO INTENSO

8

FACE 6

SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL

10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

AUSÊNCIA DE DOR



ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA  
COREN: 609406





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 13/02/2020 06:54  
IMP. POR: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA:06220349484, AC VALID RFB, 06220349484, 13/02/2020 06:55 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

COREN: 609406



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:22  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322197200000033836048>  
Número do documento: 20101322322197200000033836048



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

**Data de** 13/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	100.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	13/02/20 05:00
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	13/02/20 05:00
FC	88.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	13/02/20 05:00
FR	19.0 (RPM)	INSPEÇÃO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	13/02/20 05:00
TEMP	36.0 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	13/02/20 05:00
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	13/02/20 05:00



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA	COREN 609406
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>13/02/2020 06:53</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA:08220349484, AC VALID RFB, 08220349484, 13/02/2020 06:55 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
<b>Indicador: SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)</b>	<b>12/02/2020 23:59</b>
IDADE DO PACIENTE	1 - 18 A 65 ANOS
PACIENTE FAZ USO DE:	1 - 0 A 8 MEDICAMENTOS
PACIENTE EM USO DE Sonda P/ ALIMENTAÇÃO	0 - NENHUM
PACIENTE EM USO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	0 - NÃO AMINOÁCIDOS
PACIENTE USA MAR	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE ANTIMICROBIANO RESTRITOS	0 - NÃO
PACIENTE USA DROGAS HEPATOTÓXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM USO DE DROGAS NEFROTOXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM PROTOCOLO INSTITUCIONAL( DOR TORACICA)	0 - NÃO
MONITORAMENTO DA INFUSAO	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE DROGA GATILHO	0 - NÃO
INTERACAO DROGA X ALIMENTO	0 - NÃO
INTERACAO MEDICAMENTOSA GRAVE	0 - NÃO
PACIENTE COM DHEG	0 - NÃO
PACIENTE É IMUNOSSUPRIMIDO/IMUNOCOMPROMETIDO	0 - NÃO
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO - OS PACIENTES QUE DEVEM SER SOMENTE OBSERVADOS.
INTERVENÇÃO	SCORE BAIXO - ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DA PRESCRIÇÃO MÉDICA OU QUANDO SOLICITADO.



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO   COREN - PB - 222615	
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: ESCALA WATERLOW (FECHADO)</b>	<b>12/02/2020 23:10</b>
IMC	0 - MEDIA
TIPO DE PELE	0 - SAUDAVEL
IDADE	1 - 14 - 49
MOBILIDADE	3 - RESTRITO/CONTIDO
DEFICIENCIA DE CAUSA NEUROLOGICA	0 - NÃO SE APLICA
CIRURGIA DE GRANDE PORTE/TRAUMA	0 - NÃO SE APLICA
CONTINENCIA	1 - OCASIONALMENTE INCONTINENTE
APETITE/INGESTA	0 - NORMAL
SUBNUTRIÇÃO DO TECIDO CELULAR	0 - NÃO SE APLICA
SEXO	2 - FEMININO
MEDICAÇÃO	4 - ANTI INFLAMATORIO
RESULTADO	11.0
INTERPRETAÇÃO	RISCO
INTERVENÇÃO	- INTERVENÇÕES DO PLANO A; REALIZAR MUDANÇA DE DECUBITO DE 3/3H, COM CABECEIRA EM 30 GRAUS; OTIMIZAR OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM DE ACORDO COM AS DIFICULDADES DO PACIENTE.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 12/02/2020 23:11 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)</b>	<b>12/02/2020 23:09</b>
HISTÓRICO DE QUEDAS	25 - SIM
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	15 - SIM
AUXILIO NA DEAMBULAÇÃO	0 - NENHUM / ACAMADO / AUXILIADO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE
TERAPIA ENDOVENOSA/DISPOSITIVO ENDOVENOSO SALINIZADO OU HEPARINIZADO	20 - SIM
MARCHA	0 - NORMAL / SEM DEAMBULAÇÃO, ACAMADO, CADEIRA DE RODAS
ESTADO MENTAL	0 - ORIENTADO / CAPAZ QUANTO À SUA HABILIDADE
RESULTADO	60.0
INTERPRETAÇÃO	PACIENTE COM ALTO RISCO DE QUEDA
INTERVENÇÃO	REALIZAR INTERVENÇÃO MULTIDISCIPLINAR CONFORME PROTOCOLO DE QUEDA INSTITUCIONAL.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 12/02/2020 23:11 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322197200000033836048>

Número do documento: 20101322322197200000033836048

## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO	COREN - PB - 222615
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: FUGULIN (FECHADO)</b>	<b>12/02/2020 23:09</b>
ESTADO MENTAL	1 - ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO
OXIGENAÇÃO	1 - NÃO DEPENDE DE OXIGÊNIO
SINAIS VITAIS	2 - CONTROLE EM INTERVALOS DE 5 A 6 HORAS
MOTILIDADE	1 - MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS
DEAMBULAÇÃO	4 - RESTRITO AO LEITO
ALIMENTAÇÃO	1 - AUTOSUFICIENTE
HIGIÊNE	4 - BANHO NO LEITO , HIGIENE ORAL REALIZADA PELA ENFERMAGEM
ELIMINAÇÕES	2 - USO DE VASO SANITARIO COM AUXILIO
TERAPEUTICA	3 - EV CONTINUA OU ATRAVÉS DE SNG/SNE
RESULTADO	19.0
INTERPRETAÇÃO	INTERMEDIARIO - INT

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA COSTA ARAUJO:02144709467, AC VALID RFB, 02144709467, 12/02/2020 23:11 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JESSICA MARIA ALVES BRASIL	CRN 20271
Função: NUTRICIONISTA	
<b>Indicador: TRIAGEM DE RISCO NUTR NRS 2002 (FECHADO)</b>	<b>12/02/2020 00:16</b>
PACIENTE APRESENTA IMC <20,5	0 - NÃO
HOUE PERDA DE PESO NOS ÚLTIMOS 3 MESES?	0 - NÃO
HOUE REDUÇÃO NA INGESTÃO DE ALIMENTOS NA ÚLTIMA SEMANA	0 - NÃO
PACIENTE APRESENTA DOENÇA GRAVE	0 - NÃO
HÁ INDICAÇÃO DE CIRURGIA DE GRANDE PORTE	0 - Não
ESTADO NUTRICIONAL	0 - AUSENTE ( Estado Nutricional Normal)
GRAVIDADE DA DOENÇA (EFEITO DO ESTRESSE MOTABÓLICO NO AUMENTO DAS NECESSIDADES NUTRICIONAIS)	0 - AUSENTE ( Necessidades nutricionais normais)
IDADE	0 - < OU = 70
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	PACIENTE SEM RISCO NUTRICIONAL. EM CASO DE CIRURGIA DE GRANDE PORTE, CONSIDERAR TERAPIA NUTRICIONAL PARA EVITAR RISCOS ASSOCIADOS.
INTERVENÇÃO	REAVALIAR SEMANALMENTE.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JESSICA MARIA ALVES BRASIL:10166991406, AC VALID RFB, 10166991406, 12/02/2020 00:25 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 23:11  
IMP. POR: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

### INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

0 1 2

3 4 5 6 7

8 9 10

#### FACE

#### TIPO DE SOFRIMENTO

#### PONTOS

FACE 1

NENHUM SOFRIMENTO

0

FACE 2

SOFRIMENTO LEVE

2

FACE 3

SOFRIMENTO MODERADO

4

FACE 4

SOFRIMENTO INCOMODO

6

FACE 5

SOFRIMENTO INTENSO

8

FACE 6

SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL

10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

AUSÊNCIA DE DOR



ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA  
COREN: 609406



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:22  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322197200000033836048>  
Número do documento: 20101322322197200000033836048





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 23:11  
IMP. POR: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA:06220349484, AC VALID RFB, 06220349484, 12/02/2020 23:11 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

COREN: 609406



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322197200000033836048>

Número do documento: 20101322322197200000033836048

**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO  
**Data de** 12/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	12/02/20 23:00
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	12/02/20 23:00
FC	89.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	12/02/20 23:00
FR	19.0 (RPM)	INSPEÇÃO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	12/02/20 23:00
TEMP	36.0 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	12/02/20 23:00
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	ALEXSANDRA OLIVEIRA	COREN - PB - 609406	12/02/20 23:00



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA	COREN 609406
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>12/02/2020 23:10</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA:08220349484, AC VALID RFB, 08220349484, 12/02/2020 23:11 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Erro na geração do relatório do editor

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ANDREZA FERREIRA DE MACEDO:06740749477, AC VALID RFB, 06740749477, 13/02/2020 06:38 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Erro na geração do relatório do editor

<jasperReport bottomMargin='0' rightMargin='0' pageWidth='768' name='EditorReport'

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ANDREZA FERREIRA DE MACEDO:06740749477, AC VALID RFB, 06740749477, 13/02/2020 06:38 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24 Anos 2 Meses

Data de Nascimento: 20/11/1995

Leito Atual: S404

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Prestador Responsável: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 609406

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 12/02/2020

Data anotação: 12/02/2020

Hora anotação: 19:00

Responsável: ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA

Leito: LEITO S404

19:00hs Recebo paciente EGR, em pré operatório de correção de fratura em 5º metatarso, consciente, orientada, contactua com o examinador, eupneica, O<sub>2</sub> ambiente, afebril, acianótica, anictérica, em repouso no leito, aceita dieta por vo, diurese espontanea, jelco salinizado, com boa imobilizador em MIE, presença de escoriações em MIE com curativo enfaixado + escoriação em MSE, ausente de sondase drenos, demais proeminencias osseas íntegras.

21:00hs Administrado toragesic sl.

23:00hs Aferido sinais vitais.

05:00hs Administrado toragesic sl, tenoxican vo. Aferido sinais vitais.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ALEXSANDRA OLIVEIRA DA SILVA:08220349484, AC VALID RFB, 08220349484, 13/02/2020 06:55 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Data de** 12/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Plano:** INTERCAMBIO II  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
RASS	0.0 (NÃO SE APLICA)	OUTROS	ADRIANA GONÇALVES M	COREN - PB - 574.222	12/02/20 17:57
CAM-ICU	3.0 (CAM - DELIRIUM)	Nº 1 (SIM) Nº 2 (NÃO) Nº 3 (NA)	ADRIANA GONÇALVES M	COREN - PB - 574.222	12/02/20 17:57

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ADRIANA GONCALVES MOREIRA DOS SANTOS:02972380436, AC VALID RFB, 02972380436, 12/02/2020 17:57 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 24d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 1 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4196965 | Data...: 12/02/2020 | Hr...: 17:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MARCELO GONCALVES SOUSA - CRM - PB - 005438  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE					3/3hr	
MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[12/02] . 17 [13/02] . 05
3 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[12/02] . 21 [13/02] . 05 . 13
4 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.  -> AGULHA DESCARTAVEL 25X7  -> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)  -> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
	1	UNIDADE				
	1	AMPOLA				
	1	UNIDADE				
PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO) Obs.: Protocolo institucional ( TEV ) (MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia	1	SERINGA 20		SC	24/24hr	[12/02] . 17





Atendimento: 2130313  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA  
FERRAZ  
Data de 12/02/2020  
Data de Nascimento: 20/11/1995 Idade: 24  
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC  
Plano: INTERCAMBIO II  
Prestador(a) Assistente:  
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
PAD	80.0 (MMHG)	ESTETOSCÓPIO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
FC	80.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
FR	18.0 (RPM)	OXÍMETRO DE PULSO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
TEMP	37.0 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRIO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
POSIÇÃO DA CABECEIRA	45.0 (GRAUS)	LEITO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 16:37



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS	COREN 300490
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>12/02/2020 16:37</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H
Prestador responsável pelo documento: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS	COREN 300490
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>12/02/2020 16:35</b>
RESULTADO	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

GERLANE VIEIRA DOS SANTOS:08719025408, AC ONLINE RFB, 08719025408, 12/02/2020 17:28 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 24d) Atendimento:  
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 1 | Nome da Mãe ....: ANA CRISTINA  
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4196965 | Data...: 12/02/2020 | Hr...: 17:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.  
Corporea...  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MARCELO GONCALVES SOUSA - CRM - PB - 005438  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



### AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[12/02] . 17 [13/02] . 05

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[12/02] . 21 [13/02] . 05 . 13
-----------------------	---	------------	--	----	-------	-----------------------------------

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML 1 AMPOLA C/2ML IV A CRITÉRIO  
Obs.:ATÉ DE 6/6H S/N.

|> AGULHA DESCARTAVEL 25X7 1 UNIDADE  
|> AGUA PARA INJECAO 10ML 1 AMPOLA  
(EMB. PLASTICA)  
|> SERINGA DESC. 10ML SEM 1 UNIDADE  
AGULHA LUER SLIP

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO)	1	SERINGA 20 MG		SC	24/24hr	[12/02] . 17

Obs.:Protocolo institucional ( TEV )

(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

RICARDO AURELIO FLORIANO DA SILVA:00844514594, AC VALID RFB v5, 00844514594, 12/02/2020 16:34 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 16:26  
IMP. POR: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

### Evolução Diária

#### Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.

#### Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

#### Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data:	Acesso venoso periférico em membro superior esquerdo (11/02/2020)	Histórico de dispositivos e data de retirada:
-----------------------------	---	---

#### Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 16:26  
IMP. POR: ADRIANA GONÇALVES M DOS SANTOS

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## Exame Físico e Evolução Clínica

08:45min Paciente em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo. Ao exame: Acordada, em repouso no leito, porém deambula até banheiro, calma, cooperativa, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, apresentando escoriações em membro superior esquerdo e membro inferior esquerdo, estando este com imobilizador, refere dor aos esforços. acesso venoso periférico em membro superior esquerdo, pervingo e funcionante, salinizado, dieta livre com boa aceitação, diurese espontânea presente, eliminações intestinais regulares. Sinais vitais mantidos, hemodinamicamente estável. Segue aos cuidados da equipe multiprofissional.

## Condutas

- confiro pulseira de identificação segura;
- Inspecciono pele e curativos;
- Oriento acionar enfermagem, se sinais de algia;
- Aplicada escala de dor de EVA;

## Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ADRIANA GONCALVES MOREIRA DOS SANTOS:02972380436, AC VALID RFB, 02972380436, 12/02/2020 16:26 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Atendimento: 2130313  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA  
FERRAZ  
Data de 12/02/2020  
Data de Nascimento: 20/11/1995 Idade: 24  
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC  
Plano: INTERCAMBIO II  
Prestador(a) Assistente:  
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
PAD	80.0 (MMHG)	ESTETOSCÓPIO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
FC	90.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
FR	18.0 (RPM)	OXÍMETRO DE PULSO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
TEMP	39.3 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRIO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
SPO2	97.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
POSIÇÃO DA CABECEIRA	45.0 (GRAUS)	LEITO	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	GERLANE VIEIRA DOS	COREN - PB - 300490	12/02/20 10:30



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS	COREN 300490
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>12/02/2020 10:30</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H
Prestador responsável pelo documento: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS	COREN 300490
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>12/02/2020 10:29</b>
RESULTADO	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

GERLANE VIEIRA DOS SANTOS:08719025408, AC ONLINE RFB, 08719025408, 12/02/2020 10:42 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 1 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4195755 | Data...: 12/02/2020 | Hr...: 09:00  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA - COREN - PB - 066876  
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[12/02] . 11 . 17 . 23
2 OBSERVAR E ANOTAR QUEIXAS ALGICAS					CONTINUO	[12/02] . 09
CUIDADOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 HIDRATAR PELE Obs.: Com Dermamon.					12/12hr	[12/02] . 17
4 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE QUEDA					CONTINUO	[12/02] . 09
5 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[12/02] . 09
6 SEGUIR PROTOCOLO DE FIXAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					CONTINUO	[12/02] . 09

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALID RFB, 87370263487, 13/02/2020 22:34 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS

Conselho / Número COREN - PB - 300490

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 12/02/2020

Data anotação: 12/02/2020

Hora anotação: 07:21

Responsável: GERLANE VIEIRA DOS SANTOS

Leito: LEITO S404

07:00hr Recebo paciente EGR, em pré operatório de correção de fratura em 5º metatarso, consciente, orientada, contactua com o examinador, eupneica, ar ambiente, afebril, acianótica, anictérica, em repouso no leito, aceita dieta por vo, diurese espontanea, CVP em MSE salinizado, com boa imobilizador em MIE, presença de escoriações em MIE com curativo enfaixado + escoriação em MSE, ausente de sondase drenos, demais proeminencias osseas integras.

11:00hr Aferido ssvv news 0 eva 0 enfermeira ciente, paciente segue sem queixas em repouso aos cuidados de sua acompanhante e equipe de enfermagem.

13:00hr Administrado taragesic 10mg sl conforme prescrição médica.

17:00hr Aferido ssvv news 0 eva 0 enfermeira ciente, administrado tenoxicam 20mg vo + clexane 20mg sc em quadrante inferior direito conforme prescrição médica.

17:25hr Realizado curativo no joelho esquerdo usado age e deixado descoberto enfermeira ciente.

18:00hr Administardo dipirona 500mg iv conforme prescrição médica.

Paciente segue sem intercorrencias aos cuidados de sua acompanhante e equipe de enfermagem.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

GERLANE VIEIRA DOS SANTOS:08719025408, AC ONLINE RFB, 08719025408, 12/02/2020 17:57 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 06:00  
IMP. POR: DJANETE DE SALES FELIX

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

## INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

<input checked="" type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10
FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10
CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	AUSÊNCIA DE DOR	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

DJANETE DE SALES FELIX:07649461459, AC ONLINE RFB, 07649461459, 12/02/2020 06:02 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



DJANETE DE SALES FELIX

COREN: 652970



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:24  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322354300000033836049>  
Número do documento: 20101322322354300000033836049

**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO  
**Data de** 12/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	110.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00
FC	69.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00
TEMP	36.3 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00
EVA	0.0 (OUTROS)	OUTROS	DJANETE DE SALES	COREN - PB - 652970	12/02/20 05:00



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: DJANETE DE SALES FELIX	COREN 652970
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>12/02/2020 05:59</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

DJANETE DE SALES FELIX:07649461459, AC ONLINE RFB, 07649461459, 12/02/2020 06:02 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 01:04  
IMP. POR: CRISLANE FELIX DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

## INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input checked="" type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10
FACE	TIPO DE SOFRIMENTO	PONTOS
FACE 1	NENHUM SOFRIMENTO	0
FACE 2	SOFRIMENTO LEVE	2
FACE 3	SOFRIMENTO MODERADO	4
FACE 4	SOFRIMENTO INCOMODO	6
FACE 5	SOFRIMENTO INTENSO	8
FACE 6	SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL	10
CLASSIFICAÇÃO DA DOR:	DOR FRACA	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 12/02/2020 01:05 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



CRISLANE FELIX DA SILVA

COREN: 384808



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:24  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322354300000033836049>  
Número do documento: 20101322322354300000033836049

## Erro na geração do relatório do editor

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JESSICA MARIA ALVES BRASIL-10166991406, AC VALID RFB, 10166991406, 12/02/2020 00:25 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 00:24  
IMP. POR: JESSICA MARIA ALVES BRASIL

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Breve Histórico:		Evolução Nutrição Clínica	
Breve Histórico:		Comorbidades:	
Paciente vítima de queda de motocicleta, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.			
HD:		Comorbidades:	
pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.		nega	
Alergias/Intolerância Alimentar:		Não há alergia cadastrada.	
Outras Alergias:		<input type="checkbox"/> Glutén <input type="checkbox"/> Soja <input type="checkbox"/> Lactose <input type="checkbox"/> APLV <input type="checkbox"/> Corantes	
Dados Antropométricos		Triagem	
P: 63 A: 1,63		Resultado: 0 PACIENTE SEM RISCO NUTRICIONAL.	
IMC: 23,7 AJ:		ASG Sem Registro Reavaliação: 15/02/2020	
CB: CP:		Hábito Intestinal	
PI: PC:		Presença de Evacuação Não houve evacuação.	
		Freq. Evacuações: 0	
Necessidades Nutricionais		Avaliação Nutricional	
PTN: PTN/Kg:		Percentual de Adequação Protéica:	
VET: Kcal/Kg:		Percentual de Adequação Calórica:	
		Eutrófico	
Interação Farmaco-Nutriente			
Drogas Vasoativas Analgésicos/Relaxante Muscular Medicação Gerenciada			
Na presença de droga Analgésica ou Relaxante seguir o protocolo de gastroparesia.			
Vias Administração: <input checked="" type="checkbox"/> VO <input type="checkbox"/> SNO <input type="checkbox"/> SNE <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SOG <input type="checkbox"/> GTT <input type="checkbox"/> JTT <input type="checkbox"/> TNO <input type="checkbox"/> NPT			
Prescrição da Dieta:			
LIVRE			
Evolução:			
PACIENTE ACORDADA NO MOMENTO DA VISITA, EUPNEICA EM AR AMBIENTE, COM QUEIXAS ALGICAS EM LOCAL DA QUEDA. DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÕES AUSENTES. DIETA VIA ORAL LIBERADA. NEGA ALERGIAS E INTOLERANCIAS ALIMENTARES. NEGA DIAGNOSTICO E MANIFESTAÇÕES CLINICAS DE REFLUXO GASTROESOFAGICO, SENDO APTA A APTICIPAR DE PROTOCOLO DE ABREVIACAO DE JEJUM. CIRURGIA SEM DATA MARCADA. SEGUIE AOS CUIDADOS			
Conduta Nutricional:			
AJUSTAR CARDAPIO CONFORME AMAMNESE DIETETICA; MONITORAR ACEITAÇÃO ALIEMENTAR.			





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 12/02/2020 00:24  
IMP. POR: JESSICA MARIA ALVES BRASIL

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## Metas:

EVITAR DECLINIOS NO ESTADO NUTRICIONAL;  
PROMOVER ACEITAÇÃO DIETÉTICA >70% DO TOTAL OFERTADO.

## ACEITAÇÃO (VIA ORAL) - TOLERANCIA (TNE/NPT)

VO SNE/ > 80%  
☐ Boa > 70% ☐ Baixa < 60% ☐ Sim ☐ Não Quanto? ☐ Jejum > 48H  
☐ Moderado > 60% < 70% ☐ Jejum > 48H Obs:

Obs:  
A OBSERVAR

Participou da abreviação de jejum? ☒ Sim ☒ Não Se não, informe o Motivo:

☐ Será submetido a procedimento de Urgência/Emergência ☐ DRGE Moderado ☐ Síndrome Pílorica ☐ Obesidade Mórbida  
☐ DRGE grave ☐ Gastroparesia ☐ Semi-Oclusão ou Obstrução Intestinal  
Outro:

☒ Abreviação por Cirurgia ☒ Abreviação por Exame

## Complicações Clínicas

☐ Diarréia ☐ Constipação ☐ Distensão ☐ Náuseas ☐ Hiperglicemia ☐ Hipoglicemia ☐ Vômitos

## Desfecho Clínico Evolução Diária

Orientação de Alta: ☐ Sim - Verbal ☐ Sim - Prescrição ☐ Não

Observações

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JESSICA MARIA ALVES BRASIL-10166991406, AC VALID RFB, 10166991406, 12/02/2020 00:25 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: AUTOSCORE	UNIMED JOAO PESSOA
Função: FARMACEUTICO	
<b>Indicador: SCORE RISCO FARMÁCIA CLÍNICA (FECHADO)</b>	<b>11/02/2020 23:59</b>
IDADE DO PACIENTE	1 - 18 A 65 ANOS
PACIENTE FAZ USO DE:	1 - 0 A 8 MEDICAMENTOS
PACIENTE EM USO DE Sonda P/ ALIMENTAÇÃO	0 - NENHUM
PACIENTE EM USO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	0 - NÃO AMINOÁCIDOS
PACIENTE USA MAR	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE ANTIMICROBIANO RESTRITOS	0 - NÃO
PACIENTE USA DROGAS HEPATOTÓXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM USO DE DROGAS NEFROTOXICAS	0 - TOMA NENHUM
PACIENTE EM PROTOCOLO INSTITUCIONAL( DOR TORACICA)	0 - NÃO
MONITORAMENTO DA INFUSAO	0 - NÃO
PACIENTE EM USO DE DROGA GATILHO	0 - NÃO
INTERACAO DROGA X ALIMENTO	0 - NÃO
INTERACAO MEDICAMENTOSA GRAVE	0 - NÃO
PACIENTE COM DHEG	0 - NÃO
PACIENTE É IMUNOSSUPRIMIDO/IMUNOCOMPROMETIDO	0 - NÃO
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO - OS PACIENTES QUE DEVEM SER SOMENTE OBSERVADOS.
INTERVENÇÃO	SCORE BAIXO - ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DA PRESCRIÇÃO MÉDICA OU QUANDO SOLICITADO.



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MICHELLE VANDERLEY BORBA	COREN - PB - 256213
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: ESCALA DE QUEDA DE MORSE (FECHADO)</b>	<b>11/02/2020 18:05</b>
HISTÓRICO DE QUEDAS	0 - NÃO
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	0 - NÃO
AUXILIO NA DEAMBULAÇÃO	15 - MULETAS / BENGALA / ANDADOR
TERAPIA ENDOVENOSA/DISPOSITIVO ENDOVENOSO SALINIZADO OU HEPARINIZADO	20 - SIM
MARCHA	10 - FRACA
ESTADO MENTAL	0 - ORIENTADO / CAPAZ QUANTO À SUA HABILIDADE
RESULTADO	45.0
INTERPRETAÇÃO	PACIENTE COM BAIXO RISCO DE QUEDA
INTERVENÇÃO	REALIZAR INTERVENÇÃO MULTIDISCIPLINAR CONFORME PROTOCOLO DE QUEDA INSTITUCIONAL.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA  
FERRAZ  
**Data de** 11/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Plano:** INTERCAMBIO II  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	120.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00
FC	78.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00
TEMP	36.4 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00
EVA	2.0 (OUTROS)	OUTROS	CRISLANE FELIX DA	COREN - PB - 384808	11/02/20 23:00



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: CRISLANE FELIX DA SILVA	COREN 384808
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>12/02/2020 01:03</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 12/02/2020 01:05 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Avaliação Farmacêutica

Página: 1 / 1  
Emitido por: TMELO  
Em: 11/02/2020 21:59

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d) Atendimento:  
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação...: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 0 | Nome da Mãe ....: ANA CRISTINA  
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4195564 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 21:51  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.  
Corporea...  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: VALNI FERREIRA DA SILVA - CRM - PB - 003886  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



### AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Item Avaliado:

Status: LIBERADO

Observação da farmácia:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TERESA CRISTINA DE ALBUQUERQUE MELO:42426880406, AC VALID RFB, 42426880406, 12/02/2020 07:17 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:26  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322550100000033836050>  
Número do documento: 20101322322550100000033836050

Num. 35416075 - Pág. 7

## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MICHELLE VANDERLEY BORBA	COREN - PB - 256213
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: ESCALA WATERLOW (FECHADO)</b>	<b>11/02/2020 17:54</b>
IMC	0 - MEDIA
TIPO DE PELE	0 - SAUDAVEL
IDADE	1 - 14 - 49
MOBILIDADE	0 - TOTAL
DEFICIENCIA DE CAUSA NEUROLOGICA	0 - NÃO SE APLICA
CIRURGIA DE GRANDE PORTE/TRAUMA	0 - NÃO SE APLICA
CONTINENCIA	0 - USO DE SFV OU CONTINENTE
SUBNUTRIÇÃO DO TECIDO CELULAR	0 - NÃO SE APLICA
APETITE/INGESTA	0 - NORMAL
SUBNUTRIÇÃO DO TECIDO CELULAR	0 - NÃO SE APLICA
SEXO	2 - FEMININO
MEDICAÇÃO	4 - ANTI INFLAMATORIO
RESULTADO	7.0
INTERPRETAÇÃO	SEM RISCO
INTERVENÇÃO	- AVALIAR A PELE DIARIAMENTE

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: MICHELLE VANDERLEY BORBA	COREN - PB - 256213
Função: ENFERMEIRO (A)	
<b>Indicador: FUGULIN (FECHADO)</b>	<b>11/02/2020 17:54</b>
ESTADO MENTAL	1 - ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO
OXIGENAÇÃO	1 - NÃO DEPENDE DE OXIGÊNIO
SINAIS VITAIS	2 - CONTROLE EM INTERVALOS DE 5 A 6 HORAS
MOTILIDADE	1 - MOVIMENTA TODOS OS SEGMENTOS CORPORAIS
DEAMBULAÇÃO	1 - AMBULANTE
ALIMENTAÇÃO	1 - AUTOSUFICIENTE
HIGIÊNE	1 - AUTOSUFICIENTE
ELIMINAÇÕES	1 - AUTOSUFICIENTE
TERAPEUTICA	2 - EV INTERMITENTE
RESULTADO	11.0
INTERPRETAÇÃO	CUIDADO MINIMO- MIN

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>		
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>		<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho:	JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES	001606
Função:	MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130057</b>		<b>11/02/2020 9:38</b>
Convênio:	INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: TAYSSA ARAUJO DA SILVA		COREN - PB - 356195
Função: ENFERMEIRO (A)		
<b>Indicador: PROT. TEV CIRÚRGICO - CAPRINI (FECHADO)</b>		<b>11/02/2020 14:21</b>
IDADE 41 - 60	0 - NÃO	
CIRURGIA DE GRANDE PORTE PRÉVIA < 1 MÊS	0 - NÃO	
DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL	0 - NÃO	
CIRURGIA DE PEQUENO PORTE	0 - NÃO	
DOENÇA PULMONAR GRAVE	0 - NÃO	
DPOC	0 - NÃO	
EDEMA MMII	0 - NÃO	
GRAVIDEZ E PÓS-PARTO (1 < MÊS)	0 - NÃO	
IAM	0 - NÃO	
ICC	0 - NÃO	
OBESIDADE	0 - NÃO	
PERDA FETAL / ABORTO	0 - NÃO	
CONTRACEPTIVO ORAL / TERAPIA DE REPOSIÇÃO HORMONAL	0 - NÃO	
RESTRIÇÃO DE LEITO	0 - NÃO	
SEPSE (<1 MÊS)	0 - NÃO	
VARIZES	0 - NÃO	
IDADE 61 - 74	0 - NÃO	
ARTROSCOPIA	0 - NÃO	
CÂNCER	0 - NÃO	
CATETER VENOSO CENTRAL	0 - NÃO	
CIRURGIA DE GRANDE PORTE (> 45 MIN)	0 - NÃO	
RESTRIÇÃO AO LEITO (>72 HORAS)	0 - NÃO	
IMOBILIZAÇÃO POR GESSO	0 - NÃO	
IDADE > OU = 75 ANOS	0 - NÃO	
ANTICOAGULANTE LÚPICO	0 - NÃO	
ANTICORPOS ANTICARDIOLIPINA	0 - NÃO	
FATOR V DE LEIDEN	0 - NÃO	
HISTÓRIA FAMILIAR DE TEV	0 - NÃO	
HISTÓRIA PRÉVIA DE TEV	0 - NÃO	
HOMOCISTEÍNA ELEVADA	0 - NÃO	
PROTROMBINA 20210 A	0 - NÃO	
TROMBOCITOPENIA POR HEPARINA	0 - NÃO	
AVC (< 1 MÊS)	0 - NÃO	
ARTROPLASTIA	0 - NÃO	





**Avaliação**

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES	001606
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130057</b>	<b>11/02/2020 9:38</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	DEAMBULAÇÃO PRECOCE / FISIOTERAPIA.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Paciente: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES

Conselho / Número Cons.: CRM - PB - 001606

Função: MEDICO (A) COOPERADO

### EVOLUÇÃO MÉDICA - PA

Atendimento 2130057

Leito: LJ LT - 10- E

Admissão: 11/02/2020 09:38

Convênio: INTERCAMBIO II - NAC

Plano: INTERCAMBIO II

#### EVOLUÇÃO: 4194971 (FECHADO)

Responsável: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM  
001738 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência: 11/02/2020

Data/Hora do Documento: 11/02/2020 14:20

PACIENTE PORTDORA DE FRATURA DO QUINTO METATARSO INTERNA PARA TRAMENTO CIRURGICO.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





TELEFONES PARA CONTATO COM A FAMÍLIA:

1. FONE (83) 98835-0809 FALAR COM: Anna Maria  
2. FONE (83) 98761-7981 FALAR COM: Adriano Junior

☐ FAZ USO CONTÍNUO ☒ NÃO FAZ USO CONTÍNUO

**MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO**

[illegible]

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELOS DADOS FORNECIDOS:  
*Lucas D. da Silva*

JOÃO PESSOA, 11/02/90

Elaborado por: Maria Do Carmo Albuquerque Felix	Data da elaboração: 20/08/2019	Código: F(NG).FARM.6445
		Versão: 2





# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador **170334**

1 - Registro ANS 321044		3 - Número da Atribuído pela Operadora									
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data Validade da Senha							
<b>Dados do Beneficiário</b>											
7 - Número da Carteira 00021529328469003		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento de RN N							
10 - Nome ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ		11 - Cartão Nacional de Saúde									
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>											
12 - Código na Operadora 003300110176		13 - Nome do Contratado UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA DE TRAB. MEDICO									
14 - Nome do Profissional Solicitante JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 001738		17 - UF 25		18 - Código CBO 225270			
<b>Dados do Hospital / Local Solicitação / Dados da Internação</b>											
19 - Código na Operadora / CNPJ 003300110176		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA DE TRAB. MEDICO		21 - Data sugerida para internação 11/02/2020							
22 - Caráter do Atendimento U		23 - Tipo de Internação 2		24 - Regime de Internação 1		25 - Qtd Diárias Solicitadas 3		26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Prev de uso de quimioterápico N	
28 - Indicação Clínica PACIENTE PORTADORA DE FRATURA DO QUINTO METATARSO ESQUERDO COM DESVIO COM INDICAÇÃO CIRURGICA											
29 - CID10 Principal (Opcional) S922		30 - CID 10 (2) (Opcional)		31 - CID 10 (3) (Opcional)		32 - CID 10 (4) (Opcional)		33 - Ind de Acidente (acidente ou doença relacionada) 1			
<b>Procedimentos Solicitados</b>											
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou item assistencial		36 - Descrição		37 - Qtde. Solic.		38 - Qtde. Aut.			
2		16		30729157		FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - TRATAMENTO CIR		1			
3		12		09028179		PLACA ANATOMICA BAIXO PERFIL BLOQUEIO TITÂNIO - SEDE		1			
1		12		09026251		PARAFUSO 2.7MM MINIMICRO - SEDE		8			
<b>Dados da Autorização</b>											
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas		41 - Tipo da Acomodação Autorizada							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autori								44 - Código CNES	
45 - Observações / Justificativa											
46 - Data da Solicitação 11/02/2020		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável Pela Autorização					

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





---

**DIAGNÓSTICO**

---

Atendimento: 2130057      Prontuário: 409083      Data do atendimento: 11/02/2020 09:38:00  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ      Idade: 24 anos e 2 meses  
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC      Plano: INTERCAMBIO II      Data de Nascimento: 20/11/1995  
Médico(a) Assistente / CRM: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES / CRM - PB - 001606  
Função: MEDICO (A) COOPERADO

---

**DATA DIAGNÓSTICO:** 11/02/2020

**DIAGNÓSTICO PRIMÁRIO:** T149 - TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO (CID - 10)

**TEMPO DE DOENÇA:** 1 Hora(s)

**STATUS:** Confirmado

**DIAGNÓSTICOS SECUNDÁRIOS:**



Itens do Balanço				BALANÇO HÍDRICO																												
GANHOS	UNID	FA	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	Total					
AGUA		VO																180.0									180.0	360.0				
Total de Ganhos (mL)																		180.0									180.0	360.0				
PERDAS	UNID	FA	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	Total					
DIURESE																				++++							++++					
Total por hora (mL)																		180.0									180.0	360.0				
EVOLUÇÃO (Ganhos-Perdas)																		180.0									360.0	360.0				

Itens de Sinais Vitais	SINAIS VITAIS																								
	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	
PAS											120.0							120.0							110.0
Unidade											MMHG							MMHG							
PAD											70.0							70.0							70.0
Unidade											MMHG							MMHG							MMHG
FC											77.0							78.0							69.0
Unidade											BPM							BPM							BPM
FR											18.0							18.0							18.0
Unidade											RPM							RPM							RPM
TEMP											36.8							36.4							36.3
Unidade											GRAUS CELSIUS							GRAUS CELSIUS							GRAUS CELSIUS
SPO2											99.0							99.0							98.0
Unidade											%							%							%
NEWS											0.0							0.0							0.0
Unidade																									
EVA																		2.0							0.0
Unidade																		OUTROS							OUTROS



Atendimento: 2130313 Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. de Nasc.: 20/11/1995 24 Anos Altura: Peso: Leito: S404  
Médico(a) Assistente: 645 JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA Data de Realização do Balanço: 11/02/2020 Unidade: 4º TS SUITES  
Prestador Responsável: DJANETE DE SALES FELIX  
Conselho / Nr Cons.: COREN - PB - 652970 Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

USUÁRIOS

Responsável	Conselho / Nr Cons.	
DJANETE DE SALES FELIX	COREN - 652970	FECHAMENTO TOTAL

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1621/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.  
DJANETE DE SALES FELIX: 07649461459, AC ONLINE RFB, 07649461459, 12/02/2020 06:02 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 0 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4195564 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 21:51  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: VALNI FERREIRA DA SILVA - CRM - PB - 003886  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
10 DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML Obs.: ATÉ DE 6/6H S/N.	1	AMPOLA C/2ML		IV	A CRITÉRIO	
-> AGULHA DESCARTAVEL 25X7	1	UNIDADE				
-> AGUA PARA INJECAO 10ML (EMB. PLASTICA)	1	AMPOLA				
-> SERINGA DESC. 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	1	UNIDADE				

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

VALNI FERREIRA DA SILVA:41518578420, AC VALID RFB, 41518578420, 11/02/2020 21:51 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).







# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 21:47  
IMP. POR: SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## EVOLUÇÃO DE INTERCORRÊNCIAS

21:33 HS ACIONO CÓDIGO AMARELO. PACIENTE COM DOR INTENSA APOS REALIZAÇÃO DE CURATIVO MESMO COM USO DE ANALGESICO.  
21:40 HS AVALIADA POR DR VALNI

### COMPLICAÇÕES CLÍNICAS

### EXAMES

### SUSPENSÃO DA DIETA

### REINÍCIO DA DIETA

**ATENÇÃO:** PREENCHER ESTES CAMPOS DA SEGUINTE FORMA (EX: 01/01/2018 23:59)

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2 200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

SANDRA CRISTINA DA SILVA MOTA:87370263487, AC VALIO RFB, 87370263487, 13/02/2020 22:34 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 21:50  
IMP. POR: VALNI FERREIRA DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## Evolução Estruturada Da Equipe de Resposta Rápida

Origem do Chamado: ☐ Enfermagem ☒ Paciente/Familiar Preocupado ☐ Chamado anterior nas últimas 24hr

Código do Chamado: ☐ Verde ☒ Amarelo ☐ Laranja ☐ Azul

Tempo de Resposta: ☒ < 3 minutos ☐ 4 a 10 minutos ☐ > 10 minutos

Tempo de Atendimento: ☒ < 30 minutos ☐ 30 minutos a 1 hora ☐ > 1 hora

### Motivo do Atendimento e Evolução

#### Clínica:

PCT NO 1ºDIH POR ACIDENTE DE MOTO (QUEDA) APRESENTANDO DOR NO JOELHO ESQUERDO.  
CD.: VPM.

### Encaminhamento do Paciente:

☐ Avaliado sem Intervenção ☒ Estabilizado sem Transferência ☐ Transferência para UTI

☐ Centro Cirúrgico ☐ Centro Diagnóstico por Imagem ☐ Óbito Hora:

☐ Acionamento de Especialidades Médicas

Quais:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

VALNI FERREIRA DA SILVA:41518578420, AC VALID RFB, 41518578420, 11/02/2020 21:51 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:26  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322550100000033836050>  
Número do documento: 20101322322550100000033836050

**Dados do Paciente:**

Paciente: **409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ** Idade: 24 Anos 2 Meses  
Data de Nascimento: 20/11/1995

**Dados da Internação:**

Atendimento: 2130313 CID: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Convênio: 11 INTERCAMBIO II - NAC Dt Internação: 11/02/2020 Serviço: ORTOPEDIA E  
Leito: 1205 S404 Enfermaria: S404 Unidade: TRAUMATOLOGIA  
4º TS SUITES

**Solicitação do Parecer:**

Código: 28419 Data: 11/02/2020 Prestador: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA  
Especialidade: 9 CARDIOLOGIA

Descrição: PACIENTE INTERNA COM FRATURA DE QUINTO METATARSO COM INDICAÇÃO CIRURGICA.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

CRM 001738

**Resposta do Parecer:**

Médico: 380 EVANIZIO ROQUE DE ARRUDA JUNIOR Data Parecer: 12/02/2020  
Descrição: PELA CARDIO RISCO CIRÚRGICO  
PACIENTE SUBMETER-SE-Á A UM PROCEDIMENTO CIRURGICO, NO APARELHO LOCOMOTOR, EM VIRTUDE DE FRATURA POR QUEDA DE MOTO; É JOVEM, TEM BOA SAÚDE, NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, NÃO ESTÁ EM USODE MEDICAMENTOS E OU SUPLEMENTOS;; MMII SEM EDEMAS; TUIREOIDE NÃOPALPÁVEL E SEM NÓDULOS, ANICTÉRICA, NORMOCORADA; PULMÕES: SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS; CORAÇÃO: RITMO CARDIACO REGULAR SEM SOPROS BCNF;  
CONCLUSÃO: LIBERADA PARA CIRURGIA DE URGENCIA/EMERGÊNCIA NO APARELHO LOCOMOTOR (FRATURAS) COM RISCO BAIXO/LEVE, CLASSE I, DA GRADAÇÃO DE GOLDMAN, QUE VAI DE I A IV

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

EVANIZIO ROQUE DE ARRUDA JUNIOR:14195615453, AC VALID RFB, 14195615453, 12/02/2020 10:00 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1  
Emitido por:M1738  
Em: 11/02/2020 20:54

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação...: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 0 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4195519 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 20:54  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES LABORATORIAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 HEMOGRAMA ; Pedido: 1022605						
6 GLICOSE ; Pedido: 1022605						
7 COAGULOGRAMA ; Pedido: 1022605						
8 UREIA ; Pedido: 1022605						
9 CREATININA ; Pedido: 1022605						

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 14/02/2020 18:59 GMT-03:00 14/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:28  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322747300000033836052>  
Número do documento: 20101322322747300000033836052

Num. 35416077 - Pág. 2

Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24 Anos 2 Meses

Data de Nascimento: 20/11/1995

Leito Atual: S404

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Prestador Responsável: CRISLANE FELIX DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 384808

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 11/02/2020

Data anotação: 11/02/2020

Hora anotação: 19:00

Responsável: CRISLANE FELIX DA SILVA

Leito: LEITO S404

19h Recebo paciente EGR, em pré operatório de correção de fratura em 5º metatarso, consciente, orientada, contactua com o examinador, eupneica, ar ambiente, afebril, acianótica, anictérica, em repouso no leito, aceita dieta por vo, diurese espontanea, CVP em MSE, com imobilizador em MIE, presença de escoriações em MIE com curativo enfaixado + escoriação em MSE, ausente de sondase drenos, demais proeminencias osseas integras.

20h Realizado curativo oclusivo enfaixado em escoriações de MIE.

21h Medicada conforme prescrição medica, com toragesic sl.

23h Aferido sinais vitais e aplicado escala de news e eva.

05h Aferido sinais vitais e aplicado escala de news e eva. Medicada conforme prescrição medica, com tenoxican vo, toragesic sl.

07H- Paciente estavel, segue aos cuidados de enfermagem.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

CRISLANE FELIX DA SILVA:07327772405, AC VALID RFB, 07327772405, 12/02/2020 06:23 GMT-03:00 12/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



ICP  
Brasil





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 18:43  
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

### Evolução Diária

#### Breve Histórico de Admissão

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo.

#### Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☒ LPP ☐ Neutropenia Febril

#### Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data: Acesso venoso periférico em membro superior esquerdo (11/02/2020)

Histórico de dispositivos e data de retirada:

#### Condição Crônica

Nega alergias e comorbidades.





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 18:43  
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## Exame Físico e Evolução Clínica

16:30h- Paciente, admitida na suíte 404, procedente da área laranja, trazida pelo maqueiro e em companhia de familiar, em pré-operatório de cirurgia ortopédica em membro inferior esquerdo. Ao exame: Acordada, em repouso no leito, calma, cooperativa, eupneica, respirando espontaneamente sem suporte de oxigênio, acianótica, anictérica, afebril, normocorada, hidratada, apresentando escoriações em membro superior esquerdo e membro inferior esquerdo, estando este com imobilizador, refere dor em membros, com venóclise em membro superior esquerdo, pérvio e funcionante, dieta livre liberada, diurese espontânea presente, eliminações intestinais regulares. Sinais vitais mantidos, hemodinamicamente estável. Segue aos cuidados da equipe.

## Condutas

- Realizo visita de enfermagem, confiro pulseira de identificação segura;
- Inspecciono pele e curativos;
- Informo à copa liberação de dieta oral;
- Aplicada escala de dor de EVA;
- Administrada analgesia prescrita.

## Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:46 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 0 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4195367 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 18:23  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MICHELLE VANDERLEY BORBA - COREN - PB - 256213  
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 AFERIR E REGISTRAR SINAIS VITAIS					6/6hr	[11/02] . 23 [12/02] . 05 . 11 . 17
2 OBSERVAR E ANOTAR QUEIXAS ALGICAS					CONTINUO	[11/02] 18:23
CUIDADOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 HIDRATAR PELE Obs.: Com Dermamon.					12/12hr	[12/02] . 05 . 17
4 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE QUEDA					CONTINUO	[11/02] 18:23
5 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[11/02] 18:23
6 SEGUIR PROTOCOLO DE FIXAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					CONTINUO	[11/02] 18:23

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).







# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 18:21  
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

1

Diagnóstico: 47 - Risco de integridade da pele prejudicada

Detalhamento: Vulnerabilidade à alteração na epiderme e/ou derme, que pode comprometer a saúde.

Característica Definidora:

NA.

Fator Relacionado:

Pressão alta sobre saliência óssea.

Resultado Esperado:

Não apresentará lesão de pele em período de internação.

2

Diagnóstico:

Detalhamento:

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Resultado Esperado:

3

Diagnóstico:

Detalhamento:

Característica Definidora:

Fator Relacionado:

Resultado Esperado:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



<b>Atendimento: 2130313</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos 2 Meses</b>
Nome da Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA	Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 20/11/1995	Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Tipo Sanguíneo:	Naturalidade:
Estado Civil: SOLTEIRO	Setor: 4º A TS SUITES - HP
Responsável: MICHELLE VANDERLEY BORBA	Profissão:

**HISTÓRICO DE ENFERMAGEM: 83730 (FECHADO)** **Data do Hist.: 11/02/2020 18:12**  
**ENTREVISTA**

**QUEIXAS DO PACIENTE**

PROCEDÊNCIA PA;  
QUAL O PERFIL DO PACIENTE? paciente adulto;  
QUAIS AS PRINCIPAIS QUEIXAS DO PACIENTE? dor; ansiedade;

**HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL**

HÁ QUANTO TEMPO SURTIU ESTES SINTOMAS? recentemente;  
JÁ HOUVERAM HOSPITALIZAÇÕES RELACIONADAS A ESTA DOENÇA? não;

**ANTECEDENTES FISIOLÓGICOS E/OU PATOLÓGICOS**

FAZ USO DE ALGUMA MEDICAÇÃO? não;  
APRESENTA ALGUM TIPO DE ALERGIA? não;  
REALIZOU RASTREAMENTO DE ESTREPTOCOCCOS DO GRUPO B NA;  
GESTA? NA;  
IG? NA;  
ABORTO NÃO SE APLICA;  
CURETAGEM? Não se aplica;  
PARTOS ANTERIORES? Não de aplica;  
NASCIDOS VIVOS? Não se aplica;  
TEM CARTÃO DE PRÉ-NATAL? NA;

**HISTÓRIA PATOLÓGICA FAMILIAR**

HÁ HISTÓRIA NA FAMÍLIA DAS DOENÇAS ABAIXO RELACIONADAS? NA;  
HÁ HISTÓRIA DE DOENÇAS GESTACIONAL? NA;  
HÁ PESQUISA DE SOROLOGIA MATERNA? NA;



<b>Atendimento:</b> 2130313		
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	<b>Idade:</b> 24 Anos 2 Meses	
Nome da Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA	Sexo: Feminino	
Data de Nascimento: 20/11/1995	Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	
Tipo Sanguíneo:	Naturalidade:	
Estado Civil: SOLTEIRO	Setor: 4º A TS SUITES - HP	
Responsável: MICHELLE VANDERLEY BORBA	Profissão:	

#### EXAME FÍSICO DE ENFERMAGEM

##### CABEÇA E PESCOÇO

CABEÇA	sem alterações;
OUVIDOS	acuidade normal; sem alterações;
OLHOS	sem alterações;
NARIZ	sem alteração;
BOCA	sem alterações;

##### SISTEMA RESPIRATÓRIO

AVALIAÇÃO GERAL	eupneico; MV presente; normal;
-----------------	--------------------------------

##### SISTEMA CARDIOVASCULAR

AVALIAÇÃO GERAL	normal;
PELE/COR	normal;

##### SISTEMA DIGESTÓRIO

ABDÔMEN	plano; flácido; indolor à palpação;
RUÍDOS HIDROAÉREOS	normais;

##### SISTEMA GENITOURINÁRIO

AVALIAÇÃO GERAL	diurese espontânea; sem alterações;
-----------------	-------------------------------------

##### SISTEMA OSTEOARTICULAR

AVALIAÇÃO GERAL	sem alterações; Deambula;
-----------------	---------------------------

##### SISTEMA NEUROLÓGICO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	orientado; Consciente;
PUPILAS	isocóricas foto reagentes (IFR);

##### AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

AVALIAÇÃO GERAL	ansiedade; sem alterações;
-----------------	----------------------------



--

**Atendimento: 2130313****Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ****Idade: 24 Anos 2 Meses**

Nome da Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA

Data de Nascimento: 20/11/1995

Tipo Sanguíneo:

Estado Civil: SOLTEIRO

Responsável: MICHELLE VANDERLEY BORBA

Sexo: Feminino

Convênio: INTERCAMBIO II - NAC

Naturalidade:

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Profissão:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## PROTOCOLO TEV

☐ Risco de Caprini

☐ Score de Pádua

☐ Royal College

**1 ponto cada**

- ☐ Idade 41-60 anos
- ☒ Cirurgia de pequeno porte
- ☐ IMC >25 kg/m<sup>2</sup>
- ☐ Edema de membros inferiores
- ☐ Veias varicosas
- ☐ Gravidez ou puerpério
- ☐ História de abortamento recorrente espontâneo ou não explicado
- ☐ Contraceptivos orais ou reposição hormonal
- ☐ Sepsis (<1 mês)
- ☐ Doença pulmonar grave, inclusive pneumonia (<1 mês)
- ☐ Função pulmonar grave
- ☐ Infarto agudo do miocárdio
- ☐ Insuficiência cardíaca congestiva (<1 mês)
- ☐ História de doença inflamatória intestinal
- ☐ Paciente clínico restrito ao leito

**2 pontos cada**

- ☐ Idade 61-74 anos
- ☐ Astropopia
- ☒ Cirurgia aberta maior (>45 min)
- ☐ Cirurgia laparoscópica (>45 min)
- ☐ Malignidade
- ☐ Confinamento ao leito (>72 horas)
- ☐ Imobilização com gesso
- ☐ Acesso venoso central

**3 pontos cada**

- ☐ Idade >=75 anos
- ☐ História de TEV
- ☐ História familiar de TEV
- ☐ Fator V de Leiden
- ☐ Protrombina 20210A
- ☐ Anticoagulante lúpico
- ☐ Anticorpos anticardiolipina
- ☐ Homocisteína sérica elevada
- ☐ Trombocitopenia induzida por heparina
- ☐ Outras trombofilias congênitas ou adquiridas

**5 pontos cada**

- ☐ Acidente vascular cerebral (<1 mês)
- ☐ Artroplastia eletiva
- ☐ Fratura de quadril, pelve ou pernas
- ☐ Trauma raquimedular agudo (<1 mês)

Total Carpini: 3

**3 pontos cada**

- ☐ Câncer ativo
- ☐ TEV prévio (com exclusão de trombose venosa superficial)
- ☐ Mobilidade reduzida
- ☐ Condição trombofílica já conhecida

**2 pontos**

- ☐ Trauma e/ou cirurgia recente (<=1 mês)

**1 ponto cada**

- ☐ Idade avançada (>=70 anos)
- ☐ Insuficiência cardíaca e/ou respiratória
- ☐ Infarto agudo do miocárdio ou acidente vascular cerebral isquêmico
- ☐ Infecção aguda e/ou distúrbio reumatológico
- ☐ Obesidade (IMC >=30)
- ☐ Hormonioterapia

Total Pádua: 0

**Fatores de risco preexistentes**

- ☐ TEV anterior (exceto um único evento relativo a cirurgia de grande porte)
- ☐ Tev prévio provocado por cirurgia de grande porte
- ☐ Trombofilia conhecida de alto risco
- ☐ Comorbidades médicas como câncer, insuficiência cardíaca, lúpus eritematoso sistêmico ativo, poliartrite inflamatória ou doença intestinal inflamatória, nefrose, diabetes mellitus tipo 1 com nefropatia, doença falciforme, uso atual de drogas intravenosas
- ☐ História familiar de TEV não provocado ou relacionado a estrogênio em parente de primeiro grau
- ☐ Trombofilia de baixo risco conhecida (sem TEV)
- ☐ Idade (>35 anos)
  - ☐ IMC >=30 e <40
  - ☐ IMC >=40
- ☐ Paridade >=3
- ☐ Tabagismo
- ☐ Veias varicosas de grosso calibre

**Fatores de risco obstétricos**

- ☐ Pré-eclâmpsia na gravidez atual
- ☐ TRA/FIV (somente pré-natais)
- ☐ Gravidez múltipla
- ☐ Cesariana em trabalho de parto
- ☐ Cesariana eletiva
- ☐ Fórcepe médio ou de rotação
- ☐ Trabalho de parto prolongado (>24 horas)
- ☐ HPP (>1 L ou transfusão)
- ☐ Nascimento pré-termo <37+0 semanas na gravidez atual
- ☐ Natimorto na gravidez atual

**Fatores de risco transitórios**

- ☐ Qualquer procedimento cirúrgico durante a gravidez ou o puerpério, exceto reparação imediata do perineo, como apendicectomia ou esterilização pós-parto
- ☐ Hiperêmese
- ☐ SHO (apenas no primeiro trimestre)
- ☐ Infecção sistêmica
- ☐ Imobilidade, desidratação

Total Royal College: 0





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 18:11  
IMP. POR: MICHELLE VANDERLEY BORBA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

Comunicar ao médico (profilaxia mecânica ou medicamentosa).

Médico Assistente:

Data e Hora:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MICHELLE VANDERLEY BORBA:05167220424, AC VALID RFB, 05167220424, 11/02/2020 18:36 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 17:08  
IMP. POR: OZANA LIGIA SILVA DE LIMA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## SOLICITAÇÃO DE DIETAS - PA

☐ ADULTO ☐ PEDIÁTRICO

SETOR / LEITO: 10

BRANDA

TIPO DE DIETA:

Lanche: (Pacientes em Observação) ☐

☐ Kit Simples ☐ Kit Reforçado ☐ Kit Simples DM ☐ Kit Reforçado DM

REFEIÇÃO: (apenas para Pacientes Internos)

☐ DESJEJUM

☐ ALMOÇO

☐ JANTA

☐ LANCHE  
mANHA

☒ LANCHE

☐ LANCHE

Justificativa

☐ SOLICITAÇÃO MÉDICA ☐ LONGA PERMANENCIA ☒ INTERNAÇÃO

MOTIVO:

OZANA LIGIA SILVA DE LIMA - COREN: Nº.272.779

ENFERMEIRO SOLICITANTE

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

OZANA LIGIA SILVA DE LIMA:03176201427, AC ONLINE RFB, 03176201427, 19/02/2020 18:06 GMT-03:00 19/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:28  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322747300000033836052>  
Número do documento: 20101322322747300000033836052

Num. 35416077 - Pág. 13



# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 16:38  
IMP. POR: JOSILENE DA SILVA COSTA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA (ACIMA DE 4 ANOS)



## ESCALA VISUAL ANALÓGICA - EVA

### INTERPRETAÇÃO DA ESCALA

○ 0 ○ 1 ○ 2

○ 3 ● 4 ○ 5 ○ 6 ○ 7

○ 8 ○ 9 ○ 10

### FACE

### TIPO DE SOFRIMENTO

### PONTOS

FACE 1

NENHUM SOFRIMENTO

0

FACE 2

SOFRIMENTO LEVE

2

FACE 3

SOFRIMENTO MODERADO

4

FACE 4

SOFRIMENTO INCOMODO

6

FACE 5

SOFRIMENTO INTENSO

8

FACE 6

SOFRIMENTO INSUPORTÁVEL

10

CLASSIFICAÇÃO DA DOR:

DOR MODERADA

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 11/02/2020 16:39 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



JOSILENE DA SILVA COSTA

COREN: 996797



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:28  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322747300000033836052>  
Número do documento: 20101322322747300000033836052



**Atendimento:** 2130313  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
**Convênio:** INTERCAMBIO II - NAC  
**Prestador(a) Assistente:**  
**Função:** MEDICO (A) COOPERADO  
**Data de** 11/02/2020  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995 **Idade:** 24  
**Plano:** INTERCAMBIO II

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	120.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	11/02/20 16:37
PAD	70.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	11/02/20 16:37
FC	77.0 (BPM)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	11/02/20 16:37
FR	18.0 (RPM)	INSPEÇÃO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	11/02/20 16:37
TEMP	36.8 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	11/02/20 16:37
SPO2	99.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	JOSILENE DA SILVA	COREN - PB - 996797	11/02/20 16:37



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA	001738
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130313</b>	<b>11/02/2020 3:21</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: JOSILENE DA SILVA COSTA	COREN 996797
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>11/02/2020 16:37</b>
FR	0 - 12-20
PAS	0 - 111-219
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	0.0
INTERPRETAÇÃO	BAIXO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 6/6H

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 11/02/2020 16:39 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Atendimento: 2130313

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

Prestador Responsável: JOSILENE DA SILVA COSTA

Conselho / Número COREN - PB - 996797

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: S404

Setor: 4º A TS SUITES - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 11/02/2020

Data anotação: 11/02/2020

Hora anotação: 16:32

Responsável: JOSILENE DA SILVA COSTA

Leito: LEITO S404

16:30 Paciente admitida nesse setor procedente do PA em PRE de FRATURA DE QUINTO METATARSO, com imobilizador e escoriações em MIE, restrita ao leito, com boa mobilidade, dieta VO, acesso periférico em MSE, ausente de sinais flogísticos, pulseira de identificação legível e codificada em MSD, nega alergias medicamentosas e comorbidades, diurese espontânea, Aferido SSVV, Segue aos cuidados da equipe.

17:00 Adm. tenoxicam VO + clexane SC em Abdome Quadrante inferior Esquerdo CPM.

Paciente segue estável e aos cuidados da equipe de enfermagem.

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSILENE DA SILVA COSTA:09591065450, AC VALID RFB v5, 09591065450, 11/02/2020 18:17 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 28/02/2020 10:48  
IMP. POR: RICARDO AURELIO FLORIANO  
DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: 4º TS SUITES-S404

ATENDIMENTO: 02130313  
DATA ATEND.: 11/02/2020 15:21  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: 4º A TS SUITES - HP

### FORMULÁRIO PARA CONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

CONFIRMA RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA:

☐ SIM ☐ NÃO ☐ PARCIAL

MEDICAMENTOS:

RICARDO AURELIO FLORIANO DA SILVA

CRF : 004962



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:28  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322747300000033836052>  
Número do documento: 20101322322747300000033836052

Num. 35416077 - Pág. 18



UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Avaliação Farmacêutica

Página: 1 / 1  
Emitido por:F26610  
Em: 11/02/2020 16:01

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d) Atendimento:  
2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int.: 4º TS SUITES Leito.: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 15:21 Dias Int.: 0 | Nome da Mãe ....: ANA CRISTINA  
DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4195139 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 15:57  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO Peso...: | Altura...: | Sup.  
Corporea...  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MANOEL BEIRAO BOULITREAU - CRM - PB - 001128  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO



### AVALIAÇÃO FARMACÊUTICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[11/02] . 17 [12/02] . 05

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[11/02] . 21 [12/02] . 05 . 13
-----------------------	---	------------	--	----	-------	-----------------------------------

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO)	1	SERINGA 20 MG		SC	24/24hr	[12/02] . 13

Obs.:Protocolo institucional ( TEV )

(MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia

Item Avaliado:

Status: **LIBERADO**

Observação da farmácia:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

PATRICIA DA SILVA OLIVEIRA:09005259400, AC VALID RFB, 09005259400, 11/02/2020 18:58 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322902600000033836054>  
Número do documento: 20101322322902600000033836054

Num. 35416079 - Pág. 1



Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)  
Atendimento: 2130313 Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
Unid. Int...: 4º TS SUITES Leito...: LEITO S404 Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int...: 15:21 Dias Int...: 0 |  
Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA | Prescrição...: 4195139 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 15:57  
Diagnóstico...: | Cid...: S922 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO  
Peso...: | Altura...: | Sup. Corporea...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MANOEL BEIRAO BOULITREAU - CRM - PB - 001128  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO

1ª VIA



### PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA LIVRE					3/3hr	[11/02] . 18 . 21 [12/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12 . 15
MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[11/02] . 17 [12/02] . 05
3 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[11/02] . 21 [12/02] . 05 . 13
PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
4 CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO) Obs.: Protocolo institucional ( TEV ) (MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia	1	SERINGA 20		SC	24/24hr	[12/02] . 13





GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE  
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SIADT

2 - Nº Guia no Prestador 170338

1 - Hospital/ANS  
321044

2 - Número da Guia Principal

3 - Data de Autorização

4 - Série

202000324964

5 - Data Válida em Saúde

6 - Número da Guia Relatores pela Operadora

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

00021529328469003

8 - Nome do Beneficiário

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

9 - Cartão Nacional de Saúde

10 - Assinatura a Fim

N

Dados do Solicitante

11 - Código na Operadora

003300110176

12 - Nome do Contratado

UNIMED J PESSOA COOPERATIVA DE TRAB. MEDICO

13 - Nome do Profissional Solicitante

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA

14 - Conselho Profissional

06

15 - Número no Conselho

001738

16 - UF

25

17 - Código CBO

225270

18 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Jose Gutemberg Cruz de Lima

19 - Data da Solicitação

11/02/2020

20 - Indicação Clínica

FRATURA DO METATARSO ESO COM DESVIO.

21 - Tabela

22 - Código do Procedimento

3671010

23 - Descrição

Imobilização, maciçantes, (qualquer segmento)

24 - Opção Solic.

1

25 - Opção Hospital Unimed JP

Dados do Contratado Executante

26 - Código na Operadora

003300110176

27 - Nome do Contratado

UNIMED J PESSOA COOPERATIVA DE TRAB. MEDICO

28 - Código CNES

3056724

Dados do Atendimento

29 - Tipo Atendimento

30 - Indicação de Atendimento (Acidente ou Doença Relacionada)

31 - Tipo de Consulta

32 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

33 - Data

34 - Hora Inicial

35 - Hora Final

36 - Hora Final

37 - Hora Final

38 - Hora Final

39 - Hora Final

40 - Hora Final

41 - Hora Final

42 - Hora Final

43 - Hora Final

44 - Hora Final

45 - Hora Final

46 - Hora Final

47 - Hora Final

48 - Hora Final

49 - Hora Final

50 - Hora Final

51 - Hora Final

52 - Hora Final

53 - Hora Final

54 - Hora Final

55 - Hora Final

56 - Hora Final

57 - Hora Final

58 - Hora Final

59 - Hora Final

60 - Hora Final

61 - Hora Final

62 - Hora Final

63 - Hora Final

Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

Consultado em 11/02/2020 14:19:53 - UNIMED J PESSOA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Dados do Paciente	
Nome do Paciente <b>ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	Data de Nascimento <b>20/11/1995</b>
Nome da mãe do Paciente <b>ANA CRISTINA DE SOUZA</b>	Atendimento <b>2130057</b>
<input checked="" type="radio"/> Transferencia Intrahospitalar <input type="radio"/> Transferencia Interhospitalar	
Origem <b>PA - POSTO / OBS. GERAL - HP</b>	Destino <b>4º A TS SUITES - HP</b>
Sinais Vitais	
PA: <b>94</b> x <b>68</b> FC: <b>84</b> T°C: <b>36,1</b> FR: <b>20</b> SPO2: <b>100</b> HGT:    NEWS/PEWS/SEWS: <b>2</b>	
Protocolos	
<input type="checkbox"/> TEV <input type="checkbox"/> Protocolo de Hipertensão na Gestação <input type="checkbox"/> Protocolo de Dor Torácica <input type="checkbox"/> Protocolo de SEPSE	
SBAR	
<b>S</b>	Situação: <b>DISPOSITIVO: REALIZADO AVP NO MSE - JELCO 20</b> <b>HD: FRATURA DO 5º METATARSO.</b>
<b>B</b>	Breve Histórico: <b>Breve Histórico:</b> <b>Alergia: Não informado.</b>
<b>A</b>	Avaliação: <b>EGR: CONSCIENTE, ORIENTADA, NORMOCORADA, EUPNEICA, AFEBRIL, VERBALIZANDO BEM, TRAZIDA PELO SAMU EM ACIDENTE DE COLISÃO CARRO E MOTO, PACIENTE APRESENTANDO ABDOME FLACIDO E INDOLOR, COM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, COOPERATIVA, EM USO DE COLAR CERVICAL E PRANCHA CONFORME PROTOCOLO DO SAMU, APRESENTANDO PELE ÍNTEGRA, SEGUE MONITORIZADA EM O2 AMBIENTE, ACIANOTICA, ELIMINAÇÕES INTESTINAIS E DIURSESE PRESENTE -SIC. PACIENTE ACOLHIDO EM LEITO, REALIZADO AVP NO MSE - JELCO 20. REALIZADO LABORATORIAL, RAIOS X.</b>
<b>R</b>	Recomendação: <b>PROMOVER CUIDADOS SEGUROS</b> <b>PROMOVER CONFORTO AO PACIENTE.</b>
Tipo de Transporte	
<input type="radio"/> Cadeira-Maqueiro <input checked="" type="radio"/> Leito-Maqueiro-Enfermagem <input type="radio"/> Leito-Enfermagem-Médico <input type="radio"/> Leito-Maqueiro <input type="radio"/> Berço <input type="radio"/> SOS-UBS <input type="radio"/> Leito-Enfermagem-Anestesista <input type="radio"/> SOS-USA <input type="radio"/> Incubadora	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322902600000033836054>

Número do documento: 20101322322902600000033836054

Num. 35416079 - Pág. 4



**Atendimento:** 2130057      **Data anotação:** 11/02/2020      **Hora anotação:** 15:37  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ      **Idade:** 24 Anos 2 Meses  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995  
**Responsável:** JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES  
**Setor:** PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

### ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

#### Anotação

AREA LARANJA LEITO 10

COMORBIDADES : NEGA  
ALERGIAS: NEGA  
HD : COLISAO DE MOTO X CARRO

PACIENTE DEU ENTRADA TRAZIDA PELO SAMU ,COSNCIENTE ,ORIENTADA,EUPNEICA,NORMOTENSA,NORMOCORADA,  
AFEBRIL,ESCORIAÇÕES EM MSE E MIE .  
ACESSO VENOSO EM MSE JELCO 20 ( SAMU).  
SOLCITADO EXAMES DE IMAGEM E LABORATORIO .  
SOLICITADO PARECER DA ORTOPEDIA .  
10:25 ENCAMINHADA AO CDI ,COM MAQUEIRO E ACOMPANHANTE .  
11:30 RETORNA DO CDI COM MQUEIRO E ACOMPANHANTE .  
11:40 VERIFICADO SINAIS VITAIS .  
12:10 AVALIADA PELO ORTOPEDISTA E SOLICITADO REPETICAO DO RX .MONITORIZADA E NO LEITO .

14:20 APIS RESULTADO DOS EXAMES ,FOI SOLICITADO INTERNAÇÃO.  
14:27 VERIFICADO SINAIS VITAIS.  
ADERIDO PROTOCOLO DE TEV .  
MONITORIZADA E NO LEITO

SEGUE AOS CUIDADOS

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

OZIENY DA SILVA PEDROSA:11724419447, AC VALID RFB, 11724419447, 13/02/2020 18:39 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES**

Partes contratantes ou nomeadas no CONTRATO

**PACIENTE:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Portador da Cédula de Identidade nº 2981981 - SSPPB CPF nº 06871016465

Estado Civil: S Nacionalidade: BRASILEIRO

Residente na: RUA MADAGASCAR - AP 303 - INDUSTRIAS

Nº: 3 Cidade: JOAO PESSOA Estado: PB

Telefones:

**RESPONSÁVEL:** (o acompanhante/responsável. Na ausência do acompanhante/responsável o paciente passa a ser o Responsável):

ANA CRISTINA DE SOUZA

Portador da Cédula de Identidade nº CPF nº 83968318404

Estado Civil: S Nacionalidade:

Residente na:

Nº: 988350809 Cidade: JOAO PESSOA Estado: PB

Telefones:

**CONTRATADA:** Hospital Unimed João Pessoa, inscrito no CNPJ 08.680.639/0004-10  
39, Inscrição Estadual Isenta, com sede nesta Capital, na Avenida Ministro José  
Américo 1338 Torre - João Pessoa - PB

**Médico Responsável:** JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA  
CRM: 001738

01. O presente termo consiste na contratação de serviços médicos e hospitalares pelo **PACIENTE/RESPONSÁVEL** de acordo com determinação do **MÉDICO ASSISTENTE** responsável por sua admissão no Hospital Unimed João Pessoa, simplesmente **HOSPITAL UNIMED**.

02. O **PACIENTE/RESPONSÁVEL** portador do CPF 83968318404, por força deste instrumento e na melhor forma de direito, obriga-se, e aos seus herdeiros e sucessores, nos termos da Legislação Civil Brasileira, a pagar toda e qualquer despesa decorrente da internação do paciente ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ, registro nº 3130313, para tratamento clínico e/ou cirúrgico, responsabilizando-se por pagamentos totais, parciais e complementares que lhe forem exigidos e necessários para efeito de cobertura das despesas hospitalares, medicamentos, materiais de consumo, exames e outros correlatos, abrangendo a dita responsabilidade por todo período de internação, até a obtenção da alta médica, exceto nos casos em que o **CONVÊNIO/OPERADORA** autorizar previamente.

03. O **MÉDICO RESPONSÁVEL**, e seus assistentes, são de livre escolha do **PACIENTE/RESPONSÁVEL**.

DIGITALIZADO

W:\PROFESSORES\JOSÉ GUTEMBERG CRUZ DE LIMA\ASSINADO ELETRONICAMENTE EM 13/02/2020





15. Fica o **HOSPITAL UNIMED** autorizado a emitir faturas, boletos bancários e duplicatas de prestação de serviços para fins de cobrança dos procedimentos médicos-hospitalares usufruídos.
16. O montante cobrado na conta hospitalar será calculado de acordo com os valores constantes da tabela vigente no momento da realização dos serviços, acrescido da correção monetária e juros moratórios pertinentes.
17. **PACIENTE internado por intermédio de Operadora de plano ou seguro saúde (convênio)** deverá observar o disposto no contrato firmado com a sua Operadora referente às coberturas do seu plano ou seguro saúde. **O HOSPITAL UNIMED irá atender de acordo com a cobertura informada pela OPERADORA**, sendo que o **PACIENTE/RESPONSÁVEL** fica ciente de que nos casos de não cobertura pelo plano ou seguro saúde, seja total ou parcial, o valor não coberto será revertido para o paciente de acordo com a tabela do **HOSPITAL UNIMED**, assumindo estes a obrigação de quitar os valores na condição de principal pagador e devedor solidário.
18. O valor dos honorários médicos dos profissionais responsáveis pela admissão e tratamento do **PACIENTE** não está incluído na conta hospitalar, sendo o pagamento de tais honorários de exclusiva responsabilidade do **PACIENTE/RESPONSÁVEL**, exceto quando autorizados pelo convênio/operadora.
19. A fatura emitida pelo **HOSPITAL UNIMED**, decorrente dos serviços prestados, contemplarão os serviços, medicamentos, materiais e taxas sendo que poderá ser emitida no momento da alta hospitalar ou encaminhada posteriormente ao **PACIENTE/RESPONSÁVEL** através de boleto bancário acompanhado da respectiva Nota Fiscal ou comparecimento ao **HOSPITAL** para quitação do débito, ressalvados aqueles que estejam cobertos pelos respectivos convênios/operadoras.
20. Alguns serviços prestados pelo **HOSPITAL**, de acordo com a solicitação médica, tais como sessões de fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, odontologia e outros, poderão ter cobertura limitada ou não ter cobertura pela **CONVÊNIO/OPERADORA** e por isso serão faturadas diretamente ao **PACIENTE/RESPONSÁVEL** de acordo com a Tabela do **HOSPITAL UNIMED** de preços vigente.
21. As despesas com alimentação de acompanhantes serão faturadas na conta do paciente. Consulte seu **CONVÊNIO/OPERADORA** sobre eventual cobertura de despesas com alimentação de acompanhantes. Em conformidade com o Estatuto da Criança e do Adolescente e com o Estatuto do Idoso, o Hospital fornece todas as condições aos acompanhantes para que permaneçam com os pacientes, sendo disponibilizado local para repouso e opções de refeição por meio da copa ("room service") ou da lanchonete no 4º andar.
22. Dietas enterais, parenterais e especiais não estão inclusas nas diárias (salvo quando autorizados previamente pelo convênio/operadora). Alguns itens utilizados durante a internação e/ou procedimentos poderão não ter cobertura do **CONVÊNIO/OPERADORA**. O Hospital Unimed não tem ciência prévia de todos. Sugerimos que o **PACIENTE/RESPONSÁVEL** consulte seu **CONVÊNIO/OPERADORA** para obter informações, sempre que não houver certeza de cobertura. Os itens sem cobertura serão faturados na categoria particular e cobrados do **PACIENTE/RESPONSÁVEL** posteriormente.
23. É vedado gravar imagens ou fotografar as instalações do Hospital, bem como procedimentos ou atendimentos que estejam sendo realizados pelos profissionais do Hospital. A utilização de "web



**TERMO DE RESPONSABILIDADE**  
(Medicamento do paciente)

11/02/2020 15:22:06

Eu, ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
portador da identidade nº 2981981 e CPF  
nº 06871016465, através deste termo:

( ☒ ) declaro que não estou trazendo para as dependências deste hospital  
nenhum tipo de medicamento, assumindo assim, toda a responsabilidade em  
caso de ter omitido alguma informação.

( ☐ ) declaro que estou trazendo para as dependências deste hospital os  
medicamentos que faço uso domiciliar e estou ciente que terei que deixá-  
los em armário fechado nas dependências do apartamento em que ficarei  
internado, e que se as medicações vierem a ser prescritas pelo meu médico  
assistente serão administradas somente pela equipe de enfermagem deste  
hospital.

**Declaro ainda, estar ciente dos perigos decorrentes do desrespeito das  
normas acima expostas, assumindo assim, toda a responsabilidade  
sobre qualquer evento ocasionado pelo eventual descumprimento das  
regras aqui insertas.**

João Pessoa, 11 de 02/2020

Alex Cristina de Souza

Assinatura do(a) paciente ou responsável maior de 18 anos

Nome do Paciente : ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Nº do Atendimento: 2130313

Setor : 4º TS SUITES

Apto : LEITO S404

Telefone contato :

Atendente : MARIA AMANDA DE MELO LIMEIRA ( F26695 )

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
Nasc: 20/11/1995 Dat: 2130313 11/02/2020 15:22  
Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA  
Cart: 00021529328469003 INTERC



**DIGITALIZADO**





## TERMO DE MUDANÇA DE ACOMODAÇÃO POR FALTA DE VAGA

www.unimedjp.com.br  
Av. Ministro José Américo de Almeida,  
nº 1450 - Torre - CEP 58040-300  
João Pessoa - PB  
Fone: (83) 2106-0216

Eu, Ana Cristina de Souza, portador da identidade nº 1.573.589 e CPF nº 839.683.184-4 através desse termo DECLARO ESTAR CIENTE que meu contrato de plano de saúde é de acomodação internado e, excepcionalmente, POR FALTA DE LEITOS DISPONÍVEIS neste tipo de acomodação, estarei sendo internado (a) em uma acomodação superior Suíte, sem qualquer ônus, todavia, podendo ser transferido para a acomodação coletiva, coberta contratualmente, assim que houver vaga disponível, também estando CIENTE de que caso haja recusa na transferência a diferença de acomodação será cobrada pelo Hospital, assim como os Honorários médicos cujos valores deverão ser negociados com o próprio médico.

João Pessoa, 11 de Maio

Ana Cristina de Souza  
Paciente / Responsável

Nº do atendimento: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERR.  
Nasc: 20/11/1995 At: 2130313 11/02/2020 15:21  
Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA  
Cart: 00021529328469003 INTERC.  


DIGITALIZADO

Elaborado por: Ana Raquel Rodrigues Tavares

Data da elaboração: 13/03/2018

Código: F(NG).GR.6025

Versão: 1

 Membro da Aliança  
Cooperativa Internacional

"Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz."  
Roberto Rodrigues

ANS - nº 32104-4

COD. 000545

13/03/2018 15:21:25 - ANA CRISTINA DE SOUZA FERRER

11/02/2020



**COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**

AV. Min. José Américo de Almeida (Beira Rio), 1338 - Torre - João Pessoa - Paraíba

CEP:58040-302 - Fone:(083) 3506-9100/(083)3506-9200

E-Mail: unimed@unimedjp.com.br

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO (RESPONSÁVEL)

Pelo presente instrumento, declaro que fui suficientemente esclarecido(a) 001738 -JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA sobre os procedimentos 30729157 -FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - TRATAMENTO CIR a que vai se submeter o paci ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ (Atend 2130313 ) do qual sou o responsável legal, bem como do diagnóstico, prognóstico, riscos, incluindo os transfusionais, e objetivos de tratamento. Declaro também que fui informado(a) de todos os cuidados e orientações que o paciente deverá seguir a fim de alcançar o melhor resultado. Estou ciente que o tratamento não se limita ao procedimento realizado, sendo que o paciente deverá retornar ao consultório/hospital nos dias determinados pelo médico, bem como informá-lo imediatamente sobre possíveis alterações/problemas que porventura possam surgir.

Pelo presente também manifesto expressamente minha concordância e meu consentimento para realização do procedimento acima descrito.

João Pessoa, 11 de 02 de 2020

X Ana Cristina de Souza

Responsável

Documento de Identidade

1.573.589

Testemunha 1

Testemunha 2

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERR.  
Nasc: 20/11/1995 At: 2130313 11/02/2020 15:21  
Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA  
Cart: 00021529328469003 INTERC.

DIGITALIZADO

11/02/2020 15:23:02 - JOÃO PESSOA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322902600000033836054>

Número do documento: 20101322322902600000033836054



## NOTA DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

Aos 11 dias do mês de fevereiro de 2020, na sede do Hospital

internado o senhor (a) \_\_\_\_\_, portador  
do CPF n.º \_\_\_\_\_

ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERR.  
Nasc: 20/11/1995 (Alt 2130313 11/02/2020 15:21)  
Idade: 24 Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA  
Cart: 00021529328469003 INTERC

**RECEBI a ADVERTÊNCIA** anexa (doc. 01) e abaixo transcrita, ficando ciente do seu conteúdo no sentido de ter sido devidamente informado(a) sobre a aplicação de "**GOLPES**" nos familiares dos pacientes internos neste nosocômio e nos hospitais de todo o Brasil, visando obtenção de vantagem financeira, conforme abaixo transcrita:

"Advertimos a todos os beneficiários e familiares de que a Unimed-João Pessoa, representada em seus Hospitais Alberto Urquiza Wanderley, Hospital Moacir Dantas e demais unidades, não se comunica por contato telefônico com familiares de pacientes internos, para solicitar quantias em dinheiro. Esse golpe tem sido praticado em diversos hospitais do país. Caso aconteça algo dessa natureza, os beneficiários ou seus familiares deverão procurar o serviço de Apoio ao Cliente, cujo contato poderá ser feito pelo telefone 2106-0246, ou no próprio hospital, para receberem orientação de como proceder."  
(Sem grifos no original).

**DECLARO**, por fim, que diante da ciência desta notificação, isento a Unimed-João Pessoa, de toda e qualquer indenização referente a eventual prejuízo sofrido em razão do "**GOLPE**" em questão, sendo de minha inteira responsabilidade o pagamento ou entrega de qualquer valor cobrado pelos golpistas.

ANA CRISTINA DE SOUZA  
BENEFICIÁRIO/FAMILIAR RESPONSÁVEL



Membro da Aliança  
Cooperativa Internacional

"Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz"  
Roberto Rodrigues

F(NG).GR.6085-1

**ANS - nº 32104-4**

Assinado eletronicamente em 11/02/2020 14:09:10 - UNIMED JOÃO PESSOA COOPERATIVA DE TRABALHO MÚTUO

COD: 000541



**Atendimento:** 2130057      **Data anotação:** 11/02/2020      **Hora anotação:** 14:28  
**Paciente:** ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ      **Idade:** 24 Anos 2 Meses  
**Data de Nascimento:** 20/11/1995  
**Responsável:** JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES  
**Setor:** PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

### ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

#### Anotação

AREA LARANJA LEITO 10

COMORBIDADES : NEGA  
ALERGIAS: NEGA  
HD : COLISAO DE MOTO X CARRO

PACIENTE DEU ENTRADA TRAZIDA PELO SAMU ,COSNCIENTE ,ORIENTADA,EUPNEICA,NORMOTENSA,NORMOCORADA,  
AFEBRIL,ESCORIAÇÕES EM MSE E MIE .  
ACESSO VENOSO EM MSE JELCO 20 ( SAMU).  
SOLCITADO EXAMES DE IMAGEM E LABORATORIO .  
SOLICITADO PARECER DA ORTOPEDIA .  
10:25 ENCAMINHADA AO CDI ,COM MAQUEIRO E ACOMPANHANTE .  
11:30 RETORNA DO CDI COM MQUEIRO E ACOMPANHANTE .  
11:40 VERIFICADO SINAIS VITAIS .  
12:10 AVALIADA PELO ORTOPEDISTA E SOLICITADO REPETICAO DO RX .MONITORIZADA E NO LEITO .

14:20 APIS RESULTADO DOS EXAMES ,FOI SOLICITADO INTERNAÇÃO.  
14:27 VERIFICADO SINAIS VITAIS.  
MONITORIZADA E NO LEITO

SEGUE AOS CUIDADOS

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

OZHENY DA SILVA PEDROSA:11724419447, AC VALID RFB, 11724419447, 13/02/2020 18:39 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





Atendimento: 2130057  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA  
FERRAZ  
Data de 11/02/2020  
Data de Nascimento: 20/11/1995 Idade: 24  
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC  
Plano: INTERCAMBIO II  
Prestador(a) Assistente:  
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	94.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27
PAD	68.0 (MMHG)	ESTETOSCÓPIO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27
FC	84.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27
FR	20.0 (RPM)	OXÍMETRO DE PULSO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27
TEMP	36.1 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27
SPO2	100.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27
POSIÇÃO DA CABECEIRA	15.0 (GRAUS)	LEITO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 14:27



## Avaliação

<b>Prontuário: 409083</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos</b>
Prestador(a) Assistente/Conselho: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES	001606
Função: MEDICO (A) COOPERADO	
<b>Atendimento: 2130057</b>	<b>11/02/2020 9:38</b>
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	Plano: INTERCAMBIO II
Prestador responsável pelo documento: OZIENY DA SILVA PEDROSA	COREN 1067532
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>11/02/2020 14:27</b>
FR	0 - 12-20
PAS	2 - 91-100
FC	0 - 51-90
TEMP	0 - 36.1 - 38
SNC	0 - ALERTA
OXIGENIOTERAPIA SUPLEMENTAR	0 - NÃO
SPO2	0 - >=96
RESULTADO	2.0
INTERPRETAÇÃO	MEDIO RISCO
INTERVENÇÃO	MANTER SSVV 3/3 H. CONSIDERAR ACIONAMENTO DO CODIGO AMARELO
Prestador responsável pelo documento: OZIENY DA SILVA PEDROSA	COREN 1067532
Função: TECNICO EM ENFERMAGEM	
<b>Indicador: NEWS (FECHADO)</b>	<b>11/02/2020 14:27</b>
RESULTADO	

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

OZIENY DA SILVA PEDROSA:11724419447, AC VALID RFB, 11724419447, 13/02/2020 18:39 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



<b>Atendimento: 2130057</b>	
<b>Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ</b>	<b>Idade: 24 Anos 2 Meses</b>
Nome da Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA	Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 20/11/1995	Convênio: INTERCAMBIO II - NAC
Tipo Sanguíneo:	Naturalidade:
Estado Civil: SOLTEIRO	Setor: PA URGENCIA / EMERG
Responsável: TAYSSA ARAUJO DA SILVA	Profissão:

**HISTÓRICO DE ENFERMAGEM: 83714 (FECHADO)** **Data do Hist.: 11/02/2020 14:24**  
**ENTREVISTA**

**QUEIXAS DO PACIENTE**

PROCEDÊNCIA Residência;  
QUAL O PERFIL DO PACIENTE? paciente adulto;  
QUAIS AS PRINCIPAIS QUEIXAS DO PACIENTE? dor;

**HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL**

JÁ HOUVERAM HOSPITALIZAÇÕES não;  
RELACIONADAS A ESTA DOENÇA?

**ANTECEDENTES FISIOLÓGICOS E/OU PATOLÓGICOS**

FAZ USO DE ALGUMA MEDICAÇÃO? não;  
APRESENTA ALGUM TIPO DE ALERGIA? não;  
REALIZOU RASTREAMENTO DE estreptococos do grupo B não;  
GESTA? NA;  
IG? NA;  
DOR EM BV? NÃO;  
ABORTO NÃO SE APLICA;  
CURETAGEM? Não se aplica;  
PARTOS ANTERIORES? Não de aplica;  
TEM CARTÃO DE PRÉ-NATAL? NA;  
PERDA DE LÍQUIDO? NÃO;  
PRÉ-NATAL? Não;

**HISTÓRIA PATOLÓGICA FAMILIAR**

HÁ HISTÓRIA NA FAMÍLIA DAS DOENÇAS ABAIXO NA;  
RELACIONADAS?  
HÁ HISTÓRIA DE DOENÇAS GESTACIONAL? NA;  
HÁ PESQUISA DE SOROLOGIA MATERNA? NA;



<b>Atendimento:</b> 2130057		
<b>Paciente:</b> ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ	<b>Idade:</b> 24 Anos 2 Meses	
Nome da Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA	Sexo: Feminino	
Data de Nascimento: 20/11/1995	Convênio: INTERCAMBIO II - NAC	
Tipo Sanguíneo:	Naturalidade:	
Estado Civil: SOLTEIRO	Setor: PA URGENCIA / EMERG	
Responsável: TAYSSA ARAUJO DA SILVA	Profissão:	

#### EXAME FÍSICO DE ENFERMAGEM

##### CABEÇA E PESCOÇO

CABEÇA	sem alterações;
OUVIDOS	sem alterações;
OLHOS	sem alterações;
NARIZ	sem alteração;
BOCA	sem alterações;

##### SISTEMA RESPIRATÓRIO

AVALIAÇÃO GERAL	eupneico;
-----------------	-----------

##### SISTEMA CARDIOVASCULAR

AVALIAÇÃO GERAL	normal;
PELE/COR	normal;

##### SISTEMA DIGESTÓRIO

ABDÔMEN	plano;
RUÍDOS HIDROAÉREOS	normais;

##### SISTEMA OSTEOARTICULAR

AVALIAÇÃO GERAL	fraturas;
MANOBRA DE ORTOLANI	normal;

##### SISTEMA NEUROLÓGICO

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	orientado;
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	Abertura Ocular (1 a 4): 4; Resposta Verbal (1 a 5): 5; Resposta Motora (1 a 6): 6; TOTAL 15;
PUPILAS	isocóricas foto reagentes (IFR);
SENSIBILIDADE/FALA/MOTRICIDADE	sem déficit;
TÔNUS	Normal para a IG;
REATIVIDADE	Normal;

##### AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA



Atendimento: 2130057

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24 Anos 2 Meses

Nome da Mãe: ANA CRISTINA DE SOUZA

Data de Nascimento: 20/11/1995

Tipo Sanguíneo:

Estado Civil: SOLTEIRO

Responsável: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

Sexo: Feminino

Convênio: INTERCAMBIO II - NAC

Naturalidade:

Setor: PA URGENCIA / EMERG

Profissão:

AVALIAÇÃO GERAL

ansiedade;

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1  
Emitido por:F26681  
Em: 11/02/2020 14:24

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)  
Atendimento: 2130057 Serviço: CIRURGIA GERAL  
Unid. Int.: PA ADULTO - LARANJA Leito...: LJ LT - 10- E Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 09:38 Dias  
Int.: 0 | Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES - CRM 001606  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4194970 | Data.: 11/02/2020 | Hr.: 14:20  
Diagnóstico...: | Cid...: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO  
| Altura...: | Sup. Corporea...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: TAYSSA ARAUJO DA SILVA - COREN - PB - 356195  
FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)

1ª VIA



Peso..:

## Classificação de Risco:URGENTE

### PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
6 ATENTAR E COMUNICAR AO ENFERMEIRO ALTERACAO SSVV					AGORA	[11/02] 14:24
CUIDADOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
7 SEGUIR PROTOCOLO DE FIXAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO					CONTINUO	[11/02] 14:20
8 MANTER FIXAÇÃO ADEQUADA DE ACESSO VENOSO					CONTINUO	[11/02] 14:20
9 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[11/02] 14:20

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322902600000033836054>  
Número do documento: 20101322322902600000033836054

Num. 35416079 - Pág. 18



## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 14:20  
IMP. POR: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057  
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

### Riscos do Paciente:

#### Riscos Gerais - Enfermagem

29 - PERDA DE ACESSO VENOSO CENTRAL/PERIFÉRICO

#### Riscos do Paciente:

- FLEBITE;
- PERDA DE ACESSO VENOSO CENTRAL/PERIFÉRICO;

Os riscos da enfermagem geram uma prescrição em aberto, atentar para fechar a prescrição.

Paciente possui fatores de risco de suicídio? ☐

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Transtorno Mental                               | <input type="checkbox"/> Tentativa de Suicídio  | <input type="checkbox"/> Histórico Familiar de Suicídio | <input type="checkbox"/> Conflito de Identidade |
| <input type="checkbox"/> Violência Doméstica                             | <input type="checkbox"/> Abuso Físico ou Sexual | <input type="checkbox"/> Isolamento                     | <input type="checkbox"/> Reações Conflituosas   |
| <input type="checkbox"/> Perda Afetiva Recente/Acontecimento Estressante | <input type="checkbox"/> Álcool ou Outras       | <input type="checkbox"/> Instabilidade Familiar         |   |
| <input type="checkbox"/> Vergonha/Humilhação (Bullyng)                   | <input type="checkbox"/> Drogas                 | <input type="checkbox"/> Alta Hospitalar Recente        |   |

#### Riscos Gerais - Farmácia

Barreiras:

#### Riscos Gerais - Nutrição

Barreiras:

#### Riscos Gerais - Fisioterapia

Barreiras:





## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 14:20  
IMP. POR: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057  
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

### Riscos Gerais - Psicologia

#### Barreiras:

AVALIAÇÃO DO RISCO DE SUICÍDIO

#### Avaliação do Fator de Risco de Suicídio

☐ Sem Risco ☐ Risco Baixo ☐ Risco Moderado ☐ Risco Alto

### Riscos Gerais - Fonoaudiologia

#### Barreiras:

### Riscos Gerais - Serviço Social

#### Barreiras:

### Riscos Gerais - Odontologia

#### Barreiras:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).







# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 14:19  
IMP. POR: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057  
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

## Solicitação de Vaga - Enfermagem

### Diagnostico de Internação:

FRATURA DO QUINTO METATARSO

### Leito:

Apartamento/Enfermaria

### Nível de Consciência:

- ☒ Consciente ☐ Orientado  
☐ Confuso ☐ Desorientado  
☐ Agitado

### Mobilidade:

- ☐ Acamado ☐ Contido  
☐ Deambulando ☐ Deambulando com auxilio  
☐ Restrito ao Leito

### Protocolos Institucionais:

NÃO EXISTE.

### Em uso:

- ☐ Cateteres/Sonda ☐ Monitorização ☐ BIC  
☐ Oxigênio ☐ TQT

### Precaução:

- ☐ Contato ☐ Gotícula ☐ Aerossóis

### Outros sinais de Infecções:

- ☐ Sim ☒ Não Quais:

### Crítérios de Priorização (Adulto) - Estáveis:

- ☐ Precaução Aerossóis / Gotículas  
☐ Oncológicos em tratamento  
☐ Idoso maior que 65 anos  
☐ Neuropatas  
☐ Portador deficiência mental psiquátrico (em surto)  
☐ Portador de necessidades especiais  
☐ Cirurgia POT até 10 dias

### Crítérios de Priorização (Pediátrico) - Estáveis:

- ☐ Precaução Aerossóis/Gotículas  
☐ Oncológico em tratamento  
☐ Neuropata  
☐ RN e lactante menor que 2 anos  
☐ Portador de necessidades especiais

### Observação:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1  
Emitido por:M1738  
Em: 12/02/2020 02:57

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)  
Atendimento: 2130057 Serviço: CIRURGIA GERAL  
Unid. Int.: PA ADULTO - LARANJA Leito...: LJ LT - 10- E Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 09:38 Dias  
Int.: 0 | Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES | Prescrição...: 4194960 | Data...: 11/02/2020 | Hr.: 14:16  
Diagnóstico...: | Cid...: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO  
| Altura...: | Sup. Corporea...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM - PB - 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO

2ª VIA



## Classificação de Risco:URGENTE

### PRESCRIÇÃO MÉDICA - PA

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
11 DIETA LIVRE					3/3hr	[11/02] . 15 . 18 . 21 [12/02] . 00 . 03 . 06 . 09 . 12

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
12 TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO	1	COMP 20 MG		VO	12/12hr	[11/02] . 17 [12/02] . 05
13 TORAGESIC 10MG CP. SL	1	COMP 10 MG		SL	8/8hr	[11/02] . 21 [12/02] . 05 . 13

PROCEDIMENTOS MEDICOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
14 IMOBILIZAÇÃO NAO GESSADAS (Q. SEGMENTO) Prestador Executante JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA Justificativa: FRATURA DO METATARSO ESQ COM DESVIO. Obs.: IMOB. DE TORNOZELO					AGORA	[11/02] 14:16

PROFILAXIA TEV	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
15 CLEXANE 20MG SERINGA 0,2 ML(MED ALTO RISCO) Obs.: Protocolo institucional ( TEV ) (MED ALTO RISCO)-RISCOS: Hemorragia	1	SERINGA 20		SC	24/24hr	[12/02] . 13

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:29  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322322902600000033836054>  
Número do documento: 20101322322902600000033836054

Num. 35416079 - Pág. 22



UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1  
Emitido por:M1738  
Em: 12/02/2020 03:00

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)  
Atendimento: 2130057 Serviço: CIRURGIA GERAL  
Unid. Int.: PA ADULTO - LARANJA Leito...: LJ LT - 10- E Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 09:38 Dias  
Int.: 0 | Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES | Prescrição...: 4194766 | Data...: 11/02/2020 | Hr.: 12:11  
Diagnóstico...: | Cid...: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO  
| Altura...: | Sup. Corporea...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA - CRM - PB - 001738  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO

2ª VIA



## Classificação de Risco:URGENTE

### PRESCRIÇÃO MÉDICA - PA

#### EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
10 RX DO PE OU PODODACTILO ESQUERDO ; Exame: 675288 Justificativa: TRAUMA DO PÉ ESQUERDO. INC AP E PERFIL						

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA:11053895453, AC VALID RFB v5, 11053895453, 22/02/2020 10:47 GMT-03:00 22/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:31  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322323096500000033836057>  
Número do documento: 20101322323096500000033836057

Num. 35416082 - Pág. 1



UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1  
Emitido por:M1128  
Em: 12/02/2020 03:00

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)  
Atendimento: 2130057 Serviço: CIRURGIA GERAL  
Unid. Int.: PA ADULTO - LARANJA Leito...: LJ LT - 10- E Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 09:38 Dias  
Int.: 0 | Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC  
Médico...: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES | Prescrição...: 4194761 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 12:05  
Diagnóstico...: | Cid...: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO  
| Altura...: | Sup. Corporea...: Peso...:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MANOEL BEIRAO BOULITREAU - CRM - PB - 001128  
FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO

2ª VIA



Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - PA

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
9 RX TORNOZELO ESQUERDO ; Exame: 675287						
Justificativa: AP E OBLIQUA						



Atendimento: 2130057  
Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
Data de 11/02/2020  
Data de Nascimento: 20/11/1995 Idade: 24  
Convênio: INTERCAMBIO II - NAC  
Plano: INTERCAMBIO II  
Prestador(a) Assistente:  
Função: MEDICO (A) COOPERADO

AFERIÇÃO

Descrição	Valor	Instrumento Utilizado	Responsável	Conselho	Data
PAS	113.0 (MMHG)	ESFIGMOMANÔMETRO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44
PAD	70.0 (MMHG)	ESTETOSCÓPIO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44
FC	95.0 (BPM)	MONITOR CARDÍACO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44
FR	24.0 (RPM)	OXÍMETRO DE PULSO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44
TEMP	36.0 (GRAUS CELSIUS)	TERMOMÉTRO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44
SPO2	98.0 (%)	OXÍMETRO DE PULSO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44
POSIÇÃO DA CABECEIRA	15.0 (GRAUS)	LEITO	OZIENY DA SILVA	COREN - PB - 1067532	11/02/20 11:44

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

OZIENY DA SILVA PEDROSA:11724419447, AC VALID RFB, 11724419447, 13/02/2020 18:39 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Atendimento: 2130057

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES

Prestador Responsável: OZIENY DA SILVA PEDROSA

Conselho / Número COREN - PB - 1067532

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: LJLT10E

Setor: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 11/02/2020

Data anotação: 11/02/2020

Hora anotação: 11:40

Responsável: OZIENY DA SILVA PEDROSA

Leito: LJ LT - 10- E

AREA LARANJA LEITO 10

COMORBIDADES : NEGA

ALERGIAS: NEGA

HD : COLISAO DE MOTO X CARRO

PACIENTE DEU ENTRADA TRAZIDA PELO SAMU ,COSNCIENTE ,ORIENTADA,EUPNEICA,NORMOTENSA,NORMOCORADA,AFEBRIL,ESCORIAÇÕES EM MSE E MIE .  
ACESSO VENOSO EM MSE JELCO 20 ( SAMU).  
SOLICITADO EXAMES DE IMAGEM E LABORATORIO .  
SOLICITADO PARECER DA ORTOPEDIA .  
10:25 ENCAMINHADA AO CDI ,COM MAQUEIRO E ACOMPANHANTE .  
11:30 RETORNA DO CDI COM MQUEIRO E ACOMPANHANTE .  
11:40 VERIFICADO SINAIS VITAIS .  
12:10 AVALIADA PELO ORTOPEDISTA E SOLICITADO REPETICAO DO RX .MONITORIZADA E NO LEITO .

SEGUE AOS CUIDADOS

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

OZIENY DA SILVA PEDROSA:11724419447, AC VALID RFB, 11724419447, 13/02/2020 18:38 GMT-03:00 13/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Atendimento: 2130057

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Data de Nascimento: 20/11/1995

Médico Assistente: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES

Prestador Responsável: MARIA ANGELICA DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 305380

Idade: 24 Anos 2 Meses

Leito Atual: LJLT10E

Setor: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉC DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 11/02/2020

Data anotação: 11/02/2020

Hora anotação: 11:30

Responsável: MARIA ANGELICA DA SILVA

Leito: LJ LT - 10- E

RECEBI PACIENTE,PROCEDENTE PA ADULTO PARA REALIZAR USG- ABD TOTAL APOS EXAME REALIZADO ENCANIMHADA PARA SETOR DE ORIGEM COM MAQUEIRO

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

MARIA ANGELICA DA SILVA:28199480491, AC VALID RFB, 28199480491, 11/02/2020 13:35 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057  
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

## PROTOCOLO TEV

☐ Risco de Caprini

☐ Score de Pádua

☐ Royal College

## 1 ponto cada

- ☐ Idade 41-60 anos
- ☐ Cirurgia de pequeno porte
- ☐ IMC >25 kg/m<sup>2</sup>
- ☐ Edema de membros inferiores
- ☐ Veias varicosas
- ☐ Gravidez ou puerpério
- ☐ História de abortamento recorrente espontâneo ou não explicado
- ☐ Contraceptivos orais ou reposição hormonal
- ☐ Sepsis (<1 mês)
- ☐ Doença pulmonar grave, inclusive pneumonia (<1 mês)
- ☐ Função pulmonar grave
- ☐ Infarto agudo do miocárdio
- ☐ Insuficiência cardíaca congestiva (<1 mês)
- ☐ História de doença inflamatória intestinal
- ☐ Paciente clínico restrito ao leito

## 2 pontos cada

- ☐ Idade 61-74 anos
- ☐ Astropopia
- ☐ Cirurgia aberta maior (>45 min)
- ☐ Cirurgia laparoscópica (>45 min)
- ☐ Malignidade
- ☐ Confinamento ao leito (>72 horas)
- ☐ Imobilização com gesso
- ☐ Acesso venoso central

## 3 pontos cada

- ☐ Idade >=75 anos
- ☐ História de TEV
- ☐ História familiar de TEV
- ☐ Fator V de Leiden
- ☐ Protrombina 20210A
- ☐ Anticoagulante lúpico
- ☐ Anticorpos anticardiolipina
- ☐ Homocisteína sérica elevada
- ☐ Trombocitopenia induzida por heparina
- ☐ Outras trombofilias congênitas ou adquiridas

## 5 pontos cada

- ☐ Acidente vascular cerebral (<1 mês)
- ☐ Artroplastia eletiva
- ☐ Fratura de quadril, pelve ou pernas
- ☐ Trauma raquimedular agudo (<1 mês)

Total Caprini: 0

## 3 pontos cada

- ☐ Câncer ativo
- ☐ TEV prévio (com exclusão de trombose venosa superficial)
- ☐ Mobilidade reduzida
- ☐ Condição trombofílica já conhecida

## 2 pontos

- ☒ Trauma e/ou cirurgia recente (<=1 mês)

## 1 ponto cada

- ☐ Idade avançada (>=70 anos)
- ☐ Insuficiência cardíaca e/ou respiratória
- ☐ Infarto agudo do miocárdio ou acidente vascular cerebral isquêmico
- ☐ Infecção aguda e/ou distúrbio reumatológico
- ☐ Obesidade (IMC >=30)
- ☐ Hormonioterapia

Total Pádua: 2

## Fatores de risco preexistentes

- ☐ TEV anterior (exceto um único evento relativo a cirurgia de grande porte)
- ☐ Tev prévio provocado por cirurgia de grande porte
- ☐ Trombofilia conhecida de alto risco
- ☐ Comorbidades médicas como câncer, insuficiência cardíaca, lúpus eritematoso sistêmico ativo, poliartrite inflamatória ou doença intestinal inflamatória, nefrose, diabetes mellitus tipo 1 com nefropatia, doença falciforme, uso atual de drogas intravenosas

- ☐ História familiar de TEV não provocado ou relacionado a estrogênio em parente de primeiro grau

- ☐ Trombofilia de baixo risco conhecida (sem TEV)

- ☐ Idade (>35 anos)
  - ☐ IMC >=30 e <40
  - ☐ IMC >=40

- ☐ Paridade >=3
- ☐ Tabagismo
- ☐ Veias varicosas de grosso calibre

## Fatores de risco obstétricos

- ☐ Pré-eclâmpsia na gravidez atual
- ☐ TRA/FIV (somente pré-natais)
- ☐ Gravidez múltipla
- ☐ Cesariana em trabalho de parto
- ☐ Cesariana eletiva
- ☐ Fórcepe médio ou de rotação
- ☐ Trabalho de parto prolongado (>24 horas)
- ☐ HPP (>1 L ou transfusão)
- ☐ Nascimento pré-termo <37+0 semanas na gravidez atual
- ☐ Natimorto na gravidez atual

## Fatores de risco transitórios

- ☐ Qualquer procedimento cirúrgico durante a gravidez ou o puerpério, exceto reparação imediata do perineo, como apendicectomia ou esterilização pós-parto

- ☐ Hiperêmese
- ☐ SHO (apenas no primeiro trimestre)
- ☐ Infecção sistêmica
- ☐ Imobilidade, desidratação

Total Royal College: 0







## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 10:38  
IMP. POR: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057  
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

Comunicar ao médico (profilaxia mecânica ou medicamentosa).

Médico Assistente:

Data e Hora:

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).





UNIMED J.PESSOA COOPERATIVA TRAB.MEDICO1  
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente  
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1  
Emitido por:F26681  
Em: 11/02/2020 12:11

Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc.: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)

1ª VIA

Atendimento: 2130057 Serviço: CIRURGIA GERAL

Unid. Int.: PA ADULTO - LARANJA Leito.: LJ LT - 10- E Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int.: 09:38 Dias

Int.: 0 | Nome da Mãe ...: ANA CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico.: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES - CRM 001606

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4194593 | Data.: 11/02/2020 | Hr.: 10:35

Diagnóstico...: | Cid.: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO

Peso..:

| Altura...: | Sup. Corporea..:

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: TAYSSA ARAUJO DA SILVA - COREN - PB - 356195

FUNÇÃO: ENFERMEIRO (A)



## Classificação de Risco:URGENTE

### PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 ATENTAR E COMUNICAR AO ENFERMEIRO ALTERACAO SSVV					CONTINUO	[11/02] 10:35
2 AFERIR E REGISTRAR PA					3/3hr	[11/02] . 12 . 15 . 18 . 21 [12/02] . 00 . 03 . 06 . 09
3 REALIZAR CUIDADOS COM TRACAO / IMOBILIZACAO					A CRITÉRIO	

CUIDADOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
4 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE QUEDA					CONTINUO	[11/02] 10:35
5 SEGUIR ORIENTAÇÕES DO PROTOCOLO DE TEV					CONTINUO	[11/02] 10:35

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:31  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322323096500000033836057>  
Número do documento: 20101322323096500000033836057

Num. 35416082 - Pág. 8



## HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 16:21  
IMP. POR: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057  
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

### Evolução Diária

#### Breve Histórico de Admissão

PACIENTE ADMITIDO EM AREA LARANJA - LEITO 10 TRAZIDO PELO SAMU COM QUADRO DE COLISAO ENTRE CARRO E MOTO.

#### Protocolos

☒ TEV ☐ SEPSE ☐ Dor Torácica ☐ LPP ☐ Neutropenia Febril

#### Procedimentos Invasivos

Dispositivos em uso e data: JELCO 20 - MSE 11/02/2020

Histórico de dispositivos e data de retirada:

#### Condição Crônica

NEGA COMORBIDADES





# HOSPITAL ALBERTO URQUIZA WANDERLEY

DATA: 11/02/2020 16:21  
IMP. POR: TAYSSA ARAUJO DA SILVA

PACIENTE (CÓD.): 409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
DATA NASCTO: 20/11/1995 IDADE: 24 SEXO:  
NOME DA MÃE: ANA CRISTINA DE SOUZA  
CONVÊNIO: INTERCAMBIO II - NAC  
U. INTERNAÇÃO: PA ADULTO - LARANJA-LJLT10E

ATENDIMENTO: 02130057  
DATA ATEND.: 11/02/2020 09:38  
CARTEIRA: 00021529328469003  
PLANO: INTERCAMBIO II  
SETOR: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

## Exame Físico e Evolução Clínica

09:40H EGR: CONSCIENTE, ORIENTADA, NORMOCORADA, EUPNEICA, AFEBRIL, VERBALIZANDO BEM, TRAZIDA PELO SAMU EM ACIDENTE DE COLISÃO CARRO E MOTO, PACIENTE APRESENTANDO ABDOME FLÁCIDO E INDOLOR, COM RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA, COOPERATIVA, EM USO DE COLAR CERVICAL E PRANCHA CONFORME PROTOCOLO DO SAMU, APRESENTANDO PELE ÍNTEGRA, SEGUE MONITORIZADA EM O2 AMBIENTE, ACIANOTICA, ELIMINAÇÕES INTESTINAIS E DIURESE PRESENTE -SIC. PACIENTE ACOLHIDO EM LEITO, REALIZADO AVP NO MSE - JELCO 20.  
PACIENTE REALIZOU ACOMPANHADO COM O MEDICO DA CIRURGIA, REALIZADO LABORATORIAL, RAO X , USG DE ABDOME TOTAL,E MEDICADA CPM. SEGUE AOS CUIDADOS.

## Condutas

REALIZADO AVP - MSE - JELCO  
ENCAMINHADA PARA O CDI AS 10:15H PARA REALIZAR EXAMES.  
10:00H REALIZADO COLETA DE EXAMES LABORATORIAIS.  
12:00H REALIZADO PARECER DA ORTOPEDIA, ONDE O MESMO SOLICITOU NOVOS EXAMES DE IMAGEM - RAO X.  
14:20- PACIENTE COM QUADRO DE FRATURA DE QUINTO METATARSO - SOLICITADO INTERNAÇÃO CIRURGICA.  
15:40H PACIENTE INTERNO COM VAGA PARA O APT 404, REALIZADO SBAR. ANEXADO RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA.  
16:20h: PASSADO CASO PARA ENFERMEIRA MICHELLE.

## Metas

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

TAYSSA ARAUJO DA SILVA:09617058413, AC VALID RFB v5, 09617058413, 11/02/2020 18:57 GMT-03:00 11/02/2020.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:31  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322323096500000033836057>  
Número do documento: 20101322323096500000033836057

Num. 35416082 - Pág. 10

---

**Dados do Paciente:**

Paciente: **409083 ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ** Idade: 24 Anos 3 Meses  
Data de Nascimento: 20/11/1995

**Dados da Internação:**

Atendimento: 2130057 CID: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO  
Convênio: 11 INTERCAMBIO II - NAC Dt Internação: 11/02/2020 Serviço: CIRURGIA GERAL  
Leito: 1329 LJLT10E Enfermaria: 10E Unidade: PA ADULTO - LARANJA

---

**Solicitação do Parecer:**

Código: 28394 Data: 11/02/2020 Prestador: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES  
Especialidade: 33 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
Descrição: TRAUMA

---

JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES

CRM 001606

---

**Resposta do Parecer:**

Médico: 645 JOSE GUTEMBERG CRUZ DE LIMA Data Parecer: 11/02/2020  
Descrição: Paciente portadora de fratura do terço distal do quinto metatarso esquerdo com desvio e indicação cirurgica.



Atendimento: 2130057

Paciente: ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

Idade: 24 Anos 3 Meses

Data de Nascimento: 20/11/1995

Leito Atual: LJLT10E

Médico Assistente: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES

Setor: PA URGENCIA / EMERG GERAL - HP

Prestador Responsável: JOSE LAERCIO VALDEVINO DA SILVA

Conselho / Número COREN - PB - 1073577

Função: TECNICO EM ENFERMAGEM

### ANOTAÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Data de Referência: 11/02/2020

Data anotação: 11/02/2020

Hora anotação: 09:50

Responsável: JOSE LAERCIO VALDEVINO DA SILVA

Leito:

sala de sutura

paciente admitida trazida pelo Samu, com histórico de colisão carro /moto apresenta escoriações e dor em MIE , solicitado exames de imagem e laboratorial e parecer da ortopedia





Paciente...: 409083 - ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ Dt. Nasc: 20/11/1995 Idade.: (24a 2m 23d)

2ª VIA

Atendimento: 2130057 Serviço: CIRURGIA GERAL

Unid. Int...: Leito... Internação.: 11/02/2020 - Hr. Int...: 09:38 Dias Int...: 0 | Nome da Mãe ....: ANA

CRISTINA DE SOUZA Convênio...: INTERCAMBIO II - NAC

Médico...: JOSE ALVARO DE SANTANA HENRIQUES - CRM 001606

FUNÇÃO: MEDICO (A) COOPERADO | Prescrição...: 4194455 | Data...: 11/02/2020 | Hr...: 09:43

Diagnóstico...: | Cid...: T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO

Peso...:

| Altura...: | Sup. Corporea...:



## Classificação de Risco:URGENTE

### PRESCRIÇÃO MÉDICA - PA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 RINGER COM LACTATO BOLSA 500ML	2	BOLSA		IV	AGORA	[11/02] 09:43

2 TILATIL 40MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE 2 ML	1	FRA/AMP		IV	AGORA	[11/02] 09:44
--	---	---------	--	----	-------	---------------

EXAMES LABORATORIAIS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 HEMOGRAMA ; Pedido: 1022452						

EXAMES DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
----------------------------------	-----	---------	----	-----	------------	----------------

4 RX COXA ESQUERDA ; Exame: 675258 Justificativa: TRAUMA						
---	--	--	--	--	--	--

5 RX JOELHO ESQUERDO:A.P. - LATERAL ; Exame: 675258 Justificativa: TRAUMA						
---	--	--	--	--	--	--

6 RX PERNA ESQUERDA ; Exame: 675258 Justificativa: TRAUMA						
--	--	--	--	--	--	--

7 RX TORAX - AP E PERFIL ; Exame: 675258 Justificativa: TRAUMA						
---	--	--	--	--	--	--

8 USG-ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEI ; Exame: 675257 Justificativa: TRAUMA						
---	--	--	--	--	--	--



RELATÓRIOS NÃO IMPRESSOS

---

Relatórios	Códigos de Atendimento	Códigos do documento
Documento Eletrônico	2130313	14133308
Documento Eletrônico	2130313	14120592





SECRETARIA DE ESTADO DA  
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
Delegacia Geral da Polícia Civil  
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil  
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor  
de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA  
CIVIL**  
PARAÍBA



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social

**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 02585.01.2020.1.00.401**



CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 02585.01.2020.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:54 horas do dia 09 de março de 2020, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Alexsandra Maria de Souza Ferraz**, CPF nº 068.710.164-65, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero feminino, profissão Copeira Hospitalar, filho(a) de Ana Cristina de Souza e Alexandro de Souza Ferraz, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 20/11/1995 (24 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Motorista Olavo Faustino de Oliveira, Nº 1490B, bairro Bairro das Indústrias, tendo como ponto de referência 149 B, na cidade de João Pessoa/PB.

**Dados do(s) Fatos:**


Local: Local Em Frente a Transnacional, Transnacional, João Pessoa/PB, bairro José Américo; Tipo do Local: outros; Data/Hora: 11/02/20 08:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **Art. 303 Caput da Lei 9.503/97 (Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor)**.

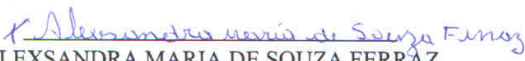
**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE a notificante relata que trafegava com a motocicleta de Placa: QSL2H68-PB Combustível: GASOLINA Marca/Modelo: HONDA/CG 160 START Espécie/Tipo: PASSA / MOTOCICLETA Ano de Fabricação: 2019 Ano Modelo: 2020 Categoria: PARTICULAR Cor Predominante: PRETA Vencimento Licenciamento: 30/10/2020 Observação: Restrição: ALIENACAO FIDUCIARIA Município: JOAO PESSOA Situação: EM CIRCULAÇÃO; QUE SEGUIA NORMALMENTE EM SUA MÃO, quando o trânsito estava bem devagar, foi quando um veículo/automóvel perdeu o controle e para não colidir em outro veículo jogou o carro para o lado atingindo a notificante; QUE o notificante não sabe especificar marca e modelo do carro, nem sabe quem era o condutor; QUE devido ao impacto a notificante foi jogado ao chão; QUE foi socorrido pelo SAMU, Sendo levado para o hospital Alberto Urquiza Wanderlei UNIMED, APRESENTANDO CID 10 S922; QUE a notificante tem testemunha do fato que é a pessoa que vinha de carona. obs que a notificante apresenta em anexo evolução que trata do assunto referente ao acidente.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 09 de março de 2020.

  
JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS  
Agente de Investigação

  
ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ  
Noticiante

Procedimento Policial: 02585.01.2020.1.00.401





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA**

**DETRAN - PB**

**CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO**

Nº 014957508166

VIA 1 COD. RENAVAM 0121213481-5 EXERCÍCIO 2019

NOME ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

CPF/CNPJ 06871016465 PLACA QSL2H68/PB

PLACA ANT/UF NOVO PB CHASSI 9C2KC2500LR003502

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 160 START

CAP/POT/CIL 2 P/162 /CI CATEGORIA PARTIC

ANO FAB 2019 ANO MOD 2020

COR PREDOMINANTE PRETA

COTA UNICA IPVA PAGO EM 00/00/0000 VENC. COTA UNICA 1º VENC/COTAS

FAIXA I.P.V.A. \*\*\*\*\* PARCELAMENTO/COTAS 0 2º 3º

PRÊMIO TARIFARIO (R\$) \*\*\*\*\* OF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 11/11/2019

SEGURO PAGO

A.F. ADM DE CONC NACIÓN HONDA LTDA

DOCUMENTO DE FORTÉ OBRIGATORIO

NAO VALIDADO PARA TRANSFERENCIA

JOAO PESSOA

99999999

DATA 14/11/2019

34584



19/08/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

## SINISTRO 3200111965 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO ALEXSANDRA MARIA DE SOUZA FERRAZ

CPF/CNPJ: 06871016465

Posição em 19-08-2020 13:47:30

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/03/2020	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

v.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 13/10/2020 22:32:36  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20101322323555100000033836061>  
Número do documento: 20101322323555100000033836061

Num. 35416086 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba**  
**3ª Vara Cível da Capital**

**Processo nº 0850477-16.2020.8.15.2001**

**DESPACHO**

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Todavia, tendo em vista que as audiências realizadas pelo Centro de Conciliação e Mediação estão suspensas em virtude da pandemia COVID-19, **cite-se a parte promovida** para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

João Pessoa, data da assinatura eletrônica.

Juiz(a) de Direito



**Poder Judiciário da Paraíba**  
**3ª Vara Cível da Capital**  
**AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520**  
**JOÃO PESSOA()**

Nº do processo: 0850477-16.2020.8.15.2001  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto(s): [Seguro]

**MANDADO DE CITAÇÃO**

O MM. Juiz de Direito da 3ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: MAPFRE, Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, n 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

JOÃO PESSOA, em 26 de novembro de 2020.

De ordem, VALDILENE FERREIRA SEIXAS  
Servidor

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:**

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

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20101322320000300000033835718



### ***CERTIDÃO***

***Certifico que, nos termos dos arts. 8 a 10 da Resolução nº 354/2020/CNJ, art. 277/CPC, além do Ato da Presidência nº 33/2020/TJPB, CITEI MAPFRE VERACRUZ SEGURADORA S.A na pessoa do superintendente MARCUS VINÍCIUS DA GRAÇA, enviando-lhe o respectivo mandado para o e-mail juridicocitacoes@mapfre.com.br, e, no dia 04/12/2020, às 9h32, ele acusou recebimento do mesmo, conforme print anexo. O referido é verdade. Dou fé.***

***João Pessoa, datado e assinado eletronicamente.***

***Oficial de justiça***



**De:** Cristiano Marculino dos Santos

<cristiano.santos@tjpb.jus.br>

**Enviada em:** quinta-feira, 3 de dezembro de 2020 17:29

**Para:** juridicocitacoes

<juridicocitacoes@mapfre.com.br>

**Cc:** cristianomarculino@gmail.com

**Assunto:** 3a Vara Cível JP Mapfre

Boa tarde!

Sou oficial de João Pessoa, PB e me chamo Cristiano.

Através deste, envio-lhe o mandado de citação do proc. nº 0850477-16.2020.8.15.2001

em trâmite na 3a. Vara Cível da Capital, para ciência e providências.

Solicito, por gentileza, acusar recebimento quando da visualização desse e-mail.

Grato pela atenção e compreensão.

Att.,

Cristiano M Santos

Oficial de Justiça

Mat. nº 471.915-8

 [image001.png](#) (3 KB)

Anterior

Próximo

Ações ▼

Escrever



